



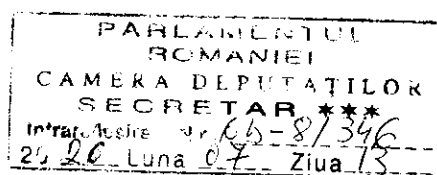
**Nr. 8432, 8433, 8434, 8435, 8436, 8437, 8438, 8439, 8440, 8441, 8442, 8406,
8407, 8405, 8404/2026**

09-07-2026

**Către: Doamna Deputat Oana MURARIU
Secretar al Camerei Deputaților**

Ref.la: Răspunsuri la întrebări/interpelări formulate de deputați

Stimată doamnă secretar,



Vă transmitem, alăturat, răspunsurile instituțiilor vizate cu privire la unele întrebări/interpelări formulate de deputați, potrivit tabelului anexat.

Cu deosebită considerație,

NINI SĂPUNARU

SECRETAR DE STAT



Ministerul Sănătății
Departamentul pentru Relația cu Parlamentul

**Către: Doamna deputat Veronica GROSU,
Parlamentul României - Camera Deputaților**

Ref. la: interpelarea dvs. înregistrată la Camera Deputaților cu nr. 1270B/2026

Stimată doamnă deputat,

Referitor la interpelarea dumneavoastră adresată Prim-ministrului, înregistrată la Camera Deputaților cu nr. 1270B/2026, având ca temă „*La ce dată alocările pentru prevenție și identificarea timpurie a bolilor vor avea un procent corespunzător în bugetul sănătății*”, vă comunicăm faptul că Departamentul pentru Relația cu Parlamentul a asigurat informarea Prim-ministrului cu privire la această interpelare și a făcut consultarea interinstituțională potrivit obiectului acesteia.

Astfel, vă transmitem informațiile comunicate de Ministerul Sănătății, prin adresa nr. AFR 6186//2026.

Folosesc acest prilej, doamnă deputat, pentru a vă asigura de întreaga mea disponibilitate și determinare de a respecta obligațiile ce decurg din activitatea de control parlamentar pe calea întrebărilor și interpelărilor și de a asigura o bună relație între Guvern și Parlament.

Cu deosebită considerație,

NINI SĂPUŢĂRU

SECRETAR DE STAT



ROMÂNIA
MINISTERUL SĂNĂTĂȚII
CABINET SECRETAR DE STAT

Nr. AFR 6186/29.05.2026

Nr. 2213 / DRP
DATA 3.0-06-2026

30-06-2026

Stimate domnule Secretar de Stat,

Vă transmitem alăturat răspunsul Ministerului Sănătății, potrivit domeniului de competență, referitor la interpelarea doamnei deputat Veronica Grosu, adresată Prim-Ministrului, având ca obiect „La ce dată alocările pentru prevenție și identificarea timpurie a bolilor vor avea un procent corespunzător în bugetul sănătății”, înregistrată la Camera Deputaților cu nr 1270B/2026 și transmisă către instituția noastră prin adresa dumneavoastră nr. 3356/2026.

Ministerul Sănătății este de acord cu concluziile formulate în documentele Comisiei Europene și ale OCDE, inclusiv cele menționate în interpelare, potrivit cărora România se confruntă cu o dependență excesivă de serviciile spitalicești și cu o subfinanțare istorică a medicinei primare. Raportul OCDE „Reviews of Health Systems: Romania 2025” subliniază că acest model nu este adecvat pentru profilul demografic actual și pentru povara tot mai mare a bolilor cronice, iar reorientarea finanțării către prevenție este esențială pentru sustenabilitatea sistemului.

În acest context, Guvernul a inițiat un proces amplu de reechilibrare a finanțării, proces care continuă în mod etapizat. Un prim pas important l-a reprezentat majorarea substanțială a valorii punctelor utilizate în finanțarea asistenței medicale primare. Începând cu 1 iulie 2023, valoarea punctului pe serviciu a crescut de la 7,80 lei la 12 lei, iar valoarea punctului per capita de la 3,50 lei la 8 lei. Această creștere — cea mai mare din ultimul deceniu — a avut ca obiectiv consolidarea capacității medicilor de familie de a furniza servicii preventive, de monitorizare și de management al bolilor cronice. Este important de precizat că finanțarea medicinei de familie se realizează integral din Fondul Național Unic de Asigurări Sociale de Sănătate (FNUASS), în baza contractelor



ROMÂNIA
MINISTERUL SĂNĂTĂȚII
CABINET SECRETAR DE STAT

încheiate de cabinetele medicale cu casele de asigurări de sănătate, medicina de familie fiind organizată ca activitate privată, reglementată de OG nr. 124/1998 privind organizarea și funcționarea cabinetelor medicale, modificată și completată, iar serviciile furnizate sunt contractate cu CAS, în cadrul Contractului-cadru aprobat prin hotărâre de Guvern. În acest cadru juridic, Ministerul Sănătății nu stabilește direct nivelul veniturilor cabinetelor, dar are responsabilitatea de a crea condițiile necesare pentru ca medicina primară să își poată exercita rolul în mod eficient, inclusiv prin politici de prevenție, digitalizare și debirocratizare.

Pentru reducerea inegalităților teritoriale, Ministerul Sănătății și CNAS au modificat Ordinul nr. 391/187/2015 pentru aprobarea criteriilor de încadrare a cabinetelor medicale/punctelor de lucru ale cabinetelor medicale din asistența medicală primară și din ambulatoriul de specialitate pentru specialitățile clinice din mediul rural și din mediul urban - pentru orașele cu un număr de până la 10.000 de locuitori, în funcție de condițiile în care se desfășoară activitatea, introducând posibilitatea acordării unor sporuri de până la 200% pentru activitatea în zonele rurale izolate, în funcție de accesibilitate și distanța față de cea mai apropiată unitate sanitară. Această măsură sprijină accesul populației rurale la servicii preventive și reduce presiunea asupra spitalelor din județele cu deficit de personal medical.

În paralel, Ministerul Sănătății a accelerat procesul de digitalizare, având ca obiectiv interconectarea sistemelor informatice ale MS, CNAS, INSP și DSP, astfel încât raportarea, monitorizarea și accesul la date să fie unitare și eficiente. Prin HG nr. 1133/2022 privind aprobarea Normelor metodologice de punere în aplicare a prevederilor Ordonanței de urgență a Guvernului nr. 196/2020 pentru modificarea și completarea Legii nr. 95/2006 privind reforma în domeniul sănătății și HG nr. 521/2023 pentru aprobarea pachetelor de servicii și a Contractului-cadru care reglementează condițiile acordării asistenței medicale, a medicamentelor și a dispozitivelor medicale, în cadrul sistemului de asigurări sociale de sănătate, modificată și completată, au fost introduse și serviciile medicale la distanță, care permit medicilor de familie să ofere consultații și monitorizare pacienților aflați la distanță de cabinet, facilitând accesul la servicii preventive și reducând internările evitabile.

În ceea ce privește calendarul creșterii alocărilor pentru prevenție, Ministerul Sănătății acționează în cadrul Strategiei Naționale de Sănătate 2023-2030, care prevede integrarea stimulentei pentru calitate și performanță în sistemele de plată, monitorizate prin platformele digitale ale CNAS și MS.

În ceea ce privește „redarea demnității medicilor de familie”, considerăm că demnitatea profesională este strâns legată de recunoașterea rolului lor central în sistem, de stabilitatea financiară, de reducerea poverii birocratice și de accesul la diverse



ROMÂNIA
MINISTERUL SĂNĂTĂȚII
CABINET SECRETAR DE STAT

instrumente de lucru. Măsurile adoptate în ultimii ani — creșterea finanțării, crearea cadrului legal pentru stimulentele pentru zone defavorizate, digitalizarea, introducerea serviciilor la distanță și extinderea competențelor în managementul bolilor cronice — sunt parte a unui proces amplu de consolidare a medicinei primare, proces care va continua în mod etapizat.

Cu deosebită considerație,

SECRETAR DE STAT
DR. STELA FIRU

Domnului Secretar de Stat Nini Săpunaru
DEPARTAMENTUL PENTRU RELAȚIA CU PARLAMENTUL