



**Parlamentul României
Camera Deputaților
Grupul Parlamentar al Alianței pentru Unirea Românilor**

ÎNTREBARE PARLAMENTARĂ

Către: Domnul Ministru al Sănătății, **Alexandru Rogobete**

De la: Deputat **Antonio Popescu**, Circumscripția electorală nr. 40 – Vâlcea, Grupul parlamentar A.U.R.

Obiect: Situația critică a gărzilor medicale – nivelul scăzut al plății, suprasolicitarea personalului și riscul blocării activității spitalelor publice

Domnule Ministru,

Gărzile medicale reprezintă una dintre cele mai grave vulnerabilități ale sistemului sanitar românesc în prezent, atât din perspectiva siguranței pacienților, cât și a epuizării și demotivării personalului medical. În numeroase spitale din țară, inclusiv din județul Vâlcea, camerele de gardă se confruntă cu un deficit accentuat de medici, iar asigurarea continuității actului medical devine, în multe situații, imposibilă.

În pofida majorărilor salariale aplicate în anul 2018 personalului medical, **plata gărzilor a rămas înghețată la nivelul anterior acestor creșteri**, fiind reglementată în principal de prevederile Ordonanței de urgență nr. 43/2016. În consecință, un medic care efectuează o gardă de 18–24 de ore este remunerat, în medie, cu sume cuprinse între aproximativ **200 și 800–1.000 de lei brut**, în funcție de tipul unității sanitare, gradație și sporuri, valori profund disproporționate față de responsabilitatea, complexitatea și durata muncii prestate.

Această realitate a generat o serie de efecte grave:

- refuzul tot mai frecvent al medicilor de a efectua gardzi suplimentare, în afara celor 20 de ore obligatorii lunar;
- suprasolicitarea medicilor care acceptă să facă gardzi multiple, cu riscuri majore de epuizare profesională și erori medicale;
- imposibilitatea asigurării liniilor de gardă în specialități esențiale (UPU, ATI, neurologie, oftalmologie, chirurgie etc.);

- migrarea personalului medical către sectorul privat sau către centre universitare mari, în detrimentul spitalelor județene și municipale.

Situații recente, devenite publice la nivel național, arată că există spitale unde managerii nu mai au niciun instrument legal pentru a asigura gărzile, în condițiile în care **gărzile suplimentare nu sunt clar reglementate ca muncă obligatorie**, iar legislația actuală lasă un vid interpretabil. În același timp, menținerea gărzilor de 24–30 de ore consecutive contravine principiilor de sănătate ocupațională și siguranță a pacientului.

Ați declarat recent, în spațiul public, intenția Ministerului Sănătății de a introduce programe de gardă de 12 ore și de a redefini tipurile de gărzi, ca soluție pe termen scurt. Totuși, fără o **actualizare substanțială a nivelului de plată**, aceste măsuri riscă să fie insuficiente și să nu rezolve cauza principală a problemei.

În acest context, vă adresez următoarele **întrebări**:

1. **Care este calendarul concret** asumat de Ministerul Sănătății pentru actualizarea valorii gărzilor medicale, astfel încât acestea să reflecte nivelul actual al salariilor de bază și realitățile economice din anul 2026?
2. Intenționează Ministerul să **elimine raportarea gărzilor la salariile din 2018** și să introducă un mecanism de indexare automată a acestora?
3. Ce măsuri legislative aveți în vedere pentru **clarificarea statutului gărzilor suplimentare**, în vederea eliminării vidului juridic care permite refuzul acestora fără consecințe?
4. Care este impactul bugetar estimat al unei **majorări reale și sustenabile** a plății gărzilor medicale și ce surse de finanțare aveți în vedere?
5. În ce măsură vor fi incluse în aceste măsuri **spitalele județene și municipale**, grav afectate de lipsa personalului, inclusiv cele din județul Vâlcea?

Având în vedere riscul iminent de blocaj funcțional al camerelor de gardă și presiunea tot mai mare asupra medicilor rămași în sistem, consider că este imperativă o intervenție legislativă rapidă și coerentă.

Vă solicit răspuns **în scris**, în termenul legal prevăzut.

Cu considerație,

Antonio Popescu

Deputat A.U.R. Circumscripția electorală nr. 40 – Vâlcea