



**ΤΟ ΣΤΟΙΧΗΜΑ ΕΝΟΣ ΣΥΓΧΡΟΝΟΥ Ε.Σ.Υ.**  
ΑΠΑΙΤΕΙ ΜΙΑ ΟΛΟΚΛΗΡΩΜΕΝΗ ΠΟΛΙΤΙΚΗ ΓΙΑ ΤΟ ΦΑΡΜΑΚΟ

**Κωνσταντίνος Ευριπίδης**  
Διευθύνων Σύμβουλος **GENESIS Pharma**

# **Το ΕΣΥ πρέπει να αναγεννηθεί όχι απλά να αλλάξει**

Οι αλλαγές των 3 τελευταίων ετών οδήγησαν το σύστημα σε πλήρη απορρύθμιση.

Βεβιασμένα και αποσπασματικά μέτρα με αποκλειστικό σκοπό τη μείωση της συνολικής δαπάνης για την υγεία.

## **Το φάρμακο ο μεγάλος πρωταγωνιστής**

Τα μέτρα δεν έλαβαν υπόψη σημαντικές παραμέτρους όπως:

- τη σχέση κόστους-οφέλους του φαρμάκου
- την απρόσκοπτη πρόσβαση των ασθενών στα φάρμακα
- την ποιότητα της περίθαλψης του ασθενούς



# Οι παρεμβάσεις της Πολιτείας στο φάρμακο

Τα μέτρα της τριετίας 2010-2012 αφορούν είτε στις τιμές των φαρμάκων και στον τρόπο αποζημίωσής τους, είτε στη μετακύλιση του κόστους στους άλλους εταίρους.

- Θετική Λίστα
- Αρνητική Λίστα
- Λίστα ΜηΣυΦα
- Clawback
- Rebates
- Συνταγογράφηση με βάση τη Δραστική ουσία
- Θεραπευτικά Πρωτόκολλα
- Ποσοστά συνασφάλισης
- Ηλεκτρονική συνταγογράφηση
- Διαγωνισμοί στα Δημόσια Νοσοκομεία

# Το φάρμακο συμμετέχει ανισομερώς

Το φάρμακο είναι πρωτίστως ένα κοινωνικό αγαθό

Η διεύρυνση της πρόσβασης στη φαρμακευτική θεραπεία σε συνδυασμό με την καινοτομία στην έρευνα και ανάπτυξη επιτρέπει την υποκατάσταση άλλων ακριβότερων θεραπευτικών προσεγγίσεων με το φάρμακο

Το φάρμακο αντιστοιχεί μόλις στο 20% των συνολικών δαπανών υγείας.

Έχει τη μεγαλύτερη συμβολή στη μείωση του κόστους ύψους άνω των 2 δις ευρώ τα τρία τελευταία έτη.

- Δεν έχει μειωθεί αντίστοιχα το ποσοστό για τις υπόλοιπες δαπάνες των νοσοκομείων, που θα εξοικονομούσε τουλάχιστον 1 δις ευρώ μέσα στο 2011.



# Το φάρμακο στα Νοσοκομεία

Ειδικότερα στα Νοσοκομεία:

- Οι συνολικές Δαπάνες των Νοσοκομείων το 2011 ήταν 2,3 δις έναντι 2,9 δις το 2010 (μείωση 20,6%)
- Μεταξύ 2010-2011 το φάρμακο υπέστη τη μεγαλύτερη ποσοστιαία μείωση 23,1%.

Δεν ακολουθήθηκε από αναλογική μείωση σε

- Αμοιβές τρίτων (δικηγόροι, σύμβουλοι, κλπ.) (-7,7% )
- Καθαριότητα (-4%)
- ΔΕΚΟ (-4%)

## Επιπτώσεις των μέτρων στο φαρμακευτικό κλάδο

Ο φαρμακευτικός κλάδος χρηματοδοτεί ουσιαστικά το σύστημα εδώ και πολλά χρόνια.

Η μείωση της φαρμακευτικής δαπάνης επετεύχθη μέσω:

- αλληπάλληλων οριζόντιων μειώσεων στις τιμές των φαρμάκων χωρίς ποιοτικά κριτήρια
- Επιστροφών (rebates)
- Εκπτώσεων

**Οι φαρμακευτικές εταιρείες αντιμέτωπες με:**

- Συσσωρευμένα χρέη
- Τεράστιες καθυστερήσεις στην εξόφληση των τρεχουσών οφειλών
- Ρύθμιση οφειλών με ομόλογα
- «Κούρεμα» ομολόγων



## Μεγάλος χαμένος ο Έλληνας ασθενής

Επίπτωση σε:

- Ποιότητα περίθαλψης
- Έλλειψη φαρμάκων
- Οικονομική επιβάρυνση
- Στέρηση πρόσβασης σε νέες θεραπείες

# Μεγάλος χαμένος ο Έλληνας ασθενής όταν το μονό κριτήριο είναι η μείωση του κόστους

## 1. Απόλυτη υποβάθμιση της ποιότητας περίθαλψης

Η Ελλάδα στην 24η θέση μεταξύ των χωρών του ΟΟΣΑ σε κατά κεφαλήν δαπάνες υγείας - από την 4η που βρισκόμασταν το 2008.

- *προγράμματα εμβολιασμού παιδιών παγώνουν, ασθενείς τροποποιούν αυθαίρετα τις θεραπείες τους, χρόνια πάσχοντες ταλαιπωρούνται εξαιρετικά να βρουν τα φάρμακά τους*



# Μεγάλος χαμένος ο Έλληνας ασθενής όταν το μονό κριτήριο είναι η μείωση του κόστους

2. **Γενόσημα φάρμακα:** η ποιότητά τους σχετίζεται άμεσα με την ασφάλεια του ασθενούς. Η τιμή δεν μπορεί να αποτελεί το μόνο κριτήριο στα φαρμακευτικά προϊόντα.
3. **Συνταγογράφηση με δραστική ουσία:** μεγάλος κίνδυνος απορρύθμισης των ασθενών -ιδιαιτέρως των χρόνια πασχόντων, μετατόπιση της ευθύνης επιλογής φαρμάκου από τον ιατρό στον φαρμακοποιό , μεγαλύτερη οικονομική επιβάρυνση για τον ασθενή εφόσον επιλέξει να συνεχίσει με το επώνυμο φάρμακο.

## Μεγάλος χαμένος ο Έλληνας ασθενής όταν το μονό κριτήριο είναι η μείωση του κόστους

4. **Στέρηση πρόσβασης των Ελλήνων ασθενών σε νέες θεραπείες από τον Ιανουάριο του 2011:** λόγω αναστολής στην τιμολόγηση νέων καινοτόμων πρωτότυπων φαρμάκων - κατά παράβαση της Εθνικής και Κοινοτικής νομοθεσίας- οι Έλληνες ασθενείς περιμένουν εδώ και 2 χρόνια να κυκλοφορήσουν στην αγορά νέα καινοτόμα φαρμακευτικά σκευάσματα και θεραπείες, πολλές από τις οποίες αντιμετωπίζουν σοβαρές παθήσεις που έως σήμερα δεν έχουν αντιμετωπιστεί.



# Ανασυγκρότηση του Ε.Σ.Υ

ΜΕΙΩΣΗ ΤΗΣ ΣΠΑΤΑΛΗΣ – ΑΝΑΒΑΘΜΙΣΗ ΤΗΣ ΠΟΙΟΤΗΤΑΣ

**Μόνη απάντηση η δημιουργία ενός σύγχρονου και αποδοτικού συστήματος υγείας που θα κοστίζει λιγότερο, αλλά θα παρέχει στους Έλληνες ασθενείς υψηλής ποιότητας υπηρεσίες υγείας για θεραπεία και πρόληψη.**

# Ανασυγκρότηση του Ε.Σ.Υ

## ΜΕΙΩΣΗ ΤΗΣ ΣΠΑΤΑΛΗΣ – ΑΝΑΒΑΘΜΙΣΗ ΤΗΣ ΠΟΙΟΤΗΤΑΣ

### 1. Αποτελεσματικό σύστημα ελέγχου και ελαχιστοποίησης της σπατάλης σε όλα τα κέντρα κόστους

- **Καθολική εφαρμογή της ηλεκτρονικής συνταγογράφησης** που θα μας επιτρέψει καταρχήν να αποκτήσουμε κοινά, μη αμφισβητήσιμα στοιχεία για το ύψος των δαπανών υγείας ανά κατηγορία. Εκτός της μείωσης του κόστους, μέσω της ηλεκτρονικής συνταγογράφησης διασφαλίζεται και η ποιότητα της φαρμακευτικής περίθαλψης του ασθενούς.
- **Δημιουργία παρατηρητηρίου τιμών** για υπηρεσίες, όπως καθαριότητα, ασφάλεια, αμοιβές τρίτων, κ.α.
- **Αναδιάρθρωση του νομικού πλαισίου για τους διαγωνισμούς** ώστε να ολοκληρώνονται στην ώρα τους. Η μεγάλη καθυστέρηση στους διαγωνισμούς αυξάνει τις δαπάνες.
- **Κατάργηση αποσπασματικών Νοσοκομειακών διαγωνισμών** ανά μεμονωμένο νοσοκομείο
- **Άμεση εφαρμογή αναλυτικής λογιστικής** για βελτιστοποίηση παρακολούθησης των δαπανών



# Ανασυγκρότηση του Ε.Σ.Υ

## ΜΕΙΩΣΗ ΤΗΣ ΣΠΑΤΑΛΗΣ – ΑΝΑΒΑΘΜΙΣΗ ΤΗΣ ΠΟΙΟΤΗΤΑΣ

2. **Όχι άλλες παρεμβάσεις επί της τιμής του φαρμάκου.**  
Έχουν ήδη επιτευχθεί σημαντικές εξοικονομήσεις. Περαιτέρω πιέσεις επί των τιμών μπορεί να θέσουν σε κίνδυνο τη διαθεσιμότητα των προϊόντων στην αγορά
3. **Έγκαιρη έκδοση Δελτίων Τιμών (σε τακτά διαστήματα)**
  - Διαφάνεια ως προς τις χώρες αναφοράς
  - Εφαρμογή νομοθετικού πλαισίου ενστάσεων (20 ημέρες)
4. **Άμεση τιμολόγηση όλων των φαρμάκων με βάση το μ.ο. των 3 χαμηλότερων στην Ε.Ε** και όχι μόνο των φαρμάκων που δεν έχει λήξει η πατέντα τους (φάρμακα off patent με υψηλότερη τιμή επηρεάζουν και τις τιμές των γενοσήμων)
5. **Ενιαίο εθνικό πλαίσιο χρονοδιαγραμμάτων** ένταξης νέων ιδιοσκευασμάτων μέσω των Επιτροπών Φαρμάκου Νοσοκομείων

# Ανασυγκρότηση του Ε.Σ.Υ

## ΜΕΙΩΣΗ ΤΗΣ ΣΠΑΤΑΛΗΣ – ΑΝΑΒΑΘΜΙΣΗ ΤΗΣ ΠΟΙΟΤΗΤΑΣ

6. **Αύξηση του ποσοστού χρήσης μόνο επώνυμων γενοσήμων, με ταυτόχρονη μείωση της τιμής τους σε σχέση με τα πρωτότυπα φάρμακα.**
  - Μείωση του τεράστιου αριθμού ομοίων γενοσήμων μέσω πλήρους και αυστηρού ελέγχου ποιότητας και βιο-ισοδυναμίας
  - Ορισμός της πραγματικής συμμετοχής των γενοσήμων στη δαπάνη υγείας  
Μόνο τα γενόσημα ή και τα off patent?
  
7. **Κανονικοποίηση των πληρωμών** και ενίσχυση της διαπραγματευτικής δυνατότητας της Πολιτείας





**ΕΝΑ ΥΓΙΕΣ ΕΘΝΙΚΟ ΣΥΣΤΗΜΑ ΥΓΕΙΑΣ**

**ΛΕΙΤΟΥΡΓΕΙ ΠΡΟΣ ΟΦΕΛΟΣ ΟΛΩΝ ΤΩΝ  
ΕΜΠΛΕΚΟΜΕΝΩΝ ΣΤΗΝ ΑΓΟΡΑ ΤΗΣ ΥΓΕΙΑΣ**

**ΠΑΝΩ ΑΠΟ ΟΛΑ ΟΜΩΣ ΑΠΟΤΕΛΕΙ  
ΧΡΕΟΣ ΠΡΟΣ ΤΟΝ ΕΛΛΗΝΑ ΑΣΘΕΝΗ**