

CONSELJUL ECONOMIC ȘI SOCIAL
Inregistrat nr. 3226
Data 24.06.2019

Biroul permanent al Senatului
Bp 272 12.6.2019

CABINET PARLAMENTAR



OVIDIU ALEXANDRU RAETCHI

CIRCUMSCRIPTIA ELECTORALA NR. 42, BUCURESTI

Către:
Biroul Permanent al Camerei Deputaților

În conformitate cu prevederile art. 76 alin (2) din Constituția României, vă înaintez alăturat propunerea legislativă pentru acreditarea maternităților ca Spitale Prieten al Copilului, în vederea promovării și susținerii alăptării și reducerii gradului de mortalitate și morbiditate infantilă

Inițiator,
Deputat Ovidiu Alexandru Raețchi

Ovidiu

CONSILIUL ECONOMIC ȘI SOCIAL
Înregistrat nr. <u>3226</u>
Data <u>24.06.2013</u>

EXPUNERE DE MOTIVE

LEGE

Pentru clasificarea maternităților ca Spitale Prieten al Copilului, în vederea promovării și susținerii alăptării și reducerii gradului de mortalitate și morbiditate infantilă

Scăderea numărului nou-născuților în România, în ultimele decenii, a fost determinată de o serie de factori, printre care și starea precară în care se află, în continuare, o parte dintre maternitățile din România. Actualul proiect de lege face parte dintr-un pachet legislativ care își propune creșterea natalității prin rezolvarea unor probleme punctuale care îi determină pe români să amâne momentul conceperii unui copil.

O maternitate Baby Friendly (Prieten al Copilului) reprezintă o clasificare lansată încă din 1991 de UNICEF și Organizația Mondială a Sănătății, aplicabilă în țări din întreaga lume și privește respectarea unor drepturi esențiale ale mamelor și copiilor lor, în perioada imediat după naștere, și care, printre altele, să susțină și să promoveze alăptarea, dar și contactul imediat și neîntrerupt dintre mamă și copil imediat după naștere. În urma numeroaselor studii, s-a dovedit că laptele matern este esențial pentru sistemul imunitar al copilului și pentru sănătatea sa, iar informarea și ajutorul concret oferit mamelor în privința alăptării din partea sistemului de sănătate este esențial. România dispune, la ora actuală, de câteva sute de maternități, numai că există, în continuare, numeroase astfel de spații în care necesitatea și importanța alăptării sunt subestimate, iar condițiile care să ofere nou-născutului un start optim în viață nu sunt asigurate. În același timp, în cele mai multe dintre cazuri, contactul direct dintre mamă și copil nu este încurajat și nu sunt asigurate condițiile pentru facilitarea lui, lucru care influențează în primul rând procesul alăptării.

În acest context, propun o inițiativă legislativă pentru clasificarea maternităților ca Spitale Prietene cu Copilul, obiectivul principal fiind stimularea alăptării și reducerea gradului de mortalitate infantilă. În acest sens, ministerul Sănătății va înființa un grup de lucru intitulat Comitetul Național de Implementare a Spitalului Prieten al Copilului care va elabora un program de clasificare a maternităților care să respecte următorii pași: 1. Întocmirea unui ghid scris de hrănire a sugarilor, destinat personalului maternităților și comunicat părinților. 2. Asigurarea unui nivel de cunoștințe, competențe și abilități suficient pentru a susține alăptarea din partea întregului personal prin educație continuă. 3. Informarea despre importanța și managementul alăptării a tuturor femeilor însărcinate prin educație prenatală. 4. Facilitarea contactului direct (skin to skin) a nou-născutului cu mama imediat și neîntrerupt după naștere și sprijinirea mamelor să inițieze alăptarea cât mai curând posibil după naștere, ideal în prima oră. 5. Asistență obligatorie pentru mame în vederea inițierii, menținerii alăptării și pentru a gestiona dificultățile ce pot apărea. 6. Nu se vor administra nou-născuților alăptăți alimente sau fluide, altele decât laptele matern, cu excepția cazurilor cu indicație medicală sau când acest lucru este indicat pentru sănătatea mamei și a copilului. 7. Facilitarea practicării rooming-in-ului pentru mame și copiii lor 24 de ore pe zi. 8. Sprijinirea mamelor să recunoască și să răspundă semnelor de foame ale copiilor. 9. Consilierea mamelor cu privire la utilizarea și riscurile asociate cu biberoanele, tetinele și suzetele. 10. Coordonarea externării din maternitate astfel încât părinții și nou-născuții lor să aibă acces în timp util la asistență și îngrijire continuă. Maternitatea va oferi servicii de consiliere, diagnostic și tratament pentru problemele ce apar în domeniul alăptării și lactației, cu ajutorul personalului special instruit în acest sens, și după externarea mamei și a nou-născutului.

În vederea obținerii clasificării, proiectul de lege prevede respectarea cu prioritate a facilitării contactului direct dintre mama și nou-născut imediat după naștere. Această procedură, potrivit studiilor, reduce rata mortalității neonatale cu până la 22%. De asemenea, beneficiile pe care procedura le aduce pentru mamă includ recuperarea mai rapidă prin reducerea hemoragiei uterine în perioada post-partum, dincolo de beneficiile psihologice, iar în privința nou-născutului avantajele includ normalizarea respirației și a activității cardiace, termoleglarea optimă, dar și facilitarea colonizării microbiale care regleză sistemul imunitar al nou-născutului – arată studiile empirice efectuate de specialistii în domeniu.

Proiectul de lege prevede că din grupul de lucru vor face parte consultanți în lactație certificați internațional, medici ginecologi pediatri și neonatologi, precum și reprezentanți ai unor asociații sau organizații non-guvernamentale a căror arie de activitate se referă la educația prenatală, puericultură și stimularea alăptării. Pentru reinnoirea clasificării, maternitățile urmează să fie reevaluate de către Ministerul Sănătății odată la trei ani.

Inițiator,

Deputat PNL Ovidiu Raețchi



INITIATORII

Propunerii legislative pentru acreditarea maternităților ca Spitale Prieten al Copilului, în vederea promovării și susținerii alăptării și reducerii gradului de mortalitate și morbiditate infantilă



CONSELIUL ECONOMIC ȘI SOCIAL
Inregistrat nr. 3226
Data 24.06.2013

Parlamentul României - Camera Deputaților

LEGE

pentru clasificarea maternităților ca Spitale Prieten al Copilului, în vederea promovării și susținerii alăptării și reducerii gradului de mortalitate și morbiditate infantilă

Parlamentul României adoptă prezenta lege.

Art. 1

Ministerul Sănătății înființează un grup de lucru, intitulat Comitetul Național de Implementare a Spitalului Prieten al Copilului, care va elabora un program de clasificare a maternităților, în vederea încadrării acestora în categoria "Spital Prieten al Copilului" prin respectarea unui ghid care să includă în mod obligatoriu respectarea următorilor pași:

1. Întocmirea unui ghid scris de hrănire a sugarilor, destinat personalului maternității și comunicat părintilor.
2. Asigurarea unui nivel de cunoștințe, competențe și abilități suficient pentru a susține alăptarea din partea întregului personal prin educație continuă.
3. Informarea despre importanța și managementul alăptării a tuturor femeilor însărcinate prin educație prenatală.
4. Facilitarea contactului direct (skin to skin) a nou-născutului cu mama imediat și neîntrerupt după naștere și sprijinirea mamelor să inițieze alăptarea cât mai curând posibil după naștere, ideal în prima oră.
5. Asistență obligatorie pentru mame în vederea inițierii, menținerii alăptării și pentru a gestiona dificultățile ce pot apărea.
6. Nu se vor administra nou-născuților alăptati alimente sau fluide, altele decât laptele matern, cu excepția cazurilor cu indicație medicală sau când acest lucru este indicat pentru sănătatea mamei și a copilului.
7. Facilitarea practicării rooming-in-ului pentru mame și copiii lor 24 de ore pe zi.
8. Sprijinirea mamelor să recunoască și să răspundă semnelor de foame ale copiilor.

9. Consilierea mamelor cu privire la utilizarea și riscurile asociate cu biberoanele, tetinele și suzetele.

10. Coordonarea externării din maternitate astfel încât părinții și nou-născuții lor să aibă acces în timp util la asistență și îngrijire continuă. Maternitatea va oferi servicii de consiliere, diagnostic și tratament pentru problemele ce apar în domeniul alăptării și lactației, cu ajutorul personalului special instruit în acest sens, și după externarea mamei și a nou-născutului.

Art 2.

Din grupul de lucru mentionat la Art. 1 vor face parte Consultanți în Lactație Certificați Internațional (IBCLC), medici ginecologi, pediatri, neonatologi, medici de familie, alte specialități conexe, moașe, asistenți medicali precum și reprezentanți ai unor asociații sau organizații non-guvernamentale a căror arie de activitate se referă la educația prenatală, puericultură și promovarea și susținerea alăptării.

Art. 3.

Maternitățile care vor fi clasificate în conformitate cu prevederile art. 5 urmează să fie reevaluate de către o comisie de audit, formată din specialiști și întocmită de Ministerul Sănătății, odată la trei ani, pentru reînnoirea clasificării.

Art. 4

- (1) Ministerul Sănătății, prin Comitetul Național de Implementare a Spitalului Prieten al Copilului, va elabora un plan național prin care, în primii trei ani, începând cu data intrării în vigoare a prezentei legi, minim 20% din totalul maternităților din România să fie incluse în programul de clasificare menționat la Art. 1, iar în următorii 7 ani cel puțin 90% dintre maternități să fie clasificate.
- (2) În vederea includerii în programul de clasificare menționat la Art. 1, maternitățile vor acorda prioritate respectării prevederilor menționate la punctul 4) de la Art. 1.

Art. 5

Criteriile de evaluare, monitorizarea precum și procesul de reevaluare în vederea reînnoirii clasificării vor fi stabilite prin normele metodologice de aplicare a prezentei legi.

Art. 6

- (1) Prezenta lege intră în vigoare la trei luni de la data publicării în Monitorul Oficial al României.
- (2) În termenul prevăzut la alin. (1), Ministerul Sănătății elaborează normele metodologice de aplicare, care se aprobă prin hotărâre a Guvernului.