

Μεταρρυθμίσεις εδώ και τώρα

ΕΜΦΑΣΗ ΣΤΗΝ ΚΑΙΝΟΤΟΜΙΑ ΚΑΙ ΤΗΝ ΕΡΕΥΝΑ ΖΗΤΑ Ο ΓΕΝΙΚΟΣ ΔΙΕΥΘΥΝΤΗΣ ΤΟΥ ΣΦΕΕ, ΜΙΧΑΛΗΣ ΧΕΙΜΩΝΑΣ

γενικός διευθυντής του ΣΦΕΕ, Μιχάλης Χειμώνας, μιλά στο «Κ» για την αναγκαιότητα ενός περιβάλλοντος που θα οξείβει την καινοτομία και την έρευνα, θα σπρώχνει την ανάπτυξη των επιχειρήσεων και, πάνω από όλα, θα εξασφαλίζει ίση πρόσβαση των πολιτών στις δομές υγείας.

■ **Πρόσφατα, ο νέος υπουργός Υγείας, Παναγιώτης Κουρουμπλής, ζήτησε από τις φαρμακευτικές εταιρείες να «φέρουν» έσοδα 1 δισ. ευρώ σε βάθος τετραετίας από κλινικές μελέτες. Πόσο εύκολος πιστεύετε ότι είναι αυτός ο στόχος;**

Ο κύριος υπουργός ανέφερε ότι η Ελλάδα μπορεί να πετύχει αυτό των επίπεδο επενδύσεων σε κλινικές μελέτες, φέροντας ως παράδειγμα τι έχουν πετύχει χώρες με ανάλογο πληθυσμό με την Ελλάδα, όπως είναι το Βέλγιο, στις επενδύσεις σε Έρευνα και Ανάπτυξη. Το να αυξηθούν οι επενδύσεις σε Ε&Α, από τα σημερινά επίπεδα των περίπου 80 εκατ. ευρώ ανά έτος, στο 1 δισ. ευρώ σε μία τετραετία είναι σίγουρα μεγαλύτερος στόχος και προϋποθέτει σειρά μεταρρυθμίσεων από την πλευρά του Δημοσίου.

Για να επενδύσουν οι εταιρείες σε μελέτες, πρέπει να υπάρχει ένα περιβάλλον που να οξείβει την καινοτομία και όχι να την κληνιά. Εμείς, ως ΣΦΕΕ, προτιμήσαμε να μεταφέρουμε τεχνογνωσία από χώρες του εξωτερικού με μεγάλη εμπειρία σε θέματα κλινικών μελετών, όπως είναι το Βέλγιο, ώστε να μπορέσει η Ελλάδα να γίνει ανταγωνιστική σε αυτόν τον τομέα.

«Είναι κοινωνικά άδικο να καθυπτονται οι ασφαλισμένοι με δικά τους χρήματα θεραπείες που καθυπτονται από όλα τα συστήματα υγείας», σημειώνει ο κ. Χειμώνας.

Πρέπει να καταλάβουμε ότι οι εταιρείες έχουν επιλογές μεταξύ διαφόρων χωρών στο πού θα προχωρήσουν με μελέτες και επιδιώκουν ένα ασφαλές και βιώσιμο περιβάλλον.

■ **Φέτος ο προϋπολογισμός του φαρμάκου είναι στα 2 δισ. ευρώ, ίδιος με πέρυσι. Θεωρείτε πως καλύπτονται οι ανάγκες των ασφαλισμένων και ποιο το κόστος για τις εταιρείες;**

Κατ' αρχάς, η κατά κεφαλήν δημόσια δαπάνη των 179 ευρώ στην Ελλάδα, σε σχέση με τα 322 ευρώ του μέσου όρου της Ε.Ε., μας δίνει μια δικαιολογημένη διάσταση της απόστασης από τους εταίρους μας και κατά πόσο καλύπτονται οι ανάγκες των ασφαλισμένων.

Επιπλέον, μέσα στα 2 δισ. προβλέπεται η κάλυψη των ανασφάλιστων συμπολιτών μας (350 εκατ. ευρώ), όταν το 2013 το ποσό αντιστοιχούσε στα 2,3 δισ. Καταλαβαίνετε ότι, με απλά μαθηματικά, ο στόχος αυτός δεν μπορεί να θεω-

ρηθεί βιώσιμος και ενέχει τον κίνδυνο να αποκλειστούν οι πιο ευπαθείς κοινωνικές ομάδες από την πρόσβαση στις θεραπείες τους. Παράλληλα, σε αυτό το ποσό συμπεριλαμβάνονται ο ΦΠΑ (130 εκατ. ευρώ) και τα εμβόλια (100 εκατ. ευρώ), τα οποία αφορούν προληπτική ιατρική και θα πρέπει να αποτελούν ξεχωριστό προϋπολογισμό.

Με δυσκολία και με το μέτρο του clawback, που υπολογίζεται το 2014 στα 200 εκατ. ευρώ, τα 2 δισ. ευρώ «τεχνικά» καλύπτουν τις ανάγκες πέρυσι. Όμως, διαπιστώθηκαν σημαντικά προβλήματα, κυρίως από τις ελλείψεις στα νοσοκομειακά φάρμακα.

■ **Τι νομίζετε ότι θα πρέπει να αλλάξει τα επόμενα χρόνια στην πολιτική φαρμάκου και ποιον ρόλο θα παίξει ο ΣΦΕΕ;**

Η πολιτική φαρμάκου αποτελεί κομμάτι της γενικότερης στρατηγικής για την υγεία. Ως εκ τούτου, και για να μπορούμε να μιλάμε για βιωσιμότητα του συστήματος υγείας, το οποίο διασφαλίζει την πρόσβαση των ασθενών σε καινοτόμα φάρμακα και θεραπείες, θα πρέπει να έχουμε έναν κοινό σχεδιασμό με το υπουργείο Υγείας και όλους τους εμπλεκόμενους φορείς, ώστε να τεθούν οι μεσοπρόθεσμοι και μακροπρόθεσμοι στόχοι. Χρειάζονται στρατηγικός σχεδιασμός, ουσιαστικές μεταρρυθμίσεις και εισαγωγή πρακτικών όπως η δημιουργία μπράβων ασθενών, η εφαρμογή των θεραπευτικών πρωτοκόλλων και οι τεχνολογίες αξιολόγησης υγείας (HTA), τα οποία θα οδηγήσουν στον εξορθολογισμό της συνταγογράφησης.

Σαφώς και θα πρέπει να ελέγχεται η καινοτομία των προϊόντων που εισάγονται στο σύστημα προς αποζημίωση. Θα πρέπει, όμως, να εξασφαλιστούν οι πόροι ώστε οι ασθενείς να μπορούν έχουν πρόσβαση σε αυτά. Είναι λάθος και κοινωνικά άδικο να πρέπει να καθυπτονται με δικά τους χρήματα θεραπείες που ήδη κυκλοφορούν σε όλο τον κόσμο και καλύπτονται από όλα τα συστήματα υγείας.

Επίσης, θα πρέπει στοχευμένα η πολιτική για το φάρμακο να βιοϊκεύεται στη ουσιαστική και διαφανή πολιτική τημολόγησης. Όλα αυτά τα χρόνια οι τιμές καθορίζονται από το κράτος και αυτό που θέλουμε είναι να διατηρηθεί ένα σταθερό τημολογιακό σύστημα. Επιπλέον, να μην καθυστερεί η έκδοση των δελτίων τιμών και να ακολουθείται η νομοθεσία για την άμεση έκδοση και της θετικής λίστας.



Κατά 30% μειωμένος ο τζίρος των φαρμακευτικών

■ **Το υπουργείο επίσης θεωρεί πως, παρά τις συνεχείς περικοπές στη φαρμακευτική δαπάνη, οι τζίροι των επιχειρήσεων στον κλάδο σας παραμένουν «αδικαιολόγητα» υψηλοί. Τι απαντάτε σε αυτό;**

Η φαρμακευτική αγορά αποτελεί μια πλήρως ρυθμισμένη αγορά, όπου η δημόσια εξωνοσοκομειακή φαρμακευτική δαπάνη έχει μειωθεί κατά 60% τα τελευταία τέσσερα χρόνια! Σαφώς και ο κλάδος του φαρμάκου έχει υποστεί απώλειες από την οικονομική κρίση των τελευταίων ετών, με τον συνολικό τζίρο των εταιρειών να έχει μειωθεί κατά 30%. Την ίδια στιγμή, οι εταιρείες μας αποτελούν τον μόνιμο προμηθευτή του Δημοσίου, που οι οφειλές προς αυτές βρίσκονται σχεδόν καθυλωμένες στο 1 και πλέον δισ. ευρώ.

■ **Τα τελευταία τρία χρόνια έχουν «παγώσει» οι επενδύσεις των φαρμακευτικών στην Ελλάδα; Πιστεύετε πως υπάρχει πιθανότητα να αλλάξει αυτό;**

Επενδύσεις πάντα γίνονται, και από τις θυγατρικές πολυεθνικών. Όμως τώρα διαπιστώνουμε καθυστερήσεις στην ένταξη της καινοτομίας στο σύστημα υγείας και, χωρίς να υπάρχει η προβλεψιμότητα, λόγω της πορείας των διαπραγματεύσεων της χώρας με τους πιστωτές της, τόσο οι Έλληνες βιομήχανοι όσο και οι μητρικές πολυεθνικές κοιτούν με μεγάλη επιφύλαξη την Ελλάδα. Πληθώρα νομικών διατάξεων ανά έτος τα τελευταία τέσσερα χρόνια στον χώρο μας αποπροσανατολίζουν τους επιχειρηματίες.

Προβλεψιμότητα και σταθερότητα είναι δύο αξίες που επιζητούν οι επενδυτές για να εμπορευτούν τα κεφάλαιά τους. Χρειάζεται ταχύτητα και άμεσες αποφάσεις και πιστεύω ότι θα γίνει αυτό, καθώς είναι μονόδρομος.

«Τις να επενδύσουν
να σταματήσει σε
κατά τις προηγούμενες
παραμένουν οι
επενδύσεις τους
σε 2013 και την
καινοτομία και όχι
να την κληνιά»