

BPR

297
B.P.R.



ROMANIA

Parlamentul României

PARLAMENTUL ROMÂNIEI
CAMERA DEPUTAȚILOR
PREȘEDINTE
Intrare Nr. 1 / 5333/SG
20 25 Luna 03 Ziua 03

3MC / 3.09.2025.

PARLAMENTUL ROMÂNIEI
CAMERA DEPUTAȚILOR
SECRETAR GENERAL
Nr. 2/549 CP
20 25 Luna 09 Ziua 3

Către:

Birourile Permanente ale Camerei Deputaților și Senatului

În temeiul prevederilor art. 114, coroborat cu cele ale art. 113 din Constituția României, și ale art. 94 din Regulamentul activităților comune ale Camerei Deputaților și Senatului, republicat,

vă înaintăm moțiunea de cenzură intitulată „*Demisia Guvernului Bolojan – cel mai bun tratament pentru sistemul de sănătate, dar și pentru România!*”,

inițiată de mai mult de o pătrime din numărul total al deputaților și senatorilor, conform listelor cu semnături anexate.

În numele inițiatorilor,

Mihai-Adrian ENACHE

lider grup parlamentar AUR

~~Camera Deputaților~~

Petrișor-Gabriel PEIU

lider grup parlamentar AUR

Senat

Ionel GOIDESCU

lider grup parlamentar S.O.S România

Camera Deputaților

Anamaria GAVRILĂ

lider grup parlamentar P.O.T

Camera Deputaților

MOȚIUNE DE CENZURĂ

„DEMISIA GUVERNULUI BOLOJAN – CEL MAI BUN TRATAMENT PENTRU SISTEMUL DE SĂNĂTATE, DAR ȘI PENTRU ROMÂNIA”

Un sistem de sănătate solid se fundamentează pe trei piloni: accesul echitabil al pacienților la servicii medicale, stabilitatea și predictibilitatea veniturilor pentru furnizorii de servicii și respectarea independenței profesionale a medicilor.

„Pachetul 2” al Guvernului Bolojan este prezentat ca o reformă necesară pentru eficientizarea sistemului, dar analiza conținutului său arată că avem de-a face cu **măsuri de austeritate**, mascate printr-un discurs public axat pe „grija pentru pacient” și „respectul pentru medici”. În realitate, aceste prevederi reduc accesul pacienților la servicii esențiale, creează instabilitate financiară pentru cabinetele de medicină de familie, împovărează spitalele și limitează autonomia profesională a medicilor.

Acest tip de intervenție nu constituie o reformă, ci o ajustare bugetară mascată, abruptă și nedreaptă, care compromite stabilitatea sistemului și agravează problemele structurale deja existente.

I. Măsurile generale pe care le contestăm și impactul asupra pacienților

1. Limitarea accesului la investigații

Bolile cronice, în special cele oncologice, cardiovasculare, neurologice, etc necesită monitorizare repetată prin diverse investigații specifice. Conform ghidurilor clinice internaționale, evaluarea periodică este indispensabilă pentru prevenirea complicațiilor și ajustarea tratamentului. Limitarea decontării la o singură investigație de înaltă performanță pe an contrazice aceste standarde.

Consecința directă este că pacienții nu vor mai beneficia de supravegherea medicală necesară, vor fi diagnosticați în stadii avansate ale bolii și vor avea șanse reduse la tratament eficient. Din perspectiva costurilor publice, această măsură nu produce economii reale, ci dimpotrivă, determină cheltuieli suplimentare prin spitalizări frecvente și/sau tardive și tratamente complexe.

2. Introducerea de dezechilibre între furnizori și creșterea listelor de așteptare

În numeroase județe, peste jumătate din serviciile de laborator și imagistică sunt furnizate de operatori privați. Prin acordarea unui „coeficient pozitiv” exclusiv pentru unitățile publice, Pachetul 2 introduce o discriminare evidentă între furnizori.

Această măsură reduce capacitatea totală de efectuare a investigațiilor și generează creșterea timpilor de așteptare. Într-un sistem deja marcat de inegalități teritoriale, accentuarea diferențelor dintre public și privat contravine principiului echității în sănătate.

3. Riscul retragerii medicamentelor generice

Taxa clawback, menținută la niveluri ridicate și chiar majorată, afectează disproporționat producătorii de medicamente generice. Aceste produse au prețuri reduse și marje comerciale foarte mici. În condițiile unei fiscalități suplimentare, ele devin nerentabile pentru importatori, care în consecință se vor feri să le mai introducă pe piața românească.

Industria farmaceutică a semnalat deja retrageri succesive de medicamente ieftine de pe piață. Aceasta înseamnă că pacienții cu venituri mici, în special pensionarii și bolnavii cronici, vor rămâne fără tratamente accesibile. Sistemul de sănătate va fi forțat să compenseze cu variante mai scumpe, ceea ce contrazice obiectivul declarat al economisirii resurselor.

II. Măsuri care vor împovara medicina de familie

Medicina de familie este coloana vertebrală a oricărui sistem sanitar modern, iar declarativ, prin actualele măsuri propuse de ministerul sănătății va primi responsabilități suplimentare tocmai în acest context.

1. Modificarea raportului capitate/servicii

Dacă noua formulă de finanțare, cu 20% capitate și 80% servicii, este introdusă fără creșterea valorii punctului pe serviciu și fără majorarea plafonului maxim de servicii decontate zilnic, cabinetele nu vor avea posibilitatea de a compensa reducerea veniturilor prin raportarea volumului real de muncă care în cazul listelor mari de pacienți, cum sunt în rural și în urbanul mic, în realitate este mult mai mare decât o arată statistica CNAS.

Organizațiile profesionale au estimat o scădere de până la 20% a veniturilor cabinetelor de medicină de familie în condițiile noilor reglementări propuse de ministerul sănătății. Aceasta echivalează în multe cazuri cu imposibilitatea de a acoperi cheltuielile de funcționare (chirii, utilități, personal auxiliar), ceea ce va duce la închiderea multor cabinete.

2. Consecințe asupra accesului populației

În numeroase localități, în special din mediul rural, cabinetul medicului de familie este singura formă de acces la servicii medicale. Reducerea veniturilor și

închiderea acestor unități înseamnă pierderea completă a accesului la îngrijiri primare pentru mii de persoane.

3. Intensificarea exodului profesional

România se confruntă deja cu un deficit acut de resursă umană medicală. Politicile introduse prin Pachetul 2 vor agrava acest fenomen. Medici de familie cu experiență se vor retrage din contractele cu CNAS sau vor alege să profeseze în străinătate, iar tinerii vor evita în continuare această specialitate. Consecința va fi reducerea capacității sistemului de a asigura prevenția și monitorizarea pacienților cronici, cu efecte directe asupra stării generale de sănătate a populației.

III. Măsurile care vizează medicii specialiști și spitalele

1. Obligații suplimentare

Obligarea medicilor din spitale de a dedica zilnic cel puțin o oră activității în ambulatoriu nu are fundament practic. În absența resurselor suplimentare, această prevedere nu face decât să fragmenteze programul și să reducă timpul disponibil pentru alte activități medicale. Efectul nu este creșterea capacității sistemului, ci scăderea eficienței și accentuarea birocrăției.

2. Reinternarea în termen de 48 de ore

Prevederea potrivit căreia spitalele private trebuie să suporte costurile cazurilor reinternate în spitalele publice în termen de 48 de ore de la externarea din unitatea privată ridică probleme de aplicabilitate, în condițiile lipsei criteriilor obiective pentru stabilirea responsabilității. În practică, această regulă poate genera litigii și va descuraja spitalele private să preia cazurile complexe,

diminuând opțiunile de tratament ale pacienților și încărcând suplimentar spitalele publice.

3. Subfinanțarea ambulatoriului

Deși ambulatoriul este indicat drept soluție pentru degrevarea spitalelor, resursele alocate sunt insuficiente. Punctul pe serviciu a rămas la valoarea de 5 lei, fără aplicarea creșterii la 6,5 lei și cu o amânare a majorării la 8 lei până în 2026–2027. În aceste condiții, ambulatoriul nu va putea prelua volumul suplimentar de pacienți și nu va putea asigura o calitate corespunzătoare a serviciilor.

IV. Limitarea independenței profesionale a medicilor

Independența deciziei clinice este esențială pentru calitatea actului medical. Introducerea art. 381 alin. (4), care obligă medicii să prescrie medicație doar din lista medicamentelor compensate, reprezintă o încălcare directă a art. 381 alin. (1) din Legea 95/2006.

Această prevedere transformă actul medical într-un exercițiu de conformare administrativă și bugetară, nu într-o decizie fundamentată pe necesitățile clinice ale pacientului. Colegiul Medicilor din România a semnalat clar că această reglementare afectează autonomia profesională și subminează relația de încredere dintre medic și pacient.

Independența profesională nu este un privilegiu al medicilor, ci o garanție pentru pacient că tratamentul de care beneficiază este ales exclusiv în funcție de criterii medicale.

V. De ce trebuie respins acest Proiect de lege?

Sunt șapte puncte esențiale care fac acest proiect de lege incompatibil cu statutul de țară cu indice ridicat de dezolare umană și care, în contextul în care România este „campioana europeană” la decese din cauze tratabile și/ sau prevenibile vor agrava starea generală de sănătate a populației:

1. Eliminarea limitării la o singură investigație de înaltă performanță pe an pentru pacienții cronici.
2. Abrogarea art. 381 alin. (4), care încalcă independența profesională a medicilor.
3. Etapizarea corectă a trecerii la 20% capitate și 80% servicii, prin creșterea imediată a valorii punctului pe serviciu și a numărului de servicii decontate.
4. Majorarea imediată a valorii punctului pe serviciu în ambulatoriu la un nivel realist.
5. Politică diferențiată de clawback, care să protejeze medicamentele generice esențiale.
6. Eliminarea prevederilor privind reinternarea în 48 de ore, în forma actuală.
7. Renunțarea la obligațiile suplimentare pentru medicii specialiști, care nu adaugă valoare reală sistemului.

VII. Concluzie

Componenta de politici din Pachetul 2 pe sănătate nu reprezintă o reformă, ci un set de măsuri restrictive orientate exclusiv spre reducerea imediată a cheltuielilor, mascate sub sloganuri despre „eficientizare” și „grija pentru

pacient”. Consecințele sale sunt clare și previzibile: pacienții pierd acces la investigații și medicamente, medicina de familie este destabilizată financiar, ambulatoriul rămâne subfinanțat, iar independența medicilor este limitată prin lege. Este austeritatea îmbrăcată în mantaua reformei - o strategie veche cât politica însăși.

Guvernul Bolojan demonstrează astfel că poate să împace „capra și varza”: să promită reforma sănătății în timp ce o sabotează sistematic, să vorbească despre respectul pentru medici în timp ce le reduce veniturile, să declare grija pentru pacient în timp ce le limitează accesul la tratament. Este o performanță politică remarcabilă - să reușești să faci exact opusul a ceea ce declari, cu convingerea celui care crede că salvează lumea.

Aceste politici nu aduc echilibru sistemului, ci îl fragilizează pe cel aflat deja sub presiune, transformându-l dintr-un sistem de sănătate într-un exercițiu de supraviețuire. România are nevoie de o reformă reală, construită pe dialog cu organizațiile profesionale, pe sprijinirea medicinei primare și a ambulatoriului, pe protejarea pacienților vulnerabili și pe consolidarea statutului profesional al medicului - nu pe improvizațiile contabile ale unei guvernări care confundă reforma cu reducerea.

Prin urmare, apelăm la toți parlamentarii, indiferent de culoarea politică, să trateze această Moțiune de Cenzură ca pe un act de salvare a sistemului medical românesc, dar și ca pe un act de însănătoșire a societății. Un vot pozitiv înseamnă căderea unui guvern slab, care confundă guvernarea cu experimentele pe pielea bolnavilor.

Sănătatea națiunii nu poate fi lăsată ostatică incompetenței guvernamentale!

Tabel cu semnături pentru susținerea moțiunii de cenzură depusă în cadrul procedurii de angajare a răspunderii Guvernului pentru proiectul de lege pentru modificarea și completarea unor acte normative și pentru stabilirea unor măsuri în domeniul sănătății. (L210/2025; PL-x 243/2025)

Nr.	Numele și prenumele	Grupul parlamentar	Semnătura
1.	STIGAN GEORGE-NICOLAE	AUR	
2.	ENACHE MIHAIL-ARIAN	AUR	
3.	SERBAN GIANINA	AUR	
4.	CIORNEI DANIEL - CĂTĂLIN	AUR	
5.	Neloru Munteanu	AUR	
6.	GROȘU VERONICA	AUR	
7.	AVRĂMESCU ȘTEFĂNIȚĂ-ALIN	AUR	
8.	COLEȘA ILIE-ALIN	AUR	
9.	GURLEA SILVIU-OSTENICU	AUR	
10.	PUȘCAȘU PETRE	AUR	
11.	Veloscu Florin Bogdan	AUR	
12.	Bozuda Tiberiu	AUR	

Tabel cu semnături pentru susținerea moțiunii de cenzură depusă în cadrul procedurii de angajare a răspunderii Guvernului pentru proiectul de lege pentru modificarea și completarea unor acte normative și pentru stabilirea unor măsuri în domeniul sănătății. (L210/2025; PL-x 243/2025)

Nr.	Numele și prenumele	Grupul parlamentar	Semnătura
			A
13	VANIM-TUDOR LIDIA	AUR	
14	MITREA DUMITRINA	AUR	
15.	PARASCHIU CIPRIAN CYN	AUR	
16.	MINDRIESCU Mic.	AUR.	
17.	BUTURA CRISTINA-IRINA	AUR	
18.	Priesu Ionelia-Florenta	AUR	
19.	Lucian Florin PUȘCAȘU	AUR	
20	Neamtu George Tudor	AUR	
21.	Coman Dragoș	AUR	
22	BARSTAN TIBERIU CUBANU	AUR	
23	DASCĂLU CRISTINA EMANUELA	AUR	
24	MUNCACIU SORIN	AUR	

Tabel cu semnături pentru susținerea moțiunii de cenzură depusă în cadrul procedurii de angajare a răspunderii Guvernului pentru proiectul de lege pentru modificarea și completarea unor acte normative și pentru stabilirea unor măsuri în domeniul sănătății. (L210/2025; PL-x 243/2025)

Nr.	Numele și prenumele	Grupul parlamentar	Semnătura
25	BOBOA ELENA	AUR	
26	EMACHE DIANA	AUR	
27	IOSUB COSMIN TEODOR	AUR	
28	BARCA NELU VALENTIN	AUR	
29	POJOLICI FLORIN-CORNEL	AUR	=
30.	ILCA ITRU	AUR	
31.	NEGOESCU MIHAI-BOGDAN		=
32	GHEORGHE MIHAI CLAUDIU	AUR	
33	BIRO DANIEL-PĂZVAN	AUR	✓
34	POPESCU ANTONIO GABI	AUR	
35	Uel poiu Dorel	AUR	
36	FLORIN GABRIEL	AUR	<

Tabel cu semnături pentru susținerea moțiunii de cenzură depusă în cadrul procedurii de angajare a răspunderii Guvernului pentru proiectul de lege pentru modificarea și completarea unor acte normative și pentru stabilirea unor măsuri în domeniul sănătății. (L210/2025; PL-x 243/2025)

Nr.	Numele și prenumele	Grupul parlamentar	Semnătura
37.	ARIADNA - ELENA CIRLIGEANU	A.U.R.	
38.	BORDIAN ALEXANDRU	A.U.R.	
39.	LOVIN RAMONA	AUR	
40.	CIANCEA SILVIU	AUR	
41.	FRĂNESCU SILVIU - TITUS	AUR	
42.	BADIU GEORGHE	AUR	
43.	IAGAR MONICA	AUR	
44.	MUSAT DOMINIC - LUCIAN	AUR	
45.	GHEORGHE IONEL	AUR	
46.	RADU FABIAN - CRISTIAN	AUR	
47.	ANDREI GUSIA	AUR	
48.	BRUYNSEELS RAMONA	AUR	

Tabel cu semnături pentru susținerea moțiunii de cenzură depusă în cadrul procedurii de angajare a răspunderii Guvernului pentru proiectul de lege pentru modificarea și completarea unor acte normative și pentru stabilirea unor măsuri în domeniul sănătății. (L210/2025; PL-x 243/2025)

Nr.	Numele și prenumele	Grupul parlamentar	Semnătură
49	GHERASIM LAURAR	AUR.	
50	CĂLIN GHE MATIBS	AUR	
51	Cîrligea Florin	AUR	
52	KOLAR EDUARD	AUR	
53	MICULEA SAMUEL-VIRGIL	AUR	
54	PASCARIU MIHAI-COSMIN	AUR	
55	HRISTU COSMIN	AUR	
56	Hegrea Petru	AUR	
57	DAN CĂTĂLIN ARINTEA	AUR	
58	DAN TANASĂ	AUR	
59	COSMIN CORENDEA	AUR	
60	MITHABESCU MUGUR	AUR	

[illegible]

Tabel cu semnături pentru susținerea moțiunii de cenzură depusă în cadrul procedurii de angajare a răspunderii Guvernului pentru proiectul de lege pentru modificarea și completarea unor acte normative și pentru stabilirea unor măsuri în domeniul sănătății. (L210/2025; PL-x 243/2025)

Nr.	Numele și prenumele	Grupul parlamentar	Semnătura
1.	PETRIȘOR PEIU	AUR	/
2	PETRE GEORGE CEBAN	AUR	
3	CHELARU MIRCEA	AUR	
4.	Geamănuș Ilie	AUR	
5.	Sorin Lavric	AUR	
6.	VLAESCU VIRGILIU	AUR	
7.	Cristina Văduva	AUR	
8.	Păroșea Teodor	AUR	
9	SÎRBOȘ IZIGEN CRISTIAN	AUR	
10	CHENARU	AUR	
11.	Luminița Păuceanu Fernandes	AUR	
12	Andrei Emil Dîrlău	AUR	

Tabel cu semnături pentru susținerea moțiunii de cenzură depusă în cadrul procedurii de angajare a răspunderii Guvernului pentru proiectul de lege pentru modificarea și completarea unor acte normative și pentru stabilirea unor măsuri în domeniul sănătății. (L210/2025; PL-x 243/2025)

Nr.	Numele și prenumele	Grupul parlamentar	Semnătura
13	Sandu Mircea-Ionut	AUR	
14	VASILE MARIAN	AUR	
15.	STOICA CIPRIAN-TITI	A.U.R.	
16	BARCARI DORINA	AUR	
17	ROMAN MARIUS-VALENTIN	AUR	
18	STEFANESCU DANIELA	AUR	
19.	POTECU VASILICA	AUR	
20	NIKUCINA STRELA	AUR	
21	VLADU NICOLAE	AUR	
22	Silgeanu Gelin	AUR	
23	CONSTANTINESCU RODICA	AUR	
24	Domitrescu Cristiana - Gabriela	AUR	

**Tabel cu semnături pentru susținerea moțiunii de cenzură depusă în cadrul
procedurii de angajare a răspunderii Guvernului pentru proiectul de lege
pentru modificarea și completarea unor acte normative și pentru stabilirea
unor măsuri în domeniul sănătății. (L210/2025; PL-x 243/2025)**

[illegible]

Tabel cu semnături pentru susținerea moțiunii de cenzură depusă în cadrul procedurii de angajare a răspunderii Guvernului pentru proiectul de lege pentru modificarea și completarea unor acte normative și pentru stabilirea unor măsuri în domeniul sănătății. (L210/2025; PL-x 243/2025)

Nr.	Numele și prenumele	Grupul parlamentar	Semnătura
1	GOLBESCU IONUT	S.D. RO C	
2	VERIDAS VERGINIA SOG R		
3	NAGY VASILE	S.O.S. RO	
4	TOADER ELENA-LAURA	S.O.S. RO	
5	PASCALINI ALEXANDRU MIHI	S.O.S. RO	
6	MACOVEI IIE SIMONA ELENA	S.O.S. RO	
7	CARAGAIU FLORIN	S.O.S. RO	
8	OLTENASU SORIN	S.O.S. RO	
9	BAS DINA MARESCU	S.O.S. RO	
10	CONSTANTINESCU ANDREI-CLAUDIO	S.O.S. RO	
11	IONESCU TUDOR	S.O.S. RO	
12	TIU MIHAI ADRIAN	S.O.S. RO	

**Tabel cu semnături pentru susținerea moțiunii de cenzură depusă în cadrul
procedurii de angajare a răspunderii Guvernului pentru proiectul de lege
pentru modificarea și completarea unor acte normative și pentru stabilirea
unor măsuri în domeniul sănătății. (L210/2025; PL-x 243/2025)**

[illegible]

Tabel cu semnături pentru susținerea moțiunii de cenzură depusă în cadrul procedurii de angajare a răspunderii Guvernului pentru proiectul de lege pentru modificarea și completarea unor acte normative și pentru stabilirea unor măsuri în domeniul sănătății. (L210/2025; PL-x 243/2025)

Nr.	Numele și prenumele	Grupul parlamentar	Semnătura
1	CHIRIȚĂ RĂZVAN-MIREL	POT	
2	VELA GHEORGHE	POT	
3.	MATEI SERGIU-LUCIAN	POT	
4	NICOLAE DAN	POT	
5.	ANAMARIA GAVRIȚĂ	POT	
6.	BIANCA-EUGENIA GAVRIȚĂ	POT	
7.	POPA CRISTIAN-ALEXANDRU	POT	
8.	Kroncsis Sebastian	POT	
9.	RĂDUCEA GHEORGHE VALENTIN	POT	
10	CERNIT MARIA	POT	
11.	PORUMBOLU GABRIELA	POT	
12	CORCHES COPRUTAN	POT	

**Tabel cu semnături pentru susținerea moțiunii de cenzură depusă în cadrul
procedurii de angajare a răspunderii Guvernului pentru proiectul de lege
pentru modificarea și completarea unor acte normative și pentru stabilirea
unor măsuri în domeniul sănătății. (L210/2025; PL-x 243/2025)**

[illegible]

**Tabel cu semnături pentru susținerea moțiunii de cenzură depusă în cadrul
procedurii de angajare a răspunderii Guvernului pentru proiectul de lege
pentru modificarea și completarea unor acte normative și pentru stabilirea
unor măsuri în domeniul sănătății. (L210/2025; PL-x 243/2025)**

[illegible]