

PROBLEMA 1**Subfinanțarea și subdimensionarea sistemului de sănătate**

România alocă din surse publice, ca procent din PIB, mai puțin de jumătate față de media Uniunii Europene pentru sănătate¹.

PROPUNERI

1. Abordarea proactivă în estimarea bugetară și implementarea unui **sistem de bugetare multianual**,
2. Ajustarea, creșterea și dimensionarea corectă a plafului de negociere pentru contractele cost-volum prin **raportare la necesarul efectiv** (*numărul de molecule cu decizie de includere condiționată și impactul bugetar preconizat al acestora*), și nu la istoricul bugetat (*dinamica de compensare nu este liniară*),
3. Asigurarea unui buget sustenabil pentru programele naționale de **sănătate curative**,
4. Transparentizarea cheltuielilor și **ajustarea anuală a bugetelor în funcție de consumul efectiv fundamentat pe achizițiile bazate pe valoare** atât pentru spitale, cât și la nivelul Ministerului Sănătății,
5. Stimularea cercetării și dezvoltării în industria farmaceutică, inclusiv prin **parteneriate între sectorul public și cel privat**,
6. Stimularea investițiilor în studii clinice cu potențial real de peste *800 mil. euro anual²*,
7. Valorificarea potențialul fiscal reprezentat de **munca informală** pentru persoanele care realizează venituri și beneficiază de asigurări de sănătate fără plata contribuțiilor,
8. **Îmbunătățirea colectării impozitelor directe**, inclusiv a contribuțiilor de asigurări sociale de sănătate,
9. **Reevaluarea situației concediilor medicale** și reglementarea situațiilor care pot face obiectul acestora,
10. **Reevaluarea situației pensiilor anticipate și a cazurilor de invaliditate**,
11. **Încurajarea asigurărilor de sănătate complementare**, cu plafon de deductibilitate realist,
12. Introducerea unui **sistem de tarify referențială** pentru fiecare serviciu medical, inspirat de modelul francez,
13. **Utilizarea cardului de sănătate existent și în sectorul privat, printr-o interconectare a sistemelor informatice publice cu cele private**; acest lucru va însemna simplificarea, trasabilitatea cheltuielilor și va contribui la **crearea unei fișe medicale unice** pentru fiecare pacient,
14. **Adoptarea principiilor Îngrijirii Medicale Bazate pe Valoare, extinderea accesului la servicii complexe și colectarea continuă de date** pentru îmbunătățirea rezultatelor clinice, reprezintă fundamentul pentru un sistem de sănătate sustenabil și eficient.

AUTORITATE RELEVANTĂ

Ministerul Finanțelor

Ministerul Sănătății

Ministerul Economiei, Antreprenoriatului și Turismului

Ministerul Muncii și Solidarității Sociale

Agenția Națională de Administrare Fiscală

Casa Națională de Asigurări de Sănătate

PROBLEMA 2**Impredictibilitatea și accesul inechitabil și lent la inovații medicale**

Un pacient român ajunge să aibă acces la medicamente inovative nou aprobate la nivel european abia după 778 de zile de la data autorizăției de punere pe piață la nivelul UE.

PROPUNERI

1. Creșterea accesului la **tratamente și tehnologii inovatoare și personalizate**,
2. Scăderea duratei de așteptare pentru **accesul la medicamentele inovatoare** pentru pacienții români prin finanțarea corespunzătoare a bugetelor alocate medicamentelor, actualizarea regulată a listei de medicamente compensate și respectarea unui **calendar de actualizare** a acesteia, activarea și aplicarea de **mecanisme de acces facilitat** precoc implementarea și extinderea Programului de Inovație în Sănătate,
3. Asigurarea unui **cadru predictibil și transparent pentru rambursarea tratamentelor efectuate cu tehnologii inovatoare** reprezintă o prioritate, având în vedere impactul major asupra îmbunătățirii rezultatelor clinice pentru pacienți. Aceste tratamente nu doar că aduc **beneficii semnificative pentru sănătatea și calitatea vieții pacienților**, dar contribuie și la **creșterea eficienței și sustenabilității sistemului de sănătate**, reducând costurile pe termen lung și optimizând alocarea resurselor.
4. **Respectarea termenelor legale de implementare a pașilor legislativi și instituționali în vigoare**.

AUTORITATE RELEVANTĂ

Ministerul Sănătății

Casa Națională de Asigurări de Sănătate

Agenția Națională a Medicamentului și a Dispozitivelor Medicale din România

1. <https://fic.ro/documents/investitiile-in-sanatate-sunt-investitii-in-viitorul-romaniei-finantarea-sistemului-medical>
 2. Raportul Studii Clinice – investiții străine în România, IQVIA

PROBLEMA 3

Speranța de viață redusă (3-a cea mai scăzută în rândul statelor membre în 2022 și cu 4,5 ani sub media UE), **ratele ridicate ale mortalității evitabile și prin cauze tratabile** (România se află pe primul în Europa)

PROPUNERI

1. Implementarea efectivă a normelor tehnice pentru *Planul Național de Combatere și Control a Cancerului*,
2. Stimularea prevenției în sănătate prin **motivarea/responsabilizarea medicilor de familie și a asiguraților** pentru controale periodice și analize cu posibilități de penalizare în caz de nerespectare - introducerea de coplată, pierderea unor servicii gratuite sau creșterea cotei de contribuție,
3. Dezvoltarea țintită de infrastructură medicală - medicina generală în **mediul urban mic și rural** pentru acces rapid la servicii medicale de bază,
4. Lansarea de campanii de **educație, screening și conștientizare publică cu privire la prevenție, diagnosticare precoce și vaccinare**,
5. Programe/module de educație pentru sănătate în curriculum-ul școlar pentru **promovarea unui stil de viață sănătos** (dietă echilibrată, activitate fizică regulată).

AUTORITATE RELEVANTĂ

Ministerul Sănătății

Ministerul Finanțelor

Ministerul Educației

Casa Națională de Asigurări de Sănătate

PROBLEMA 4**Digitalizarea**

Implementarea soluțiilor de telemedicină și a dosarelor electronice de sănătate pentru a îmbunătăți accesul și eficiența serviciilor medicale.

PROPUNERI

1. **Dosarul Electronic al Pacientului (DEP)** - Implementarea unui dosar electronic al pacientului care să centralizeze toate informațiile medicale ale pacienților, accesibile atât medicilor, cât și pacienților, pentru a facilita **un diagnostic și un tratament mai rapid și mai precis**,
2. **Telemedicina** - Dezvoltarea și extinderea serviciilor de telemedicină pentru a permite consultații medicale la distanță, reducând astfel timpul de așteptare și **îmbunătățind accesul la specialiști**, în special pentru pacienții din zonele rurale,
3. **Interoperabilitatea Sistemelor** - Crearea unui sistem interoperabil care să permită schimbul de informații între diferitele instituții medicale și furnizorii de servicii de sănătate, asigurând astfel **continuitatea îngrijirii și reducerea erorilor medicale**,
4. **Digitalizarea Prescripțiilor Medicale** - Introducerea **prescripțiilor medicale digitale** pentru a **simplifica** procesul de eliberare a medicamentelor și pentru a **reduc**e riscul de erori și fraude,
5. **Investiții în Infrastructura Digitală** - Modernizarea infrastructurii digitale a spitalelor și clinicilor, inclusiv **echipamente IT și software de management clinic**, pentru a îmbunătăți **eficiența** operațională și calitatea serviciilor medicale,
6. **Formarea Personalului Medical** - Programe de formare și educație continuă pentru personalul medical în utilizarea **noilor tehnologii și sisteme digitale**, asigurând astfel o **tranziție lină și eficientă** către un sistem de sănătate digitalizat.
7. **Finanțare și Suport European** - Utilizarea fondurilor europene disponibile prin Planul Național de Redresare și Reziliență (PNRR) pentru a susține proiectele de digitalizare, inclusiv **dezvoltarea sistemului informatic al Casei Naționale de Asigurări de Sănătate și digitalizarea a peste 200 de unități sanitare**.

AUTORITATE RELEVANTĂ

Ministerul Sănătății

Casa Națională de Asigurări de Sănătate

Autoritatea pentru Digitalizarea României

Agenția Națională a Medicamentului și a Dispozitivelor Medicale din România

Ministerul Cercetării, Inovării și Digitalizării

Ministerul Finanțelor

Ministerul Educației