



**Parlamentul României
Camera Deputaților**

Grupul Parlamentar al Alianței pentru Unirea Românilor

INTERPELARE PARLAMENTARĂ

Adresată: Ministerului Sănătății, domnului ministru interimar Cseke Attila

De către: Deputat Veronica Grosu, circumscripția electorală nr.35, Suceava

Obiectul întrebării: La ce dată pacienții vor avea un acces real și nediscriminatoriu la tratament ?

Domnule Ministru Interimar,

Un Guvern interimar are atribuții strict limitate la administrarea treburilor publice curente, fiind un administrator de criză până la învestirea unui nou cabinet sau până la alegeri anticipate.

Casa Nationala de Asigurari de Sanatate a emis un proiect de Ordin CNAS aflat în transparență decizională care riscă să limiteze accesul real al pacienților la tratament, motiv pentru care solicit retragerea lui . România are nevoie de utilizarea integrată și eficientă a tuturor capacităților medicale existente, publice și private, în beneficiul pacientului. Pacientul nu trebuie să fie captiv într-un sistem care îi spune unde are voie să se trateze, în timp ce accesul efectiv la servicii medicale rămâne limitat.

Proiectul de Ordin CNAS, publicat în transparență decizională, introduce un mecanism prin care accesul pacienților la servicii medicale furnizate în sistem privat

și decontate din fonduri publice devine condiționat de gradul teoretic de ocupare sau de capacitatea raportată de unitățile sanitare publice. În practică, această abordare transformă dreptul pacientului la tratament într-un algoritm administrativ care ignoră realitatea din teren: timpii de așteptare, imposibilitatea multor spitale publice de a prelua pacienții în timp util, continuitatea tratamentului, deficitul de personal medical, întârzierile în diagnostic, impactul întârzierii tratamentului asupra evoluției bolii.

În sănătate, adevărata eficiență a utilizării fondurilor publice se măsoară prin accesul rapid al pacientului la diagnostic și tratament, nu prin restrângerea opțiunilor acestuia. Un pacient care așteaptă luni întregi pentru investigații sau tratament nu reprezintă o economie pentru sistem, ci un risc medical și social major.

Pacientul trebuie să aibă acces egal și direct atât la sistemul public cât și la sistemul privat pentru că CNAS este principalul reprezentant al asiguratului, nu al furnizorului public, nu al furnizorului privat. Astăzi există acest acces pentru Ambulatoriul de specialitate și nimeni nu se plânge, nu a murit nici sistemul public pentru că pacienții se diagnostichează sau se tratează la privat.

Pacienții trebuie să poată avea acces la îngrijire prin programele naționale de sănătate atât în sectorul public, cât și în cel privat, fără blocaje administrative care nu reflectă situația din teren. Este importantă definirea unor criterii obiective de evaluare a capacității reale de tratament. Sănătatea pacienților nu poate depinde de formule teoretice și de statistici administrative care nu reflectă realitatea din spitalele și din centrele medicale. Trebuie să ne concentrăm pe nevoile pacientului și la accesul rapid la tratament, nu de la limitarea artificială a opțiunilor disponibile.

Față de această situație vă adresez următoarea interpelare: La ce dată veți retrage proiectul de Ordin CNAS și veți perimite accesul real al pacienților la tratament?

Solicit răspuns în scris și oral.

deputat Veronica Grosu