



PARLAMENTUL ROMÂNIEI

CAMERA DEPUTAȚILOR

SENAT

L E G E

pentru modificarea și completarea Legii nr. 95/2006 privind reforma în domeniul sănătății

Parlamentul României adoptă prezenta lege:

Art. I. – Legea nr. 95/2006 privind reforma în domeniul sănătății, publicată în Monitorul Oficial al României, Partea I, nr. 372/ din 28.04.2006, republicată, cu modificările și completările ulterioare, se modifică și se completează după cum urmează:

1. La articolul 92, alineatul (1), literele b), l), m), n), t), u) și ab), se modifică și vor avea următorul cuprins:

"b) asistență publică integrată de urgență - asistență asigurată în baza unui protocol de colaborare de către instituțiile publice de stat aflate în structurile Ministerului Sănătății, Ministerului Afacerilor Interne și/sau în structura autorităților publice locale, precum și de Serviciul de Telecomunicații Speciale prin Direcția pentru apel unic de urgență 112. Instituțiile publice de stat aflate în structurile Ministerului Afacerilor Interne și/sau în structura autorităților publice locale, precum și de Serviciul de Telecomunicații Speciale prin Direcția pentru apel unic de urgență 112 acorda suportul tehnic. Ea include ansamblul de măsuri și activități cu caracter logistic, tehnic și medical, destinate în principal salvării și păstrării vieții;

"l) centru regional pentru tratamentul afecțiunilor complexe - spital clinic organizat cu o structură de specialități, având o platformă complexă de investigații și intervenții terapeutice clinice și paraclinice, care asigură asistență medicală pentru cazurile medicale complexe, afecțiuni rare, afecțiuni care necesită echipamente medicale de ultimă generație pentru diagnostic și tratament, care nu pot fi rezolvate definitiv la nivelul spitalelor județene sau municipale din cauza lipsei de resurse materiale și/sau umane sau din cauza complexității cazului, în conformitate cu protocoalele în vigoare;"



"m) serviciul de ambulanță județean, respectiv Serviciul de Ambulanță București-Ilfov - unităile sanitare publice de importanță strategică, cu personalitate juridică, aflate în coordonarea departamentului de specialitate din Ministerul Sănătății și a direcțiilor de sănătate publică județene, respectiv a municipiului București, având în structura lor un compartiment pentru asistență medicală de urgență și transport medical asistat, cu echipaje medicale de urgență, cu medic, și un compartiment pentru consultații medicale de urgență la domiciliu. Ambele compartimente funcționează în regim de lucru continuu, în aşteptarea solicitărilor de asistență medicală de urgență. Personalul medical va lucra în regim de linii de gardă, cu contract de munca sau contract de prestări servicii cu serviciul de ambulanță județean respectiv Serviciul de Ambulanță București-Ilfov;"

"n) transport medical asistat - transportul de urgență al pacienților, cu ambulanțe care pot monitoriza și oferi îngrijiri medicale pe durata transportului, asigurate de medic și asistent medical, utilizând, după caz, ambulanțe care permit asistarea funcțiilor vitale pe durata transportului sau ambulanțe pentru pacienții cu funcții vitale stabile"

"t) Serviciul mobil de urgență, reanimare și descarcerare, denumit în continuare SMURD - unitatea de intervenție publică integrată, de importanță strategică, fără personalitate juridică, având în structura sa echipe integrate de reanimare, specializate în acordarea asistenței medicale și tehnice de urgență, precum și echipe cu personal paramedical, specializat în acordarea primului ajutor calificat. SMURD funcționează în cadrul inspectoratelor pentru situații de urgență, având ca operator aerian structurile de aviație ale Ministerului Afacerilor Interne, în colaborare cu spitalele județene, centrele regionale pentru tratamentul afecțiunilor complexe și cu autoritațile publice locale;

"u) unitate de primire a urgențelor, denumită în continuare UPU - secția sau secția clinică aflată în structura unui spital județean, sau în structura spitalelor aparținând ministerelor și instituțiilor cu rețele sanitare proprii, cu personal propriu, special pregătit, destinată triajului, evaluării și tratamentului de urgență al pacienților cu afecțiuni acute, care se prezintă la spital spontan sau care sunt transportați de ambulanțe;"

"ab) modul medical pentru autospecialele de intervenție, unități mobile, rapid deplasabile, utilizate în răspunsul medical de urgență la un eveniment generator sau potențial generator de victime multiple, ce au componentă logistică și medicală și sunt deservite de personal din cadrul SMURD și al inspectoratelor pentru situații de urgență."

2. La articolul 92, alineatul (1), literele o), p), q), r) și s) se abrogă.



3. La articolul 92, alineatul (2), litera e) se modifică și va avea următorul cuprins:

"e) consultația de urgență la domiciliu - asistența medicală de urgență acordată de compartimentul de consultații și transport sanitar al serviciilor de ambulanță, în care medici de familie pot face parte din echipele de asistenta medicala de urgență, echipe care acorda asistenta medicala cazurilor medicale de urgență care nu pun viața pacientului în pericol imediat și care, cel mai probabil, nu necesită transportul la o unitate sanitară;"

4. La articolul 92, alineatul (3), se modifică și va avea următorul cuprins.

"(3) Funcțiile de medic-șef UPU, sau medic șef CPU pot fi ocupate de medici cu o vechime de cel puțin 5 ani în specialitate. Prin excepție, în perioada 2008-2010 aceste funcții pot fi ocupate și de medici cu o vechime de cel puțin 3 ani în specialitate."

5. La articolul 93, alineatul (4) se modifică și va avea următorul cuprins.

"(4) Primul ajutor calificat se acordă într-un cadru instituționalizat, de echipe aflate sub coordonarea Serviciului de Ambulanță județean sau Serviciului de Ambulanță București-Ilfov, în colaborare cu inspectoratele pentru situații de urgență, autoritățile publice locale și structurile Ministerului Sănătății."

6. La articolul 93, alineatul (7) se abrogă.

7. La articolul 93, alineatul (9) se modifică și va avea următorul cuprins:

"(9) Organizațiile nonguvernamentale și cele nonprofit pot participa la această activitate, pe baza unor protocoale de colaborare încheiate cu inspectoratele pentru situații de urgență sau cu autoritățile publice locale, avizate de Ministerul Sănătății."

8. La articolul 94, alineatul (2) se modifică și va avea următorul cuprins:

"(2) Pentru riscurile ce decurg din activitatea desfășurată, personalul paramedical încheie anual o asigurare de răspundere civilă pentru greșeli în activitatea profesională."

9. La articolul 95, alineatul (2) se modifică și va avea următorul cuprins:

"(2) Formarea personalului specializat în acordarea primului ajutor calificat se va efectua pe baza unui program elaborat de Inspectoratului General pentru Situații de Urgență, aprobat și autorizat de Ministerul Sănătății, acreditat de Ministerul



Educației și Cercetării Științifice. Acesta include condițiile de certificare și recertificare a personalului, precum și necesitățile de formare continuă."

10. La articolul 95, după alineatul (2) se introduce un nou alineat, alineatul (3) cu următorul cuprins:

"3) Personalul paramedical care activează în cadrul echipajelor de prim ajutor calificat va detine un aviz anual privind exercitarea acestei profesii. Ministerul Sănătății prin Ordin de ministru va emite Regulamentul privind avizarea anuală a personalului paramedical și va desemna organizația profesională din domeniul medical care va elibera avizul anual, personalului paramedical. Personalului paramedical dobândește calitatea de membru asociat al acestei organizații profesionale."

11. La articolul 97, alineatul (1) se modifică și va avea următorul cuprins:

" (1) Asistența medicală publică de urgență în faza prespitalicească este asigurată de serviciile de ambulanță județene și Serviciul de Ambulanță București-Ilfov, precum și de echipajele integrate ale Serviciilor mobile de urgență, reanimare și descarcerare, aflate în structura inspectoratelor pentru situații de urgență."

12. La articolul 97, alineatul (6) se modifică și va avea următorul cuprins:

"6) Asistența medicală publică de urgență în faza prespitalicească se va acorda utilizând ambulanțe construite și dotate conform standardelor și normelor europene în vigoare. În acordarea asistenței medicale publice de urgență se pot utiliza și nave, aeronave, precum și alte mijloace autorizate de Ministerul Sănătății."

13. La articolul 100, alineatul (2), se modifică și va avea următorul cuprins:

" (2) Finanțarea serviciilor de ambulanță județene, respectiv a Serviciului de Ambulanță București-Ilfov se asigură de la bugetul de stat prin bugetul Ministerului Sănătății, din donații și sponsorizări, precum și din alte surse prevăzute prin lege. Criteriile de alocare a fondurilor provenite de la bugetul de stat, se aprobă prin ordin al ministrului sănătății

14. La articolul 100, alineatul (3) se modifică și va avea următorul cuprins:

" (3) Consultațiile de urgență la domiciliu și transportul sanitar asistat pot fi realizate și de furnizori privați prin relație contractuală directă cu casa de asigurări de sănătate, sub coordonarea serviciilor publice de ambulanță."

15. La articolul 100, alineatul (5¹) se abrogă.



16. La articolul 100, alineatul (6) se modifică și va avea următorul cuprins:

"(6) Lista spitalelor, a secțiilor din structura acestora, detalierea cheltuielilor, modalitatea de distribuire a fondurilor prevăzute la alin. (5), modalitatea privind trimiterea pacienților care sunt în stare critică și sunt trimiși la tratament în străinătate, precum și orice alte termene și condiții se stabilesc prin ordin al ministrului sănătății."

17. La articolul 100, alineatul (8) se abrogă.

18. La articolul 100, alineatul (9) se abrogă.

19. La articolul 100, alineatul (14) se abrogă.

20. La articolul 100, alineatul (15) se abrogă.

21. La articolul 102, alineatul (1) se modifică și va avea următorul cuprins:

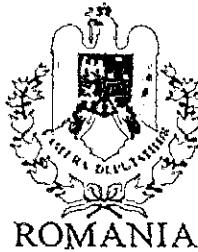
"1) Asistența medicală privată de urgență în faza spitalicească este asigurată de spitalele private, pe baza unui contract direct cu beneficiarul, cu asigurătorul privat al acestuia sau la solicitarea directă a beneficiarului ori a apartinătorilor acestuia. În cazul pacienților cu funcțiile vitale în pericol, spitalele private au obligația de a acorda gratuit primul ajutor medical calificat cu suportul funcțiilor vitale, până la transferul acestora în condiții de siguranță la un spital public."

22. La articolul 102, alineatul (2) se modifică și va avea următorul cuprins:

"(2) Asistența medicală privată de urgență este acordată de instituții private, cu respectarea acelorași standarde de calitate și operare impuse serviciilor publice de Ministerul Sănătății."

23. Articolul 104 se modifică și va avea următorul cuprins:

"Art. 104. - Asistența publică de urgență prespitalicească este coordonată la nivel județean sau regional de dispeceratele medicale specializate, utilizând infrastructura Sistemului național unic pentru apeluri de urgență, în conformitate cu prevederile legale în vigoare și cu normele de aplicare a prezentei legi. În activitatea de dispecerizare se utilizează clasificarea unică a cazurilor de urgență, denumită index medical, și setul de indicații și planuri de acțiune și coordonare asociate indexului medical și specificului local, care sunt aprobate de Ministerul Sănătății și Serviciul de Telecomunicații Speciale."



24. La articolul 105, alineatul (3) se modifică și va avea următorul cuprins:

"(3) Competențele și atribuțiile echipajelor publice de intervenție de diferite niveluri în faza prespitalicească se stabilesc prin ordin al ministrului sănătății."

25. La articolul 105, alineatul (5) se modifică și va avea următorul cuprins:

"(5) La nivel spitalicesc, asistența medicală de urgență se asigură de către toate tipurile de spitale din țară."

26. La articolul 105, alineatul (9) se modifică și va avea următorul cuprins:

"(9) Echipajele medicale publice de urgență, precum și echipajele de prim ajutor calificat, în cazuri deosebite, pot acorda asistență de urgență și în afara zonelor geografice de responsabilitate, la solicitarea dispecerelor de urgență."

27. La articolul 108, alineatul (1) se modifică și va avea următorul cuprins:

"(1) Centrele regionale pentru tratamentul afecțiunilor complexe se înființează în regiunile de dezvoltare socio-economică."

28. La articolul 108, alineatul (2) se modifică și va avea următorul cuprins:

"(2) În structura Centrelor regionale pentru tratamentul afecțiunilor complexe se află toate specialitățile chirurgicale și medicale din structura spitalului județean din județul respectiv, precum și infrastructura pentru investigații clinice și paraclinice și orice altă specialitate unică, cu caracter de urgență, aflată în afara structurii spitalului județean din județul respectiv."

29. La articolul 108, alineatul (3) se modifică și va avea următorul cuprins:

" (3) Centrelor regionale pentru tratamentul afecțiunilor complexe și spitalele județene de urgență au în structura lor unități de primire a urgențelor."

30. La articolul 108, alineatul (10), se modifică și va avea următorul cuprins:

" (10) Arondarea județelor la centrele regionale se efectuează pe baza ordinului ministrului sănătății, luându-se în considerare regiunile de dezvoltare socio-economică din care fac parte, precum și distanțele aeriene și terestre dintre un spital județean și un anumit centru regional. Pacientul asigurat poate alege centru regional în care dorește să primească tratamentul medical, fără a fi restricționat în vreun fel de arondarea județelor la centrele regionale."



31. La articolul 108, alineatul (11), se modifică și va avea următorul cuprins:

"(11) În structura spitalelor de urgență de gradele I și II funcționează unități de primire a urgențelor, corespunzătoare nivelului centrului în care se află și numărului cazurilor de urgență asistate anual."

32. La articolul 108, alineatul (12), se abrogă.

33. La articolul 108, alineatul (13), se abrogă.

34. La articolul 109, alineatul (1), se modifică și va avea următorul cuprins:

" (1) Spitalele județene de urgență, precum și centrele regionale au obligația de a accepta transferul pacienților aflați în stare critică, dacă spitalul sau centrul unde se află pacientul respectiv nu are resursele umane și/sau materiale necesare acordării asistenței de urgență în mod corespunzător și definitiv și dacă transferul este necesar în vederea salvării vieții pacientului."

35. La articolul 109, alineatul (3), se modifică și va avea următorul cuprins:

" (3) Protocolele de transfer interclinic al pacientului critic se aprobă prin ordin al ministrului sănătății. Centrele regionale și spitalele județene de urgență, precum și spitalele de urgență din municipiul București furnizează centrelor operative pentru situații de urgență ale Ministerului Sănătății, periodic sau la solicitare, datele necesare privind locurile și resursele medicale disponibile pentru rezolvarea cazurilor de urgență."

36. La articolul 111, alineatul (2), se modifică și va avea următorul cuprins:

"(2) Serviciile medicale private spitalicești de urgență se organizează în structura spitalelor private, respectând standardele impuse de Ministerul Sănătății pentru serviciile publice spitalicești de urgență."

37. La articolul 111, alineatul (4), se modifică și va avea următorul cuprins:

"(4) În cazul în care nu au în structură servicii de gardă, spitalele private nu pot funcționa ca spitale de urgență, având obligația să acorde primul ajutor și să alerteze serviciile de urgență publice prin numărul unic pentru apeluri de urgență 112."



38. La articolul 112, alineatul (2), se modifică și va avea următorul cuprins:

"(2) Serviciile de ambulanță județene și Serviciul de Ambulanță București-Ilfov au ca scop principal acordarea asistenței medicale de urgență și transportul medical asistat, utilizând echipaje formate din medic și asistent medical, precum și conducători auto formați ca ambulanțieri."

39. La articolul 113, alineatul (1), se modifică și va avea următorul cuprins:

"(1) Serviciile de ambulanță județene și Serviciul de Ambulanță București-Ilfov au în structura lor două compartimente distințe: compartimentul de asistență medicală de urgență și compartimentul de consultații de urgență. Ambele compartimente având transport medical asistat."

40. La articolul 113, alineatul (2), se modifică și va avea următorul cuprins:

"(2) Compartimentul de asistență medicală de urgență are în dotare ambulanțe dotate cu echipamente de susținere a funcțiilor vitale pe perioada transportului și ambulanțe dotate cu tot ce este necesar pentru orice urgență medicală cu funcții vitale stabile, ambele categorii de ambulanțe cu echipaj format din medic, asistent medical și ambulanțier, dotate și cu alte mijloace de intervenție autorizate în vederea asigurării asistenței medicale de urgență cu sau fără medic."

41. La articolul 113, alineatul (3), se abrogă.

42. La articolul 113, alineatul (4), se abrogă.

43. La articolul 114, alineatul (3), se modifică și va avea următorul cuprins:

"(3) Compartimentul de asistență medicală de urgență va avea în organigramă personal medical cu studii superioare, personal medical cu studii medii, ambulanțieri, operatori registratori de urgență și dispeceri/radiotelefoniști, precum și alte categorii de personal necesare funcționării compartimentului."

44. La articolul 115, alineatul (2), se abrogă.

45. La articolul 115, alineatul (3), se modifică și va avea următorul cuprins:

"(3) În cadrul compartimentului de consultații de urgență și transport pot efectua gărzii și medici de orice specialitate, din afara structurii serviciilor de ambulanță."



46. La articolul 115, alineatul (4), se modifică și va avea următorul cuprins:

"(4) Coordonarea activității de consultații de urgență se face prin dispeceratul medical de urgență."

47. La articolul 115, alineatul (5), se modifică și va avea următorul cuprins:

"(5) Compartimentul de consultații de urgență funcționează în regim de gardă și/sau ture de cel mult 12 ore."

48. La articolul 118, alineatul (6), se modifică și va avea următorul cuprins:

"(6) Coordonarea activității de consultații de urgență la domiciliu se va efectua de către un medic specialist sau medic primar în orice specialitate."

49. La articolul 118, alineatul (7), se abrogă.

50. La articolul 118, alineatul (15), se modifică și va avea următorul cuprins:

"(15) Funcția de manager general este incompatibilă cu exercitarea oricăror altor funcții salarizate, nesalarizate sau/și indemnizate."

51. La articolul 120, alineatul (2), se modifică și va avea următorul cuprins:

" (2) Echipajele de terapie intensivă mobilă din cadrul SMURD sunt formate din cel puțin 4 persoane, dintre care un conducător auto pompier și un medic special pregătit. Celelalte persoane din echipajele integrate de terapie intensivă mobilă trebuie să fie asigurate de inspectoratele pentru situații de urgență. În cadrul acestor echipaje pot acționa și voluntari special pregătiți."

52. La articolul 121, alineatul (2), se modifică și va avea următorul cuprins:

"(1) SMURD, cu excepția componentei de salvare aeriană, sunt coordonate operativ de inspectoratele pentru situații de urgență, respectiv de Unitatea Specială de Intervenție în Situații de Urgență, având ca medic-suflet un medic specialist sau primar în medicină de urgență ori anestezie-terapie intensivă."

53. La articolul 121, alineatul (3), se modifică și va avea următorul cuprins:

"(3) Coordonarea activității zilnice de intervenție a echipajelor SMURD se face prin dispeceratele integrate județene de urgență."



54. La articolul 122, alineatul (1), se modifică și va avea următorul cuprins:

"(1) Activitatea SMURD este finanțată de la bugetul de stat, prin bugetul Ministerului Afacerilor Interne, precum și din alte surse prevăzute de lege, inclusiv din donații și sponsorizări."

55. Articolul 123 se modifică și va avea următorul cuprins:

" Dotarea cu echipamente și mijloace de intervenție a SMURD va fi asigurată de Ministerul Afacerilor Interne. Achiziționarea acestora poate fi realizată inclusiv prin sistem leasing sau credit în condițiile legii."

Această lege a fost adoptată de Parlamentul României, cu respectarea prevederilor art. 75 și ale art. 76 alin. (2) din Constituția României, republicată.

Președintele

Camerei Deputaților

Președintele

Senatului