

Deși există posturi...

Cu toate că există posturi în sistemul sanitar, acestea nu se ocupă din cauza nivelului salarial și al condițiilor din unitățile sanitare sau din cauza lipsei oportunităților de dezvoltare profesională și personală, afirmă specialistii de la Institutul Național Democrat. "Cel mai des motiv enunțat al plecării este nivelul salarial. Noi am identificat și niște condiții de lucru din sistem (ca motiv al plecării - n.r.). Când spun condiții de lucru mă refer nu numai la dotarea tehnică din spitale, cabinete, vorbim și de sistem în sine cum lucrează. Mai există o cauză, aceea de dezvoltare profesională, pentru că foarte mulți și ar dori o carieră profesională în țară, iar acest lucru nu este o cale transparentă sau pe care să o poată accesa toți cei interesați", a afirmat miercuri, într-o dezbatere, dr. George Nicola, coordonatorul Departamentului de Politici de Sănătate din cadrul Institutului Național Democrat.

În opinia specialiștilor, cea mai importantă și imediată consecință este migrația masivă a medicilor și asistenților către alte țări.

Dr. George Nicola a afirmat, la



dezbaterea "Exodusul medicilor români - Între politică și politici", eveniment organizat de Institutul Național Democrat, că din anul 2007 până în prezent au plecat să muncească în străinătate 43.500 de medici, dentisti, asistenți medicali, farmaciști, moașe. "Cifrele sunt diferențe, indiferent de pe ce site, indiferent de ce instituție e abilitatea să facă aceste demersuri, cifrele nu le veți găsi identice. Mai mult decât atât, putem în mare să vedem că în sistem a intrat mai puțin personal medical decât a plecat și de ce, pentru că față de 1990 avem de patru ori mai mulți absolvenți ai școlilor sanitare, facultăților de medicină, dar spitalele sunt închise din lipsă de personal. Din 2007 până în prezent, circa 43.500 - personal medical, și când zicem personal medical ne referim la medici, asistenți

medicali, moașe, dentisti, farmaciști, din care 14.000 sunt medici (care au plecat - n.r.). Din 1990 până în prezent, circa 21.000 de medici au ales să plece", a afirmat coordonatorul Departamentului de Politici de Sănătate de la Institutul Național Democrat.

Potrivit acestuia, România pierde resurse umane foarte importante pentru pregătirea cărora s-au alocat sume mari de bani. Dr. Nicola a adăugat că România este codașă printre țările membre UE privind numărul de medici raportat la mia de locuitori, cu 2,5 medici la mia de locuitori, față de media europeană care este de 3,4. Mai mult, Nicola a spus că anul acesta se estimează că numărul de medici raportat la mia de locuitori va scădea la 2,2.

Potrivit raportărilor făcute de organizațiile profesionale, Marea Britanie, Franța, Germania sunt destinațiile cele mai căutate de medici români. Totodată, cei mai mulți medici care decid să plece au specializări precum medicină generală, medicină de familie, chirurgie generală și anestezie - terapie intensivă.

ARPIM

Taxa clawback frânează investițiile în România

Asociația Română a Producătorilor Internaționali de Medicamente (ARPIM), Camera de Comerț Americană în România (AmCham) și Local American Working Group (LAWG) subliniază faptul că taxa clawback, coroborată cu toate celelalte reglementări din industria farmaceutică, descurajează investițiile în România. „Lipsa de predictibilitate a mecanismului clawback, corelată cu nivelul nesustenabil din punct de vedere economic pentru industria farmaceutică din România, impune o revizuire a acestui sistem. Trebuie evitat orice risc de restricționare a accesului pacienților români la tratamente moderne prin retragerea de pe piață a unor medicamente sau diminuarea lansării de produse noi. Recomandăm alinierea contribuției clawback cu practica europeană în domeniul, astfel încât aceasta să devină un instrument de control al consumului exagerat de medicamente, fără a se transfera sectorului privat diferența dintre consumul real al pacienților și bugetul insuficient pentru tratamente”, a precizat președintele Grupului de Sănătate din AmCham, Anda Todor, potrivit unui comunicat de presă al ARPIM.

Președintele Local American Working Group (LAWG), Călin Gălășeanu, a amintit că taxa clawback a fost impusă ca o măsură de control

bugetar în perioadă de criză. „În condițiile în care România se află în plină creștere economică, nu se mai justifică nevoia de a obliga producătorii de medicamente să-și asume responsabilitatea tratării pacienților al căror tratament nu se încadrează în bugetul alocat de autoritate pentru medicamente. Taxa clawback, în valoare de 19,86%, este cu patru puncte procentuale mai mare în acest trimestru comparativ cu același trimestru al anului trecut. Nu este echitabilă, nu este predictibilă, creează dezechilibre financiare care pot pune în pericol accesul pacienților la tratamente inovatoare, multe dintre ele fără alternativă terapeutică în piață”, a adăugat Călin Gălășeanu, prin intermediul aceluiasi comunicat.

Directorul executiv al ARPIM, Dan Zaharescu, a afirmat că industria farmaceutică își doresc să investească în România, însă reglementările din sistemul de sănătate, coroborate, „descurajează orice investiție prin crearea unui mediu de business ostil”. „Producătorii plătesc aproape 20% din valoarea medicamentelor decontate de CNAS, suprataxare care se calculează în funcție de bugetul medicamentelor rămas la nivelul anului 2011. Mai mult, taxa clawback se calculează la prețul medicamentelor la raft, care include și adaosurile distribuitorilor și farmaciilor,

o povară suplimentară pentru producătorii de medicamente. Metodologia de calcul al prețurilor impune un preț minim european care va scădea cu 35% pentru medicamentele ieșite de sub patent și care va crește riscul dispariției medicamentelor de pe piață. Noile medicamente ajung cu dificultate la pacienți. Nu există premisele creșterii investițiilor în România în lipsa unor soluții eficiente și echitabile care să îmbunătățească accesul pacienților la medicamente și să creeze un mediu de business transparent și predictibil”, a afirmat Dan Zaharescu.

Potrivit aceleiași surse, investitorii în sectorul farmaceutic își exprimă deschiderea de a colabora cu autoritățile pentru a implementa un mecanism de contribuție care să asigure sustenabilitatea financiară pentru bugetul public, asigurând în același timp accesul rapid al pacienților la tratament și sporind astfel atraktivitatea României pentru investiții viitoare.

Companiile membre ale acestor asociații afirmă că sunt deschise dialogului și colaborării cu autoritățile pentru a identifica un mecanism eficient și echitabil de calcul al taxei clawback, dar și pentru a găsi soluții care să crească potențialul României de a atrage investiții străine.

Pe scurt.

Atenție, localități fără apă în județ!

Pentru efectuarea unor lucrări de menenanță și reparații la liniile de alimentare cu tensiune a zonei Albești, Enel Electrica Dobrogea întrerupe furnizarea energiei electrice în 25 mai 2017, în intervalul 09.00 - 17.00. Fără curent, stația de pompă Albești nu poate funcționa, iar abonații deserviți, cei din localitățile Albești și Arsa, vor rămâne fără apă potabilă în intervalul menționat. „Ne cerem scuze tuturor abonaților afectați, cărora le dăm asigurări că, de îndată ce se va relua alimentarea cu energie electrică, lucrătorii RAJA vor reporni stația de pompă și se va relua alimentarea cu apă. Totodată, rugăm consumatorii din satele Albești și Arsa să-și asigure rezerva minimă necesară pentru consum și uz casnic pe perioada întreruperii furnizării apei”, potrivit Biroului de presă al RAJA.

Ce constanțeni nu vor avea curent electric?

Pentru lucrările anuale de reparații și întreținere instalații și rețele electrice, precum și posturi de transformare, SC E-Distribuție Dobrogea SA anunță întreruperea furnizării energiei electrice în timpul lucrărilor, după următorul program: joi, 25 mai 2017 - municipiul Constanța, b-dul Aurel Vlaicu nr. 88, bloc AV36, scara I - întrerupere parțială (08.00 - 16.00); stațiunea Mamaia, Promenada Mamaia, zona terasa Marian - întrerupere parțială (08.00 - 16.00); municipiul Constanța, zona Anda, b-dul Aurel Vlaicu nr. 43, bloc PC3, scările A, B și C - întrerupere totală (08.00 - 16.00); localitatea Lumina, cu zona Munca Ovidiu - sens giratoriu, cu sediul RAJA Ovidiu, inclusiv societăți comerciale situate în zona - întrerupere parțială (09.00 - 17.00); localitatea Albești, zona lotizări - întrerupere parțială și localitatea Arsa - întrerupere totală (09.00 - 17.00); localitatea Dunăreni, întrerupere parțială, localitatea Casicea - întrerupere totală și localitatea Oltina, cu strada Ilie Dancu - întrerupere parțială (09.00 - 17.00); localitatea Vadu Oii - întrerupere totală (09.00 - 17.00); localitatea Topraisar, cu străzile Dacia, Victoriei, Inului, Pansenii, Grăușorului, Școlii și Bujorului - întrerupere totală (09.00 - 17.00).

Vineri, 26 mai 2017 - municipiul Constanța, b-dul Aurel Vlaicu nr. 88, bloc AV36, scara J și scara G - întrerupere parțială (08.00 - 16.00); municipiul Constanța, zona Piața Ovidiu, cu b-dul Tomis nr. 7-31 (tronsonul delimitat de Piața Ovidiu și strada Solmona); b-dul Tomis nr. 23, cu Vila Anticus, și b-dul Tomis nr. 17, cu restaurant "La Ana și Ion" - întrerupere totală (08.00 - 16.00); stațiunea Mamaia, zona Cazino, Promenada Mamaia, zona Restaurant Corifeu - întrerupere parțială (08.00 - 16.00); localitatea Dunăreni, întrerupere parțială, localitatea Casicea - întrerupere totală și localitatea Oltina, cu strada Ilie Dancu - întrerupere parțială (09.00 - 17.00); localitățile Piatra și Vultur - întrerupere parțială (09.00 - 17.00); localitatea Topraisar, cu străzile Dacia, Victoriei, Inului, Pansenii, Grăușorului, Școlii și Bujorului - întrerupere totală (09.00 - 17.00).