



# Parlamentul Romaniei Camera Deputatilor

*Grupul Parlamentar al Partidului National Liberal*

telefon: (021) 414 10 70

fax: (021) 414 10 72

email: pnl@cdep

## INTERPELARE



No. 1859 B/17.02.2015

- cu cuexe -

**Pentru: Ministerul Educației Naționale și Cercetării Științifice**

**În atenția: Domnului Ministru Sorin Mihai Cîmpeanu**

**Din partea: Doamnei deputat Andreea Maria Paul**

**Tema: Introducerea disciplinei „Educație pentru sănătate” în curricula școlară ca disciplină obligatorie**

Domnule Ministru,

Supun atenției dumneavoastră inițiativa care mi-a fost adusă la cunoștință la cabinetul parlamentar de către Direcția de Sănătate Publică Satu Mare cu privire la introducerea disciplinei „Educație pentru sănătate” în curricula școlară ca disciplină obligatorie.

Specialiștii în sănătate publică consideră că educația pentru sănătate la vârsta copilăriei și a adolescenței poate rezolva multe probleme de sănătate publică pe termen mediu și lung. Este mai ieftin, mai eficient și mai rațional să investim acum, timpuriu, decât să cheltuim mai târziu pentru a schimba comportamente sau a trata boli.

În acest moment, este creat cadrul, avem o programă școlară pentru această disciplină, manuale pentru unele cicluri de școlarizare, resursă umană formată prin proiecte și interesată pentru a se implica în predarea acestei discipline. Avem toate condițiile, însă este nevoie de legiferare.

Aștept răspunsul dumneavoastră în scris față de propunerea prezentată.

Vă mulțumesc,

Deputat PNL Paul Maria Andreea

**DIRECȚIA DE SĂNĂTATE PUBLICĂ SATU MARE**  
**SERVICIUL DE SUPRAVEGHERE A STĂRII DE SĂNĂTATE A POPULAȚIEI**  
**ȘI COMPARTIMENTUL PROMOVAREA SĂNĂTĂȚII**  
*NR 969 / 06.02.2015*

**DOAMNEI / DOMNULUI**

**DEPUTAT / SENATOR PARLAMENTUL ROMÂNIEI**

**În urma inițiativei specialiștilor de sănătate publică DSP Bihor referitor la**

**INTRODUCEREA DISCIPLINEI *EDUCAȚIE PENTRU SĂNĂTATE***  
**ÎN CURRICULA ȘCOLARĂ, ÎN TRUNCHIUL COMUN, CA DISCIPLINĂ OBLIGATORIE**

Vă invităm să consultați materialul atașat, pe tema Necesității și importanței optimizării educației pentru sănătate ca fundament al îmbunătățirii unor aspecte majore de sănătate publică.

Se dorește obținerea suportului de decizie politică în vederea acțiunilor și demersurilor întreprinse de comun acord pentru îmbunătățirea legislației specifice, ca suport important în realizarea politicilor de sănătate publică și sociale. De asemenea este necesară stabilirea colaborării interinstituționale viitoare și acțiunilor comune în vederea elaborării documentelor necesare obținerii cadrului legislativ. Este nevoie de colaborare interinstituțională precum și de suportul parlamentarilor cuprinzând toate partidele politice.

Vă invităm să vă alăturați acestui scop prin semnarea tabelului nominal de susținere, pentru a sensibiliza și pentru a obține suportul și cadrul modificărilor necesare atingerii scopului: introducerea disciplinei Educație pentru sănătate în curricula școlară, în trunchiul comun, ca disciplină obligatorie, prin îmbunătățirea legislației specifice și realizarea politicilor de sănătate publică și sociale.

Vă mulțumim.

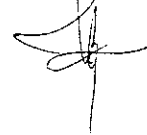
Cu deosebită considerație,

DIRECTOR EXECUTIV

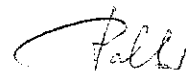
Dr. DAN LAURENȚIU COJOC



ȘEF SERVICIU SUPRAVEGHEREA  
STĂRII DE SĂNĂTATE A POPULAȚIEI  
Dr. LIDIA TĂMAȘ



Întocmit, Dr. PALLAI Ildiko  
Compartimentul Promovarea Sănătății



INTRODUCEREA DISCIPLINEI *EDUCAȚIE PENTRU SĂNĂȚATE*

ÎN CURRICULA ȘCOLARĂ, ÎN TRUNCHIUL COMUN, CA DISCIPLINĂ OBLIGATORIE

**Strategie pe termen lung: omul sănătos este cea mai importantă resursă în dezvoltarea socială.** Educația pentru sănătate la vârsta copilăriei și a adolescenței reprezintă o cale ce poate rezolva multe și importante probleme de sănătate publică în viitor, pe termen mediu și lung.

Specialiștii în sănătate publică consideră că este o **NEVOIE OBIECTIVĂ și REALĂ.**

**ARGUMENTE**

**I. Fundamentăm demersul nostru pe ceea ce se cunoaște deja din *literatura de specialitate* – starea de sănătate a individului este influențată de 4 mari **DETERMINANȚI** (genetica, mediul, serviciile de sănătate, comportamentul). **Comportamentul are cel mai mare rol și cea mai mare importanță, ponderea fiind de peste 50% în determinarea stării de sănătate.****

Comportamentul sănătos trebuie **FORMAT**, cel nesănătos trebuie **SCHIMBAT**.

Abilitățile, deprinderile, priceperile, obiceiurile, comportamentele sunt câștigate/formate la vârste mici.

**II. Concluzii și dovezi rezultate din:**

**1. Studii:** YRBSS, HBSC: copiii și tinerii au comportamente nesănătoase (de ex.: alimentație nesănătoasă = diabet zaharat, obezitate, HTA etc.; comportament sexual cu risc = mame adolescente, avort, abandon al copilului, infecții sexuale; consum de toxice = agresivitate, violență, comportamente antisociale, depresie).

**2. Date statistice:** cea mai mare morbiditate se constată la îmbolnăvirile datorate stilului de viață nesănătos.

**III. *Experiența profesională:*** ca și colectiv profesional de specialiști în sănătate publică (medici, sociolog, biolog,) am obținut rezultate punctuale pozitive în realizarea educației pentru sănătate în școală. Acestea ne-au încurajat iar pasul următor a fost acela al rezultatelor prin colaborare în echipe multidisciplinare (studenți, educatoare, învățători, medici - medicină școlară/medicină dentară). Însă proiectele în care care am lucrat au fost punctuale, aleatorii, neunitare și inconstante în timp.

**IV. *Percepția cadrelor didactice referitoare la educația pentru sănătate*** (studiu DSP Bihor realizat în anul 2009) – cadrele didactice consideră importantă și utilă această formă de educație, apreciază ca fiind necesară introducerea ei ca disciplină obligatorie în programa școlară. Există în prezent numeroase solicitări din partea cadrelor didactice ce vizează implementarea în școli a unor proiecte educaționale specifice precum și realizarea de activități de informare-educare-comunicare cu elevii, de către specialiștii din cadrul DSP Bihor, solicitări ce arată și ele necesitatea existenței educației pentru sănătate în școală.

**V. *Ineficiența variantei existente în prezent – cea de DISCIPLINĂ OPȚIONALĂ.*** Educația pentru sănătate se regăsește în curricula școlară ca disciplină opțională dar părinții nu o aleg pentru copii lor (din motive diverse). Există și o practică incorectă, în sensul că în ora alocată acestei discipline opționale se fac, în realitate, alte discipline. *Educația pentru sănătate* nu este realizată unitar, nu are continuitate, sustenabilitate și consecvență, de ea nu beneficiază toți elevii.

## CONCLUZIE

- **ESTE CREAT CADRUL, DAR ESTE NEVOIE DE LEGIFERARE**

**Există**

- Programă școlară pentru această disciplină
  - Manuale pentru unele cicluri de școlarizare
  - Resursă umană formată prin proiecte
  - Resursă umană interesată pentru a se forma și pentru a realiza această formă de educație.
- **EFICIENTĂ este realizarea continuă și unitară, la nivelul tuturor unităților de învățământ și pentru toți elevii.**

Considerăm că este *mai ieftin, mai eficient și mai rațional* să **INVESTIM** acum, timpuriu, decât să **CHELTUIM** ca să schimbăm comportamente sau să **tratăm/vindecăm boli**.

COSTURILE sunt MICI pentru macrosistem dar beneficiile vor fi incontestabil MARI .

Fiecare persoană are **dreptul la educație și la sănătate**, dreptul la pregătire pentru a fi sănătoasă.

### **GRUP DE LUCRU DSP Bihor**

Grupul de lucru DSP Satu Mare agreează în totalitate obiectivele prezentate și vă solicit sprijinul în implementarea acestei inițiative.