Colegiul Pacienţilor

www.colegiulpacientilor.org
office@coelgiulpacientilor.org
Bul. Alexandru Ioan Cuza 98, Ap.22
Bucuresti, Sector 1

Probleme identificate în asistența medicală primară și propuneri alternative

In urma interactiunii cu pacienti, asociatii de pacienti, cadre medicale, furnizori de servicii medicale, profesionisti din sanatate, Asociatia Colegiul Pacientilor a identificat o serie de probleme pe segmentul de asistenta medicala primara care au legătură cu modul în care este finanțat sistemul de sanatate, precum și cu modul de organizare.

Pentru a simplifica analiza problemelor din asistența medicală primară am grupat problemele în următoarele categorii:

I. Subfinanțarea și slaba dotare a Cabinetelor de Medicină de Familie
II. Accesabilitatea în cabinetul Medicului de Famile
III. Slaba informare a pacienților
IV. Birocrația

Pentru fiecare categorie de mai sus veți regăsi problemele identificate și cel puțin o idee de propunere alternativă privitor la modul cum ar putea fi rezolvată respectiva situație fără a intra însă într-o analiză profundă.

I. Subfinanțarea și slaba dotare a Cabinetelor de Medicină de Familie:

1. Igiena precară a cabinetelor de medicină de familie, echipamente medicale învechite, mobilier degradat

Descrierea problemei:

Pacienții reclamă faptul că majoritatea cabinetelor de medicină de familie au un mobilier depășit și învechit, aparatura medicală este depășită fizic și moral atunci când există, iar de cele mai multe ori acel dulap de urgență ce ar trebui să conțină un minim de medicamente este gol.

Soluții alternative :

A. Soluția rapidă ar fi majorarea imediată a valorii punctului astfel încât venitul lunar al medicului de familie să-i permită acestuia un leasing pentru mobilier și echipamente.

www.colegiulpacientilor.org
office@coelgiulpacientilor.org
Bul. Alexandru Ioan Cuza 98, Ap.22
Bucuresti, Sector 1

B. Renunțarea la obligația de a angaja asistent medical, care de fapt este un registrator medical în cabinetul medicului, astfel această resursă care a devenit din ce în ce mai scumpă ar fi eliberată rapid pentru a putea fi utilizată acolo unde chiar este necesară și anume în spitale, iar medicul de familie ar putea economisi astfel pentru a reinvesti în utilarea, mobilarea și igienizarea spațiului destinat cabinetului medical.

2. Lipsa totală de interes a Ministerului Sănătății și a Casei Naționale de Sănătate pentru sistemul de asistență medicală primară

Descrierea problemei:

Venitul unui cabinet de medicină de familie nu ofera posibilitatea efectuării unor investiții în dotare cu echipamente și mobilier, acesta abia asigurându-i medicului de familie un trai decent.

Asistența medicală primară în secolul 21 nu se mai poate face doar cu stetoscopul și tensiometrul. Ea trebuie să ofere o gamă cât mai largă de servicii de calitate, astfel încât pacientul să-și poată rezolva problemele medicale în comunitate și, dacă se poate, să evite internările inutile.

Aceasta implică un nivel de dotare corespunzător, care să permită diagnosticul și monitorizarea principalelor boli cronice, posibilitatea de a face prevenție, de a urmări corect sănătatea mamei și copilului, de a putea oferi diverse proceduri la nivelul centrelor medicale. Toate acestea însă necesită organizare și o finanțare corespunzătoare.

Medicina de familie este 100% privată, dar totodată este 100% dependentă de contractul cu CNAS, iar atâta timp cât o consultație care durează 15 minute este decontată de catre CNAS cu echivalentul a 19.25 ron, iar numărul consultațiilor pe zi este plafonat la 20, medicii de familie nu vor putea sa susțină costurile reale de întreținere și dotare a spațiilor pe care le dețin.

Soluții alternative :

www.colegiulpacientilor.org
office@coelgiulpacientilor.org
Bul. Alexandru Ioan Cuza 98, Ap.22
Bucuresti, Sector 1

A. Soluția rapidă ar fi majorarea imediată a valorii punctului astfel încat venitul lunar al medicului de familie să-i permită acestuia un leasing pentru mobilier și echipamente.
B. Renunțarea la obligația de a angaja asistent medical, care de fapt este un registrator medical în cabinetul medicului, astfel această resursă care a devenit din ce în ce mai scumpă ar fi eliberată rapid pentru a putea fi utilizată acolo unde chiar este necesară și anume în spitale, iar medicul de familie ar putea economisi astfel pentru a reinvesti în utilarea, mobilarea și igienizarea spațiului destinat cabinetului medical

II. Accesabilitatea în cabinetul Medicului de Famile

Problemele identificate pe segmentul „Accesabilitatea în cabinetul Medicului de Famile" sunt:

1. Programul limitat al medicului de familie și neasigurarea unei permanențe

Descrierea problemei:

Pacienții reclamă că dacă au o problemă de rezolvat, iar medicul și-a terminat programul, vor trebui să aștepte până a doua zi după-amiază. Majoritatea covârșitoare a medicilor de familie lucrează în cabinete medicale individuale. Astfel, pacienții au acces la cabinet 5-7 ore pe zi. În multe locuri în același spațiu își desfășoară activitatea două cabinete medicale, dar fiecare cu listă proprie.

Soluții alternative :

- Soluția o reprezintă, evident, asocierea medicilor și organizarea în grupuri de practică care să poată asigura un program continuu, 10-12 ore pe zi, astfel încât pacienții să aibă acces la orice oră la servicii de asistență medical primară, un astfel de exemplu ar fi Centrele de Permanență, care ar degreva spitalele de o importantă cazuistică minoră ce poate fi tratată în Ambulatoriul de Specialitate.

2 Lipsa unui sistem viabil de programare la cabinetul medicului de familie

Descrierea problemei:

Problema sistemului de efectuare a programărilor, aproape inexistent , foarte puține cabinete având un sistem de programare eficient. Majoritatea cabinetelor fac programări doar în timpul orelor de program, programările fiind făcute de asistentă, care își întrerupe activitatea curentă pentru a răspunde la telefon și a face programările. Programările online sunt aproape inexistente. Există câteva soluții IT, dar acceptarea lor de către medici a fost destul de slabă.

Soluții alternative :

- Soluția o reprezintă, dezvoltarea de urgență a unei aplicații naționale de programări online găzduită de către CNAS prin care pacienții să beneficieze de o alternativă viabilă la apelarea telefonică a cabinetului medicului de familie sau la deplasarea fără programare la cabinet și astfel la evitarea formării deja a celebrelor cozi de așteptare de la ușa cabinetului medicului de familie

3. Numărul redus de norme în contract cu CNAS la nivelul anumitor județe, blocarea intrării medicilor tineri în contract cu CNAS

Descrierea problemei:

Un aspect care poate fi discutat este faptul că media de vârstă a profesioniștilor din medicina de familie este de circa 55 de ani. Trebuie găsite soluții atât pentru formarea de noi promoții de specialiști de medicină de familie cât și pentru eliminarea din legislație a numărului maxim de norme de medicină de familie la nivelul fiecărui județ.

Soluții alternative :

- Limitarea numărului de pacienți ce pot fi inscriși pe lista unui medic de familie la maxim 2.000 și deblocarea de urgență a normelor CNAS la nivelul fiecărui județ

III. Slaba informare a pacienților

Problemele identificate de participanți pe segmentul „Slaba informare a pacienților” sunt:

www.colegiulpacientilor.org
office@coelgiulpacientilor.org
Bul. Alexandru Ioan Cuza 98, Ap.22
Bucuresti, Sector 1

1.Îngrădirea dreptului de a accesa anumite programe naționale finanțate de către Ministerul Sănătății, cum ar fi de exemplu Screeningul de Col Uterin

Descrierea problemei:

Pacienții reclamă că medicul de familie nu le-a adus la cunoștiință că pot beneficia gratuit de screning, iar publicitatea acestui program a fost una inexistentă.

Soluții alternative :

- Implementarea unor măsuri coercitive la nivelul medicilor de familie care accesează aceste programe, dar care ulterior nu-și informează pacienții din grupul țintă despre existența lor, și nici nu le oferă suport în accesarea acestora.

2. Decontul greoi , formularele stufoase ce trebuiesc completate și valoarea de decontare derizorie a serviciilor efectuate de către medicul de familie

Descrierea problemei:

Medicii de familie reclamă faptul că decontarea pe programele naționale presupune o birocrație enormă prin completarea mai multor formulare. În lanțul decontării sunt incluși atât medicii specialiști, cât și furnizorii de investigații paraclinice, analize de laborator, astfel că timpul de decontare este unul care se poate întinde și pe parcursul mai multor luni, devenind neatractiv din punct de vedere financiar pentru medicul de familie și un mare consumator de timp.

Soluții alternative :

- Accesul direct al pacienților atât la consultațiile de specialitate, cât și la investigațiile paraclinice, analize de laborator cu ajutorul cardului de asigurat pe programele naționale, fără a mai fi nevoie de o trimitere specială din partea medicului de familie

IV. Birocratia

1. Lipsa timpului necesar în cadrul unei consultații

www.colegiulpacientilor.org
office@coelgiulpacientilor.org
Bul. Alexandru Ioan Cuza 98, Ap.22
Bucuresti, Sector 1

Descrierea problemei:

Durata consultației decontate de catre CNAS este de maxim 15 minute, timp în care medicul de familie este obligat să ofere consultația propiu zisă, anamneza pacientului, să elibereze bilete de trimitere pentru investigații paraclinice, trimiteri către medici specialisti, sau rețete compensate.

Este utopic să ne imaginăm gradul de calitate pe care îl poate atinge un medic în 15 minute efectuând atât de multe activități.

Soluții alternative :

- Soluția rapidă ar fi creșterea de urgență a timpului alocat pentru o consultație la minim 20 minute

Creșterea calității asistenței medicale primare este o preocupare a tuturor sistemelor de sănătate. Unul dintre motive îl reprezintă creșterea costurilor îngrijirilor medicale secundare, mai ales pe fondul îmbătrânirii populației. Se consideră că, prin transferul unei părți din îngrijirile medicale dinspre spital spre asistența primară și comunitară, calitatea îngrijirii pacienților și calitatea vieții se vor îmbunătăți. Pentru acest lucru este necesară o modernizare a serviciilor din asistența medicala primară pentru a putea prelua o serie de responsabilități.

O altă problemă care întârzie dezvoltarea asistentei medicale primare este slaba coordonare dintre asistența medicală primară și cea secundară. Consumul de servicii medicale nu este reglat de nevoia reală a pacienților, ci de necesitatea de a-și justifica existența serviciilor respective.

Va asiguram de intreaga noastra colaborare in vederea implementarii solutiilor de imbunatatire a reglementarilor legale in vigoare, in beneficiul pacientilor.

Asociatia Colegiul Pacientilor,