

Sănătatea

Investiție

sau

cost?

*București
26 noiembrie 2012*

Sorin Popescu
ARPIM

Sistemul sanitar – unde este pacientul?

Pacientul este în mijlocul preocupărilor autorităților, medicilor, industriei farmaceutice, asociațiilor de pacienți și tuturor celor implicați în sistemul sanitar

Pacienții au nevoie de un sistem sanitar care să le susțină nevoile: prevenție, diagnostic și tratament

Oamenii sănătoși au o mie de dorințe.
Pacientul are una singură: Sa fie sănătos!

Ce spun pacienții?



- Conform unui studiu Avangarde recent - al doilea motiv de îngrijorare al românilor, după locul de muncă, este sănătatea (35%)
- Conform unui sondaj IMAS – 88,5% dintre pacienți își doresc să aibă acces la tratamente inovatoare, de ultimă generație



Ce nevoi au pacienții?

- Pacienții au nevoie de:
 - Un diagnostic rapid și corect
 - Un tratament eficient, rapid, cu puține efecte adverse
- Pentru ca pacienții să poată beneficia de toate acestea este nevoie de un sistem de sănătate organizat și finanțat astfel încât să răspundă nevoilor lor de tratament
- Pentru toate acestea Romania trebuie să recupereze decalajele sistemului sanitar față de celelalte state europene

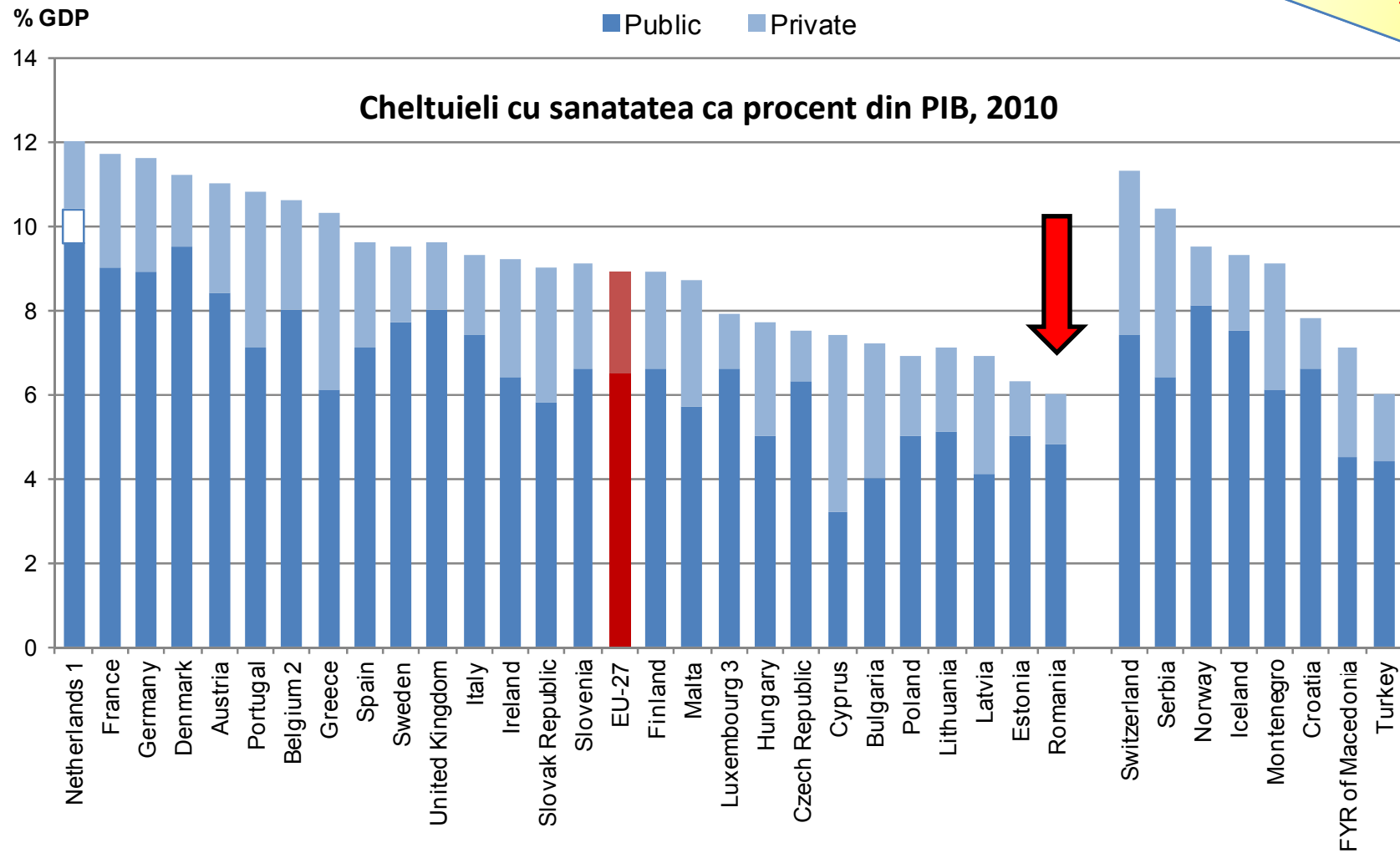




Unde suntem in Europa?

Alocarea din PIB pentru sănătate în Europa

OECD 2012

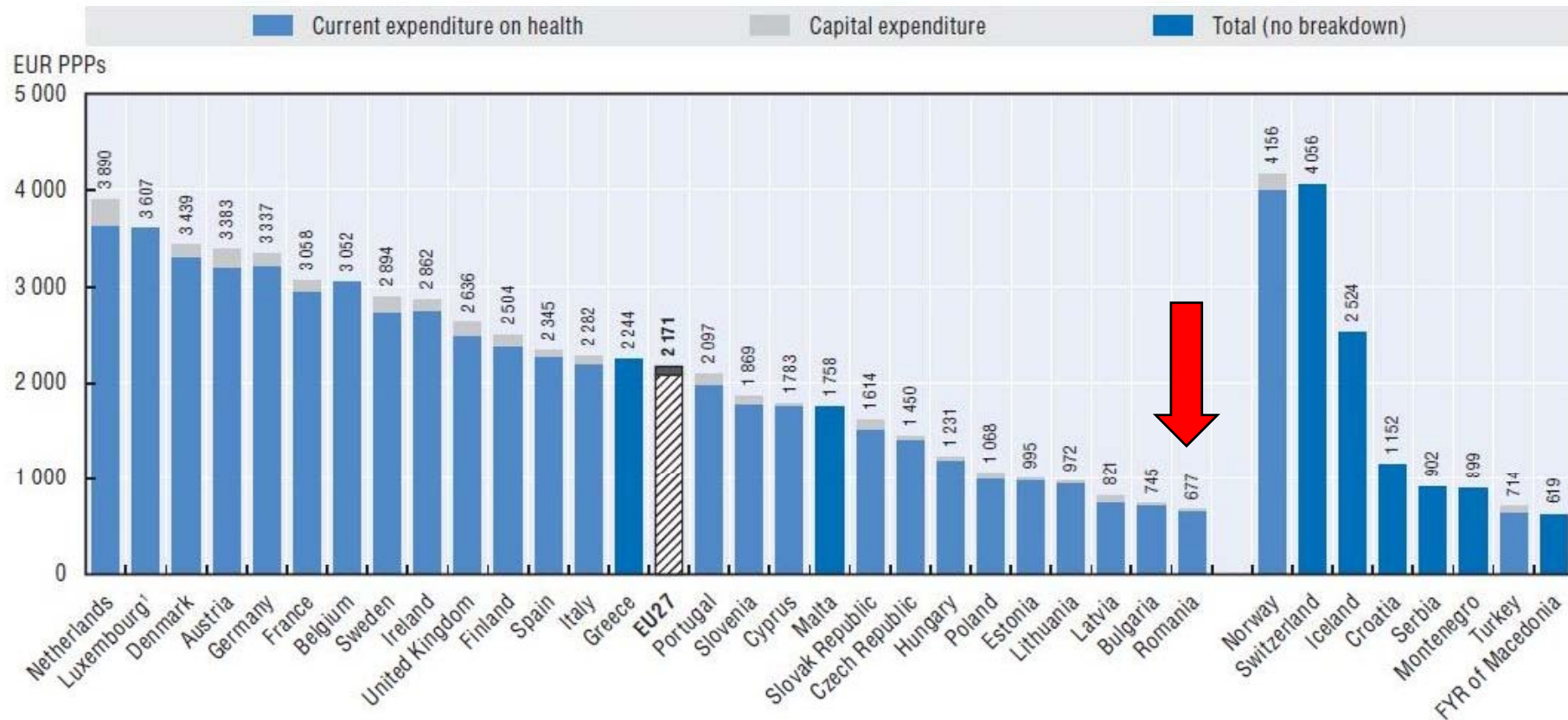


Sursa: OECD Health Data 2012; Eurostat Statistics Database; WHO Global Health Expenditure Database.

Finanțarea sănătății în Europa

OECD 2012

5.2.1. Health expenditure per capita, 2010 (or nearest year)



Sursa: OECD Health Data 2012; Eurostat Statistics Database; WHO Global Health Expenditure Database.

Alocarea din PIB pentru sănătate în România

Bugetul FNUASS

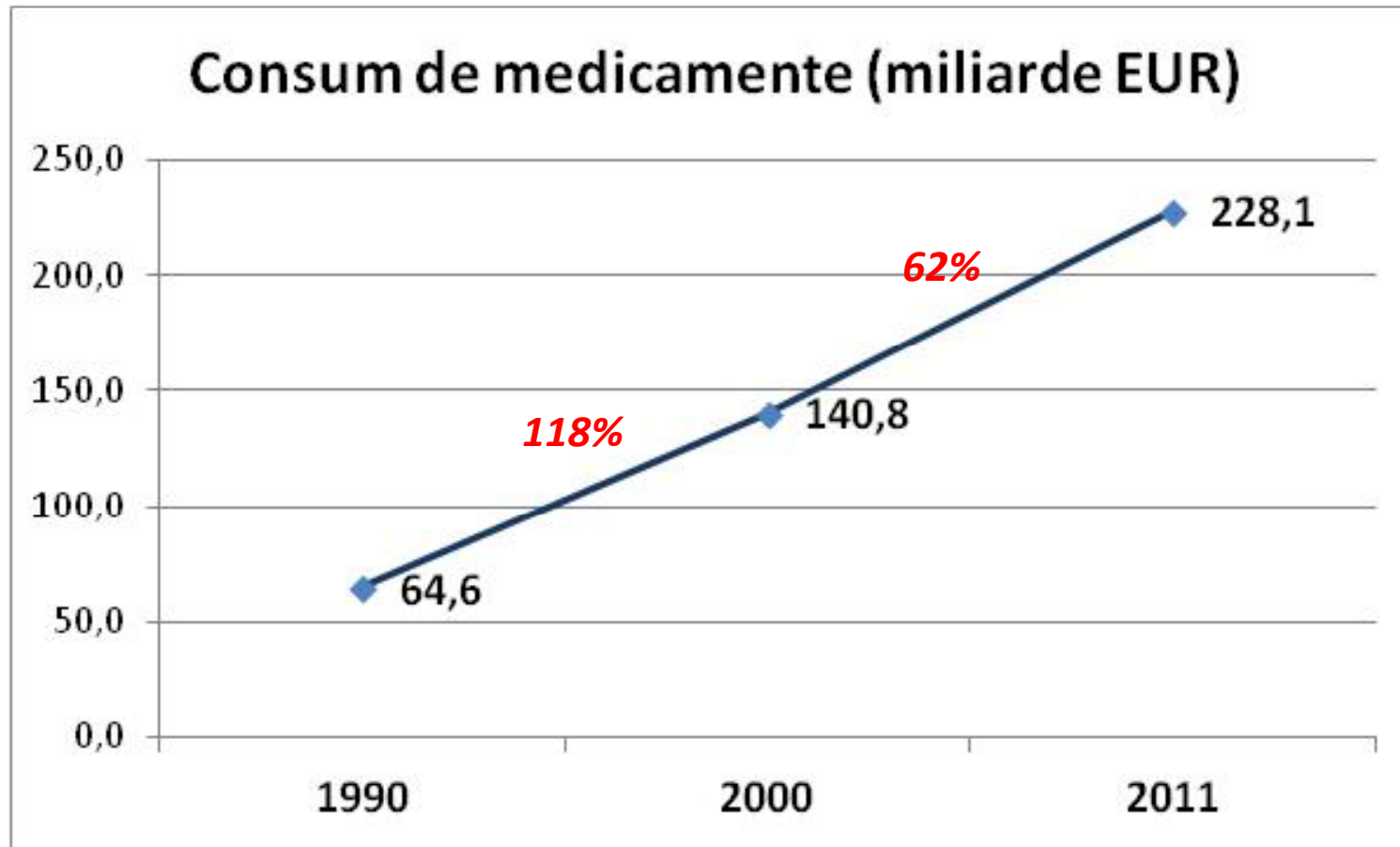


	2000	2001	2002	2003	2004	2005	2006	2007	2008	2009	2010	2011	2012
PIB	80	117	151	189	239	287	342	405	515	501	522	579	610
FNUASS	2,8	4,2	5,5	5,5	6,9	8,5	10,8	13,0	15,8	14,6	17,3	17,8	17,8
% din PIB	3,5%	3,6%	3,6%	2,9%	2,9%	3,0%	3,2%	3,2%	3,1%	2,9%	3,3%	3,1%	2,9%

Surse: *Institutul Național de statistică – 2012*
Comisia Națională de Prognoză – 2012
CNAS - 2012

Date 2012

Consumul de medicamente în Europa



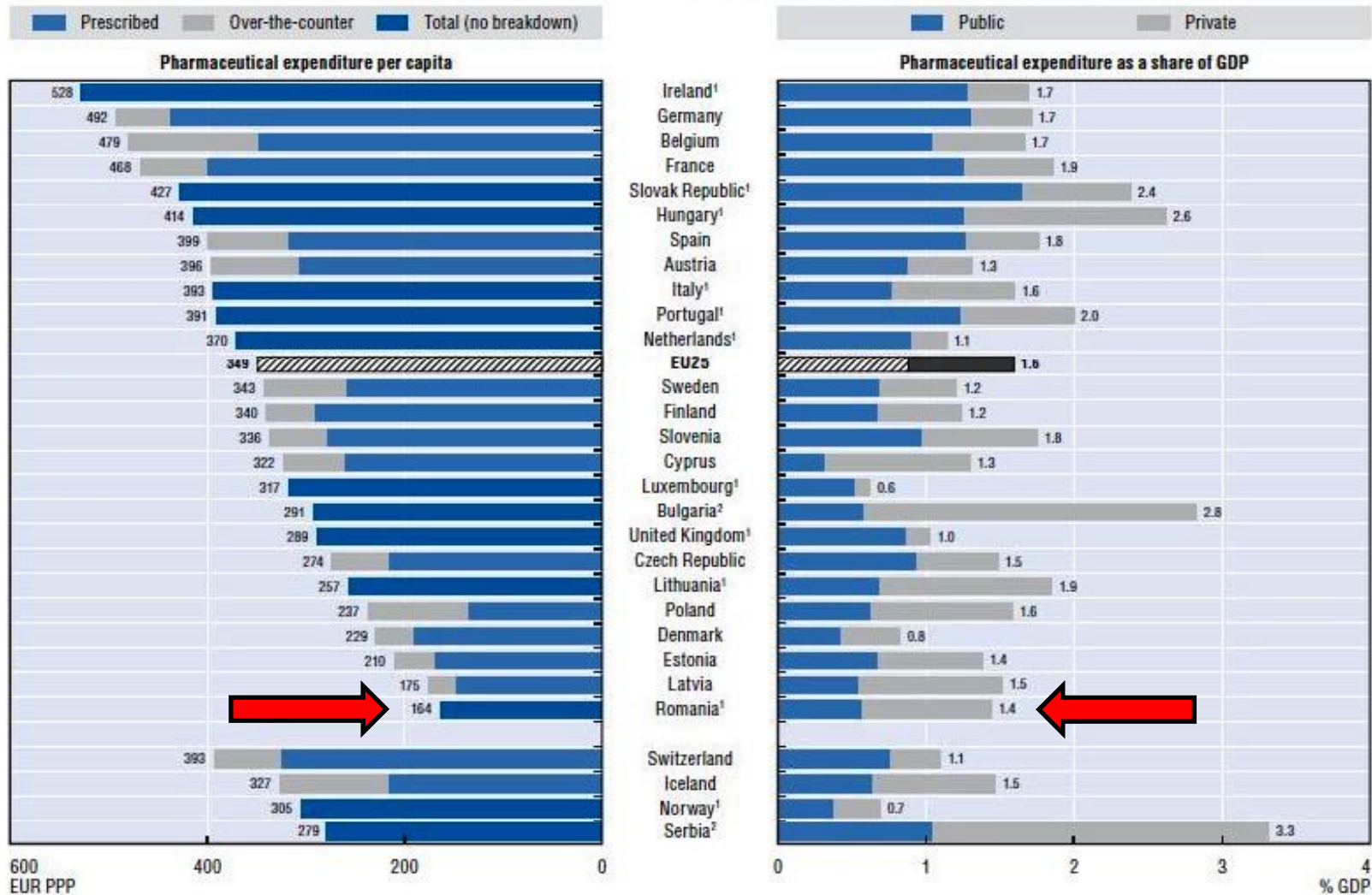
Date 2012

Europa: 538,5 mil. locuitori = 228,1 mld. EUR
România: 19 mil. locuitori = 2,3 mld. EUR
3,6% **1%**


Cheltuiala cu medicamentele în Europa

OECD 2012

5.5.1. Expenditure on pharmaceuticals per capita and as a share of GDP, 2010 (or nearest year)



Sursa: OECD Health Data 2012; Eurostat Statistics Database

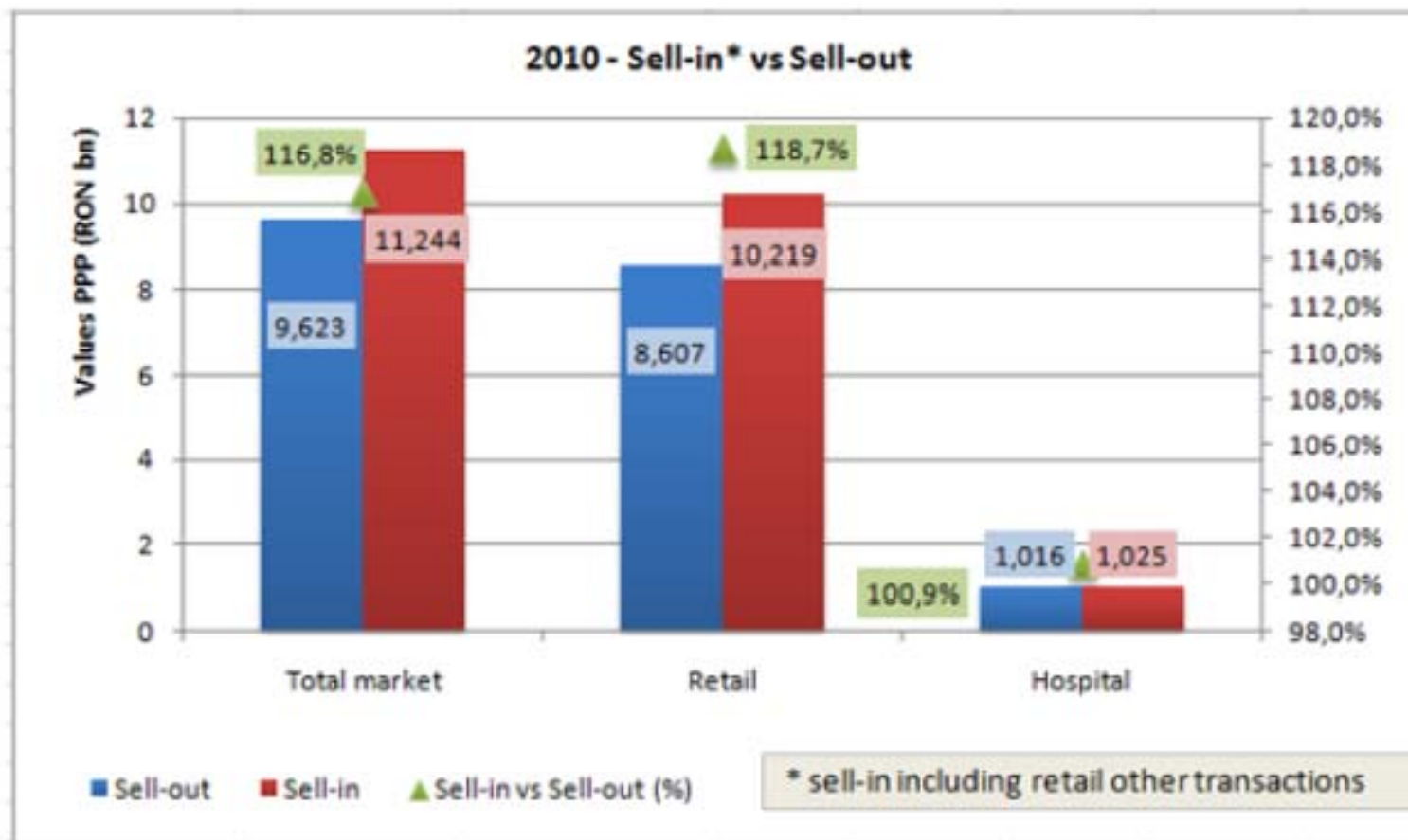
A grayscale photograph of a wooden gavel resting on a document with legal text. The gavel is positioned diagonally across the frame, with its head on the right and handle on the left. The document beneath it contains various legal provisions, including a section titled 'Rule 3.1. Preliminary Hearing'. The text is slightly blurred, emphasizing the gavel as the central subject.

Măsuri ale autorităților 2009 - 2012

Rule 3.1. Preliminary Hearing
(a) In General. If a defendant is charged with an offense other than a petty offense, a magistrate judge must conduct a preliminary hearing unless:
(1) the defendant waives the hearing;
(2) the defendant is indicted;
(3) the government files an information under Rule 7(b) charging the defendant with a felony;
(4) the government files an information charging the defendant with a misdemeanor; or
(5) the defendant is charged with an offense and consents to trial before a judge.

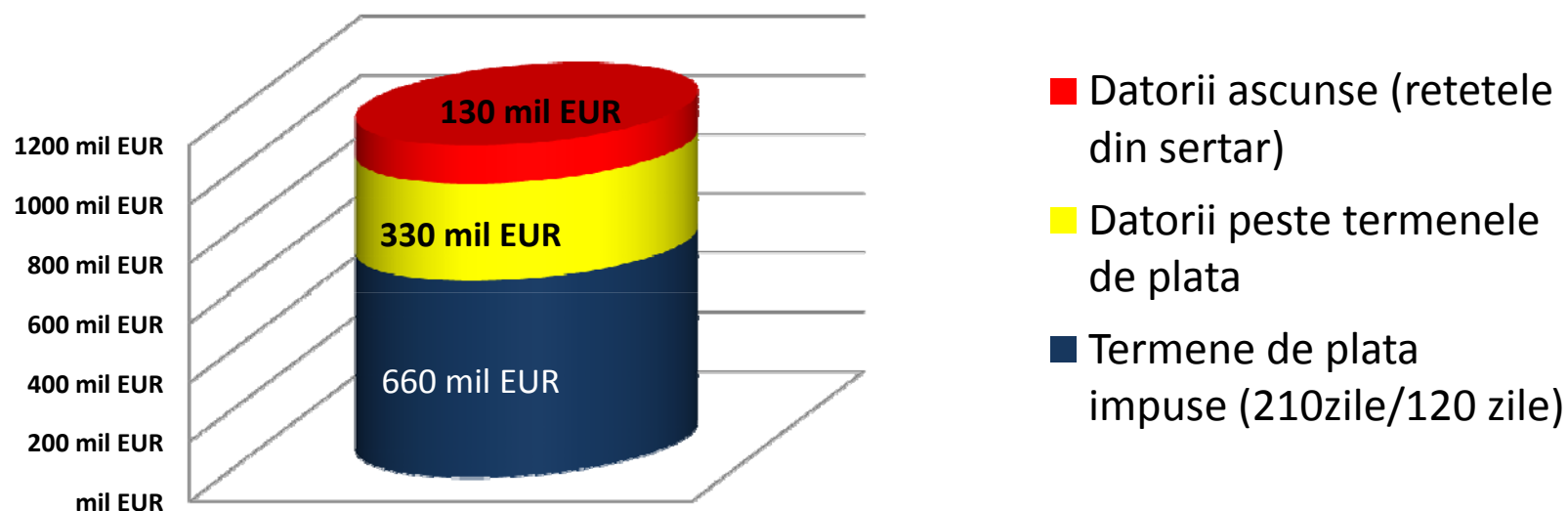
Preț minim european pentru medicamente (2009)

Export paralel (>600 mil EUR/an), dispariția multor medicamente



Termene de plată extinse (2009)

Insolvente (410), falimente (210 farmacii, 2 distribuitori), export paralel



Industria crediteaza sistemul cu peste 1,2 miliarde de EUR

82% din FNUAS

2,5% din Bugetul de Stat

1% din PIB

CNAS nu a mai actualizat rata de schimb pentru plata serviciilor de dializă din 2007 și nu plătește serviciile furnizate deja câtorva sute de pacienți

2013: anul din care nu se mai permit arieratele

- **Directiva 2011/7/UE va intra în vigoare la 1 martie: plata trebuie făcută la 60 de zile (facturile din martie se plătesc în mai).**
- **Acordul cu FMI-CE-BM: facturile ascunse în 2010 sunt scadente în 2013 (130 mil EUR).**

<i>mil EUR.</i>	Ian	Feb	Mar	Apr	Mai	Iun	Iul	Aug	Sep	Oct	Nov	Dec	
plati facturi din 2012	139	139	139	139	139	139	139	139	139	139	139	139	
plăți facturi ascunse în 2010	26	26	26	26	26								
plăți 2013 (directiva 7/2011)					153	153	153	153	153	153	153	153	
Total	165	165	165	165	318	292	292	292	292	292	292	292	3022

Directiva 2011/7/UE

1,5 mld EUR (plăți 2012)

?

**bugetul pentru medicamente va trebui dublat:
de la 1,5 miliarde EUR în 2012 la 3 miliarde EUR în 2013**

...deși pacienții români

- Au același drept la tratament ca și ceilalți pacienții europeni
- Au nevoie de medicamente de ultima generație, salvatoare de vieți
- Își doresc medicamente inovatoare, mai eficiente, mai rapide, cu mai puține efecte adverse

...totuși



Lista de medicamente compensate NU a mai fost actualizată în România **de peste cinci ani**

- Pacienții europeni beneficiază de tratamente de ultimă generație care în România încă nu sunt compensate

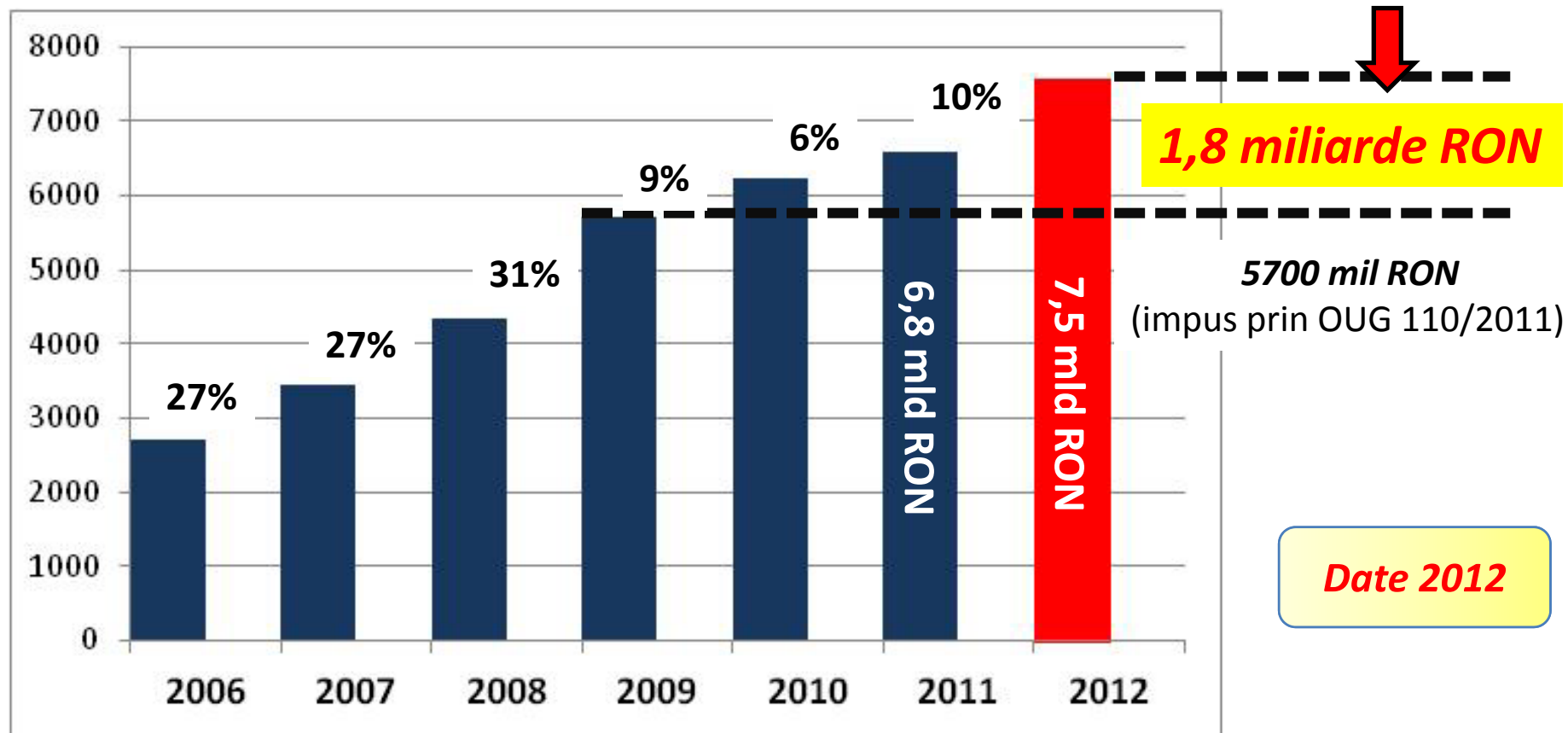
compensare

Progrese recente ale Guvernului

- La 1 octombrie 2012 Ministerul Sănătății a publicat un nou proiect de compensare a medicamentelor:
- **Medicamentele noi ar putea fi compensate la începutul anului viitor:**
 - Producătorii au făcut o propunere clară prin care se poate restabili accesul la tratamentele moderne **FĂRĂ A SE AFECTA BUGETUL**
 - **30 noiembrie** data propusă de Ministerul Sănătății pentru adoptarea unei noi metodologii de compensare a medicamentelor inovatoare

Clawback-ul românesc

...o invenție unică în Europa



Sursa: CNAS , martie 2012 – consum numai în ambulator

Impactul asupra producătorilor este 33,2% din venitul compensat

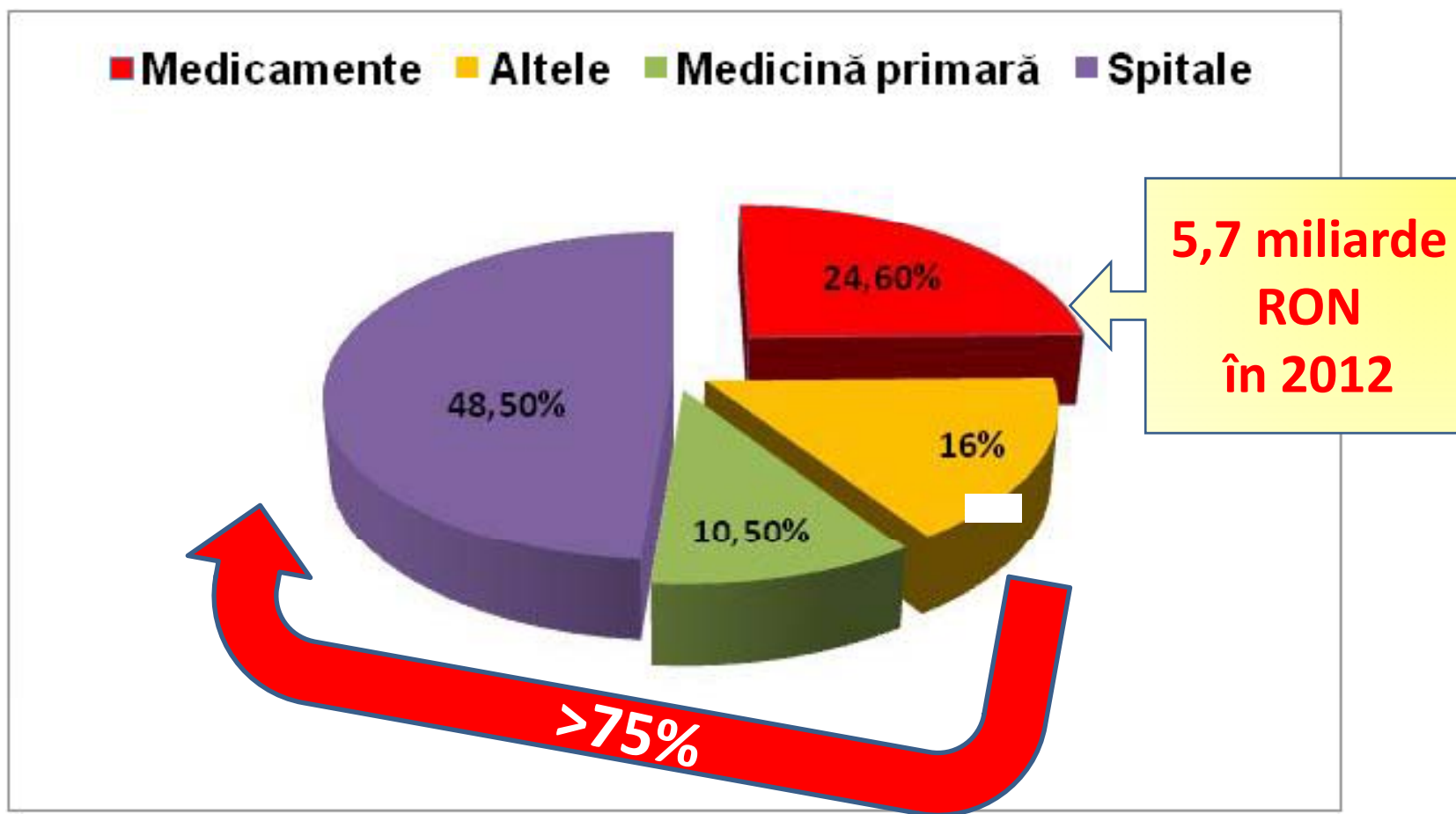


Progrese recente ale Guvernului

- *De la 1 octombrie 2012 Guvernul a corectat parțial taxa clawback (OG 17/2012):*
 - A fost eliminat TVA-ul din baza de impozitare
 - A crescut bugetul trimestrial de la 1,425 mld RON la 1,515 mld RON
- *Din 2013 taxa clawback trebuie transformată dintr-un instrument care pune în pericol existența medicamentelor pe piață într-unul care garantează existența acestora*
 - Producătorii să nu mai plătească taxă pe marjele de farmacie și distribuție
 - Bugetul alocat să fie egal cu consumul anului precedent
 - Pacienții să nu mai riște să rămână fără medicamente prin excluderea acestora de pe lista de compensate pentru neplata taxei

Concentrarea eforturilor în segmentul minoritar

Majoritatea cheltuielilor au rămas “nereformate”



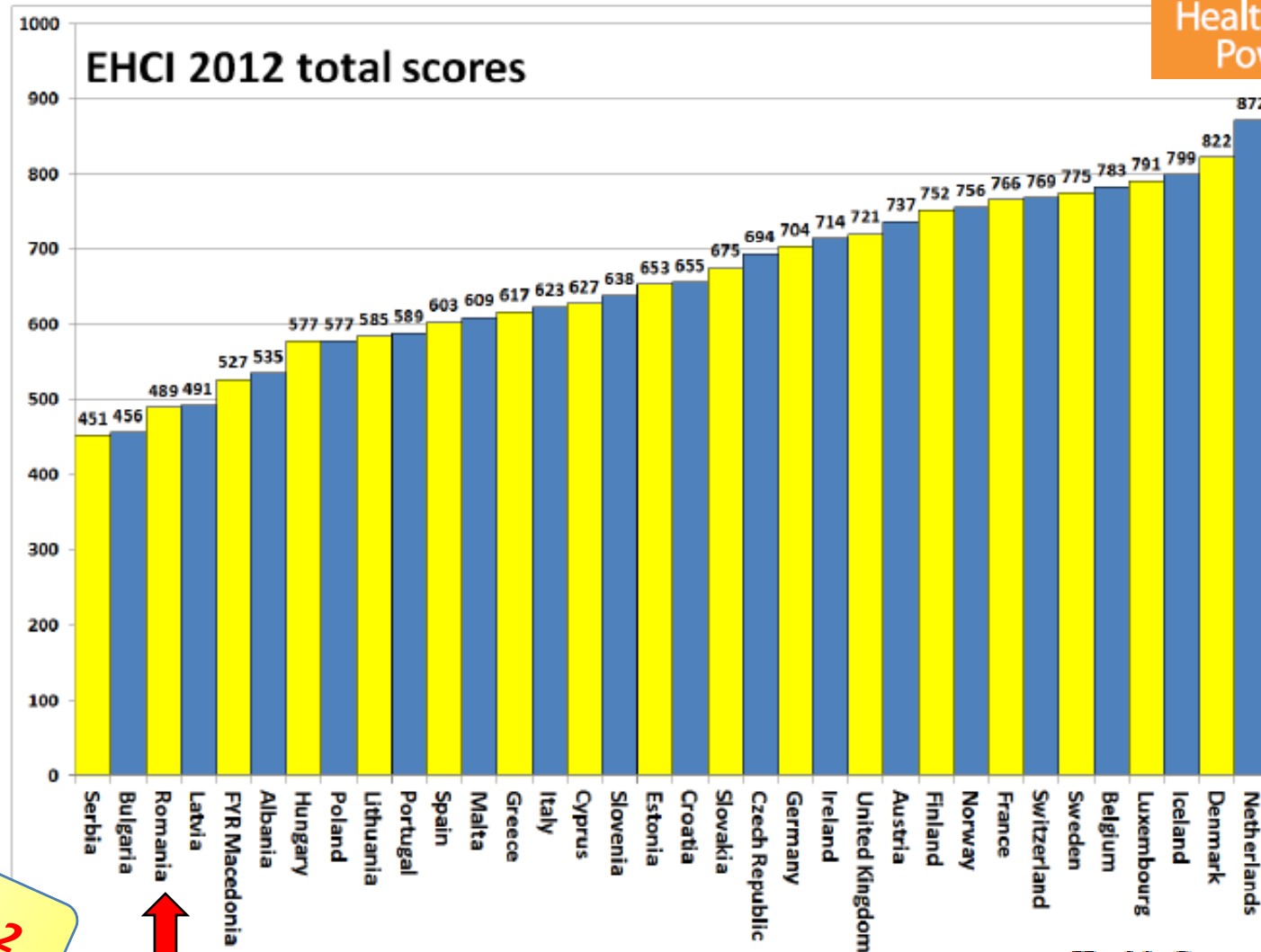
Piața farmaceutică este supra-reglementată



Consecințe

România are un sistem de sănătate “bolnav”

Euro Health Consumer Index - 2012 Report

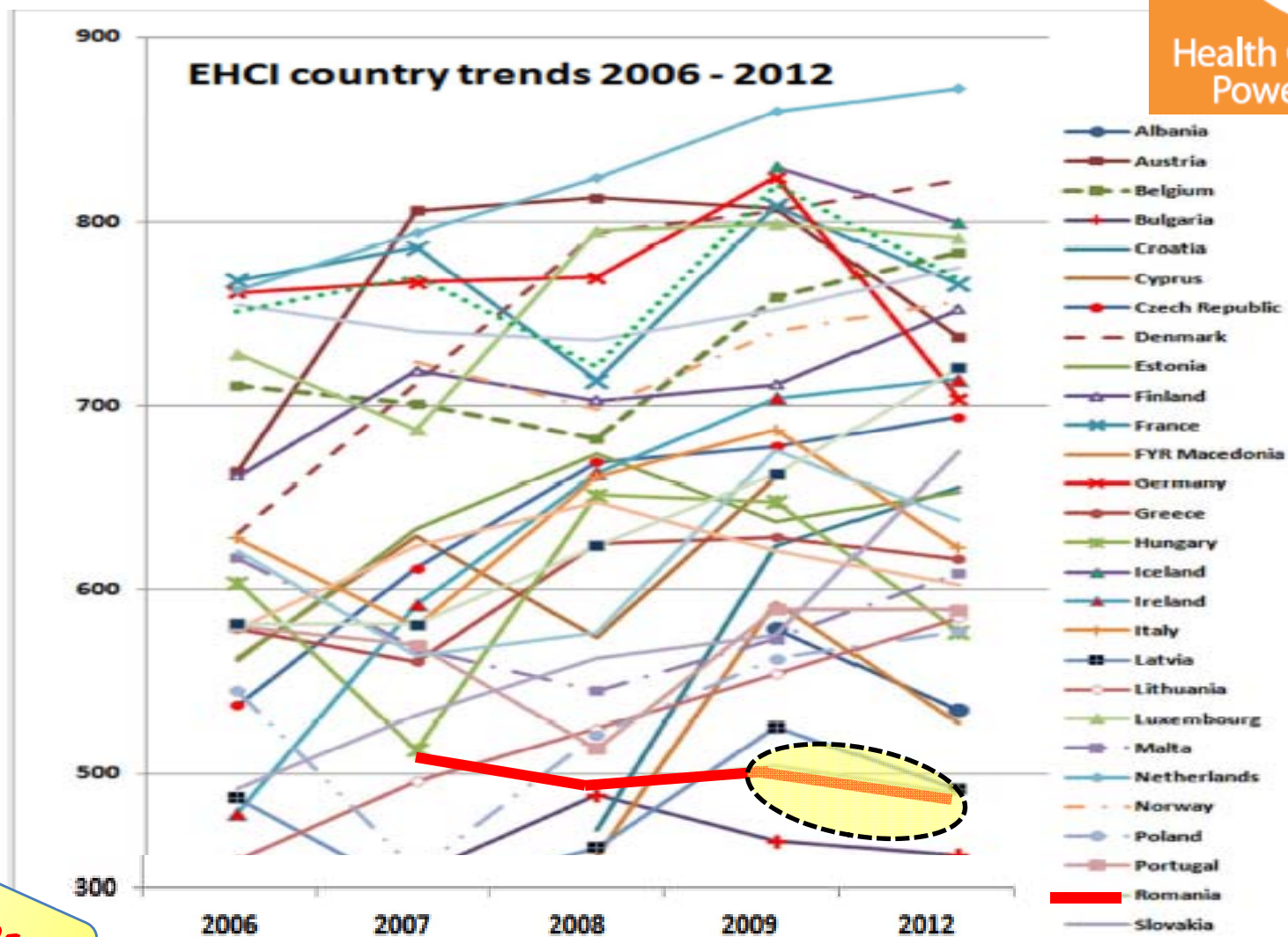


Date 2012



Sistemul sanitar este “în cădere”

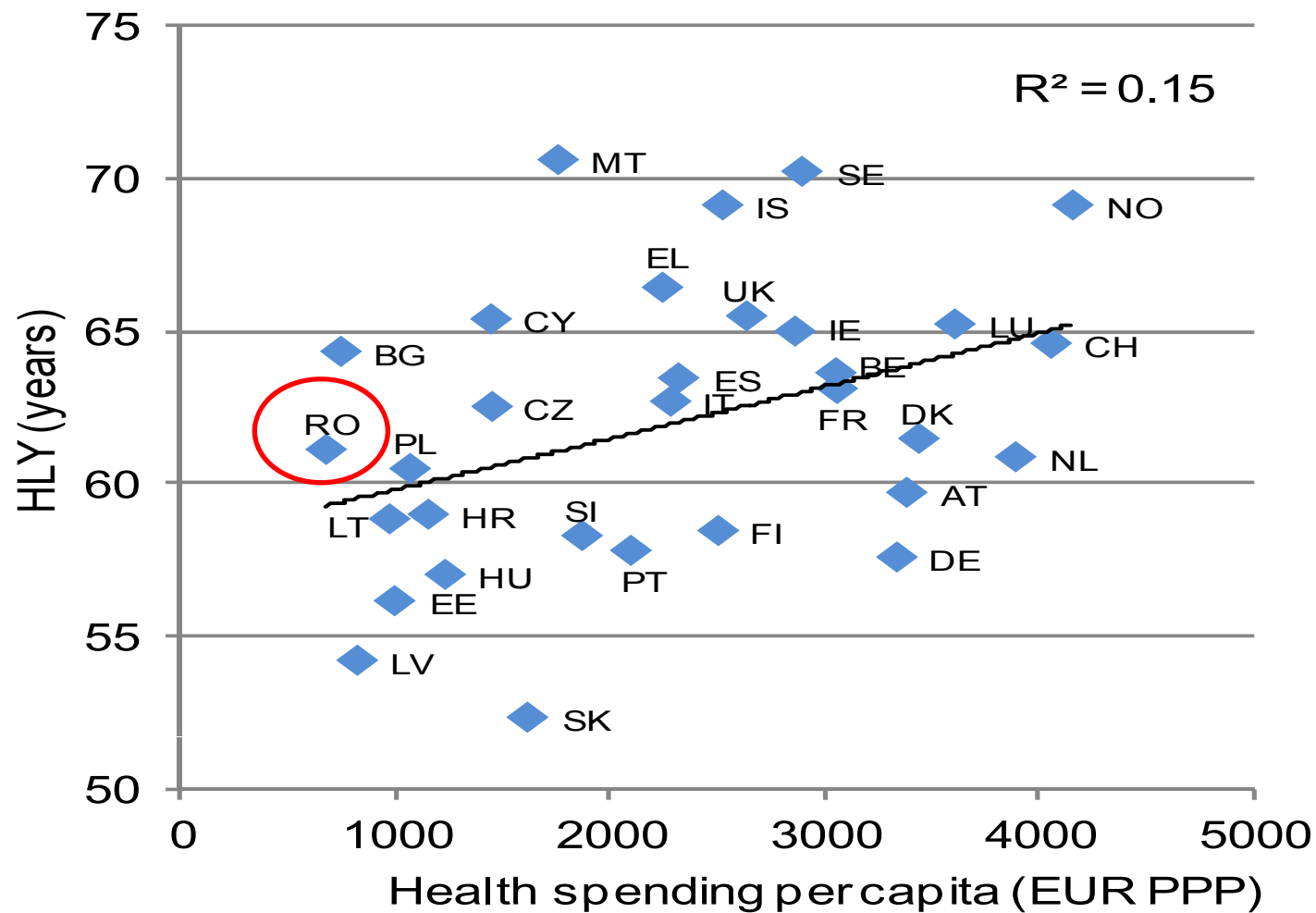
Euro Health Consumer Index - 2012 Report



Date 2012

Speranța de viață este direct proporțională cu investițiile în sănătate

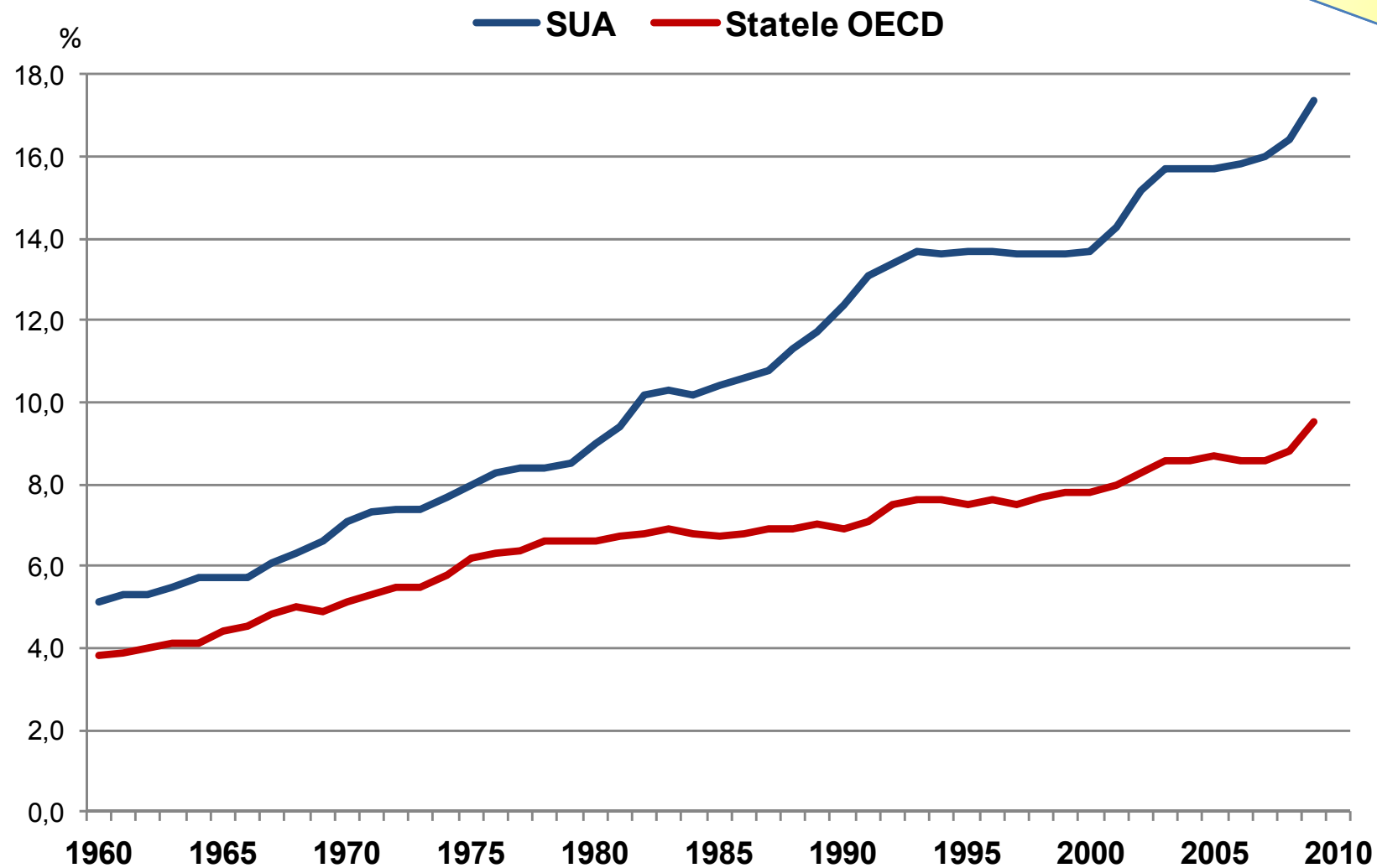
OECD 2012



Sursa: Eurostat Statistics Database; OECD Health Data 2012; WHO Global Health Expenditure Database

Alocarea din PIB pentru sănătate în lume

OECD 2011

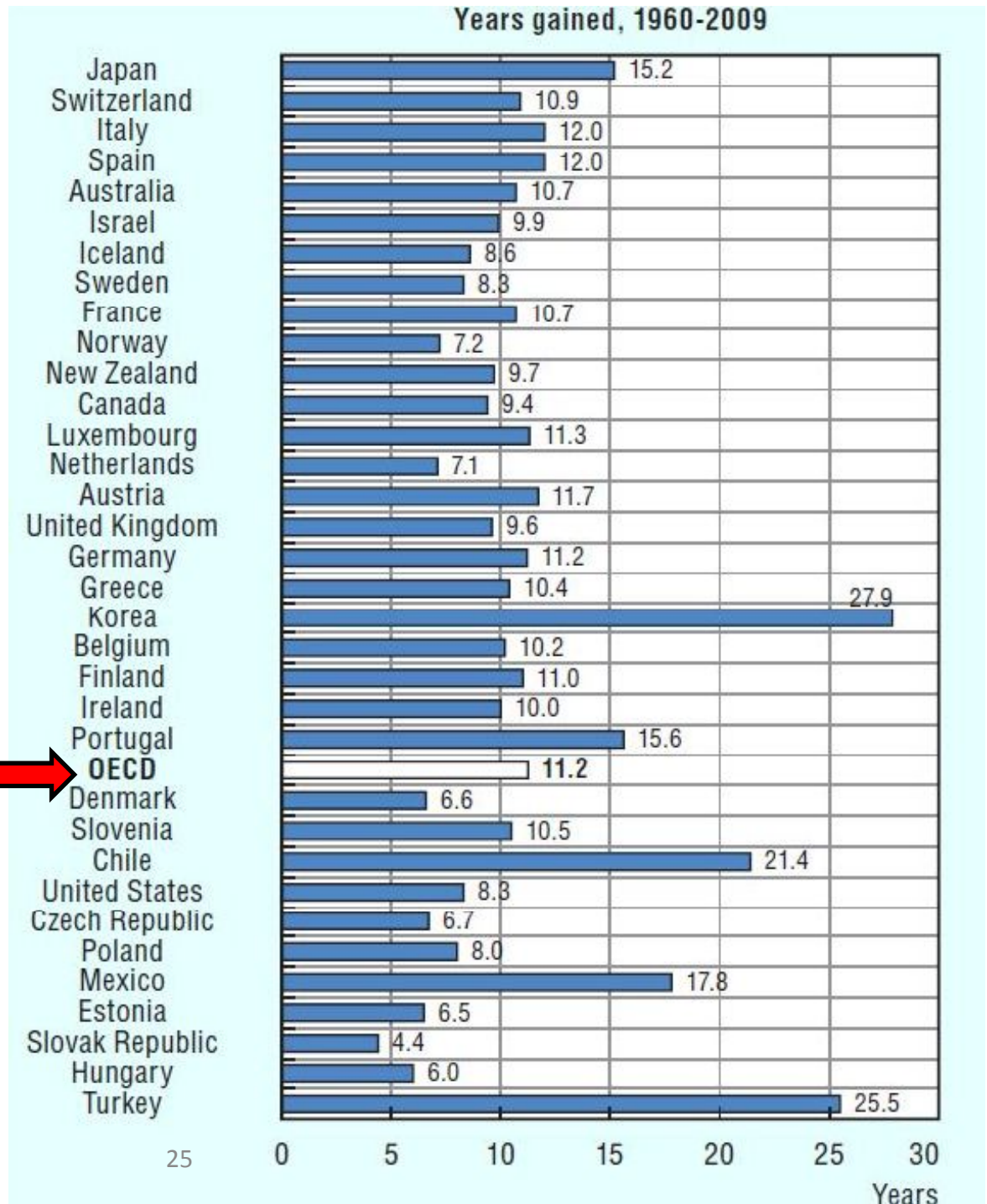


Sursa: *OECD Health Data 2011*

**În ultimii 50
de ani
omenirea a
câștigat
11,2 ani**

OECD 2011

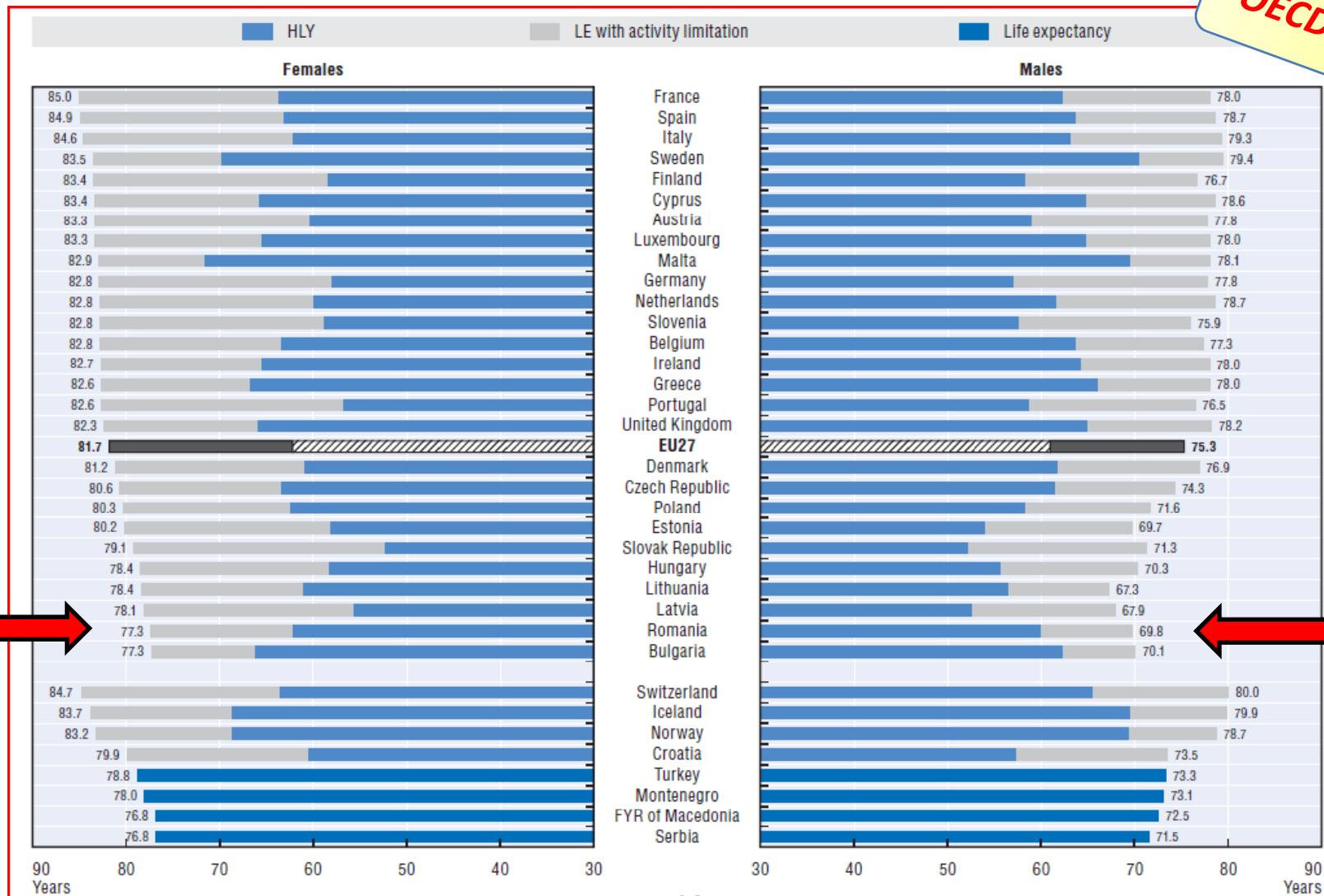
Sursa: *OECD Health Data 2001*



Speranța de viață

Deși românii trăiesc cu 13 ani mai mult decât în anii '70 ei mor cu 5 ani mai repede decât europenii

OECD 2012

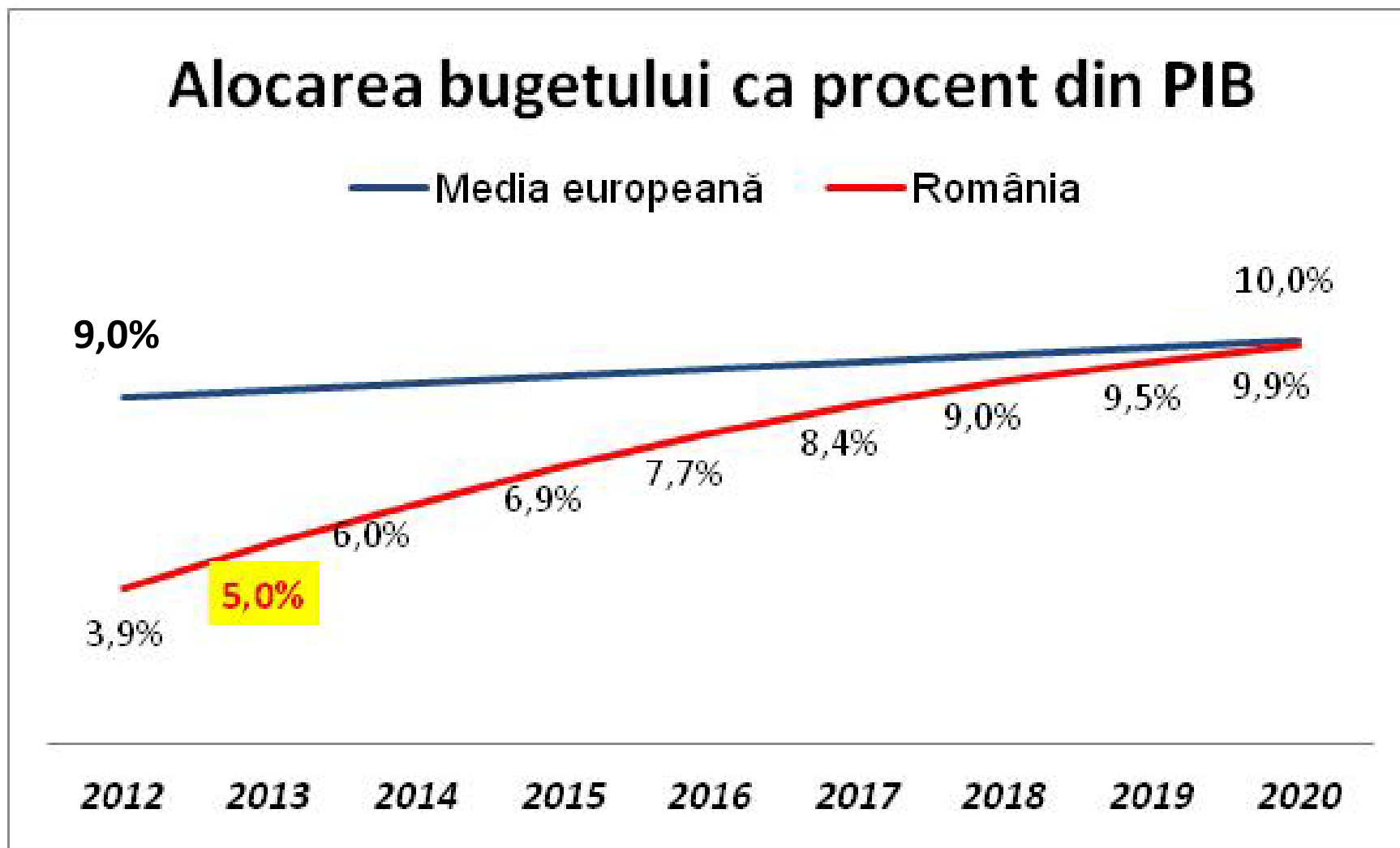


Sursa: OECD Health Data 2012; Eurostat Statistics Database; Joint Action: EHLEIS (2012)



Ce este de facut?

România trebuie să aloce *cel puțin 5% din PIB* în 2013 pentru ca să “ajungă în Europa” în 2020



Schimbarea paradigmei

...dinspre gândirea contabilicească înspre
gândirea economică

...pentru că

**sănătatea este o investiție,
nu un cost**





...pentru ca pacienții:

- Să sufere mai puțin
- Să se simtă mai bine
- Să trăiască mai mult
- Să se bucure de viață și de cei dragi
- Să știe că există speranță pentru boala lor



Vă mulțumesc!