

## EXPUNERE DE MOTIVE

Prezentul proiect de act normative prevede introducerea **coplatii pentru abuz de alcool si stupefiante** pentru cei care beneficiaza de tratament in serviciile de urgentă in urma exceselor etilice sau consumului de halucinogene.

Concret coplata pentru abuz de alcool si droguri se deconteaza la iesirea din spital, are valoarea de 500-1000 de lei sau 50 -100 de ore de munca la prima prezentare si se dubleaza la repetarea abuzului in mai putin de un an iar sumele colectate vor fi utilizate de unitatile sanitare. Ea poate fi modificata prin ordinul comun al ministrului sanatatii si al justitiei.

Cheltuielile anuale legate de abuzul de alcool sau droguri a aproape 60000 de pacienti depasesc 25 de milioane de euro, peste 80%dintre acesti pacienti sunt neasigurati si chiar dacă ar exista o asigurare aceasta nu ar trebui sa se refere la excesul de alcool sau droguri. Acest proiect de act normativ este atat o modalitate de preventie a cresterii consumului de alcool si droguri dar si o modalitate de a compensa eforturile majore facute de societate in terapia acestei patologii legate de abuz.

Precizam ca:

1. Numarul urgentelor medicale legate de consumul de alcool este in continuă crestere. Am ajuns sa tratăm la nivel national **zilnic in medie peste 150 de pacienti in urma consumului de alcool**. Mai precis consumul excesiv de alcool reprezintă intre 20 si 40% din cazurile de solicitare a asistentei medicale si peste **50000 de pacienti** au beneficiat de tratament gratuit in unitatile de primire a urgentelor.
2. Ne situam peste media europeă cu cei 18,5 litri de alcool consumati anual si pe locul doi la binge drinking (o forma episodica de consum excesiv de alcool). In aceste conditii **un sfert din cele 2.000.000 de persoane ce consuma excesiv de alcool ajung cel putin o dată pe an la spital**
3. Si numarul urgentelor medicale legate de consumul de droguri este in continuă crestere. Am ajuns sa tratăm **zilnic la nivel national in medie cinci pacienti pe zi**. Mai precis 2163 de pacienti au beneficiat de tratament gratuit in unitatile de primire a urgentelor si ambulatoriu iar **mai bine de jumătate din acestia au necesitat internare** )mai precis 64%) chiar dacă nu platesc niciun fel de asigurari de sanatate.

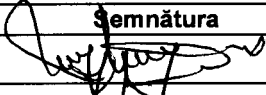

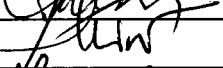
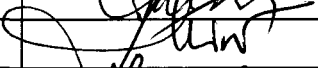
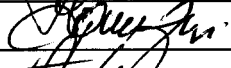
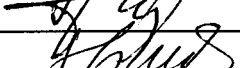
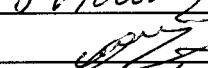

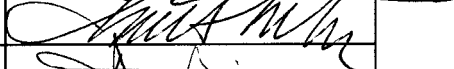

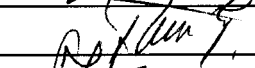
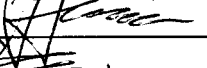

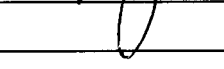
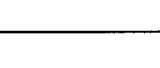
4. Constatăm creșterea cu 194% a numărului de urgențe medicale ca urmare a consumului de droguri de sinteză chiar dacă opiaceele se mențin în topul drogurilor pentru care se solicită asistența de urgență.
5. În doar trei ani prevalența consumului de droguri s-a triplat ajungând în 2012 la 4,3% din populație iar în mediul universitar aceasta a ajuns la 22%;
6. În România se consumă lunar 1080000 de doze de opiacee și sunt în evidență 600000 de consumatori și nu mai poate surprinde pe nimeni ca cei care consumă zilnic droguri sub formă injectabilă ajung și la UPU.
7. Principiul solidarității pe care se bazează legea sănătății a fost transformat în discriminarea pozitivă a acestor cazuri pentru că, în timp ce pacienții bolnavi de cancer nu au medicamente iar vârstnicii sunt supuși coplatii, preferăm să decontăm aceste cheltuieli din fondul și așa redus al asigurărilor de sănătate.

**TUDOR CIUHODARU - DEPUTAT**



Grupul parlamentar al Partidului Poporului – Dan Diaconescu

Lista de semnături initiatori ai proiectului de lege pentru modificarea și completarea art. 237 din Legea nr. 95/2006 privind reforma în domeniul sănătății

Nr. crt.	Numele și prenumele	Semnătura
1	MURGU NEAGU	
2	SMARANBACHE MIROSLAV ALEX	
3	MOLIU CĂ	
4	MINCA LIVIANȚĂ	
5	ȘALOA ȘTEFAN	
6	BURLACU ȘTEFAN	
7	CIORBANU LIVIANA	
8	MOCIOI NICULIȚĂ	
9	NISTOR MARIȘA	
10	ȘIACONU ADRIAN	
11	TOANGĂ ROȘAN	
12	IAȘCOB-RIDZI MONICA	
13	HULBA IOAN	
14	ȘEFER CRISTIAN	
15	FEHECHIU DANIEL CĂTĂLIN	
16		
17		
18		
19		
20		
21		
22		
23		
24		
25		
26		
27		