



9930B

**ROMÂNIA**  
**MINISTERUL SĂNĂTĂȚII PUBLICE**  
**CABINET MINISTRU**

29306

Nr. EN 9649 din 27.09.2007

**Stimate domnule deputat,**

Referitor la interpelarea dvs., privind alocația de hrană a pacienților, vă comunicăm următoarele:

În conformitate cu *Hotărârea de Guvern nr. 1916/ 2006 privind nivelul alocațiilor de hrană pentru consumurile colective din unitățile sanitare publice și creșe*, nivelul alocațiilor de hrană pentru consumurile colective din unitățile sanitare publice și creșe este următorul:

	lei/bolnav/zi
- Bolnavi de HIV/SIDA internați în unități sanitare - adulți	11,5
- Bolnavi de HIV/SIDA internați în unități sanitare - copii	9,0
- Bolnavi de TBC, neoplazici, hepatită și diabet internați în unități sanitare - adulți	10,6
- Bolnavi de TBC, neoplazici, hepatită și diabet internați în unități sanitare copii	12,5
- Bolnavi arși internați în unități sanitare	10,6
- Lăuze internate în unități sanitare	7,4
- Alți bolnavi adulți internați în unități sanitare	5,5
- Bolnavi în leprozerii	8,2
- Bolnavi internați în staționare de zi	2,7
- Copii nou-născuți prematuri în maternități sau compartimente, alimentați artificial	5,5
- Copii nou-născuți prematuri în maternități sau compartimente, alimentați natural	1,6*
- Copii 0 - 3 ani internați în unități sanitare	5,0
- Copii 3 - 16 ani internați în unități sanitare	6,5
- Copii în creșe cu program zilnic	4,0
- Copii în creșe cu program săptămânal	4,9
- Însoțitori ai bolnavilor internați în unități sanitare	4,7



**ROMÂNIA**  
**MINISTERUL SĂNĂTĂȚII PUBLICE**  
**CABINET MINISTRU**

---

- Alocație pentru o rație de 0,500 l lapte distribuit prin unitățile sanitare	1,6
- Bolnavi psihici și bolnavi psihici cu internare obligatorie în unități sanitare cu paturi	8,2
- Bolnavi străini internați la Institutul Național de Gerontologie și Geriatrie	14,8

\* În cazul alimentației naturale, de alocația noului născut poate beneficia mama copilului.

Conținutul caloric al hranei se stabilește, în general, de către medicul curant, în funcție de patologia prezentată de bolnav, de grupa de vârstă și de cheltuielile energetice aferente cazului respectiv.

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, pentru fundamentarea propunerilor, Ministerul Sănătății Publice a solicitat medicilor specialiști nutriționiști de la Institutul de Nutriție și Boli Metabolice și alte institute de specialitate (Institutul de Boli Infecțioase „Matei Balș”, Institutul de Ocrotire a Mamei și Copilului), calculul detaliat al quantumului alocațiilor de hrană, pe categorii de bolnavi și boli.

Pentru fundamentarea propunerilor, s-a solicitat Institutului Național de Statistică rata inflației în perioada iunie 2004-septembrie 2006, care a fost de 17,58%.



**ROMÂNIA**  
**MINISTERUL SĂNĂTĂȚII PUBLICE**  
**CABINET MINISTRU**

---

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

De asemenea, menționăm că Ministerul Sănătății Publice poate actualiza nivelul alocațiilor de hrană numai la cererea unităților sanitare și cu acordul Casei Naționale de Asigurări de Sănătate, deoarece, potrivit prevederilor legale, spitalele sunt instituții publice finanțate integral din venituri proprii, care își desfășoară activitatea pe baza bugetului de venituri și cheltuieli.

Cu stimă,

**MINISTRU**  
**EUGEN NICOLĂESCU**



**Domnului deputat Răzvan Bobeanu**  
**CAMERA DEPUTAȚILOR**