

PROIECTUL PRIVIND REFORMA SECTORULUI SANITAR - ÎMBUNĂTĂȚIREA CALITĂȚII ȘI EFICIENȚEI SISTEMULUI SANITAR

BANCA INTERNATIONALA PENTRU RECONSTRUCTIE SI DEZVOLTARE

NR. 8362-RO

I CONTEXT STRATEGIC

A. Contextul de țară. Economia României a crescut în mod semnificativ de la aderarea la Uniunea Europeană (UE), dar țara se confruntă în continuare cu provocări importante de dezvoltare. România a implementat un program de reforme în ultimii zece ani care vizează îmbunătățirea veniturilor și a nivelului de trai. Există un acord larg în cadrul comunității internaționale că investițiile în dezvoltarea umană, și în special în domeniul sănătății și educației, precum și în instituțiile guvernamentale cheie și reforme politice reprezintă factori importanți care contribuie la accelerarea procesului de convergență și integrare cu UE. Romania a fost afectata de criza financiara globala, fiind afectata si strategia de reforma dar cu toate acestea Produsul Intern Brut se afla in creștere începând cu primul trimestru al anului 2013. Romania a redus dezechilibrele externe si fiscale si a început reforme structurale pe mai multe domenii de activitate dar este vulnerabila la șocurile economice externe.

În anul 2012 a fost aprobat „Împrumutul pentru politici de dezvoltare cu opțiune de amânare a tragerii” în valoare totală de 1 miliard Euro, pentru sprijinirea unui program cuprinzător de reformă pe trei ani, astfel: (a) îmbunătățirea conformității, veniturilor, și o disciplină fiscală; (b) să îmbunătățească guvernanta întreprinderilor de stat in energie și de a consolida sustenabilitatea fiscală a acestora; și (c) îmbunătățirea sustenabilității fiscale a sectorului de sănătate. În paralel, în ultimele acorduri de tip preventiv cu FMI și Comisia Europeană includ noi reforme structurale în sectorul sănătății, care vizează creșterea eficienței furnizării serviciilor de sănătate, pentru a îmbunătăți calitatea acestora, și de a obține rezultate mai bune de sănătate într-un mod sustenabil financiar. Definierea pachetului de bază de servicii medicale, revizuirea listelor de medicamente compensate, implementarea tehnologiilor de evaluare în sănătate, introducerea asigurărilor suplimentare de sănătate private, și îmbunătățirea colectării veniturilor pentru sistemul de asigurări de sănătate publice, sunt doar câteva la măsurile avute în vedere

B. Context sectorial si institutional. Rezultatele de sănătate din România sunt rămase în urmă fata de standardele UE. România se confruntă cu mai multe provocări, inclusiv rezultatele întârziate de sănătate, nemulțumire în utilizare, lipsa de acces la asistența medicală de calitate de către săraci și alte grupuri vulnerabile, și performanța financiară slabă. România a avut în 2010 cea mai mare rată a mortalității infantile în UE, mai mult decât de două ori rata UE. Mai mult, decalajul speranței de viață între România și UE-15 aproape sa dublat din 1970. Acest decalaj este asociat cu incidenta în creștere a bolilor netransmisibile (NCDs). De fapt, România are una dintre cele mai mari rate de deces standardizate (DST) pentru boli cardiovasculare; cea mai mare DST pentru cauze legate de fumat, și un DST pentru cancer de col uterin în rândul femeilor de vârsta 0-64 de 10,4 la 100.000 (de patru ori mai mare decât media UE).

Nevoile sistemului de sănătate din România s-au schimbat ca urmare a tranziției demografice și epidemiologice în țară. Infrastructura de sănătate din România și sistemul de livrare de servicii nu s-au adaptat la tehnologiile moderne și nu satisface nevoile curente ale populației deoarece rețeaua de spitale din România este mare și fragmentată. În ultimii opt ani, România, cu sprijinul Băncii Mondiale, a îmbunătățit serviciile din maternități și a implementat cu succes o reformă critică a serviciilor de urgență de sănătate, inclusiv departamentele de spital de urgență, telemedicina în serviciile de urgență, precum și dezvoltarea Serviciului Mobil de Urgență, Reanimare și Descarcerare, (SMURD). Începând cu anul 2009, cu sprijinul Comisiei Europene (CE), Banca Mondială și Fondul Monetar Internațional (FMI), Guvernul din România (GR) a început implementarea unei reforme structurale a sistemului de sănătate.

Acest proiect va contribui la finanțarea implementării intervențiilor pe termen mediu și scurt și pentru a sprijini Strategia Națională de Sănătate (2014-2020), va sprijini Guvernul României în accesarea fondurilor de la UE și alți parteneri de dezvoltare, și va sprijini utilizarea eficientă a aceste resurse.

II DESCRIEREA PROIECTULUI

În cadrul programului de reformă în sănătate al Guvernului României și în baza Strategiei Naționale de Sănătate 2014-2020, proiectul va sprijini prima fază a reformelor din sectorul sanitar pe termen mediu și lung, concentrându-se pe trei domenii/componente principale: (1) raționalizarea rețelei de spitale, (2) consolidarea asistentei ambulatorii, și (3) guvernarea în sectorul de sănătate și îmbunătățirea administrării.

Componenta I: Raționalizarea rețelei de spitale (184 mil. EUR)

Raționalizarea rețelei de spitale prin asigurarea de bunuri, lucrări, servicii altele decât cele de consultanță, servicii de consultanță și instruire în spitale regionale de urgență, spitale județene și spitale zonale, selectate, prin următoarele activități:

- (a) îmbunătățirea unor servicii medicale selectate, inclusiv săli de operație, unități de terapie intensivă, unități pentru arși, unități de radioterapie, servicii de urgență (inclusiv sistem de telemedicină de urgență) și servicii de diagnostic (imagistică medicală);
- (b) redefinirea rolului spitalului în sistemul de sănătate, comasarea serviciilor și reducerea numărului de spitale cu o singură specializare, și mutarea din cele care funcționează într-o locație compusă din mai multe clădiri în o singură clădire cu platforme integrate de diagnostic și intervenție;
- (c) realizarea lucrărilor de reabilitare în cadrul facilităților medicale existente;
- (d) îmbunătățirea /achiziționarea de echipamente medicale și de alt tip pentru facilitățile medicale existente;

Lucrările de reabilitare și dotarea cu echipamente vor include:

- (a) reabilitarea unităților de terapie intensivă;
- (b) reabilitarea sălilor de operații;
- (c) reabilitarea departamentelor de urgență și acoperirea națională pentru sistemul de telemedicină de urgență;
- (d) îmbunătățirea serviciilor de imagistică pentru diagnosticare;
- (e) crearea a 4 unități noi pentru arși grave (cu cca. 6 paturi în fiecare spital regional). Cele 4 unități vor fi create în București, Iași, Timișoara și Târgu Mureș, în scopul de a obține o distribuție echitabilă la nivel național a capacității de tratament a arsurilor severe și pentru a evita transferurile pe distanțe lungi. Centrele de tratament pentru arși necesită dotarea completă cu cel puțin două camere de operații, una septică și una aseptice pentru fiecare centru, precum și crearea de camere cu presiune pozitivă și negativă.
- (f) dezvoltarea unor centre regionale de radio-terapie (inclusiv registrele instituționale de cancer).

Componenta II: Întărirea îngrijirii în ambulatorii (49 mil. EUR)

1. Întărirea îngrijirii secundare în ambulatoriu specializat prin asigurarea de bunuri, lucrări, servicii altele decât cele de consultanță, servicii de consultanță și instruire prin următoarele activități:

(a) dezvoltarea de centre pentru diagnostic și tratament în ambulatoriu incluzând (i) îmbunătățirea serviciilor de imagistica pentru diagnosticare (ii) implementarea spitalizării de zi și a operațiilor chirurgicale/procedurilor în ambulatoriu (iii) centre de depistare a cancerului

(b) transformarea spitalelor locale în centre de diagnostic și tratament în ambulatoriu, și

(c) îmbunătățirea rețelei de screening pentru cancer, printre altele, prin: (i) crearea de centre de screening pentru cancer suplimentare, (ii) crearea a trei (3) unități mobile pentru depistarea cancerului și (iii) îmbunătățirea capacității tehnice a laboratoarelor regionale de patologie și citologie

2. Dezvoltarea serviciilor primare de sănătate la nivelul comunității prin asigurarea de bunuri, lucrări, servicii altele decât cele de consultanță, servicii de consultanță și instruire prin : (a) extinderea centrelor de sănătate multifuncționale; (b) creșterea furnizării de tipuri diferențiate de îngrijiri pe termen lung, cum ar fi îngrijirea paliativă, dedicate grupurilor vulnerabile

Componenta III: Guvernarea sectorul sanitar și îmbunătățirea administrării (10 mil. EUR)

Îmbunătățirea capacității Ministerului Sănătății și a altor instituții guvernamentale relevante pentru guvernarea și administrarea sectorului pentru a reduce diferența dintre politică și practică și a întări capacitatea și îmbunătăți calitatea serviciilor de îngrijire medicală prin asigurarea de bunuri, lucrări, servicii altele decât cele de consultanță, servicii de consultanță și instruire, prin următoarele activități:

(a) actualizarea ghidurilor clinice și implementarea mecanismelor de control al calității;

(b) întărirea și implementarea evaluărilor tehnologiilor de sănătate (HTA) și dezvoltarea standardelor și protocoalelor bazate pe evidență;

(c) standardizarea sistemelor de contabilitate pe bază de costuri într-un subset de spitale selectate pentru actualizarea costului estimat al fiecărui caz mix;

(d) întărirea capacității sectorului de sănătate de a realiza studii și sondaje, de a dezvolta și implementa proiecte și finanțarea de studii de fezabilitate și pre-investiții, inclusiv studii de fezabilitate și proiecte tehnice pentru facilități medicale noi în cadrul spitalelor regionale de urgență din Cluj, Iași și Craiova.

(e) eficientizarea Programelor Naționale de Sănătate pentru a muta accentul către servicii de prevenție și promovarea serviciilor de sănătate în rândul populației;

(f) întărirea strategiei de comunicare a MS pentru informarea publicului din România asupra programelor de reformă și a rezultatelor așteptate ale acestora.

Componenta IV. Managementul Proiectului, Monitorizare și Evaluare (7 mil EUR)

Sprijinirea Ministerului Sănătății și a Unității de Management al Proiectului (UMP) pentru asigurarea managementului și implementării Proiectului, inclusiv sarcini fiduciare, monitorizare, evaluare și raportarea prin asigurarea de bunuri, lucrări, servicii altele decât cele de consultanță, servicii de consultanță, instruire, audit și costuri operaționale.