



CONSILIUL ECONOMIC ȘI SOCIAL

Str. Dimitrie D. Gerota nr. 7-9, sector 2, București, cod poștal: 020027

Telefoane: 021.310.23.56, 021.316.31.34

Fax: 021.316.31.31

021.310.23.57, 021.316.31.33

Cod fiscal: 10464660

E-mail: ces@ces.ro

www.ces.ro

Membru fondator al Asociației Internaționale a Consiliilor Economice și Sociale și Instituțiilor Similare (AICESIS)

Membru al Uniunii Consiliilor Economice și Sociale și Instituțiilor Similare Francofone (UCESIF)

„Consiliul Economic și Social este organ consultativ al Parlamentului și al Guvernului în domeniile de specialitate stabilite prin legea sa organică de înființare, organizare și funcționare. (Art. 141 din Constituția României revizuită)

Biroul permanent al Senatului

2.407. / 4.10.2021

Bp. 346 / 27.09.2021

AVIZ

CONSILIUL ECONOMIC ȘI SOCIAL	
INTRARE	Nr. 6591
IEȘIRE	
Ziua 14	Luna 09 2021

referitor la propunerea legislativă privind înființarea, organizarea și funcționarea Centrelor de nașteri pe teritoriul României (b346/8.07.2021)

În temeiul art. 2 alin. (1) din Legea nr. 248/2013 privind organizarea și funcționarea Consiliului Economic și Social, republicată, cu modificările și completările ulterioare, și art. 11 lit. a) din Regulamentul de organizare și funcționare, Consiliul Economic și Social a fost sesizat cu privire la avizarea *propunerii legislative privind înființarea, organizarea și funcționarea Centrelor de nașteri pe teritoriul României (b346/8.07.2021)*.

CONSILIUL ECONOMIC ȘI SOCIAL

În temeiul art. 5 lit. a) din Legea nr. 248/2013 privind organizarea și funcționarea Consiliului Economic și Social, republicată, cu modificările și completările ulterioare, în ședința din data de 14.09.2021, desfășurată online, conform prevederilor Hotărârii Plenului nr.25/04.03.2021, avizează **NEFAVORABIL** prezentul proiect de act normativ, cu următoarea motivare:

- forma actuală a inițiativei legislative nu vizează și nu acoperă suficient managementul complicațiilor medicale grave ce pot surveni în timpul sau imediat după naștere. Art. 23 prevede încheierea de parteneriate cu unități medicale de specialitate sau existența de cabinete medicale în centrele de nașteri ca o posibilitate, nu ca o obligativitate, situație care generează importante riscuri, inclusiv de deces, în cazul nașterilor cu complicații medicale din afara spectrului de competențe al moașelor. În acest sens, se impune revizuirea acestui aspect și modificarea textului propunerii legislative, astfel încât cabinetele medicale de specialitate și prezența unui medic specialist în obstetrică și ginecologie în cadrul centrelor de nașteri să fie obligatorie, pentru a putea coordona activitatea medicală și pentru a putea

intervenii în caz de urgențe. O altă variantă care poate fi luată în considerare este funcționarea centrelor de nașteri în incinta sau în vecinătatea unităților sanitare specializate în managementul urgențelor obstetricale;

- în formarea actuală a moașelor în România nu există un modul de formare specială în vederea asistării nașterii acasă sau pentru nașterea la un centru separat de naștere unde să fie active doar moașe (fără medici);
- în definiția proiectului de lege, Centrul de naștere este alcătuit din minimum 2 cabinete individuale de practică independentă de moașe. Deși există legislația de constituire a acestor cabinete, adoptată încă din anul 2015, în prezent există doar 2 astfel de cabinete înființate în toată țara;
- pregătirea moașelor în România este slabă, astfel încât temerea moașelor de malpraxis le determină să nu își înființeze cabinete individuale de practică, acest semnal etic din branșă trebuind a fi luat în considerare;
- conform statisticilor, în 5% din cazuri, există complicații la naștere. Pentru aceste cazuri, inițiativa legislativă nu propune un protocol despre cum ar trebui să răspundă cei din spitale la o urgență de naștere în afara spitalului sau despre cum ar trebui să răspundă moașa (în alte țări, de exemplu, unde se naște în afara spitalului, mașina moașei e o mini-ambulanță dotată în caz de urgență);
- soluția practică în prezent, care nu pune în pericol viața pacientelor, este crearea de astfel de centre „*in hospital*”, nu în format „*free standing*”. Există deja în lucru la nivelul decidenților din domeniul sănătății astfel de proiecte de unități de naștere, dar în spitale, nu în afara spitalelor;
- cu privire la decizia CEDO (Cazul Tezovszky - Ungaria) menționată în expunerea de motive a propunerii legislative, există și în România o speță similară la CEDO (Sînziana IONIȚĂ-CIUREZ against Romania, 2019) declarată inadmisibilă de Curte, întrucât s-a considerat că petenta nu a epuizat explorarea posibilităților de naștere acasă în condițiile reglementărilor în vigoare în România.

Președinte,
Bogdan SIMION

