1573a/07.10.2026

PARLAMENTUL ROMÂNIEI
SENAT

ÎNTREBARE

Adresată: Domnului Attila-Zoltán CSEKE, ministru interimar al Sănătății

De către: Senator Lucian MĂRGINEAN

Circumscripția electorală nr. 28, Mureș

Data: 07.10.2026

Titlul întrebării: Criză îngrijorătoare de medicamente pentru bolnavii oncologici!

Domnule Ministru,

Accesul continuu la medicamentele oncologice nu reprezintă o problemă obișnuită de aprovizionare, ci o componentă esențială a dreptului pacientului la tratament și, în ultimă instanță, a dreptului său la viață.

În oncologie, întreruperea unei scheme terapeutice pentru săptămâni sau chiar pentru perioade mult mai scurte - poate avea, nu de puține ori, din păcate - consecințe dramatice, pe care simpla reaprovizionare ulterioară a spitalului nu le mai poate compensa, în niciun fel.

Semnalele tot îngrijorătoare venite, în ultimele luni, de la organizațiile pacienților indică existența unei probleme reale, care nu mai suportă niciun fel de amânare sau tergiversare! Federația Asociațiilor Bolnavilor de Cancer din România a atenționat, încă din august 2026, în legătură cu lipsa totală a unor medicamente și discontinuități repetate pentru unele produse oncologice și hemato-oncologice de bază.

Gravitatea situației este confirmată indirect și de decizia Ministerului Sănătății (MS) de a dispune un audit de urgență asupra mecanismului național de monitorizare a disponibilității medicamentelor în domeniu, precum și asupra modului de funcționare a Programului Național de Oncologie.

Cauzele unei asemenea situații sunt multiple. Ele pot ține de deficiențe de producție și de lanțurile internaționale de aprovizionare, de retragerea unor produse din motive comerciale, de achizițiile realizate de unitățile sanitare, de întârzieri în decontările la nivelul CNAS, fără a exclude absența la nivel național a unui mecanism suficient de performant de avertizare timpurie și redistribuire a stocurilor. Faptul că anumite citostatice se află, eventual, în penurie și în alte state europene nu exonerează însă autoritățile române de obligația de a utiliza toate mecanismele naționale și europene disponibile pentru protejarea pacienților.

Cu atât mai mult într-un context financiar-bugetar dificil la nivel național, răspunsul statului nu poate consta exclusiv în solicitarea unor alocări suplimentare din bugetul național.

Apartenența României la UE oferă acces la instrumente comune ale UE, pe linie de monitorizare, solidaritate, achiziție și intervenție în cazul penuriilor critice de medicamente.

Față de cele de mai sus, vă rog să precizați domnule ministru:

- Care este, la această dată, lista medicamentelor oncologice aflate în lipsă sau cu discontinuități majore în România și ce măsuri concrete a dispus Ministerul Sănătății pentru asigurarea continuității tratamentelor pacienților afectați?

- A solicitat România activarea mecanismelor europene de solidaritate și coordonare în cazul penuriilor critice de medicamente, inclusiv prin intermediul Agenției Europene a Medicamentului (EMA), a Grupului executiv de coordonare privind penuriile și siguranța medicamentelor (MSSG), a Autorității pentru Pregătire și Răspuns în caz de Urgențe Sanitare (HERA), precum și a Platformei europene de monitorizare a penuriilor de medicamente (ESMP), iar dacă nu, care sunt motivele pentru care aceste instrumente specializate ale UE nu au fost utilizate?

- Ce măsuri structurale intenționează Ministerul să adopte pentru prevenirea repetării unor asemenea crize, inclusiv în ceea ce privește monitorizarea în timp real a stocurilor, avertizarea timpurie, redistribuirea medicamentelor între unitățile sanitare și constituirea unor rezerve strategice pentru tratamentele oncologice?

Solicit răspuns scris.

Senator,
Lucian MĂRGINEAN