



ROMANIA

EXPUNERE DE MOTIVE

În ciuda adoptării unor măsuri care vizează ocuparea prin concurs a posturilor vacante pentru personalul medical, sistemul public de sănătate din România se confruntă cu un grav deficit de personal. Acest deficit nu se manifestă uniform în plan teritorial și nici din perspectiva acoperirii unor specialități medicale sau secții de specialitate.

Informațiile disponibile confirmă că sarcina cea mai puternică a sistemului public de sănătate este pe unitățile/compartimentele de primire a urgențelor, unde disponibilul de personal medical din unele spitale este subdimensionat în raport cu unități/compartimente similare. Este de domeniul evidenței că cei mai mulți dintre pacienții români apelează la serviciile de urgență, deși multe afecțiuni ar putea fi tratate în cabinete de medicină de familie sau în ambulatoriile de specialitate. Pacienții preferă medicina de urgență, pentru că intervențiile sunt mult mai rapide, însă, acest lucru a produs și produce o supra-aglomerare a UPU/CPU. Deficitul de personal, deși este cunoscut de mult timp de către factorii decidenți, a apărut mai puternic în spațiul public prin intermediul mass media, atunci când medici sau șefi de secție au ajuns la epuizare sau chiar deces (a se vedea cazurile de la S.J. Giurgiu – șeful UPU accident vascular cerebral, Dorohoi – șeful CPU – deces provocat de infarct miocardic etc). Suprasolicitarea muncii medicale în UPU/CPU poate să reprezinte și unul dintre motivele lipsei de atractivitate în rândul absolvenților universităților de medicină – cea mai slabă competiție pe locurile de rezidențiat pentru această specializare.

Având în vedere situația expusă și faptul că încărcarea UPU/CPU este diferită de la un județ la altul și de la un spital la altul, propunem o



flexibilizare a utilizării personalului medical prin crearea mecanismului legal prin care UPU din spitalele regionale sau județene care dispun de resurse suplimentare să poată sprijini UPU din spitalele județene aflate pe raza teritorială a altor județe, asigurând astfel necesarul de medici de specialitate. Pentru acest lucru, este necesar să se suplimenteze numărul posturilor de medici, în cadrul UPU care oferă sprijin, astfel încât să se permită acoperirea liniilor de gardă sau a turelor din UPU care urmează a fi sprijinite. Modul de realizare a acestui tip de sprijin se stabilește prin Protocol de colaborare semnat de conducerea celor două spitale, de medicul-șef al UPU care acordă sprijin și medicul șef al UPU care primește sprijin.

Trebuie precizat și subliniat faptul că una dintre cele mai recente evaluări pe categorii de vârstă a medicilor care activează în UPU relevă faptul că aproximativ două treimi dintre medici au peste vârsta de 45 de ani și într-un orizont de timp de 5-10 deficitul de medici se va agrava și mai puternic, ca urmare a pensionărilor masive și a intrărilor substanțial mai mici în acest tip de specializare medicală.

De asemenea, pentru a răspunde nevoilor de intervenție medicală rapidă în zonele montane (în special zone turistice cu o pondere mare a intervențiilor de urgență Salvamont și Salvaspeo) propunem ca UPU din spitalele regionale sau județene să poată asigura pentru serviciile publice salvamont sau salvamont-salvaspeo, componenta operativă medicală necesară pentru misiunile salvare specifice, în anumite condiții prevăzute expres de prezenta lege.

Având în vedere argumentele prezentate mai sus, înaintăm Parlamentului României, spre dezbateri și adoptare, prezenta propunere legislativă.



ROMANIA

INIȚIATORI

Nr. crt.	NUME ȘI PRENUME	SEMNĂTURA
1.	Cristina-Agnes VECERDI – Deputat PNL	
2.	Lucian BODE – Deputat PNL	
3.	Nelu TĂTARU – Deputat PNL	
4.	COZMA ADRIAN PNL	
5.	PURU VLAD MIRCEA SENATOR	
6.	Bratescu dinu	
7.	ANISIE MONICA CRISTINA	
8.	CITU FLORENTIN	
9.	CSEKE ATTILA	
10.	CSÁSZÁR KÁROLY – ZSOLT	
11.	ANTAL LÓRÁNT UDRE/PMOST	
12.	ZAROVAS ZOLTAN UDRE	
13.	MOISIN RASU – PARIN	
14.		
15.		
16.		



ROMANIA

INIȚIATORI

Nr. crt.	NUME ȘI PRENUME	SEMNĂȚURA
1.	Cristina-Agnes VECERDI – Deputat PNL	
2.	GABRIEL ANDRONACHE – Deputat PNL	
3.	ROMAN FLORENTIN – deputat PNL	
4.	BURCIU CRISTINA – Deputat PNL	
5.	STOIAN MARIA	
6.	CIOBU CĂTĂLINA	
7.	KISS JÁNOS – PNL	
8.	CAFUȘ U. AUREL – PNL	
9.	GUDD MICHAEL PNL	
10.	LEORCANU LAURENTIA DAN PNL	
11.	CUPRE ION PNL	
12.	BARCARI RODICA LUMINITA	
13.	MARA CALISTA PNL	
14.	MĂRĂCULESCU DUMITRU PNL	
15.	BUCIUC FLORENTIN	
16.	DUMITRU FLORENTIN EMIL – PNL	

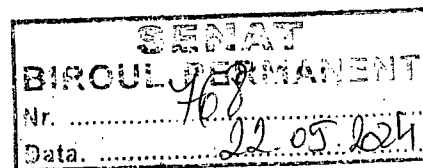


ROMANIA

17.	ȚĂNESCU VERUȚA - PNL	
18.	ALEXE FLORIN - PNL	
19.	MĂSSAR RODICA - PSD	
20.	Godeac NICOLETA - PSD	
21.	Banu Claudio Mulvelo.	
22.	VEȘTEA MIHAIL - PNL	
23.	Donel Fene din	
24.	PĂRĂUŢESCU EUGEN	
25.	MOS ₃ ARINA	
26.	MERĂGU MILOCAŞ PNL	
27.	CRISTIAN CHIŢES PNL	
28.	Achitel Vasile Cristian PNL	
29.	Bica Dăscu	
30.	Răucei Claudiu PNL	
31.	DOMOTAR MIHĂIŢĂ	
32.	Adrian Hătru	
33.	Munteanu Lucia Diana	
34.		
35.	IVĂGUR COBÎNĂŢOARE PNL	



36.		
37.		
38.		
39.		
40.		
41.		
42.		
43.		
44.		
45.		
46.		
47.		
48.		
49.		



PARLAMENTUL ROMÂNIEI

SENATUL

Către Biroul Permanent al Senatului

Stela FIRU, senator ales în circumscripția nr. 27 Mehedinți, prin prezenta vă rugăm să aprobați solicitarea de a deveni coinițiator al propunerii legislative pentru completarea Legii nr.95/2006 privind reforma în domeniul sănătății.

Senator,

Stela FIRU



Data

22.05.2024