



RS - Ministrstvo za zdravje
Štefanova ulica 5

1000 Ljubljana

Številka: 095-25/ml

Datum: 09. 06. 2025

ZADEVA: Komentar na prvi odstavek 9. člena predloga novele Zakona o zdravniški službi (v nadaljevanju ZZdrS)

Spoštovani,

Prvi odstavek 9. člena novele ZZdrS se glasi:

23. členu se v prvem odstavku na koncu stavka doda besedilo:

»Praviloma je to javni zdravstveni zavod, zasebni izvajalec zdravstvene dejavnosti s koncesijo pa le izjemoma, če med javnimi zdravstvenimi zavodi ni ustreznega pooblaščenega izvajalca.«

V Strokovnem združenju zasebnih zdravnikov in zobozdravnikov Slovenije menimo, da predlagana sprememba ni ustrezna, saj ne prispeva k zelenemu cilju povečanja zanimanja za določene specializacije.

Obvezna zaposlitev specializantov v javnih zavodih v času specializacije, kljub dejstvu, da je znaten delež glavnih mentorjev na področju primarne pediatrije in družinske medicine zaposlenih v koncesijskih ambulantah, povzroča številne sistemske težave. Specializanti si bodo namreč v predlaganem sistemu težje izbrali kakovostnega mentorja, saj mentorji v koncesijskih ambulantah ne bodo želeli prevzemati odgovornosti za specializanta, ki je zaposlen v javnem zavodu. Posledično bodo trpeli tako kakovost same specializacije kot tudi kakovost pridobljenega znanja in veščin. Koncesijske ambulate omogočajo mentorjem, da se specializantom v večji meri individualno posvetijo in jim sistematično predajajo strokovno znanje. V nasprotju s tem so specializanti v javnih zavodih pogosto preobremenjeni z nadomeščanjem kadrovskih primanjkljajev in delom v urgentnih ambulantah, kar zmanjšuje možnosti za kakovostno opravljanje specializacije.

Še večjo skrb pa vzbuja dejstvo, da zaradi omenjenih omejitev dodatno upada zanimanje mladih zdravnikov za specializacijo iz družinske medicine in primarne pediatrije. Možnost izbire regije, mentorja ter načina opravljanja specializacije namreč predstavlja enega ključnih motivacijskih dejavnikov pri odločitvi za te specializacije, zlasti pri tistih, ki bi se zanje morda sicer ne odločili.

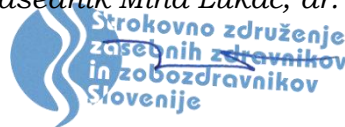
Ob tem velja tudi dodati, da v nekaterih regijah primarno zdravstveno varstvo skoraj izključno izvajajo koncesionarji. Regije, kjer ni javnih zavodov, bi postale tako še bolj nezanimive za mlade zdravnike, kar pomeni slabšo pokritost podeželja in manjših krajev.

Zato menimo, da je potrebno ponovno razmisliti, ali usmeritev zgolj v krepitev javnih zavodov res prispeva h končnemu cilju, torej utrjevanju celotne javne zdravstvene mreže.

Med tema pristopoma namreč obstaja pomembna razlika. Naš skupni cilj bi moral biti krepitev mreže javnega zdravstva kot celote, ne le institucij, ki jo sestavljajo. Sistem koncesionarjev na primarni ravni je v Sloveniji že dolgo uveljavljena realnost, ki pomembno soustvarja dostopno javno zdravstveno mrežo. Neprestano in postopno izločanje koncesionarjev, sedaj še iz izobraževalnega procesa, pomeni ignoriranje obstoječih kapacitet in znanja, kar nikakor ne služi javnemu interesu.

Lep pozdrav,

*Strokovno združenje zasebnih
zdravnikov in zobozdravnikov Slovenije
predsednik Miha Lukač, dr. med., spec.*



Vročiti elektronsko!