

| | |
|------------------------------|-----------------------------|
| CONSILIUL ECONOMIC ȘI SOCIAL | |
| INTRARE | Nr..... |
| IEȘIRE | Ziua..... Luna..... 20..... |



ROMANIA

Biroul permanent al Camerei Deputaților
Inițiative legislative

Nr. 625 din 28.07.2020

Biroul permanent al Senatului
Nr. 474 din 18.08.2020

Parlamentul României

Camera Deputaților

Grupul Parlamentar al Partidului Național Liberal

Telefon: (021) 414 10 70

Fax: (021) 414 10 72

E-mail: pnl@cdep.ro

Către:

Biroul Permanent al Camerei Deputaților

În conformitate cu prevederile art. 74 din Constituția României, republicată, vă înaintăm alăturat, pentru a fi supusă dezbaterii și adoptării, **propunerea legislativă pentru modificarea și completarea Legii nr. 95/2006 privind reforma în domeniul sănătății**, spre a fi supusă dezbaterii și aprobării Parlamentului României.

Inițiatori,

Mara – Daniela ~~CALISTĂ~~ – Deputat PNL



PARLAMENTUL ROMÂNIEI

CAMERA DEPUTAȚILOR

SENAT

LEGE

pentru modificarea și completarea Legii nr. 95/2006 privind reforma în domeniul sănătății

Parlamentul României adoptă prezenta lege.

Articol unic. Legea nr. 95/2006 privind reforma în domeniul sănătății, republicată în Monitorul Oficial al României, Partea I, nr. 652 din 28 august 2015, cu modificările și completările ulterioare, se modifică și se completează după cum urmează:

1. La litera a) alin. (2) al articolul 48, după punctul (vii) se introduce un nou punct, punctul (viii), cu următorul cuprins:

(viii) stimularea natalității prin asigurarea cu prioritate a unui pachet de servicii medicale pre și post natal asigurat de stat pentru femeile gravide.

2. La articolul 49, după litera d) se introduce o nouă literă, lit. e), cu următorul cuprins:

e) asigurarea de servicii medicale gratuite pentru femeile care doresc să aibă unul sau mai mulți copii, precum și pentru femeile gravide în vederea creșterii natalității la nivel național.

3. La articolul 54, litera g) se modifică și va avea următorul cuprins:

g) asigură finanțarea programelor naționale de sănătate publică, cu precădere a celor care privesc creșterea natalității la nivel național.

4. După articolul 87 se introduc două noi articole, art. 87¹ și 87², cu următorul cuprins:

Art. 87¹. Din bugetul de stat, prin bugetul Ministerului Sănătății, se asigură integral finanțarea unui pachet minim de servicii medicale pentru femeile gravide, provenind din medii defavorizate, precum și/ sau femeilor al căror venit lunar nu depășește salariul minim brut pe economie garantat în plată, pachet care va cuprinde:

- a) obligativitatea medicului de familie sau a medicului ginecolog de a efectua recoltarea probei pentru testul Babeș-Papanicolau în momentul depistării sarcinii și, implicit, de includere a gravidei în programul de depistare a cancerului de col uterin. Pentru decontarea celui de-al doilea sau mai multe teste Babeș-Papanicolau este necesară recomandarea medicului de familie sau al medicului specialist;
- b) consultațiile medicului specialist privind monitorizarea evoluției sarcinii, precum și efectuarea cu titlu gratuit a 3 ecografii aferente celor trei trimestre de sarcină;
- c) asigurarea a minimum 3 seturi de analize stabilite prin metodologia de urmărire a sarcinii fără risc de către Ministerul Sănătății; acestea pot fi suplimentate, după caz, doar la recomandarea medicului de familie și/ sau specialist pe baza biletului de trimitere;
- d) asigurarea unui centru de permanență telefonic la nivel național la care gravidele să poată apela pentru sfaturi medicale cu caracter preventiv, pentru informații privind drepturile și obligațiile pe care le au;
- e) pentru femeile gravide cu vârsta mai mare de 35 de ani și/ sau cu un istoric medical suspect cu privire la transmiterea unor boli ereditare, precum și la recomandarea scrisă a medicului specialist, se decontează:
 - Efectuarea unui Dublu Test;
 - După efectuarea și interpretarea Dublului Test, efectuarea amniocentezei, precum și a cariotipului molecular pe baza biletului medical eliberat de medicul specialist.
- f) alte servicii medicale stabilite prin contractul - cadru anual.

Art. 87². Din bugetul de stat, prin bugetul Ministerului Sănătății, se asigură pentru creșterea natalității, în baza biletului de trimitere de la medicul de familie sau a medicului specialist, două proceduri de fertilizare in vitro (FIV). Cea de a doua este valabilă în cazul în care prima procedură de fertilizare nu s-a soldat cu nașterea unui făt viu. O persoană poate beneficia de maximum 2 proceduri de fertilizare in vitro decontate de statul român.

EXPUNERE DE MOTIVE

Una din cele mai grave probleme cu care statul român se confruntă este aceea a scăderii ratei natalității. Este drept, acest fenomen este întâlnit la nivelul întregii Europe și nu numai, însă statul român trebuie să ia măsuri rapide și eficiente pentru stimularea cuplurilor spre a concepe un copil sau mai mulți. Din păcate, anul 2018 a reprezentat anul cu un minim istoric atunci când vorbim de cifre ale natalității. Conform Institutului Național de Statistică, în anul 2018 s-au născut 173.000 de copii, față de anul 2011, an marcat de criza economică, când s-au născut 180.000 de copii. Motivele sunt cât se poate de vaste. Fie că vorbim despre temerile și nesiguranța financiară, dorința creionării unei cariere a părinților anterior nașterii unui copil, temerea mamelor cu privire la reinsertia în câmpul muncii, lipsa unei structuri adecvate (creșe și grădinițe) în ceea ce privește creșterea și educarea copiilor, dar chiar și lipsa unor servicii medicale de calitate cu privire la sarcină sunt motive care stau la baza scăderii natalității și a scăderii încrederii cuplurilor spre a avea unul sau mai mulți copii.

Paradoxal, prin prisma unei lipse acute a educației pentru sănătate în școli, inclusiv a educației sexuale, România se situează pe primul loc la nivel european atunci când vine vorba de nașterile în rândul mamelor adolescente. În România, 1 din 8 mame la prima naștere este adolescentă.¹ Mai mult, conform datelor obținute din partea Ministerului Sănătății², la nivelul anului 2016 au avut loc 648 de nașteri ale mamelor sub vârsta de 15 ani și 18.148 de nașteri ale mamelor cu vârste între 15 și 19 ani. Realitatea cruntă ne arată faptul că mamele provin din zone mai sărace, majoritare din segmentul rural, acolo unde accesul la informație sau la serviciile medicale este mult mai scăzut decât în mediul urban.

Strâns legat de această realitate cruntă a nașterilor mamelor sub 20 de ani este un alt fenomen foarte grav, respectiv cel al mortalității infantile. Este un fapt medical dovedit că sarcinile timpurii sunt un real pericol atât pentru mamă, cât și pentru copil. Totuși, o serie de alte motive stau la baza mortalității infantile, acolo unde, din păcate, România înregistrează un număr foarte

¹ Child Rights Now! Raport de progres în domeniul protecției drepturilor copilului în România, Terre des hommes, Salvați Copiii, SOS SATELE COPIILOR, World Vision, 2019;

² Răspuns al Ministrului Sănătății la interpelarea adresată de Alina Ștefania Gorghiu, senator, având nr. 5079/25.04.2018;

mare de cazuri. 1 din 140 de nou-născuți nu va ajunge să împlinească vârsta de un an. Totodată, sunt mulți bebeluși care mor din pricina lipsei unei îngrijiri propice post-natale cum ar fi bolile respiratorii sau chiar probleme genetice care nu au fost depistate la timp pe perioada sarcinii.³

Proiectul de lege vine să răspundă, într-o mică parte, problemelor sesizate mai sus în sensul introducerii câtorva modificări cu privire la Legea sănătății nr. 95/2006.

Scopul acestui proiect este ca încadrarea creșterii natalității în programele naționale de sănătate, precum și reducerea costurilor cu privire la un pachet minimal medical care să conducă la urmărirea optimă a unei sarcini pre și post natal să aibă ca scop final tratarea cât mai serioasă a acestui fenomen de către Ministerul Sănătății, dar și a tuturor instituțiilor publice sau nu implicate în acest proces. Situațiile precum mortalitatea infantilă, fenomenul mamelor adolescente, lipsa unei informări corecte cu privire la modalitățile contraceptive, dar și cu privire la accesul medical pe parcursul evoluției unei sarcini trebuie să fie probleme ale secolului trecut, nu ale anului 2020.

Planningul familial, dotarea maternităților la nivel național cu aparatură minimă necesară urmării evoluției unei sarcini, dar și post naștere, precum și consultarea cu privire la beneficiile alăptării trebuie să fie realități ale anului 2020 dacă ne dorim ca populația României să crească sănătos.

Față de cele de mai sus, supunem spre dezbateră și adoptare propunerea legislativă anexată, pentru modificarea și completarea Legii nr. 95/2006 privind reforma în domeniul sănătății.

Inițiatori

Mara – Daniela ~~CAIȘTA~~ – Deputat PNL

³ Child Rights Now! Raport de progres în domeniul protecției drepturilor copilului în România, Terre des hommes, Salvați Copiii, SOS SATELE COPIILOR, World Vision, 2019;

| Nr. Crt. | DEPUTAT | SEMNAȚURA |
|-------------|----------------------|-----------|
| 2. | VEXLER SILVIU - MIN. | |
| 3. | DRESANU DANIELA | |
| 4 | POP ANDEI | |
| | LUNGU TUDORITA | |
| | Răduci Andrii | |
| | Adriana Ștefan | |
| | ROMAN FLORIN | |
| | Fodor Angelica | |
| | Pop Florin Marcel | |
| | Căstina Yurisaft | |
| | CȘEP EVA ANAREA | |
| | TUDOR PĂRES POP | |
| | Emmanuel Inghuram | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |