

## **Punct de vedere Salvați Copiii cu privire la cazul tinerei care a născut într-un taxi, în drum spre București**

**Salvați Copiii își exprimă indignarea privind dezvoltarea precară a rețelei medicale în mediul rural și a sistemului național de preluare a nou-născuților prematuri.**

Considerăm că asemenea evenimente cutremurătoare pot fi prevenite prin politici eficiente de asigurare a monitorizării stării de graviditate la nivelul tuturor localităților, astfel încât femeile gravide să beneficieze de controale regulate încă din primul trimestru de sarcină. De asemenea, susținem dezvoltarea unui sistem medical de îngrijire neonatală echilibrat din punct de vedere al distribuției geografice, astfel încât cazurile complexe din punct de vedere medical, care necesită unități medicale performante, să poată fi tratate în mai multe orașe și nu doar în București, Târgu-Mureș, Iași, Cluj Napoca și Timișoara.

Dacă aceste lucruri ar fi fost realități în România, tânăra din Scorțeni, Prahova, ar fi beneficiat de asistență medicală competentă din timp și s-ar fi putut preveni pierderea vieții copilului. Faptul că acest copil nu a supraviețuit ilustrează în mod tragic lipsa cronică de resurse și absența serviciilor adecvate de proximitate pentru cei mai vulnerabili dintre copii.

### **1. Asigurarea de servicii medicale de monitorizare a stării de sănătate a gravidei și de prevenție a riscurilor perinatale**

Depistarea la timp a riscurilor neonatale de către medici, și nu în ziua nașterii, permite asigurarea unei îngrijiri prenatale de calitate, un screening adaptat afecțiunilor sau patologiilor constatare și stabilirea unui circuit adecvat, din punct al competențelor medicale, de preluare a gravidei. Pentru aceasta, susținem ca luarea efectivă, nu declarativă, în evidență a gravidelor să fie realizată din primul trimestru de sarcină și identificarea riscului de naștere cu complicații, de exemplu nașterea prematură, să fie făcută din timp.

Nu este deloc recomandat să se reacționeze doar prin așteptarea situațiilor de urgență imediată, în care serviciile medicale de proximitate existente, în cazul relatat, Spitalul din Ploiești, nu pot să asigure nivelul necesar de competență pentru salvarea copiilor prematuri, fie din cauza lipsei personalului specializat pentru intervenții complexe, fie din lipsa dotărilor specifice necesare.

### **2. Buna funcționare și dimensionare a maternităților grad II, în completarea rețelei grad III, la nivelul tuturor orașelor cu peste 100.000 de locuitori și un dispecerat funcțional de dirijare a cazurilor cu risc neonatal crescut**

Conform structurii actuale a sistemului de sănătate, maternitățile au grade diferite de competență medicală. Cazurile grave obstetricale, ginecologice și neonatologice sunt transferate doar către maternități regionale de nivel III supraaglomerate, de cele mai multe ori prea târziu. În partea de sud și sud-est a României, singurele maternități cu această competență se află la București, spitale județene de urgență, precum Călărași, neavând dotarea, personalul și

competența necesare, ceea ce creează riscuri majore în asigurarea supraviețuirii copiilor născuți prematur în localități aflate la distanță mare de capitală sau de celelalte centre medicale mari din țară.

Din acest punct de vedere, considerăm că întreaga rețea de maternități și monitorizare prenatală din orașele cu peste 100.000 de locuitori trebuie să fie funcțională la nivel II sau III și să aibă o capacitate proporțională cu teritoriul pe care îl deservește. În prezent, maternitățile de acest tip sunt subdimensionate și nu fac față nevoilor de terapie intensivă destinată copiilor prematuri, iar un serviciu funcțional de Dispecerat și dirijare a unor asemenea cazuri există doar pe hârtie.

### **ROMÂNIA - DEPARTE DE ȚINTA OMS DE REDUCERE A MORTALITĂȚII INFANTILE LA SUB 5 DECESE LA O MIE DE NAȘTERI**

Reducerea mortalității infantile este o preocupare majoră în lume, dar și în România, deoarece încă ocupăm ultimul loc în Uniunea Europeană la indicatorul de mortalitate infantilă: în mare, 1 din 100 de copii mor în țara noastră înainte de vârsta de 5 ani.

Principala cauză de mortalitate infantilă a devenit prematuritatea, care înregistrează o creștere semnificativă în aproape toate țările lumii. Copiii prematuri au mai mari șanse de supraviețuire acum, decât aveau în 1990, dar aceasta depinde exclusiv de îngrijirile pe care le primesc înainte de a se naște și în primele ore de viață. 90% din copiii prematuri sau extrem prematuri (sub 32 de săptămâni) supraviețuiesc în țările dezvoltate, iar în regiunile slab dezvoltate 90% din acești copii mor<sup>1</sup>.

Reamintim că România se menține și anul acesta pe primul loc în clasamentul nefericit al mortalității infantile la nivelul întregii Uniuni Europene, cu o rată de 8,5 la 1.000 de nou născuți vii, față de media europeană de 4,1 la mie.

Cifra este cu atât mai revoltătoare cu cât, potrivit estimărilor Salvați Copiii, o treime din aceste decese ar putea fi prevenite prin dezvoltarea de programe de suport pentru mame și copii și echiparea maternităților și secțiilor de nou-născuți cu echipamente medicale performante.

În perioada 2012-2014, prin campania pentru reducerea mortalității infantile „Bun venit pe lume”, Salvați Copiii a reușit să doteze 38 de maternități și secții de nou-născuți cu echipamente în valoare de 4.030.000 de lei. Datorită generozității companiilor și persoanelor fizice, în acest sfârșit de an vom investi 780.000 de lei în dotarea altor 16 maternități și secții de nou-născuți din București, Brăila, Drobeta Turnu-Severin, Slatina, Galați, Călărași, Târgu Jiu, Satu Mare, Baia Mare, Sfântu Gheorghe, Miercurea Ciuc, Zalău și Oradea.

### **PROPUNERI SALVAȚI COPIII**

Deoarece 75% din viețile pierdute neo-natal pot fi salvate prin măsuri relativ simple implementate local, Salvați Copiii România pledează pentru:

---

<sup>1</sup> *Born Too Soon*, Organizația Mondială a Sănătății și Save the Children International, 2012

- introducerea măsurilor demonstrate a fi eficiente în reducerea mortalității neonatale înainte de naștere și în primele ore de viață pe tot teritoriul țării, în asistența primară și maternitățile orașenești și județene;
- identificarea și susținerea zonelor defavorizate pentru reducerea inegalităților, pentru a aduce nivelul asistenței primare și al maternităților locale la un nivel acceptabil și o continuitate 24/24 a serviciilor medicale;
- susținerea programelor de educație sanitară a viitoarelor mame și de educație pentru nutriție infantilă;
- creșterea adresabilității la medic a femeilor gravide din primele trei luni de sarcină și a familiilor cu copii sub 5 ani cu probleme de sănătate, printr-o mai bună educație despre sănătate și un acces mai facil la servicii medicale de proximitate;
- susținerea, fără discontinuități, a programelor de vaccinare și educarea populației în acest sens;
- introducerea orelor de educație pentru sănătate în școli și licee în programa permanentă, nu opțională.

### **Despre Organizația Salvați Copiii**

Salvați Copiii România este o organizație neguvernamentală, de utilitate publică, non-profit, care militează activ pentru drepturile și protecția copilului în România, din 1990, în acord cu prevederile Convenției Națiunilor Unite cu privire la Drepturile Copilului. Programele organizației sunt adresate tuturor copiilor, cu o atenție deosebită către cei aflați în situații dificile - copiii din comunitățile dezavantajate, copiii victime ale violenței, exploatării prin muncă, traficului sau neglijării, copiii refugiați etc. În cei 24 de ani de activitate, peste un milion de copii au fost implicați în campaniile și programele desfășurate de organizație. Salvați Copiii România este membru al Save the Children Internațional, cea mai mare organizație independentă din lume care promovează drepturile copilului și care cuprinde 30 de membri și desfășoară programe în peste 120 de țări.

### **Contact Salvați Copiii România**

Adina Clapa

Coordonator proiect

adina.clapa@salvaticopiii.ro

Tel. 021.316.61.76

[www.salvaticopiii.ro](http://www.salvaticopiii.ro)