

DECLARAȚIE DE INTENȚIE

Candidatură pentru funcția de Vicepreședinte al Societății Naționale de Medicina Familiei pentru probleme managerial-economice

Mandatul 2026–2030

Dr. Mihai Sorin Iacob

Către Senatul Societății Naționale de Medicina Familiei

Stimați membri ai Senatului SNMF,

Stimați colegi,

Prin prezenta, îmi exprim intenția de a candida pentru funcția de **Vicepreședinte al Societății Naționale de Medicina Familiei pentru probleme managerial-economice, pentru mandatul 2026–2030.**

Îmi asum această candidatură cu respect pentru profesia de medic de familie, pentru organizațiile județene membre ale SNMF, pentru colegii care reprezintă medicina de familie la nivel național și, mai ales, pentru responsabilitatea pe care o presupune exercitarea unei funcții de conducere în organizația profesională națională.

Candidatura mea reprezintă, în același timp, o expresie a **continuității activității desfășurate în cadrul actualului mandat 2022–2026**, în care am avut responsabilitatea de Vicepreședinte SNMF și de coordonare a Departamentului managerial-economic.

Decizia de a candida reprezintă continuarea firească a implicării mele în activitatea organizațională și profesională a medicinei de familie și are la bază experiența acumulată în mandatul anterior, precum și convingerea că dezvoltarea medicinei de familie presupune, în egală măsură, competență profesională, reprezentare instituțională, sustenabilitate economică și capacitatea de a anticipa transformările sistemului de sănătate.

Experiența acestui mandat mi-a oferit posibilitatea de a înțelege, din perspectiva conducerii organizației, complexitatea problemelor cu care se confruntă medicina de familie și, în particular, dificultățile economice și manageriale care influențează direct funcționarea și dezvoltarea cabinetelor.

Consider că rolul managerial-economic în cadrul SNMF nu trebuie privit exclusiv prin prisma problematicei financiare. Economia cabinetului de medicină de familie, managementul praxisului, resursa umană, infrastructura, tehnologia medicală, digitalizarea, calitatea serviciilor și capacitatea de dezvoltare profesională sunt elemente ale aceluiași ecosistem. Sustenabilitatea economică a cabinetului este, în ultimă instanță, una dintre condițiile necesare pentru asigurarea unor servicii medicale de calitate, accesibile și continue pentru pacient.

În egală măsură, această experiență mi-a confirmat faptul că dezvoltarea medicinei de familie nu poate fi susținută doar prin identificarea problemelor.

Este nevoie de **analiză, fundamentare, proiecte, negociere, implementare și evaluarea rezultatelor.**

În acest context, îmi propun ca, în perioada 2026–2030, activitatea Departamentului Managerial-Economic al SNMF să fie construită pe o abordare **strategică, bazată pe date, predictibilitate, profesionalism, transparență și rezultate măsurabile.**

Aceasta este perspectiva din care îmi formulez candidatura pentru mandatul 2026–2030.

I. MOTIVAȚIA CANDIDATURII - EXPERIENȚA ȘI CONTRIBUȚIA DIN MANDATUL ANTERIOR

Decizia de a candida pentru funcția de Vicepreședinte responsabil de problemele managerial-economice pornește dintr-o convingere profesională clară:

Sustenabilitatea cabinetului de medicina familiei reprezintă una dintre condițiile fundamentale pentru dezvoltarea medicinei de familie și pentru menținerea unui act medical de calitate.

Cabinetul medicului de familie este, simultan, spațiu medical, structură organizațională, unitate economică și locul în care politicile de sănătate devin realitate.

Aici se întâlnesc medicul și pacientul, dar și finanțarea, resursele umane, infrastructura, tehnologia, managementul și obligațiile administrative.

Din acest motiv, problemele managerial-economice nu trebuie tratate ca un domeniu secundar al politicii profesionale.

Ele trebuie integrate în însăși strategia de dezvoltare a medicinei de familie.

Consider că perioada 2026–2030 trebuie să reprezinte o etapă în care SNMF să consolideze capacitatea de a formula **argumente economice și manageriale solide**, să ofere instrumente concrete cabinetelor și să participe activ la negocierea unui cadru de dezvoltare sustenabil.

Candidatura mea pentru mandatul 2026–2030 se fundamentează pe experiența acumulată în activitatea organizațională și pe proiectele în care am fost implicat în mandatul anterior.

Consider important ca această experiență să reprezinte nu doar un element biografic, ci punctul de plecare pentru o etapă următoare de dezvoltare.

1. Inițiativa APEX- PROIECTUL IMPREUNA PENTRU MEDICINA DE FAMILIE – perspectiva europeană asupra finanțării praxisului de medicină de familie.

Una dintre direcțiile importante în care am contribuit a fost dezvoltarea și promovarea perspectivei proiectului **APEX**, orientată către identificarea unor mecanisme europene de finanțare pentru dezvoltarea și modernizarea cabinetelor de medicină de familie.

În cadrul acestei abordări a fost formulată propunerea ca o proporție de **15% din FNUASS** să fie orientată către dezvoltarea și modernizarea medicinei de familie, ca expresie a necesității unei investiții sistematice în infrastructura, tehnologia, resursa umană și capacitatea de dezvoltare a praxisurilor.

Această perspectivă pornește de la un principiu simplu:

un sistem de medicină de familie performant nu poate fi construit exclusiv prin finanțarea activității curente; el are nevoie de mecanisme predictibile de investiție și dezvoltare.

Pentru perioada 2026–2030, consider necesară continuarea acestei abordări prin transformarea ideii de finanțare pentru dezvoltare într-un obiectiv strategic al SNMF, susținut prin argumente economice, date, analize comparative europene și dialog instituțional.

2. Contribuția la dezvoltarea formării și curriculumului POCUS în medicina de familie

O a doua direcție importantă a activității mele profesionale a fost reprezentată de implicarea în dezvoltarea formării în domeniul **POCUS – Point-of-Care Ultrasound** și în promovarea integrării acestei competențe în medicina de familie.

POCUS reprezintă un exemplu relevant al modului în care tehnologia medicală poate transforma practica medicală atunci când este integrată într-un cadru educațional, profesional și organizațional adecvat.

Am contribuit la dezvoltarea conceptului de formare POCUS și la promovarea unei abordări orientate către **curriculum, competență, standardizare și integrarea ecografiei point-of-care în practica clinică a medicului de familie**, atât în plan național, cât și în cadrul colaborărilor și inițiativelor europene.

Experiența acumulată în acest domeniu mi-a consolidat convingerea că medicina de familie trebuie să fie parte activă a procesului de inovare medicală.

Tehnologia nu trebuie însă introdusă pentru ea însăși. Ea trebuie să răspundă unei nevoi clinice reale, să fie accesibilă medicului, să fie susținută de formare adecvată și să aducă valoare pacientului.

În această perspectivă, consider că dezvoltarea medicinei de familie în următorii ani trebuie să integreze progresiv tehnologiile relevante pentru practica de prim contact.

3. Continuitate și responsabilitate

Îmi asum candidatura pornind de la experiența acumulată în mandatul actual. Consider că această experiență reprezintă atât un avantaj, cât și o responsabilitate. Un avantaj, pentru că permite cunoașterea directă a mecanismelor organizaționale, a proceselor de negociere și a problemelor întâlnite în activitatea cabinetelor.

O responsabilitate, pentru că orice candidatură pentru un nou mandat trebuie să pornească de la ceea ce a fost realizat, să recunoască ceea ce trebuie îmbunătățit și să propună obiective realiste pentru etapa următoare.

Îmi propun o **continuitate însoțită de dezvoltare și profesionalizare**, prin consolidarea Departamentului managerial-economic și transformarea sa într-o structură cu o capacitate mai mare de analiză, fundamentare și implementare.

II. VIZIUNEA PENTRU MANDATUL 2026–2030

Viziunea mea pentru perioada 2026–2030 este aceea a unei **medicină de familie moderne, sustenabile economic, bine reprezentate instituțional, orientate către calitate și capabile să integreze noile tehnologii și transformările sistemului de sănătate**.

În centrul acestei viziuni se află **praxisul medicului de familie**.

Praxisul este locul în care politicile de sănătate devin realitate.

Aici se întâlnesc pacientul, medicul, echipa medicală, infrastructura, tehnologia, finanțarea, legislația, managementul și responsabilitatea profesională.

De aceea:

Medicina de familie nu poate fi performantă fără un praxis sustenabil. Un praxis nu poate fi sustenabil fără o finanțare adecvată și predictibilă. Iar finanțarea trebuie să permită investiția în oameni, infrastructură, tehnologie, calitate și dezvoltare profesională.

Viziunea mea pentru următorii patru ani este construită în jurul conceptului:

1. PRAXIS DE MEDICINĂ DE FAMILIE 2030

Prin acest concept înțeleg un cabinet de medicina familiei:

- sustenabil economic;
- bine organizat;
- orientat spre calitate;
- capabil să investească;
- susținut de o echipă;
- deschis către tehnologie;
- conectat la cercetare și educație;
- adaptat nevoilor comunității.

Nu propun un model unic pentru toate cabinetele. Realitățile teritoriale și profesionale sunt diferite.

Propun însă un **cadru strategic de dezvoltare finanțat corespunzător**, în care fiecare cabinet să își poată identifica propriile nevoi și direcții de evoluție.

2. SUSTENABILITATEA ECONOMICĂ A CABINETULUI

Un cabinet de medicina familiei nu poate fi performant pe termen lung dacă nu este sustenabil economic.

Sustenabilitatea nu trebuie însă redusă la existența unor venituri suficiente pentru funcționarea curentă.

Ea trebuie să permită și:

- dezvoltarea echipei;
- investiția în infrastructură;
- achiziția și mentenanța echipamentelor;
- digitalizarea;
- dezvoltarea profesională;
- cercetarea;
- adaptarea la schimbările sistemului de sănătate.
- echilibrarea dezvoltării regionale și echilibrarea dezvoltării în mediul rural versus urban

În acest sens, îmi propun ca în mandatul 2026–2030 SNMF să își consolideze capacitatea de a produce **analize economice, studii de cost și documente de fundamentare**.

Argumentele economice trebuie să devină o componentă permanentă a reprezentării profesionale.

3. DEZVOLTAREA INIȚIATIVEI APEX – PROIECTUL IMPREUNA PENTRU MEDICINA DE FAMILIE

Una dintre direcțiile pe care doresc să le continui și să le dezvolt este inițiativa **APEX**, într-o perspectivă actualizată – **APEX 2.0**. Obiectivul este dezvoltarea unei abordări economice fundamentate privind necesarul de resurse pentru dezvoltarea medicinei de familie.

APEX 2.0 trebuie să integreze:

- analiza costurilor cabinetului;
- necesarul de investiții;
- infrastructura;
- resursa umană;
- tehnologia;
- digitalizarea;
- comparațiile europene;
- date privind dezvoltarea practicii.

Obiectivele de finanțare, inclusiv propunerea privind o alocare de **15% din FNUASS pentru dezvoltarea medicinei de familie**, trebuie tratate ca obiective de advocacy și negociere, fundamentate prin date și argumente economice, și nu ca rezultate care pot fi garantate unilateral.

Această abordare permite păstrarea unei relații corecte între **obiectivul profesional, capacitatea de negociere și realitatea decizională**.

Realizarea prin organizația profesională a unor Proiecte Europene de anvergură dedicate medicinei de familie la nivel național.

4. REDUCEREA BIROCRAȚIEI

Consider că timpul medicului trebuie privit ca o resursă medicală.

Fiecare activitate administrativă inutilă reduce timpul disponibil pentru pacient.

De aceea, în mandatul 2026–2030, Departamentul managerial-economic trebuie să participe activ la identificarea și documentarea surselor de birocrație și la formularea unor propuneri concrete de simplificare.

Îmi propun ca fiecare propunere să fie fundamentată prin:

problema identificată → soluția propusă → impactul estimat → modalitatea de implementare → evaluarea rezultatului.

Digitalizarea trebuie să fie utilizată pentru simplificare, nu pentru multiplicarea obligațiilor administrative.

Principiul pe care îl propun este:

Mai puțină birocrație. Mai mult timp pentru pacient.

5. TEHNOLOGIA ȘI MODERNIZAREA CABINETULUI

Medicina de familie trebuie să fie parte activă din transformarea tehnologică a medicinei.

POCUS, ecografia, instrumentele digitale și inteligența artificială pot deveni componente importante ale practicii moderne, dacă sunt introduse responsabil și însoțite de formarea corespunzătoare.

Experiența acumulată în dezvoltarea proiectelor educaționale și europene în domeniul POCUS reprezintă pentru mine o bază pentru continuarea acestei direcții. Principiul fundamental este:

Tehnologia trebuie să sprijine medicul și să aducă valoare pacientului.

Nu orice tehnologie trebuie introdusă în orice cabinet. Trebuie urmărite necesitatea clinică, competența profesională, sustenabilitatea economică și impactul asupra actului medical.

6. RESURSA UMANĂ ȘI DEZVOLTAREA ECHIPEI

Un cabinet modern nu poate fi construit exclusiv prin investiții materiale. Echipa reprezintă una dintre principalele resurse ale medicinei de familie.

În mandatul 2026–2030 voi susține dezvoltarea unor politici și instrumente privind:

- organizarea echipei;
- dezvoltarea competențelor;
- mentorat;
- formarea profesională;
- atragerea și retenția resursei umane;
- implicarea medicilor tineri.

În mod particular, consider importantă crearea unor oportunități reale pentru noua generație de medici de familie.

Viitorul profesiei trebuie construit împreună cu cei care vor practica medicina de familie în următorii 20–30 de ani.

7. MEDICINA DE FAMILIE DIN RURAL ȘI ZONELE CU ACCES REDUS

Politicile managerial-economice nu pot fi uniforme.

Un cabinet dintr-un mare centru urban se confruntă cu alte probleme decât un cabinet dintr-o comunitate rurală sau dintr-o zonă cu deficit de medici.

De aceea, este necesară o analiză diferențiată a:

- ❖ costurilor;
- ❖ infrastructurii;
- ❖ resursei umane;
- ❖ accesului la tehnologie;
- ❖ nevoilor comunității;

- ❖ oportunităților de dezvoltare.

Sușin dezvoltarea unor proiecte pilot și a unor mecanisme de sprijin adaptate acestor realități.

8. DATE, CERCETARE ȘI FINANȚARE EUROPEANĂ

Un Departament managerial-economic modern trebuie să aibă capacitatea de a transforma datele în argumente.

Îmi propun dezvoltarea unei baze de analiză care să permită SNMF să fundamenteze:

- ❖ propunerile de finanțare;
- ❖ documentele de poziție;
- ❖ negocierile;
- ❖ proiectele de dezvoltare;
- ❖ politicile privind resursa umană;
- ❖ proiectele de digitalizare și tehnologie.

În paralel, trebuie crescută capacitatea SNMF de a participa la proiecte europene și de a construi parteneriate internaționale. Finanțarea europeană trebuie să devină o componentă strategică a dezvoltării, nu doar o oportunitate punctuală.

III. MISIUNEA DEPARTAMENTULUI MANAGERIAL-ECONOMIC

Consider că Departamentul Managerial-Economic trebuie să devină un instrument strategic al SNMF pentru analiza și fundamentarea deciziilor privind dezvoltarea medicinei de familie.

Activitatea departamentului ar trebui să urmeze un mecanism coerent:

date → analiză → propunere → consultare profesională → advocacy → dialog instituțional → implementare → evaluare.

În această logică, departamentul trebuie să fie capabil:

- să analizeze date economice și organizaționale;
- să identifice problemele structurale ale praxisurilor;
- să formuleze soluții argumentate;
- să elaboreze propuneri de politici profesionale;
- să fundamenteze pozițiile SNMF în negocierile instituționale;
- să urmărească implementarea soluțiilor adoptate;
- să evalueze impactul măsurilor;
- să comunice transparent rezultatele către membrii organizației.

IV. DIRECȚII STRATEGICE PENTRU 2026–2030

1. Sustenabilitatea economică a praxisului de medicină de familie

Una dintre prioritățile mandatului trebuie să fie consolidarea sustenabilității economice a cabinetelor de medicină de familie.

În acest sens, propun dezvoltarea unei politici organizaționale coerente privind:

- predictibilitatea finanțării;
- actualizarea mecanismelor de finanțare în raport cu costurile reale;
- susținerea investițiilor în cabinete;
- identificarea unor mecanisme de finanțare pentru modernizare;
- analiza costurilor reale ale furnizării serviciilor medicale;
- dezvoltarea unor modele economice adaptate diferitelor tipuri de praxis;
- susținerea cabinetelor din mediul rural și din zonele cu acces medical redus.

Obiectivul nu trebuie să fie doar menținerea cabinetului, ci crearea condițiilor pentru **dezvoltarea sa durabilă**.

2. PROIECTUL IMPREUNA PENTRU MEDICINA DE FAMILIE – APEX2.0 PERIOADA 2026–2030 – DE LA CONCEPT LA POLITICĂ DE DEZVOLTARE

Consider că perspectiva inițiativei APEX trebuie continuată și aprofundată în perioada următoare și susținut la nivel național prin crearea unei platforme naționale susținută de numeroși stakeholderi..

Propun dezvoltarea unei platforme argumentate privind:

„Finanțarea dezvoltării și modernizării praxisului de medicină de familie”

Aceasta ar putea integra:

- mecanisme de finanțare pentru infrastructură;
- modernizarea spațiilor medicale;
- dotarea cu echipamente;
- digitalizarea cabinetelor;
- tehnologii medicale moderne;
- formarea profesională;
- dezvoltarea echipelor medicale;
- măsuri pentru atragerea și menținerea resursei umane.

În acest context, obiectivul propus anterior privind alocarea unui procent de **15% din FNUASS pentru dezvoltarea și modernizarea medicinei de familie** poate constitui un reper strategic pentru fundamentarea unor mecanisme de investiții dedicate medicinei de familie.

Acest obiectiv trebuie susținut prin analize economice, date privind infrastructura cabinetelor și comparații cu modele europene de finanțare a asistenței medicale primare.

3. „PRAXISUL DE MEDICINĂ DE FAMILIE 2030”

Propun dezvoltarea în cadrul SNMF a unui concept strategic intitulat:

„Praxisul de Medicină de Familie 2030”

Acesta ar trebui să definească modelul de cabinet către care dorim să evoluăm în următorii ani.

Un praxis modern trebuie să fie:

- sustenabil economic;
- centrat pe pacient;
- orientat către calitate;

- digitalizat;
- integrat în comunitate;
- capabil să lucreze în echipă;
- conectat la celelalte niveluri ale sistemului de sănătate;
- capabil să utilizeze tehnologii medicale moderne;
- susținut de educație medicală continuă;
- atractiv pentru generațiile tinere de medici.

Conceptul trebuie să fie aplicabil atât cabinetelor individuale, cât și cabinetelor asociate sau structurilor de practică în echipă.

V. CALITATEA ȘI PERFORMANȚA ÎN MEDICINA DE FAMILIE

Sustenabilitatea economică trebuie asociată cu dezvoltarea calității.

Consider necesară promovarea unei culturi organizaționale în care indicatorii de performanță să fie utilizați în primul rând pentru **îmbunătățirea practicii medicale**, nu exclusiv ca instrumente administrative.

Pot fi dezvoltate, împreună cu comunitatea profesională, cadre de evaluare privind:

- accesibilitatea;
- continuitatea;
- comprehensivitatea;
- coordonarea îngrijirilor;
- prevenția;
- managementul bolilor cronice;
- siguranța pacientului;
- experiența pacientului;
- utilizarea rațională a resurselor;
- dezvoltarea profesională.

În acest proces, SNMF poate avea rolul de a propune indicatori relevanți și adaptați specificului medicinei de familie.

VI. INFRASTRUCTURĂ, TEHNOLOGIE ȘI INOVAȚIE

Cabinetul de medicină de familie al viitorului trebuie să fie capabil să integreze tehnologii medicale și digitale relevante.

În această categorie intră:

- ecografia point-of-care;
- dispozitivele de monitorizare;
- soluțiile de telemedicină;
- instrumentele digitale pentru managementul pacientului;
- inteligența artificială utilizată responsabil;

- sisteme moderne de documentare și comunicare medicală;
- instrumente de analiză a datelor.

În ceea ce privește POCUS, consider importantă continuarea dezvoltării unui model coerent de educație și competență, cu perspective de integrare în formarea medicilor de familie și în dezvoltarea practicii clinice.

Principiul fundamental trebuie să fie:

Tehnologia trebuie să fie un instrument pentru medic și pacient, nu un scop în sine.

VII. RESURSA UMANĂ ȘI ATRAGEREA NOILOR GENERAȚII

Una dintre cele mai importante probleme strategice ale medicinei de familie este resursa umană.

Departamentul Managerial-Economic trebuie să colaboreze cu structurile profesionale și educaționale pentru identificarea unor soluții privind:

- atragerea tinerilor medici către medicina de familie;
- dezvoltarea unor condiții profesionale și economice atractive;
- sprijinirea medicilor aflați la început de carieră;
- dezvoltarea practicii în echipă;
- integrarea asistenților medicali și a altor profesioniști;
- distribuția echilibrată a medicilor;
- susținerea practicii în mediul rural și în zonele defavorizate.

Investiția în resursa umană trebuie considerată o investiție strategică în sistemul de sănătate.

VIII. DIGITALIZAREA ȘI MANAGEMENTUL DATELOR

Digitalizarea trebuie să fie însoțită de simplificarea proceselor și de reducerea poverii administrative.

În perioada 2026–2030 este necesară promovarea unei abordări în care:

digitalizarea să simplifice activitatea medicului, nu să o complice.

SNMF poate contribui prin:

- identificarea problemelor administrative generate de sistemele informatice;
- propuneri pentru interoperabilitate;
- standardizarea fluxurilor de date;
- utilizarea responsabilă a datelor pentru analiza performanței;
- protejarea timpului medical al medicului de familie;
- promovarea unor soluții digitale orientate către pacient și medic.

IX. CERCETARE, DATE ȘI FUNDAMENTAREA DECIZIILOR

Consider că SNMF trebuie să își consolideze capacitatea de a produce și utiliza date relevante pentru medicina de familie.

Este necesară dezvoltarea unei culturi organizaționale bazate pe:

- colectarea datelor;
- analiza lor;
- interpretarea corectă;
- formularea de concluzii;
- transformarea rezultatelor în propuneri de politici profesionale.

Pozițiile SNMF trebuie să fie susținute, ori de câte ori este posibil, prin **date și argumente obiective**.

Această abordare poate crește capacitatea organizației de negociere și reprezentare în relația cu autoritățile, instituțiile publice, organismele profesionale și partenerii europeni.

X. DIMENSIUNEA EUROPEANĂ

Medicina de familie din România trebuie să fie conectată la evoluțiile medicinei de familie europene.

Experiența acumulată în cadrul proiectelor și inițiativelor europene, inclusiv în domeniul POCUS, demonstrează importanța colaborării internaționale.

Pentru perioada 2026–2030 consider necesară:

- identificarea modelelor europene relevante;
- dezvoltarea parteneriatelor internaționale;
- participarea la proiecte europene;
- identificarea oportunităților de finanțare;
- transferul de bune practici;
- promovarea expertizei medicinei de familie din România în spațiul european.

XI. ADVOCACY ȘI REPREZENTARE INSTITUȚIONALĂ

Rolul Vicepreședintelui pentru probleme managerial-economice trebuie să includă o componentă puternică de advocacy.

SNMF trebuie să fie capabilă să argumenteze, în dialogul instituțional, necesitatea investiției în medicina de familie.

Reprezentarea trebuie să fie:

profesionistă, documentată, predictibilă, coerentă și orientată către rezultate.

Propunerile organizației trebuie fundamentate prin:

- date;
- analize economice;
- impact asupra pacientului;
- impact asupra medicului;
- impact asupra sistemului de sănătate;

- exemple europene;
- scenarii de implementare.

XII. PARTENERIATE STRATEGICE

Dezvoltarea medicinei de familie presupune colaborarea cu:

- Ministerul Sănătății;
- Casa Națională de Asigurări de Sănătate;
- instituțiile academice;
- organizațiile profesionale;
- societățile științifice;
- universitățile de medicină și farmacie;
- organizațiile europene și internaționale;
- partenerii tehnologici și economici relevanți.

Parteneriatele trebuie însă construite pe principii clare de transparență, independență profesională și interes al pacientului.

XIII. MANAGEMENTUL DEPARTAMENTULUI MANAGERIAL-ECONOMIC

Îmi propun ca activitatea departamentului să fie organizată pe baza unui **plan operațional anual**, derivat din obiectivele strategice ale mandatului.

Pentru fiecare obiectiv ar trebui definite:

- responsabilități;
- calendar;
- resurse necesare;
- indicatori de rezultat;
- modalități de evaluare.

Activitatea departamentului trebuie raportată periodic către conducerea SNMF și, într-o formă adecvată, către structurile reprezentative ale organizației.

Transparența trebuie să reprezinte un principiu fundamental al managementului organizațional.

XIV. INDICATORI DE REZULTAT

Pentru ca proiectul managerial să nu rămână doar un document de intenție, consider necesară utilizarea unor indicatori de monitorizare.

Printre aceștia pot fi:

- ❖ numărul de analize economice elaborate;
- ❖ numărul de propuneri de politici profesionale formulate;
- ❖ numărul de proiecte de finanțare identificate;

- ❖ progresul privind mecanismele de finanțare pentru dezvoltarea praxisului;
- ❖ numărul de parteneriate instituționale dezvoltate;
- ❖ proiectele europene accesate;
- ❖ inițiativele privind digitalizarea și reducerea poverii administrative;
- ❖ proiectele privind infrastructura și tehnologia medicală;
- ❖ programele de dezvoltare profesională;
- ❖ indicatorii privind implementarea obiectivelor strategice ale SNMF.

Evaluarea trebuie să fie periodică și transparentă.

XV. ETAPELE IMPLEMENTĂRII 2026–2030

2026–2027 – Analiză și fundamentare

- evaluarea situației economice a praxisurilor;
- identificarea principalelor probleme manageriale;
- colectarea datelor;
- dezvoltarea documentelor de poziție;
- fundamentarea mecanismelor de finanțare pentru dezvoltare;
- stabilirea indicatorilor de performanță.

2027–2028 – Dezvoltare și negociere

- promovarea propunerilor SNMF;
- dezvoltarea parteneriatelor;
- identificarea și accesarea surselor de finanțare;
- dezvoltarea proiectelor naționale și europene;
- implementarea unor proiecte-pilot.

2028–2029 – Implementare și extindere

- evaluarea proiectelor-pilot;
- extinderea soluțiilor eficiente;
- consolidarea infrastructurii și digitalizării;
- dezvoltarea programelor de formare și tehnologie.

2029–2030 – Evaluare și pregătirea următoarei etape

- evaluarea rezultatelor mandatului;
- analiza indicatorilor;
- identificarea rezultatelor și a limitărilor;
- elaborarea unei strategii pentru perioada următoare.

XVI. PRINCIPIILE CARE VOR FUNDAMENTA ACTIVITATEA

Îmi propun ca activitatea mea în cadrul BEX și a Departamentului Managerial-Economic să fie fundamentată pe următoarele principii:

Profesionalism

Deciziile trebuie fundamentate prin competență și argumente.

Responsabilitate

Fiecare obiectiv trebuie asociat cu responsabilități și rezultate.

Transparență

Activitatea organizațională trebuie să fie clară și predictibilă.

Cooperare

Dezvoltarea medicinei de familie este un proiect colectiv.

Inovație

Trebuie să fim pregătiți pentru transformările medicinei contemporane.

Europeanizare

Modelele europene relevante trebuie analizate și adaptate contextului românesc.

Centrarea pe pacient

Orice politică managerială și economică trebuie să aibă ca finalitate îmbunătățirea serviciilor medicale oferite pacientului.

XVII. ANGAJAMENT PERSONAL

În eventualitatea alegerii mele pentru funcția de Vicepreședinte al SNMF pentru probleme managerial-economice, îmi asum responsabilitatea de a contribui activ la consolidarea capacității organizației de a reprezenta interesele medicinei de familie și de a participa la construirea unui model sustenabil pentru următorul deceniu.

Îmi propun să pun în slujba SNMF experiența profesională, organizațională și internațională acumulată, precum și experiența proiectelor dezvoltate în domeniul finanțării medicinei de familie, al managementului praxisului și al formării profesionale în POCUS.

Consider că următorii ani vor fi decisivi pentru modul în care medicina de familie va răspunde transformărilor sistemului de sănătate.

Digitalizarea, inteligența artificială, noile tehnologii diagnostice, schimbările demografice, deficitul de resurse umane, presiunea economică asupra cabinetelor și creșterea complexității cazurilor medicale vor modifica profund practica medicală.

În acest context, nu este suficient să apărăm ceea ce există.

Trebuie să pregătim ceea ce urmează.

XVIII. CONCLUZIE

Candidatura mea pentru funcția de Vicepreședinte al Societății Naționale de Medicina Familiei pentru probleme managerial-economice reprezintă o continuare a implicării mele profesionale și organizaționale și, în același timp, asumarea unei perspective de dezvoltare pentru perioada 2026–2030.

Îmi doresc ca SNMF să aibă un departament managerial-economic capabil să ofere **date, argumente, soluții și instrumente de negociere**, contribuind astfel la consolidarea poziției medicinei de familie în sistemul de sănătate.

Consider că viitorul medicinei de familie trebuie construit în jurul unei formule integrate:

FINANȚARE + MANAGEMENT + CALITATE + RESURSĂ UMANĂ + DIGITALIZARE + TEHNOLOGIE + COMPETENȚĂ + INOVARE.

Această abordare poate transforma praxisul de medicină de familie dintr-o simplă unitate de furnizare a serviciilor medicale într-o structură modernă, sustenabilă, performantă și capabilă să răspundă nevoilor pacientului contemporan.

Îmi asum candidatura cu responsabilitate, cu respect pentru colegii medici de familie și cu dorința de a contribui, printr-o activitate profesionistă și transparentă, la consolidarea medicinei de familie din România.

Pregătim praxisul de astăzi pentru medicina de mâine.

Cu deosebita considerație,

Dr. Mihai Sorin Iacob

Candidat pentru funcția de **Vicepreședinte al Societății Naționale de Medicina Familiei pentru probleme managerial-economice**
Mandatul 2026–2030