



**PARLAMENTUL ROMÂNIEI
CAMERA DEPUTAȚILOR**

INTERPELARE

**privind accesul pacienților oncologici din România la medicamente inovatoare
compensate și poziționarea României pe ultimul loc în Uniunea Europeană la acest
indicator**

Deputat: Oana Matache

Domnului Ministru Interimar Cseke Attila - Ministerul Sănătății

Stimate Domnule Ministru,

Subsemnata Oana Matache, deputat în Parlamentul României, adresez prezenta interpelare în legătură cu una dintre cele mai grave și mai puțin dezbătute crize din sistemul de sănătate românesc: accesul dramatic de limitat al pacienților cu cancer la medicamentele inovatoare compensate de stat, în condițiile în care România ocupă ultimul loc în Uniunea Europeană la acest indicator.

Conform raportului EFPIA Patients W.A.I.T. 2025, prezentat în mai 2026 de Asociația Română a Producătorilor Internaționali de Medicamente (ARPIM), România se află pe ultimul loc în Uniunea Europeană în privința accesului pacienților la medicamente inovatoare. Decalajul față de restul Europei este de peste 3 ani, adică un pacient român așteaptă în medie 1.110 zile (față de media europeană de 597 de zile) pentru un medicament pe care un pacient din Germania, Franța sau Cehia îl primește în câteva luni după aprobarea europeană.

Cifrele : dintre cele 168 de medicamente inovatoare aprobate la nivel european între 2021 și 2024, România compensa la începutul anului 2026 doar 28, adică 17% din total, față de o medie europeană de 45%. În domeniul oncologiei, situația este și mai gravă: România compensează doar 20% din medicamentele oncologice aprobate la nivel european în aceeași

perioadă, față de o medie UE de 51%. Pentru bolile rare, România compensează doar 20% din medicamentele orfane aprobate (13 din 66), față de media UE de 43%.

Această situație are un impact direct, concret și măsurabil asupra vieții și supraviețuirii pacienților români cu cancer. Aproximativ 80.000 de cazuri noi de cancer sunt diagnosticate anual în România, iar decalajul de acces la tratamente inovatoare se traduce în mii de vieți pierdute sau în ani de suferință prelungită care puteau fi evitați.

Menționez că din noiembrie 2025 a intrat în vigoare Ordinul nr. 1027/2025, prin care pacienții cu cancer avansat primesc certificat de handicap permanent de la prima evaluare, un pas bun, dar insuficient. Un certificat de handicap nu salvează vieți dacă medicamentul de care are nevoie pacientul nu există pe lista de compensate.

În temeiul art. 111 din Constituția României și al Regulamentului Camerei Deputaților, solicit răspuns scris la următoarele întrebări:

- Care sunt cauzele concrete pentru care România se află pe ultimul loc în UE la accesul pacienților la medicamente inovatoare compensate, cu un decalaj de peste 3 ani față de media europeană? Este vorba de lipsa de finanțare, de proceduri birocratice excesive, de lipsa de voință politică sau de o combinație a acestor factori?
- Există un plan concret și asumat public pentru reducerea decalajului de acces la medicamente oncologice inovatoare? Dacă da, care sunt țintele și termenele asumate? Dacă nu, de ce nu există un astfel de plan?
- Care este procedura actuală de includere a unui medicament oncologic nou pe lista de medicamente compensate și cât durează în medie acest proces în România, comparativ cu media UE? Ce măsuri se au în vedere pentru accelerarea acestui proces?
- Ce sumă este alocată anual pentru Programul Național de Oncologie și cum s-a modificat această alocare în ultimii 5 ani raportat la numărul de pacienți și la prețul medicamentelor inovatoare? Există o evaluare a decalajului dintre nevoia reală de finanțare și suma alocată?
- România utilizează mecanismele europene disponibile — precum achizițiile comune de medicamente la nivel UE sau negocierile centralizate de preț — pentru a îmbunătăți accesul și a reduce costurile?

SOLICITĂRI

- Elaborarea și publicarea unui plan național de reducere a decalajului de acces la medicamente oncologice inovatoare, cu ținte anuale măsurabile și finanțare asigurată;
- Simplificarea și accelerarea procedurii de includere a medicamentelor inovatoare pe lista de compensate, cu un termen maxim legal clar și sancțiuni pentru depășirea acestuia;

- Creșterea alocării bugetare pentru Programul Național de Oncologie corelată cu numărul real de pacienți și cu costul tratamentelor inovatoare disponibile la nivel european;
- Utilizarea activă a mecanismelor europene de achiziție comună a medicamentelor pentru reducerea prețurilor și creșterea accesului.

Adresez această interpelare în numele pacienților români cu cancer și al familiilor lor, care nu au ales să fie bolnavi, dar care plătesc zilnic prețul unui sistem care îi lasă în urma Europei cu 3 ani. Nu vorbim de statistici. Vorbim de oameni care mor așteptând un medicament disponibil la câteva sute de kilometri distanță.

Solicit răspuns scris în termenul legal prevăzut de Regulamentul Camerei Deputaților.

Cu deosebită considerație,

Oana Matache
Deputat în Parlamentul României