

ΣΦΕΕ



Μεταρρυθμίσεις σήμερα για να προστατέψουμε το «αύριο»



**ΠΑΣΧΑΛΗΣ
ΑΠΟΣΤΟΛΙΔΗΣ**
Πρόεδρος ΣΦΕΕ

Σε μια εποχή που η Ευρώπη επανακαθορίζει τον αναπτυξιακό της προσανατολισμό αναζητώντας το νέο παραγωγικό μοντέλο που θα τη βγάλει από την κρίση, μέσα από την επένδυση στην καινοτομία και τις ουσιαστικές μεταρρυθμίσεις, στη χώρα μας αποτυγχάνουμε επανειλημμένως να εφαρμόσουμε τις στοιχειωδώς αναγκαίες διαρθρωτικές «θεραπίες».

Όλοι γνωρίζουμε ότι το Εθνικό Σύστημα Υγείας βρίσκεται σε οριακό σημείο διακυβευόντας, αν δεν γίνουν άμεσες διορθωτικές κινήσεις, ακόμα και τη βιωσιμότητά του και το δικαίωμα στην Υγεία του Έλληνα ασθενούς. Δικαίωμα που ο φαρμακευτικός κλάδος υπερασπίστηκε τα χρόνια της κρίσης με θυσίες και κόστος, καλύπτοντας την υπέρογκη υπέρβαση της εξωνοσοκομειακής και νοσοκομειακής δαπάνης.

Μόνο για το 2016 οι υποχρεωτικές επιστροφές και εκπτώσεις (clawback & rebates) ανέρχονται στο €1 δισ. (54,3% αύξηση από το 2015), οι εταιρίες-μέλη του ΣΦΕΕ δηλαδή παρέχουν δωρεάν 1 στα 4 φάρμακα στην κοινότητα και αντίστοιχα 1 στα 3 φάρμακα στα νοσοκομεία. Ενώ και οι προοπτικές και για το 2017 δεν είναι καθόλου ευοίαιες...

Ταυτόχρονα δεν λαμβάνονται υπόψη οι συνεχώς αυξανόμενες ανάγκες, τη στιγμή που -σύμφωνα με τα στοιχεία του ΕΟΠΥΥ- η φαρμακευτική κάλυψη των ανασφάλιστων για τον Οκτώβριο του 2016 έφτασε στα €7.472.293,84 το μήνα, όταν έξι μήνες πριν από τον Απρίλιο ήταν στα €2.010.037,00 ενώ για το 2017 υπολογίζονται σε πάνω από €10.000.000 το μήνα! Εν ολίγοις, προστίθενται ανασφάλιστοι στην περιβαλθή χωρίς να υπάρχει ανάλογη αύξηση της «δαπάνης»!

Από την άλλη πλευρά, με τα νέα οριζόντια και φοροεισπρακτικά μέτρα που προκρίνονται, αποφεύγεται η υλοποίηση διαρθρωτικών μεταρρυθμίσεων. Για να

είμαι πιο σαφής:

- ▶ Προβλέπουν επιπλέον 25% κόστος εισόδου στα καινοτόμα φάρμακα (οπότε η συνολική επιβάρυνση θα είναι έως και 60% κάτω από τις τρεις χαμηλότερες τιμές της Ευρώπης).
- ▶ Προωθούν ενοποιημένο rebate μέχρι 30% που θα επιφέρει σημαντική αύξηση των ήδη υπάρχουσων εκπτώσεων (rebate).
- ▶ Θεσμοθετούν κλειστούς προϋπολογισμούς σε συγκεκριμένες θεραπευτικές κατηγορίες.
- ▶ Δεν θεσμοθετούν τη μείωση του clawback κατά 30% για το 2017, που αποτελεί μνημονιακή δέσμευση.

Επομένως, βρισκόμαστε μπροστά στη χειρότερη συνέπεια όλων, που είναι το γεγονός ότι τα νέα καινοτόμα φάρμακα για σοβαρές, σπάνιες και χρόνιες ασθένειες θα καθυστερούν πλέον να εισέλθουν στη χώρα μας από 2 έως 4 χρόνια επιπλέον ή και δεν θα έρχονται καθόλου.

Η σημερινή κατάσταση πλήττει την επιχειρηματικότητα, χωρίς όμως να εξασφαλίζει ούτε στέρεα δημοσιονομικά οφέλη και, το κυριότερο, ούτε καλύτερες υπηρεσίες Υγείας στους ασθενείς. Εξαντλεί τη βιωσιμότητα των φαρμακευτικών εταιριών, απειλώντας τις 86.000 θέσεις εργασίας που στηρίζει άμεσα και έμμεσα ο κλάδος και δημιουργεί συνθήκες αποσπένδυσης και μείωσης των κλινικών ερευνών.

Είναι έντονη και επιτακτική η ανάγκη για τη δημιουργία ενός προβλέψιμου και σταθερού περιβάλλοντος με τη λήψη και την εφαρμογή δομικών μεταρρυθμίσεων, όπως Σύσταση Οργανισμού Αξιολόγησης Τεχνολογιών Υγείας (ΗΤΑ), θεραπευτικά πρωτόκολλα, μητρώα ασθενών, αξιολόγηση καινοτομίας, συμφωνίες όγκου τιμής κ.ο.κ., καθώς και η ανάγκη επαναπροσδιορισμού της φαρμακευτικής δαπάνης. ■