



**Nr. 4464, 4465, 4466, 4467, 4468, 4481, 4482, 4483, 4484, 4485, 4487, 4488,
4489, 4490, 4491, 4492, 4493, 4494, 4495, 4496/2026**

20-04-2026

**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



ROMÂNIA
MINISTERUL SĂNĂTĂȚII
CABINET SECRETAR DE STAT

Nr. 4492 / DRP
DATA 17-04-2026

-3965A-

Nr. AFR 2586/01.04.2026

Stimate domnule deputat,

Referitor la întrebarea dvs. privind "Listele de așteptare pentru investigații medicale decontate prin CNAS", vă comunicăm următoarele:

Investigațiile de înaltă performanță (RMN) se realizează în limita plafonului alocat lunar unităților sanitare de către Casa Națională de Asigurări de Sănătate, prin casele județene de asigurări de sănătate; prin urmare nu deținem datele necesare pentru a formula răspunsuri la întrebările formulate dumneavoastră.

Această problemă, pe care Ministerul Sănătății o monitorizează constant, nu este una de logistică medicală, ci una de sustenabilitate financiară a sistemului public de asigurări de sănătate.

Deși unitățile medicale dispun de dotările necesare și de resursa umană necesară pentru a opera fluxuri mult mai mari de pacienți, limitarea accesului nu survine din lipsa aparatelor sau personalului ci din epuizarea rapidă a resurselor financiare alocate de casele județene de asigurări de sănătate. Odată ce plafonul lunar este atins, orice investigație suplimentară efectuată rămâne nedecontată, generând pierderi financiare, pe care furnizorii nu le pot susține, motiv pentru care sunt întocmite liste de așteptare.

Aceste liste reprezintă în fapt, un indicator al diferenței dintre cererea reală de servicii medicale de acest tip și bugetul alocat lunar de CJAS. Cererea crescută pentru astfel de investigații, în condițiile unor fonduri limitate, impune gestionarea atentă a programărilor de unitățile sanitare și stabilirea acestora în funcție de ordinea solicitărilor și de gradul de prioritate medicală menționat pe biletul de trimitere, acesta fiind motivul pentru care furnizorii sunt nevoiți să programeze pacienții pe perioade de luni de zile, în funcție de bugetul alocat.

Pentru a rezolva eficient această situație considerăm că sunt necesare anumite măsuri (ex. suplimentarea bugetului alocat sănătății/investigațiilor paraclinice de înaltă performanță, eliminarea plafoanelor pentru anumite patologii, etc.) însă, în contextul economic actual și a problemelor financiare cu care se confruntă sistemul sanitar, acest obiectiv nu poate fi îndeplinit de Ministerul Sănătății.

Răspunsurile la întrebările punctuale privind listele de așteptare, cauzele principale care duc la formarea acestor liste, durata medie de așteptare, etc. nu pot, din păcate, să deblocheze accesul pacienților la investigații, știut fiind motivul acestor probleme, care nu este unul de natură administrativă ci unul cauzat de o alocare bugetară insuficientă.



ROMÂNIA
MINISTERUL SĂNĂTĂȚII
CABINET SECRETAR DE STAT

În acest context, considerăm că sprijinul domnului deputat în forul legislativ pentru alocarea unui buget decent sănătății este mult mai eficient și esențial pentru un sistem centrat cu adevărat pe nevoile imediate ale pacientului, decât simpla monitorizare a unor liste/timpuri de așteptare care se vor reduce sau chiar dispărea doar atunci când finanțarea va corespunde realității medicale.

Cu deosebită considerație,

SECRETAR DE STAT
DR. STELA FIRU

Camera Deputaților
Domnului deputat Tiberiu-Claudiu Barstan