

# Τα βήματα που έγιναν δεν είναι αρκετά

**Σ**την Ελλάδα την τελευταία πενταετία, παρά την οικονομική κρίση που ταλανίζει τη χώρα, έχουν σημειωθεί κάποια μικρά βήματα προόδου στον χώρο της πολιτικής της Υγείας, ωστόσο μένουν να γίνουν ακόμα πολλά. Αυτό είναι ένα από τα βασικά συμπεράσματα του 10ου Πανελληνίου Συνεδρίου της Εθνικής Σχολής Δημόσιας Υγείας (Τομέας Οικονομικών της Υγείας) που πραγματοποιήθηκε τον Οκτώβριο στην Αθήνα.

Όπως ανέφερε ο πρόεδρος της οργανωτικής επιτροπής του 10ου Πανελληνίου Συνεδρίου για τη Διοίκηση, τα Οικονομικά και τις Πολιτικές Υγείας καθηγητής Γιάννης Κυριόπουλος, από την αποτίμηση των μεταρρυθμίσεων στην Υγεία την τελευταία τετραετία σημαντικότερες θεωρούνται:

■ Η σύσταση του ΕΟΠΥΥ και οι μεταρρυθμίσεις οι οποίες έγιναν με στόχο τον εξορθολογισμό των δαπανών, αλλά σε βάρος της ιατροφαρμακευτικής περίθαλψης. Η ίδρυση και η λειτουργία του ΕΟΠΥΥ ήταν μια καινοτομία στον χώρο της Υγείας, καθώς δημιούργησε μια νέα διάρθρωση του συστήματος και ένα νέο περιβάλλον στην αγορά υπηρεσιών Υγείας.

Στην παρούσα συγκυρία ο ΕΟΠΥΥ είναι αυτόνομος μόνο σε θεωρητικό επίπεδο, ενώ στην πραγματικότητα βρίσκεται μεταξύ Πολιτείας, υπουργείων, δημόσιων και ιδιωτικών παρόχων του συστήμα-

## Τα βασικά συμπεράσματα του 10ου Πανελληνίου Συνεδρίου της Εθνικής Σχολής Δημόσιας Υγείας για τις μεταρρυθμίσεις της τελευταίας πενταετίας

τος υγείας. Κατά συνέπεια, συνιστάται να μετατραπεί σε έναν σύγχρονο ευρωπαϊκό ασφαλιστικό οργανισμό, ο οποίος να ρυθμίζει υπεύθυνα και αποτελεσματικά την αγορά και τη διανομή υπηρεσιών Υγείας.

■ Η καθιέρωση της ηλεκτρονικής συνταγογράφησης και η επένδυση στην ηλεκτρονική διακυβέρνηση και τις e-Health εφαρμογές θεωρούνται διέξοδοι στη βιωσιμότητα των συστημάτων Υγείας.

Η ευρωπαϊκή πολιτική Υγείας στην

παρούσα συγκυρία έχει στραφεί στην ανάπτυξη ψηφιακών εφαρμογών, με σκοπό την αναζήτηση νέων οδών στις προκλήσεις των υγειονομικών συστημάτων και των επιδημιολογικών κρίσεων.

Αυτή η κατεύθυνση της καινοτομίας δεικνύει τρόπους ανάπτυξης, οι οποίοι μπορούν να υποστηριχθούν από την κοινωνία μας. Στο σημείο αυτό είναι χρήσιμο να τονιστεί ότι η Ηλεκτρονική Διακυβέρνηση Κοινωνικών Ασφαλίσεων (ΗΔΙ-

ΚΑ) αναπτύσσει και υποστηρίζει εφαρμογές, όπως η ηλεκτρονική συνταγογράφηση, το Εθνικό Μητρώο Δικαιούχων Περιθάλψης, το σύστημα μισθοδοσίας για τα νοσοκομεία και το πληροφοριακό σύστημα νοσοκομείων «ΑΣΚΛΗΠΙΟΣ», ενώ συμμετέχει επίσης στο ευρωπαϊκό έργο So-Health.

Το πληροφορικό σύστημα του ΕΟΠΥΥ αξιοποιεί τις υπηρεσίες της ΗΔΙ-ΚΑ και σε αυτό είναι συνδεδεμένοι όλοι οι πάροχοι ανοιχτής και κλειστής περίθαλψης με τη χρήση διεπαφών (API). Σημαντική είναι η εφαρμογή του ηλεκτρονικού φακέλου ασφάλισης υγείας, ο οποίος θα δίνει σε κάθε ασφαλισμένο του ΕΟΠΥΥ δυνατότητα πρόσβασης στον προσωπικό του φάκελο.

Η χώρα μας έχει προχωρήσει σε αυτόν τον τομέα ώστε να διεξαχθεί πλέον συζήτηση για την αξιοποίηση των δεδομένων, τα οποία συλλέγονται από ιατρικούς φακέλους. Όμως οι ειδικοί δεν μπορούν να πουν το ίδιο όσον αφορά τον τομέα των κλινικών μελετών που πραγματοποιούνται στην Ελλάδα. Αυτές είναι λίγες συγκριτικά με την Ε.Ε. και για την ανάπτυξή τους χρειάζονται άμεσα νομοθετικές ρυθμίσεις. Στο πεδίο των βιολογικών και βιο-ομοειδών παραγόντων καίρια είναι τα ζητήματα της ανταλλαξιμότητας μεταξύ τους, αλλά και η κατάρτιση θεραπευτικών πρωτοκόλλων και μητρώων για κάθε παράγοντα.

### 126 δισ. ευρώ η έρευνα για τον καρκίνο!

Δυσθεώρητο είναι το κόστος του καρκίνου στην Ευρώπη αλλά και στην Ελλάδα, σύμφωνα με τα συμπεράσματα μελέτης που δημοσιεύθηκαν στο επιστημονικό περιοδικό «Lancet Oncology» με τίτλο: «Το οικονομικό φορτίο του καρκίνου στην Ευρώπη». Ειδικότερα, η έρευνα κατέληξε στο συμπέρασμα ότι το κόστος του καρκίνου στην Ευρώπη το 2009 ανήλθε σε 126 δισ. ευρώ και στην Ελλάδα το κόστος αυτό ήταν 2,6 δισ. ευρώ.

Σύμφωνα με τους ειδικούς από τον χώρο της φαρμακοβιομηχανίας, η ανάπτυξη

καινοτόμων αντικαρκινικών φαρμάκων είναι μια πολυδάπανη όσο και επιχειρηματικά ριψοκίνδυνη διαδικασία. Το κόστος ενός αντικαρκινικού φαρμάκου κυμαίνεται μεταξύ 800.000.000 και 1,6 δισ. δολαρίων, ενώ για την ανάπτυξή του απαιτούνται από 10 έως 15 χρόνια έρευνας.

Σημειώνεται ότι στη χώρα μας οι τιμές όλων των φαρμάκων διαμορφώνονται στον μέσο όρο των τριών χαμηλότερων πμών στην Ευρώπη, γι' αυτό άλλωστε και η εισαγωγή καινοτόμων φαρμάκων γίνεται με πολύ αργούς ρυθμούς.