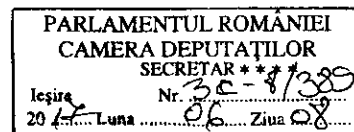
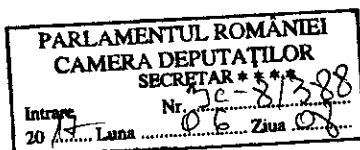




MINISTERUL PENTRU RELAȚIA CU PARLAMENTUL

**F.F. URGENT**



**Nr. 4773;4809;4810;4811;4812;4814;4815;4818;4819;4820;  
4821;4822;4823;4824;4825;4826;4813 /31.05.2017**

**Către: Domnul Corneliu-Mugurel COZMANCIUC  
Secretar al Camerei Deputaților**

**Ref. la: Răspunsuri la întrebările formulate de deputați**

**Stimate domnule secretar,**

Vă transmitem, alăturat, răspunsurile instituțiilor vizate cu privire la unele întrebări formulate de deputați, potrivit tabelului anexat.

Cu stimă,

**Viorel ILIE**

**Ministrul pentru Relația cu Parlamentul**





## MINISTERUL SĂNĂTĂȚII CABINET MINISTRU

Nr. 4825 / M.R.P.  
Data 31.05.2017

Nr. FB. 4489 / 26.05. 2017

STIMATE DOMNULE DEPUTAT,

Referitor la întrebarea/interpelarea dumneavoastră, înregistrată la Camera Deputaților cu nr. 764A/2017, având ca obiect "*mortalitatea infantilă în România*", vă comunicăm următoarele:

Rata mortalității infantile din România este una dintre cele mai ridicate din Uniunea Europeană. Chiar dacă tendința de redresare a acestui indicator în ultimii ani este evidentă, mortalitatea infantilă continuă să se mențină la un nivel foarte ridicat, de 9,7 la 1000 de nasteri comparativ cu restul țărilor din Uniunea Europeană, unde media este de 3,71 la 1000 de nasteri.

Principalele probleme sunt reprezentate de faptul că metodele de prevenire și tratament nu ajung la cunoștința celor din comunitățile defavorizate, care au cea mai mare nevoie de ele.

Referitor la acest subiect, Ministerul Sănătății are în vedere următoarele obiective:

Astfel, în **medicina primară**, principalele obiective sunt:

- Integrarea furnizării serviciilor de sănătate a reproducerii în asistența primară;

- Identificarea și urmărirea gravidelor, indiferent de statutul de asigurat și a nou-născutului prin vizite la domiciliu obiectiv inclus în pachetul de servicii de bază și cel minimal;

- Extinderea rețelei de asistență medicală comunitară și mediatorii sanitari romi, ca interfață între serviciile sociale și cele medicale, pentru îmbunătățirea stării de sănătate a populației, îndeosebi a grupurilor defavorizate, a persoanelor care nu pot dovedi calitatea de asigurat, și în special, în zonele rurale neacoperite de medici de familie;

- Pregătirea suplimentară a asistenților medicali comunitari care să promoveze practici sănătoase în rândul femeilor însărcinate și tinerelor mame și care să ofere servicii de îngrijire la domiciliu și la nivel de comunitate;

- Supravegherea stării de sănătate a populației, în special în zonele rurale în care nu există medic, din zonele greu accesibile, din cauza particularităților geografice sau cu condiții grele de muncă;

Ministerul Sănătății

Str. Intr. Cristian Popișteanu, nr. 1-3, București Tel. 021.307.26.90, Fax. 021.30.72.698



## MINISTERUL SĂNĂTĂȚII CABINET MINISTRU

- Identificarea factorilor de risc sociali, medicali, economici și culturali care afectează șansele de supraviețuire ale copiilor sub 5 ani;
- Identificarea cauzelor subutilizării serviciilor sociale și medicale de către familiile copiilor din grupul țintă;
- Evaluarea ofertei și a calității serviciilor medicale și sociale acordate copiilor care au decedat, pe timpul vieții lor.

**Asistența medicală de specialitate** în domeniul sănătății femeii și copilului, va fi întărită prin:

- Regionalizarea asistenței obstetricale și neonatale;
- Crearea și dezvoltarea de competențe și supraspecializări pentru acordarea de servicii medicale care să corespundă nevoilor actuale pentru personalul medical de specialitate;
- Promovarea alăptării încă din perioada neonatala prin introducerea sistemului roaming-in și acreditarea unor noi "spitale prieten al copilului".

**Asistența medicală de urgență** în domeniul sănătății femeii și copilului urmărește:

- Îmbunătățirea infrastructurii locale în domeniul comunicațiilor și transportului de urgență;
- Creșterea eficienței răspunsului la urgență, mai ales pentru zonele rurale
- Pregătirea specifică a cadrelor medii și superioare pentru situațiile de urgență obstetricale și pediatrice;
- Modernizarea secțiilor de terapie intensivă neonatologie, obstetrică ginecologie și pediatrie prin reamenajarea spațiilor de funcționare și dotare cu echipament corepunzător;

Aceste obiective se realizează în cadrul Programului Național de sănătate a femeii și copilului, precum și în cadrul programelor derulate prin Banca Mondială.

Specialiști în sănătate publică, neonatologie, pediatrie, obstetrică-ginecologie, endocrinologie și reprezentanți ai moașelor și asistenților medicali au discutat o serie de propuneri pentru formularea unor politici de sănătate având ca obiectiv o și mai puternică reducere a ratei mortalității infantile din România.

În afară de acestea, s-au început deja proiecte care au ca obiectiv educarea mamelor, astfel încât acestea să meargă la timp la controale pe timpul sarcinii și astfel să evite pe cât posibil problemele la naștere sau în primele luni de viață ale micuților.

Una dintre soluțiile propuse a fost creșterea numărului de femei care se adresează la medic în primele luni de sarcină, pentru care s-au cerut continuarea campaniilor comunitare de educare a gravidelor, în special din zonele defavorizate. Situația actuală este alarmantă în unele comunități: 22% din femeile gravide nu



## MINISTERUL SĂNĂTĂȚII CABINET MINISTRU

sunt în evidența unui medic de familie, iar 67% din acestea nu au făcut nicio ecografie în timpul sarcinii.

O altă măsură se referă la sprijinirea medicilor de familie în urmărirea prenatală a gravidelor, prin implicarea activă a asistenților comunitari. Pentru sarcinile cu risc crescut identificate de aceștia, se dorește dezvoltarea unei rețele piramidale de expertiză, formată din specialiști în obstetrică și medicină materno-fetală care să preia din teritoriu îngrijirea gravidelor cu risc.

Crearea unui program de urmărire a dezvoltării copilului născut prematur pe termen mediu și lung, prin realizarea unei baze de date care să cuprindă toți nou-născuții prematur și cu greutate mică la naștere, este o altă măsură propusă. Baza de date va fi completată de toți medicii implicați în urmărirea copilului și va fi accesibilă specialiștilor și medicilor de familie.

Mortalitatea infantilă este corelată cu aspecte precum: alimentația deficitară, sărăcia și lipsa de îngrijire medicală (acces la servicii medicale, informații corecte, etc.). Educarea părinților în direcția adoptării unui comportament preventiv, este o componentă esențială a strategiei mondiale de reducere a mortalității infantile și creșterea gradului de conștientizare a acestora asupra beneficiilor imunizării.

Părinții au un rol deosebit de important în prevenirea îmbolnăvirilor aparatului respirator. Ei ar trebui să fie primii care să solicite informații personalului medical pentru a putea preveni îmbolnăvirea copiilor lor. Medicului îi revine sarcina să educe părinții în vederea însușirii unui comportament sănătos. Multe decese ar putea fi evitate dacă părinții, principalul factor de decizie, când vine vorba de sănătatea copiilor lor, ar fi mai bine informați !

Din cauza diversității mari a problematicii abordate și a numărului crescut de instituții implicate în domeniul sănătății femeii și copilului, se are în vedere îmbunătățirea structurilor și mecanismelor de coordonare, monitorizare și evaluare unitară a activităților și bugetelor aferente acestora.

Totodată, se are în vedere și armonizarea politicilor de sănătate cu cele de protecție socială, ținând cont de realitățile socio-economice ale României actuale.

În condițiile descentralizării și întăririi responsabilității și autonomiei locale, Ministerul Sănătății susține și încurajează inițiativele locale privind îmbunătățirea stării de sănătate a populației prin identificarea nevoilor specifice și soluționarea lor adaptată.

De asemenea, vă informăm că normele tehnice de realizare a Programelor Naționale de Sănătate Publică includ intervenții care se adresează combaterii prematurității ca factor de risc în mortalitatea infantilă prin activități de intervenție prenatală și postnatală. Dacă grupul țintă principal este format de copilul prematur și de femeia gravidă, nu putem exclude însă beneficiarii indirecti ai programului de

Ministerul Sănătății

Str. Intr. Cristian Popișteanu, nr. 1-3, București Tel. 021.307.26.90, Fax. 021.30.72.698



## MINISTERUL SĂNĂTĂȚII CABINET MINISTRU

sănătate a femeii și copilului, și anume specialiștii formați în activitățile aferente intervenției.

**Luând ca referință perioada prenatală sau chiar preconcepțională,** educația și consilierea cuplurilor, a viitorilor părinți în ceea ce privește un stil de viață sănătos al femeii gravide, necesitatea unor controale periodice în timpul sarcinii, și efectuarea unor investigații specifice (ex. genetice) în situații de risc (copii cu malformații în antecedente, afecțiuni ale mamei generatoare de prematuritate, prematuritate în antecedente) poate preveni o naștere prematură. De asemenea, profilaxia anemiei feriprive la gravidă prin administrare de preparate de fier în sarcină combate prematuritatea, știut fiind că prevalența nașterii premature este mai mare la mamele cu anemie.

Activitățile de planificare familială, administrarea de contraceptive sunt salutare în prevenirea nașterilor premature în situațiile de risc cum este cazul la adolescente, la femeile multipare, și la cele cu afecțiuni invalidante.

**Nașterea unui copil prematur** vizează acțiuni de ameliorare a stării sale de nutriție, recuperare nutrițională prin promovarea alăptării, administrarea de preparate de fier și vitamina D, conform unor protocoale standardizate pentru profilaxia anemiei și a rahitismului cunoscut fiind faptul că un copil prematur este mai vulnerabil la deficiențe nutriționale. În cadrul programelor de sănătate, copiii prematuri beneficiază și de alimentație cu destinație medicală specială definitorii pentru recuperarea nutrițională și prevenirea malnutriției proteincalorice, factor de risc primordial în mortalitatea infantilă.

Copii prematuri considerați cu risc crescut pentru complicații ale infecției cu virusul respirator sincițial beneficiază în cadrul programului de sănătate adresat copiilor de administrarea de anticorpi monoclonali pentru prevenirea acestui tip de infecție.

Programele naționale de sănătate adresate copiilor prevăd regionalizarea îngrijirii perinatale pentru copiii prematuri și cei cu greutate mică la naștere ceea ce implică asistența acestor copii cu preponderență în secții/ compartimente de terapie intensivă de nivel III, precum și spitale și secții de pediatrie care oferă servicii de terapie intensivă nou născuți, unități care au capacitatea tehnică și resursele umane necesare îngrijirii acestor copii. Numai în situații bine justificate acești copii pot fi îngrijiți în secții/ compartimente de nivel II.

Îngrijirea prematurului se face în concordanță cu standardele și recomandările ghidurilor și protocoalelor de bună practică unele elaborate în cadrul programelor de sănătate PN VI precum: ghidurile de obsterică ginecologie



## MINISTERUL SĂNĂTĂȚII CABINET MINISTRU

- Prematuritatea, Hipertensiunea în sarcină, Bolile cardiace și sarcina, Profilaxia anemiei la gravidă precum și a protocoalelor profilaxia anemiei feriprive la copil, profilaxia anemiei la femeia gravidă.

În concluzie, putem afirma că fiecare subprogram în parte inclus în Programul național de sănătate a femeii și copilului vizează acțiuni specifice adresate prematurului acest fapt relevând interesul acordat acestui grup țintă în atingerea obiectivului general al Programului național de sănătate a femeii și copilului și anume scăderea mortalității infantile.

Cu stimă,

MINISTRU  
FLORIAN DOREL BODOG



DOMNULUI DEPUTAT FLOREA DAMIAN  
CAMERA DEPUTAȚILOR

Ministerul Sănătății

Str. Intr. Cristian Popișteanu, nr. 1-3, București Tel. 021.307.26.90, Fax. 021.30.72.698