1456a/18.08.2026

PARLAMENTUL ROMÂNIEI
SENAT

ÎNTREBARE

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

De către: Senator Lucian MĂRGINEAN

Circumscripția electorală nr. 28, Mureș

Data: 18.08.2026

Titlul întrebării: Cum acționează MS pentru reducerea deficitului cronic de cadre medicale în mediul rural și orașele mici ?

Domnule Ministru,

Una dintre cele mai persistente și supărătoare vulnerabilități ale sistemului sanitar românesc este distribuția profund inegală a personalului medical între marile centre urbane și mediul rural ori orașele mici. În numeroase comunități, accesul la medicul de familie, la un medic specialist sau chiar la servicii medicale de bază presupune deplasarea pe distanțe importante, cu efecte directe asupra prevenției, diagnosticării precoce și continuității oricărui tratament medical serios!

Aspect cu atât mai dramatic dacă luăm în considerare faptul că, potrivit celor mai recente statistici ale INS, peste 45% din populația României trăiește în mediul rural!

Dimensiunea dezechilibrului teritorial este confirmată și de cele mai recente evaluări ale OECD, care apreciază că deficitul de personal medical din mediul rural reprezintă în continuare una dintre „problemele critice pentru accesul echitabil la sănătate" în România. Astfel, mai bine de 90% dintre medici și asistenții medicali își desfășoară activitatea în structuri medicale din mediul urban, iar cele mai multe dintre spitalele sau cabinetele medicale din zonele rurale sau mici localități întâmpină dificultăți majore în recrutarea unor specialități medicale esențiale!

În plus, statisticile OECD din ultimii ani consemnează, alături de persistența deficitului de medici și asistenți medicali în mediul rural, o situație îngrijorătoare și în medicina de familie, dimensiune fundamentală a asistenței medicale a populației: doar aproximativ 2% dintre medicii de familie au sub 35 de ani, iar aproape jumătate au 61 de ani sau mai mult, adică, sunt în pragul pensionării!

Cu alte cuvinte, România are nevoie de o politică sanitară națională coerentă și echilibrată, care să depășească intervențiile strict punctuale sau de conjunctură și care să coreleze formarea profesională, rezidențiatul, finanțarea serviciilor medicale, infrastructura, locuințele de serviciu și stimulentele financiare cu nevoile reale ale fiecărei comunități!

Față de cele de mai sus, vin și vă întreb domnule ministru:

- Care este, potrivit celor mai recente date centralizate de Ministerul Sănătății (MS) deficitul actual de cadre medicale - medici de familie, medici specialiști și personal medical cu pregătire medie - la nivel național și, distinct, în mediul rural și în orașele mici? În aceeași logică, interesează inclusiv situația menționată defalcată pe județe și pe principalele specialități deficitare, precum și numărul localităților care nu beneficiază în prezent de medic de familie ori de asistent medical comunitar?
- Ce măsuri concrete are în vedere MS pe termen scurt și mediu pentru atragerea și menținerea personalului medical în localitățile deficitare, inclusiv – dacă este cazul – eventuale stimulente financiare, care să includă majorări financiare diferențiate, locuințe de serviciu, facilități pentru instalare, sprijin pentru formarea profesională continuă, rezidențiat pe post ori alte beneficii acordate în funcție de gradul de deficit al localității?
- Care este stadiul actual al programelor destinate consolidării medicinei de familie și asistenței medicale comunitare și ce ținte cuantificabile își asumă MS până în 2030 pentru reducerea numărului localităților fără acoperire medicală adecvată?

Solicit răspuns scris.

Senator,
Lucian MĂRGINEAN