

A/PNL/ 30 /27.01.2026

Nr.3813A/27.01.2026

ÎNTREBARE PARLAMENTARĂ

Către: Alexandru ROGOBETE, Ministrul Sănătății

De la: Sebastian-Ioan Burduja, Deputat PNL, Circumscripția Electorală Nr. 42 București

Obiectul întrebării: Statutul decontării și accesibilitatea serviciilor de consiliere psihologică pre-intervenție în cazul întreruperilor de sarcină

Stimate Domnule Ministru,

Sănătatea mintală și emoțională a pacienților, integrată în actul medical curent, reprezintă o componentă esențială a unui sistem de sănătate modern. În contextul procedurilor de întrerupere a sarcinii (la cerere sau terapeutice), literatura de specialitate și practica internațională relevă importanța consilierii psihologice pre-intervenție. Acest serviciu nu are doar un rol de suport emoțional, ci este fundamental pentru asigurarea unui consimțământ informat real, clarificarea deciziei medicale și prevenirea potențialelor traume post-intervenție.

Analizând legislația națională actuală privind condițiile acordării asistenței medicale în cadrul sistemului de asigurări sociale de sănătate, se constată o lipsă de claritate privind existența unui parcurs clinic standardizat și decontat specific pentru această speță. Deși serviciile de psihologie sunt teoretic accesibile asiguraților, birocrația obținerii biletelor de trimitere și lipsa unui cod de procedură specific pentru „consilierea pre-avort” pot constitui bariere reale în calea accesului, mai ales având în vedere fereastra de timp limitată pentru efectuarea procedurii medicale.

Având în vedere aceste considerente, în temeiul art. 112 alin. (1) din Constituția României, republicată, precum și al art. 194-201 din Regulamentul Camerei Deputaților, cu modificările și completările ulterioare, în vederea clarificării modului în care statul român susține sănătatea psiho-emoțională a cetățenilor, vă adresez, în scris, următoarele întrebări:

1. În prezent, în nomenclatorul serviciilor medicale decontate de Casa Națională de Asigurări de Sănătate (CNAS), există un serviciu distinct de consiliere psihologică dedicat pacienților care solicită întreruperea de sarcină? Dacă DA, care este codul de

- procedură aferent, care este tariful decontat per ședință și în ce proporție este acoperit costul total (100% sau coplată)? Dacă NU, care sunt rațiunile tehnice sau financiare pentru care acest serviciu specific nu a fost inclus în pachetul de bază, având în vedere impactul major asupra sănătății mintale?
2. În absența unui cod specific, pacienta poate beneficia de consiliere gratuită în timp util prin mecanismele generale (bilet de trimitere de la medicul de familie/psihiatru), sau este nevoită să apeleze la sectorul privat? Există o procedură de urgență care să scurteze timpii de așteptare pentru decontare, având în vedere natura posibil urgentă a actului medical vizat?
 3. Care este poziția Ministerului Sănătății față de oportunitatea introducerii ofertei (nu a participării obligatorii a pacientei, ci a obligației spitalului de a oferi) serviciului de consiliere psihologică în spitalele publice de stat, înainte de procedura de avort?
 4. Există la nivelul Ministerului sau al INSP o monitorizare a numărului de femei care au beneficiat de asistență psihologică înainte sau după o întrerupere de sarcină în unitățile sanitare publice în ultimii 3 ani?

Vă mulțumesc pentru atenție și pentru munca pe care o depuneți în folosul sănătății românilor.

Cu respectul meu,

Sebastian-Ioan BURDUJA

Deputat PNL