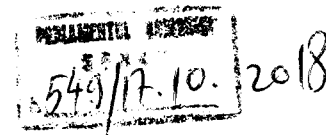




GUVERNUL ROMÂNIEI
PRIMUL – MINISTRU

1912
0210 2018



Domnule președinte,

În conformitate cu prevederile art. 111 alin. (1) din Constituție, Guvernul României formulează următorul

PUNCT DE VEDERE

referitor la *propunerea legislativă privind reglementarea activităților de sănătate premedicale desfășurate de către grupuri organizate în mod juridic pe teritoriul național al României*, inițiată de domnul deputat PMP Petru Movilă împreună cu un grup de parlamentari PMP (**Bp.331/2018, L.549/2018**).

I. Principalele reglementări

Inițiativa legislativă are ca obiect de reglementare instituirea cadrului legal pentru desfășurarea activității premedicale. Această activitate constă în „*acordarea primului ajutor până la sosirea unui echipaj medical de urgență (EMU) sau echipaj de prim ajutor (EPA), fără a efectua manevre invazive asupra victimei*”.

De asemenea, organizații non-guvernamentale (ONG) și societăți comerciale (SC) pot să presteze servicii de instruire a populației privind acordarea primului ajutor premedical, precum și să asigure primul ajutor premedical, gratuit sau contra-cost la manifestări organizate de persoane fizice/juridice, pe baza unui protocol de colaborare sau contract de prestări servicii, fără să mai fie nevoie de prezența unei ambulanțe dotată cu un echipaj medical de urgență.

Potrivit *Expunerii de motive*, prin acest demers legislativ, „se face o degrevare semnificativă la nivel național a serviciilor publice de ambulanță, care sunt nevoite să staționeze la un eveniment ce nu implică participarea masivă a cetățenilor, fără să mai aibă posibilitatea de a deservi urgențele pentru care sunt destinate”.

II. Observații

1. Precizăm că din definiția oferită de inițiatori, rezultă că „activitatea premedicală” se suprapune, ca noțiune și atribuții cu activitatea de „prim ajutor de bază”, care este deja reglementată în *Legea nr. 95/2006 privind reforma în domeniul sănătății, republicată, cu modificările și completările ulterioare*.

Astfel, potrivit art. 92 alin. (1) lit. g) din *Legea nr. 95/2006*, „primul ajutor de bază” este definit ca reprezentând „efectuarea unor acțiuni salvatoare de viață unor persoane care au suferit o accidentare sau îmbolnăvire acută, de către persoane fără pregătire medicală, fără utilizarea unor echipamente specifice acestui scop. Primul ajutor de bază se acordă de orice persoană instruită în acest sens sau de persoane fără instruire, la indicațiile personalului din dispeceratele de urgență”.

Subliniem faptul că noua sintagmă propusă spre reglementare se întemeiază pe același fundament și pe aceleași principii ca și activitatea de „prim ajutor de bază”, esența constând în faptul că activitatea se desfășoară de persoane fără pregătire medicală.

De asemenea, precizăm că *Legea nr. 95/2006* oferă o definiție explicită a „primului ajutor de bază”, în sensul în care stabilește atât limitele, cât și condițiile în care se acordă.

Întrucât, cadrul legal în vigoare reglementează noțiunea de „prim ajutor de bază”, această nouă propunere încalcă prevederile art. 16 din *Legea nr. 24/2000 privind normele de tehnică legislativă pentru elaborarea actelor normative, republicată, cu modificările și completările ulterioare*, potrivit cărora „În procesul de legiferare este interzisă instituirea aceluiași reglementări în mai multe articole sau alineate din același act normativ ori în două sau mai multe acte normative”.

2. Cu privire la **art. 1 alin. (3)** din inițiativa legislativă, care reglementează autorizarea persoanelor juridice, înregistrate în scopul de a presta servicii premedicale, să presteze servicii de instruire a populației

privind acordarea primului ajutor premedical, de către Direcțiile de Sănătate Publică, facem precizarea că și pentru aceasta există norme legale în vigoare, respectiv *Ordonanța Guvernului nr. 129/2000 privind formarea profesională a adulților, republicată, cu modificările și completările ulterioare* și *Ordinul comun al ministrului muncii, solidarității sociale și familiei și al ministrului educației, cercetării și tineretului nr. 353/5202/2003 pentru aprobarea Metodologiei de autorizare a furnizorilor de formare profesională a adulților, cu modificările și completările ulterioare*.

3. Prin **art. 1 alin. (5)** din inițiativa legislativă se propune și înființarea unor „*echipaje de prim ajutor premedical*” care pot asigura primul ajutor premedical gratuit sau contra cost la manifestări organizate de persoane fizice sau juridice, pe baza unui protocol sau contract de prestări servicii fără a mai fi nevoie de prezența unei ambulanțe dotate cu un echipaj medical de urgență.

Precizăm că această propunere vine în contradicție cu prevederile art. 105 alin. (10) din *Legea nr. 95/2006*, prin care este reglementat modul în care se acordă asistența medicală de urgență la spectacole în aer liber, festivaluri și manifestări sportive conform cărora organizatorul este obligat să încheie contracte cu serviciile private sau publice de urgență prespitalicească și să se asigure că asistența medicală de urgență este asigurată în mod adecvat.

De asemenea, dispozițiile art.17 alin. (2) din *Normele tehnice privind controlul medical al sportivilor, asistența medico-sportivă în complexurile sportive naționale, precum și în cantonamentele loturilor naționale și olimpice și asistența medicală la bazele sportive în timpul desfășurării antrenamentelor și competițiilor aprobate prin Ordinul comun al ministrului sănătății și familiei și al ministrului tineretului și sportului nr. 1058/404/2003* stabilesc că „*organizatorii de competiții au obligația să asigure acordarea asistenței medicale de urgență, inclusiv pentru accidente sportive, solicitând în acest sens serviciului de ambulanță teritorial autosanitare echipate corespunzător și însoțite de personal medico-sanitar, în conformitate cu reglementările legale în vigoare atât cele medicale, cât și cele sportive ale fiecărei federații*”. Cheltuielile legate de asigurarea serviciilor medicale la cerere, inclusiv remunerarea personalului medico-sanitar, sunt suportate de organizatori.

Astfel, conform prevederilor legale, organizatorii evenimentelor care implică un public numeros sunt obligați să asigure asistența medicală de

urgentă, prin contractarea fie a unor servicii publice de urgență, fie a unor servicii private autorizate pentru desfășurarea acestei activități.

Autorizarea serviciilor publice și private de ambulanță și a Serviciului Mobil de Urgență Reanimare și Descarcerare este reglementată prin *Ordinul ministrului sănătății nr.1519/2009 pentru aprobarea Normelor metodologice de autorizare a furnizorilor privați de servicii de asistență medicală de urgență prespitalicească și de transport medical asistat și transport sanitar neasistat, a serviciilor de ambulanță județene și al municipiului București și a serviciilor mobile de urgență, reanimare și descarcerare (SMURD), precum și a modelului de autorizație emis de direcțiile de sănătate publică județene și a municipiului București*, care, la art. 1 alin. (3) din Anexa la Ordin precizează că autorizarea furnizorilor privați de servicii de asistență medicală de urgență prespitalicească și de transport medical asistat și transport sanitar neasistat, a serviciilor de ambulanță județene și al municipiului București și a serviciilor mobile de urgență, reanimare și descarcerare (SMURD) se face de o comisie numită de direcția de sănătate publică județeană sau a municipiului București și este supusă avizării secretarului de stat/subsecretarului de stat cu atribuții la nivelul Ministerului Sănătății.

Consecința adoptării reglementării propuse ar elimina obligativitatea asigurării asistenței medicale de urgență la evenimentele care implică un public numeros și lasă organizatorilor opțiunea angajării unor organizații/societăți comerciale care asigură „*activitate premedicală*”.

Mai mult, prin eliminarea acestei obligații, persoanele juridice vor fi atrase, din motive financiare, să contracteze servicii premedicale, care, raportat la dotarea și pregătirea personalului, cel puțin la nivel economic sunt mai rentabile decât serviciile prespitalicești asigurate de un echipaj medical de urgență sau prim ajutor calificat.

Acest fapt se traduce, în realitate, prin creșterea numărului victimelor la evenimente cu public numeros, care nu mai beneficiază de acordarea primului ajutor calificat/asistență medicală de urgență de către personal special pregătit în efectuarea manevrelor salvatoare de viață, printre care amintim: resuscitarea cardio-pulmonară, montarea gulerului cervical, dezobstrucția căilor aeriene superioare, montarea liniei venoase, administrare de medicație în cazul unui stop cardio-respirator.

Dacă toate aceste manevre sunt aplicate imediat/pe loc victimei cresc considerabil șansele de supraviețuire, în antiteză cu „*activitatea premedicală*” care se realizează de personal care nu deține pregătire medicală și nu are dreptul să utilizeze echipament medical.

Astfel, propunerea de reglementare a activității premedicale care să fie acordată la evenimente cu public numeros, susținută financiar din fonduri publice și desfășurată de entități private non-profit și profit, vine în contradicție cu prevederile legale amintite mai sus și îngreunează accesul pacientului la acordarea primului ajutor calificat și a asistenței medicale de urgență.

De asemenea, prin această propunere se desființează principiul statuat în art. 93 alin. (3) din *Legea nr. 95/2006*, potrivit căruia acordarea primului ajutor calificat se efectuează în regim public, este o datorie a statului și un drept al cetățeanului și nu poate fi efectuată în scop comercial.

De asemenea, precizăm faptul că, raportat la competențele specifice instituției prefectului, nu se justifică nominalizarea unui reprezentant al acestei instituții în comisia prevăzută la art. 2 alin. (3) lit. e) din proiect.

4. În ceea ce privește mențiunea că personalul va fi „angajat/voluntar” (**art. 2**), inițiatorii nu delimitează clar noțiunile, cu atât mai mult cu cât statutul personalului angajat este reglementat de anumite acte normative în vigoare, activitatea acestuia fiind remunerată, iar noțiunea de „voluntar” presupune exercitarea unei activități voluntare, neremunerate, reglementată distinct.

5. În ceea ce privește **art. 4 alin. (2)** din inițiativa legislativă, considerăm că era necesar să se precizeze că organizațiile non-guvernamentale pot solicita și obține finanțare din partea bugetului de stat sau a bugetelor locale, potrivit *Legii nr. 350/2005 privind regimul finanțărilor nerambursabile din fonduri publice alocate pentru activități nonprofit de interes general, cu modificările și completările ulterioare*.

6. Din reglementarea **Fișei victimei în Anexa 1** a inițiativei legislative, rezultă faptul că „*echipajul care acordă primul ajutor premedical*” poate avea în componere și un medic.

Prin folosirea unui medic, considerăm că inițiatorii urmăresc de fapt, reglementarea constituirii unor echipaje medicale private de urgență, finanțate de la bugetul de stat.

De asemenea, se observă faptul că textul propus de inițiatori este contradictoriu. Pe de o parte, vorbește despre activitatea premedicală efectuată de personal fără studii sau pregătire medicală și, pe de altă parte,

prezintă un model al fișei victimei care se completează de către membrii echipajului premedical, inclusiv de către un medic.

În plus, menționăm faptul că, în prezent, echipajele de intervenție sunt clasificate în funcție de competențele membrilor echipajului, astfel cum este prevăzut în *Ordinul comun al ministrului sănătății publice și al ministrului administrației și internelor nr. 1092/1500/2006 privind stabilirea competențelor și atribuțiilor echipajelor publice de intervenție de diferite niveluri în faza prespitalicească* și sunt alcătuite doar din personal cu pregătire medicală.

Totodată, sintagma „*echipaje de prim ajutor premedical*” poate crea confuzie în percepția publicului care o poate asimila cu „*echipajul de prim ajutor calificat*” al Serviciului Mobil de Urgență Reanimare și Descarcerare (SMURD).

În context, „*Echipajul de prim ajutor calificat*” este reglementat atât prin *Legea nr. 95/2006*, cât și prin *Ordinul comun al ministrului sănătății publice și al ministrului internelor și reformei administrative nr. 2021/691/2008 pentru aprobarea Normelor metodologice de aplicare ale titlului IV „Sistemul național de asistență medicală de urgență și de prim ajutor calificat” din Legea nr. 95/2006 privind reforma în domeniul sănătății*, fiind descrise atribuțiile specifice, componența echipajelor și coordonarea acestora.

Conform art. 92 alin. (1) lit. h) din *Legea nr. 95/2006*, primul ajutor calificat se acordă de către personal paramedical, care a urmat cursuri speciale de formare și care are în dotare echipamentele specifice acestui scop, inclusiv defibrilatoare semiautomate, funcționând sub formă de echipe de prim ajutor într-un cadru instituționalizat.

7. Precizăm că nu suntem de acord cu obligația stabilită în sarcina structurilor Ministerului Afacerilor Interne [**art. 3 alin. (3)** din inițiativa legislativă], întrucât protocoalele de colaborare sunt asumate pe domenii sectoriale din competența Inspectoratului General pentru Situații de Urgență, având ca fundament interesul reciproc în realizarea în comun a misiunilor destinate salvării vieții, protejării populației și protecției bunurilor materiale și a mediului înconjurător.

De altfel, potrivit art. 93 alin. (9) din *Legea nr. 95/2006*, organizațiile nonguvernamentale și organizațiile non-profit pot participa la acordarea primului ajutor calificat pe baza unor astfel de protocoale de colaborare încheiate cu inspectoratele pentru situații de urgență, însă acestea au aplicabilitate temporară, pe timpul unor manifestări punctuale.

În context, precizăm și faptul că la nivelul Inspectoratului General pentru Situații de Urgență este în derulare programul „*Salvator din pasiune*”, la momentul actual fiind încheiate aproximativ 2500 contracte de voluntariat, însă persoanele înscrise urmează cursul de instruire în același proces instituționalizat descris mai sus.

În concluzie, menționăm faptul că nu am identificat beneficiile pe care măsurile propuse prin inițiativa legislativă în cauză le aduc în acordarea asistenței medicale de urgență în folosul cetățenilor și al salvării de vieți, ci doar eventuale beneficii de natură patrimonială în folosul unor organizații nonguvernamentale sau societăți cu activitate comercială, fapt pentru care considerăm inițiativa legislativă inoportună.

III. Punctul de vedere al Guvernului

Având în vedere considerentele menționate, **Guvernul nu susține adoptarea acestei inițiative legislative.**

Cu stimă,


Viorica DANCILĂ
PRIM-MINISTRU

Domnului senator **Călin-Constantin-Anton POPESCU-TĂRICEANU**
Președintele Senatului