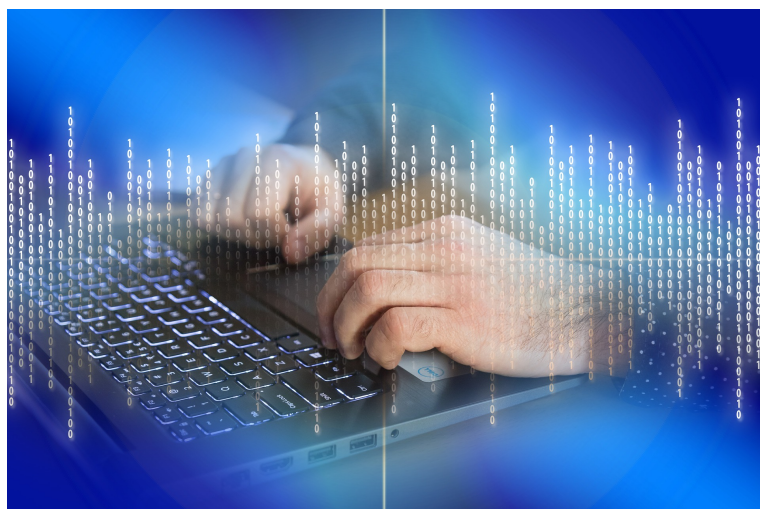


Horváth: România va investi 400 mil. € în proiecte de digitalizare în sistemul de sanatate, mai puțin de jumătate față de Polonia



România are planificate investiții de 400 milioane de euro, în proiecte de digitalizare a sistemului de sanatate, prin intermediul fondurilor provenite prin Planul Național de Redresare și Reziliență (PNRR) formulat drept răspuns la crizele cauzate de pandemia Covid-19. Potrivit Horváth, companie internațională de consultanță în management, aceasta suma reprezintă mai puțin de jumătate din bugetul alocat de Polonia, o alta beneficiara a PNRR, care a planificat investiții de un miliard de euro în digitalizarea sistemului de sanatate.

România a decis ca, din totalul de 29,2 miliarde euro, primiți de la Uniunea Europeana prin intermediul PNRR, 2,45 sa fie direcționați spre domeniul sănătății. Acest buget este unul dintre cele mai mari din Europa Centrală și de Est, destinat sectorului de sanatate. Studiul realizat de Horváth, în prima parte a acestui an, vizează întrebuințarea fondurilor provenite prin PNRR în sistemul de sanatate din șase țări europene: Polonia, Cehia, Slovacia, Ungaria, România și Croația.

Țara noastră și-a declarat intenția ca o parte semnificativă din cei 2,45 miliarde euro alocați sănătății (1,9 miliarde) sa meargă către înnoirea infrastructurii, prin proiecte ca modernizarea spitalelor existente și construirea unor noi, precum și achiziția de aparatură medicală modernă.

În ceea ce privește digitalizarea sistemului medical, România pregătește proiecte care țin de consolidarea telemedicinei, îmbunătățirea infrastructurii digitale a unităților sanitare publice, sistemele mobile de monitorizare a pacienților și asistența tehnică pentru dezvoltarea și integrarea soluțiilor de sanatate digitală. Prin comparație, Polonia investește o sumă care depășește dublul bugetului țării noastre, în proiecte avansate precum cele de Inteligență Artificială pentru analiză și diagnostic medicală.

„Digitalizarea este o componentă vitală pentru modernizarea sistemului medical. Investițiile pe acest segment sunt foarte importante, în special dacă ne gândim la faptul că domeniul sănătății în Europa Centrală și de Est se află la un nivel de dezvoltare mult mai scăzut față de restul statelor membre ale UE. De exemplu, date Eurostat din 2018 arată că mortalitatea cauzată de boli care puteau fi prevenite sau tratate este cu 70% mai mare în țări ca România și Ungaria, față de media UE. Dintre vecinii noștri, Cehia avea, în 2018, cea mai scăzută rată a mortalității, care se plasa cu doar 9% peste media europeană, cu 297 de decese per 100,000 locuitori. Așadar, este necesar ca România să pună la punct o strategie coerentă prin care bugetul generos alocat domeniului sănătății să fie corect distribuit. Este evident că sistemul local de sanatate are nevoie de investiții consistente, dar implementarea fondurilor alocate prin PNRR va constitui cu siguranță o provocare. Rata României pentru absorbția fondurilor europene este de 33%

pentru perioada 2014-2020, a doua cea mai mica din Europa de Est, dupa Croația. La polul opus se afla Polonia, cu 45%, pentru același interval”, a explicat **Constantin Pelehra**, *reprezentat al Horváth*.

De asemenea, cheltuielile pentru sanatate, ajustate la puterea de cumparare a populației, plasau România pe ultimul loc, dintre cele șase state analizate în cercetarea Horváth, în ciuda unei creșteri de 45%, între 2015 și 2018. Astfel, țara noastră a cheltuit 1.210 euro/ cap de locuitor, în 2018, în timp ce Republica Ceha, 2.280 euro per capita, în același an. Slovacia, Ungaria și Polonia au raportat fiecare peste 1.510 euro per capita, iar media UE a fost de 3.080 euro per capita.

România este singurul stat, dintre cele șase incluse în analiza Horváth, care intenționează sa recurga la totalul de granturi și împrumuturi accesibile prin PNRR, ajungând la suma de 29,2 miliarde euro. Cehia va obține 7,1 miliarde euro prin PNRR, Ungaria ar trebui sa ia 7,2 miliarde euro, iar Slovacia, 6,6, miliarde euro, și niciuna dintre aceste țări nu va apela la împrumuturi. Croația, care va obține 6,5 miliarde euro, și Polonia, care va accesa 36 miliarde euro, și-au definit planurile cu doua treimi granturi și o treime împrumuturi. Planurile naționale ale Croației, Cehiei și Slovaciei au fost aprobate deja de Comisia Europeana. Polonia și România așteapta aprobarea, iar evaluarea pentru Ungaria este suspendata, în prezent.

„Studiul pe care l-am realizat a avut drept ținte sa compare performanța sistemelor de sanatate din Europa Centrala și de Est și sa identifice nivelul și obiectivele de finanțare în domeniul sanatații din PNRR și modul în care acestea contribuie la reducerea decalajului de performanță. Strategia de finanțare din PNRR este formulata pentru a contribui la micșorarea decalajului de performanță ale sistemelor de sanatate din Europa Centrala și de Est în comparație cu cele din țările din Vest. Masura în care se va realiza acest lucru depinde de succesul definirii și implementarii portofoliului de proiecte”, a conchis **Constantin Pelehra**.

Horváth este una dintre cele mai importante companii internaționale, independente, de consultanță în management, prezenta și pe piața din România, începând cu 2005. Compania a fost înființata în Stuttgart, în 1981, de Prof. Dr. Péter Horváth, unul dintre pionierii Controlling-ului în Germania și are peste 1.000 de angajați. Horváth are birouri în Germania (Berlin, Düsseldorf, Frankfurt, Hamburg, München și Stuttgart), Austria, România, Elveția, Ungaria, Arabia Saudita și Emiratele Arabe, dar consultanții companiei stau la dispoziția clienților la nivel global. Horváth este membra a Cordence Worldwide, cea mai importanta alianță activa la nivel mondial, formata din companii de consultanță în management de prestigiu, cu aproape 70 de birouri în 24 de țări, situate pe trei continente.