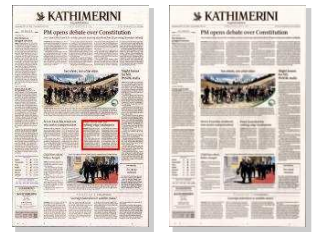


## 1. FUND LAUNCHED FOR CUTTING - EDGE TREATMENTS

Μέσο: . . . . . INTERNATIONAL NEW YORK TIMES\_KATHIMERINI

Ημ. Έκδοσης: . . .08/05/2026 Ημ. Αποδελτίωσης: . . .08/05/2026

Σελίδα: . . . . . 1



## Fund launched for cutting-edge treatments

**The Health** Ministry has submitted legislation establishing an “Innovation Fund” to expand patient access to advanced medicines approved by the European Medicines Agency but not yet available in Greece.

The fund, administered through national health insurer EOPYY, would be financed by the Health Ministry. A dedicated committee would review applications from pharmaceutical companies, negotiate discounts based on estimated drug val-

ue, and advise the ministry on fund inclusion. Reports would be compiled to determine whether drugs remain in the program. A national patient registry would support the initiative. The bill also authorizes EOPYY to deploy artificial intelligence systems to detect provider fraud, verify reimbursement claims, and manage patient complaints. A separate mobile app would allow oncology and hematology patients to communicate with their physicians.



# «Πύλη» σε καινοτόμα φάρμακα

Το νέο νομοσχέδιο του υπ. Υγείας εκσυγχρονίζει και ενισχύει τον ΕΟΠΥΥ

Της ΠΕΝΝΥΣ ΜΠΟΥΛΟΥΤΖΑ

**Σύσταση** και λειτουργία του Ταμείου Καινοτομίας, μέσω του οποίου ασθενείς θα μπορούν να επωφεληθούν από καινοτόμα φάρμακα που δεν έχουν κυκλοφορήσει ακόμη στη χώρα μας, τεχνητή νοημοσύνη στον ΕΟΠΥΥ και εφαρμογή για τους ογκολογικούς και αιματολογικούς ασθενείς για την παρακολούθηση της νόσου τους είναι μεταξύ των ρυθμίσεων που περιλαμβάνονται στο ερανιστικό σχέδιο νόμου, το οποίο κατατέθηκε την Τρίτη στη Βουλή.

Ειδικότερα, με το σχέδιο νόμου προτείνεται η σύσταση στον ΕΟΠΥΥ διακριτής κατηγορίας φαρμακευτικής δαπάνης με χρηματοδότηση από το υπουργείο Υγείας, με την ονομασία «Ταμείο Καινοτομίας».

Αυτό έχει στόχο τη διασφάλιση της πρόσβασης ασφαλισμένων σε προηγμένα φάρμακα, τα οποία έχουν λάβει άδεια κυκλοφορίας από τον Ευρωπαϊκό Οργανισμό Φαρμάκων αλλά δεν κυκλοφορούν στην Ελλάδα. Για την έγκριση αιτήσεων φαρμακευτικών εταιρειών για την εισαγωγή των φαρμάκων συστήνεται Επιτροπή Ταμείου Καινοτομίας. Η συγκεκριμένη επιτροπή, μεταξύ άλλων, ελέγχει τις αιτήσεις, διαπραγματεύεται εκπτώσεις βάσει της εκτιμώμενης αξίας των φαρμάκων και γνωμοδοτεί στο υπουργείο Υγείας για την ένταξη ή μη του κάθε φαρμάκου –για το οποίο έχει γίνει αίτηση– στο Ταμείο Καινοτομίας. Κατά τη διάρκεια που ένα φάρμακο είναι στο Ταμείο Καινοτομίας συντάσσονται εκθέσεις αποτελεσματικότητας –βάσει αναφορών των γιατρών– από την Επιτροπή Ταμείου Καινοτομίας αναφορικά με τη συνέχιση ή μη της παραμονής του σκευάσματος στο Ταμείο. Για τη βέλτιστη παροχή υπηρεσιών των ασθενών που κάνουν χρήση φαρμάκων του Ταμείου Καινοτομίας δημιουργείται Εθνικό Μητρώο Ασθενών Ταμείου Ανάκαμψης.

Σύμφωνα με το σχέδιο νόμου ο ΕΟΠΥΥ δύναται να αναπτύσσει, να εκπαιδεύει και να θέτει σε παραγωγική λειτουργία συστήματα τεχνητής νοημοσύνης. Τα συστή-



**Η πρόσβαση** των ασφαλισμένων σε προηγμένα φάρμακα, που έχουν λάβει άδεια κυκλοφορίας από τον Ευρωπαϊκό Οργανισμό Φαρμάκων αλλά δεν κυκλοφορούν στην Ελλάδα, είναι ο βασικός στόχος του Ταμείου Καινοτομίας.

**Συστήνεται το Ταμείο Καινοτομίας ως διακριτή κατηγορία φαρμακευτικής δαπάνης και δημιουργείται ηλεκτρονική εφαρμογή για ογκολογικούς και αιματολογικούς ασθενείς.**

ματα αυτά μπορούν να χρησιμοποιηθούν, μεταξύ άλλων, για τον έλεγχο της παραβατικής συμπεριφοράς των παρόχων υπηρεσιών υγείας, τον έλεγχο της ορθότητας των αιτημάτων αποζημίωσης των παρόχων και την υποβοήθηση της διαδικασίας ελέγχων και διαχείρισης καταγγελιών από ασφαλισμένους.

Ταυτόχρονα, προτείνεται η δημιουργία ηλεκτρονικής εφαρμογής που απευθύνεται σε ασθενείς με ογκολογικά και αιματολογικά νοσήματα. Μέσω της εφαρμογής παρέχεται στον ασθενή-χρήστη

διαβαθμισμένη πρόσβαση στα δεδομένα του, δυνατότητα καταγραφής των συμπτωμάτων που έχει και βασικών παραμέτρων της υγείας του και επικοινωνία με τον θεράποντα ιατρό.

Επιπροσθέτως, σε άλλη διάταξη ορίζεται η αναγνώριση άνευ εξετάσεων σε Έλληνες γιατρούς ή γιατρούς υπηκόους άλλων χωρών της Ε.Ε. των τίτλων ιατρικών ειδικοτήτων που έχουν αποκτηθεί στο Ηνωμένο Βασίλειο (πιστοποιητικό εγγραφής μέλους στο royal college της αντίστοιχης ειδικότητας), ως αντιστοιχών των θεσμοθετημένων στην Ελλάδα ιατρικών ειδικοτήτων, με τη διαδικασία της αυτόματης αναγνώρισης από τον ΠΣΣ.

Τέλος, δίνεται αναβολή, έως την 31η Δεκεμβρίου 2027, για την κατάταξη στις Ενοπλες Δυνάμεις των στρατευσίμων οι οποίοι κατά την ημερομηνία που υποχρεούνται σε κατάταξη είναι εγγεγραμμένοι ή διορισμένοι για ιατρική απόκτηση ειδικότητας σε αρμόδιο νοσολευτικό ίδρυμα του Ελλάδας ή του εξωτερικού. Η

αναβολή κατάταξης διαρκεί έως την 31η Δεκεμβρίου του έτους κατά το οποίο συμπληρώνουν το 33ο έτος της ηλικίας τους. Με τη διάταξη αυτή το υπουργείο Υγείας διορθώνει διάταξη σε νόμο του υπουργείου Εθνικής Αμυνας, με την οποία καταργείτο η αναβολή στρατεύσεως για ειδικευόμενους ή προς ειδίκευση γιατρούς. Σημειώνεται ότι το νομοσχέδιο έχει συνολικά 92 άρθρα με πολλές ρυθμίσεις για φάρμακα και τον εκσυγχρονισμό του πλαισίου για την κάνναβη και τα μη καπνικά προϊόντα.

Όπως ανέφερε ο υπουργός Υγείας Αδωνīs Γεωργιάδης, «με το παρόν νομοσχέδιο κάνουμε ένα αποφασιστικό βήμα για τη δημιουργία ενός πιο σύγχρονου, πιο δίκαιου και πιο αποτελεσματικού συστήματος υγείας. Για πρώτη φορά θεσπίζουμε το Ταμείο Καινοτομίας, ώστε οι Έλληνες ασθενείς να αποκτούν ταχύτερη πρόσβαση σε νέες και καινοτόμες θεραπείες που μέχρι σήμερα καθυστερούσαν να φτάσουν στη χώρα μας».



**ΚΑΙΝΟΤΟΜΙΑ ΜΕ ΒΙΩΣΙΜΟΤΗΤΑ**

# Ανακατανομή πόρων και αξιολόγηση ζητά η αγορά φαρμάκου

Της **Ανθής Αγγελοπούλου**  
[aaggelopoulos@naftemporiki.gr](mailto:aaggelopoulos@naftemporiki.gr)

**ΣΩΣΤΗ** ανακατανομή των πόρων και αξιολόγηση με τη χρήση των τεχνολογικών εργαλείων προτείνει η φαρμακοβιομηχανία, προκειμένου να υπάρξει χώρος για εισχώρηση της καινοτομίας στην Ελλάδα.

Με αφορμή το επίσιο συνέδριο της ΕΛΕΜΑ, ο γενικός γραμματέας Στρατηγικού Σχεδιασμού του υπουργείου Υγείας Άρης Αγγελής και ο πρόεδρος της ΕΛΕΜΑ Government & Industrial Relations Director της Pharmaserv Lilly Χρήστος Μαρτάκος διασταύρωσαν τα ξίφη τους αναφορικά με τις αλλαγές που πρέπει να γίνουν για να υπάρξει μια βιώσιμη αγορά φαρμάκου.

Σύμφωνα με τον κ. Μαρτάκο δεν υπάρχει καμία σημαντική αλλαγή, καθώς κύρια μέτρα για τη φαρμακευτική δαπάνη παραμένουν τα rebate και clawback και πρότεine να βρεθούν έξυπνα εργαλεία ώστε η καινοτομία να μπαίνει γρηγορότερα στην Ελλάδα με βιώσιμο τρόπο. Το πρόβλημα, όπως είπε, δεν είναι η καινοτομία, αλλά ότι εισέρχεται στη χώρα χωρίς αξιολόγηση,

στόχευση και κατανομή του ρίσκου, επιρρίπτοντας εξίσου ευθύνες και στην πολιτεία και στη φαρμακοβιομηχανία. Όπως εξήγησε, η ανάγκη της χώρας για φαρμακευτική δαπάνη είναι διαφορετική για κάθε πλευρά, καθώς η φαρμακοβιομηχανία μιλάει για 9 δισ. ευρώ, γιατί τόσα πληρώνει, ενώ η πολιτεία για 3 δισ. ευρώ, γιατί τόσα μπορεί να βάλει. Απαντώντας σε αυτό ο κ. Αγγελής επεσήμανε ότι η πολιτεία από το 2020 μέχρι σήμερα, και με τη βοήθεια του Ταμείου Ανάκαμψης, έχει δαπανήσει 800 εκατ. ευρώ.

Αυτό που έχει ενδιαφέρον επίσης είναι το πρόβλημα της αυξημένης δαπάνης του ΙΦΕΤ. Το υπουργείο κάνει έναν αγώνα να τη μειώσει, ενώ η φαρμακοβιομηχανία λέει ότι το ΙΦΕΤ έχει εξελιχθεί στη μεγαλύτερη φαρμακοβιομηχανία της χώρας. Ο γενικός γραμματέας ανέφερε ότι φέτος το ΙΦΕΤ θα φτάσει τα 500 εκατ. ευρώ και πρέπει να ελεγχθεί άμεσα η δαπάνη του. Ωστόσο, σύμφωνα με παράγοντες της αγοράς, η δαπάνη του ΙΦΕΤ αντιπροσωπεύει το 3,3% της συνολικής φαρμακευτικής δαπάνης στην Ελλάδα, δηλαδή περί τα 279 εκατ. ευρώ. [SID: 25619415]