Plângere penală la DNA împotriva Ministerului Sănătății pentru risipa de 70 mln EUR anual în domeniul dializei, depusă de senatorul Todirașcu

BUCURESTI - 24 februarie 2016 ora 16:23
Comunicat tip General in Administratie Publica, Politic, Sanatate, Social, Juridic

Funcționarii din Ministerul Sănătății, care răspund de politicile de sănătate nu și-au îndeplinit corespunzător atribuțiile, pentru că nu asigură pacienților cu insuficiență renală o îngrijire corespunzătoare fondurilor alocate, dar cheltuiesc sume suplimentare favorizând dializa în detrimentul transplantului de rinichi, motiv pentru care a fost sesizat DNA pentru a efectua o anchetă in rem, privind posibile fapte de neglijență în serviciu ale persoanelor cu drept decizie din MS, care nu au pus în executare în mod specific, prin norme juridice secundare, dispozițiile legale primare specifice, în detrimentul cetățenilor români.



Direcția Națională Anticorupție

> “In Romania, la fiecare 10 lei cheltuiti pentru dializa, ar putea fi cheltuit doar 1 leu pentru transplant renal.”
>
> *Senator Valeriu Todirascu*

Am depus la Direcția Națională Anticorupție (DNA) o sesizare privind posibile fapte de neglijență în serviciu săvârșite de funcționari din cadrul Ministerului Sănătății (MS), în

legătură cu Programul național de supleere a funcției renale la bolnavii cu insuficiență renala cronică și Programul de transplant de organe, unde am constatat deficiențe ce se soldează cu cheltuieli nejustificate, din banii asiguraților, respectiv o risipă de peste 70.000.000 euro anual, cu consecințe negative suplimentare asupra calității vieții pacienților.
Ca membru al Comisiei de sănătate din Senatul României am fost preocupat continuu de reducerere cheltuielilor nejustificate în sănătate, pentru o creștere a calității îngrijirii medicale fără o sporire a contribuției cetățenilor prin taxe și impozite.
Tratamentul prin dializă de substituție a funcției renale la bolnavii cu insuficiență renală consumă anual aproape 177 milioane Euro în timp ce transplantul de rinichi, care costă, pentru un pacient, aproximativ de 10 ori mai puțin decât dializa, este văduvit de alocarea de vonduri în timp ce domeniul dializei, care este de 10 ori mai scump, este suprafinațată nejustificat.
Pacientul dializat este un bolnav cronic, dependent de procedură, inapt de muncă, de regulă pensionat pentru acest motiv, și supus dializei fără ca parametrii lui biologici să ajungă vreodata la valori normale și, semnificativ, cu o speranță de viață redusă față de pacientul transplantat. Transplantatul este la modul practic un om care nu mai are insuficiență renală, care poate să ducă o viață normală, și este supus doar unui tratament oral imunosupresiv. Astfel, pacienții transplantați duc o viață relativ normală, spre deosebire de cei dializați care sunt dependenți de sedințele de dializă, de cel putin 3 ori pe saptamână.
În Canada costurile transplantului renal egaleaza costul hemodializei la un interval de 1,7 ani de la transplant si apoi transplantatul aduce stoparea risipei an de an, fata de un pacient dializat, detalii aici: http://www.theglobeandmail.com/life/health-and-fitness/transplant-waiting-lists-and-dialysis-costs-grow-as-kidney-supply-lags-behind/article569465/ și aici http://www.kidney.ca/document.doc?id=4083
Astfel, în Romania la fiecare 10 lei cheltuiți pentru dializă, ar putea fi cheltuit doar 1 leu pentru transplant renal și cu rezultat net superior pentru calitatea vieții pacientului. Astfel aceste costuri uriașe evidențiază o risipă inadmisibilă, situată la nivelul a cel putin 70 milioane euro anual din banii asiguraților.
În anul 2013, în România s-au realizat 294 transplanturi renale în timp ce în Ungaria, o țară cu o populație de două ori mai mică, s-au realizat în anul 2012 de peste 22 de ori mai mult, respectiv un număr de 6.611 transplanturi de rinichi.
România se află pe penultimul loc între țările UE privind proporția pacienților cu insuficiență renală tratați prin transplant renal și, cu toate acestea, MS și Agenția de transplant nu întreprind demersuriile necesare pentru creșterea numărului de centre de transplant renal, menținând monopolul a, practic, două centre importante de transplant în toată țara, București și Cluj, cel de la Iași având un număr mic de transplanturi.
Considerând că funcționarii din MS care răspund de politicile de sănătate nu și-au îndeplinit corespunzător atribuțiile și că prin aceasta nu asigură pacienților cu

insuficiență renală o îngrijire corespunzătoare fondurilor alocate, dar cheltuiesc sume suplimentare favorizând dializa în detrimentul transplantului de rinichi, am sesizat DNA pentru a efectua o anchetă in rem, privind posibile fapte de neglijență în serviciu ale persoanelor cu drept decizie din MS, care nu au pus în executare în mod specific, prin norme juridice secundare, dispozițiile legale primare specifice, în detrimentul cetățenilor români.
Detalii suplimentare aici: http://www.tody.ro/document/2016-02-22-Senator-Valeriu-Todirascu-Plangere-penala-DNA-MS-risipa-70-mln-EUR-dializa
Senator Valeriu Todirașcu - Partidul Noua Republică
Despre Senat, cabinet senatorial Valeriu Todirascu

http://www.tody.ro/document/Senator-Valeriu-Todirascu-detalii-activitate-parlamentara-2012-2016

Valeriu Todirascu - senator
valeriu.todirascu@senat.ro

SENAT, CABINET SENATORIAL VALERIU TODIRASCU