

## **INFORMARE – ÎNTÂLNIREA CU CNAS**

### **29 octombrie 2025**

**PMSPI:** Marineta Măgureanu, Liana Manolache , Lavinia Grama, Viorica Gabrian, Ileana Stamate, Simona Barbu, Alina Drăghici

**CNAS:** dl. Președinte Horațiu Remus Moldovan, dna. Mihaela Ion , dna Liliana Mihai, dna Iulia Stoea si alți membri ai conducerii CNAS.

#### **Principalele puncte discutate**

##### **1. Bugetul și valoarea punctului**

Bugetul pentru anul 2026 nu este încă construit (cel mai devreme va fi definitivat în decembrie 2025). În lege figurează deja următoarele valori: 6,5 lei/punct de la 1 ianuarie 2025 și 8 lei/punct de la 1 ianuarie 2027. Am insistat ca medicii specialiști să fie luați în calcul cu 8 lei/punct înainte de 1 ianuarie 2027. Nu s-au putut face promisiuni concrete, bugetul depinzând de nivelul de colectare și contextul politic. CNAS a menționat că, în prezent, există un deficit bugetar pentru luna decembrie, pe toate palierele (spital și prespital). Totodată, CNAS susține intrarea pe piață a asiguratorilor privați, prin asigurări complementare de sănătate.

##### **2. Prevenția**

Am solicitat includerea ambulatoriului de specialitate independent în programele de prevenție, similar medicilor de familie. Propunerea vizează consultații zilnice de prevenție, oferite în afara plafonului și plătite suplimentar. CNAS așteaptă de la PMSPI un document detaliat cu servicii de prevenție pe specialități, ce va fi înaintat spre analiză.

##### **3. Analize medicale în cabinetele de specialitate**

CNAS are în vedere un proiect prin care medicii de familie vor putea recolta analize în cabinete, colaborând cu laboratoare private sau publice, cu mecanism de plată dublu (pentru recoltare și laborator). Am solicitat ca aceeași posibilitate să fie extinsă și către cabinetele de ambulatoriu de specialitate independente, la cerere.

##### **4. Norme fracționate și contracte multiple**

Se analizează posibilitatea aplicării acestor măsuri în zone defavorizate. Pe site-ul CNAS există deja secțiunea 'Situatii statistice', cu Anexele 1–13, care ar putea fundamenta distribuția normelor. Urmează discuții suplimentare pentru detalierea mecanismului.

##### **5. Controlul la program**

CNAS a reiterat că prezența la program este obligatorie, pentru a garanta accesul pacienților în orice moment. Am subliniat că pacienții vin doar pe bază de programare, medicii specialiști nu sunt angajați CNAS, ci plătiți per serviciu, iar dacă s-au terminat consultațiile sau plafonul, nu este justificată obligativitatea de a rămâne în cabinet. CNAS a fost deschisă la ideea de a găsi o formă adaptată și pentru ambulatoriul integrat din spitalele publice.

##### **6. Timpul de consultație**

S-a propus creșterea duratei consultației pentru medicina internă și pediatrie la 20 de minute. CNAS nu a oferit încă un răspuns concret, exprimând îngrijorări privind reducerea numărului total de consultații.

##### **7. Perioada de contractare – calendar**

S-a propus renunțarea la perioadele fixe de contractare, astfel încât un medic care își începe practica proprie să poată intra oricând în contract cu CNAS. De asemenea, s-a propus

introducerea unei sesiuni permanente de contractare, pe baza necesarului de norme, zonelor și specialităților deficitare. În ceea ce privește taxa de evaluare de 1000 lei/2 ani, nu se va renunța la aceas

#### 8. Raportarea serviciilor

În prezent, neraportarea serviciilor timp de peste 30 de zile duce la rezilierea contractului. S-a susținut ideea ca, în cazuri documentate (boală, sarcină), perioada să poată fi prelungită fără sancțiuni.

#### 9. Concedii și recuperare consultații

Se lucrează la acordarea a 30 de zile/an de concediu de odihnă sau absență motivată (boală, cursuri, congrese, motive personale). Aceste zile ar putea fi recuperate sau compensate prin programarea consultațiilor în alte zile lucrătoare. Forma finală nu este încă definitivată.

#### 10. Contractul cu asistentul medical / registratorul

S-a discutat despre posibilitatea contractului parțial cu asistentul medical sau registratorul medical, după caz. Se propune renunțarea la obligativitatea contractului de muncă cu normă întreagă pentru aceste funcții.

#### Concluzii

Întâlnirea a fost pozitivă, cu deschidere reală din partea CNAS . Se așteaptă din partea noastră documentul privind serviciile de prevenție pe specialități, iar discuțiile pe celelalte teme vor continua în perioada următoare.