

Zagreb, 20.6.2016.g.

**Hrvatska liječnička komora**

n/p dr.sc. Trpimir Goluža, dr.med., predsjednik

Tuškanova 37

Zagreb

**Predmet:** Prijedlog kriterija za dodjelu koncesija u PZZ – odgovor na dopis HLK,  
- dostavlja se. –

**Sveza:** Dopis HLK Klasa: 900-01/16-01/69, Ur.broj:385-05/02-16-01 od 7. lipnja 2016. godine.

Poštovani,

Primili smo Vaš dopis kojim tražite prijedlog kriterija za dodjelu koncesija u primarnoj zdravstvenoj zaštiti. Naša udruga već se niz godina bavi promicanjem i unapređenjem koncepcije koncesija u PZZ te smo ovu vašu inicijativu dočekali sa optimizmom i entuzijazmom.

Stav KoHOMA jest da se dodjela koncesija u PZZ mora temeljiti na načelu transparentnih, jednostavnih i pravednih kriterija te jasno definiranih procedura. Svi liječnici moraju imati zajamčena ista prava i obaveze, a svi pacijenti jednako dostupnu i jednako kvalitetnu zdravstvenu zaštitu. Pri tome, nužno je vrednovanje profesionalnosti i kvalitete te minula rada i doprinosa lokalnoj zajednici.

Zdravstveni sustav u Hrvatskoj suočen je sa velikim nedostatkom liječnika na svim razinama zdravstvene zaštite, a primarna razina, u koju se polažu velika očekivanja u smislu rješavanja više od 80% zdravstvenih zahtjeva pučanstva, postala je profesionalno neatraktivna za mlade liječnike. Kako bismo ispunili očekivanja u smislu sadržaja, opsega, metoda i kvalitete pruženih zdravstvenih usluga, predlažemo sustavno stimuliranje specijalizacija u djelatnostima PZZ sa ciljem da za 10 godina koncesiju može dobiti samo liječnik specijalist obiteljske medicine, pedijatrije i ginekologije. Danas nedostaje nekoliko stotina liječnika u PZZ, stoga predlažemo da u prijelaznom razdoblju prvi sljedeći kriterij bude radni staž u PZZ dulji od 5 godina.

Držimo da je za dodjelu koncesije u PZZ presudan jedino medicinsko profesionalni kriterij uz osiguranje dostupnosti, kontinuiteta i longitudinalnosti zdravstvene zaštite našim pacijentima što je primarni društveni interes. Stoga nisu prihvatljivi dodatni znanstveno-nastavni kriteriji poput znanstvenih titula i broja znanstvenih radova u smislu prednosti pri dobivanju koncesija iako su, inače, hvale vrijedni u razvoju struke te spadaju u domenu akademske karijere. Međutim, minuli rad u PZZ uz dugogodišnji rad u istoj lokalnoj zajednici te društveni doprinos kroz rad u ruralnim područjima morali bi biti važni kriteriji za određivanje prioriteta pri dodjeli koncesija.

Stoga predlažemo da kriteriji za dodjelu koncesije u primarnoj zdravstvenoj zaštiti redom budu:

1. Dobrovoljnost – u koncesiju ide liječnik koji to želi
2. Specijalizacija obiteljske medicine, pedijatrije ili ginekologije
3. Status voditelja tima u primarnoj zdravstvenoj zaštiti
4. Radni staž u primarnoj zdravstvenoj zaštiti najmanje 5 godina
5. Prednost u dodjeli koncesije ima liječnik koji radi ili je radio u ruralnoj ordinaciji/području posebne državne skrbi najmanje 5 godina
6. Prednost pri dodjeli koncesije ima liječnik s duljim ukupnim radnim stažem u primarnoj zdravstvenoj zaštiti
7. Prednost pri dodjeli koncesije ima liječnik s duljim ukupnim radnim stažem.

Zaključno bismo predložili HLK da podupre izjednačavanje statusa specijalista obiteljske medicine sa svim drugim specijalizacijama u smislu definiranja naše specijalizacije kao prednosti, a u budućnosti i uvjeta, za zapošljavanje u ordinacijama obiteljske medicine.

Pozivamo HLK da podupre jedinstven model organizacije primarne zdravstvene zaštite kroz model koncesija jer se je u praksi pokazao kao superioran i stimulativan za liječnike svih dobnih skupina te učinkovit i kvalitetan za pacijente.

Predsjednica KoHOM-a

Vikica Krolo, dr. med.

Liječnica obiteljske medicine

*Vikica Krolo*

