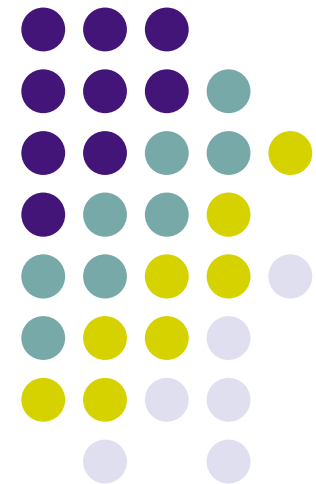


Pregled nalog in kompetenc zdravniških združenj in obremenitve zdravnikov DM

Doc. dr. Tonka Poplas Susič
Prim. asist. Gordana Kalan Živčec

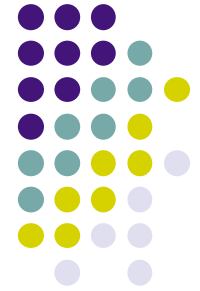


Predstavitev



- Predstavitev zdravniški organizacij in nalog
- Obremenjenost zdravnikov
- Presečna študija-nekaj rezultatov

Organizacije



- Zdravniška zbornica Slovenije
- Fides – sindikat zdravnikov in zobozdravnikov Slovenije
- Slovensko zdravniško društvo
- Strokovno združenje zasebnih zdravnikov in zobozdravnikov Slovenije

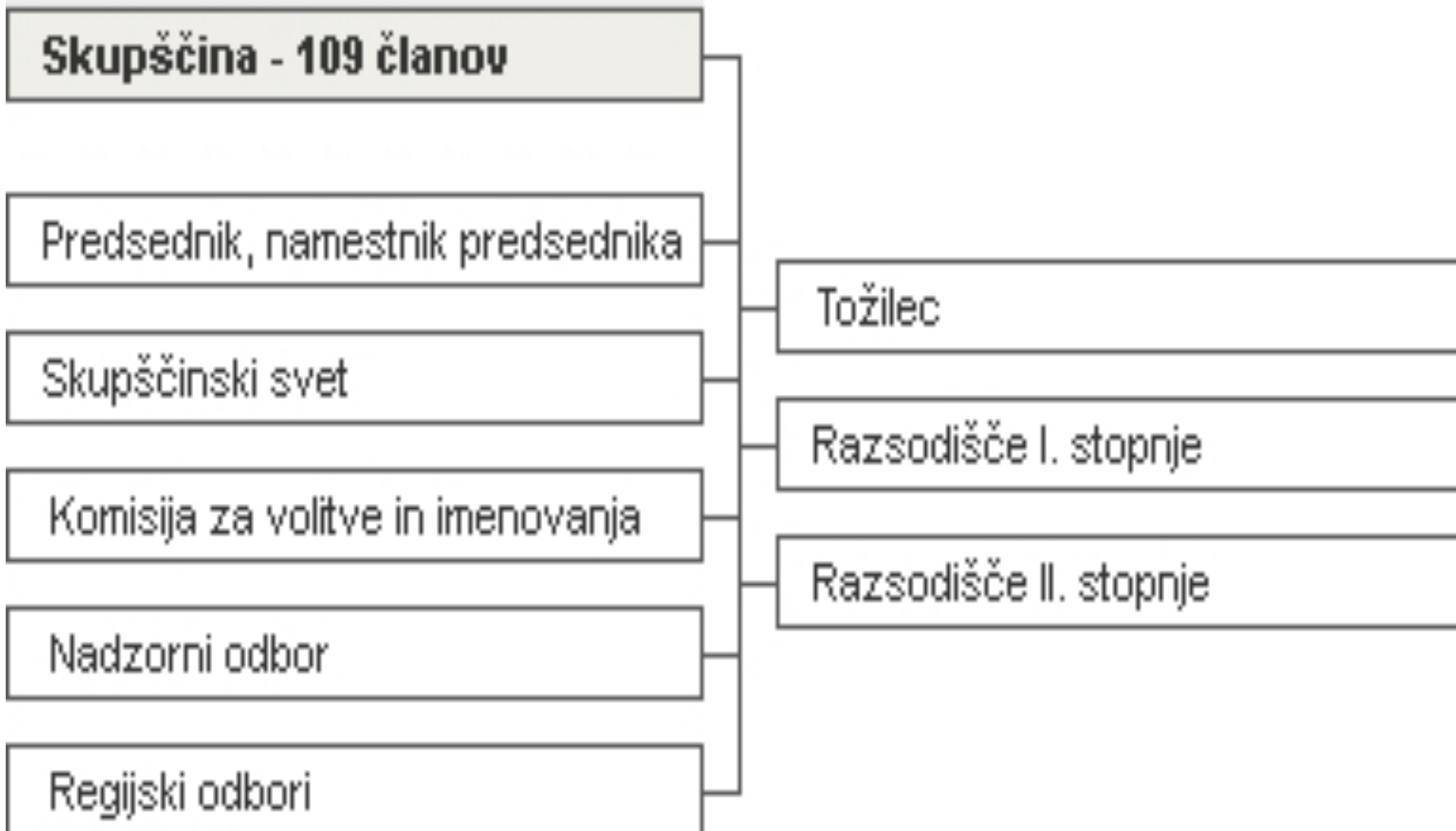
Organigram ZZS

- Zakonodajni organ
- Izvršilni organ
- Strokovne službe





Zakonodajni organ





Izvršilni organ



Naloge IO



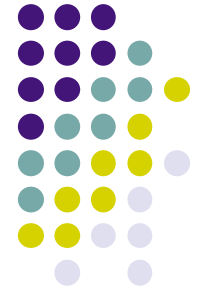
- izvaja sklepe in navodila skupščine,
- pripravlja gradivo, analize in predloge za skupščino,
- skupščini predlaga izvolitev ter razrešitev predsednika razsodišča in tožilca zbornice,
- na predlog predsednice/ka zbornice imenuje generalnega sekretarja in izmed članov izvršilnega odbora dva podpredsednika zbornice, od katerih je eden predsednik odbora za zobozdravstvo,

naloge IO



- **spremlja in usklajuje delo** zborničnih odborov in sveta za izobraževanje zdravnikov
- **obravnava** druga pomembna **vprašanja zbornice in slovenskega zdravstva,**
- **odloča o pritožbah** zoper odločbe odborov izvršilnega odbora in sveta, izdane v upravnem postopku,
- opravlja druge naloge, določene s tem statutom in drugimi akti zbornice.

Zdravniška zbornica - ZZS



Zbornica ščiti in zastopa interese zdravništva, skrbi za pravilno ravnanje in ugled zdravnikov s tem, da izpolnjuje naslednje naloge in izvaja naslednje dejavnosti:

- oblikuje kodeks medicinske deontologije, preverja ravnanje zdravnikov in ukrepa v zvezi s kršenjem kodeksa,
- **vodi register svojih članov ter izdaja članske izkaznice,**
- **daje, podaljšuje in odvzema dovoljenja za samostojno opravljanje dela zdravnikov,**

Naloge ZZS



- **načrtuje, spremlja in nadzoruje pripravništvo, specializacijo in druge oblike podiplomskega strokovnega izpopolnjevanja s preverjanjem usposobljenosti,**
- **organizira in izvaja strokovne seminarje, strokovna srečanja in druge oblike strokovnega izpopolnjevanja,**
- **izvaja strokovni nadzor s svetovanjem,**

naloge



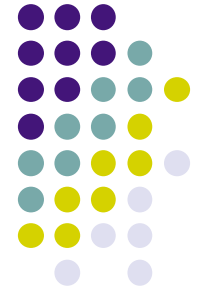
- sodeluje pri pripravi zakonskih predpisov, planskih dokumentov in kadrovskih načrtov na področju zdravstva,
- določa ceno zdravnikovega dela in soodloča pri sprejemanju cen zdravstvenih storitev,
- zastopa interese zdravnikov pri sklepanju pogodb z Zavodom za zdravstveno zavarovanje Slovenije,

naloge



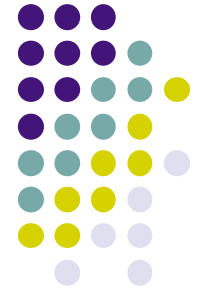
- sodeluje pri sklepanju kolektivnih pogodb in sklepa kolektivne pogodbe v imenu zasebnih zdravnikov kot delodajalcev ter s tem skrbi za realno vrednotenje zdravniškega poklica,
- **skrbi za pravno pomoč ima organizirano zavarovanje za pravno zaščito v kazenskem in odškodninskem postopku,**
- z ustanovitvijo **skrbstvenega sklada** pomaga svojim članom in njihovim družinam,

naloge



- spremlja potrebe po zdravnikih in nezaposlenim zdravnikom pomaga pri iskanju zaposlitve,
- spodbuja sodelovanje med člani ter obravnava in pomirja medsebojne spore,
- spremlja alternativne načine zdravljenja,
- preprečuje opravljati zdravniško dejavnost na nedovoljen način

naloge



- spodbuja kulturno in družabno dejavnost svojih članov, organizira in izvaja kulturne, športne in druge družabne prireditve in dejavnosti,
- nudi brezplačno možnost stalnega svetovanja,
- prevzema tudi druge naloge v skladu z zakonskimi predpisi in s statutom.
- *“Pobira” članarino*

Fides



- CILJI FIDES-a:
- priznanje in uveljavitev posebnosti poklica in dela zdravnikov in zobozdravnikov,
- pravilno vrednotenje zdravnikovega dela in ustrezno plačilo,
- skrb za ustrezne pogoje dela zdravnikov in zobozdravnikov (delovnik, dnevni in tedenski počitek, letni dopust, izobraževanje, itd.)

Kaj Fides zagotavlja?



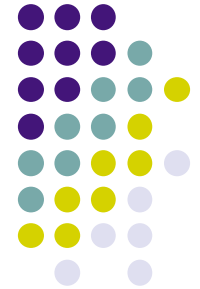
- pomoč pri uveljavljanju pravic iz delovnega razmerja, zapisanih v predpisih, kolektivnih pogodbah in pogodbah in splošnih aktih zavodov,
- pravno pomoč pri reševanju osebnih problemov, ki nastajajo v delovnem razmerju, socialno pomoč v življenjskih stiskah,
- tekoče obveščanje o pravicah, ki gredo članu in drugih sindikalnih pravicah.

Slovensko zdravniško društvo



- pravni naslednik in nadaljuje tradicijo Zdravniškega bralnega društva v Ljubljani, ustanovljenega 28. oktobra 1861,
- 22. decembra 1862 preimenovalo v Društvo zdravnikov na Kranjskem,
- 2. novembra 1918 v Slovensko zdravniško društvo,
- 16. maja 1980, na občnem zboru, v Slovensko zdravniško društvo - Zveza zdravniških društev

Organiziranost



- prek regionalne društvene mreže zagotavlja enakomeren in hiter prenos strokovne doktrine in znanja po celotni Sloveniji.
- ima vzpostavljeno tudi strokovno nadgradnjo s svojimi strokovnimi sekcijami, društvi in združenji, ki povezujejo strokovnjake posameznih ožjih specialnosti v 65 strokovnih sekcijah, društvih in združenjih - podenotah Slovenskega zdravniškega društva.
- pokrivajo področja posameznih temeljnih specializacij v Sloveniji v skladu z zahtevami UEMS-a

Temeljni cilj



SZD ohranjanja, utrjuje in nadaljuje vlogo in pomen zdravniškega poklica, položaj zdravnikov intelektualcev v slovenski in mednarodni družbi ter s tem zagotavljanje visoke kakovosti in etike zdravniškega dela.

oblikuje in usklajuje strokovno medicinsko doktrino v sodelovanju s katedrami Medicinske fakultete v Ljubljani in drugimi institucijami,

Združenje zdravnikov družinske medicine: najaktivnejše združenje: smernice, priporočila, izobraževanja, literatura..

Strokovno združenje zasebnih zdravnikov in zobozdravnikov



- prostovoljno združenje zasebnih zdravnikov in zobozdravnikov, ki opravljajo svojo dejavnost na območju R Slovenije. Ustanovljeno je bilo 20. novembra 1994.
- Namen in naloge Združenja so **izboljšanje pogojev** za razvoj in izvajanje zasebne zdravniške dejavnosti ter zagotavljanja socialne varnosti članov.

Primerjava števila zdravnikov v EU



Država	št. Zdrav./ 10 000 preb.	indeks glede na SLO
Italija	37	154
Belgija	42	175
Češka	36	150
Avstrija	37	154
Nemčija	34	142
Francija	34	142
Portugalska	34	142
Švedska	33	138
Španija	33	138
Finska	33	138
Nizozemska	37	154
Latvija	31	129
Danska	36	150
Irska	29	121
Madžarska	30	125
Slovenija	24	100
Velika Britanija*	23	96
Slovaška	31	129
Estonia	33	138
Litva	31	129
Poljska	20	83
Luxemburg	27	113
Romunia	19	79
Bolgaria	3	13
Grčija	50	208
Malta	39	163
povprečje EU	31	131

Vir: World Health Statistics 2008

Podatki za leta 2000 - 2006



Tabela 21. Primerjava preskrbljenosti z zdravniki in farmacevti med izbranimi državami in Slovenijo, 1999–2006.

	Št. vseh zdravnikov na 1000 prebivalcev ***		Št. splošnih zdravnikov na 1000 prebivalcev		Št. zobozdravnikov na 1000 prebivalcev		Št. farmacevtov na 1000 prebivalcev **	
	1993	2006	1993	2006	1993	2006	1993	2006
Avstrija	2,4	3,6	1,2	1,5	0,4	0,5	0,5	0,6*
Belgija	3,4	4,0	2,0	2,1	0,7	0,8	1,3	1,2
Češka	2,9	3,6	0,7	0,7	0,6	0,7	0,3	0,6
Danska	2,6	3,6*	0,6	0,6*	0,9	1,0*	0,5	0,2*
Finska	2,0	2,7	1,4	0,7	0,9	0,8	1,4	-
Francija	3,2	3,4	1,7	1,7	0,7	0,7	1,0	1,2
Nemčija	2,9	3,5	1,2	1,0	0,7	0,8	0,5	0,6
Grčija	3,8	5,0*	-	0,3*	1,0	1,2*	0,8	0,9*
Madžarska	2,9	3,0	0,7	0,7	0,4	0,5	0,3	0,5
Irska	2,0	2,9	0,5	0,5	0,4	0,6	0,6	1,0
Italija	3,8	3,7	0,9	0,9*	0,4	0,6	1,0	0,8
Luksemburg	2,1	2,8	0,8	0,8	0,5	0,8	0,6	0,7
Nizozemska	-	3,8	0,4	0,5	0,5	0,5	0,2	0,2
Norveška	2,6	3,7	0,7	0,8	0,8	0,9	-	0,4
Poljska	2,2	2,2	-	0,1	0,4	0,3	0,5	0,6
Portugalska	2,9	3,4*	0,6	1,7*	0,2	0,6*	0,6	1,0*
Slovaška	-	3,1*	-	0,4*	-	0,5*	-	0,5*
Slovenija*	2,0	2,4	0,6	0,6	0,5	0,6	0,4	0,4
Spanija	-	3,6	-	0,9	0,3	0,5	-	0,9
Švedska	2,7	3,5*	0,5	0,6*	1,1	0,8*	0,6	0,7*
Velika Britanija	1,7	2,5	0,6	0,7	0,4	0,5	0,6	0,7

Vir: OECD Health Data 2008, Zdravstveni statistični letopis Slovenije 1993, 2006.

Starostna struktura splošnih zdravnikov



do 35	%	35-45	%	45-55	%	nad 55	%		%
27	2,6	229	22,0	438	41,99	349	33,46	1043	100

Trenutne potrebe po zdravnikih

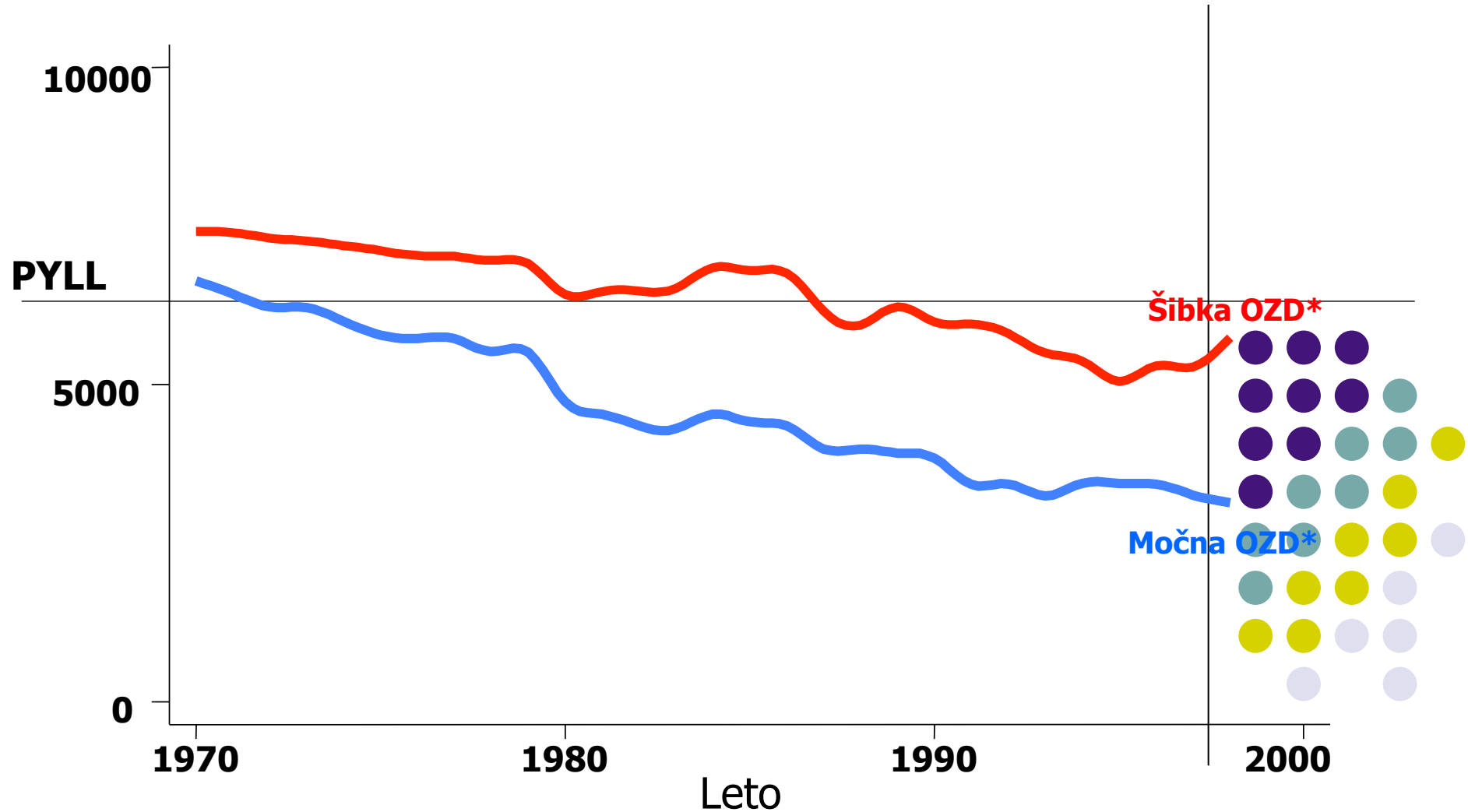
potrebe po regijah, javljene zaradi specializacij +predvideno upokojevanje zdravnikov



	CE	KK	KP	KR	LJ	MB	MS	NG	NM	KR	SLO
potrebe	175	26	134	78,85	578	203	79	73	89	98	1534

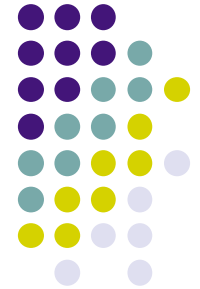
- 1500 glavarinskih količnikov: +488 zdravnikov DM

Povezava med usmerjenostjo v OZD in zgodnjo umrljivostjo (18 OECD držav)



Macinko et al, Health Serv Res 2003; 38:831-65.

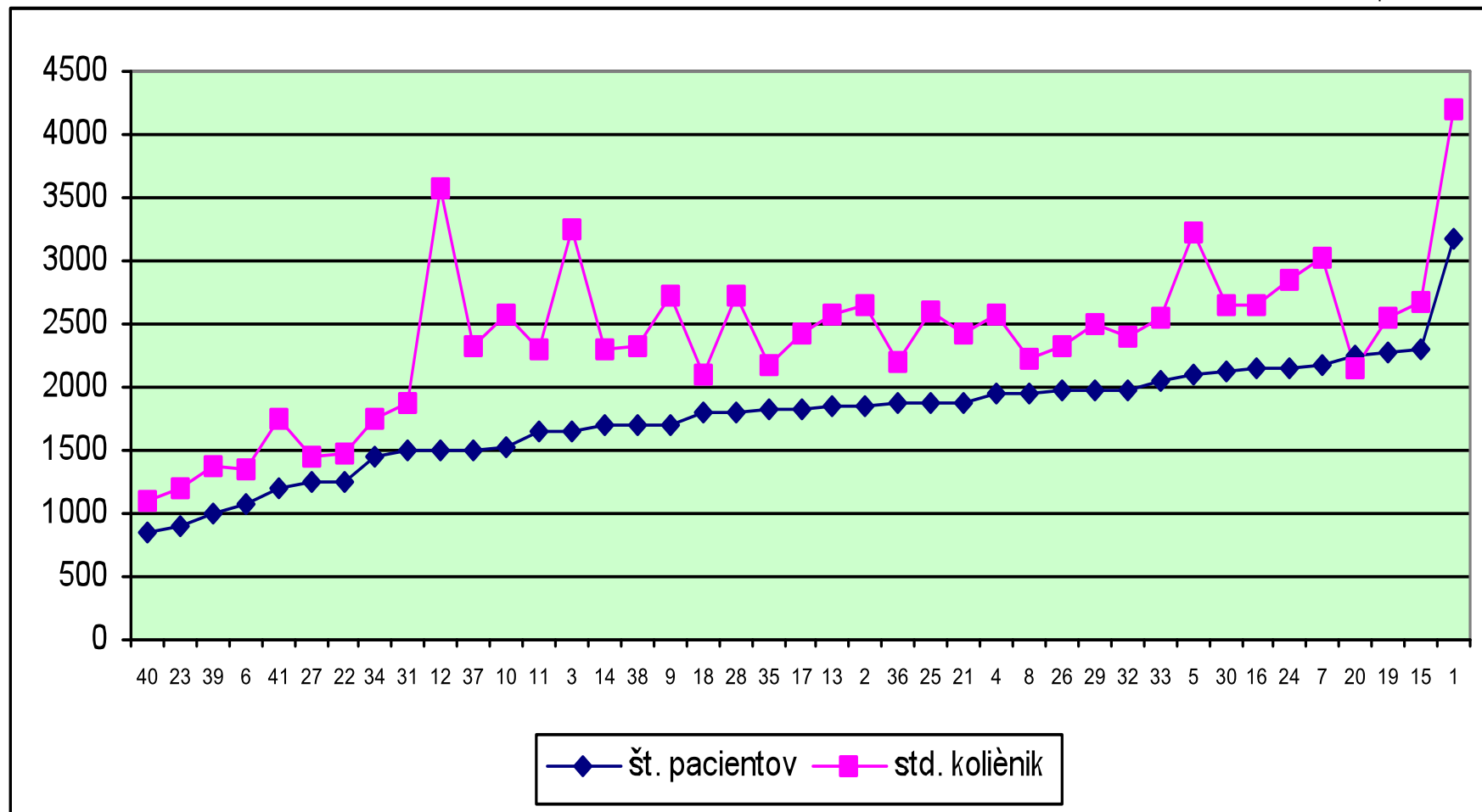
PRESEČNA ŠTUDIJA-obremenitev ZDM



Rezultati presečne študije na 42 zdravnikih:

- Zdravniki so imeli od 862 do 3186 opredeljenih bolnikov na listi, povprečno 1.771,37 (SD \pm 68,8),
- Po spolu zdravnika ni statistično značilne razlike po številu bolnikov na listi, $p = 0,507$.

Grafična predstavitev števila bolnikov in glavarinski količnik



Število obiskov



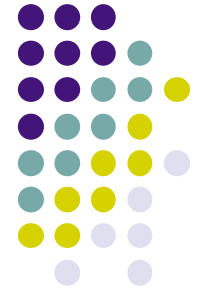
- Zdravniki so imeli dnevno povprečno 45,63 obiska (SD \pm 1,57, min. 31,25, max. 78,57 obiskov).
- Po spolu zdravnika ni statistično značilne razlike v številu obiskov na dan, $p = 0,29$.

Čas obiska glede na zdravnika



- Najhitrejši zdravnik je za posvet z bolnikom potreboval v povprečju 3,444 minute, najpočasnejši zdravnik pa 12,33 minute; povprečen čas posveta v vzorcu zdravnikov je bil 6,93 minute (SD \pm 1,42 minute).
- **v povprečju je obisk brez pregleda trajal 3,44 min (SE \pm 0,06), obisk s pregledom pa 8,39 min (SE \pm 0,07).**

Telefonski pogovori in drugo



- Dnevno so imeli zdravniki od 0 do 19,43 telefonskih posvetov, v povprečju **9,02** \pm 0,70. Med zdravnicami in zdravniki ni statistično pomembne razlike $p = 0,821$.
- po dolžini je telefonski pogovor v povprečju dolg kot administrativni obisk; **3,24 min**
- posegi so v povprečju dolgi; **8,05 min**.
- mentorsko delo **24 min** v delovnem dnevu, ker ima zdravnik za mentoriranca na razpolago 2 uri na teden

Oddaljenost od bolnišnice v km



Razporeditev obiskov



- Zdravniki so imeli 72,24 % obiskov s pregledom in 27,76 % obiskov brez pregleda.
- **v povprečju je obisk brez pregleda trajal 3,44 min,**
- **obisk s pregledom pa 8,39 min**



Vrste obiskov

- prvih obiskov zaradi akutne bolezni je bilo 27,6 %, prvih obiskov zaradi kronične bolezni 5,4 %,
- ponovnih obiskov zaradi akutne bolezni je bilo 19,8 %, ponovnih obiskov zaradi kronične bolezni 25,4 %,
- preventivnih pregledov je bilo 2,4 %,
- predoperativnih pregledov 0,8 %,
- hišnih obiskov je bilo 0,7 %.

Dolžine posameznih obiskov



Kategorija	povpr. čas (min)	število obiskov
● 1. akutn.	= 7.864	2940
● 1. kron.	= 10.165	510
● pon. AK	= 5.961	2129
● pon. KR	= 8.050	2404
● predoop.	= 11.368	68
● prevent.	= 12.351	241
● pred. Rp	= 2.645	1510
● admin.	= 3.294	973
● svojci	= 7.136	158

Posebni obiski



- hišni obisk 38,37 min
- za nujni primer v ambulanti: 11,92 min
- za nujni primer na terenu: 50,29 min
- za mrliški pregled: 30 min
- za pregled za policijo: 20 min
- dodatne obremenitve: 8 min

Po bolniškem staležu



- v povprečju 1,22 dni v bolniškem staležu (min 0, max 12 dni, SD \pm 2,59).
- zdravnice 1,39 dni, zdravniki v povprečju 0,85 dni; razlika med njimi ni statistično značilna ($p = 0,46$).



Obvladovanje obremenitev

- Naročanje na pregled
- Celostna obravnava kroničnih stanj
 - dober prvi pregled zaradi kronične bolezni
 - aktivno uravnavanje naročanja kontrol
- Sistem vrnjenega klica
- Sestra opravlja enostavna opravila
- Stanovska združenja podpreti v prizadevanju za nižjo glavarino