



SECRETARIATUL GENERAL AL GUVERNULUI

DEPARTAMENTUL PENTRU RELAȚIA CU PARLAMENTUL

B-dul Primăverii nr. 22, sector 1, București, Tel: 0213143400 int.3000, Email: drparlament@gov.ro

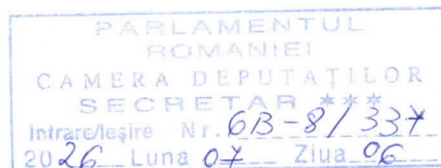
**Nr. 8001, 8002, 8014, 8019, 8029, 8030,
8031, 8032, 8033, 8056, 8072, 8073,
8083, 8085, 8078, 8181, 8182,
8183/DRP**

02 -07- 2026

**Către: Doamna 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

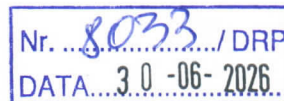
SECRETAR DE STAT



ROMÂNIA
MINISTERUL SĂNĂTĂȚII
CABINET SECRETAR DE STAT

1567_B

Nr. CAZ 1198/22.06.2026



Stimate domnule deputat,

Referitor la interpelarea dvs. privind “Criza medicilor de familie în mediul rural, situația alarmantă din județul Ialomița”, vă comunicăm următoarele:

În ceea ce privește problematica deficitului de medici de familie în zonele rurale și, în mod particular, în localitățile din județul Ialomița, Ministerul Sănătății tratează această temă ca pe o prioritate strategică, având în vedere rolul medicinei primare în asigurarea accesului populației la servicii medicale de bază. Fenomenul este unul complex, determinat atât de distribuția inegală a resursei umane, cât și de îmbătrânirea corpului profesional, aproximativ 40% dintre medicii de familie fiind în pragul pensionării sau depășind deja vârsta legală, ceea ce va accentua deficitul în anii următori.

Pornind de la această realitate, Ministerul Sănătății a inițiat, încă din anul 2022, un amplu proces de reformă a asistenței medicale primare, prin constituirea unui Grup tehnic de lucru dedicat elaborării unui plan de măsuri pentru consolidarea medicinei de familie. În cadrul acestui demers, au fost implementate acțiuni concrete, orientate atât spre formarea noilor generații de medici, cât și spre creșterea atractivității profesiei. Astfel, au fost organizate cursuri de formare pentru îndrumătorii de stagiu ai medicilor rezidenți în medicina de familie, a fost crescut numărul de locuri la rezidențial, iar procedurile de selecție și coordonare metodologică a îndrumătorilor au fost consolidate. Eforturile au culminat, în anul 2023, cu alocarea celui mai mare număr de locuri din istorie pentru specialitatea medicină de familie, cu obiectivul explicit ca, în următorii trei-patru ani, pe măsură ce medicii se pensionează, să existe capacitatea reală de înlocuire a acestora.

Pentru a face profesia mai atractivă, Contractul-cadru a fost modificat astfel încât medicii de familie să poată stabili diagnosticul și să poată institui tratamentul pacienților, consolidând rolul lor în prevenție și în managementul bolilor cronice. În paralel, au fost adoptate măsuri financiare substanțiale: 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, reprezentând una dintre cele mai importante creșteri din ultimii ani.

Pentru localitățile rurale fără medic de familie, Ministerul Sănătății a revizuit, în decembrie 2023, sporurile acordate pentru activitatea în zone izolate, prin modificarea Ordinului MS/CNAS nr. 391/187/2015. A fost astfel creat cadrul pentru acordarea unor sporuri de până la 200%, în funcție de accesibilitate și distanța față de cea mai apropiată



ROMÂNIA
MINISTERUL SĂNĂTĂȚII
CABINET SECRETAR DE STAT

unitate sanitară, măsură menită să stimuleze instalarea medicilor în comunități greu accesibile, precum Sulina, Caraorman sau Mila 23.

În paralel, politica Ministerului Sănătății pentru medicina primară vizează debirocratizarea și digitalizarea activității cabinetelor, astfel încât medicii să se concentreze pe actul medical. Sistemele informatice ale instituțiilor din sănătate (MS, CNAS, INSP, DSP), precum și ale altor autorități relevante, vor fi armonizate și integrate, astfel încât medicul și pacientul să aibă un singur punct de intrare și raportare a datelor. În cadrul Strategiei Naționale de Sănătate 2023-2030, stimulentele pentru calitatea și performanța serviciilor medicale vor fi integrate în sistemele de plată și monitorizate prin platformele digitale gestionate de CNAS și MS.

În ceea ce privește reducerea „zonelor albe”, Ministerul Sănătății subliniază rolul esențial al autorităților locale, care, în baza art. 74 din Legea nr. 95/2006, pot acorda facilități și stimulente pentru instalarea medicilor de familie și pentru funcționarea cabinetelor, prin contracte civile care stabilesc drepturile și obligațiile părților. În același timp, îmbunătățirea accesului la servicii medicale în mediul rural necesită un set de măsuri complementare: stimulente financiare și non-financiare pentru stabilirea practicii în rural, burse și programe dedicate studenților proveniți din mediul rural, stagii de practică în comunități rurale pentru studenți și rezidenți, precum și organizarea medicinei de familie în regim 24/7, prin centre de permanență și servicii de gardă prin rotație.

Prin ansamblul acestor măsuri, Ministerul Sănătății urmărește nu doar acoperirea deficitului actual, ci și crearea unui cadru sustenabil pentru dezvoltarea medicinei de familie, astfel încât accesul populației din mediul rural la servicii medicale primare să fie unul real, predictibil și echitabil.

Raportat la situația medicinei primare din județul Ialomița, acesta se confruntă cu un deficit punctual, dar bine delimitat, localizat în trei comunități rurale. Conform raportării, localitățile Drăgoești, Broșteni și Giurgeni nu beneficiază, în prezent, de prezența unui medic de familie și nici de puncte de lucru ale unor cabinete din localități învecinate. Totodată, aceste localități nu sunt arondate unor centre de permanență, ceea ce amplifică vulnerabilitatea populației în ceea ce privește accesul la servicii medicale primare. În contextul unui deficit sever al medicilor de familie la nivel de țară, este important de subliniat că, în comparație cu alte județe ale țării, unde numărul localităților fără medic de familie poate ajunge la 15-18, situația din Ialomița se situează în zona mediană, țara a atinge nivelurile critice observate în județe predominant montane sau izolate. Cu toate acestea, absența medicilor în cele trei localități menționate reprezintă o problemă reală, care necesită intervenții coordonate atât la nivelul Ministerului Sănătății, cât și la nivelul autorităților locale, al căror rol în reducerea deficitului de medici de familie a fost menționat mai sus. Prin urmare, deși județul Ialomița nu se află printre cele mai afectate la nivel național, cele trei localități fără medic de familie reprezintă zone prioritare, în care eforturile de atragere a medicilor trebuie intensificate, inclusiv prin utilizarea mecanismelor de stimulare locală și prin dezvoltarea unor soluții complementare, precum puncte de lucru, centre de permanență sau servicii medicale la distanță.



ROMÂNIA
MINISTERUL SĂNĂTĂȚII
CABINET SECRETAR DE STAT

De asemenea, în primul semestru al anului 2022, Ministerul Sănătății a elaborat Strategia multianuală pentru dezvoltarea resurselor umane în sănătate 2022 - 2030.

Această strategie s-a concretizat prin emiterea de către Guvernul României a Hotărârii nr.854/2022, publicată în Monitorul Oficial al României, Partea I, nr.663/1 iul.2022.

Astfel, potrivit actului normativ atragerea personalului specializat, inclusiv medici sau asistenți medicali care revin din străinătate presupune luarea unor măsuri precum:

- regândirea modului de salarizare a profesioniștilor din sănătate
- creșterea nivelului de dotare a unităților sanitare, inclusiv prin atragerea de fonduri europene
- acordarea unor facilități la nivel local, respectiv decontarea cheltuielilor de transport pentru navetiști, asigurarea unei locuințe de serviciu sau identificarea unui loc de muncă stabil pentru soțul/soția cadrului medical interesat să se stabilească în localitatea respectivă.

Această strategie este aplicabilă tuturor unităților sanitare publice, cu prioritate celor din mediul rural sau zone defavorizate din punct de vedere al asigurării asistenței medicale de specialitate, inclusiv pentru cabinetele de medicină de familie.

Ministerul Sănătății are în vedere deficitul existent de medici de familie, faptul că în prezent sunt în activitate peste 5.000 de medici de familie cu vârsta de peste 61 de ani, precum și numărul de cabinete de medicină de familie libere (conform datelor transmise de CNAS în iunie 2025) de peste 1.500.

În acest sens atât în anul 2024, cât și în anul 2025 specialitatea medicină de familie a fost declarată specialitate deficitară, fiind majorate cifrele de școlarizare prin rezidențiat în această specialitate. Totodată menționăm faptul că în primul semestru al anului 2025 se aflau în pregătire peste 2.300 medici rezidenți confirmați în specialitatea medicină de familie.

Cu deosebită considerație,

SECRETAR DE STAT
DR. STELA FIRU

Camera Deputaților
Domnului deputat Oltenașu Sorin-George