



## Priopćenje za medije

Zagreb, 22.9.2016.

### HLK izradila cjeloviti koncept unaprjeđenja specijalističkog usavršavanja doktora medicine

Hrvatska liječnička komora (HLK) izradila je prijedlog novog, cjelovitog koncepta unaprjeđenja specijalističkog usavršavanja doktora medicine, utemeljenog na središnjem upravljanju specijalističkim usavršavanjem i principima poticanja izvrsnosti, transparentnosti i kontrole u svim fazama procesa specijalizacije: raspisivanju, dodjeljivanju i provođenju.

Prijedlog Cjelovitog koncepta specijalističkog usavršavanja predstavili su na danas održanoj konferenciji za novinare, predsjednik HLK-a dr.sc **Trpimir Goluža**, predsjednik Povjerenstva HLK-a za medicinsku izobrazbu liječnika, dr. **Ivan Lerotić**, predsjednik Povjerenstva HLK-a za mlade liječnike, dr. **Davor Kust** i predsjednik Hrvatskog društva mladih liječnika HLZ-a, dr. **Danko Relić**.

Temeljne odrednice Komorskih smjernica za izradu prijedloga novog Cjelovitog koncepta specijalističkog usavršavanja doktora medicine su **centralizirano financiranje, upravljanje, dodjeljivanje i kontrola provedbe specijalizacija**. HLK predlaže uvođenje tzv. nacionalnih specijalizacija tijekom kojih bi liječnik specijalizirao za Republiku Hrvatsku, koja bi iz zasebnog fonda i financirala specijalističko usavršavanje doktora medicine. Poslije stjecanja statusa specijaliste, specijalist bi bio obavezan raditi u javnom zdravstvenom sustavu onoliko vremena koliko mu je trajalo specijalističko usavršavanje pri čemu bi kao slobodan stručnjak birao sredinu u kojoj bi tu obvezu ispunio.

Specijalizacije bi se raspisivale temeljem izraženih potreba pojedinih zdravstvenih ustanova, dodjeljivale bi se na krajnje transparentan način po osnovu objektivnih kriterija s naglaskom na izvrsnosti i javnoj objavi kriterija i rezultata. Također, novi koncept sadrži i mjeru **nacionalnog planiranja potreba za specijalistima pojedinih struka**. Komora stoga predlaže izradu Registra specijalista RH kao i dugoročnog plana potreba za specijalistima.

"Do sada se broj specijalizanata za pojedine ustanove određivao godišnje prema nejasnim kriterijima i bez dugoročnih projekcija, što je dovelo do velikog kadrovskog deficita. Nužno je utvrditi koliki broj specijalizanata (specijalista) Republika Hrvatska treba godišnje, ali i dugoročno, u razdoblju od najmanje 10 godina. Pri tome se u obzir mora uzeti dobna struktura postojećih specijalista različitih specijalnosti, ali i specifične potrebe vezane za demografska obilježja Republike Hrvatske", naglasio je dr. Lerotić.

Što se tiče kontrole kvalitete provedbe specijalizacija HLK ističe da u dosadašnjoj praksi ne postoji učinkovita kontrola niti rada specijalizanta niti rada mentora. Novi koncept predlaže uz mentorsku kontrolu rada specijalizanta, neovisno nadziranje rada mentora te anonimno evaluiranje mentorskog rada od strane specijalizanata. Uz ove mjere HLK je kao novinu navela i uvođenje e-specijalizantskih knjižica.



"Sadašnji program specijalizacija usuglašen je s EU, te je sadržajno dobro promišljen. Problem nastaje u provedbi programa specijalizacije koja nije zadovoljavajuća. Postoji velika neujednačenost između propisanog programa specijalizacije i onoga koji se u stvarnosti provodi", naglašava dr. Ivan Lerotić, predsjednik Povjerenstva HLK-a za medicinsku izobrazbu liječnika.

Novost u modelu je i kontrola napredovanja specijalizanata koja bi se provodila kroz godišnji standardizirani pisani ispit kao i kroz godišnju evaluaciju i kontrolu provedenih zahvata i stečenih kompetencija.

Komora predlaže i **uspostavu registra ustanova u RH** u kojima se može provoditi specijalističko usavršavanje i **definiranje njihovog kapaciteta za provođenje edukacije** kao i **istovremeni početak specijalizacija u čitavoj RH**.

"Poticat će se odrađivanje specijalizantskog staža i u manjim bolnicama. Nadalje, prijedlog je da sve specijalizacije trebaju početi početkom akademske godine i završavati s njezinim krajem. Tako bi svi specijalizanti započeli i završili specijalizaciju u isto vrijeme i u svakom trenutku će se znati tko je specijalizant prve, druge, treće godine, itd. Program specijalizacije je detaljno razrađen po svakoj godini specijalizacije. Postoji točno utvrđen broj i vrsta postupaka i zahvata koje je specijalizant dužan obaviti u kojoj godini specijalizacije. Time se u svakom trenutku zna koja je znanja i kompetencije specijalizant do tada morao usvojiti", naglasio je predsjednik Hrvatskog društva mladih liječnika HLZ-a, dr. Danko Relić.

"Postojeći koncept provedbe specijalističkog usavršavanja je nešto što je preneseno iz prošlog sustava. On datira iz 80-ih godina i zastario je. Takav model ne postoji više nigdje u Europi. Mi ovaj novi koncept radimo zbog svih budućih generacija liječnika te kako bi hrvatski građani imali kvalitetnu zdravstvenu zaštitu", naglasio je dr.sc. Goluža.

Komora, što se tiče samog **sustava mentorstva**, predlaže da jedan mentor nadzire najviše dva specijalizanta, jer je ograničavanje broja specijalizanata koje mentor istovremeno nadzire i educira preduvjet kvalitetne edukacije. Nadalje, mentor treba dobiti adekvatnu naknadu za svoj rad sa specijalizantima, a predlaže se i sastavljanje **Registra mentora** s ocjenama specijalizanata. Kvalitetan mentorski sustav je preduvjet kvalitetnog sustava specijalizantskog usavršavanja.

"Nužno je uspostaviti sustav pune odgovornosti svih dionika koji sudjeluju u provedbi specijalističkog usavršavanja. Sustav mora u središte čitavog programa staviti specijalizanta, a kao glavni cilj postaviti kvalitetu specijalizantskog usavršavanja, koja je temelj dobrog zdravstvenog sustava u cjelini", kazao je dr. Davor Kust.

"Svrha koncepta specijalističkog usavršavanja koji predlaže Komora je, poticanjem izvrsnosti u krajnje transparentnom i kontroliranom procesu specijalističkog usavršavanja, pozitivno utjecati na kvalitetu i kvantitetu usvojenog znanja i vještina te mladog liječnika učiniti stručno potpuno kompetentnom osobom koja će biti društveno uvažavana i priznata. Hrvatska liječnička komora spremna je preuzeti javne ovlasti za upravljanje, dodjeljivanje i kontrolu provedbe specijalističkog usavršavanja doktora medicine. Komora bi centralno upravljanje specijalizacijama, kao i sustav kontrole odnosno nadzor nad njihovom provedbom preuzela po uzoru na druge države EU" zaključio je predsjednik HLK-a.