



**Parlamentul României
Camera Deputaților**

Grupul Parlamentar al Alianței pentru Unirea Românilor

Întrebare parlamentară

Către: **Ministerul Sănătății, domnului Attila-Zoltán Cseke, ministru interimar**

De la: **Domnul Răzvan Daniel Biro, Deputat AUR, Circumscripția 28, Mureș**

Subiectul întrebării: Deficitul de locuri și de personal în terapia intensivă neonatală și situația din județul Mureș

Stimate domnule ministru-interimar,

Șeful secției de ATI Nou-Născuți de la Spitalul Clinic de Urgență pentru Copii „Marie Curie” din București a declarat public că, în ultimii șase ani, aproape 150 de copii au murit pentru că nu au avut loc în secție — cazuri contabilizate și consemnate de medici, nu estimări¹. Tot el a arătat că, din lipsa asistențelor medicali, a fost nevoit să reducă numărul de locuri din secție de la 27 la 22, deși ar fi nevoie de zece asistenți în plus, și că

¹ <https://www.news.ro/social/150-de-bebelusi-pierduti-in-6-ani-dr-cirstoveanu-pentru-mine-ca-tara-inseamna-o-tragedie-adica-eu-perpetuez-vremurile-lui-ceaurescu-in-care-erau-maternitati-unde-mureau-5-copii-pe-zi-1922404316302026081022636169>

funcționează de șase ani o aplicație care afișează în timp real paturile disponibile și numărul copiilor aflați pe listă de așteptare, tocmai pentru a înlătura orice suspiciune că locurile ar fi refuzate fără temei.

Dincolo de dramatismul cifrelor, stimate domnule ministru, semnalul este unul de sistem, nu al unei singure secții. Terapia intensivă neonatală este ultima linie dintre viață și moarte pentru nou-născuții cu malformații grave sau prematuri, iar România are un număr limitat de asemenea paturi, concentrate în câteva centre. Când un spital de vârf este nevoit să reducă locurile din lipsă de asistenți, presiunea se mută pe restul țării, iar copiii din județe fără secții de mare complexitate depind de transferul către București sau către puținele centre regionale. În plus, deficitul de personal, plecările din sistem și lipsa unei planificări a capacității de terapie intensivă neonatală transformă un risc medical într-o loterie a locului disponibil — o situație pe care un stat nu are voie să o accepte când în joc sunt vieți de nou-născuți.

Aceasta este o problemă care privește direct și județul Mureș, unde funcționează Spitalul Clinic Județean de Urgență Târgu Mureș, un mare centru universitar, precum și alte unități cu secții de obstetrică-ginecologie și nou-născuți care deservește o regiune întinsă. Părinții din Mureș și din județele învecinate au dreptul să știe câte locuri de terapie intensivă neonatală există în proximitate, dacă acestea sunt încadrate cu personal și dacă un copil în stare critică poate fi tratat aproape de casă sau depinde, și el, de un transfer la sute de kilometri.

Având în vedere cele expuse, domnule ministru, vă rog să răspundeți la următoarele întrebări:

1. Câte paturi de terapie intensivă neonatală există în prezent în România, în ce unități sanitare sunt distribuite, câte dintre ele sunt funcționale și câte sunt închise sau reduse din lipsă de personal, defalcat pe județe?

2. Care este situația din județul Mureș — câte locuri de terapie intensivă neonatală și de nivel III există la Spitalul Clinic Județean de Urgență Târgu Mureș și în celelalte maternități din județ, câte sunt încadrate integral cu personal și câți copii au fost transferați în afara județului în ultimii trei ani din lipsă de locuri?
3. Confirmă Ministerul situația semnalată la Spitalul „Marie Curie” — aproape 150 de copii decedați în șase ani în lipsa unui loc și reducerea numărului de paturi de la 27 la 22 — și ce măsuri imediate ia pentru redeschiderea locurilor prin asigurarea personalului necesar?
4. Care este deficitul național de asistenți medicali și de medici specializați în terapia intensivă neonatală și ce plan, cu termene și finanțare, are Ministerul pentru acoperirea lui, inclusiv prin stimulente pentru specializarea și menținerea personalului în această zonă?
5. Există la nivelul Ministerului o evidență centralizată, în timp real, a locurilor libere de terapie intensivă neonatală și a copiilor aflați pe liste de așteptare, similară aplicației create de secția de la „Marie Curie”, și, dacă nu, intenționați crearea unui asemenea sistem la nivel național?
6. Ce strategie are Ministerul pentru dezvoltarea capacității regionale de terapie intensivă neonatală, astfel încât copiii din județe precum Mureș și din zonele fără centre de mare complexitate să nu depindă, în situații critice, de transferul către un număr mic de spitale supraaglomerate?

Solicít răspuns scris.

Cu mulțumiri,

Răzvan Daniel Biro, deputat AUR, Circumscripția 28, Mureș
Vicepreședinte al Comisiei pentru administrație publică și
amenajarea teritoriului a Camerei Deputaților