



ΒΟΥΛΗ ΤΩΝ ΕΛΛΗΝΩΝ
ΠΑΣΟΚ-ΚΙΝΗΜΑ ΑΛΛΑΓΗΣ
Φραγκίσκος Παρασύρης-Βουλευτής Ν. Ηρακλείου

Ερώτηση

Προς: τον Υπουργό Υγείας

Θέμα: «Σοβαρές καθυστερήσεις και αποκλεισμός των Ελλήνων ασθενών από νέες καινοτόμες θεραπείες – Ευρήματα της μελέτης EFPIA Patients W.A.I.T. Indicator»

Τα πρόσφατα στοιχεία της διεθνούς μελέτης *EFPIA Patients W.A.I.T. Indicator 2025*, τα οποία παρουσιάστηκαν από τον Σύνδεσμο Φαρμακευτικών Επιχειρήσεων Ελλάδος (ΣΦΕΕ), αποτυπώνουν μια εξαιρετικά δυσμενή πραγματικότητα για τους Έλληνες πολίτες όσον αφορά την πρόσβασή τους σε νέες, καινοτόμες φαρμακευτικές θεραπείες.

Ειδικότερα, σύμφωνα με τα δημοσιευμένα δεδομένα για την τετραετία 2021–2024:

1. Αποκλεισμός 3 στα 5 νέων φαρμάκων: Από τα 168 νέα καινοτόμα φάρμακα που έλαβαν έγκριση από τον Ευρωπαϊκό Οργανισμό Φαρμάκων (EMA), μόλις το 21% (1 στα 5) είναι πλήρως προσβάσιμο στους Έλληνες ασθενείς. Το 20% είναι διαθέσιμο με αυστηρούς περιορισμούς, ενώ το 59% (3 στα 5) δεν κυκλοφορεί καθόλου στη χώρα μας.
2. Σημαντικές καθυστερήσεις: Ο μέσος χρόνος αναμονής από την ευρωπαϊκή έγκριση ενός φαρμάκου μέχρι την ένταξή του στο σύστημα αποζημίωσης στην Ελλάδα ανέρχεται στις 641 ημέρες (σχεδόν 1,8 έτη), ξεπερνώντας κατά πολύ τον ευρωπαϊκό μέσο όρο (597 ημέρες) και αποκλίνοντας δραματικά από άλλες ευρωπαϊκές χώρες (π.χ. Γερμανία: 128 ημέρες).
3. Οικονομική επιβάρυνση & Clawback: Οι υπέρογκες υποχρεωτικές επιστροφές (clawback) λειτουργούν ως αντικίνητρο για την εισαγωγή νέων θεραπειών, θέτοντας σε κίνδυνο τη βιωσιμότητα της φαρμακευτικής φροντίδας και επιτείνοντας τις ανισότητες στην υγεία.

Επειδή η έγκαιρη και ισότιμη πρόσβαση των ασθενών στις απαραίτητες θεραπείες αποτελεί θεμελιώδες δικαίωμα και πυλώνα του κοινωνικού κράτους,

Ερωτάσθε κ. Υπουργέ,

1. Σε ποιες συγκεκριμένες ενέργειες προτίθεται να προβεί το Υπουργείο για τη συντόμευση του εξαιρετικά μεγάλου χρόνου των 641 ημερών που απαιτείται για την αποζημίωση των νέων εγκριθέντων φαρμάκων στην Ελλάδα;
2. Πώς σχεδιάζει η Κυβέρνηση να αντιμετωπίσει το στρεβλό σύστημα των υποχρεωτικών επιστροφών (clawback), ώστε να αποτραπεί η περαιτέρω απόσυρση ή η μη εισαγωγή καινοτόμων θεραπειών στη χώρα μας;
3. Υπάρχει σχεδιασμός για την εφαρμογή ενός μεσοπρόθεσμου (π.χ. τριετούς) πλαισίου φαρμακευτικής πολιτικής με διαφάνεια, ψηφιοποίηση και έλεγχο της συνταγογράφησης, ώστε η δημόσια φαρμακευτική δαπάνη να ανταποκρίνεται στις πραγματικές ανάγκες των ασθενών;

Ο Ερωτών Βουλευτής

Φραγκίσκος Παρασύρης