

HRVATSKI LIJEČNIČKI ZBOR  
HRVATSKO PEDIJATRIJSKO DRUŠTVO  
CROATIAN MEDICAL ASSOCIATION  
CROATIAN PEDIATRIC SOCIETY



PREDSJEDNIK (*President*): Prof. dr. sc. Julije Meštrović, dr. med.  
Klinika za dječje bolesti, KBC Split (*Department of Paediatrics, University Hospital Split*),  
Spinčićeva 1, Split  
E-pošta: julije.mestrovic@st.t-com.hr

TAJNIŠTVO (*Secretary*): Doc. dr. sc. Alenka Gagro, dr.med.  
Klinika za dječje bolesti (*Children's Hospital Zagreb*), Klaićeva 16, Zagreb  
Tel: +385 1 / 46 00 111, Fax: +385 1 / 46 00 160, E-pošta: alenka.gagro@gmail.com



prof. dr. sc. Josip Grgurić

Predsjednik Radne skupine za specijalizaciju iz pedijatrije

prof. dr. sc. Julije Meštrović

Predsjednik Hrvatskog pedijatrijskog društva

prof. dr. sc. Ivan Malčić

Predsjednik Povjerenstva za pedijatriju MZSS

3. ožujka 2011.

Poštovana gospođo Pederin,

Nakon razmatranja predloženog programa specijalizacije iz obiteljske medicine, mišljenja smo da program usavršavanja iz pedijatrije ne udovoljava potrebama za cjelovitom zdravstvenom zaštitom djece.

Manjkavost predloženog programa je posljedica pogrešnog pristupa zdravstvenoj zaštiti djece, koja je svedena na svladavanje kompetencija u liječenju bolesti. Međutim, kvaliteta zdravstvene zaštite djece ovisi prvenstveno o primarnoj zdravstvenoj zaštiti, s naglaskom na nadzor zdravog djeteta i prevenciju bolesti. Onda kad se bolest pojavi, treba je znati brzo dijagnosticirati i započeti liječenje, što je sve bitno određeno anatomskim, fiziološkim i kliničkim obilježjima djeteta, koja se dinamički mijenjaju rastom i razvojem.

U suvremenom svijetu pojavile su se i nove bolesti u djece. Pretilost i loša prehrana, stres i zagađenje u velikim gradovima, s posljedicom kardiovaskularnih bolesti i dijabetesa u odrasloj dobi, zatim bolesti ovisnosti, izloženost medijima i internetu, psihičke tegobe i samoubojstava, te ozljede kao glavni uzrok smrtnosti, mogu se suzbijati samo preventivnim radom u savjetovalištim.

Navedene teškoće su česte u adolescentnoj dobi, pa skrb o adolescentima nije nimalo jednostavnija od skrbi o maloj djeci. Zbog toga je prema „Konvenciji o pravima djeteta“ Svjetske zdravstvene organizacije, dijete definirano dobi do navršenih 18 godina života.

Program specijalizacije iz obiteljske medicine koji nam je dostavilo Ministarstvo zdravstva i socijalne skrbi Republike Hrvatske predviđa za samo tri mjesec usavršavanja iz pedijatrije slijedeće kompetencije:

- a) po završetku specijalizacije specijalist obiteljske medicine treba znati dijagnostiku i intervenciju kod najčešćih pedijatrijskih bolesti, te sudjelovati kao bolnički sobni liječnik u zbrinjavanju nekoliko bolesnika za vrijeme bolničkog liječenja
- b) znati samostalno dijagnosticirati i zbrinuti hitna i akutna stanja u pedijatriji te indicirati i provesti dijagnostički i terapijski postupak.
- c) znati provesti program zdravstvene zaštite djece predškolske dobi

Dok se program specijalizacije iz pedijatrije produžava na pet godina, jasno je da samo tri mjeseca edukacije iz pedijatrije u predloženom programu specijalizacije iz obiteljske medicine mogu omogućiti samo uvid u neke aspekte zdravstvene zaštite djece. U tom vremenskom razdoblju nemoguće je obuhvatiti popis kompetencija navedenih u programu, a kamoli doseći navedenu razinu kompetencija. Naime, razine kompetencija u programima specijalizacija su slijedeće:

- *Stupanj 2 da temu dobro zna odnosno zahvat izvodi pod nadzorom*
- *Stupanj 3 da specijalizant potpuno vlada nekom temom odnosno da je zahvat sposoban samostalno izvesti*

Iz predloženog programa nije razvidno gdje će i kako specijalizant obiteljske medicine naučiti samostalno pružiti rutinsku zdravstvenu zaštitu donošenoj novorođenčadi, u kući nakon porođaja (treći stupanj kompetencije, ali u suradnji s patronažnom medicinskom sestrom). Kako će specijalist obiteljske medicine liječiti novorođenče kojem se kliničko stanje pogorša, kad postupci oživljavanja novorođenčeta nisu ni uključeni u edukaciju iz pedijatrije, nego anesteziologije? Specijalist obiteljske medicine bi prema ovom programu trebao znati samostalno postaviti dijagnozu i liječiti najčešće akutne bolesti u djece i dojenčadi. Međutim, pneumoniju će specijalist biti osposobljen liječiti samo pod nadzorom, a isto se odnosi na alergijske bolesti i upale mokraćnog sustava, a navedene bolesti su među najčešćim razlozima posjeta djeteta liječniku. Osim toga, specijalist bi trebao samostalno skrbiti o djeci s kroničnim bolestima, populaciji koje je raznolika i sve veća, ali u dogovoru s pedijatrom (opet, ne samostalno).

Temeljem uvida u predloženi program zaključujemo slijedeće:

- Predloženi program je daleko premašio opseg koji je moguće savladati za tri mjeseca usavršavanja iz pedijatrije
- Program usavršavanja iz pedijatrije treba višestruko produžiti da bi se postigle ciljne kompetencije
- Program usavršavanja iz pedijatrije i kompetencije koje se u određenom vremenskom razdoblju mogu postići, mogu definirati i omogućiti samo skupine iskusnih specijalista pedijatara
- Pedijatar koji bi prihvatio biti mentorom i potpisao uspjeh u provođenju usavršavanja iz pedijatrije, dao bi svoj formalni pristanak na program koji nije provediv u stvarnosti

Pedijatri su po definiciji zagovornici interesa djece u društvu i naše primjedbe upozoravaju na potrebu za najboljom mogućom zdravstvenom zaštitom djece, na što se Hrvatska obvezala potpisom „Konvencije o pravima

djeteta". Slabosti sustava zdravstvene zaštite u društvima koja se u zdravstvenoj zaštiti djece ne oslanjaju na pedijatrijsku službu su poznate i dokazane. Hrvatska tradicionalno ima izvrsnu pedijatrijsku zdravstvenu zaštitu, na čemu treba ustrajati, u interesu zdravlja djece i zajedničke budućnosti hrvatskog društva.

prof. dr. sc. Josip Grgurić

prof. dr. sc. Julije Meštrović

prof. dr. sc. Ivan Malčić



predsjednik Radne skupine  
za specijalizaciju iz pedijatrije

predsjednik Hrvatskog  
pedijatrijskog društva

predsjednik Povjerenstva za  
pedijatriju MZSS

---

Upravni odbor (Board of Directors) Doc. dr. sc. Julije Meštrović, dr. med., *predsjednik* \* Prof.dr.sc. Sanja Kolaček, dr. med., *prvi dopredsjednik* \* Mirjana Kolarak-Karakaš, dr. med., *drugi dopredsjednik* \* Doc. dr. sc. Alenka Gagro, dr. med., *tajnik* \* Prim. dr. sc. Irena Bralić, dr. med., *rizničar*

Članovi (Executive Board): Prof. dr. sc. Srđan Banac, dr. med. \* Prof. dr. sc. Ivo Barić, dr. med. \* Prof. dr. sc. Ingeborg Barišić, dr. med. \* Prim. mr. sc. Jadranka Blašković Kokeza, dr. med. \* Mr. sc. Neven Čače, dr. med. \* Mr. sc. Andrea Dasović Buljević, dr. med. \* Doc. dr. sc. Boris Filipović Grčić, dr. med. \* Prof. dr. sc. Josip Grgurić, dr. med. \* Doc. dr. sc. Emilja Juretić, dr. med. \* Ivan Krajinović, dr. med. \* Tereza Krmek, dr. med. \* Prof. dr. sc. Vjekoslav Krželj, dr. med. \* Prim. mr. sc. Tatjana Lukanović, dr. med. \* Mirna Milevoj Ražem, dr. med. \* Darko Radman, dr. med. \* Mr. sc. Radonić Marija, dr. med. \* Prof. dr. sc. Marijan Saraga, dr. med. \* Đurđa Španović, dr. med.