

## **Polacy wykładają z własnej kieszeni na ochronę zdrowia 1/3 tego, co rząd obiecał dołożyć w ciągu 7 lat**

Polska wciąż przeznaczana na zdrowie swoich obywateli znacznie mniej środków niż robią to średnio państwa unijne. Rząd w 2017 roku zadeklarował podniesienie publicznych nakładów na ochronę zdrowia do 6% PKB, co ma nastąpić w 2024 roku. Posługując się dostępnymi danymi GUS łatwo wyliczyć<sup>1</sup>, że do osiągnięcia tego poziomu wciąż brakuje niemal 1,5% punktu procentowego. Te niedostatki Polacy zmuszeni są uzupełniać sami. Publiczne dane pokazują, że wydajemy niemal 10 mld rocznie na prywatne świadczenia zdrowotne (bez leków), czyli ponad 0,5% PKB. Można więc powiedzieć, że już dziś Polacy wykładają z własnej kieszeni 1/3 tego, co rząd obiecał dołożyć w ciągu 7 lat.<sup>2</sup>

Sytuacja w polskim systemie ochrony zdrowia od lat jest trudna. Obrazują to nie tylko niepokojące wskaźniki i dane, ale również poszczególne historie pacjentów, którzy zmagają się z niewydolnością systemu.

### **Ograniczony budżet na ochronę zdrowia nie pozwala na poprawę wyników zdrowotnych**

W Polsce liczba pacjentów, których śmierci moglibyśmy uniknąć dzięki profilaktyce i interwencjom medycznym jest o ponad 1/3 większa niż średnia w Unii Europejskiej.<sup>3</sup> Co roku przedwcześnie umiera 20 tysięcy Polaków. „*To więcej osób niż mieszka w całych Wadowicach.*”<sup>4</sup> - alarmuje Bogna Cichowska-Duma, Dyrektor Generalny Związku Pracodawców Innowacyjnych Firm Farmaceutycznych INFARMA. „Dodatkowo, po raz pierwszy od wielu lat oczekiwana długość życia zaczęła spadać. Polacy żyją obecnie 3 lata krócej niż średnio żyją mieszkańcy innych krajów europejskich. Obok tych danych nie da się przejść obojętnie.” – podkreśla.

Poziom niezaspokojonych potrzeb w zakresie opieki medycznej w Polsce jest wyższy niż w innych krajach Unii Europejskiej. Pacjenci jako główną przyczynę wskazują czas oczekiwania na wizyty u specjalistów.<sup>5</sup> 72% Polaków uważa, że likwidacja kolejek do lekarzy specjalistów oraz do świadczeń zdrowotnych znacznie poprawiłaby sytuację chorych.<sup>6</sup> Jednocześnie decyzje finansowe rządu nie sprzyjają skróceniu kolejek. Spadają bowiem nakłady na ambulatoryjną opiekę specjalistyczną, w ramach której pacjenci mogą wykonać konkretne badania lub zabiegi np. w poradni specjalistycznej i dzięki temu nie muszą przebywać w szpitalu. W 2018 r. rząd przeznaczył na ambulatoryjną opiekę specjalistyczną niemal o 20% mniej niż rok wcześniej.

### **Niewydolność systemu ochrony zdrowia obciąża całą gospodarkę**

Co czwarty pacjent z chorobą przewlekłą nie pracuje zawodowo<sup>7</sup>. Negatywne konsekwencje tej sytuacji ponosi nie tylko system ochrony zdrowia, ale także rynek pracy. Dlatego niepokojących danych w ochronie zdrowia nie można traktować w oderwaniu od kondycji gospodarczej kraju.

<sup>1</sup> Jeśli w 2018 r. PKB Polski wyniosło ponad 2 biliony złotych, a na ochronę zdrowia wydaliśmy 4,42% PKB.

<sup>2</sup> „Ochrona zdrowia w Polsce – przegląd danych publicznych”, Stefan Bogusławski dla INFARMA, styczeń 2019

<sup>3</sup> State of Health in the EU- Polska - Profil system ochrony zdrowia 2019.

<sup>4</sup> Finansowanie ochrony zdrowia w kontekście efektów społeczno-gospodarczych”, IQVIA dla Infarma, 2018 r. str. 16. Rys. 4

<sup>5</sup> State of Health in the EU- Polska - Profil system ochrony zdrowia 2019.

<sup>6</sup> Postrzeganie polskiej ochrony zdrowia. Raport z badania KANTAR dla INFARMA 2019

<sup>7</sup> Dane kampanii "Choroba? Pracuję z nią!"

Aktywność zawodowa Polaków jest bardzo niska. Niemal połowa Polaków jest bierna zawodowo (nie pracuje i nie jest gotowa do podjęcia aktywności zawodowej). To wszystko sprawia, że ponad połowa pracodawców ma problem ze znalezieniem pracowników<sup>8</sup>. Tym bardziej za alarmujący należy uznać fakt, że w ciągu 5 lat z rynku pracy zniknęło 300 tys. osób.

*„Te niepokojące dane z rynku pracy powinny być jasnym sygnałem dla rządu, że należy inwestować w poprawę wskaźników zdrowotnych Polaków. Tylko w ten sposób będziemy w stanie zatrzymać na rynku pracy przynajmniej tę część obywateli, którzy zmuszeni są zrezygnować z pracy ze względu na stan zdrowia. Konieczne jest zapewnienie skutecznego leczenia, które umożliwi pacjentom przewlekle chorym aktywność zawodową.”* – podkreśla Bogna Cichowska-Duma.

### **Dobra inwestycja – zwiększenie budżetu na refundację leków dla pacjentów**

Efektywnym sposobem na poprawę wskaźników zdrowotnych polskiego społeczeństwa jest dofinansowanie przez rząd farmakoterapii, co poprawiłoby dostęp chorych do leczenia. Ze względu na wysoką skuteczność leków i jednocześnie znaczące niedofinansowanie tego obszaru (ostatnie miejsce w UE - nieco ponad 550 zł na jednego mieszkańca, podczas gdy średnia dla krajów Europy Środkowo-Wschodniej to 1050 zł) byłaby to inwestycja trzykrotnie bardziej opłacalna, niż inwestycja w inne obszary systemu ochrony zdrowia.<sup>9</sup>

Gdyby Polska przeznaczala na leki tyle co średnio inne kraje europejskie, w 2024 żyłoby w naszym kraju 93 tys. osób więcej niż wskazują aktualne prognozy, co przełożyłoby się na korzyści ekonomiczne dla budżetu państwa na poziomie 35 mld zł.<sup>10</sup>

### **Pozorne oszczędności**

Cena za oszczędzanie na zdrowiu jest bardzo wysoka. Wystarczy ocenić skalę tzw. kosztów pośrednich (związanych z negatywnym wpływem chorób na zdolność do wykonywania pracy – w tym rent, zwolnień lekarskich, niższej efektywności pracy, mniejszych wpływów do budżetu w związku z przedwczesną śmiercią). Są one liczone w miliardach złotych i kilkakrotnie przewyższają kwoty przeznaczane bezpośrednio na terapie pacjentów. *Dla takich chorób jak nowotwory czy niewydolność serca wynoszą nawet 5-6 razy więcej niż wydatki NFZ na leczenie.*<sup>11,12</sup>

*„Konieczne jest racjonalne wydatkowanie zwiększających się sukcesywnie nakładów publicznych na ochronę zdrowia, w tym przeznaczenie przez rząd dodatkowych środków na refundację leków dla pacjentów oraz umożliwienie chorym szybkiego dostępu do przełomowych, innowacyjnych terapii.”* – podsumowuje Bogna Cichowska-Duma.

<sup>8</sup> <https://www.infor.pl/prawo/bezrobotny/aktualnosci-ryнку-pracy/2542300,Ponad-polowa-pracodawcow-ma-problem-ze-znalezieniem-pracownikow.html>

<sup>9</sup> „Finansowanie ochrony zdrowia w kontekście efektów społeczno-gospodarczych”, IQVIA dla INFARMA, 2018 r.

<sup>10</sup> „Finansowanie ochrony zdrowia w kontekście efektów społeczno-gospodarczych”, IQVIA dla INFARMA, 2018 r.

<sup>11</sup> [http://ingos.pl/public/userfiles/pdf/Ocena\\_strat\\_ekonomicznych\\_i\\_kosztow\\_%20leczenia\\_nowotworow\\_piersi\\_szyki\\_macicy\\_i\\_jajnika\\_w\\_Polsce.pdf](http://ingos.pl/public/userfiles/pdf/Ocena_strat_ekonomicznych_i_kosztow_%20leczenia_nowotworow_piersi_szyki_macicy_i_jajnika_w_Polsce.pdf)

<sup>12</sup> [https://ingos.pl/public/userfiles/pdf/Ocena\\_kosztow\\_niewydolnosci\\_serca\\_w\\_Polsce\\_z\\_perspektywy\\_gospodarki\\_panstwa.pdf](https://ingos.pl/public/userfiles/pdf/Ocena_kosztow_niewydolnosci_serca_w_Polsce_z_perspektywy_gospodarki_panstwa.pdf)