

EXPUNERE DE MOTIVE

Secțiunea 1 Titlul proiectului de act normativ

Proiect de LEGE
pentru aprobarea Ordonanței de urgență privind desemnarea Spitalului Clinic Județean de Urgență Timișoara ca operator medical al unui elicopter aflat în administrarea Ministerului Administrației și Internelor și aprobarea modului de operare, funcționare și finanțare a asistenței de urgență acordate cu acest elicopter

Secțiunea a 2-a Motivul emiterii proiectului de act normativ

1. Descrierea situației actuale

Cadrul normativ privind asigurarea serviciilor publice aeromedicale de urgență este reprezentat de următoarele acte normative:

- Legea nr. 95/2006 privind reforma în domeniul sănătății, cu modificările și completările ulterioare;

- O.U.G nr. 126/2003 privind operarea, funcționarea și finanțarea asistenței de urgență acordate cu elicopterele achiziționate de Ministerul Sănătății și repartizate operatorilor medicali Institutul Clinic Fundeni și Spitalul Clinic Județean de Urgență Târgu Mureș, aprobată prin Legea nr. 40/2004;

- Normele metodologice de aplicare a Ordonanței de Urgență a Guvernului nr. 126/2003, aprobate prin Ordinul ministrului administrației și internelor și al ministrului sănătății nr. 277/777/2004. Statutul de stat membru al Uniunii Europene obligă România la luarea unor măsuri imediate pentru alinierea la legislația europeană în

ceea ce privește serviciile medicale de urgență, acordate de operatori aerieni guvernamentali, cu aeronave dedicate (avioane și elicoptere), echipate ca ambulanțe aeriene și, totodată, la elaborarea și promovarea unui set unitar de reguli și proceduri operaționale în domeniu, toate acestea pentru realizarea unor servicii de calitate, performante, care să asigure siguranță în operare.

Serviciile aeromedicale sunt servicii de intervenție publică integrată de importanță strategică, asigurate de echipe integrate de urgență, specializate în acordarea asistenței medicale și tehnice de urgență, având ca operator aerian unic structurile de aviație ale Ministerului Administrației și Internelor, în colaborare cu spitalele județene, regionale și cu autoritățile publice locale.

Dezvoltarea serviciilor aeromedicale de urgență este finanțată de la bugetul de stat, prin bugetul Ministerului Sănătății și al Ministerului Administrației și Internelor, de la bugetul autorităților publice locale, precum și din alte surse prevăzute de lege, inclusiv donații și sponsorizări.

Experiența celor șapte ani, de când structura de aviație a Ministerului Administrației și Internelor execută acest gen de misiuni a demonstrat necesitatea existenței unui număr de puncte de operare aeromedicală, plasate judicios la nivelul întregii țări, care prin capacitățile tehnico-tactice ale aeronavelor (rază de acțiune, capacitatea de a opera ziua și noaptea, pe timp nefavorabil), dedicate acestui tip de misiuni, operate de personal specializat și dedicat, aeronavele acționând de pe infrastructuri special amenajate și autorizate.

Cele trei puncte de operare aeromedicală existente, situate la București, Târgu Mureș și Iași, acoperă într-o mică măsură nevoile de intervenție la nivel național, întâmpinând dificultăți majore, cu implicații directe asupra șanselor de salvare a celor transportați, datorită distanțelor mari ce trebuie acoperite.

În prezent este în curs de derulare o procedură de achiziție publică, organizată la nivelul Ministerului Sănătății, pentru achiziționarea unui număr de 6 (șase) elicoptere destinate asigurării serviciilor aeromedicale de urgență, care vor fi repartizate în administrarea Inspectoratului General de Aviație al Ministerului Administrației și Internelor.

Operarea de către Inspectoratul General de Aviație al Ministerului Administrației și Internelor a serviciului aeromedical de urgență S.M.U.R.D. la Punctele de operare aeromedicale existente, S.M.U.R.D. București, Târgu Mureș și Iași, și a celor care urmează a fi înființate ca urmare a aplicării programelor de dezvoltare a

	centrelor regionale de urgență și traumă, precum și necesitatea existenței unor asemenea puncte pentru salvarea din zonele muntoase, deltă și litoral, presupune elaborarea unui cadru normativ care să permită dezvoltarea acestui serviciu aeromedical, pentru a răspunde tuturor cerințelor impuse de operarea aeriană în siguranță, și de asemenea, de a oferi servicii medicale de cea mai înaltă calitate. În acest moment, se observă o reală necesitate de a acoperi întreg teritoriul României cu mijloace de transport aerian dedicate activității S.M.U.R.D., cu posibilitate de intervenție pe timp de zi și noapte, sau/și timp nefavorabil, operate de personal specializat și dedicat, de pe infrastructuri autorizate, deoarece cele trei puncte aeromedicale existente acoperă într-o mică măsură teritoriul țării, creând dificultăți majore de intervenție datorită distanțelor mari ce trebuie acoperite de către aeronave cu implicații directe în reducerea șanselor de salvare a victimelor/pacienților. Detașamentul Aeromedical a fost înființat ca structură dedicată acestui tip de misiuni pentru a coordona, la nivel național, întreaga activitate de operare aeromedicală de urgență. Ca urmare a aplicării programelor de dezvoltare a centrelor regionale de urgență și având în vedere experiența acumulată de către personalul Inspectoratului General de Aviație al Ministerului Administrației și Internelor și de personalul medical care execută acest gen de misiuni, pe lângă cele trei puncte aeromedicale operaționalizate se vor înființa noi puncte aeromedicale, care vor eficientiza foarte mult acest serviciu de salvare aeriană prin: - creșterea numărului de solicitări rezolvate; - reducerea timpului de răspuns și, implicit, creșterea numărului de intervenții; - reducerea costurilor privind consumul de resursă tehnică și de carburanți-lubrifianți, acestea corelate cu un management performant al resurselor umane, ducând la reducerea semnificativă a costului orei de zbor; - dispunerea rațională a punctelor de operare în teritoriu, va duce la eliminarea, în mare parte a dificultăților întâmpinate la traversarea lanțurilor muntoase. Prin înființarea punctelor de operare, se va realiza practic operaționalizarea la întregul teritoriu național.
2. Schimbări preconizate	Prin utilizarea sistemului de acordare a asistenței de urgență cu trei dintre elicopterele aflate în administrarea Ministerului Administrației și Internelor, ai căror operatori medicali sunt situați în București, în Târgu Mureș și în Iași, s-au obținut rezultate remarcabile în salvarea vieții.

	Având în vedere rezultatele obținute până în prezent, prin această reglementare se extinde aplicarea acestui sistem și în zona de vest a României, respectiv județele Arad, Timiș, Bihor, Hunedoara și Caraș Severin, zonă în care, datorită configurației geografice, accesul în mediul rural pentru salvarea vieții și pentru intervențiile de urgență este foarte dificil. De asemenea, se degreveză elicopterul aflat la Târgu Mureș de parcurgerea unor distanțe mari și micșorarea timpului de intervenție pentru salvarea vieții și pentru a veni în sprijinul comunității. Aceste misiuni umanitare de salvare a vieții vor fi executate cu un elicopter echipat medical aflat în administrarea Inspectoratului General de Aviație al Ministerului Administrației și Internelor, fără să fie afectate celelalte misiuni specifice. Personalul medical care va asigura desfășurarea în bune condiții a acestei activități va proveni din cadrul Spitalului Clinic Județean de Urgență Timișoara, aflat în administrarea Ministerului Sănătății, în colaborare cu unitățile de primiri urgențe (UPU-SMURD) din cadrul Spitalelor Clinice Județene de Urgență Arad și Oradea. Modul de operare, funcționare și finanțare a asistenței de urgență acordate cu elicopterul menționat va fi cel prevăzut în Ordonanța de Urgență a Guvernului nr. 126/2003 privind operarea, funcționarea și finanțarea asistenței de urgență acordate cu elicopterele achiziționate de Ministerul Sănătății și repartizate operatorilor medicali Institutul Clinic Fundeni și Spitalul Clinic Județean de Urgență Târgu Mureș, aprobată prin Legea nr. 40/2004, și în Normele metodologice de aplicare a Ordonanței de Urgență a Guvernului nr. 126/2003 privind operarea, funcționarea și finanțarea asistenței de urgență acordate cu elicopterele achiziționate de Ministerul Sănătății și repartizate operatorilor medicali Institutul Clinic Fundeni și Spitalul Clinic Județean de Urgență Târgu Mureș, aprobată prin Legea nr. 40/2004, aprobate prin Ordinul ministrului administrației și internelor și al ministrului sănătății nr. 277/777/2004, ale căror dispoziții se vor aplica în mod corespunzător. Fondurile necesare pentru desfășurarea activității de asistență medicală publică de urgență se asigură în conformitate cu prevederile Legii nr. 95/2006 privind reforma în domeniul sănătății, cu modificările și completările ulterioare, iar fondurile necesare pentru activitatea de operare aeriană se asigură în conformitate cu prevederile Ordonanței de urgență a Guvernului nr. 126/2003.
3. Alte informații	Având în vedere necesitatea acoperirii zonei de vest a României, respectiv județele Arad, Timiș, Bihor, Hunedoara și Caraș Severin, ca măsură compensatorie, având în vedere ultima reformă în domeniul

	sănătății, care a avut ca efect desființarea unor unități spitalicești, precum și a degrevării elicopterului aflat la Târgu Mureș de parcurgerea unor distanțe mari pentru intervenția în aceste județe, respectiv și faptul că scopul implicării Ministerului Administrației și Internelor și a Ministerului Sănătății în aceste activități este unul strict umanitar, de asigurare a intervențiilor rapide pentru salvarea vieții și pentru a veni în sprijinul comunității, în concordanță cu strategia de dezvoltare a sistemului de intervenție aeriană de salvare, se impune adoptarea în regim de urgență a cadrului legislativ necesar pentru desfășurarea acestor activități, care vizează interesul public și constituie situații extraordinare, a căror reglementare nu poate fi amânată.
--	--

Secțiunea a 3-a
Impactul socio-economic al proiectului de act normativ

1. Impactul macroeconomic	Nu este cazul
1¹. Impactul asupra mediului concurențial și domeniului ajutoarelor de stat	Nu este cazul
2. Impactul asupra mediului de afaceri	Nu este cazul
3. Impactul social	Având în vedere experiența de 7 ani a serviciului aeromedical S.M.U.R.D. în asigurarea serviciului aeromedical, rezultă faptul că la nivelul unui punct de operare aeromedicală sunt preluați anual, în medie, 400 de pacienți aflați în stare critică, din care aproximativ 30% nu ar supraviețui fără intervenția elicopterului. Pe lângă nobila misiune de salvare a vieților omenești, misiunile umanitare S.M.U.R.D. asigură un moral ridicat al populației, în special în rândul celor care sunt direct afectați, pe timpul accidentelor, calamităților, dezastrelor naturale, etc. tocmai prin viteza și raza mare de acțiune, profesionalismul echipei intervenție de salvare și

	acțiunea în timp scurt, în zone care sunt de cele mai multe ori inaccesibile altor mijloace de salvare. Intervențiile umanitare S.M.U.R.D. sunt misiunile operaționale pe care Inspectoratul General de Aviație al Ministerului Administrației și Internelor, ca operator aerian desemnat de legislația în vigoare, le execută în cooperare operatorii medicali desemnați de Ministerul Sănătății. Deoarece aeronavele sunt singurele mijloace de transport care pot interveni în cazul unor situații de criză, catastrofe, accidente de complexitate deosebită, în zone în care datorită configurației geografice, accesul pentru salvarea vieții și pentru intervențiile de urgență este foarte dificil, se reduce semnificativ timpul de intervenție la locul solicitării (referindu-ne la perioada scursă între momentul apelului și momentul sosirii echipajului de urgență la pacient), cât și diminuarea duratei și ameliorarea condițiilor în care pacientul e transportat la un serviciu medical competent.
--	---

4. Impactul asupra mediului	Nu este cazul
5. Alte informații	Nu este cazul

Secțiunea a 4-a
Impactul financiar asupra bugetului general consolidat, atât pe termen scurt, pentru anul curent, cât și pe termen lung (pe 5 ani)

mii lei						
Indicatori	Anul curent	Următorii 4 ani				Media pe 5 ani
	2011	2012	2013	2014	2015	
1. Modificări ale veniturilor bugetare, plus/minus din care: a) buget de stat, b) bugete locale, (i) impozit pe profit c) bugetul	Nu este cazul					

asigurărilor sociale de stat						
2. Modificări ale cheltuielilor bugetare,	1.700	4.015	4.123	4.208	4.330	3.674,4
3. Impact financiar, plus/minus, din care: a) buget de stat b) bugete locale	a) 1.700 b) Nu este cazul	4.015	4.123	4.208	4.330	3.674,4
4. Propuneri pentru acoperirea creșterii bugetare	Cheltuielile vor fi suportate din bugetul Ministerului Administrației și Internelor aprobat pentru Inspectoratul General de Aviație și din bugetul aprobat Ministerului Sănătății.					
5. Propuneri pentru a compensa reducerea veniturilor bugetare	Nu este cazul					
6. Calcule detaliate privind fundamentarea modificării veniturilor și/sau cheltuielilor bugetare						
a) Cheltuieli de personal	a) 384	a) 909	a) 933	a) 953	a) 979	a) 831,6
b) Bunuri servicii	b) 1.124	b) 2.653	b) 2.724	b) 2.779	b) 2.862	b) 2.428,4
c) Transferuri	c) 192	c) 453	c) 466	c) 476	c) 489	c) 414,4
7. Alte informații						
I. Cheltuielile de personal vor fi suportate din bugetul:						
M.A.I.	384	909	933	953	979	831,6
M. Sănătății	-	-	-	-	-	-
II. Cheltuieli cu bunuri și servicii vor fi suportate din bugetul:						
M.A.I.	1.124	2.653	2.724	2.779	2.862	2.428,4



M. Sănătății	-	-	-	-	-	-
III. Transferuri între unități ale administrației publice						
M.A.I.						
M. Sănătății	192	453	466	476	489	414,4
IV. Total Cheltuieli:						
M.A.I.	1.508	3.562	3.657	3.732	3.841	3.260
M. Sănătății	192	453	466	476	489	414,4

Secțiunea a 5-a
Efectele proiectului de act normativ asupra legislației în vigoare

1. Măsuri normative necesare pentru aplicarea prevederilor proiectului de act normativ:
a) acte normative în vigoare ce vor fi modificate sau abrogate, ca urmare a intrării în vigoare a proiectului de act normativ;
b) acte normative ce urmează a fi elaborate în vederea implementării noilor dispoziții.

a) Nu este cazul

b) Nu este cazul

2. Conformitatea proiectului de act normativ cu legislația comunitară în cazul proiectelor ce transpun prevederi comunitare

Nu este cazul

3. Măsuri normative necesare aplicării directe a actelor normative comunitare

Nu este cazul

4. Hotărâri ale Curții de Justiție a Uniunii Europene

Nu este cazul

5. Alte acte normative și/sau documente internaționale din care decurg angajamente

Nu este cazul

6. Alte informații

Nu este cazul

Secțiunea a 6-a
Consultările efectuate în vederea elaborării proiectului de act normativ

1. Informații privind procesul de consultare cu organizații neguvernamentale, institute de cercetare și alte organisme implicate	Nu este cazul
2. Fundamentarea alegerii organizațiilor cu care a avut loc consultarea, precum și a modului în care activitatea acestor organizații este legată de proiectul actului normativ	Nu este cazul
3. Consultările organizate cu autoritățile administrației publice locale, în situația în care proiectul de act normativ are ca obiect activități ale acestor autorități, în condițiile H.G. nr.521/2005 privind procedura de consultare a structurilor asociative ale autorităților administrației publice locale la elaborarea proiectelor de acte normative.	Nu este cazul
4. Consultările desfășurate în cadrul consiliilor interministeriale, în conformitate cu prevederile Hotărârii Guvernului nr.750/2005 privind constituirea consiliilor interministeriale permanente	Nu este cazul
5. Informații privind avizarea de către: a) Consiliul Legislativ b) Consiliul Suprem de Apărare a Țării c) Consiliul Economic și Social d) Consiliul Concurenței e) Curtea de Conturi	Consiliul Legislativ a avizat favorabil proiectul prezentului act normativ, prin avizul nr.1036/05.10.2011.
6. Alte informații	Nu este cazul

Secțiunea a 7-a

Activități de informare publică privind elaborarea și implementarea proiectului de act normativ

1. Informarea societății civile cu privire la necesitatea elaborării proiectului de act normativ	Nu este cazul
2. Informarea societății civile cu privire la eventualul impact asupra mediului în urma implementării proiectului de act normativ, precum și efectele asupra sănătății și securității cetățenilor sau diversității biologice	Nu este cazul
3. Alte informații	Nu este cazul

Secțiunea a 8-a
Măsurile de implementare

1. Măsurile de punere în aplicare a proiectului de act normativ de către autoritățile administrației publice centrale și/sau locale – înființarea unor noi organisme sau extinderea competențelor instituțiilor existente	Se va înființa Punctul de Operare Aeromedicală Timișoara în cadrul Detașamentului Aeromedical al Inspectoratului General de Aviație al Ministerului Administrației și Internelor, ca structură operațională de zbor special constituită pentru intervenție, căutare-salvare și transport sanitar, funcționând integrat pe baza normelor, ordinelor, dispozițiilor și protocoalelor în vigoare între Spitalul Clinic Județean de Urgență Timișoara, aflat în administrarea Ministerului Sănătății, în colaborare cu unitățile de primiri urgențe (UPU-SMURD) din cadrul Spitalelor Clinice Județene de Urgență Arad și Oradea, Inspectoratul General de Aviație al Ministerului Administrației și Internelor și Inspectoratul General pentru Situații de Urgență. Întreaga activitate din cadrul Punctului de Operare Aeromedicală Timișoara va fi reglementată și se va desfășura în baza Ordonanței de Urgență a Guvernului nr. 126/2003 și a Normelor metodologice de aplicare a Ordonanței de Urgență a Guvernului nr. 126/2003, aprobate prin Ordinul ministrului administrației și internelor și al ministrului sănătății nr. 277/777/2004.
2. Alte informații	Nu este cazul

Față de cele prezentate, a fost elaborat prezentul proiect de Lege pentru aprobarea Ordonanței de urgență a Guvernului desemnarea Spitalului Clinic Județean de Urgență Timișoara ca operator medical al unui elicopter aflat în administrarea Ministerului Administrație și Internelor și aprobarea modului de operare, funcționare și finanțare a asistenței de urgență acordate cu acest elicopter, pe care îl supunem Parlamentului spre adoptare.

PRIM-MINISTRU

A handwritten signature in black ink, appearing to read 'E. Boc', followed by a long horizontal stroke.

EMIL BOC