

FEDERAȚIA "SOLIDARITATEA SANITARĂ" DIN ROMÂNIA

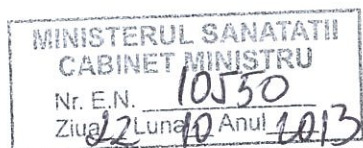


Membră a CNS „Cartel Alfa”,
afiliată la EUROFEDOP
Site: www.solidaritatea-sanitara.ro
E-mail: solidaritateasanitara@yahoo.fr

București, Splaiul Independenței
nr.202 A, etaj 3, cam.36
Telefon: 0721246491
0336/106.365
Fax: 0336/109.281



Către:



Ministerul Sănătății

Domnului Ministru Eugen Nicolăescu



Având în vedere reforma intenționată în privința DSP-urilor vă rugăm să aveți în vedere menținerea Structurilor Departamentului de Supraveghere in Sanatatea Publica-Compartimentul de Supraveghere si Control Boli Transmisibile, Compartimentului de Evaluare a Factorilor de Mediu din Mediul de Viata si de Munca, Promovarea Sanatatii si Laboratoare în cadrul actual de subordonare, respectiv ca acestea să nu fie transferate la autoritățile publice locale sau desființate.

Motivație:

In opinia noastra, atributiile, normele si metodologiile dupa care lucreaza Compartimentul de Evaluare a Factorilor de Mediu din cadrul Departamentului de Supraveghere in Sanatatea Publica, fac parte din controlul medicalizat, nu din controlul de autoritate publica(numit inspectie in proiectul de modificare a Legii 95/2006, iar personalul fiind compus din functionari publici), asemanator controlului epidemiologic desfasurat de Compartimentul de Supraveghere si Control al Bolilor Transmisibile, care este de asemenea un control medicalizat, stiintific(aducem ca argument faptul ca epidemiologia-cuprinsa in Compartimentul de Supraveghere si Control al Bolilor Transmisibile-si igiena-cuprinsa in Compartimentul de Evaluare a Factorilor de Risc din Mediul de Viata si de Munca-sunt discipline stiintifice universitare, care sunt cuprinse in programa universitatilor de medicina si farmacie din intreaga tara).Titulatura Compartimentului de Evaluare a Factorilor de Risc din Mediul de Viata si de Munca, poate nu este destul de concludenta, dar in esenta este vorba de acelasi lucru, un control medicalizat, stiintific, separat de Inspectia Sanitara de Stat, ultima activitate bazata pe sanctionarea abaterilor de la normele de igiena si sanatate publica, conform unor legi, aplicandu-se sanctiuni din domeniul autoritatii statului, fapt ce ne indreptateste sa credem ca aceasta activitate este reglementata legislativ si consta in aplicarea directa a unor sanctiuni legale formale(in sensul ca activitatea este dictata de legi clare, pe cand activitatea

Departamentului de Supraveghere in Sanatatea Publica(format din Compartimentul de Supraveghere si Control Boli Transmisibile si Compartimentul de Evaluare a Factorilor de Risc din Mediul de Viata si de Munca, precum si laboratoarele aferente, comune celor doua specialitati) , este reglementata formal-adica legal, prin regulamente si ordine-dar si stiinfific, printr-o pregatire medicala specifica igienei si epidemiologiei.

Recentele discutii privind descentralizarea ar trebui sa aiba in vedere faptul ca igiena, respectiv Compartimentul Evaluarea Factorilor de Risc din Mediul de Viata si de Munca, nu poate fi separata ca activitate medicala de Compartimentul de Supraveghere si Control in Sanatatea Publica si ar trebui sa ramana in subordinea MS, ca activitati de sanatate publica ce nu pot fi delegate, Ministerul Sanatatii fiind direct responsabil de asigurarea sanatatii publice , conform Constitutiei Romaniei.

Apreciem faptul ca poate exista o structura judeteana in subordinea Ministerului Sanatatii, formata din Biroul de Avize si Autorizatii Sanitare, cu rol extins in procedurile de reglementare sanitara si conexe, cu o colaborare eficienta cu Departamentul de Supraveghere in Sanatatea Publica si Inspectia Sanitara de Stat(dupa titulatura pe care urmeaza s-o aiba aceasta structura, conform modificarii din Legea 95/2006), ca organe ce infaptuiesc direct politica de sanatate publica nationala, unitar si nu divizat, cu posibilitatea existentei unei noi Directii de Sanatate in subordinea Consiliilor judetene, care urmand cursul logic al descentralizarii, sa se ocupe de managementul unitatilor medicale pe care deja Consiliile Judetene le au in subordonare si de controlul strict medical al asigurarii cu medicamente, materiale sanitare, de rezolvarea problemelor acute ale acestora, in colaborare cu managerii publici sau privati. Astfel s-ar putea evita situatiile de criza de la nivelul spitalelor orasenesti, municipale sau comunale si s-ar asigura un proces de autorizare/avizare sanitara complex.

Consideram ca astfel s-ar respecta politica consecventa de sanatate publica(constitutionala)si s-ar putea asigura si o descentralizare logica, normala si nu fortata.

Cu deosebită stimă,

**Președinte,
Rotilă Viorel**

