

## **Expunere de motive**

In structura Spitalului Clinic de Urgenta pentru Copii „M.S. Curie” Bucuresti functioneaza o sectie de recuperare neuro-psiho-motorie pentru copii cu 70 de paturi. Aceasta sectie, impreuna cu structurile auxiliare aferente, functioneaza intr-o cladire separata de restul spitalului, cu circuite total separate, cladire in care se poate organiza un Centru de Recuperare Neuro-Psiho-Motorie pentru Copii.

La ora actuala, Romania nu are un Centru National de Recuperare a Copilului cu deficiente fizice si neuro-psiho-motorii, ca model de organizare, stabilire-standardizare a protocoalelor terapeutice la copilul cu patologie malformativa si sechelara, precum si de normare a activitatii si personalului.

Recuperarea copilului presupune cunoasterea patologiei genetice malformative si neurologice specifice, care nu se suprapune cu cea a adultului.

Aceasta patologie necesita programe terapeutice diferite si personalizate in functie de dezvoltarea, varsta, starea de nutritie, terenul si mediul familial al copilului.

Mijloacele tehnice (aparatura), dispozitivele ergo si kinetoterapeutice, precum si parametrii de aplicare a terapiei fizice, spatiile terapeutice sunt complet diferite de cele pentru adulti, sunt specifice copilului. La copil este nevoie de educarea unor functiuni pe care nu le-a achizitionat inca, pe cand la adult este vorba de reeducarea functiilor avute, perturbate doar de patologia respectiva.

Specificitatea patologiei pediatrice se reflecta si in structura echipei terapeutice in a carei formare e nevoie de standardizarea pregatirii pentru evaluarea si desfasurarea coerenta a terapiei la copil.

Standardizarea normarii necesarului de specialisti (medici, psihologi, kineoterapeuti, ergoterapeuti, fizioterapeuti, logopezi, educatori specializati, etc.) trebuie facuta diferentiat pe:

- **servicii:** spital, ambulatoriu, nuclee la domiciliu cu stabilirea gradului de competenta al fiecaruia;
- **specialist:** evaluator si terapeut (numar de copii/zi, numar proceduri, timp afectat cazului, proceduri terapeutice).

E necesara o evidenta statistica centralizata locala, regionala si nationala privind patologia recuperatorie pediatrica pentru a putea elabora programele si politica sanitara pe termen scurt si pe termen lung in domeniu.

Finantarea, autofinantarea si stabilirea diverselor parteneriate cu Uniunea Europeana, organizatii non-guvernamentale, spitale de specialitate se va putea efectua doar prin **descentralizarea unitatii** de un spital de urgenta, care oricum are serviciu propriu de recuperare in ambulatoriu de specialitate.

Exista acorduri scrise date de Presedintele Consiliului de Administratie, de Directortul General al Spitalului Clinic de Urgenta pentru Copii „M.S. Curie” Bucuresti si Seful Sectiei de Recuperare.

### **Suportul financiar al transformarii**

Prezenta reprezinta Fisa Financiara pentru semestrul I - 2004.

**TOTAL CHELTUIELI: 7.297.743.925 LEI VECHI**, din care:

|                                     |                         |
|-------------------------------------|-------------------------|
| 1. salarii                          | 3.000.000.000 lei vechi |
| 2. hrana                            | 1.300.000.000 lei vechi |
| 3. caldura                          | 843.173.890 lei vechi   |
| 4. lumina                           | 395.799.240 lei vechi   |
| 5. apa, canal                       | 194.652.317 lei vechi   |
| 6. telefon                          | 60.000.000 lei vechi    |
| 7. papetarie                        | 960.000.000 lei vechi   |
| 8. curatenie                        | 91.118.478 lei vechi    |
| 9. service                          | 12.000.000 lei vechi    |
| 10.materiale cu caracter functional | 16.000.000 lei vechi    |
| 11.materiale sanitare               | 20.000.000 lei vechi    |
| 12.medicamente                      | 380.000.000 lei vechi   |
| 13.reparatii                        | 25.000.000 lei vechi    |

**TOTAL REALIZARI: 14.484.624.000 LEI VECHI**, din care:

- a.Contract Casa de Asigurari de Sanatate 12.984.624.000 lei vechi  
(la cele 1548 de cazuri externate s-au realizat 16.043 zile si pentru ca durata optima de 12 zile nu a fost depasita, s-a obtinut un tarif de 699.000 lei vechi).
- b. Program 3, Subprogram 13 1.500.000.000 lei vechi.

Pornind de la calculele sus-mentionate, **in conditii de autonomie ar putea creste numarul de terapeuti si numarul de cazuri tratate.**

**Autonomia presupune urmatoarele costuri noi:**

- 1 contabil sef;
- 1 contabil;
- infiintarea serviciului de resurse umane si secretariat;
- 1 instalator sau mecanic de intretinere.

Reorganizarea acestei sectii in unitate cu personalitate juridica - centru de recuperare pentru copii ar avea urmatoarele avantaje:

- ar atrage si alte surse de finantare, existand o preocupare permanenta doar pentru acest tip de servicii: obtinerea de sponsorizari pentru aceste categorii de copii cu diverse probleme de recuperare, realizarea de parteneriate public-private in activitatea de ortoprotezare si sprijin din partea ONG-urilor de profil;
- permite adaptarea cheltuielilor la cerintele serviciului;
- permite consolidarea activitatii de recuperare a copilului, total diferita si distincta de recuperarea adultului si insuficient statuata in tara noastra;
- permite organizarea activitatii conform cerintelor bolnavului cronic – ingrijiri de lunga durata – si nu dupa regulile unui spital de urgenta, care are o gama larga de servicii de urgenta si raportare DRG;
- permite sporirea generala a ofertei de servicii prin organizarea unor nuclee de dimensiuni mici de tratament la domiciliu;

- permite organizarea unor paturi de spitalizare de zi cu pacienti din Bucuresti a caror afectiune se preteaza la rezolvarea in acest regim a problemelor de sanatate;
- creaza posibilitatea colaborarii si infratirii cu unitati similare de profil din Comunitatea Europeana, dupa modelul carora a fost construit si dotat;
- permite legalizarea activitatii de perfectionare si specializare a medicilor, kineoterapeutilor, psihoterapeutilor, ergoterapeutilor si ortoprotezistilor pentru copii, activitate care, in momentul de fata, se face voluntar, fara o urmarire si coordonare riguroasa. La acest nivel poate fi pregatit personalul de specialitate care este foarte important sa lucreze in echipa.
- acest centru va putea furniza date specifice coordonatorilor din Ministerul Sanatatii;
- acest centru va fi o unitate publica de interes national, in subordinea Ministerului Sanatatii va avea un rol metodologic si va coordona unitatile si sectiile de profil din tara, aflate in cadrul unor unitati sanitare cu personalitate juridica.

Fata de cele prezentate supunem atentiei dumneavoastra spre aprobare prezenta initiativa legislativa: ***„Propunerea legislativa privind infiintarea Centrului Medical de recuperare Neuro-Psiho-Motorie pentru Copii – Bucuresti „***

**Deputat BOGDAN PASCU**

**Grupul Parlamentar al Partidului Conservator**