

Expunere de motive:

Noul sistem de compensare a dus la o crestere semnificativa a coplatii suportata de pacient si a obligat medicii sa recomande tratamente in functie de posibilitatile materiale ale bolnavilor si nu in functie de eficienta terapeutica. Romania are cea mai mica rata de compensare a medicamentelor din UE de doar 59% in timp ce media europeana este de 81% iar in Polonia media compensarii ajunge la 67,5%, in Cehia 78,6% iar in Spania aflata in criza ajunge la 93,4%. In schimb dureaza de pana trei ori mai mult (1200 de zile) pentru ca un medicament sa intre pe lista de compensate (recordul din UE fiind detinut de Belgia cu 403 zile).

Tot mai multi romani se plang de faptul ca medicamentele sunt scumpe si ca nu-si pot urma tratamentul ajungand in stare grava la spital iar in cazul pensionarilor majoritatea veniturilor este utilizata pentru medicamente si alimente.

In spitale situatia este si mai grava, apartinatorii fiind trimisi sa cumpere medicamentele necesare supravietuirii pacientilor iar datoriile peste termenele de decontare ale Ministerului Sanatatii si CNAS catre producatori, distribuitori si farmacii au ajuns in prezent la 935 milioane lei.

Programele nationale (oncologie, hepatita, HIV/SIDA etc) sunt puse in pericol de datoriile de 438 milioane de lei iar retete in valoare de 550 milioane de lei nu sunt acceptate pentru ca nu exista acoperire bugetara ducand la lipsa medicamentelor din farmacii. Aproape ca nimeni nu mai crede ca in 2012 se va respecta directivele europene ce prevad scaderea termenelor de plata de la 210 zile la 60 zile.

Reducerea TVA-ului la medicamente la 5 % va creste accesul la tratament al romanilor intr-o tara bolnava aflata in criza. Strategia de crestere a accesului la medicamente este una dintre bazele esentiale pentru dezvoltarea medicinei primare si decongestionarea spitalelor, prin tratarea eficienta a bolilor cronice in ambulator si reducerea complicatiilor acestora iar pe termen lung va duce la cresterea sperantei de viata.