



Sebastian I. Burduja
Deputat al Partidului Național Liberal
în Parlamentul României



ÎNTREBARE PARLAMENTARĂ

Către: Domnul Cseke Attila-Zoltan, Ministrul interimar al Sănătății

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

Obiectul întrebării: Mecanismul de avizare a practicii medicale desfășurate în România de către medici cetățeni ai unor state terțe, în cadrul unor programe medicale nonprofit cu activitate regulată

Stimate Domnule Ministru,

România găzduiește de câteva decenii programe medicale derulate de organizații nonprofit, românești și internaționale, care aduc periodic în activitate clinică specialiști din afara Uniunii Europene, inclusiv din Statele Unite ale Americii. Modelul funcțional obișnuit presupune rotații de una până la trei luni, repetate de două sau trei ori pe an, în care medicul străin practică alături de colegi români și transferă cunoștințe și tehnici către personalul medical local. Numărul unităților medicale nonprofit care funcționează pe acest model a crescut în ultimii ani, pe măsură ce mai multe fundații și organizații religioase sau umanitare au dezvoltat infrastructură spitalicească proprie în România.

Cadrul legal actual permite deja această activitate. Art. 387² din Legea nr. 95/2006 privind reforma în domeniul sănătății, republicată, prevede că medicii cetățeni ai unui stat terț pot exercita activități profesionale în România în scop didactic și ocazional, cu avizul Colegiului Medicilor din România, pentru o durată de 3 luni, cu posibilitatea unei prelungiri de încă maximum 3 luni pe an. Metodologia de aplicare este stabilită prin Decizia Consiliului Național al Colegiului Medicilor din România nr. 13/2025, publicată în Monitorul Oficial al României, Partea I, nr. 524 din 5 iunie 2025, care limitează la maximum 2 numărul avizelor eliberabile unui medic într-un an.

Deși mecanismul funcționează, aplicarea sa pentru rotații regulate, repetate anual la aceeași unitate medicală, generează o sarcină administrativă disproporționată. Fiecare rotație necesită un dosar complet nou, chiar dacă medicul a mai fost avizat anterior de mai multe ori la aceeași unitate. Documentele privind onorabilitatea profesională, cazierul judiciar și starea de sănătate, emise de autoritățile din statul de origine, au valabilitate limitată, între 3 și 6 luni de regulă, și trebuie apostilate și expediate fizic către CMR, care nu acceptă în prezent transmiterea electronică a documentației. Termenul de procesare a cererilor este, la rândul lui,



Sebastian I. Burduja
Deputat al Partidului Național Liberal
în Parlamentul României



imprevizibil. Pentru instituțiile medicale al căror model clinic depinde de rotații regulate, această povară administrativă repetată afectează direct capacitatea de a asigura continuitate a îngrijirilor medicale oferite comunităților deservite.

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, vă adresez, în scris, următoarele întrebări:

1. Dispune Ministerul Sănătății de o evidență a numărului de avize eliberate anual în temeiul art. 387² din Legea nr. 95/2006 și al Deciziei CN CMR nr. 13/2025, defalcată pe scopul activității și pe durata solicitată, și poate fi această evidență pusă la dispoziția Camerei Deputaților?
2. Care este rațiunea pentru care Decizia CN CMR nr. 13/2025 limitează la maximum 2 numărul avizelor eliberabile anual unui medic cetățean al unui stat terț, în condițiile în care art. 387² din Legea nr. 95/2006 stabilește doar o limită de durată cumulată de 6 luni pe an, fără un plafon numeric al avizelor?
3. Intenționează Ministerul Sănătății să solicite Colegiului Medicilor din România introducerea unui mecanism de transmitere electronică a documentației necesare avizării, cel puțin pentru actele care nu se modifică de la o solicitare la alta?
4. Este avută în vedere constituirea unui dosar profesional permanent la Colegiul Medicilor din România pentru medicii cetățeni ai unor state terțe implicați repetat în programe medicale autorizate, astfel încât la fiecare cerere de aviz să fie necesară doar actualizarea documentelor cu valabilitate limitată, iar nu redopunerea integrală a dosarului?
5. Intenționează Ministerul Sănătății să solicite Consiliului Național al Colegiului Medicilor din România revizuirea Deciziei nr. 13/2025, în sensul introducerii unei autorizări anuale reînnoibile pentru medicii cetățeni ai unor state terțe implicați în programe medicale nonprofit cu activitate regulată la aceeași unitate sanitară din România?
6. Care este termenul mediu de procesare a cererilor de aviz prevăzute de art. 387² din Legea nr. 95/2006, de la data depunerii complete a dosarului până la eliberarea avizului, și ce măsuri sunt avute în vedere pentru reducerea și predictibilizarea acestui termen?

Cu deosebit respect,

Sebastian-Ioan BURDUJA

sebastian.burduja@cdep.ro | www.burduja.ro



Sebastian I. Burduja
Deputat al Partidului Național Liberal
în Parlamentul României



Deputat PNL