

Un doctor își spune of-ul. Cum a ajuns medicina de familie

Dana Lascu / 03 aug 2018 / 22:41



Descriere foto:

Un medic de familie din Oradea a postat, vineri seară, pe pagina sa de Facebook, un scurt „manual” de utilizare medicinei de familie. El arată ce și cum ar trebui să facă autoritățile astfel încât în sistemul medical românesc să economie reale.

Dr. Valentin Pantea, medic de familie din Oradea, explică, pe pagina sa de Facebook, „la ce e bună medicina de familie manual de utilizarea a medicinei de familie de către cei care neagă importanță MF)”.

„Din moment ce în UE pe medicina de familie se pune bază, mă gândesc că știu ei, europenii, ceva. Adevărul e că medicina de familie bine utilizată face economie sistemului medical. Simplul fapt că pacientul stă acasă înseamnă deja economie pentru sistemul medical (uitați-vă pe fluturașii de la externarea unui pacient din spital și veți vedea că o zi de cazare în spital costă cât în România de lux). Dacă mai calculăm și faptul că medicul de familie nu face abuz de investigații, vom găsi și alte economii făcute pentru sistemul medical”, scrie medicul orădean.

„Cu banii economisiți, medicii din spitale ar face operații performante”

El crede că medicina de familie este distrusă din cauza unor interese.

„La ce sunt bune aceste economii? Cu banii economisiți de medicina de familie, medicii din spitale pot face operații și în România înaltă performanță. În plus medicii din spitale vor avea și timp și energie să se ocupe de cazurile cu adevărat severe lăsând mai puțin grave în sarcina medicului de familie. Acesta este secretul succesului sistemelor medicale moderne, europene pune „acid” pe medicina de familie din România? Pentru că sunt alte interese (voi povești mai jos despre aceste interese).

Doctorul orădean arată care sunt problemele celor practică medicina de familie.

„Cum se pune „acid” pe medicina de familie din România? Simplu:

1. o subfinanțezi cronic - îi oferi sub 6% din banii Sănătății, nu 10-14% cum fac „proștii” ăia din UE; amintesc că un studiu la cererea guvernărilor români recomandă alocarea medicinei de familie a minimum 9% din bugetul Sănătății;

2. o suprasolicite prin muncă; mulți nu știu că în afara celor 7 ore normate pe zi pentru medicul de familie, acesta lucrează medie 9 ore/zi, de luni până vineri, și încă 2-3 ore în week-end; aceste ore suplimentare sunt alocate managementului clinic medical pentru că medicul de familie este și administrator; el trebuie să meargă la CAS, DSP, bancă, etc., el trebuie să facă aprovizionarea cabinetului, el trebuie să se ocupe de reparații, modernizare, etc.;

3. o suprasoliciti birocratic - multe „hărtii” că d-ăia au învățat medicii de familie 6 ani în facultate și încă 3 ani de rezid facă „hărtii”;

4. îi limitezi competențele medicului de familie prin protocoale absurde, exagerate - cel mai bun exemplu, în Români de familie îi este interzis să trateze cazurile cu diabet sau cele de astm bronșic, în UE este susținut să se ocupe de aceste medicale;

5. crezi un sistem care să țină medicul legat de cabinet - cei mai mulți medici de familie abia reușesc să „evadeze” săptămână la 2 ani pentru a merge într-o vacanță; despre concediul de boală sau de naștere nici nu se pune problema, ci medicii de familie nu sunt și ei oameni, ci roboți (până și roboții se mai defectează);

6. crezi mecanisme de control cu care să poți pune cu botul pe labe pe cei nemulțumiți și revoltăți; să știți că medicii de familie care au plecat în UE (și se descurcă excelent și sunt foarte apreciați acolo) nu au făcut-o doar pentru bani; majoritatea au plecat și pentru liniștea pe care ți-o oferă un sistem medical european, fără tracasări, fără stresuri inutile; toți vorbesc despre sistemul medical în care medicul de familie este lăsat să-și facă treaba, să se ocupe de pacienți”.

Medicul reclamă interesele celor care vor să facă cât mai mulți bani pe cârca statului.

„Dar de ce nu se pune bază pe medicina de familie din România? După cum spuneam, există alte interese. Dacă în UE un medic de familie are voie să deschidă un cabinet MF, la noi poți să-ți deschizi un cabinet MF și dacă nu ești în domeniu (de vină să credeți, dar există astfel de situații). Evident că cei care deschid un cabinet MF n-o fac de dragul medicinei, ci pentru banii se fac folosind medicina de familie ca o trambulină care să propulseze pacientul în policlinica patronului, din dorința de a câștiga cât mai multe servicii medicale pentru același pacient, pentru același caz medical, doar pentru a „mulge” mai mulți bani. Noi avem deja așa-numitele policlinici „lanțuri” în care pacientul nu este rezolvat de medicul de familie, deși competențele pregătirea medicului ar permite, ci este plimbat prin policlinica patronului pentru ca acesta să încaseze mai mulți bani. Evident că d-ăia din UE, au evitat acest sifonări prin interdicția ne-mf-iștilor de a deschide cabinete MF (s-a dovedit că ideea a fost foarte bună).

„Au rămas tributari sistemului medical sovietic, comunist”

De vină pentru toată această situație e gândirea comunistă, arată doctorul.

„De ce la noi nu se gândește european? Pentru că unii au rămas tributari sistemului medical sovietic, comunist, care are un sistem medical gurmand care cu aceiași bani rezolvă mai puține cazuri medicale comparativ cu un sistem medical european). În plus la noi vei vedea chiar medici din spitale care cred că ei pot organiza medicina de familie cu toate că nu au timp să vină la nici o oră într-un cabinet MF (sau au lucrat în urmă cu 20-30 de ani, când MF era integrată și administrată DSP-ului). E clar că au avut un sistem medical modern, eficient, gândind în stil sovietic, comunist. Cam astea sunt pietrele de moară care atâră medicina de familie din România. La astea aș mai putea adăuga și dorința unora de a reinventa apa caldă în stil original, singura țară din lume care avem un sistem de prescriere online a rețetelor; păcat însă că el este mai mult nefuncțional, neajunsuri tuturor celor care se lovesc de el (medici, pacienți, farmaciști)”.