

## Expunere de motive:

Noul sistem de compensare a dus la o crestere semnificativa a cotelor suportate de pacient si o 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 la 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, aparținătorii fiind trimisi sa cumpere medicamentele necesare supraviețuirii pacienților iar datoriile peste termenele de decontare ale Ministerului Sănătății și CNAS către producători, distribuitori și farmacii au ajuns în prezent la 935 milioane lei.

Programele naționale (oncologie, hepatita, HIV/SIDA etc) sunt puse în pericol de datoriile de 438 milioane de lei iar rețete în valoare de 550 milioane de lei nu sunt acceptate pentru ca nu există acoperire bugetară ducând la lipsa medicamentelor din farmacii. Aproape că nimeni nu mai crede că în 2012 se va respecta directivele europene ce prevăd scăderea termenelor de plată de la 210 zile la 60 zile.

Reducerea TVA-ului la medicamente la 5 % va crește accesul la tratament al romanilor într-o țară bolnavă aflată în criză. Strategia de creștere a accesului la medicamente este una dintre bazele esențiale pentru dezvoltarea medicinei primare și decongestionarea spitalelor, prin tratarea eficientă a bolilor cronice în ambulator și reducerea complicațiilor acestora iar pe termen lung va duce la creșterea speranței de viață.