



ÎNTREBARE PARLAMENTARĂ

Nr.6255A/14.09.2026

Către: Domnului Cseke Attila-Zoltán, Ministrul interimar al Sănătății

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

Obiectul întrebării: Auditul dispus la 26 august 2026 asupra mecanismului de monitorizare a disponibilității medicamentelor, absența unui sistem de trasabilitate în timp real după investiții de peste 1,1 miliarde de lei în platforma informatică a asigurărilor de sănătate, pragul de stoc care declanșează autorizația de nevoi speciale și situația medicamentelor oncologice

Stimate Domnule Ministru,

La 26 august 2026 Ministerul Sănătății a dispus un audit urgent asupra mecanismului de monitorizare a disponibilității medicamentelor, vizând structurile ministerului, spitalele publice și Agenția Națională a Medicamentului și a Dispozitivelor Medicale, pe fondul lipsei unor tratamente esențiale, în special oncologice. Motivarea publică a deciziei a fost aceea că România nu dispune de un sistem digital care să permită urmărirea trasabilității medicamentului.

Această constatare se suprapune peste un fapt bugetar documentat. Platforma informatică a asigurărilor de sănătate a costat peste 1,1 miliarde de lei, potrivit auditului Curții de Conturi. Dosarul electronic de sănătate rămâne neimplementat, biletele de trimitere și concediile medicale nu sunt digitalizate, iar Curtea de Conturi a recomandat formal adaptarea platformei la cerințele actuale de digitalizare. Înlocuirea ei a fost promisă pentru anul 2026, cu finanțare din Planul național de redresare și reziliență, program încheiat la 31 august 2026.

Măsurile anunțate odată cu auditul includ creșterea pragului minim de stoc care declanșează procedura autorizației de nevoi speciale, aflat în prezent la 10 %, un raport al Agenției privind monitorizarea pieței și un audit separat al Programului Național de Oncologie.

Un prag de 10 % înseamnă că sistemul reacționează după ce stocul a scăzut cu nouă zecimi. Pentru un pacient oncologic aflat sub tratament continuu, intervalul dintre declanșarea alertei și disponibilitatea efectivă a medicamentului se măsoară în cure amânate.

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. Care sunt rezultatele auditului dispus la 26 august 2026? Vă rog să indicați componența echipei de audit, termenul de finalizare, concluziile formulate până la data răspunsului și măsurile dispuse în consecință.
2. Câte medicamente, identificate prin denumire comună internațională, fac obiectul unei notificări de discontinuitate temporară sau definitivă înregistrate la Agenția Națională a Medicamentului și a Dispozitivelor Medicale la 1 septembrie 2026? Câte dintre acestea nu au alternativă terapeutică autorizată pe piața din România?
3. Câte autorizații de nevoi speciale au fost emise în anul 2026, pentru ce medicamente, și care este timpul mediu de soluționare a cererii, de la depunere până la disponibilitatea efectivă a produsului la pacient?
4. De ce nu a fost modificat pragul de 10 % de la introducerea lui? La ce valoare se propune stabilirea noului prag, prin ce act normativ și în ce termen?
5. Care este stadiul înlocuirii platformei informatice a asigurărilor de sănătate, prevăzută inițial cu finanțare din Planul național de redresare și reziliență? Mai are acest proiect finanțare după închiderea programului la 31 august 2026, și dacă da, din ce sursă?
6. Cum se explică imposibilitatea urmăririi trasabilității medicamentului în condițiile în care sistemul de serializare prevăzut de Directiva 2011/62/UE și de Regulamentul delegat (UE) 2016/161 funcționează în România din 2019? Ce date furnizează acest sistem și de ce nu sunt ele utilizabile pentru monitorizarea disponibilității?
7. Care este valoarea contractelor cost-volum și cost-volum-rezultat aflate în derulare în anul 2026, ce sumă rămăsese disponibilă la 31 august 2026 din plafonul aprobat, și pentru câte luni de tratament ajunge?
8. Câte spitale publice au raportat rupturi de stoc la medicamente din programele naționale de sănătate în primele opt luni ale anului 2026, și pe ce durată medie? Există o obligație de raportare a acestor situații și ce sancțiune se aplică pentru neîndeplinirea ei?
9. Ce efect a produs asupra disponibilității medicamentelor exportul paralel, în condițiile în care prețurile de referință din România se numără printre cele mai reduse din Uniunea Europeană? Câte notificări de intenție de export au fost înregistrate în 2026 și câte au fost blocate?
10. Care este acoperirea vaccinală cu prima și cu a doua doză a vaccinului împotriva rujeolei, rubeolei și oreionului, la 24 de luni și la 5 ani, pe județe și pe medii de rezidență, pentru cohortele născute între 2021 și 2024? România a concentrat 27.568 din cele 32.265 de cazuri de rujeolă înregistrate în Uniunea Europeană în intervalul raportat de Centrul European de Prevenire și Control al Bolilor.
11. Câte doze de vaccin împotriva rujeolei, rubeolei și oreionului au expirat sau au fost distruse în ultimii trei ani și care au fost cauzele? A fost activat mecanismul de recuperare a restanțierilor prevăzut în Programul Național de Vaccinare, și cu ce rezultat?



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



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

Cu deosebit respect,

Sebastian-Ioan BURDUJA

Deputat PNL