

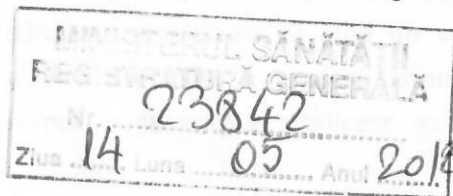


## SOCIETATEA NAȚIONALĂ DE MEDICINA FAMILIEI

Email: office@snmf.ro Tel./ Fax. 021/315 46 56,  
Str. Ionel Perlea 10, Sector 1, București Cod poștal 010209  
CUI: 7165839 IBAN: RO42 RNCB 0082 0441 8731 0001, BCR  
Web: www.snmf.ro, www.formaremedicala.ro

Nr. înreg. 128 / 14.05.2018

Către: MINISTERUL SĂNĂTĂȚII  
În atenția: Doamnei Ministru, **Sorina PINTEA**



## România – o țară fără asistență medicală primară?

Este laudabil că, prin noua lege a salarizării, s-a reparat nedreptatea față de o parte însemnată a medicilor și asistenților medicali. Este regretabil însă că această măsură nu i-a inclus pe toți medicii și asistenții medicali care lucrează în sistemul de asigurări sociale de sănătate.

În strategia națională de sănătate 2014-2020, la capitolul finanțare, încă din 2014 s-a recunoscut ca fiind o greșală existența unei subfinanțări a asistenței medicale primare față de alte sectoare ale sistemului de sănătate. Această subfinanțare s-a accentuat și mai mult după aplicarea noii legi a salarizării unitare chiar dacă în Programul de Guvernare 2018-2020 este prevăzut: *“Viziunea principală a programului Guvernului în domeniul sănătății este construită în jurul cetățeanului (pacientului) și nu a sistemului medical, scopul final fiind acela ca serviciile de sănătate să fie cât mai aproape de cetățean (pacient).”*

Cu toate că medicina de familie reprezintă componenta din asistența medicală care întrunește cel mai bine condiția *“să fie cât mai aproape de cetățean (pacient)”*, procentul alocat asistenței medicale primare în România a scăzut de la 8.4 % la 5.8 %, în condițiile în care în restul statelor europene se alocă asistenței medicale primare în medie 13 % din fondurile ce revin sănătății. În prezent, procentul impus asistenței medicale primare este în mod cert unul de ruinare, care va duce la închiderea multor cabinete de medicina de familie și la desființarea asistenței medicale primare în România.

În prezent, venitul brut al unui medic școlar sau al unui medic angajat din ambulatoriul integrat al spitalelor este mai mare decât întregul venit al unui cabinet de medicină de familie. De menționat faptul că din venitul cabinetului trebuie acoperite atât cheltuielile de funcționare ale acestuia cât și veniturile brute ale unui asistent medical și ale medicului de familie.

Menționăm și că venitul unui medic de familie este de același ordin de mărime cu venitul personalului cu pregătire medie al unei case județene de asigurări de sănătate sau de la Ministerul Sănătății. Pentru acest venit, în afara faptului că prestează servicii medicale, medicul de familie are, în plus, atribuții și responsabilități de manager al cabinetului pe care medicii angajați ai instituțiilor sanitare de stat nu le au, așa cum nu le are niciunul dintre angajații cu pregătire medie ai instituțiilor menționate.

Deși sunt organizate ca unități medicale private, cabinetele de medicină de familie au contracte cu casele de asigurări de sănătate și au tarife și volume impuse la serviciile medicale plătite din Fondul Național Unic de Asigurări Sociale de Sănătate (FNUASS). Ca urmare, în cabinetele de



## SOCIETATEA NAȚIONALĂ DE MEDICINA FAMILIEI

Email: office@snmf.ro Tel./ Fax. 021/315 46 56,

Str. Ionel Perlea 10, Sector 1, București Cod poștal 010209

CUI: 7165839 IBAN: RO42 RNCB 0082 0441 8731 0001, BCR

Web: www.snmf.ro, www.formaremedicala.ro

medicină de familie, la fel ca și în ambulatoriul de specialitate privat, medicii și asistenții medicali își desfășoară activitatea în cadrul sistemului public de sănătate și trebuie să aibă un venit similar celorlalți medici și asistenți medicali care realizează servicii medicale în același sistem public de sănătate, respectiv venituri similare colegilor din sistemul bugetar prespitalicesc așa cum sunt ambulatoriile integrate ale spitalelor.

În condițiile în care atât serviciile unităților sanitare de stat cât și ale celor private aflate în relație contractuală cu casele județene de asigurări de sănătate, așa cum sunt și cabinetele medicilor de familie, sunt finanțate din același FNUASS, este discriminatoriu ca finanțarea unităților sanitare de stat să permită un nivel de salarizare decent pentru personalul medico-sanitar angajat, iar finanțarea asistenței medicale primare să fie una de falimentare a cabinetelor de medicină de familie. Susținem, în acest sens, revendicările colegilor din cadrul Federației Sanitas, deoarece ele scot în evidență necesitatea unui proiect echitabil de finanțare și de recompensare a întregii resurse umane din sănătate.

În ultimii ani, asistența medicală primară, parte a sistemului public de sănătate, a fost și este sever discriminată, iar tinerii medici nu vor să mai aleagă medicina de familie ca specialitate la rezidențiat, ceea ce determină creșterea vârstei medii a medicilor de familie și o acoperire deficitară a localităților din rural. Pentru a ne putea face un plan de viitor și pentru a decide dacă vom mai putea lucra ca medici de familie în România, dorim să primim răspuns la următoarele întrebări:

Care este motivul pentru care medicii și asistenții medicali din cabinetele de medicină de familie nu au aceleași drepturi financiare ca și restul personalului medical din sistemul de asigurări sociale de sănătate?

Care este motivul pentru care aceste categorii socio-profesionale sunt atât de grav discriminate?

Care este motivul pentru care reprezentanților organizațiilor profesionale ale medicilor de familie nu li se respectă dreptul la negociere a contractului-cadru, conform prevederilor Codului Civil și ale Constituției?

Care este motivul pentru care în România se dorește falimentarea și desființarea cabinetelor de medicină de familie?

În politica de sănătate a guvernului actual se dorește un sistem de asigurări sociale de sănătate fără asistență medicală primară?

Vă rugăm să ne transmiteți poziția dvs. față de cele prezentate mai sus și răspunsurile la întrebările formulate, la următoarea adresă de e-mail: office@snmf.ro.

Cu aleasă considerație,

Dr. Dina MERGEANI

Președinte al Societății Naționale de Medicină Familiei