



Home > Izdvojeno > Zbog nedostatka liječnika i u obiteljskoj medicini najavljuju se liste čekanja

Izdvojeno > Vijesti

ZBOG NEDOSTATKA LIJEČNIKA I U OBITELJSKOJ MEDICINI NAJAVLJUJU SE LISTE ČEKANJA

Serijal: Hoće li više od milijun stanovnika RH za pet godina ostati bez svog obiteljski
liječnika?

written by Ante R. | 16 kolovoza, 2024



I udruge pacijenata i udruge liječnika godinama ukazuju i upozoravaju javnost na ogromnu kadrovsku devastaciju obiteljske medicine. Situacija je, nažalost, vrlo zabrinjavajuća. U kolovozu 2024., po Atlasu Hrvatske liječničke komore, u Republici Hrvatskoj registrirano je 2.186 liječnika obiteljske medicine, a broj ordinacija ugovorenih s HZZO-om je 2.306 što znači da u ovom trenutku u čak 120 ambulanti obiteljske medicine – liječnika nema.

Zdravstvena administracija je smislila prihvatljiv naziv za takvu situaciju – tim bez nositelja. Međutim, u praksi to znači da je ordinacija otvorena, pacijenti su upisani no u njoj radi samo medicinska sestra. Liječnik ili više njih, zaposleni u drugim ordinacijama, dođu jednom ili dvije tjedno. Istodobno, prema nalazu Državne revizije potrebno je 2.452 ordinacija obiteljske medicine da bi se zadovoljile potrebe stanovnika RH, što znači da u ovom trenutku u RH ukupno nedostaje 266 liječnika obiteljske medicine. Ako je prosječan broj pacijenata po liječniku/ordinaciji oko 1.500 možemo slobodno reći da oko 400.000 naših sugrađana nema s obiteljskog liječnika. Ipak, situacija je još ozbiljnija jer bi u narednih nekoliko godina bez svoj obiteljskog doktora moglo ostati dodatnih milijun ljudi. Naime, u sustavu obiteljske medicine u ovom trenutku radi 857 liječnika starijih od šezdeset godina, a među njima je preko dvije stotine starijih od 65 godina što znači da u svakom trenutku mogu otići u mirovinu pa još 300.000 ljudi može ostati bez liječnika. Preostalih 550 u mirovinu otići za najkasnije pet godina te će broj pacijenata bez obiteljskog liječnika biti veći od milijun što bi moglo dovesti do sloma ukupnog hrvatskog zdravstvenog sustava jer će svi pacijenti biti usmjereni na hitne službe i hitne bolnički prijeme.

Doduše, na specijalizaciji obiteljske medicine u ovom je trenutku 284 liječnika no oni većinom već rade u ordinacijama obiteljske medicine i ubrojeni su gore navedene statistike te ne predstavljaju nove liječnike u sustavu. Zanimljiv je podatak iz Registra liječnika HZJZ-a koji, navodi da su čak 53 liječnika u zdravstvenom sustavu obiteljske medicine starija od 70 godina liječnici ostaju skriveni i pred HLK-om i pred javnosti jer rade na ugovor o djelu odrađujući ogromno dnevno radno opterećenje, ali i u svakom trenutku mogu odustati od rada.



Kako je došlo do ovakvih zabrinjavajućih trendova? I što će biti s pacijentima koji ostaju bez obiteljskog liječnika?

Činjenica je da već dulje vrijeme opada interes mladih za rad u obiteljskoj medicini. Oni koji dođu brzo 'pobjegnu' jer su im atraktivnije 'bolničke' i javnozdravstvene specijalizacije, mogu dodatno educirati i raditi u privatnom sektoru ili otići u inozemstvo. Obiteljska medicina zad godinu bila je potplaćena u odnosu na druge specijalizacije. Liječnici su administrativno preopterećeni i gotovo da nemaju vremena baviti se medicinom. Naime, prosječno obiteljski liječnik dnevno u svojoj ordinaciji ima između 100 i 200 kontakata s pacijentom pa je jasno k u osmosatnom radnom vremenu minuta (ne)može posvetiti pacijentima. U većini zemalja Europske unije je između 25 i 30. Već sada u velikom broju ordinacija obiteljske medicine lije rade u prekovremenom radu mijenjajući bolesne i one na godišnjem odmoru; odrađuju i pos ordinacijama bez liječnika, timovima bez nositelja. Rade cijeli dan pokrivajući dvije ili čak tri ordinacije odjednom. Posebice je alarmantna situacija u turističkim županijama s naglaskom otoke gdje, ionako preopterećeni obiteljski liječnici, u ljetnim mjesecima na skrb dobiju i nek stotina tisuća „novih“ pacijenata.

U takvim uvjetima rada, legitimno se zapitati jesu li obiteljski liječnici premoreni kao i to što zdravstvena administracija očekuje od tako premorenog liječnika? Uostalom, kakvu sigurnos imaju pacijenti?

Iako su ih obiteljski liječnici godinama zazivali, administrativno rasterećenje nije se dogodilo ni masovne specijalizacije. Još uvijek nema nacionalnog plana i stimulacija za ovo deficitarno zanimanje. Obiteljsku medicinu mladi liječnici ne žele i nitko ih za to ne može okriviti. Ona j neatraktivna i podcijenjena, administrativno preopterećena, nedovoljnog broja specijalizacij sredstava. To se odrazilo na zdravstvene ishode u Hrvatskoj koji nisu dobri. Među najgorima u Europi po broju pretilih osoba, broju osoba koje puše, mortalitetu od kardiovaskularnih i onkoloških bolesti te dijabetesa. Troškovi zdravstvene zaštite svake godine rastu, a liste čeka

svakog javno-zdravstvenog sustava – obiteljske medicine.

Iako je obiteljska medicina temeljna djelatnost primarne zdravstvene zaštite, činjenica je da vodstva hrvatskih zdravstvenih administracija desetljećima guraju u drugi plan, stigmatizirajući na nju prebacuju odgovornost za svoje neuspjehe ili nerad. O tom maćehinskom odnosu najbije svjedoči činjenica da su obiteljski liječnici, s istom razinom obrazovanja, desetljećima bili potplaćeni u odnosu na svoje bolničke kolege. Ceh će platiti pacijenti. Oni pacijenti koji su situirani, otići će u privatni sektor, a siromašnima ostaju liste čekanja koje se već otvoreno najavljuju i u primarnoj zdravstvenoj zaštiti.

Autor: Silvana Oruč Ivoš

Ovaj tekst objavljen je uz financijsku potporu Agencije za elektroničke medije iz Programa za poticanje novine izvrsnosti

0 comment   

ANTE R.

previous post

APSURDISTAN U HAJDUKU, ZA TRENERA DAJU MILIJUNE, A IGRAČE KUPUJU NA RASPRODAJI

next post

DOBAR ČOVJEK, DRUG I STARJEŠINA: Ž MILANOVIĆ NIJE BIO IZBOR IVICE RAČA PREUZME SDP. JASNO JE I Ž

YOU MAY ALSO LIKE

TRUMPU ODOBRENO DA TRAŽI
ODBACIVANJE SLUČAJA O
ISPLATAMA...

22 studenoga, 2024

ŠEFA SDP-A O MILANOVIĆEVOM
"POSUĐENOM" SLOGANU: NA
PRVU...

22 studenoga, 2024

PLENKOVIĆ: TUĐMAN JE B
DRŽAVNIK, A MILANOVIĆ NAS

22 studenoga, 2024



FACEBOOK



TWITTER

@2021 - All Right Reserved. Designed and Developed by Per

^
BACK TO TOP



MonsterInsights