



4. KONGRES KOORDINACIJE HRVATSKE OBITELJSKE MEDICINE, ŠIBENIK 2013.

# OBITELJSKA MEDICINA TREBA JAČU POZICIJU U SUSTAVU

U HOTELSKOM NASELJU SOLARIS U ŠIBENIKU, OD 10 DO 13. LISTOPADA 2013. ODRŽAO SE **4. KONGRES KOORDINACIJE HRVATSKE OBITELJSKE MEDICINE [KOHOM]**

TANJA PEKEZ-PAVLIŠKO, DR.MED.; INES BALINT, DR.MED.

Kongresu Koordinacije hrvatske obiteljske medicine prethodili su sastanci delegacije KoHOM-a i gostiju [Ines Balint – predsjednica KoHOM-a, Tanja Pekez-Pavliško – predsjednica kongresa, prof.dr.sc. Richard Roberts – bivši predsjednik WONCA WORLD-a, Kenneth Lawton – predstavnik Royal College of

General Practitioners – RCGP] sa zamjenikom ministra zdravlja mr.sc. Marijanom Cesarićom i predsjednikom Sabora Republike Hrvatske Josipom Lekom. Na tim sastancima naglašen je značaj obiteljske medicine u dobro organiziranom zdravstvenom sustavu, te potreba za jačanjem obiteljske medicine u Hrvatskoj.



Teme kongresa su bile: šećerna bolest, mišićno koštane bolesti te mentalno zdravlje. Kongres je aktivno pratilo više od 800 obiteljskih lječnika, te 21 specijalizant obiteljske medicine iz zemalja Europe. Strani specijalizanti su bili gosti KoHOM-a, a u sklopu Vasco da Gama pokreta WONCA Europe. Na svečanom otvaranju vrlo nadahnute govore održali su prof.dr.sc. Richard Roberts, prof.dr.sc. Amanda Howe, predsjednica WONCA WORLD, te tajnica RCGP i istaknuti član KoHOM-a dr.sc. Aleksandar Ljubotina. Sljedećeg dana održan je okrugli stol o položaju obiteljske medicine u Hrvatskoj i regiji na kojem su doneseni sljedeći zaključci: edukacijom unaprijediti kvalitetu rada obiteljskog doktora i postići izjednačavanje stručnog i profesional-



PROF. RICHARD ROBERTS, DR. MED., DOSADAŠNJI PREDSJEDNIK WONCA WORLD

Kongres KoHOM-a omogućio je povezivanje obiteljskih lječnika iz Hrvatske, Europe i Sjeverne Amerike. Kongres je bio odlična kombinacija inspirativnih plenarnih prezentacija, dinamičnih interaktivnih radionica i ugodnih druženja. Obuhvaćen je široki raspon tema – šećerna bolest, trauma, upravljanje praksom te mnoge druge. Osobito motivirajuća bila je mogućnost sudjelovanja u posebnim Vasco da Gama edukacijama za nekoliko desetina mla-

## ZAKLJUČCI OKRUGLOG STOLA IV KONGRESA KOHOM-a

### STANJE U OBITELJSKOJ MEDICINI U HRVATSKOJ - PRIJEDLOZI ZA POBOLJŠANJE:

#### ZNANJE I EDUKACIJA

- Motivirati buduće studente za upis na medicinski fakultet [osvremeniti nastavu, omogućiti odgovarajući napredak i adekvatna primanja tijekom cijele karijere, izjednačavanje stručnog i profesionalnog statusa obiteljskog liječnika u zdravstvenom sustavu]
- Putem ranog upoznavanja studenata s radom u obiteljskoj medicini, posebice u ruralnim područjima [putem mentorstva] motivirati što veći broj studenata za nastavak profesionalne karijere u obiteljskoj medicini
- Osuvremeniti specijalizaciju obiteljske medicine, osobito po pitanju provođenja projekata, menadžmenta i liderstva
- Osigurati kvalitetnu kontinuiranu medicinsku edukaciju neovisnu o farmaceutskoj industriji
- Brži i bolji razvoj istraživača u obiteljskoj medicini van katedri
- Sudjelovanje u nacionalnim i međunarodnim projektima
- Edukacija medicinskih sestara koje rade u timovima obiteljske medicine - na višim i visokim školama te putem kontinuirane medicinske edukacije



I na kraju, ali ne manje važno, društveni život je bio vrlo dobro organiziran i interesantan, tako da je uz edukativni dio svatko i u društvenom dijelu kongresa mogao pronaći nešto za sebe. ■



dih obiteljskih liječnika iz 34 zemlje, kojima je KoHOM djelomično subvencionirao troškove. Osobno sudjelujem u više od 30 međunarodnih konferencija godišnje. Moji kriteriji za uspješan kongres uključuju nadahnjuće govornike, visokokvalitetna edukacijska predavanja, priliku za ostvarivanje novih i obnovu starih prijateljstava te ugodan boravak. Po svim navedenim kriterijima Kongres KoHOM-a bio je vrlo uspješan.

#### KOMENTAR STANJA U OBITELJSKOJ MEDICINE I PRIMARNOJ ZDRAVSTVENOJ ZAŠTITI U HRVATSKOJ

Imao sam čast posjetiti 6 ordinacija tijekom mog kratkog boravka u Hrvatskoj. Moja opaznja o primarnoj zdravstvenoj zaštiti u Hrvatskoj temelje se na iskustvu koje sam stekao promatrajući rad obiteljskih liječnika te upoznajući ministre zdravlja i druge političke lidera u više od 60 zemalja.

Obiteljski liječnici u Hrvatskoj rade izvanredan posao u teškim okolnostima. Kako bi nastavi-

li obrazovanje ili završili specijalizaciju podnose velike žrtve, uživaju premašno poštovanja, imaju premašno resursa i potplaćeni su za usluge koje pružaju. Međutim, usprkos svim izazovima, obiteljski liječnici u Hrvatskoj vrlo su posvećeni svojim pacijentima te igraju vitalnu ulogu u očuvanju zdravlja stanovnika Hrvatske. Dobra je vijest što smatram da su pred hrvatskim obiteljskim liječnicima te njihovim pacijentima i čitavom Hrvatskom bolja vremena.

Temeljem mojih sastanaka s visokim hrvatskim dužnosnicima te drugim hrvatskim specijalistima i edukatorima, vjerujem da će obiteljska medicina u Hrvatskoj uskoro doživjeti renesansu. Ostatak svijeta osvijestio je čjenjnicu da je budućnost zdravstvene skrbi upravo primarna zdravstvena zaštita, osobito ako se sagledaju rastuće opterećenje i troškovi kroničnih [nezaraznih] bolesti. Hrvatsko vodstvo će vrlo skoro doći do istog zaključka. S velikim isčekivanjem ču promatrati drastični porast treninga, broja i usluga obiteljskih liječnika u Hrvatskoj tijekom narednih godina.

#### KVALITETA RADA

- Inzistirati na uvođenju specijalizacije iz obiteljske medicine kao obavezne za mogućnost samostalnog rada u djelatnosti obiteljske medicine
- Uvesti akreditaciju ordinacija obiteljske medicine [skupne prakse]
- Uvesti kliničke vodiče prema međunarodnim smjernicama i lokalnim uvjetima
- Uvesti internu i eksternu kontrolu kvalitete rada

#### FINANCIRANJE I UVJETI RADA

- Osigurati pravnu sigurnost financiranja
- Zakonski odrediti način rada tima obiteljske medicine [skupna praksa, način naslijedivanja ambulante nakon odlaska nositelja tima u mirovinu]
- Osigurati financiranje opremanja, održavanja i obnavljanja ordinacija obiteljske medicine
- Osigurati neovisnu edukaciju svih članova tima
- Smanjiti broj osiguranih osoba po timu
- Definirati precizne kriterije timova u ruralnim područjima, financijski ih stimulirati i dati im veću organizacijsku potporu, pokazatelj mogu biti kriteriji OECD-a - Organisation for Economic Co-operation and Development
- Ojačati sudjelovanje lokalne samouprave nakon odgovarajuće edukacije o značaju obiteljske medicine u dobro organiziranom zdravstvenom sustavu

#### SKUPNA PRAKSA

- Sadašnja funkcija doma zdravlja je izgubila svoj smisao
- Dobro organiziranim skupnom praksom bi se osigurala bolja dostupnost zdravstvene zaštite, veća kvaliteta, te smanjili troškovi unutar zdravstvenog sustava
- Za organizaciju rada skupne prakse potrebne su pripremne radnje kako bi se definirao pravni okvir rada i menadžmenta skupne prakse.