

ASOCIAȚIA SOCIETATEA TIMIȘ DE MEDICINA FAMILIEI  
TIMIȘOARA, STR. ZĂVOI, NR. 6, AP. 1, JUD. TIMIȘ  
REGISTRUL ASOCIAȚIILOR DE LA JUDECĂTORIA TIMIȘOARA NR.  
31/11.04.2005  
CIF 17517479

PATRONATUL MEDICILOR DE FAMILIE TIMIȘ  
TIMIȘOARA, STR. ZĂVOI, NR. 6, AP. 1, SUBSOL, CAMERA 6, JUD. TIMIȘ  
REGISTRUL ASOCIAȚIILOR DE LA JUDECĂTORIA TIMIȘOARA NR.  
48/10.11.2000  
CIF 13559560

CĂTRE,

COLEGIUL MEDICILOR DIN ROMÂNIA

[office@cmr.ro](mailto:office@cmr.ro)

- În atenția d-lui Președinte prof. univ.dr. Daniel Coriu –  
Stimate Domnule Președinte,

COLEGIUL MEDICILOR TIMIȘ

[colegmedtm@gmail.com](mailto:colegmedtm@gmail.com)

- În atenția d-lui Președinte prof. univ.dr. Lazăr Octavian Fulger -  
Stimate Domnule Președinte,

Subscriesele: ASOCIAȚIA SOCIETATEA TIMIȘ DE MEDICINĂ FAMILIEI, cu sediul în Timișoara, str. Zăvoi, nr. 6, ap. 1, jud. Timiș, înregistrată în registrul special aflat la grefa Judecătoriei Timișoara sub nr. 31/11.04.2005, CIF 17517479, reprezentată prin **Președinte Dr. Mihai Sorin Iacob** și PATRONATUL MEDICILOR DE FAMILIE TIMIȘ, înregistrat în registrul special aflat la grefa Judecătoriei Timișoara sub nr. 48/20.11.2000, CIF 13559560, reprezentată prin **Președinte Sârbovan Vlad Călin**,

**Referitor la adresa nr. 8712/13.11.2020 a Colegiului Medicilor din România prin care se solicită colegiilor medicilor din teritoriu să sprijine activitatea medicilor de familie prin întocmirea unor liste cu medici de familie care pot asigura înlocuirea medicilor de familie aflați în incapacitate temporară de muncă în a-și exercita profesia, arătăm următoarele:**

Este binevenită inițiativa Colegiului Medicilor din România de a încerca să sprijine, în special în aceste condiții grele de pandemie, activitatea medicilor de familie. **Problema constă însă în identificarea sursei de finanțare pentru astfel de situații, întrucât bugetul cabinetului de medicină de familie este extrem de restrâns chiar în situația în care activitatea se desfășoară neîntrerupt.**

Așa cum am mai semnalat anterior, atât autorităților statului (membrilor Parlamentului, Guvernului prin Ministerul Sănătății, Casei Județene de Asigurări de Sănătate Timiș, Casei Naționale de Asigurări de Sănătate), cât și reprezentanților Colegiului Medicilor din România, este imperios necesară **soluționarea problemei înlocuirii medicilor de familie** pentru perioadele în care aceștia se află în situații care impun întreruperea activității (incapacitate temporară de muncă, concediu de odihnă, concediu de maternitate etc.)

**Subfinanțarea cronică a medicinei de familie a condus la situația în care veniturile cabinetelor nu permit medicului de familie o perioadă de absență, întrucât orice scădere a veniturilor este egală cu insolvența.** Cheltuielile cabinetului (utilități, personal medical, abonamente, etc.) se achită chiar și în perioadele în care medicul de familie nu desfășoară activitate.

În medie veniturile nete ale cabinetelor de medicină de familie sunt între 2.000 – 3.000 lei/lună. Această situație a dus la existența unor pensii de cca 1.500 lei/lună pentru medicii de familie după mulți ani de activitate.

În România și până la declanșarea pandemiei au existat situații dramatice, în care medici de familie grav bolnavi au fost nevoiți să-și continue activitatea neavând alte surse de venit. Cu atât mai

ASOCIAȚIA SOCIETATEA TIMIȘ DE MEDICINA FAMILIEI  
TIMIȘOARA, STR. ZĂVOI, NR. 6, AP. 1, JUD. TIMIȘ  
REGISTRUL ASOCIAȚIILOR DE LA JUDECĂTORIA TIMIȘOARA NR.  
31/11.04.2005  
CIF 17517479

PATRONATUL MEDICILOR DE FAMILIE TIMIȘ  
TIMIȘOARA, STR. ZĂVOI, NR. 6, AP. 1, SUBSOL, CAMERA 6, JUD. TIMIȘ  
REGISTRUL ASOCIAȚIILOR DE LA JUDECĂTORIA TIMIȘOARA NR.  
48/10.11.2000  
CIF 13559560

mult acum, medicii de familie care sunt infectați cu SARS-CoV-2 încearcă să găsească soluții pentru a-și asigura păstrarea în funcționare a cabinetelor.

**Vă prezentăm mai jos soluțiile identificate pentru finanțarea activității medicilor înlocuitori, astfel încât medicii înlocuiți să poată supraviețui pe perioada de inactivitate.**

**Cea mai des utilizată variantă este cea a convențiilor de reciprocitate, prin care medicii de familie își susțin reciproc activitatea pentru perioadele de absență, în limita a maxim 2 luni/an. Însă, în prezent din cauza volumului mare de lucru este foarte greu să lucreze pe baza convențiilor de reciprocitate. Rămâne însă o variantă viabilă.**

O altă variantă este cea a **înlocuirii de către un medic cu licența de înlocuire**, caz în care suma convenită prin plata "per capița", pe serviciu medical prin tarif exprimat în puncte, aferentă perioadei de absență se virează de către **casa de asigurări de sănătate în contul titularului contractului**, urmând ca în convenția de înlocuire să se stipuleze în mod obligatoriu condițiile de plată a medicului înlocuitor sau în contul medicului înlocuitor, după caz cu un procent din serviciile prestate. Conform Contractului cadru actual serviciile medicale din cabinetul de medicină de familie pot fi acordate pe perioada absenței titularului, de către **înlocuitorul cu licență** care preia activitatea, cu plata din veniturile cabinetului (**din veniturile per servicii**), ceea ce ar reduce semnificativ veniturile cabinetului titularului, mai jos de limita asigurării cheltuielilor curente lunare, la care intervine insolvența..

**Rămâne prioritară solicitarea noastră de stabilire a procentului la 14% din Fondul Național Unic de Asigurări de Sănătate FNUASS pentru finanțarea medicinei de familie.**

**Precizăm că medicina primară nu a fost susținută financiar în perioada pandemiei de nici una din autoritățile centrale sau locale. Medicii de familie nu au primit nici măcar stimulentele de risc, așa cum a fost el promis cadrelor medicale care au lucrat cu pacienți bolnavi de COVID 19.**

O alta soluție de finanțare a înlocuitorilor medicilor de familie poate să fie cea aplicată în cazul medicilor de familie nou intrați într-o localitate, situație în care activitatea acestora este finanțată de la **bugetul caselor de asigurări de sănătate**. Astfel ar trebui să fie și în cazul medicilor de familie înlocuitori, care să fie plătiți direct de către casă, cu menținerea unui nivel al veniturilor cabinetului care să asigure functionarea sa, pe perioada incapacității temporare pentru medicul înlocuit pe o perioada determinată.

De asemenea, opinăm ca **medicii de familie titulari care se află în incapacitate temporară de muncă generată de boală**, să poată avea posibilitatea, **dacă starea sănătății le-o permite, să facă teleconsultații la distanță**, cu asigurarea activității în prezenta unei asistente medicale în cabinetul titularului.

**Referitor la lista medicilor înlocuitorilor cu licență propunem pentru cooptarea Medicilor de Familie pensionari cu drept de licență, a medicilor cu mai multe specialități pe lângă cea de medicină familie, tinerilor medici specialiști, dar și a medicilor rezidenți de anul 3**, care pot înlocui temporar activitatea medicilor de familie cu supervizarea activității de către titulari prin telemedicina sau teleconsultatii. Propunem în condițiile actuale de subfinanțare cronică ca medicii de familie suplینitori sau înlocuitori, să fie incluși într-un **mecanism de finanțare separat asigurat de către CNAS** la fel ca și **Medicii de familie nou intrați într-o localitate** sau chiar un sprijin venit din partea **autorităților locale**.

ASOCIAȚIA SOCIETATEA TIMIȘ DE MEDICINA FAMILIEI  
TIMIȘOARA, STR. ZĂVOI, NR. 6, AP. 1, JUD. TIMIȘ  
REGISTRUL ASOCIAȚIILOR DE LA JUDECĂTORIA TIMIȘOARA NR.  
31/11.04.2005  
CIF 17517479

PATRONATUL MEDICILOR DE FAMILIE TIMIȘ  
TIMIȘOARA, STR. ZĂVOI, NR. 6, AP. 1, SUBSOL, CAMERA 6, JUD. TIMIȘ  
REGISTRUL ASOCIAȚIILOR DE LA JUDECĂTORIA TIMIȘOARA NR.  
48/10.11.2000  
CIF 13559560

Însă toate aceste probleme ar fi rezolvate prin atribuirea unui **procent corespunzător medicinei primare ca și în celelalte state europene**. Precizăm că suntem țara cu cel mai mic procent acordat medicinei de familie din întreaga Europa, cu toate că peste 80% din problemele sau serviciile medicale prestate la nivel național, conform statisticilor medicale, sunt rezolvate în cadrul medicinei de familie.

**În contextul actual când sistemul terțiar este direct afectat din cauza lipsei unor circuite funcționale adaptate condițiilor epidemice actuale, va reiterăm importanța sectorului de medicină primară ca modalitate de control al acestei Pandemii Covid 19.**

**Medicii de Familie au fost mereu alături de pacienții înscriși pe listele lor și au asigurat serviciile medicale curative și profilactice neîntrerupt de la începuturile Pandemiei, atât a cazurilor acute cât și a bolnavilor cronici, având suplimentar monitorizarea și tratamentul pacienților din programele naționale. De asemenea toți pacienții afectați de Covid19, au fost atent monitorizați prin consultații la distanță, conform protocoalelor existente de către medicii de familie din România încă de la începuturile Pandemiei Covid19, fără plăți suplimentare.**

**Va întrebam dacă medicii de familie sau personalul medical contaminat de SARS COV2 pot fi încadrați în categoria bolilor profesionale sau nu?**

Există din păcate un număr mare deja de medici de familie și personal sanitar mediu sau auxiliar din medicina primară, care au fost afectați și s-au îmbolnăvit de Covid 19, dar și un număr mare de decese la nivel național. Adresăm pe această cale un pios omagiu și respectul nostru pentru eroii noștri căzuți la datorie în condițiile în care medicina primară nu a primit din păcate nici un sprijin pentru echipamentele de protecție individuală sau biocide pe întreaga perioadă de Pandemie Covid 19, și nu au beneficiat nici măcar de acel spor de risc promis în legislație, cu toate că se știe că ne-am aflat în permanență în linia întâi.

În consecință vă solicităm sprijinul în a negocia modificarea condițiilor contractului cadru, în spiritul celor mai sus arătate.

*În așteptarea răspunsului dumneavoastră vă asigurăm de întreaga noastră considerație,*

**Dr. Mihai Sorin Iacob - Președinte**

**ASOCIAȚIA SOCIETATEA TIMIȘ DE MEDICINĂ FAMILIEI**

**Dr. Sârbovan Vlad Călin – Președinte**

**PATRONATUL MEDICILOR DE FAMILIE TIMIȘ**