



ROMÂNIA
MINISTERUL SĂNĂTĂȚII PUBLICE
CABINET MINISTRU

Nr. EN7029...din/16.07.2007

Stimate domnule deputat,

3348A

Referitor la întrebarea dvs., privind reforma sistemului de sănătate și nivelul alocațiilor de hrană pentru consumurile colective din unitățile sanitare publice, vă comunicăm următoarele:

Reforma sistemului de sănătate, demarată de către Ministerul Sănătății Publice încă din anul 2006, este un proces amplu, care necesită timp.

Prin reformarea sistemului de sănătate s-a urmărit în primul rând:

- asigurarea egalității de șanse, prin realizarea calității și siguranței actului medical;
- respectarea dreptului populației de a opta liber pentru acele îngrijiri de sănătate, pe care le consideră adecvate pentru propria sănătate;
- creșterea coeziunii sociale, prin restabilirea principiului solidarității în cadrul asigurărilor sociale de sănătate și reintroducerea contribuției la asigurările de sănătate a tuturor persoanelor care realizează venituri
- consolidarea descentralizării decizionale, scop în care se vor crea autorităților locale mecanisme egale pentru finanțarea unităților spitalicești și luarea deciziilor pentru îngrijirea stării de sănătate a populației;
- apropierea de indicatorii de sănătate și demografici ai țărilor civilizate



ROMÂNIA
MINISTERUL SĂNĂTĂȚII PUBLICE
CABINET MINISTRU

Pentru îmbunătățirea condițiilor de cazare a bolnavilor, Ministerul Sănătății Publice și-a propus, iar Guvernul României a aprobat, ca din luna octombrie a acestui an, să fie demarat programul de construcție a 8 spitale regionale, în care activitatea medicală prestată să fie de înaltă calificare.

Vor mai fi construite și 20 spitale județene de urgență, iar alte 15 spitale vor fi reabilite.

Încă din anul 2005 Ministerul Sănătății Publice a făcut eforturi financiare uriașe pentru plata datoriilor spitalelor la medicamente, astfel încât acestea să-și poată procura în timp util necesarul de medicamente și materiale sanitare.

Spitalele au obligația ca, în limita bugetului de venituri și cheltuieli, să procure medicamente și materiale sanitare, care să acopere în totalitate patologia prezentată de pacienții internați.

Având în vedere că alimentația bolnavilor constituie o componentă a tratamentului afecțiunilor medicale și are un rol important în acordarea asistenței medicale spitalicești, pentru asigurarea necesarului caloric și a conținutului în proteine, lipide, alte elemente nutritive, precum și a unor regimuri alimentare corespunzătoare diverselor afecțiuni, Ministerul Sănătății Publice, la solicitarea unităților sanitare, actualizează periodic nivelul alocațiilor de hrană, ultima actualizare fiind realizată prin *Hotărârea de Guvern nr.1916/2006 privind nivelul alocațiilor de hrană pentru consumurile colective din unitățile sanitare publice și creșe.*



ROMÂNIA
MINISTERUL SĂNĂTĂȚII PUBLICE
CABINET MINISTRU

Pentru fundamentarea propunerilor, s-a solicitat Institutului Național de Statistică rata inflației în perioada iunie 2004-septembrie 2006, care a fost de 17,58%, iar medicilor specialiști nutriționiști de la Institutul de Nutriție și Boli Metabolice și altor institute de specialitate, calculul detaliat al cuantumului alocațiilor de hrană, pe categorii de bolnavi și boli.

Deși, în cele mai multe cazuri, propunerea specialiștilor pentru unele categorii de bolnavi, îndeosebi copii, a fost superioară celei rezultate din aplicarea ratei inflației, nivelul alocațiilor a rămas cel propus de nutriționiști, astfel:

- pentru copiii nou - născuți prematuri, în maternități și compartimente, hrăniți artificial, alocația a fost majorată în procent de 96%, ținând cont de faptul că laptele destinat alimentării acestor copii conține elemente nutritive adecvate și are alt preț decât cel obișnuit;
- pentru copiii cu vârste cuprinse între 0-3 ani și 3-16 ani, internați în unități sanitare, alocația a fost majorată cu 47% și respectiv cu 38,3%;
- pentru bolnavii de HIV/SIDA adulți și copii, alocația a fost majorată cu 27% și respectiv cu 34%;
- pentru copiii bolnavi de TBC, neoplazici, hepatită și diabet, alocația a fost majorată cu 86,5%.



ROMÂNIA
MINISTERUL SĂNĂTĂȚII PUBLICE
CABINET MINISTRU

Astfel, menționăm că rata de creștere a alocațiilor de hrană pentru unele categorii de bolnavi, îndeosebi copii, este superioară celei a inflației, ajungându-se, așa cum s-a precizat anterior, la o majorare în procent de 27% până la 96%.

Precizăm că majorarea nivelului alocațiilor de hrană se face numai la cererea expresă a unităților sanitare care, potrivit legii, sunt instituții publice autonome din punct de vedere financiar și își desfășoară activitatea pe baza bugetelor proprii de venituri și cheltuieli.

Cu stimă,


MINISTRU
EUGEN NICOLAEȘCU
MINISTERUL SĂNĂTĂȚII PUBLICE

Domnului deputat Aurel Gubandru
CAMERA DEPUTAȚILOR