784a/19.11.2025

ROMÂNIA

SENAT

Parlamentul României

Senat

INTERPELARE

Adresată: Domnului Ministru Alexandru - Florin ROGOBETE, Ministerul Sănătății

De către doamna senator: Carmen ORBAN

Circumscripţia electorală: nr.10, Buzău

Grupul Parlamentar: PSD

Şedinţa Senatului din data de: 19.11.2025

Obiectul interpelării: Clarificări procedurale privind situațiile de supra-aglomerare a marilor spitale de urgență și a distribuției inechitabile a pacienților între spitalele de urgență.

Stimate Domnule Ministru,

Ținând cont de supra-aglomerarea marilor spitale de urgență și o distribuție inechitabilă între diversele spitale de urgență, precum și de utilizarea abuzivă a OMS1091/2006 privind aprobarea protocoalelor de transfer interclinic al pacientului critic vă rugăm să ne precizați următoarele:

1. Există la nivelul Ministerului Sănătății sau la nivelul instituțiilor subordonate acestuia un sistem de coordonare a distribuției urgențelor medico-chirurgicale între marile spitale de urgență?

- Privind sistemul operațional de coordonare a distribuției urgențelor ,vă rugam să descrieți mecanismul exact și funcțional de coordonare.

- Vă rugam să precizați concret care este entitatea și procedura operațională standardizată (POS) care decide, în timp real, distribuția și redistribuția

pacienților critici între marile spitale de urgență, pentru a preveni supraîncărcarea unei singure unități în detrimentul altora.

- Există un dispecerat integrat cu vizibilitate în timp real asupra paturilor de terapie intensivă (ATI) și a capacității de operare din fiecare spital de urgență?

- Care sunt criteriile obiective (algoritmii de decizie) pe baza cărora se decide redirecționarea ambulanțelor sau a transferurilor inter-spitalicești atunci când o unitate intră în colaps/overbooking?

- Cine își asumă răspunderea administrativă și medicală în cazul în care un pacient este ținut ore în șir într-o UPU supraaglomerată, deși în rețeaua spitalicească arondată existau resurse disponibile în alte unități?

2. Privind procedura de „reverse transfer" sau de-escaladare a îngrijirii,

- Vă solicităm să indicați procedura specifică, obligatorie și aplicată în prezent, prin care pacienții stabilizați în marile centre universitare/spitale regionale sunt transferați rapid (de-escaladați) către spitalele municipale, orășenești sau de boli cronice, pentru eliberarea paturilor de acuti.

- Care este protocolul de refuz? Mai exact, ce pârghii legale aplică Ministerul Sănătății atunci când un spital de rang inferior refuză preluarea pacientului stabilizat, invocând lipsa de locuri sau personal, blocând astfel resursele de înaltă performanță ale spitalului de urgență?

- Vă rugăm să ne prezentați o statistică pe ultimele 12 luni: Câți pacienți au fost transferați dinspre centrele universitare către spitalele suport din județ/regiune?

- Există sancțiuni aplicate managerilor de spitale de grad inferior care refuză nejustificat preluarea acestor pacienți prin transfer invers?

Solicit răspuns scris.

Cu stimă,
Senator Carmen Orban