



ÎNTREBARE PARLAMENTARĂ

Nr.6369A/21.09.2026

Către: Domnului Horațiu-Remus Moldovan, Președinte al Casei Naționale de Asigurări de Sănătate

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

Obiectul întrebării: Acoperirea cu servicii de îngrijiri paliative, decontarea la 273 de lei pe zi de spitalizare față de un cost real estimat la circa 1.400 de lei, și punerea în funcțiune a celor opt centre-pilot finanțate din fonduri europene

Stimate Domnule Președinte,

Aproximativ 192.000 de persoane, adulți și copii, au nevoie anual de îngrijire paliativă în România, potrivit calculelor incluse în documentația proiectului derulat de Ministerul Sănătății. Primesc servicii circa 18 %, iar această cifră include și pacienți care au beneficiat de o singură săptămână de îngrijire într-un interval de șase luni.

Structura de furnizare explică diferența. În ambulatoriul contractat figurau nouă medici de paliativă, dintr-un total de 722 de medici cu competență în domeniu. Există cinci centre de zi la nivel național, toate aparținând unor organizații neguvernamentale. Echipele mobile spitalicești lipsesc. Proiectul european PAL-PLAN, cu o valoare totală de 25,2 milioane de lei, din care aproape 22 de milioane fonduri europene, trebuia să livreze programul național și opt centre-pilot, la Vatra Dornei, Târgu Mureș, Galați, Băilești, Turda, Timișoara, Curtea de Argeș și Ploiești. Cele opt centre nu au fost deschise niciodată, din datele pe care le dețin.

Elementul economic este decisiv. Statul decontează aproximativ 273 de lei pe zi de spitalizare paliativă, la un cost real estimat la circa 1.400 de lei. La această diferență, un furnizor privat sau asociativ nu poate susține serviciul, iar unul public îl subfinanțează din alte capitole.

Pentru anul 2026 au fost alocate 70 de milioane de lei destinate acestui domeniu. Blocajul este însă normativ, nu bugetar. Programul național nu are hotărâre de Guvern adoptată, iar sporul pentru condiții deosebit de periculoase, prevăzut de anexa nr. II capitolul II articolul 1 alineatul (1) litera b) din Legea nr. 153/2017, se acordă pe o listă de locuri de muncă în care figurează secțiile și compartimentele de îngrijiri paliative, deci structurile cu paturi, ceea ce lasă în afara lui ambulatoriul și îngrijirea la domiciliu, adică structurile centrelor-pilot. În 2025, aceeași sumă a fost redistribuită către alte programe din acest motiv.



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 execuția la 1 septembrie 2026 a celor 70 de milioane de lei alocați pentru îngrijiri paliative și pe ce tipuri de servicii au fost cheltuite sumele?
2. Ce acte normative, în primul rând hotărârea de Guvern de aprobare a programului național de îngrijiri paliative, mai sunt necesare pentru punerea lui în aplicare și care este termenul estimat pentru fiecare?
3. Câți furnizori de îngrijiri paliative au contract cu casele de asigurări de sănătate la 1 septembrie 2026, pe județe, și câte paturi de paliatie sunt contractate la nivel național?
4. Când va fi revizuit tariful de aproximativ 273 de lei pe zi de spitalizare paliativă și pe ce studiu de cost se va întemeia noua valoare?
5. În ce stadiu se află cele opt centre-pilot din proiectul PAL-PLAN, pe fiecare dintre cele opt amplasamente, și care este data estimată de punere în funcțiune a fiecăruia?
6. Câte județe nu au niciun furnizor de îngrijiri paliative contractat și ce soluție de acoperire este prevăzută pentru pacienții din aceste județe?
7. Câți pacienți au beneficiat de îngrijiri paliative la domiciliu în anul 2025 și în primele opt luni din 2026 și care este durata medie a serviciului acordat?
8. Ce plafon este alocat îngrijirilor paliative în contractul-cadru pentru anul 2026, prin comparație cu necesarul estimat de 192.000 de pacienți pe an?
9. Ce mecanism de contractare este avut în vedere pentru echipele mobile spitalicești, categorie de servicii absentă în prezent la nivel național?
10. Ce calendar concret de extindere a acoperirii vă propuneți pentru anii 2027 și 2028, exprimat în număr de pacienți deserviți și în paturi contractate?

Domnule Președinte, am deplină încredere în capacitatea dumneavoastră și a echipei Casei Naționale de Asigurări de Sănătate de a debloca un domeniu în care resursele bugetare și infrastructura par a fi asigurate.

Sunt conștient că blocajul principal este de natură legislativă, că sistemul de îngrijiri paliative s-a construit lent și că dificultățile nu se datorează unei singure decizii. Vă adresez aceste întrebări în urma sesizărilor primite de la familii de pacienți și de la organizații care furnizează astfel de servicii, cu speranța unui calendar concret de punere în funcțiune a celor opt centre.

Vă rog să-mi răspundeți în scris, în termenul prevăzut de Regulamentul Camerei Deputaților.



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



Cu deosebit respect,

Sebastian-Ioan BURDUJA

Deputat PNL