



**Parlamentul României
Camera Deputaților**

Grupul Parlamentar al Alianței pentru Unirea Românilor

INTERPELARE PARLAMENTARĂ

Către: Domnului Prim-Ministru al României, Ilie Bolojan

De la: Deputat Veronica Grosu, Circumscripția electorală nr.35, Suceava

Obiectul interpelării: La ce dată alocările pentru prevenție și identificarea timpurie a bolilor vor avea un procent corespunzător în bugetul sănătății ?

Domnule Prim-Ministru,

Recomandările Comisiei Europene și ale OCDE, sunt pentru a îndeamna autoritățile să dirijeze ponderi mai mari din cheltuieli către prevenție și identificarea timpurie a bolilor, pentru a elibera presiunea de pe spitale și a crește parametrii de sănătate ai populației, precum și numărul de decese prevenibile. Structura alocărilor arată cele mai reduse distribuiri de sume din Uniunea Europeană spre prevenție și medicina primară. Datele arată nu doar un nivel scăzut de finanțare, ci și o alocare disproporționată către spitale, în detrimentul prevenției și segmentului medicină de familie – ambulatoriu, ceea ce duce la rezultate slabe ale sistemului și rate ridicate de mortalitatea prevenibilă. România alocă 46,8% din totalul cheltuielilor publice de sănătate pentru spitale, față de 25,5% Bulgaria și 28,1% Polonia. Aceasta plasează România cu un model de orientare mai mare a alocărilor către spitale decât pentru prevenție. De asemenea, costurile cu salariile reprezintă 38,3% din totalul cheltuielilor publice cu sănătatea în România (1,8% din PIB), o pondere mare comparativ cu țările est-europene similare și mult peste media UE – 23,3%.

În contrast, cheltulile pentru ambulatoriu sunt cele mai reduse din UE.

Raportul OECD „Reviews of Health Systems: Romania 2025”, la fel ca și multe alte documente anterioare ale Comisiei critică dependența excesivă a sistemului de spitale, recomandând transferul paturilor către îngrijiri de zi/comunitare, consolidarea rolului medicilor de familie ca „porți de intrare” și stimulente pentru pacienți/profesioniști să evite internările inutile. Altfel, explică studiul, costurile vor crește fără a îmbunătăți rezultatele. Raportul mai notează că acest model este nepotrivit pentru îmbătrânirea populației și bolile cronice, amplificând presiunea pe buget și accesul inechitabil la tratarea bolilor.

Față de această situație vă adresez următoarea interpelare: La ce dată veți reda demnitatea medicilor de familie din România și veți crește alocările pentru prevenție și identificarea timpurie a bolilor în bugetul sănătății?

Solicite răspuns în scris și oral.

deputat Veronica Grosu