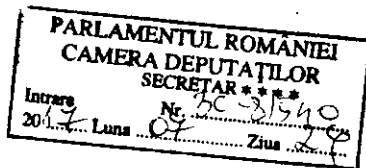




MINISTERUL PENTRU RELAȚIA CU PARLAMENTUL

Nr. 7142, 7158, 7159, 7175, 7176, 7177,
7178, 7179, 7180, 7181, 7182, 7183, 7184,
7185, 7189, 7190, 7195, 7196, 7197, 7198,
7199, 7200, 7201, 7202, 7203, 7223
/24.07.2017



**Către: Domnul Corneliu-Mugurel COZMANCIUC
Secretar al Camerei Deputaților**

Ref. la: Răspunsuri la întrebări formulate de deputați

Stimate domnule secretar,

Vă transmitem, alăturat, răspunsurile instituțiilor vizate cu privire la unele întrebări formulate de deputați, potrivit tabelului anexat.

Cu stimă,

Viorel ILIE



Ministrul pentru Relația cu Parlamentul



**MINISTERUL SĂNĂTĂȚII
CABINET MINISTRU**

Nr. 717.../M.R.P.
Data 21.07.2017

Nr. FB. 5959 / 03.07.2017

STIMATE DOMNULE DEPUTAT,

Referitor la întrebarea/interpelarea dumneavoastră, înregistrată la Camera Deputaților cu nr. 1144A/2017, având ca obiect "românii suferă în tăcere", vă comunic următoarele:

Tulburările mintale și de comportament datorate consumului de etanol sunt tratate în toată rețeaua de psihiatrie, atât în sistem de spitalizare continuă, cât și în sistem ambulatoriu. În cadrul secțiilor de psihiatrie se asigură evaluarea complexă a pacienților cu probleme de consum de alcool sau alte substanțe psihoactive și se asigură tratament complex pentru dezintoxicare. În cadrul acestui proces terapeutic de dezalcoolizare, echivalentă cu dezintoxicarea, sunt implicate două componente : tratamentul sevrajului urmat de măsurile de menținere a abstenenței. Costurile legate de aceste două faze ale tratamentului sunt evident, defalcate la nivelul Casei Naționale de Asigurări de Sănătate (CNAS) și dificil de estimat în prezent. În plus, menționăm și frecvența asociere a comorbidităților somatice, particulare fiecărui caz în parte, care aduce un cost suplimentar pentru tratarea acestei categorii de pacienți. Faptul că în unele cazuri, consumul abuziv de alcool este datorat depresiei sau invers, reprezintă o condiție medicală psihiatrică, ce ridică probleme de individualizare a tratamentului. La externare, în vederea menținerii stării de abstenență, pacienții sunt îndrumați către una dintre structurile ambulatorii existente, respectiv centre de sănătate mintală, centre ambulatorii de asistență integrată a adicțiilor ale Agenției Naționale Antidrog (CAIA), ONG-uri de profil.

Studiile internaționale arată că aproximativ jumătate dintre persoanele care suferă de depresie nu se adresează medicului pentru a fi diagnosticate și tratate. Aceasta se datorează multiplilor factori printre care, lipsa accesului la servicii medicale, stigma asociată tulburărilor psihice în general, nerecunoașterii de către individ a suferinței psihologice și slabei informări a populației. Pe de altă parte, medicamentele antidepressive sunt prescrise pentru o largă gamă de tulburări mintale, iar identificarea asocierii acestora în cazul patologiei datorate abuzului de alcool reprezintă un demers aproape imposibil de atins. Din datele furnizate de CNAS medicația folosită în tratamentul bolilor psihice și compensată 100% este grupată pe entități nosologice (G15 din sublista C, secțiunea C1), respectiv : schizofrenie, tulburări schizotipale și delirante, tulburări afective majore, tulburări psihotice acute, boli psihice copii, autism, ADHD. Pacienții au la dispoziție 24 de produse farmaceutice (denumire comună internațională) din această categorie. În anul 2016 au fost eliberate prin farmaciile cu circuit deschis 4% din valoarea totală a consumului de medicamente, cu și fără contribuție personală din consumul pe



MINISTERUL SĂNĂTĂȚII CABINET MINISTRU

lista G15. Aproximativ 10% din valoarea consumului medicamentelor din secțiunea C1 a sublistei C este consumul pe G15 în anul 2016.

Strategia națională de sănătate 2014 - 2020 are printre obiective (OS 3.3 – Îmbunătățirea stării de sănătate mintală a populației) - „Creșterea capacității sistemului de a aborda problematica consumului dăunator de alcool prin elaborarea și implementarea de intervenții specifice pe componente cheie ale sistemului (ex. servicii de consiliere, detoxificare, integrarea socială pentru consumatorii de alcool)”. Un domeniu important, din perspectiva sănătății mintale, este depistarea precoce a tulburărilor psihice determinate de abuzul de alcool și intervenția rapidă pentru prevenția și stabilirea unei abordări terapeutice integrate și adecvate simptomatologiei psihice.

În anul 2016, în cadrul Programului național de sănătate mintală și profilaxie în patologia psihiatrică al Ministerului Sănătății a fost realizat programul de instruire pentru depistarea precoce a tulburărilor mintale determinate de abuzul de alcool și au beneficiat de instruire un număr de 416 medici de familie din județele Bihor, Constanța, Dolj, Suceava, Vaslui, Vâlcea. Suma decontată pentru această activitate a fost de 41600 lei.

Pentru anul 2017, conform Ordinului Ministrului Sănătății nr. 377/2017 privind aprobarea Normelor tehnice de realizare a programelor naționale de sănătate publică pentru anii 2017 și 2018, în cadrul Programului național de sănătate mintală și profilaxie în patologia psihiatrică se va continua activitatea de instruire a medicilor de familie în vederea depistării precoce a tulburărilor mintale determinate de abuzul de alcool. Astfel, vor beneficia de instruire 300 de medici de familie din județele Botoșani, Bihor, Timiș, Arad, Bacău, Iași, Dolj și Alba. Suma alocată pentru implementarea acestei activități este de 120000 lei.

Cu stimă,

MINISTRU

FLORIAN DOREL BODOG

**DOMNULUI DEPUTAT OPREA DUMITRU
CAMERA DEPUTAȚILOR**