



ROMÂNIA
MINISTERUL SĂNĂTĂȚII
CABINET MINISTRU

Nr. CS.A 1402 din 17.02.2010

Stimată doamnă deputat,

Referitor la interpelarea dvs. privind starea de sănătate a populației și măsurile întreprinse pentru îmbunătățirea acesteia, vă comunicăm următoarele:

În ultimii 4 ani, indicatorul de mortalitate generală are o evoluție constantă, având o tendință de scădere ușoară (12,1‰ în 2005, 12‰ în 2006, 11,7‰ în 2007 și 11,8‰ în anul 2008). Aceste valori procentuale (decese generale la 1000 locuitori) reprezintă indicatori demografici de bază din analiza cărora se pot desprinde elemente esențiale privind starea de sănătate a populației unei țări.

Prin Hotărârea de Guvern nr. 367/2009 pentru aprobarea programelor naționale de sănătate în anul 2009, cu modificările și completările ulterioare, se înființează programe naționale de sănătate de evaluare, profilactice și cu scop curativ, finanțate din bugetul Ministerului Sănătății și din Fondul Național Unic de Asigurări de Sănătate. Din programele naționale de boli netransmisibile fac parte: Programul național de oncologie (profilaxia cancerului de col uterin prin vaccinarea HPV a populației feminine eligibile, tratamentul bolnavilor cu afecțiuni oncologice), Programul național de diabet zaharat, Programul național de depistare precoce activă a afecțiunilor oncologice (subprogramul de screening pentru depistarea precoce activă a cancerului de col uterin, subprogramul de screening pentru depistarea precoce activă a cancerului mamar), Programul național de sănătate a femeii și copilului, Programul național de asistență medicală comunitară și acțiuni pentru sănătate.

În prezent, în conformitate cu prevederile cuprinse în Legea nr. 95/2006 privind reforma în domeniul sănătății, cu modificările și completările ulterioare, Titlul III, asistența medicală primară este asigurată în mediul urban și rural prin cabinetele medicilor de familie. În conformitate cu Legea nr. 263/2004 privind asigurarea continuității asistenței medicale primare prin centrele de permanență, cu modificările și completările ulterioare, continuitatea asistenței medicale primare este asigurată prin centrele de permanență organizate în zone izolate sau greu accesibile ori în localitățile în care direcțiile de sănătate publică consideră că este necesară asigurarea continuității asistenței medicale primare.

În ceea ce privește politica de situare și de menținere a pacientului în centrul sistemului de sănătate, măsurile aflate în curs de aplicare urmăresc creșterea accesului la asistență medicală și a calității actului medical, prin reorganizarea administrativă și



ROMÂNIA
MINISTERUL SĂNĂTĂȚII
CABINET MINISTRU

creșterea accesului populației la serviciile primare – ceea ce va conduce la scăderea suprasolicității spitalelor, care vor putea astfel să intensifice activitățile medicale, terapeutice și administrative, pentru cazurile care implică tratament în aceste unități, în conformitate cu normele, reglementările și procedurile medicale europene în vigoare.

În ceea ce privește reorganizarea sistemului sanitar la nivel macro-structural, Ministerul Sănătății urmărește descentralizarea organizațională și decizională prin trecerea spitalelor în subordinea autorităților locale, fiind create astfel condițiile responsabilizării factorilor de decizie cât mai apropiați de locul furnizării serviciilor de sănătate. Menționăm că strategia de descentralizare în sistemul de sănătate a fost aprobată prin Hotărârea de Guvern nr. 562/2009.

Cu stimă,

MINISTRU,

CSEKE ATTILA



Doamnei deputat LUCIA ANA VARGA
CAMERA DEPUTAȚILOR