



SECRETARATUL DE STAT

SECRETARATUL DE STAT

26 66-8/234 21

Nr. 5851, 5852, 5853, 5854, 5855, 5856, 5857, 5858, 5859, 5860, 5861, 5862, 5863, 5864, 5865, 5866, 5867, 5868, 5888, 5889, 5890, 5891

19-05-2026

**Către: Doamna Oana MURARIU
Secretar al Camerei Deputaților**

Ref. la: Răspunsuri la întrebări/interpelări formulate de deputați

Stimată doamnă secretar,

Vă transmitem, alăturat, răspunsurile instituțiilor vizate cu privire la unele întrebări/interpelări formulate de deputați, potrivit tabelului anexat.

Cu deosebită considerație,

NINI SĂPUNARU

SECRETAR DE STAT



ROMÂNIA
MINISTERUL SĂNĂTĂȚII
CABINET SECRETAR DE STAT

Nr. ...5865... / DRP
DATA ...1.8.-05-2026...

Nr. AFR 3878/20.04.2026

4204 A

Stimate domnule deputat,

Referitor la întrebarea/interpelarea dvs. privind “Îmbunătățirea asistenței medicale primare în județul Ilfov – stimularea înființării de cabinete de medicină de familie în mediul rural”, vă comunicăm următoarele:

Referitor la cerința formulată la punctul 1 din adresa înaintată, vă prezentăm în anexa 1 atașată prezentei, numărul medicilor de familie aflați în relație contractuală cu Casa de Asigurări de Sănătate Ilfov la data 31.12.2025, detaliat pe fiecare localitate.

În ceea ce privește cerința menționată la punctul 2, vă informăm că:

- în Județul Ilfov nu există localități fără medic de familie, toate localitățile au cel puțin un medic de familie aflat în contract cu Casa de Asigurări de Sănătate Ilfov.

- numărul de medici de familie necesari pentru acoperirea deficitului existent în Județul Ilfov, la data de 31.12.2025, este 104, detaliat pe localități conform anexei 2, anexată la prezenta.

Casa Națională de Asigurări de Sănătate asigură cadrului financiar și contractual necesar funcționării eficiente a medicinei de familie. Prin mecanismele de finanțare și politicile aplicate, instituția susține în mod direct serviciile medicale și facilitează accesul echitabil al tuturor cetățenilor la îngrijiri medicale. În acest scop, sunt încurajate inițiativele de deschidere a cabinetelor de medicină de familie în localitățile rurale și în zonele defavorizate.

În acest context, actele normative care guvernează sistemul asigurărilor sociale de sănătate - respectiv Hotărârea de Guvern nr. 521/2023 pentru aprobarea pachetelor de servicii și a Contractului-Cadru care reglementează condițiile acordării asistenței medicale, a medicamentelor și a dispozitivelor medicale, în cadrul sistemului de asigurări sociale de sănătate, cu modificările și completările ulterioare precum și Ordinul ministrului sănătății și al președintelui Casei Naționale de Asigurări de Sănătate nr. 1857/441/2023 privind aprobarea Normelor metodologice de aplicare a Hotărârii



ROMÂNIA
MINISTERUL SĂNĂTĂȚII
CABINET SECRETAR DE STAT

Guvernului nr. 521/2023 pentru aprobarea pachetelor de servicii și a Contractului-cadru care reglementează condițiile acordării asistentei medicale, a medicamentelor și a dispozitivelor medicale, în cadrul sistemului de asigurări sociale de sănătate, cu modificările și completările, cuprind o serie de măsuri pentru sprijinirea medicilor de familie din mediul rural și din zonele defavorizate, după cum urmează:

1. Pentru mediul rural, medicii de familie intră în relație cu casa de asigurări de sănătate, indiferent de numărul de persoane asigurate înscrise pe lista proprie;

2. Programul de lucru al asistentului medical/sorei medicale/moașei care își desfășoară activitatea în cabinetul medicului de familie este de minimum o jumătate de normă, pentru asigurarea calității actului medical acordat la nivelul cabinetului medicului de familie. În cazul în care medicul are o listă de peste 2.200 de persoane înscrise, programul de lucru al asistentului medical/sorei medicale/moașei este cel corespunzător programului de lucru al cabinetului medical declarat în contractul încheiat cu casa de asigurări de sănătate.

3. Pentru creșterea acoperirii necesarului de medici de familie în mediul rural, medicul de familie nou-venit într-o unitate administrativ-teritorială din mediul rural beneficiază lunar, în baza convenției de furnizare de servicii medicale, pentru o perioadă de maximum 6 luni, de un venit care este format din sumele de care beneficiază medicul nou-venit într-o unitate administrativ teritorială urbană la care se adaugă un spor de 50%.

4. Medicul de familie nou-venit într-o unitate administrativ-teritorială din mediul rural, fără nici un medic de familie și fără existența unui punct de lucru al unui medic de familie care își desfășoară activitatea în altă unitate administrativ-teritorială, beneficiază lunar, în baza convenției de furnizare de servicii medicale, de un venit care este format din sumele de care beneficiază medicul nou-venit într-o unitate administrativ-teritorială urbană, la care se adaugă un spor de 100%. Casa de asigurări de sănătate încheie contract de furnizare de servicii medicale pentru lista pe care medicul și-a constituit-o, în situația în care veniturile rezultate ca urmare a constituirii listei cu persoane asigurate depășește venitul calculat conform convenției. Durata de valabilitate a convenției se prelungește, în condițiile în care medicul de familie înscrie pe listă minim 60 % din populația aferentă unității administrate v- teritoriale, în termen de 2 ani de la data încheierii convenției. În caz contrar, se încheie contract, indiferent de nivelul veniturilor rezultate ca urmare a constituirii listei cu persoane asigurate de către medicul de familie. Lista unităților administrativ teritoriale din mediul rural, fără niciun medic de familie și fără existența unui punct de lucru al unui medic de familie care își desfășoară activitatea în altă unitate administrativ-teritorială se publică pe site-ul caselor de asigurări de sănătate și se actualizează permanent.



ROMÂNIA
MINISTERUL SĂNĂTĂȚII
CABINET SECRETAR DE STAT

În funcție de condițiile în care medicul își desfășoară activitatea, distanța cabinetului față de o unitate de primiri urgențe, starea drumului, aprovizionarea cu apă, numărul de locuitori și nivelul social al populației deservite, noile reglementări cuprinse în Ordinul ministrului sănătății și al președintelui Casei Naționale de Asigurări de Sănătate nr. 391/187/2015 pentru aprobarea criteriilor de încadrare a cabinetelor medicale/punctelor de lucru ale cabinetelor medicale din asistența medicală primară și din ambulatoriul de specialitate pentru specialitățile clinice din mediul rural și din mediul urban - pentru orașele cu un număr de până la 10.000 de locuitori, în funcție de condițiile în care se desfășoară activitatea, cu modificările și completările ulterioare, prevăd începând cu data de 1 iulie 2023:

2.,,Condițiile în care se acordă asistența medicală:

(...)

3. Număr redus de persoane asigurate înscrise pe listele medicilor de familie din mediul rural și din mediul urban pentru orașele unități administrativ-teritoriale cu un număr de până la 1.200 de locuitori:

a) sub 400 de asigurați: 50 de puncte față de 30 anterior datei de 1 iulie 2023

b) 401 - 600 de asigurați: 40 de puncte față de 20 anterior datei de 1 iulie 2023

c) 601 - 800 de asigurați (față 1200 de asigurați) 30 puncte față de 5 anterior datei de 1 iulie 2023

d) 801 - 1000 de asigurați (nou introduse): 20 puncte

e) 1001 - 1200 de asigurați (nou introduse): 10 puncte

Criteriul de la pct. 3 se aplică numai cabinetelor medicale/punctelor de lucru ale cabinetelor medicale din zonele unitățile administrativ-teritoriale, respectiv din comunele și orașele cu populație de până la 1.200 de locuitori inclusiv, și în comuna/orașul respectiv unde își desfășoară activitatea în relație contractuală cu casa de asigurări de sănătate un singur medic de familie.

Total punctaj acordat:

Minimum 10 puncte față de 5 anterior datei de 1 iulie 2023

Maximum 50 de puncte față de 30 anterior datei de 1 iulie 2023

Pentru cabinetele medicale/punctele de lucru ale cabinetelor medicale din asistența medicală primară din unități administrativ-teritoriale din mediul rural și din mediul urban pentru orașele cu un număr de sub 10.000 de locuitori din aria cu teritoriul aflat integral în Rezervația Biosferei Delta Dunării se aplică un procent de majorare de 200%.

Pentru cabinetele medicale/punctele de lucru ale cabinetelor medicale din asistența medicală primară din unități administrativ-teritoriale din mediul rural și din mediul urban pentru orașele cu un număr de sub 10.000 de locuitori din aria cu teritoriul aflat parțial în Rezervația Biosferei Delta Dunării se aplică un procent de majorare de 50%.



ROMÂNIA
MINISTERUL SĂNĂTĂȚII
CABINET SECRETAR DE STAT

Pentru cabinetele medicale/punctele de lucru ale cabinetelor medicale din asistență medicală primară situate la o altitudine mai mare de 1000 de metri, se aplică un procent de majorare de 100%”.

Începând cu data de 1 ianuarie 2024, prin Ordinul ministrului sănătății și al președintelui Casei Naționale de Asigurări de Sănătate nr. 4343/1228/2023 privind modificarea anexei la Ordinul ministrului sănătății și al președintelui Casei Naționale de Asigurări de Sănătate nr. 391/187/2015, a fost revizuit procentul total de majorare a numărului de puncte per capita în cazul medicinei primare, pentru condițiile în care se desfășoară activitatea, astfel:

- Anterior datei de 1 ianuarie 2024
 - între 75 și 78 puncte: 100%
 - între 61 și 74 puncte: 71%-97%
 - între 41 și 60 puncte: 40,5%-69%
- De la 1 ianuarie 2024
 - pentru 98 puncte: 100%
 - pentru 96, respectiv 97 puncte: 96%, respectiv 98%
 - între 2 și 95 puncte: 1%-94%

Reglementările mai sus menționate asigură venituri corespunzătoare pentru medicii de familie care optează pentru desfășurarea activității în zone greu accesibile și izolate.

În plus, față de cele de mai sus, precizăm că, medicii de familie aflați în relație contractuală cu casele de asigurări de sănătate și care își desfășoară activitatea în localitățile arundate teritorial la centrele de permanență, au obligația să asigure continuitatea asistenței medicale primare în centrele de permanență care funcționează în afara programului normal de lucru al cabinetelor medicale individuale. Aceste centre se organizează în zone izolate sau greu accesibile ori în localități din mediul urban sau rural în care direcțiile de sănătate publică consideră că este necesară asigurarea continuității asistenței medicale primare. Baza legală pentru constituirea acestor centre este reprezentată de Legea nr. 263/2004 privind asigurarea continuității asistenței medicale primare prin centrele de permanență.

În completarea celor de mai sus, este de menționat faptul că, potrivit reglementărilor art. 74 alin. (1) și art. 87 alin. (1) și (2) din Legea nr. 95/2006, republicată, cu modificările și completările ulterioare:

- autoritățile administrației publice locale pot acorda facilități și stimulente aferente instalării unui medic, înființării și funcționării cabinetului de medicină de familie, în conformitate cu dispozițiile legale în vigoare;
- din bugetul de stat, prin bugetul Ministerului Sănătății, se pot finanța cheltuieli pentru investiții în infrastructură, în localitățile rurale, în vederea construcției, reabilitării,



ROMÂNIA
MINISTERUL SĂNĂTĂȚII
CABINET SECRETAR DE STAT

dotării minime standard a spațiilor medicale și nemedicale în care se desfășoară activități de îngrijire medicală primară.

În cadrul Strategiei Naționale de Sănătate 2023-2030, se urmărește ca stimulentele pentru calitatea și performanța serviciilor medicale să fie integrate în sistemele de plată, fiind monitorizate prin platformele digitale gestionate de CNAS și MS.

În temeiul HG nr. 1133/2022 și HG nr. 521/2023, au fost introduse servicii medicale la distanță pentru medicii de familie, în beneficiul pacienților aflați la distanță de cabinet, facilitând accesul la consultații și monitorizare continuă.

În cadrul Planului Național de Redresare și Reziliență (PNRR), Componenta 12 - Sănătate, Ministerul Sănătății a finanțat modernizarea, extinderea și dotarea a peste 3.000 de cabinete de medicină de familie și centre comunitare integrate, inclusiv în județul Ilfov. Aceste investiții contribuie la creșterea atractivității profesiei pentru tinerii medici, prin asigurarea unor condiții moderne de lucru și a unui nivel ridicat de digitalizare.

Cu deosebită considerație,

SECRETAR DE STAT
DR. STELA FIRU

Camera Deputaților
Domnului deputat Andrei Daniel Gheorghe



ROMÂNIA
MINISTERUL SĂNĂTĂȚII
CABINET SECRETAR DE STAT

Anexa 1

Nr. crt.	Localitate	Numărul de medici de familie aflați în relație contractuală cu CAS IF la 31.12.2025, în localitatea din col. C2
C1	C2	C3
1	1 DECEMBRIE	3
2	AFUMAȚI	3
3	BALOTEȘTI	4
4	BERCENI	2
5	BRAGADIRU	16
6	BRĂNEȘTI	1
7	BUFTEA	8
8	CERNICA	5
9	CHIAJNA	13
10	CHITI LA	7
11	CIOLPANI	2
12	CIOROGĂRLA	3
13	CLINCENI	4
14	COPĂCENI	2
15	CORBEANCA	5
16	CORNETU	2
17	DĂRĂȘTI	2
18	DASCĂLU	1
19	DOBROEȘTI	3
20	DOMNEȘTI	5
21	DRAGOMIREȘTI DEAL	1
22	DRAGOMIREȘTI VALE	1
23	GÂNEASA	2
24	GLINA	3
25	GRĂDIȘTEA	1
26	GRUIU	3
27	JILAVA	6
28	MĂGURELE	5
29	MOARA VLĂSIEI	4
30	MOGOȘOAIA	3
31	NUCI	2
32	OTOPENI	8
33	PANTELIMON	8
34	PERIȘ	4
35	PETRĂCHIOAIA	1
36	POPEȘTI LEORDENI	13
37	SNAGOV	4
38	ȘTEFĂNEȘTI DE SUS	2
39	ȘTEFĂNEȘTI DE JOS	2
40	TUNARI	3
41	VIDRA	3
42	VOLUNTARI	16
	TOTAL	186



ROMÂNIA
MINISTERUL SĂNĂTĂȚII
CABINET SECRETAR DE STAT

Anexa 2

Nr. crt.	Localitate	Numărul necesar de medici de familie pentru acoperirea deficitului de medici de familie, la 31.12.2025, în localitatea din col. C2
C1	C2	C3
1	1 DECEMBRIE	2
2	AFUMATI	2
3	BALOTESTI	2
4	BERCENI	6
5	BRAN ESTI	2
6	BRAGADIRU	5
7	BUFTEA	3
8	CERNICA	1
9	CHIAJNA	9
10	CHITILA	1
11	CIOLPANI	1
12	CIOROGĂRLA	1
13	CLINCENI	1
14	COPĂCENI	0
15	CORBEANCA	1
16	CORNETU	2
17	DARASTI	0
18	DASCALU	1
19	DOBROESTI	5
20	DOMNESTI	2
21	DRAGOMIRESTI	2
22	GANEASA	1
23	GLINA	2
24	GRADISTEA	1
25	GRUIU	1
26	JILAVA	0
27	MĂGURELE	3
28	MOARA VLASIEI	0
29	MOGOSOAIA	2
30	NUCI	0
31	OTOPENI	4
32	PANTELIMON	10
33	PERIS	0
34	PETRACHIOAIA	1
35	POPESTI-LEORDENI	15
36	SNAGOV	1
37	STEFANESTI	2
38	TUNARI	2
39	VIDRA	0
40	VOLUNTARI	10
	TOTAL	104