

13 aprilie 2022

Către: **CASA NAȚIONALĂ DE ASIGURĂRI DE SĂNĂTATE**
Doamnei Președinte Adela Cojan

Ref: **Amendamentele AmCham România la Ordinul privind aprobarea Normelor metodologice de aplicare a Hotărârii Guvernului pentru aprobarea pachetelor de servicii și a contractului-cadru care reglementează condițiile acordării asistenței medicale, a medicamentelor și a dispozitivelor medicale în cadrul sistemului de asigurări sociale de sănătate**

Stimată doamnă președintă Cojan,

În numele Camerei de Comerț Americane în România (AmCham România), prin Comitetul de Sănătate, vă rugăm să primiți prin prezenta adresă amendamentele comunității de afaceri pe care o reprezentăm la Ordinul privind aprobarea Normelor metodologice de aplicare a Hotărârii Guvernului pentru aprobarea pachetelor de servicii și a contractului-cadru care reglementează condițiile acordării asistenței medicale, a medicamentelor și a dispozitivelor medicale în cadrul sistemului de asigurări sociale de sănătate

AmCham România salută inițiativa de elaborare a unui nou Contract – cadru, precum și a Normelor de aplicare a acestuia până la data de 30 iunie 2023, având ca scop îmbunătățirea calității serviciilor medicale oferite pacienților, a eficienței utilizării resurselor medicale și a accesibilității serviciilor medicale pentru pacienți.

În mod specific, considerăm că adoptarea unui nou Contract – Cadru și a Normelor Metodologice de aplicare poate fi o strategie pentru îmbunătățirea managementului afecțiunilor oncologice și hemato - oncologice în România, care să asigure accesul rapid și eficient a pacienților oncologici la diagnosticare și tratament. Implementarea unui traseu clar pentru pacienții oncologici poate ajuta la îmbunătățirea calității vieții acestora și a atenției medicale oferite, având ca rezultat o îngrijire mai bună pe parcursul acestei boli dificile. Potrivit ultimelor informații publice, conform raportului de țară al Comisiei Europene și al OECD, cancerul în România face cele mai multe victime din Europa, cu 48% mai multe decât media europeană. Mai mult, România se află pe primele locuri față de media europeană la consumul de tutun și de alcool, aceștia fiind factori de risc major asociați bolii oncologice. Cheltuielile pentru tratamentul cancerului s-au dublat în ultimii 5 ani în România, de la aproape 1,5 miliarde de lei în anul 2017 la 3,9 miliarde lei în credite de angajament pentru finanțarea Programului național curativ de oncologie. Astfel, este important să se continue eforturile pentru a combate cancerul prin prevenire, diagnosticare timpurie și tratament eficient.

Sușținem, prin amendamentele anexate acestei adrese, includerea în Normele metodologice a unor prevederi care să **implementeze principii stabilite la nivelul Legii Cancerului**. În acest sens, propunem

să existe o analiză și o consultare adecvate, astfel încât cadrul legal nou creat să fie unul care facilitează prevenirea și combaterea cancerului în România, în beneficiul pacienților oncologici din România, și care să nu creeze dificultăți de aplicare în practică. În Bugetul FNUASS apare introdus un subprogram național de testare genetică (Pag. 35 : Subprogramul național de testare genetica (număr beneficiari) –cod 7481.6) cu 22.012 beneficiari în 2023, 22.980 în 2024, 23.716 în 2025 și 24.403 în 2026. Subprogramul prevede acordarea și decontarea serviciilor medicale din cadrul Subprogramului național de testare genetica, cost măsura 102.667 mii lei – măsura 666.6, având în cadrul subprogramului de testare genetica: cost mediu/beneficiar - lei –cod 7516.6: 4.664 lei (2023), 4.869 lei (2024), 5.025 lei (2025) și 5.171 lei (2026). Drept urmare, consideram necesar ca HG-ul privind Programele de sănătate să prevadă în mod specific **acoperirea testărilor genetice și moleculare necesare diagnosticării și stadializării** pentru diverse tipuri de cancere și **reflectarea pentru operaționalizarea acestor testări în Normele CoCa în cadrul Anexei 17.**

Adițional, considerăm că **introducerea riscogramei** cu privire la principalele tipuri de cancer este esențială pentru prevenirea și detectarea precoce a cancerului. Riscograma este un instrument care evaluează factorii de risc individuali pentru fiecare persoană, precum vârsta, istoricul familial, stilul de viață și alți factori care pot afecta riscul de a dezvolta cancer. În plus, riscogramele pot ajuta la îmbunătățirea accesibilității și eficacității serviciilor de screening și la reducerea inechităților în sănătate prin identificarea persoanelor cu risc crescut care pot avea acces limitat la servicii de screening sau care pot fi mai puțin incluse în programele de screening.

În al treilea rând, este absolut necesară introducerea prevederii și pentru diagnosticarea și stadializarea persoanelor cu suspiciune de afecțiune oncologică. În România, timpul de diagnosticare și stadializare este de câteva ori mai lung decât cel recomandat în ghidurile clinice și în practica medicală oncologică Europeană. Una dintre prevederile PNCC, dar și **măsura cea mai potrivită pentru scăderea timpilor de diagnosticare și inițiere a tratamentului** o reprezintă întocmirea unei căi de acces prioritare la investigații pentru pacienții cu suspiciune de diagnostic oncologic, respectiv **introducerea în Monitor 2 a investigațiilor necesare diagnosticării și stadializării.**

În al patrulea rând, propunem ca Normele CoCa să permită **livrarea la domiciliu, de către un furnizor de medicamente autorizat, a medicamentelor prescrise pentru asigurații cu boli cronice nedepasabili.**

În al cincilea rând, AmCham România consideră că este necesară **îmbunătățirea ratei foarte mici de implementare a chirurgiei minim invazive în România** conform Legii Planului de Cancer. Rezecția chirurgicală laparoscopică, chirurgia minim invazivă și chirurgia robotică sau chirurgia robotică asistată laparoscopic trebuie oferite pacienților, la nivel național, până la proporția de **60% din toate rezecțiile** pe parcursul următorilor 4-5 ani (pentru tratamentul integrat al cancerului colorectal (CCR): rezecțiile multiviscerale, exenterațiile pelvine (extinse), tratamentul chirurgical al metastazelor hepatice, al carcinomatozei peritoneale și al altor metastaze extrahepatice operabile), la **20% pentru cancerul de col uterin** (în prezent cu o rată foarte mare de intervenții chirurgicale deschise), pentru chirurgia toracică pentru

tratamentul integrat al cancerului bronhopulmonar și pentru tratamentul chirurgical al cancerului prostatic (CP). Abordul laparoscopic, chirurgia minim invazivă și chirurgia robotică sau chirurgia robotică asistată laparoscopic ar trebui finanțate printr-o acțiune prioritară, având în vedere costurile necesare pentru tehnologia de înaltă performanță (aproximativ 5.000 de euro/procedură chirurgicală) aparent mari, dar care vor aduce o economie la bugetul FNUASS, precum și la cel de Stat. În SUA, costurile aduc o economie de 7.500 de dolari/procedură laparoscopică, iar în Marea Britanie de aproximativ 2.200 de lire sterline. Între anii 2006-2021, prin creșterea ratei de implementare a laparoscopiei au fost realizate economii de aproximativ 30 de milioane de euro.

Încheiem prin a sublinia că existența unor prevederi clare și ușor de pus în practică poate ajuta la îmbunătățirea calității vieții pacienților și la creșterea ratei de supraviețuire. Prin urmare, este important ca Normele Metodologice ale CoCa să se concentreze pe aceste probleme esențiale pentru a sprijini pacienții și a le oferi cea mai bună șansă de vindecare.

Vă rugăm să aveți în vedere solicitarea AmCham România de a avea o întâlnire de lucru în perioada imediat următoare cu echipa dumneavoastră în care să parcurgem sistematic amendamentele propuse în centralizatorul din anexă. În vederea alinierii detaliilor logistice, persoana de contact din partea AmCham România este Ana-Maria Ciobanu, Advocacy & External Relations Manager (amciobanu@amcham.ro/0746.26.24.26).

Vă asigurăm de dorința noastră de cooperare constructivă în vederea îmbunătățirii sistemului de sănătate din România și rămânem la dispoziția dumneavoastră pentru continuarea acestui dialog.

Cu deosebit respect,

Vlad Constantin Boeriu
Președinte, Comitetul de Sănătate
AmCham România

Despre AmCham Romania

Camera de Comerț Americană în România (AmCham România) este între cele mai reprezentative asociații ale comunității de afaceri din România, recunoscută drept un promotor al dialogului public-privat pe teme ce privesc mediul de afaceri, politicile publice cu impact asupra economiei, competitivitatea României sau dinamica relațiilor comerciale între SUA și România.

În prezent, cele peste 530 de companii americane, multinaționale și românești membre ale comunității AmCham România, fac posibilă implicarea AmCham în promovarea priorităților economice pentru multe domenii de activitate, prin grupuri de lucru specializate, precum: Piețe de Capital și Servicii Financiare, Guvernanță Corporatistă, Concurență și Ajutor de Stat, Energie, Educație, Economie Digitală, Fiscalitate, Mediu, Piața Muncii, Sănătate, Fonduri Europene, Achiziții Publice și Parteneriat Public-Privat, Real-Estate și Turism.

Conexiunea cu mediul de afaceri internațional este asigurată prin acreditarea AmCham România de către Camera de Comerț a SUA, și afilierea la rețeaua europeană a Camerelor de Comerț Americane. În plan intern, AmCham România se bucură de buna colaborare instituțională cu Ambasada Statelor Unite la București, și face parte din platforme de consultare precum Coaliția pentru Dezvoltarea României alături de alte organizații partenere din mediul asociativ care urmăresc obiective comune.
