



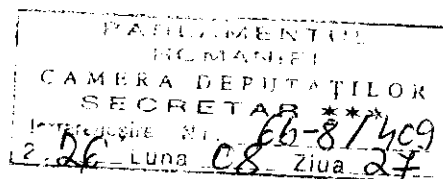
**Nr. 9671, 9672, 9673, 9674, 9675, 9676,
9677, 9678, 9679, 9680, 9681, 9682, 9683,
9684, 9685, 9686, 9687, 9688, 9689,
9690/DRP**

25-08-2026

**Către: Doamna Oana MURARIU
Secretar al Camerei Deputaților**

Ref. la: Răspunsuri la întrebări/interpelări formulate de deputați

Stimată doamnă secretar,



Vă transmitem, alăturat, răspunsurile instituțiilor vizate cu privire la unele întrebări/interpelări formulate de deputați, potrivit tabelului anexat.

Cu deosebită considerație,

NINI SĂPUNARU

SECRETAR DE STAT



ROMÂNIA
MINISTERUL SĂNĂTĂȚII
CABINET SECRETAR DE STAT

Nr. 9680 / DRP
DATA 24.08.2026

Nr. CAZ 4763/ 10.08.2026

Stimată doamnă deputat,

Referitor la întrebarea dvs. privind “Pregătirea sistemului sanitar și a autorităților pentru primul val de caniculă al verii 2026”, vă comunicăm următoarele:

1. Întrebare: Ce măsuri a dispus Ministerul Sănătății pentru pregătirea sistemului sanitar în vederea gestionării primului val de caniculă al verii 2026?

Răspuns:

Ministerul Sănătății a activat și implementat un set amplu de măsuri pentru pregătirea sistemului sanitar în vederea gestionării primului val de caniculă al verii 2026, începând cu 18–28 iunie 2026, când România a intrat sub Cod galben, portocaliu și roșu de temperaturi extreme. Mai jos este sinteza completă, structurată pe domenii, cu toate măsurile confirmate public.

1. Activarea protocoalelor speciale de caniculă

Ministerul Sănătății a activat protocolul național de protecție împotriva caniculei, aplicat în toate unitățile sanitare. Acesta include proceduri pentru prevenirea hipertermiei și deshidratării, măsuri de protecție a pacienților vulnerabili, adaptarea fluxurilor medicale în structurile de primiri urgente și ambulatorii.

2. Suplimentarea resurselor în serviciile de urgență

Ministerul Sănătății a emis instrucțiuni conform cărora serviciile de ambulanță au fost îndrumate să suplimenteze echipajele în zonele cu risc ridicat, fiind activate totodată planurile de continuitate pentru intervenții rapide în caz de creștere a numărului de solicitări.

3. Verificarea și pregătirea unităților sanitare

Direcțiile de sănătate publică au avut sarcina verificării condițiilor de asigurare a asistenței medicale în spitale și structurile de primiri urgente, funcționarea sistemelor de climatizare și ventilație, disponibilitatea materialelor sanitare și a medicamentelor esențiale.



ROMÂNIA
MINISTERUL SĂNĂTĂȚII
CABINET SECRETAR DE STAT

4. Deschiderea punctelor de prim ajutor în zonele afectate

În mai multe regiuni au fost deschise puncte de prim ajutor pentru populație, în special în zone urbane aglomerate, precum și spații răcoroase pentru persoanele vulnerabile.

5. Activarea planurilor de măsuri pentru reducerea riscurilor medicale

Pe 27 iunie 2026, Ministerul Sănătății a cerut oficial activarea planurilor de măsuri pentru reducerea riscurilor medicale provocate de temperaturile extreme, intensificarea supravegherii epidemiologice, precum și monitorizarea cazurilor de insolație, deshidratare și agravare a bolilor cronice.

6. Recomandări oficiale pentru populație și personalul medical

Ministerul Sănătății și Institutul Național de Sănătate Publică au emis recomandări privind: hidratarea adecvată, evitarea expunerii la soare, pauze în spații răcoroase, protecția copiilor, a vârstnicilor și a bolnavilor cronici.

7. Măsuri operaționale în spitale

De asemenea, în contextul înregistrării temperaturilor de 35–40°C, spitalele au fost instruite să asigure zone climatizate pentru pacienți, să pregătească rezerve de apă, soluții perfuzabile și medicamente utilizate frecvent în cazurile de hipertermie.

8. Informarea continuă a populației

Ministerul Sănătății a menținut comunicarea publică prin:

- avertizări zilnice;
- recomandări pentru prevenirea incidentelor medicale;
- campanii de informare în mass-media și social media.

2. Întrebare: Ce instrucțiuni au fost transmise direcțiilor de sănătate publică, serviciilor de ambulanță și unităților sanitare pentru intervenția rapidă în cazul persoanelor afectate de temperaturile extreme?

Răspuns:

În deplină concordanță cu răspunsul la întrebarea nr. 1, sinteza completă privind instrucțiunile transmise de Ministerul Sănătății către direcțiile de sănătate publică (DSP), serviciile de ambulanță și unitățile sanitare pentru intervenția rapidă în cazul persoanelor afectate de temperaturile extreme, în contextul valului de caniculă din iunie–iulie 2026, se prezintă astfel :

1. Instrucțiunile pentru direcțiile de sătate publică au vizat activarea planurilor de măsuri pentru reducerea riscurilor medicale și supravegherea situației din teritoriu, implementarea măsurilor de prevenire a incidentelor medicale în perioadele de temperaturi extreme, informarea populației cu recomandările Ministerului Sănătății privind protecția în timpul caniculei, monitorizarea stării de sănătate publică, inclusiv supravegherea epidemiologică, asigurarea accesului la asistență medicală, medicamente și materiale sanitare pentru persoanele vulnerabile.

2. Pentru serviciile de ambulanță, Ministerul Sănătății a transmis instrucțiuni clare pentru creșterea capacității de intervenție: activarea planurilor de măsuri pentru reducerea riscurilor medicale provocate de caniculă, odată cu emiterea Codului roșu, pregătirea echipajelor pentru intervenții rapide în cazurile de insolație, epuizare termică, deshidratare



ROMÂNIA
MINISTERUL SĂNĂTĂȚII
CABINET SECRETAR DE STAT

sau agravarea bolilor cronice, creșterea capacității de răspuns în județele aflate sub avertizări Cod roșu, galben și portocaliu.

3. Instrucțiunile pentru spitale și unitățile sanitare au vizat pregătirea infrastructurii și a fluxurilor medicale: activarea protocoalelor speciale de protecție împotriva caniculei în toate unitățile sanitare, asigurarea funcționării sistemelor de climatizare și a spațiilor răcoroase pentru pacienți, adaptarea fluxurilor medicale în structurile de primiri urgențe pentru gestionarea cazurilor de hipertermie, insolație și agravarea bolilor cronice, asigurarea materialelor sanitare și a medicamentelor necesare în tratamentul afecțiunilor provocate de căldură.

4. Instrucțiunile generale pentru intervenția rapidă vizează instrucțiunile operaționale comune tuturor structurilor sanitare și se referă în principal la:

- activarea imediată a planurilor de măsuri la emiterea avertizărilor meteo,
- creșterea capacității de răspuns în zonele afectate,
- informarea continuă a populației privind riscurile și măsurile de protecție,
- monitorizarea cazurilor medicale asociate temperaturilor extreme (insolație, epuizare termică, deshidratare).

3. Întrebare: Câte puncte de prim ajutor și hidratare au fost organizate la nivel național și care sunt criteriile utilizate pentru amplasarea acestora?

Răspuns:

Direcția medicină de urgență nu deține o statistică care să reflecte o cifră națională unică publicată oficial, însă datele din teritoriu arată o extindere semnificativă a acestor puncte în toate județele aflate sub coduri de caniculă.

Exemple în acest sens pot fi:

București - 39 de puncte de prim ajutor, distribuite în toate sectoarele.

Brașov - 7 puncte de prim ajutor și hidratare, în cele mai circulante zone ale orașului.

Caraș-Severin: puncte anti-caniculă în majoritatea localităților, inclusiv un sistem extins prin 12 farmacii care oferă gratuit hidratare și prim ajutor.

Având în vedere că toate județele aflate sub cod roșu/portocaliu au fost obligate de direcțiile de sănătate publică să activeze puncte anti-caniculă, iar marile municipii au organizat între 7 și 40 de puncte fiecare, putem estima că numărul total la nivel național este probabil de ordinul sutelor.

Din practica autorităților locale reiese un set clar de criterii utilizate pentru amplasarea punctelor de prim ajutor și hidratare:

a) Zone cu trafic pietonal intens sau în „cele mai circulante locații din oraș”, acestea incluzând: piețe centrale, zone comerciale, stații de transport public, bulevarde aglomerate.

b) Zone cu risc crescut pentru populație în perioadele de caniculă ceea ce presupune amenajarea punctelor în toate localitățile afectate de cod roșu.

c) Accesibilitate și proximitate față de servicii medicale. În București, punctele sunt amplasate în locații unde personalul poate măsura tensiunea și acorda prim ajutor, avându-se astfel în vedere existența spațiilor unde se poate asigura supraveghere minimă, posibilitatea de a solicita rapid ambulanța dacă starea persoanei se agravează.



ROMÂNIA
MINISTERUL SĂNĂTĂȚII
CABINET SECRETAR DE STAT

d) S-a urmărit de asemenea posibilitatea stabilirii de parteneriate cu instituții locale (ex.: farmacii). De exemplu în județul Caraș-Severin, 12 farmacii au fost integrate în sistemul de puncte de prim ajutor, criteriile pentru stabilirea acestora fiind: existența de unități cu personal medical, accesul la apă potabilă, infrastructură pentru acordarea primului ajutor.

e) Disponibilitatea infrastructurii adecvate este un alt criteriu vizat. Punctele de prim ajutor și hidratare includ corturi climatizate, sisteme cu vapori de apă, truse medicale, apă potabilă gratuită.

4. Întrebare: Ce măsuri au fost dispuse pentru protejarea pacienților cardiaci, a persoanelor vârstnice și a celor cu afecțiuni cronice care prezintă un risc crescut în perioadele de caniculă?

Răspuns:

Aceste categorii de pacienți sunt considerate grupuri cu risc major, iar recomandările oficiale și cele medicale converg spre un set clar de intervenții.

1. Măsuri generale dispuse de Ministerul Sănătății pentru persoanele vulnerabile

Deși comunicările Ministerului Sănătății nu detaliază punctual doar aceste categorii vulnerabile de pacienți, instrucțiunile generale pentru direcțiile de sănătate publică și unitățile sanitare includ măsuri direct relevante pentru pacienții cardiaci, vârstnici și bolnavii cronici, printre care: asigurarea accesului la asistență medicală, medicamente și materiale sanitare pentru persoanele vulnerabile; suplimentarea resurselor medicale în zonele afectate de temperaturi extreme; monitorizarea stării de sănătate publică și supravegherea epidemiologică, inclusiv a cazurilor agravate de căldură.

2. Măsuri specifice pentru pacienții cardiaci

Sunt evidențiate în mod clar riscurile și recomandările pentru pacienții cardiaci:

- monitorizarea atentă a tratamentului cardiac, deoarece unele medicamente (diuretice, betablocante) pot interfera cu mecanismele de adaptare la căldură;
- creșterea aportului de lichide, adaptat la tratamentul cardiologic (fără exces la pacienții cu insuficiență cardiacă);
- evitarea expunerii la soare între orele 11:00–18:00, când riscul de infarct, AVC și insuficiență cardiacă acută crește semnificativ;
- monitorizarea tensiunii arteriale și a pulsului, mai ales la pacienții cu hipertensiune sau aritmii;
- intervenție medicală imediată în caz de amețală, palpitații, leșin sau pierderea cunoștinței.

3. Măsuri pentru persoanele vârstnice

Vârstnicii sunt categoria cu cel mai mare risc de hipertermie, conform surselor medicale, de aceea măsurile și recomandările pentru această categorie a populației sunt atent efectuate:

- limitarea deplasărilor în exterior pe durata episoadelor de temperaturi extreme, în special în intervalele marcate de avertizări privind calitatea aerului;
- facilitarea accesului la spații climatizate (centre pentru seniori, centre comerciale, biblioteci);
- evitarea efortului fizic, a deplasărilor la orele de vârf și a spațiilor aglomerate;



ROMÂNIA
MINISTERUL SĂNĂTĂȚII
CABINET SECRETAR DE STAT

- hidratare constantă, adaptată afecțiunilor cronice și tratamentelor;
- atenție sporită la semnele de hipertermie: greață, crampe, dureri de cap, amețeală, confuzie.

4. Măsuri pentru persoanele cu afecțiuni cronice

Persoanele cu boli cronice (diabet, bronșită cronică, boli renale, neurologice etc.) prezintă risc crescut de agravare a afecțiunilor și simptomatologiei în timpul caniculei, astfel încât măsurile pentru această categorie de persoane sunt dintre cele mai stricte: evitarea expunerii la temperaturi ridicate, întrucât căldura agravează bolile cardiovasculare, respiratorii și metabolice; menținerea tratamentului prescris, dar cu monitorizarea efectelor secundare care pot crește riscul de hipertermie (ex.: diuretice, sedative); hidratare adecvată, cu atenție la restricțiile alimentare (ex.: diete hiposodate); acces rapid la servicii medicale în caz de agravare a simptomelor.

5. Măsuri operaționale în sistemul sanitar (DSP, ambulanțe, spitale)

Aceste măsuri sunt aplicate pentru protejarea tuturor persoanelor vulnerabile, iar ele se referă la următoarele aspecte:

- activarea planurilor de măsuri pentru reducerea riscurilor medicale în perioadele de caniculă;
- suplimentarea echipajelor de ambulanță în zonele cu risc crescut, aceasta fiind de fapt o instrucțiune generală a Ministerului Sănătății pentru situații de urgență;
- asigurarea spațiilor climatizate în spitale și structurile de primiri urgențe, pentru prevenirea agravării cazurilor;
- monitorizarea cazurilor de insolație, epuizare termică și agravare a bolilor cronice.

Așadar, pentru pacienții cardiaci, vârstnici și bolnavii cronici, măsurile dispuse și recomandate includ:

- acces la spații climatizate și evitarea expunerii la soare;
- hidratare adecvată și monitorizarea tratamentelor;
- supraveghere medicală sporită și intervenție rapidă în caz de simptome;
- suplimentarea resurselor medicale și activarea planurilor DSP;
- monitorizarea tensiunii, pulsului și semnelor de hipertermie;
- menținerea tratamentului, cu atenție la medicamentele care cresc riscul de deshidratare.

5. Întrebare: Există o colaborare între Ministerul Sănătății și autoritățile administrației publice locale pentru identificarea și monitorizarea persoanelor vulnerabile care locuiesc singure și care pot necita asistență în această perioadă?

Răspuns:

Identificarea și sprijinirea persoanelor vulnerabile care locuiesc singure intră în responsabilitatea autorităților locale, acestea gestionând asemenea situații prin structurile de asistență socială.

6. Întrebare: Ce campanii de informare publică au fost derulate pentru prevenirea incidentelor cauzate de temperaturile ridicate și pentru informarea populației cu privire la măsurile de protecție recomandate?



ROMÂNIA
MINISTERUL SĂNĂTĂȚII
CABINET SECRETAR DE STAT

Răspuns:

În perioada manifestării temperaturilor extreme, au fost derulate campanii de informare publică destinate prevenirii incidentelor medicale și protejării populației, cu accent pe persoanele vulnerabile. Ministerul Sănătății, împreună cu INSP și autoritățile locale, au transmis recomandări privind hidratarea adecvată, evitarea expunerii la soare în intervalele de vârf, recunoașterea simptomelor de hipertermie și accesarea punctelor de prim ajutor și hidratare. Mesajele au fost difuzate prin comunicate oficiale, mass-media, platforme digitale și rețele sociale, contribuind la creșterea nivelului de conștientizare și la reducerea riscurilor asociate caniculei.

7. Întrebare: Consideră Ministerul Sănătății că măsurile adoptate până în prezent sunt suficiente pentru a limita efectele caniculei asupra sănătății populației și, dacă nu, ce acțiuni suplimentare urmează să fie implementate în perioada imediat următoare?

Răspuns:

Ministerul Sănătății apreciază că măsurile implementate până în prezent contribuie semnificativ la reducerea impactului temperaturilor extreme asupra stării de sănătate a populației, însă recunoaște că, în contextul intensificării fenomenelor meteo severe, este necesară consolidarea intervențiilor. În perioada imediat următoare, vor fi extinse acțiunile de informare publică, iar unitățile sanitare vor continua adaptarea fluxurilor medicale și suplimentarea resurselor pentru gestionarea cazurilor asociate caniculei. Totodată, se are în vedere creșterea numărului punctelor de prim ajutor și hidratare, precum și optimizarea coordonării interinstituționale pentru intervenții rapide în situațiile de risc.

Cu deosebită considerație,

SECRETAR DE STAT
DR. STELA FIRU

Camera Deputaților
Doamnei deputat Cristina-Emanuela Dascălu