



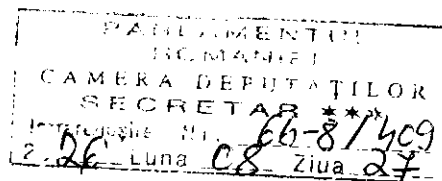
Nr. 9671, 9672, 9673, 9674, 9675, 9676,
9677, 9678, 9679, 9680, 9681, 9682, 9683,
9684, 9685, 9686, 9687, 9688, 9689,
9690/DRP

25-08-2026

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

Nr. 9671 / DRP
DATA 24-08-2026

Nr. CAZ 2332/08.07.2026

Stimate domnule deputat,

Referitor la interpelarea dvs. privind “Colapsul serviciilor medicale din mediul rural și pseudo-urban al județului Ialomița”, vă comunicăm următoarele:

Problematica accesului la servicii medicale în mediul rural, în special în județele cu dispersie geografică mare și cu o densitate redusă a resursei umane în sănătate este tratată cu seriozitate de instituția noastră. Situația semnalată în interpelare reflectă o realitate cunoscută la nivel național, respectiv: distribuția inegală a medicilor de familie, îmbătrânirea corpului profesional și dificultatea atragerii medicilor tineri în comunități rurale sau izolate. În acest context, județul Ialomița se confruntă cu un deficit punctual, dar bine delimitat, în special în trei localități rurale — Drăgoești, Broșteni și Giurgeni — unde, conform raportărilor transmise, nu există în prezent medic de familie și nici puncte de lucru ale unor cabinete din localități învecinate. Aceste localități nu sunt arondate nici unui centru de permanență, ceea ce amplifică vulnerabilitatea populației în ceea ce privește accesul la servicii medicale primare. Totodată, 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, fără a atinge nivelurile critice observate în județe predominant montane sau greu accesibile. Cu toate acestea, absența medicilor în cele trei comunități menționate reprezintă o problemă reală, care necesită intervenții coordonate atât la nivelul Ministerului Sănătății, cât și la nivelul autorităților locale.

Conform raportărilor oficiale, în județul Ialomița funcționează în prezent un singur centru de permanență, organizat în localitatea Dridu, înființat la data de 08.02.2011. Acesta deservește o arie extinsă de localități — Dridu, Maia, Rădulești, Adâncău, Jilavele, Sinești, Roșiori, Moldoveni, Movilița, Coșereni și orașul Fierbinți-Târg — însumând aproximativ 30.000 de locuitori. Activitatea centrului este conformă cu prevederile Ordinului MS nr. 774/2023, cu modificările și completările ulterioare, care reglementează înființarea, organizarea și funcționarea centrelor de permanență. Acesta funcționează cu 7 medici și 5 asistenți medicali, în regim de gardă, și înregistrează o medie de 315 consultații pe lună, în ceea ce privește localitățile din vestul și estul județului, subliniem că înființarea unui centru de permanență nu poate fi dispusă unilateral de către minister, procedura fiind reglementată strict de art. 3 și art. 9-14 din Ordinul MS nr. 774/2023. Astfel: inițiativa aparține Direcției de Sănătate Publică, cu acordul Casei de Asigurări de Sănătate, și cu obligatoriu acordul autorității locale, care trebuie să asigure spațiul necesar. Ministerul Sănătății aprobă înființarea doar în baza documentației



ROMÂNIA
MINISTERUL SĂNĂTĂȚII
CABINET SECRETAR DE STAT

complete transmise de DSP, în condițiile îndeplinirii criteriilor de populație, accesibilitate și resursă umană.

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.

În ultimii ani, Ministerul Sănătății a implementat un set amplu de măsuri pentru consolidarea medicinei de familie, cu impact direct asupra județelor cu deficit, inclusiv Ialomița:

1. creșterea numărului de locuri la rezidențiat pentru medicina de familie;
2. formarea îndrumătorilor de stagiu și consolidarea rețelei de formare;
3. creșterea valorii punctului pe serviciu (de la 7,80 la 12 lei) și a punctului per capita (de la 3,50 lei la 8 lei);
4. extinderea competențelor medicilor de familie în diagnostic și tratament;
5. revizuirea sporurilor pentru zone izolate, cu posibilitatea acordării unor sporuri de până la 200%;
6. digitalizarea și debirocratizarea activității cabinetelor, prin integrarea sistemelor informatice ale MS, CNAS, INSP și DSP;
7. promovarea telemedicinei, inclusiv în centrele de permanență, conform art. 7 lit. f) din Ordinul MS nr. 774/2023.

Aceste măsuri urmăresc nu doar acoperirea deficitului actual, ci și crearea unui cadru sustenabil pentru dezvoltarea medicinei de familie în mediul rural.

Astfel, Ministerul Sănătății are în vedere corelarea cifrelor de școlarizare prin rezidențiat cu deficitul de specialiști înregistrat la nivel național, precum și cu numărul de medici specialiști care se vor retrage din sistemul public în următorii 3- 7 ani.

Precizăm că, Ministerul Sănătății a menținut la un nivel constant în ultimii 5 ani cifra de școlarizare prin rezidențiat în specialități precum anestezie și terapie intensivă, boli infecțioase, epidemiologie, igienă, medicină de urgență, medicină de familie, pediatrie, etc.



ROMÂNIA
MINISTERUL SĂNĂTĂȚII
CABINET SECRETAR DE STAT

Ministerul Sănătății derulează, în paralel, programe dedicate comunităților vulnerabile, cu accent pe:

1. investiții în infrastructura medicală prin PNRR;
2. dotarea cabinetelor de medicină de familie;
3. achiziția de ambulanțe și echipamente pentru serviciile de urgență;
4. stimulente pentru instalarea medicilor în rural;
5. posibilitatea finanțării centrelor de permanență și de la bugetele locale, conform art. 18 alin. (4) din Ordinul MS nr. 774/2023.

În ceea ce privește orașele Căzănești și Fierbinți-Târg, subliniem că statutul urban nu implică automat existența unui spital, iar dezvoltarea infrastructurii sanitare locale se realizează în parteneriat cu autoritățile locale, în funcție de necesitățile comunității și de resursele disponibile.

Ministerul Sănătății, în colaborare cu Departamentul pentru Situații de Urgență, implementează măsuri pentru îmbunătățirea timpilor de răspuns, inclusiv:

1. suplimentarea parcului auto al serviciilor de ambulanță;
2. redistribuirea echipajelor în funcție de încărcarea operațională;
3. modernizarea dispeceratelor și integrarea sistemelor de comunicații;
4. dezvoltarea centrelor de permanență, care preiau o parte din cazurile non-critice, degrevând serviciile de urgență.

Suntem angajați în consolidarea accesului la servicii medicale în județul Ialomița, prin măsuri structurale, investiții și colaborare cu autoritățile locale. Deși județul nu se află printre cele mai afectate la nivel național, cele trei localități fără medic de familie reprezintă zone prioritare, iar extinderea rețelei de centre de permanență rămâne posibilă în condițiile îndeplinirii criteriilor legale și a inițiativei autorităților locale și a DSP.

Cu deosebită considerație,

SECRETAR DE STAT
DR. STELA FIRU

Camera Deputaților
Domnului deputat Caragață Florin