



ROMANIA  
**EXPUNERE DE MOTIVE**

Sistemul național de asistență medicală de urgență și de prim ajutor calificat, așa cum este el definit de art. 92 alin. (1) lit. a) din Legea 95/2006, ar trebui să fie un *"ansamblu de structuri, forțe, mecanisme și relații, organizate după aceleași principii și reguli, care utilizează proceduri integrate de management specializat și/sau calificat"*.

În realitate, sistemul național de asistență medicală de urgență și de prim ajutor calificat este doar un ansamblu *de structuri, forțe, mecanisme și relații*, cu organizare multicefală, dotare tehnică necorespunzătoare, care afectează în mod direct unul dintre drepturile fundamentale constituționale și anume *dreptul la ocrotirea sănătății*, prevăzut de art. 34 din Constituția României.

Statul, prin structurile sale, are obligația de a asigura sănătatea publică și de a crea cetățenilor toate condițiile de acces la servicii medicale la standardele cele mai înalte de calitate, oriunde în țară.

Cadrul legislativ actual, în domeniul sănătății și mai ales structurarea și funcționarea sistemului național de asistență medicală de urgență și de prim ajutor calificat și-a dovedit ineficiența și disfuncționalitățile majore, afectând de prea multe ori interesele cetățenilor (ex: intervenția în cazul Colectiv; Pandemia de Covid 19; alte mii de cazuri în care cetățenii nu au beneficiat de un serviciu de prim ajutor la cele mai înalte standarde profesionale în domeniu).

Orice act medical, inclusiv cel de urgență sau prim ajutor calificat, ar trebui să se concretizeze spre binele cetățenilor, sub coordonarea, supravegherea și îndrumarea organului de specialitate al administrației publice centrale care realizează politicile guvernamentale în domeniul sănătății, mai exact, Ministerul Sănătății, singura autoritate competentă în domeniul medical și sănătate publică.

Referitor la Serviciul de Ambulanță Județean, respectiv București - Ilfov, acesta constituie elementul central, baza sistemului național de asistență medicală de urgență și de prim ajutor calificat. Prin urmare, acesta trebuie revalorizat la adevărata lui competență structurală, funcțională și profesională.



Organizarea actuală a serviciului de ambulanță permite realizarea intervențiilor de urgență prespitalicească fără medic, aspect care conduce la aglomerarea UPU, echipajele formate doar cu asistent medical, fie ele chiar și coordonate prin dispecerat de medic, neavând competența profesională de a consulta și pune diagnostice, preferând, pentru evitarea oricăror riscuri, să transporte la spital pacienți a căror stare de sănătate nu impune acest lucru. În același timp, lipsa medicului din componența echipajelor de pe ambulanță face ca serviciul medical de urgență prespitalicească, furnizat de stat cetățenilor săi, să fie unul deficitar.

Așadar, se impune eliminarea posibilității constituirii de echipaje medicale de urgență care nu au medic în componență și păstrarea în lege a maxim două categorii de autospeciale/ambulante, din care o categorie de autospeciale dotată cu echipamente de susținere a funcțiilor vitale pe perioada transportului și o categorie de autospeciale dotată cu tot ce este necesar pentru orice urgență medicală cu funcții vitale stabile, ambele având echipaj format din medic, asistent medical și ambulanțier și un număr de maxim 300 000 km la bord și nu mai vechi de 5 ani.

Urgența medicală trebuie să ajungă la un serviciu medical adecvat în timp cât mai scurt, la o distanță de maxim 20 km de acesta, în condiții de securitate maximă.

În conformitate cu situația actuală, peste 50% din parcul auto din țară este mai vechi de 10 ani afectează deopotrivă siguranța pacienților și a echipajelor. Ambulanțele ajung la pacienții care necesită consultații la domiciliu cu întârzieri de peste două ore. Deficitul de personal și mașini depășește 50%.

Regiunea București-Ilfov are un serviciu de ambulanță subdimensionat raportat la numărul de locuitori. Deficitul de personal din București este cel mai mare din țară, de 64,30%.

Serviciile de Ambulanță Județene au primit ultimele ambulante noi în urmă cu trei ani, în 2019, însă în fiecare județ numărul ambulanțelor primite a fost în medie de 20.



Situația numărului ambulanțelor din orașele aglomerate este relativ aceeași: există puține ambulanțe și puțini medici raportat la numărul populației deservite.

În cadrul Serviciului de Ambulanță Municipiul București/Ilfov sunt 1.147 de angajați, adică medici, asistenți, ambulanțieri, operatori și personal administrativ. Ar trebui să fie în jur de 3.000 de oameni. Deficitul de personal la nivel de întreg serviciu de ambulanță București Ilfov, este de 64,30%. În total, parcul auto de ambulanțe are 295 de mașini. Dintre acestea, 126 sunt cumpărate în ultimii trei ani, sunt noi. Mai sunt 6 ambulanțe cu o vechime de 8 ani. 163 de ambulanțe mai vechi de 10 ani, dar sunt în parcul auto ca să fie folosite în continuare pentru a crește capacitatea de intervenție. O parte dintre mașini sunt păstrate ca mașini de rezervă și înlocuiesc mașinile noi când apare o problemă.

Situația de la București se regăsește și în județul Timiș, cu toate că numărul locuitorilor este mai mic decât în Capitală. Conform normărilor ar trebui să fie 90 de medici și sunt 47 de medici în prezent. În total sunt 520 de angajați, cu tot cu personalul suplimentar alocat în timpul pandemiei de Covid.

Există un număr de 87 de ambulanțe, dar doar 56 sunt funcționale. Foarte multe au probleme, două accidentate, altele au accidente mai vechi și nu au mai putut fi reparate.

În județul Brașov, Serviciul de Ambulanță are un deficit de personal de 53%. Practic, lucrează mult mai puțini oameni decât ar fi necesar. Sunt 317 posturi, dar ocupate 304 posturi.

La nivelul județului sunt 80 de ambulanțe, însă funcționale sunt 60. 20 sunt în stare de casare. Și din acestea 60, pentru că sunt vechi, vor mai trece la casare, unele au 200.000 km. Numai 27 de ambulanțe sunt relativ noi, cumpărate în 2019.

În cadrul Serviciului de Ambulanță din județul Cluj, deficitul de personal este de 40%.

Ar trebui ca ambulanța să aștepte urgența și nu invers. Sunt 380 de angajați, dar populația e de aproximativ 700.000. În total, exista doar 23 de



## ROMANIA

ambulanțe. Pe tură sunt 13 mașini pe Cluj-Napoca și 10 pe raza județului. Pentru o mai bună acoperire a cazurilor din județ ar trebui cel puțin o ambulanță în plus pe tură, ceea ce ar însemna 10 oameni suplimentar pe tură.

În județul Iași, numărul de ambulanțelor este de 77. Însă, 61,03% dintre acestea ar trebui casate. 52% dintre ambulanțele folosite în prezent au un rulaj cuprins între 400.000 și 1.133.304 de km.. Pentru a funcționa cum trebuie, Serviciul de Ambulanță Iași ar mai avea nevoie de 257 de angajați, ceea ce reprezintă deficit de 50%. În prezent, Ambulanța de la Iași are 502 angajați, din care 36 angajați cu contract individual de muncă pe perioadă determinate.

Numărul de solicitări pentru serviciile medicale de urgență este în medie între 500 și 600 pe zi. Viața pacienților și a personalului medical este într-un pericol major, având în vedere starea tehnică actuală a parcului auto din dotarea Serviciilor de Ambulanță Județene și a Serviciului de Ambulanță Municipiul București/Ilfov.

În perioada 2018-2022, Departamentul pentru Situații de Urgență, ar fi trebuit să achiziționeze, în baza unui contract-cadru, un număr minim de 2.100 de ambulanțe pentru Serviciile de Ambulanță aflate în subordinea Ministerului Sănătății, însă în ultimi trei ani nu au mai fost cumpărate ambulanțe noi, în cei patru ani serviciile de specialitate primind 600 de autospeciale. Departamentul pentru Situații de Urgență trebuia să achiziționeze, în perioada 2018-2022, cel puțin 2.100 de ambulanțe sau maxim 4.300 de autospeciale, însă serviciile de Ambulanță au primit doar 600 de autospeciale.

Situația numărului ambulanțelor din orașele aglomerate este relativ aceeași: există puține ambulanțe în conformitate cu normele și standardele europene în vigoare și puțini medici raportat la numărul populației deservite.

Integritatea cetățenilor care apelează la aceste servicii medicale de urgență nu trebuie să fie pusă în pericol, prin urmare este necesară înnoirea parcului auto al Serviciilor de Ambulanță Județene și al Serviciului de Ambulanță Municipiul București/Ilfov prin achiziționarea a 1500 ambulanțe/autospeciale până în 2028 și asigurarea cadrelor medicale necesare.



Prezentul act normativ are impact asupra dezvoltării, eficienței și calității rețelei de servicii privind asistență medicală de urgență și de prim ajutor calificat.

Prin aplicarea prevederilor acestei Inițiative legislative, preconizăm să obținem următoarele efecte:

*1) pe termen scurt:*

- se creează premisele pentru o mai bună adaptare a sistemului național de asistență medicală de urgență și de prim ajutor calificat la nevoile populației;
- crește calitatea și eficiența serviciilor medicale în faza prespitalicească;
- organizarea și dotarea Serviciilor de Ambulanță Județene și a Serviciului de Ambulanță Municipiul București/Ilfov, în conformitate cu normele și standardele europene în vigoare, în condiții de siguranță maximă.

*2) pe termen lung:*

- uniformizarea serviciilor de asistență medicală de urgență și de prim ajutor calificat.

Bugetul necesar pentru achiziționarea a 1.500 de ambulanțe/autospeciale este de 625.000.000 lei. Ca și sursă de finanțare pot fi utilizate fonduri europene nerambursabile din cadrul Programului de Sănătate 2021 -2027.

Față de cele prezentate mai sus, a fost elaborat proiectul de Lege pentru modificarea și completarea Legii 95/2006 privind reforma în domeniul sănătății, pe care îl supunem spre analiză și adoptare.

**PENTRU INIȚIATORI:**

**1. SENATOR: CLAUDIU RICHARD TÂRZIU** \_\_\_\_\_

**2. SENATOR: SORIN LAVRIC** \_\_\_\_\_

LISTA

Susținătorilor propunerii legislative – Lege pentru modificarea și completarea Legii  
nr. 95/2006 privind reforma în domeniul sănătății

| Nr. | Numele și prenumele      | Grupul parlamentar | Semnătura |
|-----|--------------------------|--------------------|-----------|
| 1   | CLAUDIU-RICHARD TÂRZIA   | AUR                |           |
| 2   | MATEESCU IONUȚ-CRISTIAN  | AUR                |           |
| 3   | Cobu a. Dorinel          | AUR                |           |
| 4   | FLORIAN OVIDIU IOSIT     | AUR                |           |
| 5   | CĂTANA ADRIAN            | AUR                |           |
| 6   | POTECĂ VASILICA          | AUR                |           |
| 7   | ABULENEI EUGENIA         | AUR                |           |
| 8   | MIRON DĂNES              | AUR                |           |
|     | <del>MIRON DĂNES</del>   | <del>AUR</del>     |           |
| 9   | CIORNEA VALERIU-LICIA    | AUR                |           |
| 10  | CACIM GHIZORGHE MATIAS   | AUR                |           |
|     | <del>COJAN DORINEL</del> | <del>AUR</del>     |           |
| 11  | Busuioc Andrei           | AUR                |           |
| 12  | Lăvric Ștefan            | AUR                |           |

LISTA

Susținătorilor propunerii legislative – Lege pentru modificarea și completarea Legii  
nr. 95/2006 privind reforma în domeniul sănătății

| Nr.           | Numele și prenumele               | Grupul parlamentar | Semnătura |
|---------------|-----------------------------------|--------------------|-----------|
| 17            | Costa Adrian                      | AUR                |           |
| <del>18</del> | <del>STOICA CIPRIAN-777</del>     | <del>A.U.R</del>   |           |
| <del>19</del> | <del>COARNĂ Ionuț</del>           | <del>AUR</del>     |           |
| <del>20</del> | <del>MÎREA LUMINIȚA</del>         | <del>AUR</del>     |           |
| <del>21</del> | <del>SCRIPIŢE LILIAN</del>        | <del>AUR</del>     |           |
| <del>22</del> | <del>GHÎBĂ DOMIEL</del>           | <del>AUR</del>     |           |
| <del>23</del> | <del>SUCIU SEBASTIAN</del>        | <del>AUR</del>     |           |
| <del>24</del> | <del>Gheorghiu R</del>            | <del>AUR</del>     |           |
| <del>25</del> | <del>Badu George</del>            | <del>AUR</del>     |           |
| <del>26</del> | <del>AGHISTONIU MINAR</del>       | <del>AUR</del>     |           |
| <del>27</del> | <del>FRĂNȚUȘ Căstian</del>        | <del>AUR</del>     |           |
| <del>28</del> | <del>IATTAȘA DAN</del>            | <del>AUR</del>     |           |
| <del>29</del> | <del>Titus Păunescu</del>         | <del>AUR</del>     |           |
| <del>30</del> | <del>Volodari Boris</del>         | <del>AUR</del>     |           |
| <del>31</del> | <del>COLESA IULIE ALIN</del>      | <del>AUR</del>     |           |
| <del>32</del> | <del>DARIUS POP</del>             | <del>AUR</del>     |           |
| <del>33</del> | <del>Lucian Florin Păunescu</del> | <del>AUR</del>     |           |

LISTA

Susținătorilor propunerii legislative – Lege pentru modificarea și completarea Legii  
nr. 95/2006 privind reforma în domeniul sănătății

| Nr. | Numele și prenumele       | Grupul parlamentar | Semnătura |
|-----|---------------------------|--------------------|-----------|
| 18  | TANASĂ DAN                | AUR                |           |
| 19  | Alina Adela Gălbăș        | AUR                |           |
| 20  | COARŢĂ JONNY              | AUR                |           |
| 21  | MITREA DUMITRIŢA          | AUR                |           |
| 22  | Gărdian Radu              | AUR                |           |
| 23  | Virus Păunescu            | AUR                |           |
| 24  | POP DĂNEL                 | AUR                |           |
| ... | <del>Brăchi Doris</del>   | <del>AUR</del>     |           |
| 25  | Lucian Florin Pușcășu     | AUR                |           |
| 26  | Hangan A.                 | AUR                |           |
| 27  | CLAUDIU-RICHARD TÂRZIU    | AUR                |           |
| 28  | AFERENŢĂ RODOLINA         | AUR                |           |
| 29  | Busuice Andrei            | AUR                |           |
| 30  | CACONE GHEORGHE<br>MATIAS | AUR                |           |

LISTA

Susținătorilor propunerii legislative - Lege pentru modificarea și completarea Legii  
nr. 95/2006 privind reforma în domeniul sănătății

| Nr. | Numele și prenumele              | Grupul parlamentar | Semnătura |
|-----|----------------------------------|--------------------|-----------|
|     | <del>MUNCACIU SORIN</del>        | <del>AUR</del>     |           |
|     | <del>SIMION GEORGE NICOLAE</del> | <del>AUR</del>     |           |
|     | <del>ANDRESCA HAFONTA</del>      | <del>AUR</del>     |           |
| 31  | COLEȘA IULIE ALIN                | AUR                |           |
| 32  | ALBISTEANU MINAR                 | AUR                |           |
| 33  | Trămăța Găstian                  | AUR                |           |
| 34  | Volocostei Boris                 | AUR                |           |
| 35  | Bădin Georgel                    | AUR                |           |
| 36  | Ghebo. Daniel Sorin              | AUR                |           |
| 37  | Scrimic Liliac                   | AUR                |           |
| 38  | STOICA CIPRIAN-TITI              | A.U.R.             |           |
| 39  | Gerbon Cionina                   | AUR                |           |
| 40  | Sucu SEBASTIAN                   | AUR                |           |
| 41  | AMUREANU RINGO                   | AUR                |           |

Susținătorilor propunerii legislative – Lege pentru modificarea și completarea Legii nr. 95/2006 privind reforma în domeniul sănătății

[illegible]