

Argumente în favoarea MF

ARGUMENTE GENERALE:

MF este accesibil populației generale, indiferent de vârstă (de la nou-născut la pacientul longeviv) sau de starea de sănătate (de la pacienți sănătoși/aparent sănătoși până la pacientul în stare terminală)

MF îngrijește individul, dar și familia, pentru orice problemă de sănătate, cunoscând stilul de viață, ereditatea, riscurile locului de muncă, climatul familial al pacienților săi.

Medicina de familie poate depista și trata majoritatea bolilor în stadii precoce, cu suferințe minime pentru pacienți și costuri mici pentru societate

Din această perspectivă, medicul de familie are o relație specială cu pacienții săi, ceea ce îi permite o sinteză a informațiilor care privesc starea de sănătate a individului, familiei, comunității.

Într-o oarecare măsură, medicul de familie poate interveni asupra factorilor de risc la care sunt expuși individul/familia/comunitatea.

Prin faptul că i se adresează și populația sănătoasă, sau aparent sănătoasă, este una dintre specialitățile care poate face prevenție primară și secundară pentru anumite afecțiuni, menționând totuși că prevenția impune măsuri complexe, legate de educație, implicarea comunității, calitatea mediului, calitatea alimentelor etc.

Costurile legate de MF sunt costuri mult mai mici decât costurile altor segmente ale sistemului, mai ales față de spital.

Păstrarea sănătății și depistarea precoce a riscurilor, sau a bolilor permite oamenilor să muncească și să fie activi, pentru ei înșiși, pentru familiile lor și pentru societate.

O bună parte dintre patologiile frecvent apărute în populația generală pot fi rezolvate la nivel de MF, situație care permite MF să fie un filtru important pentru accesul către ambulatoriul de specialitate și spital.

Bolile cu impact mare în morbiditate și mortalitate pot fi monitorizate și tratate de către medicul de familie în toate stadiile acestora.

Medicul de familie îndeplinește rolul de *gatekeeper*, deși prevederile legislative afectează uneori grav această funcție importantă.

Mediul de familie abordează holistic pacienții, realizând și sinteza diagnostică și terapeutică a acestora.

ARGUMENTE SPECIFICE MF DIN ROMÂNIA:

Aproximativ 46,2% din populația României trăiește în mediul rural sau în zone izolate (date INS la 01 ian 2016), zone în care adesea există doar medic de familie. Îngrijirile medicale oferite de medicul de familie sunt adesea singurele disponibile.

Cabinetele de medicina familiei sunt singurele care formează o rețea funcțională, în aproape toate localitățile țării.

Serviciile MF sunt cele care integrează îngrijirile de sănătate ale oamenilor și sunt accesibile populației generale, spre deosebire de serviciile oferite de ambulatorul de specialitate și spital.

Îmbătrânirea populației din România duce la creșterea nevoii de servicii de medicină familiei în contextul în care scăderea numărului de rezidenți în specialitatea de medicina familiei, ca și emigrarea masivă duc la deșertificarea cabinetelor MF.

Același fenomen de îmbătrânire se constată și între medicii de familie, cu creșterea numărului de cabinete vacante atât la oraș, dar mai accelerat în mediul rural

Conform legislației actuale, persoanele neasigurate beneficiază de servicii gratuite doar în caz de urgență în ambulatoriul de specialitate/spital. Dar populația neasigurată beneficiază la nivelul MF atât de servicii de urgență, cât și de unele servicii preventive. MF au astfel ocazia de a evalua starea de sănătate a acestor persoane, care reprezintă un procent important din populația României.

DEFINIȚIA EUROPEANĂ A MEDICINII DE FAMILIE

Chintesența disciplinei de medicina familiei este cuprinsă în 12 caracteristici acceptate în definiția europeană elaborată de Wonca Europe și EURACT.

1. MF - punctul de prim contact al pacientului cu sistemul de sănătate, oferind acces deschis și nelimitat utilizatorilor indiferent de sex, vârstă, alte caracteristici;
2. MF utilizează eficient resursele sistemului de sănătate prin îngrijiri coordonate, interfață cu alte specialități medicale și rol de advocacy pentru pacient;
3. MF dezvoltă o abordare centrată pe individ, orientată către comunitate;
4. MF promovează conceptul de „patient empowerment” (pacientul este îndreptățit să contribuie la gestionarea propriei stări de sănătate);
5. Consultația la MF este un proces unic, stabilind o relație în timp, prin comunicare efectivă medic-pacient;
6. MF are responsabilitatea asigurării continuității longitudinale a îngrijirilor în concordanță cu nevoile pacientului;
7. MF decide specific în funcție de incidența și prevalența bolii în comunitate;

8. MF gestionează concomitent problemele de sănătate ale pacientului, atât pe cele acute, cât și pe cele cronice;
9. MF gestionează bolile la prima prezentare, în mod nediferențiat și în primele stagii ale acestora, ceea ce necesită intervenție urgentă;
10. MF promovează sănătatea și bunăstarea prin intervenție eficientă și adaptată;
11. MF are o responsabilitate specifică pentru sănătatea comunității;
12. MF gestionează problemele de sănătate în dimensiunile lor fizice, sociale, culturale și existențiale.

COMPETENȚELE FUNDAMENTALE ALE MEDICULUI DE FAMILIE sunt:

1. Managementul îngrijirilor primare
2. Îngrijire centrată pe persoană
3. Abilități pentru rezolvarea problemelor specifice
4. Abordare comprehensivă
5. Orientare către comunitate
6. Abordare holistică

