



# MEDICINA DE FAMILIE, ÎNCOTRO? ASISTENȚA MEDICALĂ PRIMARĂ TREBUIE SĂ DEVINĂ O PRIORITATE PENTRU PERIOADA 2017-2020

În România, în ultimii 10 ani s-au investit constant sume din ce în ce mai mari în sistemul de sănătate, încercându-se diverse forme de reformare a acestuia. Comparativ însă cu alte state europene, România cheltuie de trei ori mai puțin decât media europeană pe sănătatea fiecărui român. De aceea poate nu este atât de surprinzătoare constatarea că populația României este din ce în ce mai bolnavă, iar problemele odată instalate sunt din ce în ce mai greu de gestionat, generând costuri tot mai crescute.

În acest context, Asociația medicilor de familie București (AMFB) și Patronatul Medicilor de Familie București și județul Ilfov (PMFB), în calitate de organizații reprezentative ale medicilor de familie, **medicii de prim contact cu toți cetățenii**, ne propunem să generăm dezbateri pe problemele de sănătate cu toți factorii decizionali la nivel local și județean.

Sperăm, de asemenea, să vă putem convinge că este momentul ca asistența medicală primară să devină în mod real/practic pilonul de bază al sistemului de sănătate românesc, astfel încât sănătatea să fie accesibilă în mod echitabil pentru toți cetățenii, pe întreg teritoriul României, să decongestionăm aglomerarea din spitale, iar medicilor de familie să li se acorde cadrul necesar în care să își poată desfășura activitatea la cel mai înalt nivel profesional posibil. În toate documentele și studiile internaționale este subliniată importanța rolului **medicului de familie ca segment de bază a unui sistem medical eficient**.

Conform Legii 95/2006 asistență medicală primară este segmentul de asistență medicală care furnizează îngrijiri cuprinzătoare, de prim-contact, indiferent de natura problemei de sănătate, în contextul unei relații continue cu pacienții, în prezența bolii sau în absența acesteia și având ca furnizor specializat și de sine stătător cabinetul de medicină de familie. În contextul Legii 95, asistenta medicală primară se referă la medicină de familie. Cabinetul de medicină de familie este unitatea sanitară privată specializată în furnizarea de servicii medicale în asistența medicală primară, organizată în condițiile legii. În același timp, trebuie precizat faptul că aceste cabinete de medicină de familie furnizează servicii medicale în sistemul public de sănătate, funcționând în contract cu casele de asigurări de sănătate. Medicina de familie se adresează populației generale, indiferent de vârstă (de la nou-născut la pacientul vârstnic) sau de starea de sănătate (de la pacienți sănătoși/aparent sănătoși până la pacientul în stare terminală).

În Hotărârea de Guvern nr. 1.028/2014 privind aprobarea Strategiei naționale de sănătate 2014-2020 și a Planului de acțiuni pe perioada 2014-2020 pentru implementarea Strategiei naționale de sănătate este reglementată ca arie strategică prioritară - dezvoltarea asistentei primare și crearea unei piramide în care asistenta primară va deveni baza sistemului de sănătate, iar Obiectivul 4.2. Definește "Creșterea eficacității și diversificarea serviciilor de asistență medicală primară". Conform ultimului raport de implementare al strategiei realizat în anul 2016 pentru anii 2014-2015 se constată că acest obiectiv nu a fost implementat.



Modernizarea unui sistem de sănătate trebuie să aibă permanent în vedere justul echilibru între accesul la serviciile medicale, calitatea prestațiilor medicale și costul acestora, mai ales în condițiile în care trebuie să facă față presiunilor unei populații în curs de îmbătrânire, a costurilor ridicate ale actului medical și a soluțiilor tehnologice extrem de costisitoare.

*trend descrescător în discordanță evidentă cu toate celelalte țări europene, fiind plasați pe ultimul loc în Uniunea Europeană. Sumele alocate reprezintă contribuțiile asiguraților la Fondul Național Unic de Asigurări de Sănătate (FNUASS) gestionat de Casă Națională de Asigurări precum și 2, 74 % din bugetului statului către bugetul Ministerului Sănătății. Repartiția sumelor din bugetul CNAS evidențiază un dezechilibru între alocarea pentru asistență medicală primară (5,83 % din FNUASS) care rezolva 70 % din problemele de sănătate ale romanilor și alocarea către segmentul spitalicesc de 38,8 %, care realizează doar 8% din serviciile medicale decontate.*

Cheltuielile pentru sănătate în România reprezintă 4,6 % din PIB (2017), aceasta alocare având un

Prin măsurile de creștere a salariilor personalului medical din sistemul bugetar din ultimii doi ani s-a creat o **inechitate** majoră între diversele categorii de furnizori de servicii medicale, în cadrul sistemului public de sănătate. Aceste măsuri sunt salutare și oportune însă atragem atenția că lipsa unei politici publice integratoare, cu măsuri echitabile și eficiente din perspectiva cost - beneficiului, va genera un colaps al sistemului de sănătate în următorii ani deoarece:

- ❖ personalul medical din asistenta primară nu este salariat, organizându-se în cabinete medicale private care obțin venituri din fondul național de asigurări de sănătate, exprimate în plata per capita și per serviciu. Personalul din asistenta medicală primară *nu beneficiază de majorările salariale ale personalului medical bugetar, alocate în ultimii doi ani. Mai mult, în contextual fiscal actual, venitul medicului de familie va scădea suplimentar, deși este întreținută greșit ideea conform căreia medicii de familie ar câștiga foarte mult - venitul cabinetului fiind confundat ca fiind venit al medicului*
- ❖ Deși în acest an finanțarea asistenței medicale primare și implicit a cabinetelor de familie a crescut cu 8% fata anul trecut, această creștere acoperă strict cheltuielile de funcționare, ținând cont de costurile crescute ale utilităților (inclusiv chirii, redevențe, telefon, abonamente etc), impozitele pe venit și taxele SRL și PFA
- ❖ creșterea salariului minim pe economie de la 01.07.2017 la 1750 lei va genera cheltuieli suplimentare pentru personalul medical și auxiliar salariat la cabinetele medicilor de familie
- ❖ proiectul de lege al salarizării unice aflat în dezbatere în Parlament are în vedere alte creșteri salariale din nou doar pentru personalul medical bugetar
- ❖ media de vârstă a medicilor de familie din România este cuprinsă între 50 - 55 de ani
- ❖ lipsa de măsuri concrete și neglijarea implementării unei politici publice dedicate asistenței medicale primare a menținut în rândul studenților la medicină percepția că medicina de familie este o profesie nesustenabilă și neatractivă. Opțiunile lor de a se specializa în medicină de familie au scăzut treptat astfel încât în acest moment nu sunt acoperite nevoile de accesibilitate ale populației la serviciile medicale pe întreg teritoriul țării, iar tinerii specialist aleg să emigreze sau să facă o a doua specialitate..
- ❖ Sunt discrepanțe majore între rural și urban pentru că medicina de familie nu a fost susținută pentru a se dezvolta corespunzător cu nevoile crescânde ale populației, aproximativ 46,2% din populația României trăiește în mediul rural (date INS la 01.01.2016) și are acces la servicii medicale oferite aproape numai de medicul de familie.
- ❖ prevederile HG nr. 161/2016 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 pentru anii 2016 – 2017 conțin reguli care **restrâng**



- competențele* medicilor de familie de a oferi servicii medicale pe întreaga gamă de nevoi a populației. Nu pot recomanda investigații și prescrie tratamente conform curriculum de pregătire a medicilor de familie.
- ❖ cea mai mare parte a patologiei apărute în populația generală poate fi rezolvată la nivel de cabinet de medicină de familie, acesta reprezentând un filtru important pentru accesul pacientului în sistemul medical
  - ❖ în mod tradițional în România, serviciile curative și mai ales cele spitalicești au atras cea mai mare parte a atenției decidenților și a alocărilor din sănătate, în detrimentul celor cu caracter preventiv, sau de tratare în fazele precoce ale bolii și a celor raport cost-beneficiu favorabil, dovedit în timp (aspect menționat și în strategia de sănătate)
  - ❖ serviciile medicale oferite de medicină de familie au costuri mult mai mici decât costurile legate de serviciile din ambulatoriul de specialitate sau spitale.
  - ❖ conform legislației actuale, persoanele neasigurate beneficiază de servicii gratuite doar în cazul situațiilor de urgențe medico – chirurgicale. Totuși aceste persoane beneficiază la nivelul medicinei de familie de unele servicii preventive, având astfel ocazia de a evalua starea de sănătate a acestora, care de altfel reprezintă un procent important din populația României.

Asociația medicilor de familie București (AMFB) și Patronatul Medicilor de Familie București și județul Ilfov (PMFB) sunt extrem de îngrijorate cu privire la soarta evoluției stării de sănătate a populației din România în condițiile în care segmentul medicina de familie este periclitat să dispară în următorii 10 ani. De asemenea Asociația medicilor de familie București (AMFB) și Patronatul Medicilor de Familie București și județul Ilfov (PMFB) sunt îngrijorate cu privire la soarta cabinetelor de medicină de familie, a medicilor de familie și a asistentelor acestora.

Pentru a coagula intervenții centrate pe nevoile populației și implicit dezvoltarea medicinei de familie este nevoie de politici publice coerente care să integreze următoarele soluții:

- Respectarea obiectivelor strategiei naționale de sănătate, care să se răsfrângă nu doar asupra segmentului de sănătate bugetar ci și asupra segmentului de asistență medicală primară și a ambulatoriului de specialitate
- politica financiară să genereze un impact bugetar cu o creștere secvențială de la sub 6% cât este alocat medicinei primare din bugetul FNUASS în acest moment, până la 10-14%- media europeană, până în 2020
- adoptarea cadrului legislativ adecvat care să permită creșterea eficacității și diversificării serviciilor de asistență medicală primară și a posibilității oferirii de servicii integrate, cu dezbaterea și consultarea tuturor factorilor implicați.
- Consolidarea serviciilor oferite în medicină de familie și a ambulatoriului de specialitate, pentru creșterea ponderii afecțiunilor rezolvate la aceste nivele și reducerea poverii financiare generate de rezolvarea lor la nivel de spital.
- aprobarea Hotărârii de Guvern privind managementul resurselor umane din sănătate elaborată în 2016 și încă neaprobată și corelarea acesteia cu proiectul de lege al salarizării unice.
- eliminarea disfuncționalităților ce țin de sistemul informatic al CNAS pentru facilitarea evidentelor medicale corelate ale pacienților, pentru evitarea dublării serviciilor medicale și pentru transparentizarea și eficientizarea cheltuirii fondului din sănătate.

*Apelăm la un angajament ferm din partea întregului spectru decident care deține responsabilități pe sănătatea populației și vă invităm să lucrăm împreună pentru aceste deziderate!*

**Ne dorim o populație sănătoasă cu o medicină de familie puternică!**



## Asociația medicilor de familie București - Ilfov (AMFB)

Asociația Medicilor de Familie București-Ilfov își propune să desfășoare activități de interes comunitar, având ca scop crearea și dezvoltarea cadrului organizatoric necesar pentru promovarea intereselor profesiei de medic de familie, pe plan științific, legislativ, juridic și economic, pentru dezvoltarea unor raporturi instituționalizate cu autoritățile publice, cu alte organizații similare din țară și străinătate, cu societatea civilă, printre care:

- dezvoltarea și afirmarea specialității de medicină familie;
- reprezentarea, susținerea și protejarea intereselor cu caracter profesional, științific, legislativ, juridic și economic ale medicilor de familie;
- exprimarea la nivel local a poziției medicinei de familie în conformitate cu statutul Societății Naționale de Medicină Familiei (SNMF) al cărei membru afiliat este;
- realizarea și executarea de proiecte în interesul medicilor de familie, al specialității de medicină familie.

AMFB are peste 500 membri, organizează anual o Conferință națională, o conferință regională, trei ediții de tip Forum și simpozioane lunare. AMFB are o activitate publicistică bogată, oferind medicilor de familie din București și Ilfov, dar și colegilor din țară în fiecare an Agenda Medicului de Familie, Cartea Pacientului, alte publicații. membrii AMFB beneficiază printre altele de un newsletter cu apariție lunară, o pagină de web actualizată permanent, informare rapidă prin mesaje scurte de tip text.

## Patronatul Medicilor de Familie București și județul Ilfov (PMFB)

Patronatul Medicilor de Familie din București și Ilfov a fost înființat în anul 2009 și este o asociație cu personalitate juridică, neguvernamentală, fără scop lucrativ, care urmărește dezvoltarea serviciilor specifice obiectului Medicinii de Familie, precum și recunoașterea importanței acestei specialități medicale, alături de celelalte, pentru optimizarea asistenței medicale și a stării de sănătate a populației, alături de apararea intereselor generale ale membrilor săi.

### Obiective

- Patronatul Medicilor de Familie Din București și Județul Ilfov urmărește dezvoltarea, promovarea serviciilor specifice Medicinii de Familie, precum și recunoașterea importanței acestei specialități medicale, alături de celelalte organizații existente aparând intereselor generale ale membrilor săi.
- Promovarea și apararea intereselor economice ale membrilor în relațiile cu autoritățile publice, cu sindicatele și cu alte persoane juridice.
- Negocierea cu autoritățile, cu organizațiile sindicale și cu alte părți interesate la nivel județean, național pe probleme de interes economic general, inclusiv prin participarea la elaborarea proiectelor de acte normative, care privesc activitățile patronale.
- Promovarea, în cooperare cu celelalte structuri asociative patronale la nivel național, a principiilor dezvoltării economice durabile, ale progresului social, al economiei de piață într-un climat de concurență loială.
- Contribuie la afirmarea medicinei de familie din rural în context național.

### Președinte PMFB

Dr. Marina PÎRCĂLABU



### Președinte AMFB

Dr. Sandra ALEXIU

