



ÎNTREBARE PARLAMENTARĂ

Nr.6368A/21.09.2026

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

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

Obiectul întrebării: Acoperirea cu servicii de medicină de familie în mediul rural, cu 175 de localități fără niciun serviciu și 1.055 de localități în deficit, și legătura cu mortalitatea infantilă de 7,9 la mie înregistrată în rural

Stimate Domnule Ministru,

Potrivit datelor Casei Naționale de Asigurări de Sănătate la 31 decembrie 2025, în România există 1.055 de localități aflate în deficit de medici de familie. Dintre acestea, 335 nu au medic propriu și sunt deservite doar de medici din alte localități, iar 175 nu au niciun serviciu de medicină de familie. Necesarul suplimentar estimat este de 1.473 de medici.

Consecința se măsoară în indicatori de sănătate publică. Mortalitatea infantilă la nivel național a urcat la 6,6 la mie în 2024, de la 5,6 la mie în 2023, cu 952 de copii decedați înainte de împlinirea vârstei de un an. Media Uniunii Europene este de 3,3 la mie. În mediul rural indicatorul ajunge la 7,9 la mie, față de 5,3 la mie în urban. Pe județe, valorile ajung la 13,0 la mie în Mureș, 12,7 la mie în Ialomița și 10,7 la mie în Suceava, în timp ce Bucureștiul se situează la 3,3 la mie, iar Oltul la 3,4 la mie.

Această distribuție nu este întâmplătoare. Acolo unde nu există medic de familie nu există nici urmărirea gravidei, nici vizita la domiciliu a nou-născutului, nici vaccinarea la termen. Asistența medicală primară este veriga care produce, în cele mai multe cazuri, diferența dintre un deces evitabil și unul evitat.

Există și un efort de dotare care merge în direcția corectă, dar el aparține sectorului privat. Prin programul „Primul pas spre sănătate”, derulat de Salvați Copiii România cu finanțare de la Fundația OMV Petrom, șaiszeci de cabinete rurale urmau să fie echipate până la finalul anului 2026 cu ecograf, electrocardiograf, defibrilator automat, holter de tensiune arterială, pulsoximetru, doppler vascular și fetal și instrumentar, cu o investiție de aproximativ un milion de euro, ajungând la circa 220 de cabinete dotate în total. Dotarea rezolvă însă problema cabinetului care există, nu pe cea a localității unde nu există niciunul.



Domnule Ministru, efortul de dotare a cabinetelor rurale derulat de sectorul asociativ este o măsură concretă și bine orientată, iar preluarea și extinderea acestui model prin finanțare publică poate produce rezultate vizibile. Sunt conștient că deficitul de medici de familie s-a acumulat de-a lungul a două decenii și că nu poate fi remediat într-un singur exercițiu bugetar. Vă adresez aceste întrebări în urma sesizărilor primite de la cetățeni din localități rurale și îmi exprim deplina deschidere de a sprijini din Parlament orice măsură care aduce medicul mai aproape de aceste comunități.

Având în vedere aceste considerente, în temeiul art. 112 alin. (1) din Constituția României, republicată, precum și al art. 198-205 din Regulamentul Camerei Deputaților, republicat, cu modificările și completările ulterioare, vă adresez, în scris, următoarele întrebări:

1. Care este lista nominală, actualizată la 1 septembrie 2026, a celor 175 de localități fără niciun serviciu de medicină de familie, pe județe, și câți locuitori sunt afectați?
2. Câți medici de familie au încheiat contract pentru prima dată într-o localitate rurală deficitară în anii 2025 și 2026, ca efect al stimulentei existente?
3. Ce sumă a fost efectiv cheltuită în 2025 și în primele opt luni din 2026 pentru stimulentele destinate practicii în mediul rural și care este cuantumul lunar al acestora?
4. Ce program public de dotare a cabinetelor de medicină de familie din mediul rural este finanțat de Ministerul Sănătății în anul 2026, cu ce buget și câte cabinete vizează, prin raportare la efortul privat menționat?
5. Ce plan de intervenție a fost declanșat în județele cu mortalitate infantilă peste 10 la mie, respectiv Mureș, Ialomița și Suceava, după publicarea datelor pe anul 2024?
6. Câte gravide din mediul rural au beneficiat de numărul minim de consultații prenatale prevăzut de normele în vigoare în anul 2025 și cum se compară cu mediul urban?
7. Ce soluții alternative de acoperire sunt utilizate în localitățile fără medic, respectiv cabinete mobile, telemedicină sau asistență comunitară, și câte localități sunt deservite prin fiecare?
8. Câți asistenți medicali comunitari și câți medietori sanitari sunt angajați la nivel național și câte dintre cele 175 de localități beneficiază de serviciile lor?
9. Ce corelare este prevăzută între numărul de locuri scoase la concursul de rezidențiat din 15 noiembrie 2026 pe specialitatea medicină de familie și harta localităților deficitare?
10. Ce măsuri concrete aveți în vedere pentru reducerea mortalității infantile la nivelul mediei europene și ce țintă intermediară vă propuneți pentru anul 2030?

Cu deosebit respect,



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



Sebastian-Ioan BURDUJA

Deputat PNL