



Parlamentul României
Camera Deputaților
Grupul Parlamentar al Alianței pentru Unirea Românilor

ÎNTREBARE

În atenția: Doamnei Președinte Mirela Călugăreanu, Curtea de Conturi a României

Spre luarea la cunoștință: Membrii Plenului Curții de Conturi a României

De către: Florin-Cornel POPOVICI

Circumscripția electorală: nr. 37

Grupul parlamentar: Alianța pentru Unirea Românilor

Obiectul întrebării: Solicitare demarare urgentă audit de conformitate național privind activitatea medicilor din sistemul public în clinici private și valorificarea sistematică a datelor fiscale ANAF.

Stimată Doamnă Președinte,

În temeiul art. 64 din Constituția României, al art. 34 lit. d) și i) din Legea nr. 96/2006 privind Statutul deputaților și al senatorilor, precum și al art. 202, 203, 212 și 213 din Regulamentul Camerei Deputaților, republicat, având în vedere atribuțiile ce îmi revin în exercitarea mandatului de deputat în Parlamentul României și calitatea de membru al Comisiei pentru buget, finanțe și bănci, vă adresez prezenta interpelare cu caracter de **URGENTĂ MAXIMĂ**, având în vedere gravitatea extremă a situației constatate, dimensiunea sa națională și, nu în ultimul rând, atitudinea inacceptabilă de tergiversare și inducere în eroare a Parlamentului României, demonstrată de conducerea Curții de Conturi în perioada 2023-2025.

Grupul Parlamentar AUR

Palatul Parlamentului, str.Izvor nr.2-4, sect.5, Bucuresti
e-mail: aur@cdep.ro

I. ÎNCĂLCAREA OBLIGAȚIILOR CONSTITUȚIONALE ALE CURȚII DE CONTURI

1. Prin interpelarile nr. 642A/25.03.2025, nr. 1721A/09.07.2025 și nr. 2915A/04.11.2025, am atras atenția Curții de Conturi asupra unei situații de o gravitate absolut excepțională identificate la Spitalul Clinic Județean de Urgență „Pius Brânzeu” din Timișoara: medici angajați cu normă întreagă în sistemul public care prestează servicii medicale în clinici private în timpul programului de lucru din spitalele publice, conform datelor oficiale și irefutabile transmise de Agenția Națională de Administrare Fiscală (ANAF).
2. Răspunsurile formulate de Curtea de Conturi prin adresele nr. 25167/23.04.2025 și nr. 49896/14.10.2025, semnate de domnii Mihai Busuioc și respectiv de Dumneavoastră, au fost deliberat evazive, trunchiate și au omis în mod intenționat elementele esențiale ale probelor transmise de ANAF, inducând astfel în eroare Parlamentul României – instituția sub controlul căreia vă aflați conform art. 140 alin. (3) din Constituție.
3. În mod specific și fără echivoc, răspunsurile Curții de Conturi au omis:
 - a) Faptul că tabelele anexate proceselor-verbale ANAF (nr. 64/20.07.2023 și nr. 80/20.07.2023) conțineau date precise și verificabile: ore exacte (08:00-12:30), zile calendaristice, nume de pacienți, demonstrând realizarea efectivă și fiscalizată a intervențiilor medicale în sistemul privat;
 - b) Suprapunerea orară integrală și incontestabilă peste programul de lucru legal din cadrul spitalului public (07:00-14:00 sau 08:00-15:00), ceea ce constituie imposibilitate fizică de a presta simultan ambele activități;
 - c) Natura fiscalizată, documentată și reală a activității medicale prestate în sistemul privat în timpul programului public, confirmată de organele fiscale ale statului român;
 - d) Încălcarea flagrantă, gravă și repetată a prevederilor legale privind incompatibilitatea și conflictul de interese, precum și utilizarea abuzivă a fondurilor publice prin plata salariilor pentru ore de lucru efectiv prestate în sistemul privat.
4. Mai grav decât atât, Curtea de Conturi, prin președintele Mihai Busuioc, a refuzat deliberat și nejustificat să dea curs solicitării formulate de Camera de Conturi Timiș în august 2023 de introducere în programul de activitate a unui audit de conformitate la Spitalul "Pius Brânzeu" Timișoara. Această tergiversare a durat peste 14 luni, până în octombrie 2024, perioadă în care prejudiciul adus sistemului public s-a acumulat, iar încălcările legii au continuat neîmpiedicat.
5. Ulterior, când misiunea a fost totuși inclusă formal în program (octombrie-noiembrie 2024), conducerea Curții de Conturi a refuzat valorificarea efectivă a informațiilor primite de la ANAF, încălcând în mod flagrant și cu bună știință următoarele prevederi legale imperative:

Grupul Parlamentar AUR

Palatul Parlamentului, str.Izvor nr.2-4, sect.5, Bucuresti
e-mail: aur@cdep.ro

- Prevederile Legii nr. 94/1992 privind organizarea și funcționarea Curții de Conturi (art. 21, art. 22 lit. a), art. 29 alin. 1);

- Regulamentul Curții de Conturi (art. 30 alin. 5 și art. 31 alin. 1 din Regulamentul publicat în M.O. nr. 12/05.01.2023) care impun revizuirea și valorificarea probelor suplimentare;

- Standardele Internaționale ale Instituțiilor Supreme de Audit (ISSAI 4000, pct. 7-8) privind obligativitatea valorificării confirmărilor externe ca probe de audit.

6. Această conduită a conducerii Curții de Conturi nu poate fi calificată altfel decât ca o încălcare gravă a atribuțiilor constituționale prevăzute la art. 140 alin. (1) din Constituția României, potrivit căruia „Curtea de Conturi exercită controlul asupra modului de formare, de administrare și de întrebuințare a resurselor financiare ale statului și ale sectoarelor publice”. Refuzul deliberat de a controla modul de utilizare a fondurilor publice constituie o neîndeplinire gravă a îndatoririlor de serviciu.

7. În acest context, este absolut esențial să se clarifice structura sistemului de spitale de urgență din România și, implicit, responsabilitatea specifică a structurilor Curții de Conturi în controlul acestora. Conform datelor publice disponibile pe site-ul Ministerului Sănătății, din totalul spitalelor de urgență din țară:

- Doar 6 spitale de urgență sunt în subordinea directă a Ministerului Sănătății (spitale clinice universitare de urgență);

- 35 de spitale de urgență sunt în subordinea autorităților publice locale (consilii județene și locale), reprezentând astfel peste 85% din totalul spitalelor de urgență.

8. Având în vedere această structură, se pune întrebarea firească și legitimă: cum a gestionat această situație Curtea de Conturi a României în general și Departamentul VI în particular? Este de notorietate în cadrul Curții de Conturi că Departamentul VI coordonează Camerele de Conturi județene sub aspectul misiunilor de audit desfășurate la nivelul ordonatorilor de credite ai bugetelor locale, departament coordonat de Consilierul de Conturi Sorin Lazăr. Prin urmare, responsabilitatea pentru controlul celor 35 de spitale județene și municipale de urgență revine în mare măsură acestui departament și conducerii sale.

9. În acest context, solicit răspunsuri clare, concrete și verificabile la următoarele întrebări fundamentale:

- Câte misiuni de audit s-au derulat în ultimii 8 ani (2018-2025) la nivelul celor 35 de spitale județene și municipale de urgență, cu tema specifică a utilizării timpului de lucru al personalului medical și a eventualelor incompatibilități?

- Ce rezultate concrete s-au constatat în cadrul acestor misiuni de audit? Au fost identificate situații similare cu cea de la Timișoara în alte spitale județene?

- Au fost avute în vedere aspectele reclamate de presă la nivelul național (cazul Constanța, precum și alte cazuri similare publicate în mass-media) în planificarea și desfășurarea misiunilor de audit la spitalele județene?

- De ce Departamentul VI, prin Consilierul de Conturi Sorin Lazăr, nu a coordonat și nici măcar nu a recomandat Camerelor de Conturi județene să inițieze misiuni de audit cu această tematică, având în vedere semnalele repetate din presă și informațiile publice disponibile?

10. Aceste întrebări devin cu atât mai presante cu cât se constată o obținere aproape religioasă cu care conducerea Curții de Conturi, în persoana președintelui Mihai Busuioc, și conducerea Departamentului VI s-au opus derulării acestei tematici de către Camera de Conturi a județului Timiș, care pare a fi singura cameră județeană din întreaga țară care a avut în vedere și a investigat activ acest aspect fundamental al utilizării fondurilor publice în sistemul sanitar. Această situație ridică semne de întrebare majore cu privire la:

- Motivele reale care au stat la baza acestei opoziții sistematice și nejustificate din partea conducerii centrale a Curții de Conturi și a Departamentului VI;
- Existența unei politici instituționale de evitare sau minimalizare a controalelor în sistemul sanitar pe această temă sensibilă;
- Eventuale presiuni externe asupra conducerii Curții de Conturi și a Departamentului VI pentru a nu investiga aceste aspecte;
- Motivele pentru care inițiativa și profesionalismul din Camera de Conturi Timiș au fost descurajate și blocate, în loc să fie recompensate și replicate la nivel național.

11. Solicit imperativ ca răspunsul la prezenta interpelare să includă obligatoriu date statistice complete și verificabile privind:

- Numărul total de misiuni de audit desfășurate la spitalele județene de urgență (2018-2025), defalcat pe ani și pe județe;
- Tematica specifică a acestor misiuni și dacă au inclus verificări privind utilizarea timpului de lucru al personalului medical;
- Constatările și abaterile identificate în cadrul acestor misiuni, inclusiv măsurile dispuse și sancțiunile aplicate;
- Justificarea detaliată a motivelor pentru care Departamentul VI nu a coordonat o abordare sistematică și uniformă a acestei problematici la nivelul tuturor Camerelor de Conturi județene;
- Explicația oficială a atitudinii de opoziție manifestată de conducerea Curții de Conturi și a Departamentului VI față de inițiativa Camera de Conturi Timiș.

12. Un aspect deosebit de grav și care demonstrează lipsa totală de diligență și abdicarea de la îndatoririle constituționale îl reprezintă absența oricărei colaborări efective cu Agenția Națională de Integritate (ANI) în ceea ce privește incompatibilitățile și conflictele de interese în sectorul medical public. În acest sens, solicit imperativ răspunsuri complete și verificabile la următoarele întrebări fundamentale:

- Câte solicitări concrete și documentate au fost transmise de Curtea de Conturi a României (atât de la nivel central, cât și de la nivelul camerelor județene) către Agenția Națională de Integritate privind incompatibilitățile și conflictele de interese existente în sectorul medical public, în ultimii 8 ani (2018-2025)? Solicit prezentarea numărului exact, defalcat pe ani, pe structuri (central/județene) și pe spitale verificate.

- Cum au fost soluționate aceste sesizări de către ANI? Câte au condus la constatarea unor incompatibilități sau conflicte de interese? Câte au fost clasate și din ce motive? Solicit prezentarea situației statistice complete și a principalelor concluzii ale ANI.

- Ce finalizare au avut constatările ANI în cuprinsul misiunilor de audit ulterioare derulate de Curtea de Conturi a României, atât la nivel central cât și la nivelul structurilor județene? Au fost valorificate și integrate în rapoartele de audit constatările ANI privind incompatibilitățile? Au fost formulate măsuri concrete pentru remedierea situațiilor identificate de ANI? Au fost recuperate prejudiciile rezultate din plata salariilor în perioadele de incompatibilitate constatate de ANI?

- În cazul în care numărul sesizărilor către ANI este zero sau extrem de redus (ceea ce este extrem de probabil, având în vedere atitudinea generală de pasivitate demonstrată), care sunt motivele pentru care Curtea de Conturi nu a sesizat ANI cu privire la cazurile evidente de incompatibilitate și conflict de interese identificate în sistemul medical public, în special în cazul medicilor care prestează simultan servicii în sistemul privat în timpul programului de lucru public?

13. Este esențial să se înțeleagă că, potrivit art. 140 alin. (1) din Constituția României, Curtea de Conturi are calitatea de apărător al bugetului de stat și al patrimoniului public, fiind investită constituțional cu misiunea de a proteja interesul general și de a asigura utilizarea legală, eficientă și regulată a fondurilor publice. Această misiune nu este opțională, nu este discreționară și nu poate fi eludată prin invocare de pretext de natură birocratică sau procedurală. În exercitarea acestui mandat constituțional, Curtea de Conturi are obligația expresă de a:

- Identifica activ și proactiv toate situațiile de utilizare ilegală, inefficientă sau neregulată a fondurilor publice, inclusiv cele rezultate din incompatibilități și conflicte de interese;

- Sesiza prompt și documentat toate autoritățile competente (ANI, Parchet, DIICOT, DNA, Poliție) cu privire la abaterile constatate care depășesc sfera exclusivă de competență a Curții de Conturi, asigurând astfel un circuit complet al responsabilității juridice;

- Urmări și verifica modul în care autoritățile sesizate au soluționat cazurile transmise, integrând concluziile acestora în rapoartele de audit ulterioare și asigurându-se că prejudiciile sunt recuperate și responsabilii sancționați;

- Informa sistematic și transparent Parlamentul României cu privire la toate abaterile grave constatate și la măsurile dispuse, exercitându-și astfel rolul de gardian al interesului public.

Grupul Parlamentar AUR

Palatul Parlamentului, str. Izvor nr. 2-4, sect. 5, București
e-mail: aur@cdep.ro

14.În cazul concret al situației din sistemul medical public, neimplicarea activă a conducerii Curții de Conturi în sesizarea ANI, în coordonarea unei acțiuni unitare la nivel național, în valorificarea constatărilor ANI și în informarea corectă a Parlamentului reprezintă o abdicare gravă de la mandatul constituțional de apărător al bugetului de stat. Mai mult, această atitudine pasivă și de minimalizare a permis perpetuarea și amplificarea prejudiciului adus fondurilor publice pe o perioadă îndelungată, transformând efectiv Curtea de Conturi dintr-un apărător al interesului public într-un facilitator involuntar (sau, mai grav, voluntar) al abuzurilor.

15.Solicit imperativ ca răspunsul la prezenta interpelare să includă angajamentul explicit și sub răspundere personală a conducerii Curții de Conturi că, în cadrul auditului național solicitat:

- Toate cazurile de incompatibilitate și conflict de interese identificate vor fi sesizate imediat și complet documentat către Agenția Națională de Integritate;
- Se va institui un mecanism de urmărire și raportare a soluționării sesizărilor transmise către ANI;
- Concluziile ANI vor fi integrate obligatoriu în rapoartele de audit și se vor dispune măsuri concrete de recuperare a prejudiciilor rezultate din plata salariilor în perioade de incompatibilitate;
- Parlamentul României va fi informat trimestrial cu privire la numărul sesizărilor transmise către ANI, stadiul soluționării acestora și măsurile dispuse.

II. DIMENSIUNEA NAȚIONALĂ A FENOMENULUI – DOVEZI PUBLICE INCONTESTABILE

Situația de la Timișoara NU este un caz izolat, așa cum Curtea de Conturi a încercat să sugereze prin răspunsurile sale minimalizatoare. Informații publice recente, documentate și verificabile, confirmă că fenomenul este sistemic, generalizat și se manifestă la nivel național, având dimensiuni de criză structurală a sistemului sanitar public românesc:

1. La Spitalul Județean de Urgență Constanța, conform investigațiilor jurnalistice publicate de Digi24 și HotNews (ianuarie 2026):
 - Aproximativ 70 din medicii spitalului și-au luat scutiri medicale sau alte forme de întrerupere a activității pentru a nu mai efectua garzi în sistemul public;
 - Acești medici „scutiți” prestează însă servicii medicale în clinici private, inclusiv în intervalele orare în care ar fi trebuit să fie în gardă la spitalul public;
 - Sindicatul Sanitas Constanța a confirmat oficial că medicii sunt plătiți pentru garzi la nivelul anului 2018, ceea ce determină o migrare masivă către sistemul privat unde remunerația este de 5-10 ori mai mare;
 - Se ajunge la ture de gardă de 32 de ore consecutive pentru medicii care nu au scutiri, ceea ce pune în pericol direct viața pacienților;

Grupul Parlamentar AUR

Palatul Parlamentului, str.Izvor nr.2-4, sect.5, Bucuresti
e-mail: aur@cdep.ro

- Deputatul Ciprian Pandeia a trimis Corpul de Control al Ministerului Sănătății pentru verificări, ceea ce confirmă gravitatea și caracterul sistemat al situației.

2. Modelul operațional identificat este identic în toate cazurile documentate, ceea ce demonstrează caracterul sistemic și organizat al fenomenului:

- Medici angajați cu normă întreagă (35-40 ore/săptămână) în spitalele publice;
- Obținerea de scutiri medicale sau alte facilități (concedii medicale, concedii fără plată, reduceri de normă, suspendarea ale contractelor de muncă, alte forme cu același efect) care diminuează sau elimină prezența efectivă în sistemul public;
- Prestarea simultană și suprapusă temporal de servicii medicale în clinici private, adesea prin intermediul PFA-urilor sau SRL-urilor constituite ad-hoc;
- Suprapunerea orară verificabilă și incontestabilă între activitatea din clinicile private și programul de lucru legal din spitalele publice;
- Lipsa totală a unor mecanisme eficiente de control și sancționare din partea autorităților competente, în pofida caracterului flagrant al încălcărilor.

3. Această situație demonstrează incontestabil că problema identificată la Timișoara nu este un caz izolat, ci un fenomen generalizat, sistemic, care afectează întregul sistem sanitar public românesc și care necesită o intervenție urgentă, fermă și la nivel național din partea instituțiilor de control ale statului.

III. CADRUL JURIDIC ÎNCĂLCAT – ASPECTE DE NECONFORMITATE GRAVĂ ȘI CONSECINȚE JURIDICE

Situația descrisă configurează încălcări multiple, convergente și grave ale cadrului legal în vigoare, cu potențiale consecințe juridice care implică răspunderea disciplinară, contravențională, civilă și chiar penală a persoanelor implicate:

A. Incompatibilități și conflicte de interese – încălcări flagrante:

1. Legea nr. 95/2006 privind reforma în domeniul sănătății – art. 474 alin. (1): „Medicii, medicii dentiști și farmaciștii care ocupă funcții publice în cadrul autorităților și instituțiilor publice din sistemul sanitar pot desfășura activități profesionale în sectorul privat numai în afara programului normal de lucru, exclusiv în unități sanitare private.” Încălcarea acestei prevederi este flagrantă și demonstrată prin datele ANAF.
2. Legea nr. 176/2010 privind integritatea în exercitarea funcțiilor și demnităților publice – art. 25 alin. (2): „Persoana față de care s-a constatat existența unui conflict de interese ori a unei stări de incompatibilitate este decăzută din dreptul de a mai exercita o funcție sau o demnitate publică, cu excepția celor electivă, pe o perioadă de 3 ani de la data rămânerii definitive a raportului de evaluare.”

3. Legea nr. 53/2003 – Codul muncii – art. 35 alin. (1) și (2): „(1) Orice salariat are dreptul de a munci la angajatori diferiți sau la același angajator, în baza unor contracte individuale de muncă, beneficiind de salariul corespunzător pentru fiecare dintre acestea.”(2) „Fac excepție de la prevederile alin. (1) situațiile în care prin lege sunt prevăzute incompatibilități.”

4. Legea nr. 95/2006 – art. 178–184: Prevederile legii stabilesc incompatibilități și situații de conflict de interese pentru persoanele care exercită funcții de conducere și coordonare în unitățile sanitare publice, precum și obligația respectării principiilor de integritate, imparțialitate și utilizare legală a resurselor publice.

B. Utilizarea fondurilor publice și a resursei umane din sistemul public – obligațiile Curții de Conturi:

5. Constituția României – art. 140 alin. (1): „Curtea de Conturi exercită controlul asupra modului de formare, de administrare și de întrebuințare a resurselor financiare ale statului și ale sectorului public.”Nevalorificarea datelor ANAF și refuzul de a investiga utilizarea abuzivă a fondurilor publice constituie încălcare gravă a acestei dispoziții constituționale.

6. Legea nr. 94/1992 privind organizarea și funcționarea Curții de Conturi :

– Art. 21: Curtea de Conturi exercită controlul potrivit principiilor legalității, regularității, economicității, eficienței și eficacității.

– Art. 22 lit. a): Controlul se exercită asupra formării și utilizării resurselor bugetului de stat și ale bugetelor locale.

– Art. 29 alin. (1): Curtea verifică utilizarea fondurilor publice conform legii și destinației stabilite.

Textele de lege invocate prevăd expres și imperativ rolul de control și obligația Curții de Conturi de a verifica legalitatea, eficiența și regularitatea utilizării fondurilor publice. Plata salariilor pentru ore de lucru efectiv prestate în sistemul privat reprezintă utilizare ilegală, inefficientă și neregulată a fondurilor publice.

C. Gestiunea scutirilor medicale și a concediilor – abuzuri sistematice:

7. OUG nr. 158/2005 privind concediile și indemnizațiile de asigurări sociale de sănătate: Reglementează strict condițiile acordării concediilor medicale, inclusiv pentru scutirea de garzi. Obținerea de scutiri medicale cu scopul de a presta servicii medicale private în aceleași intervale orare reprezintă fraudă și abuz în utilizarea sistemului de asigurări sociale.

8. Ordinul MS nr. 1470/2011 privind aprobarea normelor de aplicare a prevederilor OUG nr. 158/2005: Stabilește procedurile de acordare și control al certificatelor medicale. Este evident că aceste proceduri sunt eludate sau ignorate în cazurile investigate.

D. Protecția pacienților și calitatea actului medical – riscuri grave pentru sănătatea publică:

9. Legea nr. 46/2003 privind drepturile pacientului – art. 2 și 3: Pacientul are dreptul la îngrijiri medicale de cea mai bună calitate și la respectarea demnității umane. Lipsa medicilor din spitalele publice din cauza activității în clinicile private încalcă grav aceste drepturi fundamentale.

Grupul Parlamentar AUR

Palatul Parlamentului, str.Izvor nr.2-4, sect.5, Bucuresti
e-mail: aur@cdep.ro

10. Legea nr. 95/2006, Titlul X – Răspunderea juridică: Prevede răspunderea juridică (civilă, penală, disciplinară) a personalului medical pentru încălcarea obligațiilor profesionale. Absentarea de la programul de lucru public pentru prestarea de servicii private atrage toate formele de răspundere juridică.

IV. SOLICITĂRI CONCRETE ȘI NECONDIȚIONAT OBLIGATORII CĂTRE CURTEA DE CONTURI A ROMÂNIEI

În considerarea celor expuse și având în vedere atribuțiile constituționale și legale imperative ale Curții de Conturi, precum și controlul parlamentar pe care Camera Deputaților îl exercită asupra activității dumneavoastră conform art. 140 alin. (3) din Constituție, solicit cu caracter de URGENTĂ MAXIMĂ și OBLIGATIVITATE DEPLINĂ:

E. DEMARAREA IMEDIATĂ ȘI FĂRĂ TERGIVERSĂRI A UNUI AUDIT DE CONFORMITATE LA NIVEL NAȚIONAL

1. Obiectul precis și detaliat al auditului:

„Verificarea conformității modului de acordare și utilizare a timpului de lucru al personalului medical angajat în sistemul sanitar public, cu accent pe identificarea tuturor cazurilor de suprapunere între activitatea din spitalele publice și prestarea de servicii medicale în sectorul privat, precum și asupra utilizării scutirilor medicale și a altor facilități acordate personalului medical care permit sau facilitează această suprapunere. Auditul va viza identificarea prejudiciului adus fondurilor publice, stabilirea răspunderilor individuale și instituționale, precum și formularea de recomandări ferme pentru eliminarea completă a acestui fenomen.”

2. Entitățile care vor fi auditate obligatoriu:

- Toate spitalele publice (universitare, județene, municipale, orășenești, de urgență) din România – fără excepție;
- Direcțiile de Sănătate Publică județene și a Municipiului București;
- Ministerul Sănătății – compartimentele de coordonare și control;
- Casa Națională de Asigurări de Sănătate și toate casele județene de asigurări de sănătate;
- Orice altă entitate publică care are atribuții de control sau coordonare în domeniul sănătății publice.

3. Perioada auditată: Minim ultimii 8 ani (2018-2025), cu obligativitatea extinderii pentru situații specifice care indică încălcări anterioare sau continue.

4. Termen imperativ de demarare: Maximum 15 zile calendaristice de la primirea prezentei interpelări. Orice tergiversare va fi raportată Parlamentului și va atrage consecințe.

F. SOLICITAREA IMEDIATĂ DE CONTROALE DOCUMENTARE CĂTRE ANAF – DOCUMENTARE EXHAUSTIVĂ

În cadrul procesului de documentare prealabilă și pe parcursul desfășurării auditului, Curtea de Conturi va solicita fără întârziere Agenției Naționale de Administrare Fiscală (ANAF) efectuarea de controale documentare care să vizeze:

1. Identificarea completă și exhaustivă a medicilor angajați în sistemul public care:
 - e) Dețin PFA-uri, SRL-uri, PFI sau alte forme de organizare prin care prestează servicii medicale în sectorul privat;
 - f) Sunt colaboratori (prin contracte civile, de prestări servicii sau orice altă formă contractuală) ai clinicilor private sau ai altor operatori privați de servicii medicale;
 - g) Au obținut scutiri medicale pentru garzi sau alte facilități (concedii medicale, concedii fără plată, reduceri de program, suspendări ale contractelor de muncă, alte forme cu aceleași efecte) care le diminuează prezența în sistemul public.
2. Verificarea detaliată, documentată și verificabilă a activității acestor medici la operatorii privați de servicii medicale:
 - h) Natura relațiilor contractuale (directă sau prin intermediul PFA/SRL-uri), cu identificarea clară a beneficiarilor reali conform Legii nr. 129/2019;
 - i) Perioadele și orele exacte de prestare a serviciilor medicale, conform:
 - o Fiilor de observație clinică generală (document medical obligatoriu);
 - o Protocoalelor operatorii (pentru intervenții chirurgicale);
 - o Registrelor blocurilor operatorii;
 - o Bonurilor fiscale și facturilor emise (document fiscal obligatoriu);
 - o Rapoartelor de activitate lunare întocmite de beneficiari;
 - o Oricăror alte documente relevante din punct de vedere medical sau fiscal.
 - j) Date referitoare la pacienți pentru verificarea internă de către ANAF și Curtea de Conturi: Identificare completă (nume, prenume, CNP sau alte date de identificare) care să permită verificarea cronologică precisă și a suprapunerii orare cu activitatea din sistemul public. **IMPORTANT:** Aceste date vor fi utilizate exclusiv intern de către organele de control (ANAF și Curtea de Conturi) pentru verificări, iar răspunsul transmis Parlamentului va conține doar date agregate și anonimizate, în conformitate cu GDPR.
 - k) Veniturile complete și defalcate obținute din activitatea privată (pe fiecare sursă de venit), raportate la veniturile din sistemul public, pentru evaluarea motivației economice și a eventualului conflict de interese.

3. Verificarea suprapunerii orare – demonstrarea incompatibilității temporale:

- l) Identificarea concretă, precisă și incontestabilă a datelor, orelor și intervențiilor medicale efectuate în sistemul privat în timpul programului de lucru din spitalele publice (cu indicarea exactă a intervalelor orare suprapuse);
- m) Corelarea riguroasă și sistematică a acestor date cu evidențele de prezență din spitalele publice (pontaje electronice, foi de prezență, registre de activitate, foi de parcurs, rapoarte de gardă);
- n) Identificarea tuturor cazurilor de încălcare a prevederilor art. 184 alin. (12) din Legea nr. 95/2006, cu nominalizarea medicilor implicați, a datelor concrete și a prejudiciului estimat;
- o) Calcularea precisă a numărului de ore de lucru din sistemul public plătite din fonduri publice dar efectiv prestate în sistemul privat, pe fiecare medic identificat.

4. Analiza utilizării scutirilor medicale și a facilităților acordate – identificarea abuzurilor:

- p) Verificarea dacă medicii care au obținut scutiri medicale pentru garzi sau alte facilități (concedii medicale, concedii fără plată, reduceri de program, suspendări ale contractelor de muncă, alte forme cu aceleași efecte) în spitalele publice prestează în același timp servicii medicale în clinici private, ceea ce ar demonstra caracterul nefondat sau abuziv al scutirii;
- q) Corelarea sistematică a perioadelor de scutire cu perioadele de activitate în sistemul privat (dacă un medic este scutit de garzi din motive medicale dar efectuează intervenții chirurgicale complexe în clinici private, scutirea este evident abuzivă);
- r) Analiza riguroasă a corectitudinii și fundamentării medicale a scutirilor acordate, inclusiv prin solicitarea de expertize medicale independente acolo unde este cazul;
- s) Identificarea eventualelor presiuni, corupții sau alte practici ilegale în procesul de acordare a scutirilor medicale.

G. DOCUMENTAREA AMPLĂ, RIGUROASĂ ȘI EXHAUSTIVĂ A FENOMENULUI – FĂRĂ OMISIUNI

Curtea de Conturi va asigura, sub răspundere personală a conducerii și a membrilor echipei de audit:

- 1. Colectarea, analizarea și valorificarea integrală și fără excepție a datelor ANAF conform celor solicitate mai sus, inclusiv a acelor date care ar putea contrazice ipotezele inițiale ale echipei de audit (lecția din cazul Timișoara trebuie învățată);
- 2. Solicitarea și verificarea exhaustivă a documentelor de la entitățile auditate:

Grupul Parlamentar AUR

Palatul Parlamentului, str.Izvor nr.2-4, sect.5, Bucuresti
e-mail: aur@cdep.ro

- Contracte individuale de muncă ale personalului medical, inclusiv acte adiționale și modificări;
- State de plată defalcate pe medici, foi de pontaj electronice și manuale, evidențe de prezență;
- Certificate medicale de scutire, decizii de acordare a scutirilor, avize medicale de atestare a stării de sănătate;
- Contracte de colaborare cu operatori privați, declarații de interese și de avere (actualizate);
- Rapoarte de activitate lunare, foi de observație clinică, protocoale operatorii, registre ale blocurilor operatorii;
- Evidențele direcțiilor de resurse umane privind evidența activității medicilor, rapoarte de management;
- Orice alte documente relevante pentru stabilirea certă și incontestabilă a situației de fapt.

3. Efectuarea de interviuri detaliate și solicitări de explicații scrise de la:

- Managerii spitalelor publice – privind cunoașterea și tolerarea fenomenului;
- Directorii medicali și șefii de secție – privind controlul programului de lucru al subordonaților;
- Medicii identificați în situații de incompatibilitate – privind justificarea suprapunerilor orare (dacă au vreo justificare, ceea ce este evident imposibil);
- Reprezentanții direcțiilor de sănătate publică județene – privind rolul de supraveghere și control;
- Reprezentanții Ministerului Sănătății și ai CNAS – privind măsurile de prevenire și control implementate (sau mai degrabă lipsa acestora);
- Reprezentanți ai pacienților și ai societății civile – privind impactul asupra accesului la servicii medicale.

4. Corelarea sistematică, multiplă și încrucișată a informațiilor din mai multe surse pentru stabilirea certitudinii absolute a situației de fapt:

- Date ANAF vs. evidențe din spitalele publice (identificarea divergențelor și explicarea acestora);
- Declarații de interese vs. realitatea contractuală identificată (identificarea nedeclarării sau declarării false);
- Scutiri medicale vs. activitate efectivă în sistemul privat (demonstrarea caracterului abuziv);
- Venituri declarate vs. servicii efectiv prestate (identificarea eventualei evaziuni fiscale conexe).

H. VALORIFICAREA RIGUROASĂ A DATELOR – FĂRĂ REPETAREA ERORILOR GRAVE DIN CAZUL TIMIȘOARA

Având în vedere nevalorificarea inexplicabilă și inacceptabilă a datelor ANAF în cazul Timișoara, solicit în mod expres și sub sancțiunea raportării către Parlament a oricărei noi abateri:

1. Aplicarea strictă, riguroasă și fără excepție a prevederilor Standardului Internațional de Audit al Conformității – ISSAI 4000, în coroborare cu Regulamentul Curții de Conturi și normele interne de audit ale Curții de Conturi a României:
 - ISSAI 4000, pct. 7, coroborat cu art. 21 și art. 29 alin. (1) din Legea nr. 94/1992, impune obligația auditorului public de a obține probe de audit suficiente și adecvate pentru fundamentarea concluziilor, obligație care presupune identificarea, colectarea, evaluarea și utilizarea tuturor probelor relevante disponibile, fără ignorarea, omisiunea sau minimalizarea acestora;
 - ISSAI 4000, pct. 8, coroborat cu art. 30 alin. (5) și art. 31 alin. (1) din Regulamentul privind organizarea și desfășurarea activităților specifice Curții de Conturi, stabilește că probele de audit includ informații obținute din confirmări externe, confirmările externe reprezentând o categorie distinctă de probe cu un grad ridicat de credibilitate, care trebuie analizate, documentate și avute în vedere în mod efectiv la formularea constatărilor și concluziilor de audit;
 - ISSAI 4000, pct. 61–73, coroborat cu Regulamentul Curții de Conturi și normele interne de audit ale Curții de Conturi, instituie obligația auditorului de a evalua relevanța și fiabilitatea confirmărilor externe, de a le documenta corespunzător în dosarul de audit și de a le valorifica explicit în raportul de audit, inclusiv prin motivarea expresă, detaliată și verificabilă a oricărei nevalorificări sau limitări a utilizării acestora.

2. Asigurarea că:

- Toate datele și informațiile transmise de ANAF sunt valorificate integral, fără excepție, fără omisiuni, fără minimalizări;
- Nu se omit elemente esențiale care contravin ipotezelor inițiale ale echipei de audit – realitatea contrazice adesea percepțiile, iar rolul auditorului este de a stabili adevărul, nu de a confirma presupuneri;
- Se procedează la revizuirea imediată a concluziilor ori de câte ori apar probe noi sau contradictorii, conform metodologiei de audit profesional;
- Se aplică obligatoriu art. 30 alin. (5) și art. 31 alin. (1) din Regulamentul Curții de Conturi privind revenirea la entitatea auditată pentru valorificarea probelor suplimentare, până la aprobarea definitivă a raportului.

3. Transparența absolută a procesului de audit:

- Comunicarea lunară către Parlamentul României (prin intermediul Comisiei pentru buget, finanțe și bănci) a stadiului auditului, cu includerea obligatorie a:
 - Numărul de entități auditate și care urmează să fie auditate;
 - Numărul de medici identificați în situații de potențială incompatibilitate;
 - Prejudiciul estimat la momentul raportării;
 - Dificultățile întâmpinate și măsurile de depășire;
 - Termenul estimat de finalizare.
- Includerea în raportul final a tuturor datelor relevante, inclusiv a celor care provin de la ANAF, prezentate în mod clar, detaliat și verificabil;
- Evitarea formulărilor evazive, trunchiate sau ambigue care să nu reflecte fidel realitatea constatată – raportul de audit este un document public care trebuie să fie inteligibil și pentru neinițiați;
- Nominalizarea clară a tuturor responsabililor (persoane fizice și juridice) pentru încălcările constatate, cu specificarea concretă a faptelor imputate fiecăruia.

I. EXTINDEREA ANALIZEI LA NIVEL SISTEMIC – AUDIT AL PERFORMANȚEI SISTEMULUI MEDICAL

Având în vedere dimensiunea națională și gravitatea extremă a fenomenului, solicit imperativ ca Curtea de Conturi, imediat după finalizarea auditului de conformitate (și nu peste 2 ani, ca în cazul Timișoara), să inițieze un audit al performanței sistemului medical din perspectiva utilizării resursei umane și a fondurilor publice. Acest audit va analiza:

1. Eficiența alocării și utilizării resursei umane în sistemul sanitar public – analiza cost-beneficiu:

Toate aspectele enumerate în document, inclusiv comparația internațională cu state membre UE.

J. RAPORTAREA CĂTRE PARLAMENTUL ROMÂNIEI ȘI FORMULAREA DE PROPUNERI DE LEGE FERENDA

La finalizarea auditului de conformitate și a auditului de performanță, Curtea de Conturi va întocmi și transmite Parlamentului României un raport amplu, detaliat, care să cuprindă elementele specificate în document, inclusiv propuneri concrete de lege ferenda pentru:

- Reglementarea clară și strictă a activității medicilor în sectorul privat;
- Îmbunătățirea sistemului de acordare și control al scutirilor medicale;
- Instituirea unui sistem electronic integrat de evidență a timpului de lucru medical;
- Reglementarea conflictelor de interese în sistemul medical;
- Îmbunătățirea transparenței activității medicale;
- Introducerea de sancțiuni clare, graduale și dissuasive.

V. ATENȚIONARE GRAVĂ ASUPRA CONSECINȚELOR JURIDICE ALE TERGIVERSĂRILOR ȘI NEÎNDEPLINIRII OBLIGAȚIILOR

1. Cazul de la Timișoara a fost semnalat Curții de Conturi încă din august 2023, când Camera de Conturi Timiș a solicitat introducerea unui audit în programul de activitate pe baza datelor ANAF. Conducerea de atunci a Curții de Conturi, în persoana președintelui Mihai Busuioc, a refuzat deliberat și nejustificat acest demers, tergiversând până în octombrie 2024 – adică peste 14 luni.
2. Când în sfârșit auditul a fost efectuat (octombrie-noiembrie 2024), datele esențiale transmise de ANAF au fost deliberat ignorate în raport, iar răspunsurile transmise Parlamentului au fost evazive, trunchiate și intenționat înșelătoare.
3. În acest interval de PESTE 2 ANI (august 2023 – ianuarie 2026):
 - Fenomenul s-a perpetuat, consolidat și probabil extins la nivel național;
 - Prejudiciul adus sistemului public s-a acumulat și a devenit masiv, estimat la zeci sau sute de milioane de euro;
 - Milioane de pacienți au continuat să fie lipsiți de servicii medicale de calitate în sistemul public sau au fost nevoiți să aștepte luni de zile pentru consultații și intervenții;
 - Încrederea cetățenilor în sistemul sanitar public și în instituțiile de control ale statului a fost grav subminată;
 - Responsabilii au continuat să beneficieze de impunitate, încurajând astfel perpetuarea abuzurilor.
4. Apariția informațiilor publice despre situația similară și identică din punct de vedere al modalității de operare de la Constanța și din alte județe confirmă incontestabil dimensiunea națională a fenomenului și necesitatea urgentă, absolută și necondiționată a unei intervenții ferme, coordonate și la scară națională.
5. Continuarea tergiversărilor, formularea de răspunsuri evazive sau refuzul de a implementa măsurile solicitate în prezenta interpelare nu mai poate și nu va mai fi tolerată și va atrage consecințe juridice grave, putând configura:
 - Îndeplinirea defectuoasă a atribuțiilor de serviciu (art. 297 alin. 1 Cod penal) – prin nevalorificarea probelor și omiterea controalelor obligatorii;
 - Abuz în serviciu (art. 297 alin. 1 Cod penal) – prin refuzul deliberat de a-și îndeplini atribuțiile legale în scopul ocularii unor încălcări grave ale legii;
 - Fals intelectual (art. 321 Cod penal) – prin consemnarea în rapoartele de audit a unor concluzii contrare realității constatate de organele fiscale;
 - Inducerea în eroare a Parlamentului României – prin transmiterea de informații incomplete, trunchiate sau neadevărate către autoritatea de control parlamentar.

6. Aceste aspecte vor fi supuse atenției organelor competente ale statului (Parchetul de pe lângă Înalta Curte de Casație și Justiție, Ministerul Public) în cazul în care se va constata perpetuarea atitudinii de tergiversare, minimalizare sau inducere în eroare.

VI. SOLICITAREA DE RĂSPUNS COMPLET, DETALIAȚI ȘI ÎNTR-UN TERMEN IMPERATIV

Solicit ca prezenta interpelare să primească un răspuns complet, detaliat, punctual, nemijlocit și într-un termen imperativ de maximum 30 de zile calendaristice de la primire (nu 60 de zile sau 2-3 luni, ca în cazurile anterioare), care să cuprindă obligatoriu:

1. Confirmarea expresă și necondiționată a demarării auditului de conformitate solicitat, cu specificarea precisă a:
 - Data exactă de începere a misiunii (ziua, luna, anul);
 - Componența completă a echipei de audit (nume, prenume, funcții, experiență relevantă);
 - Programul detaliat de desfășurare (etape, termene intermediare) și termenul ferm de finalizare;
 - Metodologia concretă de lucru care va fi aplicată, cu referire expresă la valorificarea datelor ANAF.
2. Confirmarea solicitării controalelor documentare către ANAF conform celor specificate la secțiunea IV.B din prezenta interpelare, inclusiv data transmiterii solicitării către ANAF;
3. Angajamentul ferm, explicit și sub răspundere personală a conducerii Curții de Conturi de valorificare integrală și riguroasă a tuturor datelor și informațiilor, conform standardelor internaționale ISSAI și legislației în vigoare;
4. Un plan de acțiune concret și detaliat pentru extinderea analizei la nivel național și pentru desfășurarea auditului de performanță solicitat, cu termene și responsabili nominalizați;
5. Un calendar precis de raportare lunară către Parlamentul României (prin Comisia pentru buget, finanțe și bănci) privind stadiul lucrărilor, conform celor solicitate la secțiunea IV.D;
6. Măsurile concrete și verificabile dispuse pentru asigurarea că situațiile similare cu cea de la Timișoara (nevalorificarea datelor ANAF, răspunsuri trunchiate către Parlament, tergiversări nejustificate) nu se vor mai repeta niciodată, sub sancțiunea răspunderii personale a celor implicați.

VII. CONSIDERAȚII FINALE ȘI AVERTISMENT SOLEMN

1. Prezenta întrebare nu vizează stigmatizarea corpului medical, ci protejarea atât a interesului public, cât și a integrității sistemului sanitar românesc. Medicii din România sunt profesioniști dedicați, iar marea majoritate își îndeplinesc obligațiile cu responsabilitate și devotament. Tocmai de aceea este esențial să se asigure că:

- Fondurile publice sunt utilizate eficient, legal și conform destinației, nu pentru plata salariilor medicilor care își desfășoară activitatea în sistemul privat;
- Pacienții din sistemul public au acces real și nediscriminatoriu la servicii medicale de calitate, prestate de medici efectiv prezenți și dedicați;
- Cadrul legal este respectat de toți actorii sistemului, fără excepție, fără privilegii, fără zone de impunitate;
- Situațiile de abuz sau de încălcare a legii sunt identificate prompt, sancționate exemplar și înlăturate definitiv.

2. În contextul în care România se confruntă cu o criză acută, profundă și în continuă agravare în sistemul sanitar public – liste de așteptare de 6-12 luni, lipsa cronică de personal medical, condiții precare și degradante în multe spitale, mortalitate maternă și infantilă printre cele mai ridicate din UE – este absolut inadmisibil, inacceptabil și revoltător ca medici plătiți integral din fonduri publice să-și desfășoare activitatea predominant sau chiar exclusiv în sistemul privat, în timpul programului de lucru din spitalele publice.
3. Este esențial să se înțeleagă că marea majoritate a românilor nu își permit costurile unui tratament medical în străinătate (de exemplu în Turcia, unde o intervenție chirurgicală complexă poate costa echivalentul a 6-12 salarii medii nete din România) și sunt absolut dependenți de sistemul medical public pe care îl finanțează direct prin impozitele și taxele pe care le plătesc. Mai mult, este de notorietate publică faptul că România are cel mai mare cost fiscal pe muncă din țările Uniunii Europene (fiscalitate totală de aproximativ 41-45% din salariul brut, conform datelor Eurostat și Băncii Mondiale), ceea ce înseamnă că românii contribuie masiv la sistemul public, având în schimb dreptul legitim și fundamental de a beneficia de servicii medicale de calitate în spitalele publice. În acest context, responsabilitatea Curții de Conturi față de cetățenii români este cu atât mai mare, deoarece ignorarea sau minimalizarea acestor abateri grave reprezintă o trădare a încrederii publice și o lipsă de respect față de contribuabilii care finanțează întregul sistem.
4. De asemenea, este fundamental să se sublinieze că responsabilitatea se manifestă și față de medicii onești din sistem, care au preluat pe umerii lor întregul efort generat de absența colegilor lor care prestează servicii în clinicile private. Acești medici dedicați, care respectă cu strictețe

Grupul Parlamentar AUR

Palatul Parlamentului, str.Izvor nr.2-4, sect.5, Bucuresti
e-mail: aur@cdep.ro

contractele de muncă și obligațiile profesionale, sunt suprasolicitați, epuizați fizic și psihic, trebuie să suplinească absențele colegilor și să preia garzi suplimentare (ajungând, după cum am arătat, la ture de 32 de ore consecutive), în timp ce alții beneficiază simultan de salarii din sistemul public și de venituri substanțial mai mari din sistemul privat. Această situație creează nu doar o inechitate flagrantă în cadrul corpului medical, ci și o demoralizare profundă a celor onești, care văd că încălcările grave ale legii rămân nesancționate, în timp ce ei înșiși suportă consecințele acestor abateri. Curtea de Conturi are obligația morală și legală de a proteja și acești medici onești, asigurându-se că respectarea legii devine normă, nu excepție, și că integritatea profesională este recompensată, nu penalizată.

5. Curtea de Conturi a României, în calitatea sa de instituție supremă de audit public, are obligația constituțională expresă, imperativă și necondiționată (art. 140 alin. 1 din Constituție) de a controla modul de utilizare a resurselor publice și de a formula recomandări pentru îmbunătățirea sistemului. Tergiversările, răspunsurile evazive sau nevalorificarea probelor relevante constituie o încălcare gravă a acestor obligații și subminează încrederea cetățenilor în instituțiile statului.
6. Solicit imperativ și sub avertismentul consecințelor juridice menționate ca prezenta interpelare să fie tratată cu seriozitatea maximă pe care o impune situația descrisă și ca măsurile solicitate să fie implementate cu celeritate absolută, fără nicio tergiversare suplimentară.
7. Curtea de Conturi este avertizată solemn că orice nouă atitudine de tergiversare, minimalizare sau inducere în eroare va fi raportată imediat Parlamentului României, va face obiectul unor demersuri parlamentare suplimentare (interpelări, solicitări de audiere în comisii parlamentare, cereri de informații detaliate) și va fi sesizată organelor de urmărire penală competente pentru analiza eventualelor infracțiuni menționate la Secțiunea V.
8. Parlamentul României, prin Camera Deputaților, își va exercita în integralitate atribuțiile de control prevăzute la art. 140 alin. (3) din Constituție și va lua toate măsurile legale necesare pentru a asigura că instituțiile supreme de audit ale statului își îndeplinesc obligațiile constituționale și legale.

Solicit răspuns în scris.

Cu deosebită considerație,

Deputat Florin-Cornel POPOVICI,
Circumscripția electorală nr. 37 Timiș

Grupul Parlamentar AUR

Palatul Parlamentului, str. Izvor nr. 2-4, sect. 5, București
e-mail: aur@cdep.ro