

EXPUNERE DE MOTIVE

I. Premise. Necesitatea reglementării

1. Necesitatea adoptării prezentului proiect de lege derivă din realitatea medicală și socială actuală, care indică o prevalență crescută a deficitului de vitamina D în rândul populației României. Numeroase studii clinice naționale și internaționale au demonstrat că insuficiența sau carența de vitamina D este asociată cu o serie de afecțiuni cronice, precum osteoporoza, bolile cardiovasculare, diabetul zaharat de tip II, tulburările autoimune și chiar unele forme de cancer.

În România, unde expunerea la soare este insuficientă în lunile de toamnă și iarnă, riscul unui deficit generalizat de vitamina D este semnificativ.

În lipsa unui screening sistematic, majoritatea cazurilor rămân nediagnosticate până la apariția unor complicații grave, care implică atât suferința pacienților, cât și costuri crescute pentru sistemul de sănătate publică.

Prin introducerea unei testări anuale gratuite pentru toți asigurații din sistemul public de sănătate, România se aliniază practicilor europene privind prevenția activă și menținerea sănătății populației. Măsura are un impact pozitiv asupra sănătății publice, reduce costurile asociate tratamentelor cronice și crește eficiența sistemului medical pe termen lung.

2. Rolurile principale ale vitaminei D în organism:

Sănătatea sistemului osos: vitamina D facilitează absorbția calciului și fosforului, elemente esențiale pentru formarea și menținerea oaselor puternice.

Funcționarea sistemului imunitar: vitamina D ajută la activarea celulelor sistemului imunitar, contribuind la protejarea organismului de infecții și boli.

Sănătatea musculară: vitamina D are un rol în funcționarea normală a mușchilor, contribuind la forța și rezistența acestora.

Reglarea metabolismului: vitamina D poate influența metabolismul glucozei și poate avea un rol în prevenirea unor afecțiuni precum diabetul de tip 2.

Sănătatea mentală: unele studii sugerează o legătură între nivelurile de vitamina D și starea de spirit, iar deficitul acesteia poate contribui la apariția depresiei.

În ultimii ani prin dozarea 25-OH-VIT D3 s-a constatat un mare deficit de vitamina D la populația României, de la vârsta de sugar până la vârstnici.

Alimentația dezechilibrată, expunerea insuficientă la soare sau folosirea cremelor cu factor de protecție solară duc la o sinteză deficitară.

De asemenea, anumite boli cronice sau medicamente duc la instalarea unui deficit de vitamina D3.

3. Prezenta inițiativă legislativă are în vedere necesitatea recunoașterii vertijului recurent ca simptom clinic ce poate fi asociat deficitului de vitamina D, în baza unor studii medicale recente care corelează tulburările de echilibru și manifestările vestibulare cu niveluri insuficiente ale acestei vitamine.

În lipsa unor măsuri de prevenție și diagnostic precoce, deficitul de vitamina D poate conduce la afectarea calității vieții, creșterea riscului de căderi și accidente, mai ales în rândul persoanelor vârstnice, dar și la costuri suplimentare pentru sistemul de sănătate.

De asemenea, campaniile publice de educație medicală reprezintă un instrument esențial pentru conștientizarea populației în legătură cu importanța menținerii unor niveluri optime de vitamina D prin expunere adecvată la soare, alimentație și suplimentare atunci când este necesar.

Astfel, se propune instituirea unui program național de dozare anuală gratuită a vitaminei D, cu scop preventiv, în cadrul rețelei de medicină de familie și completarea Legii nr.95/2006 prin introducerea unor dispoziții exprese în acest sens.

II. Obiectivele principale

1. Integrarea testării în pachetul paraclinic de bază, fără costuri suplimentare pentru pacienți.

2. Introducerea unui program național de dozare anuală gratuită a vitaminei D, accesibil tuturor persoanelor asigurate.

3. Derularea de **campanii publice** pentru informarea populației asupra rolului vitaminei D în sănătatea sistemului osos, muscular și vestibular.

Argumente:

1. Deficitul de vitamina D este frecvent în România, în special în sezonul rece, fiind asociat cu osteoporoză, tulburări de imunitate și probleme vestibulare.

2. Investiția în prevenție și diagnostic precoce este semnificativ mai mică decât costurile tratamentului complicațiilor.

III. Impactul socio-economic

Prin includerea **dozării anuale gratuite a vitaminei D** în pachetul paraclinic uzual de analize, se asigură:

- o măsură reală de prevenție, care permite depistarea timpurie a deficitului și corectarea acestuia prin tratamente simple și accesibile;
- reducerea incidenței bolilor asociate carenței de vitamina D, contribuind la creșterea speranței și calității vieții;
- eficientizarea cheltuielilor publice, prin diminuarea costurilor aferente tratamentului bolilor cronice apărute pe fondul deficitului nediagnosticat;
- alinierea României la bunele practici europene și internaționale, unde screeningul pentru vitamina D este considerat parte integrantă a politicilor de prevenție.

Această măsură sprijină obiectivele Strategiei Naționale de Sănătate și recomandările Organizației Mondiale a Sănătății privind prioritizarea prevenției și accesului echitabil la servicii medicale esențiale.

IV. Impactul bugetar estimativ

Finanțare

Programul se finanțează din:

- bugetul Ministerului Sănătății;
- fonduri structurale europene;
- sponsorizări și parteneriate public-privat.

Finanțarea se realizează în temeiul art. 138 alin. (5) din Constituția României și art. 55 din Legea nr. 95/2006, prin bugetul Ministerului Sănătății și Fondul Național Unic de Asigurări Sociale de Sănătate (FNUASS), fără a implica alocări suplimentare de la bugetul de stat. Programul se încadrează în limitele bugetare anuale aprobate pentru activitățile de prevenție, analize de laborator și monitorizare a stării de sănătate a populației. Se pot utiliza, de asemenea, fonduri externe nerambursabile și parteneriate public-private, în condițiile legii.

V. Impact bugetar și social

- Cost estimativ/testare: aprox. 40-50 lei/persoană.
- Estimând o acoperire inițială de 2 milioane de persoane/an, costul total anual ar fi de cca.100 milioane lei.
- Beneficii: reducerea riscului de fracturi, spitalizări și tratamente costisitoare; creșterea productivității; prevenirea accidentelor prin căderi.

- Măsura are un impact pozitiv asupra sănătății publice și economiei, prin reducerea costurilor aferente spitalizărilor, tratamentelor complexe și pierderii productivității muncii. Este o investiție strategică în sănătatea populației, cu efecte benefice directe asupra speranței de viață și calității vieții.

VI.Procedura de implementare

Programul național de dozare anuală a vitaminei D se adresează tuturor persoanelor asigurate în sistemul public de sănătate, precum și, în limita fondurilor disponibile, persoanelor neasigurate.

Grupurile prioritare sunt:

- a) copiii 0-18 ani;
- b) femeile însărcinate;
- c) persoanele peste 60 de ani;
- d) pacienții cu boli cronice (osteoporoză, diabet, afecțiuni cardiovasculare, boli autoimune, neurologice, ORL);

Testarea anuală a nivelului de vitamina D se realizează prin determinarea serică a 25 (OH)D, la recomandarea medicul de familie, ambulator de specialitate și spital.

VII.Campanii de educație

Ministerul Sănătății, prin DSP-uri, va organiza anual campanii de:

- promovare a expunerii responsabile la soare;
- recomandări nutriționale pentru aport de vitamina D;
- prevenirea și recunoașterea simptomelor deficitului.

VIII. Concluzii

Completarea Legii nr. 95/2006 privind reforma în domeniul sănătății, prin introducerea programului național de dozare anuală a vitaminei D, reprezintă o măsură de prevenție medicală cu fundament științific, juridic și economic solid, constituțional aplicabilă, și fără impact bugetar negativ. Aceasta consolidează rolul statului în protejarea sănătății publice, conform art. 34 din Constituție.

INIȚIATORI:

1. **Oltenașu Sorin-George**, deputat S.O.S. România

- Circumscripția electorală nr.23 Ialomița

2. **Toader Elena-Laura**, deputat S.O.S. România

- Circumscripția electorală nr.38 Tulcea

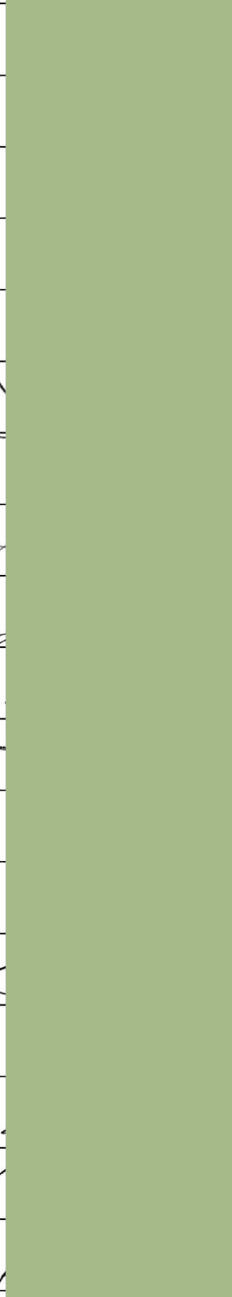
3. **Caragață Florin**, deputat S.O.S. România

- Circumscripția electorală nr.23 Ialomița

4. **Matei Sergiu-Lucian**, deputat POT

- Circumscripția electorală nr.25 Ilfov

**Tabel cu semnături la Propunerea legislativă pentru completarea Legii nr.95/2006
privind reforma în domeniul sănătății**

Nr.crt	Deputați/Senatori	Grupul parlamentar	Semnătura
1	MATEI SERGIU-LUCIAN	POT	
2	NICOLAE DAN-MIHAIL	POT	
3	GROFU DANIEL	POT	
4	PORUMBOIU GABRIELA	POT	
5	RĂDUCEA GHEORGHE VALENTIN	POT	
6	CHIRIȚĂ RĂZVAN-MIREL	POT	
7	CÎNȚAN CRISTIAN	POT	
8	Găvruta. Dan	S.O.S. RO	
9	Vedinas Vergine	S.O.S. RO	
10	TODER ELENA LAURA	S.O.S. RO	
11	LAZĂROI IOAN	S.O.S. RO	
12	PASCALINI OLIMPIA ALEXANDRA	S.O.S. RO	
13	CARAGAIĂ FLORIN	S.O.S. RO	
14	OLTEANĂ ȘU SORIN	S.O.S. RO	
15	ȚIU MIHAIL-ADRIAN	S.O.S. RO	
16	Ion Nicodan Nicolae	S.O.S. RO	
17	VIOARA VLAD-ADRIAN	S.O.S. RO	
18	CÎNPIANU ANDREEA- PETRONELA	S.O.S. RO	