



ΕΘΝΙΚΗ
ΣΧΟΛΗ
ΔΗΜΟΣΙΑΣ
ΥΓΕΙΑΣ
ΥΓΕΙΟΝΟΜΙΚΗ ΣΧΟΛΗ
ΑΘΗΝΩΝ 1929-1994



Η διαχείριση και ο έλεγχος της φαρμακευτική καινοτομίας

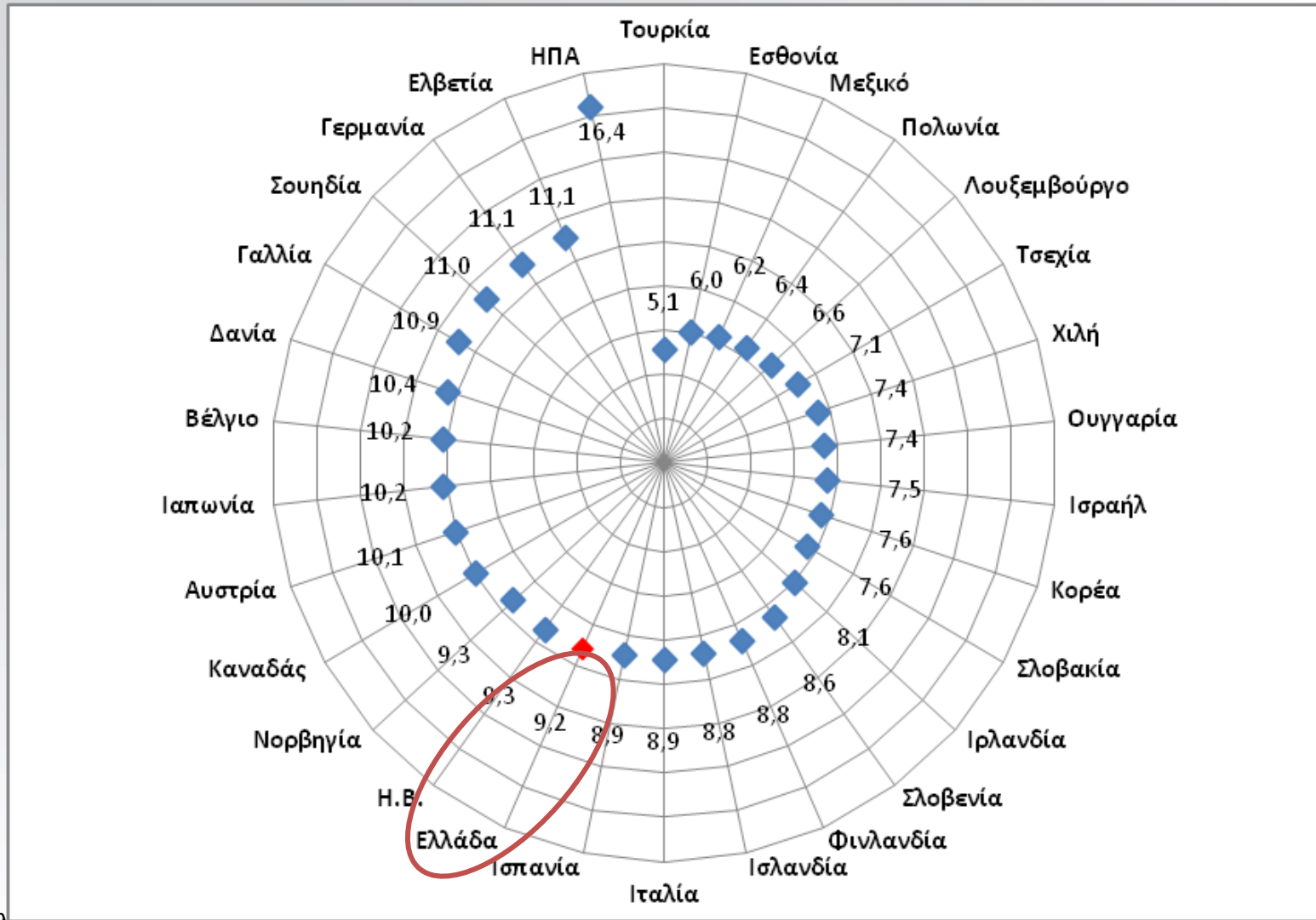
Γιάννης Κυριόπουλος MD, MSc, MPH, PhD

Τομέας Οικονομικών της Υγείας, Εθνική Σχολή Δημόσιας Υγείας

14th Annual Healthworld Conference
Αθήνα, 19-20 Οκτωβρίου 2015

Δαπάνη υγείας και καινοτομία

Δαπάνη υγείας ως ποσοστό του ΑΕΠ σε χώρες του ΟΟΣΑ (2013)



Πηγή: OECD (Ιούλιος 2015)

Ισπανία : 2012

Λουξεμβούργο : εκτίμηση 2012

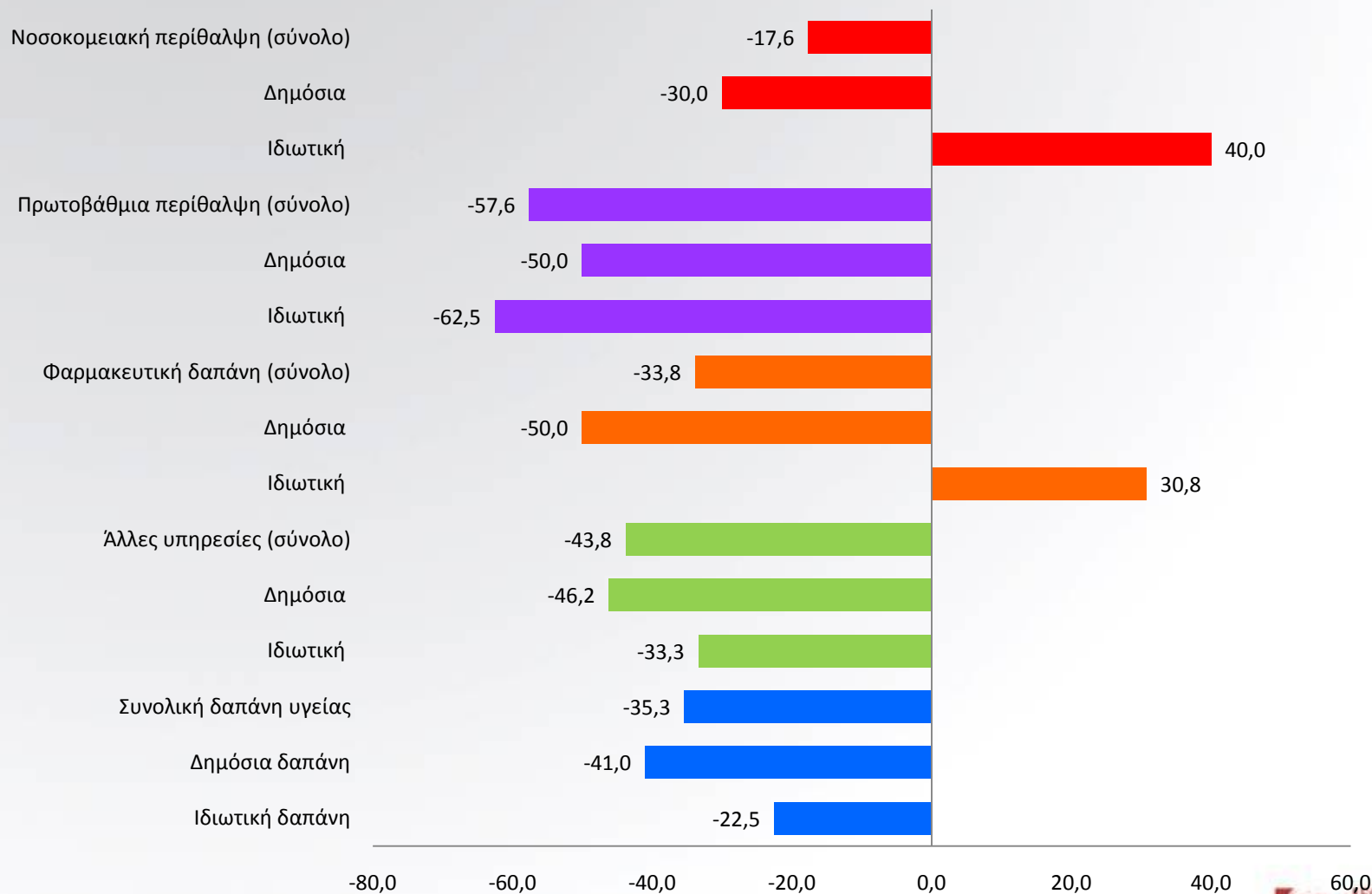
Ισραήλ, Νορβηγία : εκτίμηση 2013

Σλοβενία, Φινλανδία, Ισλανδία, Καναδάς, Ιαπωνία, Γερμανία, Ελβετία : εκτίμηση 2014



Δαπάνη υγείας και καινοτομία

Μεταβολή της δαπάνης υγείας στην περίοδο 2009-2015*

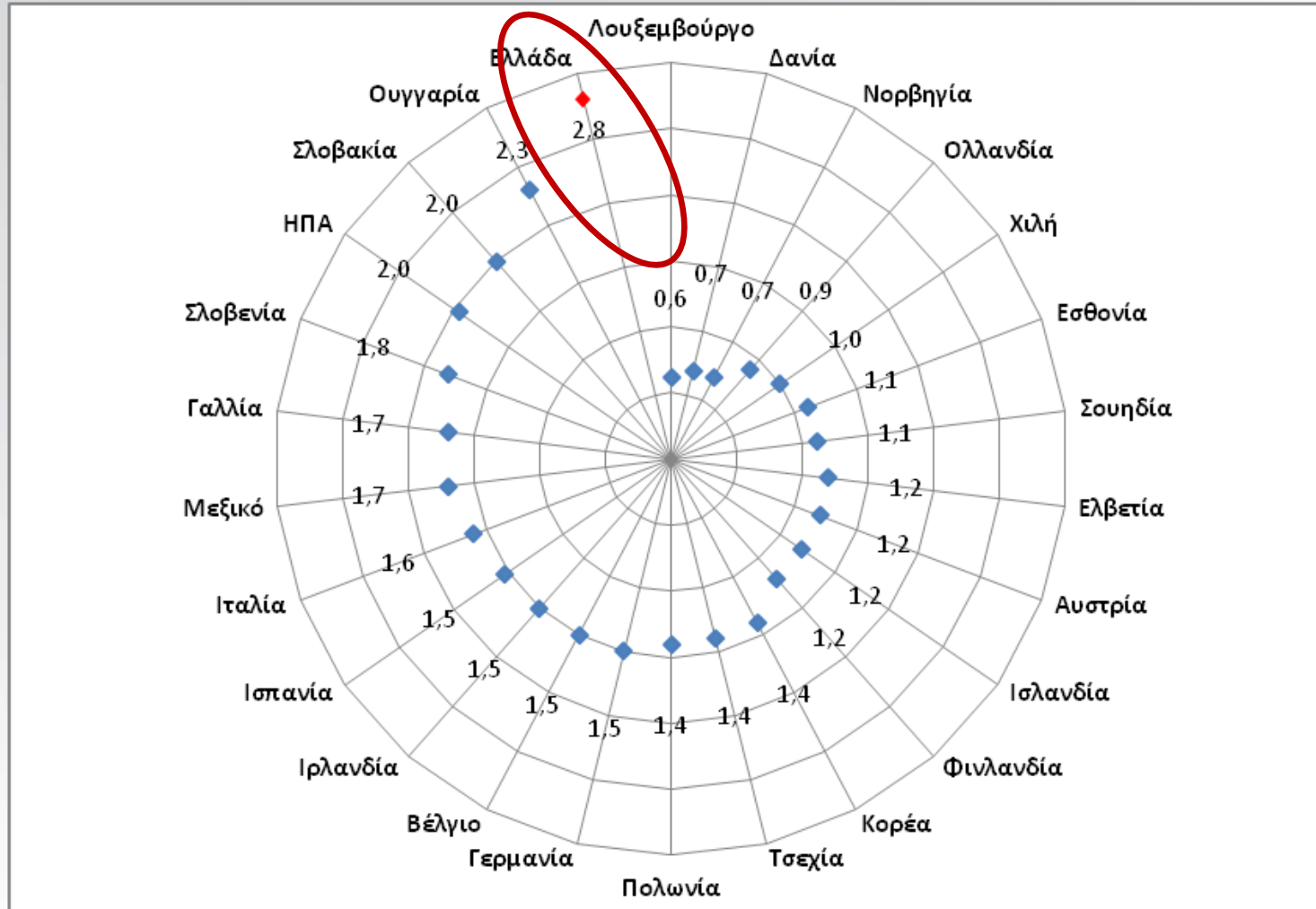


Προϋπολογιστικές προβλέψεις

Πηγή: Τομέας Οικονομικών της Υγείας, Εθνική Σχολή Δημόσιας Υγείας

Δαπάνη υγείας και καινοτομία

Φαρμακευτική δαπάνη ως % του ΑΕΠ σε χώρες του ΟΟΣΑ (2013)



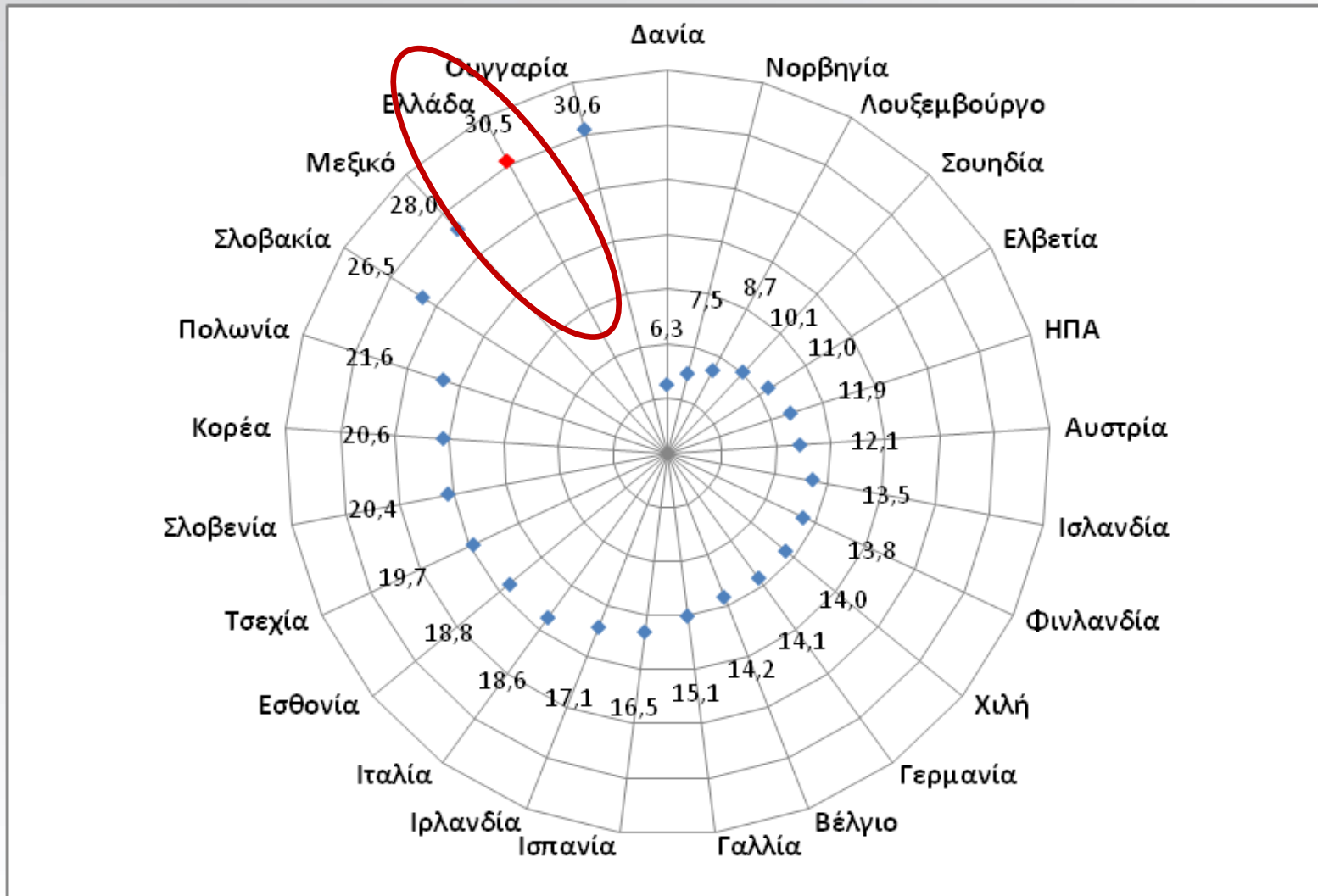
Πηγή : OECD (Ιούλιος 2015)

Λουξεμβούργο, Ισπανία, Ιρλανδία : 2012

Ελλάδα : εκτίμηση.

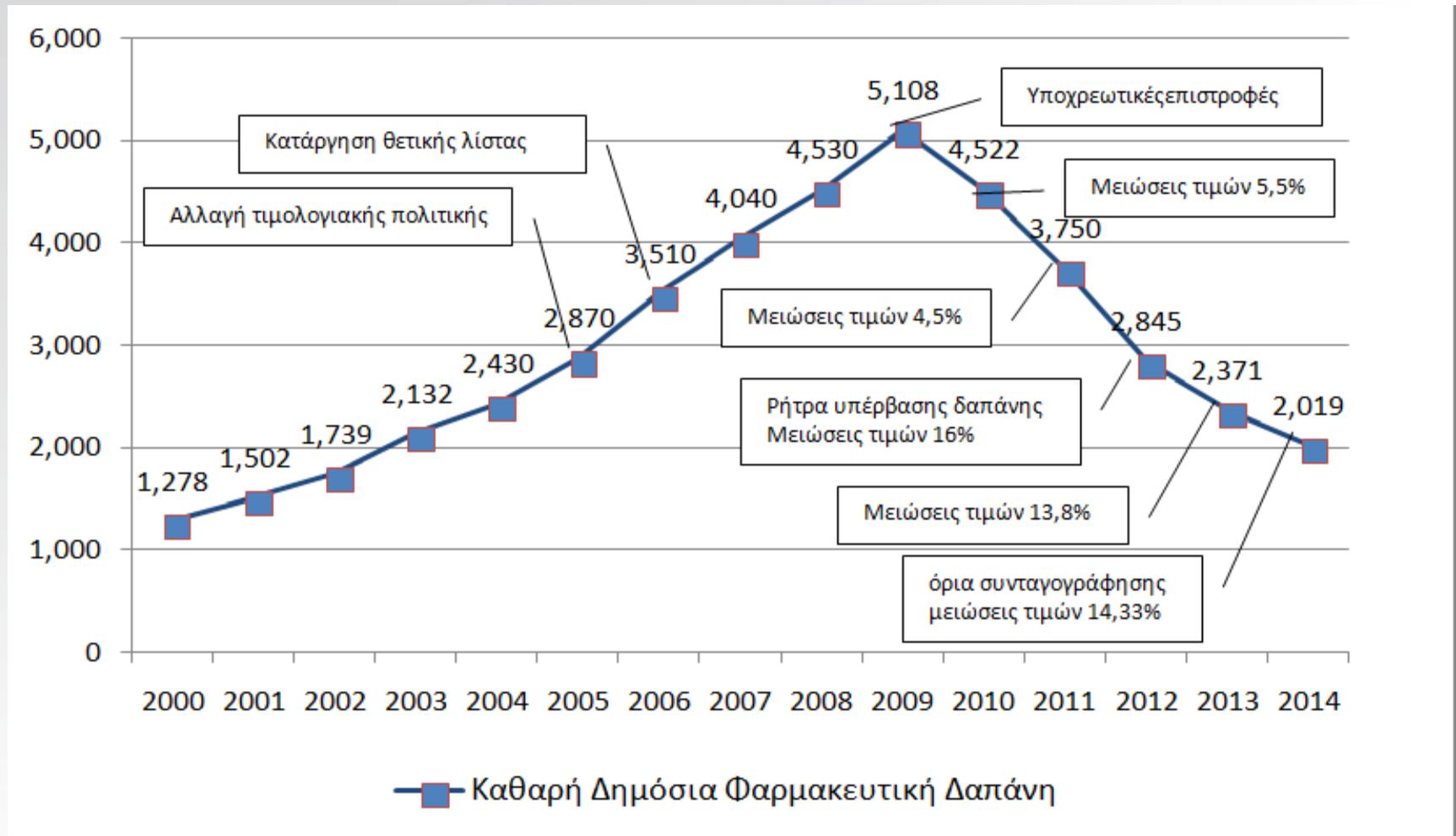
Δαπάνη υγείας και καινοτομία

Φαρμακευτική δαπάνη ως% της συνολικής δαπάνης υγείας σε χώρες του ΟΟΣΑ (2013)



Δαπάνη υγείας και καινοτομία

Εξέλιξη της Καθαρής Δημόσιας* Φαρμακευτικής Δαπάνης 2000-2014 και μέτρα φαρμακευτικής πολιτικής (δισ ευρώ)



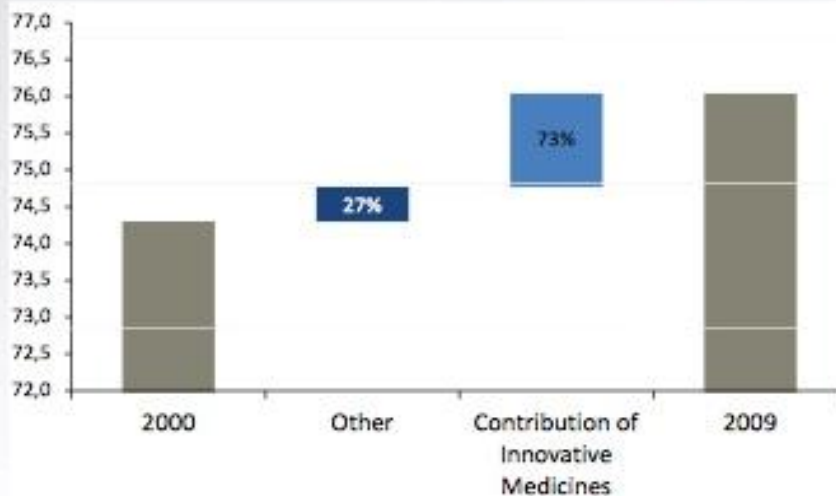
Πηγή : ΙΟΒΕ, ΕΟΠΥΥ, Εθνική Σχολή Δημόσιας Υγείας



* Δαπάνη ασφαλιστικών φορέων

The role of medical technological innovation in better and longer lives

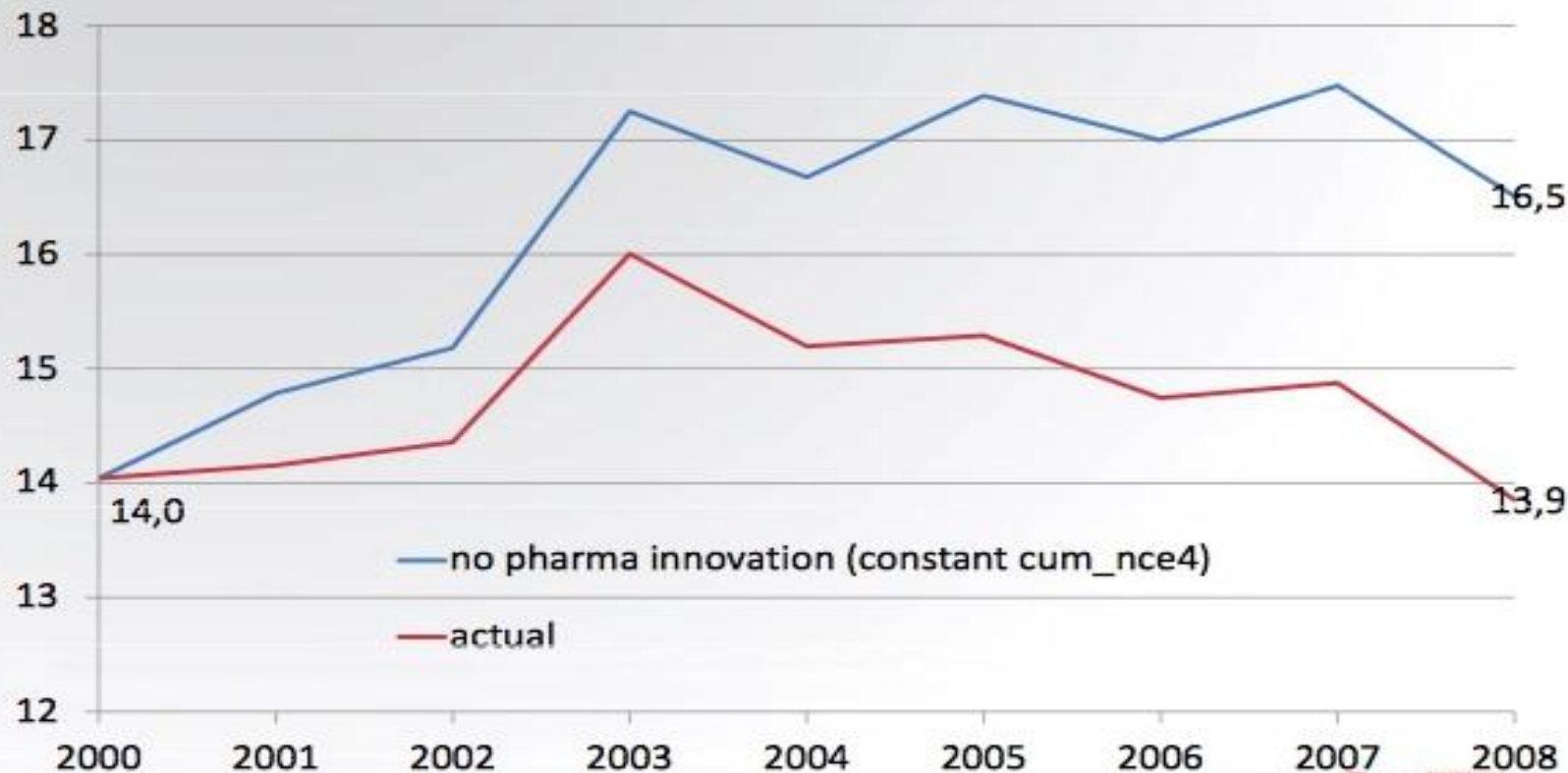
- Advances in medicine. i.e. medical innovation has contributed substantially to an increased health status
- A large proportion of innovation is medicinal products
 - Contribution of innovative medicines to increase in life expectancy (2004-2009)



- * From 2000 – 2009, an improvement in population weighted mean life expectancy at birth of 1.74 years was seen across 30 OECD countries.
- * Innovative medicines are estimated to have contributed to 73% of this improvement once other factors are taken into account (e.g. income, education, immunization, reduction in risk factors, health system access).

Η συμβολή της φαρμακευτικής καινοτομίας

Millions of hospital days in Greece, 2000-2008

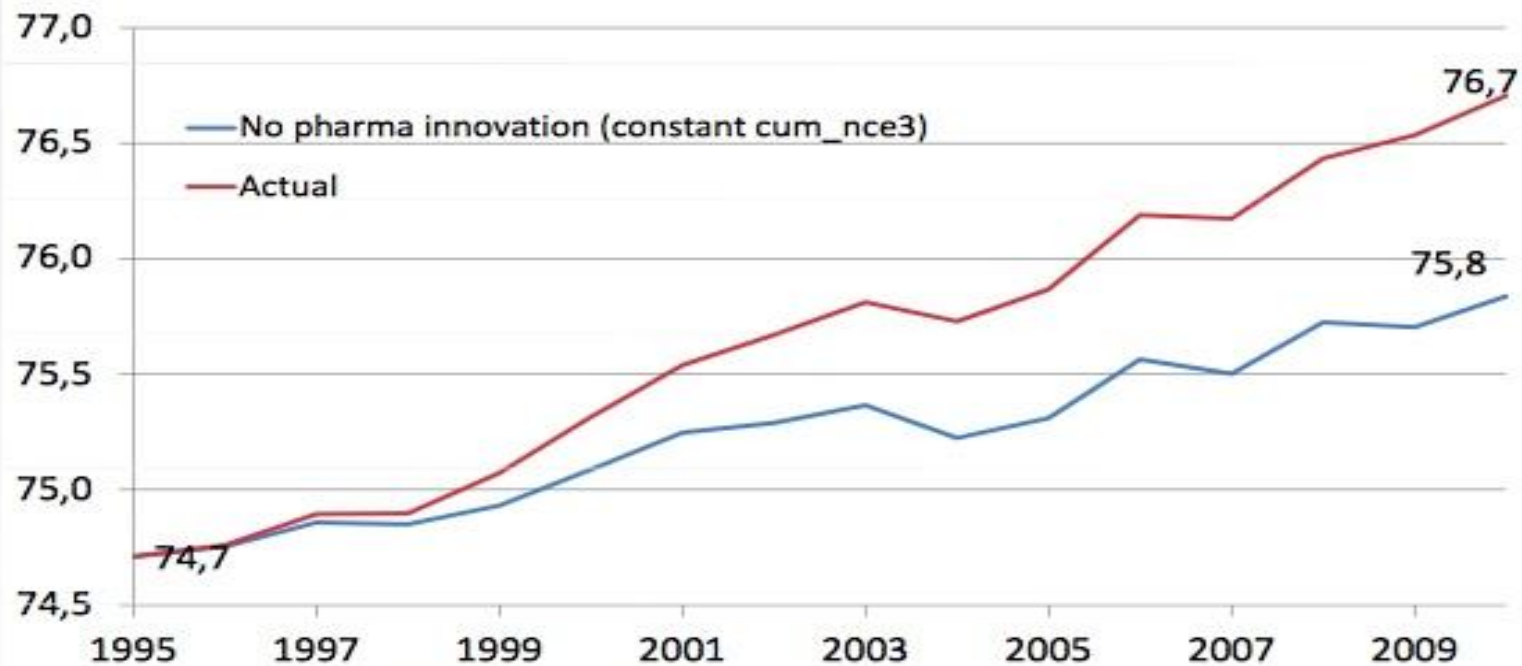


32



Η συμβολή της φαρμακευτικής καινοτομίας

Mean age at death, Greece, 1995-2010



During the period 1995-2010, longevity (mean age at death) increased exactly 2.00 years in Greece. The estimates indicate that 44% of this increase was due to the introduction of new drugs during the period 1992-2007. In other words, pharmaceutical innovation increased longevity in Greece by .87 years during the period 1995-2010.

33

Εμπόδια και προκλήσεις

- **Μεγάλες δαπάνες για E&A** στη φαρμακευτική βιομηχανία
- **Αυξανόμενο κόστος παραγωγής νέων προϊόντων**
- **Φθίνουσα παραγωγικότητα** των επενδύσεων
- **Πιεστικοί προϋπολογισμοί** και **αμφισβητούμενη βιωσιμότητα** συστημάτων υγείας

Κατά συνέπεια χρειάζονται **τεκμηριωμένες, επιστημονικές πρακτικές** για την υιοθέτηση, τιμολόγηση και αποζημίωση φαρμάκων και γενικότερα τεχνολογιών, πράγμα το οποίο οδηγεί → **ΗΤΑ**

Η προσέγγιση της EUnetHTA: βασικοί άξονες ΑΤΥ

- **Πρόβλημα υγείας** και τρέχουσα χρήση της τεχνολογίας
- Περιγραφή και **τεχνικά χαρακτηριστικά της τεχνολογίας**
- Κλινική **αποτελεσματικότητα** και ασφάλεια
- Κόστος και **οικονομική αξιολόγηση**
- **Ηθική ανάλυση**
- **Οργανωτικές πτυχές**
- **Κοινωνικές πτυχές**
- **Νομικές πτυχές**



Άξονες ΑΤΥ

Πλην της δραστικότητας (efficacy) και των ευρημάτων οικονομικής αξιολόγησης, η ΑΤΥ λαμβάνει υπόψη,


- **Αναγκαιότητα** (νοσολογικό φορτίο ή σοβαρότητα πάθησης)
- **Επίπτωση** στη δημόσια υγεία
- **Διαθεσιμότητα** εναλλακτικών επιλογών
- Επιπτώσεις στην **ισότητα**
- Επίπτωση στον **προϋπολογισμό**
- **Καινοτομία προϊόντος** (φαρμακολογικά χαρακτηριστικά, ευκολία χρήσης)
- **Δυνατότητα κάλυψης** (affordability)

Παράγοντες που επηρεάζουν την απόφαση και την πολιτική



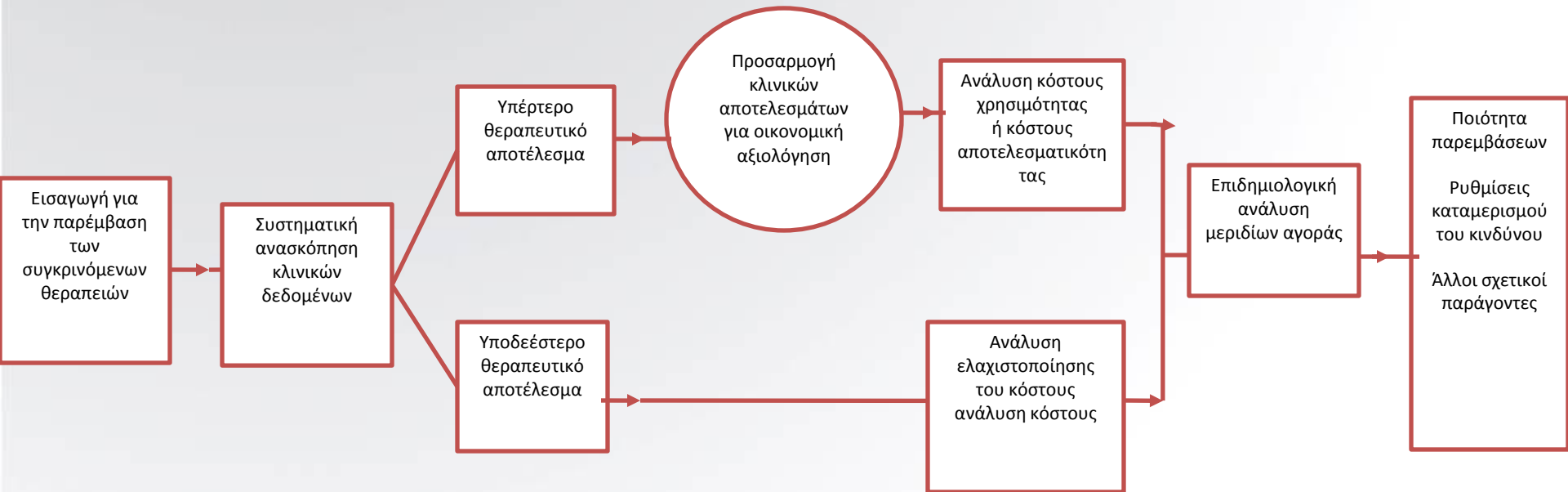
Συμπεράσματα και προτάσεις

Διαχείριση, έλεγχος και αξιολόγηση της καινοτομίας

- **Αναδόμηση του υπάρχοντος συστήματος αποζημίωσης** των φαρμάκων, ως προς το πεδίο της αξιολόγησης/αποτίμησης.
- **Ανάγκη διαχωρισμού και ταξινόμησης** των νέων θεραπευτικών σχημάτων (αρχικά) αναλόγως του βαθμού καινοτομικότητας.
- **Εφαρμογή των αναλύσεων επίπτωσης στον προϋπολογισμό** (budget impact) για τα νέα φάρμακα, στο πλαίσιο της βαθμιαίας εφαρμογής ενός γενικότερου συστήματος ΑΤΥ.
- **Πλήρης αναθεώρηση του συστήματος τιμολόγησης.**
- **Διερεύνηση της χρήσης των συμφωνιών επιμερισμού του κινδύνου** με βάση την επίδοση (performance based risk sharing agreements). 

Συμπεράσματα και προτάσεις

Διαδικασία κλινικής και οικονομικής αξιολόγησης



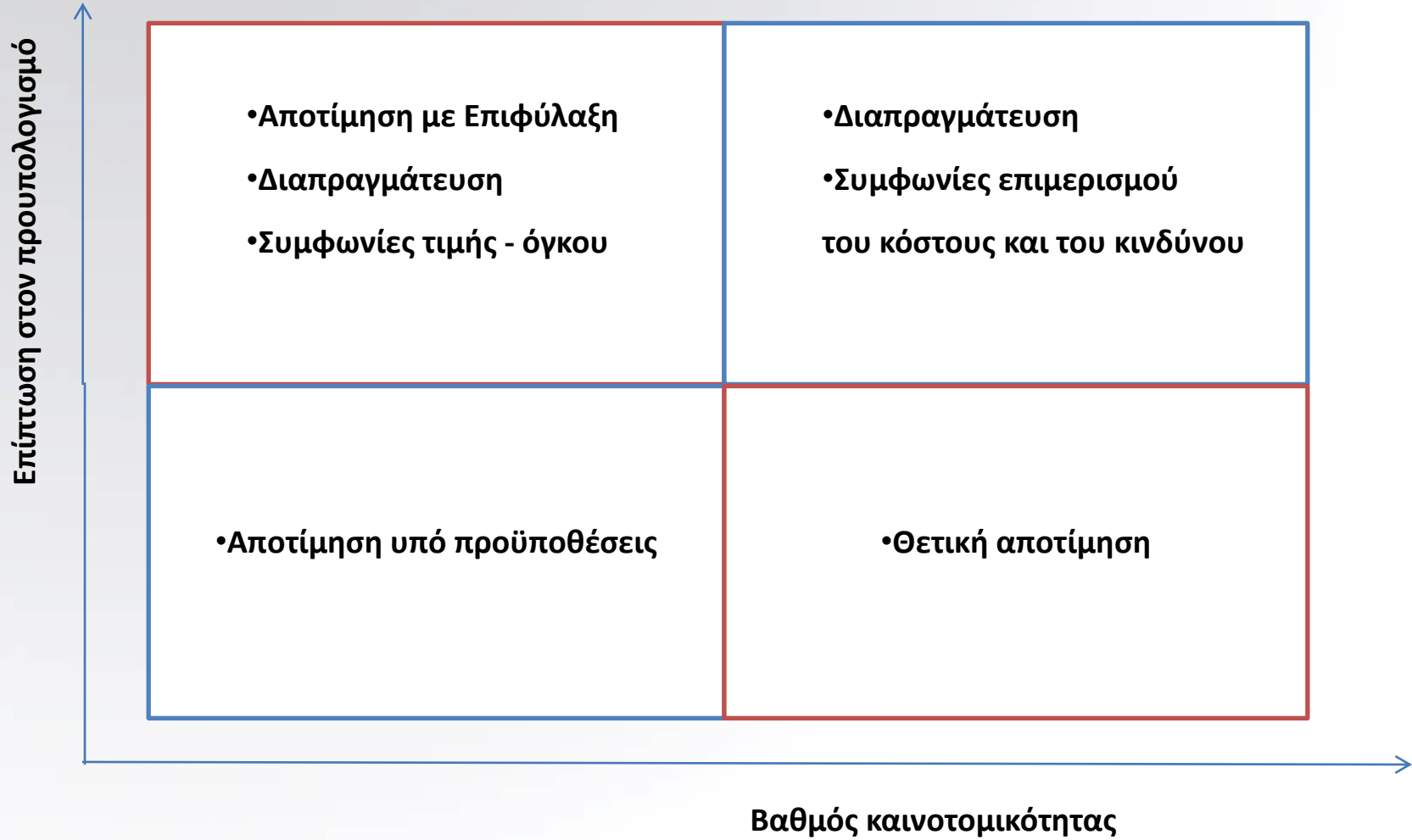
Συμπεράσματα και προτάσεις

Συμπληρωματικά και πρόσθετα μέτρα για το εκτός προστασίας μέρος της φαρμακευτικής αγοράς

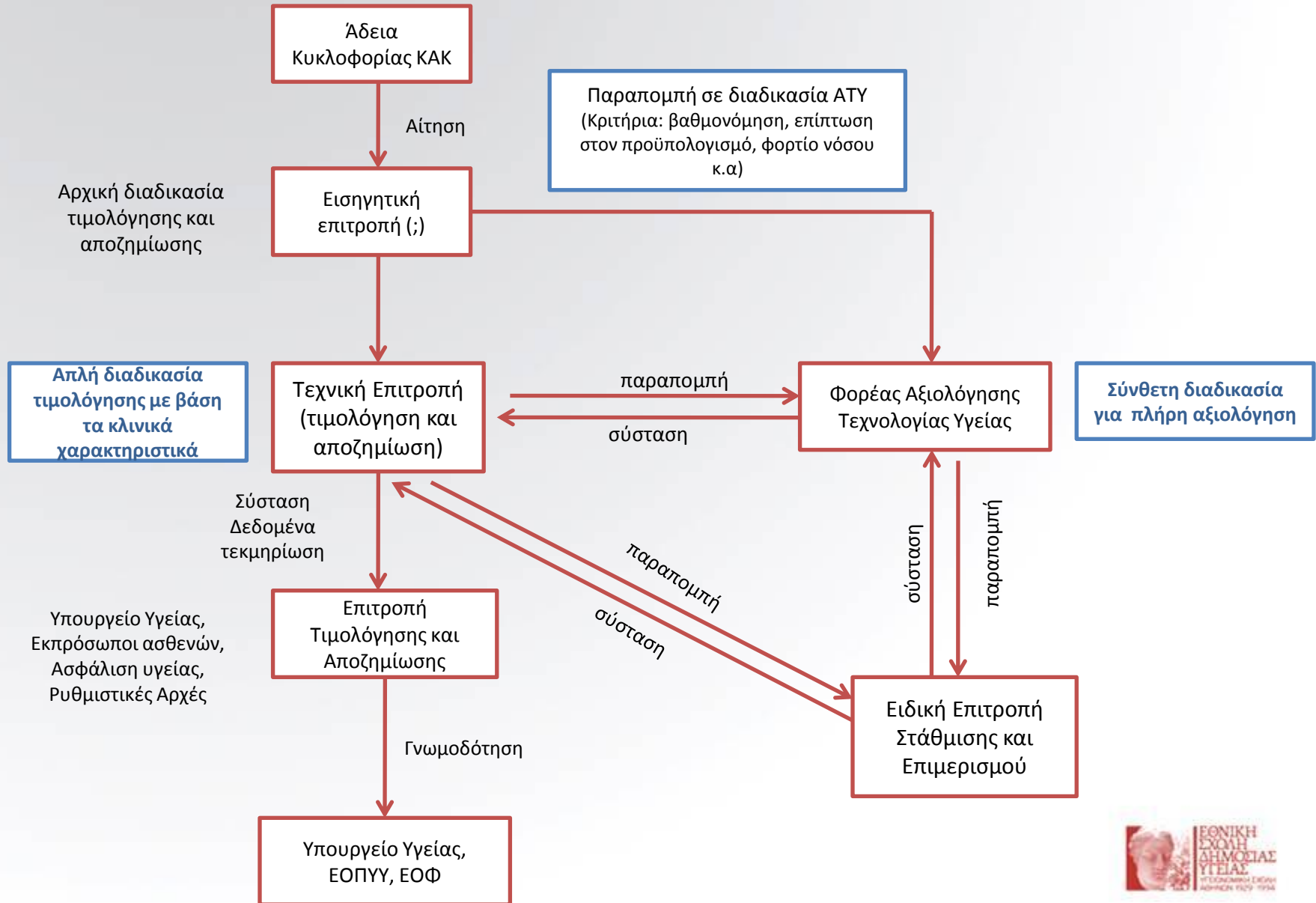
- **Επαναπροσέγγιση του ζητήματος τιμολόγησης των εκτός καθεστώτος προστασίας** και των γενοσήμων φαρμάκων.
- **Βελτίωση της διείσδυσης των γενοσήμων** μέσω κινήτρων στο σύνολο της ζήτησης
- **Διερεύνηση της εφαρμογής πρακτικών «θεραπεία κατά στάδια»** κατά τη διαχείριση των ασθενών, κυρίως αυτών που πάσχουν από χρόνια νοσήματα.
- **Διερεύνηση της εφαρμοσιμότητας των δημοπρασιών** σε ελεγχόμενα περιβάλλοντα (π.χ. νοσοκομεία) και σε νοσήματα εθνικής υγειονομικής σημασίας και μεγέθους.



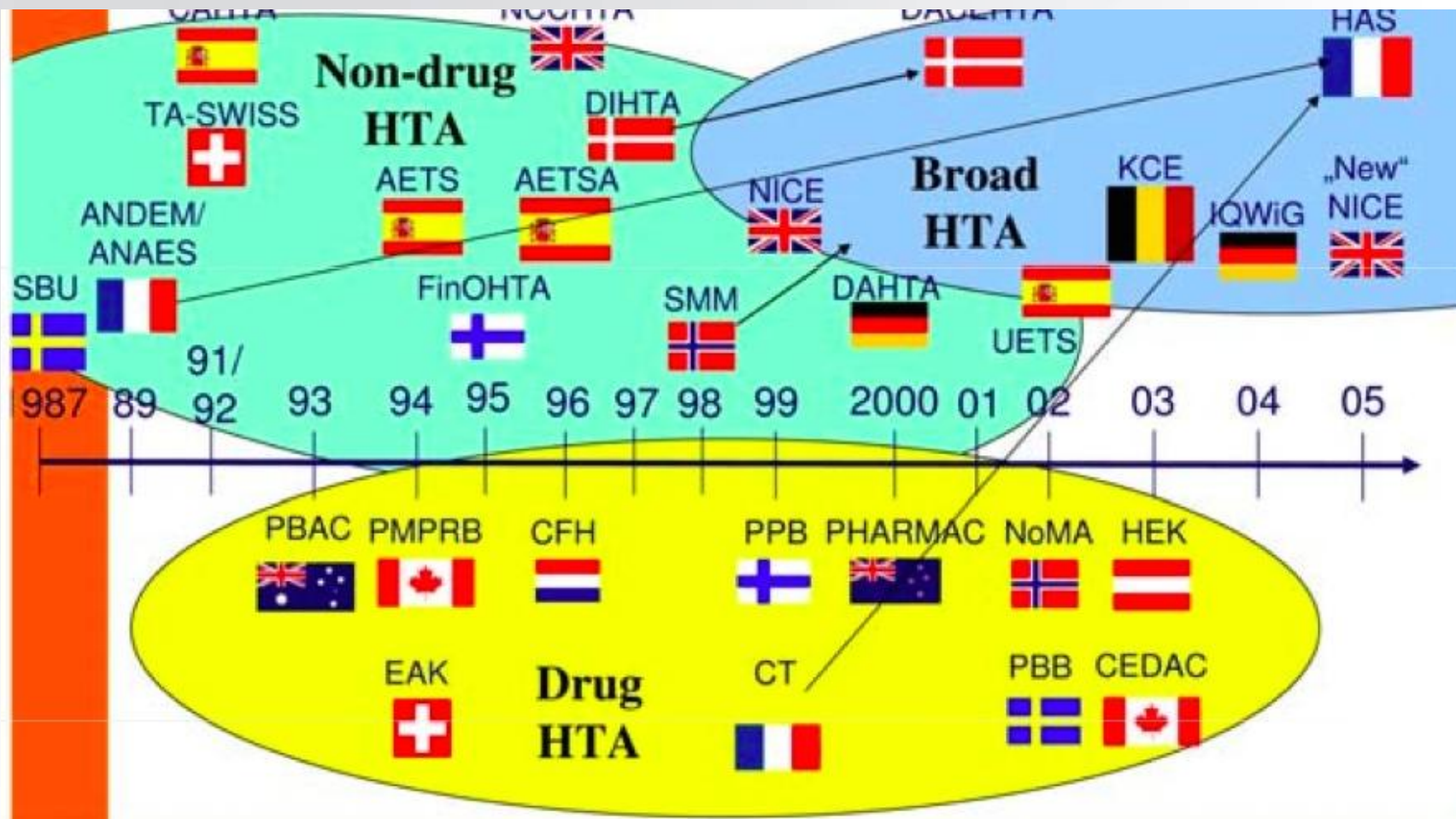
Συμπεράσματα και προτάσεις



Συμπεράσματα και προτάσεις



Οργανισμοί ΑΤΥ



Κριτήρια και πολιτικές αξιολόγησης



Policies

HEALTH TECHNOLOGY ASSESSMENT OF MEDICINES IN GREECE: PHARMACEUTICAL INDUSTRY EXECUTIVES' VIEWS

Eleni Armataki^{a1}, Eleftheria Karampli^{a1}, John Kyriopoulos^{a1} and Elpida Pavi^{a1}

^{a1} Department of Health Economics, National School of Public Health, Athens, Greece

Abstract

Objectives: The aim of this study was to investigate originator pharmaceutical companies' practices in relation to health technology assessment (HTA) and the views and perceptions of their executives on the importance of HTA in pricing and reimbursement of medicines in Greece.

Methods: A qualitative study was performed, using individual semi-structured interviews based on an interview schedule with open-ended questions. The target population was market access departments' executives of originator pharmaceutical companies. Our target sample consisted of sixteen executives, of whom ten agreed to participate. Saturation point was reached after eight interviews. Data were audio recorded, transcribed verbatim, and analyzed using content analysis.

Results: Participants considered HTA as a very important complementary tool for decision making in health policy, particularly in the field of pharmaceuticals and medical devices. They believed that, in Greece, HTA could be institutionalized for the reimbursement mechanism of medicines under certain conditions relating to current health policy-making attitudes and conditions pertaining in the country. They considered that there are many constraints which must be overcome as well as opportunities to be exploited.

Conclusions: Decisions in pharmaceutical policy should be scientifically substantiated and HTA should be institutionalized primarily for reimbursement decisions. Development of guidelines for conducting pharmacoeconomic evaluation, change in health policy goals, recording of cost and epidemiological data, and broader participation of all stakeholders in HTA decision-making processes are suggested as prerequisites for a successful implementation of HTA in Greece.





Ευχαριστώ θερμά για την προσοχή σας!

jkyriopoulos@esdy.edu.gr