

Ministrul Sănătății,
Victor Costache:



„Dezvoltarea
activității de
transplant, o
prioritate în
mandatul meu”



Noul ministru al Sănătății, dr. Victor Costache și-a propus să dezvolte activitatea de transplant din țara noastră astfel încât să fie salvați tot mai mulți români și asta fără să mai fie nevoiți să ajungă în clinici din străinătate.

„Una dintre prioritățile acestui mandat în Ministerul Sănătății este de a revigora și de a dezvolta și mai mult activitatea de transplant din România. Vreau să încurajez profesioniști din domeniu, de la toate nivelurile, în a relua și a continua această activitate atât de importantă pentru România. (...) Suntem în Europa și trebuie să aducem activitatea de transplant la un nivel european cu care să ne mândrim. (...) Știu că am avut un moment acum câțiva ani când a existat un vârf de activitate după care o scădere dramatică. Mi-a părut foarte rău să aud de la una dintre colegile mele de facultate că foarte mulți coordonatori din transplant, profesioniști foarte buni, apreciați, au abandonat această activitate. Deci, trebuie să

recâștigăm încrederea lor și să ni-i aducem alături. Sunt foarte multe lucruri de organizat și de discutat și vă asigur că va fi o prioritate, fără ca aceste cuvinte să fie niște cuvinte goale”, a spus ministrul Sănătății, Victor Costache, într-o conferință de presă. Ministrul a subliniat faptul că trebuie înființate centre de prelevare de organe în toate structurile mari care pot să realizeze acest lucru în condiții de securitate. „Măine (n.r. - miercuri 13 noiembrie) mă întâlnesc cu domnul doctor Radu Zamfir (n.r. - directorul Agenției Naționale de Transplant) și vom analiza la nivel macro acest lucru și apoi vom avea întâlniri periodice pentru a dezvolta acest tip de proiect”, a mai spus ministrul Sănătății, Victor Costache.

Asociația Română a Producătorilor
Internaționali de Medicamente:

“România este pe ultimele locuri în
Europa în ceea ce privește accesul
pacienților la tratamente noi”



Asociația Română a Producătorilor Internaționali de Medicamente (ARPIM) face apel la forurile decizionale privind sănătatea și accesul la medicamente pentru evaluarea și prioritizarea tratamentelor inovatoare centrate pe pacient. Reprezentanții asociației avertizează că, deși s-au făcut pași importanți în actualizarea listei de medicamente compensate, țara noastră este departe de standardele europene.

Inovațiile terapeutice centrate pe pacient pot avea un impact semnificativ asupra calității vieții acestuia, „îmbunătățesc aderența și, ca urmare, îmbunătățesc rezultatele”, iar pentru buget aduc economii datorită unui rezultat „clinic mai bun, a unei monitorizări simplificate și a competiției

de preț”. Cu toate acestea, potrivit ARPIM, timpul mediu până la accesul unui nou medicament pe piața din România în sistem de compensare, de la aprobarea Agenției Europene a Medicamentului, este de aproximativ 43 de luni, în timp ce alți europeni au acces „imediat sau în câteva luni”.

ARPIM: „Pacientul trebuie să participe la procesul decizional”

„În urma publicării raportului «Evaluarea inovațiilor terapeutice centrate pe pacient», Asociația Română a Producătorilor Internaționali de Medicamente se alătură eforturilor Federației Europene a Industriei și Asociațiilor Farmaceutice (EFPIA - European Federation of Pharmaceutical Industries and Associations) și face un apel pentru includerea experienței și preferințelor pacientului în evaluarea Tehnologiilor Medicale, procesul care stă la baza deciziei de acces pentru noi medicamente și în decizii-

le de stabilire a prețurilor și de rambursare”, informează ARPIM.

România nici nu a fost inclusă în studiul inovațiilor terapeutice

Raportul „Evaluarea inovațiilor terapeutice centrate pe pacient” a fost realizat prin analiza medicamentelor noi lansate între 2011 și 2018, în opt țări europene, respectiv Franța, Germania, Marea Britanie, Italia, Spania, Suedia, Olanda și Polonia, în arii terapeutice precum HIV, diabet, neurologie, oncologie, scleroză multiplă, boli respiratorii. „Acest raport scoate în evidență modul în care toți cei implicați în deciziile privind sănătatea și accesul la medicamente ar trebui să se raporteze la inovațiile în domeniu. În același timp, raportul subliniază încă o dată decalajul dintre România și alte țări europene în această privință. România nu a fost inclusă în acest studiu, sistemul HTA local fiind unul care depinde de evaluarea și accesul medicamentelor în sistem de rambursare în alte țări europene”, spune directorul ARPIM, Dan Zaharescu.

