

EXPUNERE DE MOTIVE

Potrivit studiilor de specialitate, numărul cazurilor de diabet la copii a crescut de aproape trei ori în ultimele două decenii, fenomen caracterizat de specialiști drept un "dezastru metabolic". Totodată specialiștii arată că peste 75% dintre cazurile nou diagnosticate de diabet zaharat de tip I apar la copii și adolescenți.

Având în vedere faptul că în elaborarea programelor naționale de sănătate se au în vedere obiective precum:

- rezolvarea cu prioritate a problemelor de sănătate, în conformitate cu Strategia națională de sănătate a Ministerului Sănătății;
- utilizarea eficientă a resurselor alocate pentru îndeplinirea obiectivelor și indicatorilor aprobați;
- fundamentarea programelor pe nevoile populației;
- asigurarea concordanței cu politicile, strategiile și recomandările instituțiilor și organizațiilor internaționale în domeniu,

considerăm absolut necesară acordarea unei atenții speciale copiilor bolnavi de diabet, în sensul asigurării unui tratament medical adecvat, cât și de programe de asistență socială conforme cu necesitățile reale ale acestora.

În baza *Ordinului Nr. 725/12709 din 1 octombrie 2002, privind criteriile pe baza cărora se stabilește gradul de handicap pentru copii și se aplică măsurile de protecție specială a acestora*, emis de Ministerul Sănătății și Familiei, se prevede ca,

în cazul copiilor cu diabet din grupa de vârstă 0 - 7 ani care prezintă probleme deosebite de alimentație și administrare a tratamentului, să fie încadrați în gradul de handicap grav în baza recomandării medicale, având astfel dreptul la însoțitor.

Considerăm însă că prin limitarea vârstei măsura este una restrictivă, privând de dreptul la un tratament adecvat copiii ce depășesc vârsta de 7 ani, vârsta de la care nu se poate aprecia că un copil bolnav de diabet este capabil să își poarte singur de grijă. Din aceste considerente, **inițiativa legislativă propune acordarea dreptului la însoțitor și pentru copiii de până la 14 ani**, vârstă de la care se recunoaște și capacitatea de exercițiu restrânsă a minorului.

Mai mult, statisticile din ultimii ani arată clar creșterea cheltuielilor intraspitalicești prilejuite de comele diabetice la această categorie de copii. Totodată, având în vedere numărul de aproximativ 3.000 de persoane aflate în această situație, impactul bugetar nu va fi unul deosebit.

Față de cele prezentate mai sus, având în vedere faptul că îmbunătățirea stării de sănătate, creșterea speranței de viață a bolnavilor de diabet, precum și asigurarea accesului la un tratament specializat, trebuie să reprezinte o prioritate pentru Ministerul Sănătății, în condițiile în care lipsa unui program eficient de asistență socială poate avea consecințe grave asupra stării de sănătate a acestora, am inițiat ***propunerea legislativă privind modificarea și completarea Legii nr. 292/2011 privind asistența socială.***

INIȚIATOR:

Deputat PNL

Diana Adriana Tușa

