

EXPUNERE DE MOTIVE

Fenomenul nașterilor premature plasează România pe ultimul loc în clasamentul țărilor europene, numărul copiilor prematuri înregistrați fiind de 2,4 ori mai mare decât media europeană.

Mortalitatea infantilă și-a menținut tendința descendentă până la minima de 9,0 decese născuți-vii în 2012. Riscul de deces este mai mare în mediul rural (> 50%) decât în mediul urban și diferă între județe (valori maxime în Tulcea-15,2 și Mehedinți-16,1).

Decesele infantile intervin preponderent în prima lună de viață (57%). O bună parte din decese sub 1 an survin la domiciliu, iar majoritatea copiilor decedează fără asistență medicală pentru boala cauzatoare de deces.

Cauzele de deces infantil cele mai frecvente sunt condițiile perinatale (34%), urmate de boli respiratorii (29%) și patologii congenitale (cca. 25%).

Ponderea de circa 9% a nașterilor premature/greutate mică la naștere este mult peste media europeană (6,5%).³⁷ De altfel, greutatea medie la naștere este cu circa 200 gr. mai mică decât în țările Europei de Vest.¹

Ratele mortalității infantile și materne reflectă în mare măsură calitatea suboptimală a serviciilor.²

Guvernul României, prin Strategia Națională de Sănătate 2014 - 2020, aprobată prin HG nr. 1028/2014 în cadrul Obiectivului specific ” **Îmbunătățirea stării de sănătate și nutriție a mamei și copilului și reducerea riscului de deces infantil și matern**” își propune o serie de măsuri menite să diminueze semnificativ rata copiilor prematuri. Printre acestea enumerăm:

- creșterea capacității de management, de monitorizare și evaluare a programului pentru adaptarea intervențiilor la evoluția indicatorilor anuali;
- îmbunătățirea cadrului metodologic și creșterea capacității tehnice a furnizorilor de servicii: actualizarea/elaborarea ghidurilor de practică, inclusiv pentru asistenții medicali comunitari, moașe cu promovarea managementului integrat al bolilor copilului, formarea personalului din asistența medicală primară, maternități, ONG și introducerea în schema de acreditare a maternitatilor a criteriilor ce decurg din cei "Zece Pași pentru o alăptare

¹ Salvați Copiii apud Asociația Română de Neonatologie, 2011

² Strategia Națională de Sănătate 2014 - 2020

încununată de succes" (conform OMS și UNICEF); armonizarea ghidurilor cu intervențiile din programele naționale de sănătate;

- Asigurarea accesului la diagnostic precoce, monitorizare adecvată și/sau tratament de calitate prin diversificarea serviciilor de asistență medicală primară, cu accent pe serviciile preventive care să fie furnizate prin pachetul de servicii de bază.
- Creșterea gradului de informare a populației generale și țintirea familiilor și copiilor cu risc crescut, vulnerabile, prin măsuri de intervenție la nivel de comunitate (outreach) pentru informare, educare și consiliere ajustate nevoilor.
- Reabilitarea/dotarea unor secții clinice de obstetrică-ginecologie și neonatologie, de terapie intensivă - inclusiv chirurgie cardiacă pediatrică și neonatală în cel puțin 4 regiuni.

De asemenea, prin Programul de Guvernare, sunt asumate direcții de acțiune precum creșterea capacității de screening neonatal pentru depistarea malformațiilor congenitale, riscului genetic, erorilor înnașcute de metabolism, deficiențelor senzoriale și fibrozei chistice: screening puls oximetrie, screening genetică, fibroză chistică - prin fonduri nerambursabile.

Propunerea legislativă își asumă ca **obiectiv** să atragă atenția asupra importanței existenței unei activități concertate a factorilor de decizie din statul român în domeniul copiilor prematuri.

Totodată, în subsidiar, inițiativa legislativă dorește creionarea unui cadru legislativ prin care Ministerul Sănătății să poată informa anual Parlamentul despre situația copiilor prematuri, precum și progresele înregistrate în domeniu.

Prezenta propunere legislativă nu implică impact bugetar din partea statului.

În susținerea propunerii noastre legislative am folosit jurisprudența Parlamentului României care a instituit la nivel de lege, o serie de zile marcante pentru domeniul sănătății, precum: Ziua Națională a Ambulanței (Lege nr. 22/2015), Ziua Inimii, Ziua Vederii (Lege nr. 48/2016), Ziua luptei împotriva cancerului la sân (Lege nr. 273/2015), Ziua luptei împotriva cancerului (Lege nr. 274/2015), etc.

Având în vedere aspectele menționate, am inițiat prezenta propunere legislativă pe care o supunem aprobării Parlamentului.

În numele inițiatorilor,
Cristina-Elena Dinu
Deputat PSD

TABEL

cu inițiatorii propunerii legislative pentru instituirea Zilei de 17 noiembrie ca
"Ziua națională a copilului prematur în România"

Nr. crt.	Nume și prenume	Grup parlamentar	Semnătură
1.	ROSCA LUCRETIA	PSD	
2.	GAVRILIA BIANCA	PSD	
3.	LUPASCU COSTEL	PSD	
4.	Zadei Ighastrea	PSD	
5.	Cobuz Mariana	PSD	
6.	Boboc Rodica	PSD	
7.	HOLMAN GEORGETA CHUMET	PSD	
8.	Paraschiv Rodica	PSD	
9.	TACHIANU MARIAN	PSD	
10.	BUDAI MARIUS CONSTANTIN	PSD	
11.	Sarapalire Ecaterina	PSD	
12.	MINEAUX ROXANA	PSD	
13.	STETAN CORNELIU	PSD	
14.	Băisescu St. Alex.	independent	
15.	IOBRICA IONELA VIORELA	PSD	
16.	TEIS ALINA	PSD	
17.	CIUTA CLAUDIA	PSD	
18.	ROMAN ION SOUM	PSD	
19.	OTESANU DANIELA	PSD	
20.	ORAN BIRGAN-GAYRAL	independent	
21.	ALAIU IOAH	PSD	
22.	BRUCE GEORGE	PSD	
23.	STOLICI CRISTINA	PSD	
24.	MIREA SIMINICA	PSD	
25.	ARCAN EMILIA	PSD	
26.	DIMA CARMEN	PSD	
27.	BOB PAGES TUDOR	USR	
28.	Smorodan Valeriu	USR	
29.	Băisescu St. Alex	independent	
30.	CIOTU TAMARA	PSD	