

## VOLITVE PREDSEDNIKA ZDRAVNIŠKE ZBORNICE SLOVENIJE 2024

Spoštovani člani Zdravniške zbornice Slovenije,

obveščamo vas, da je do končnega roka za zbiranje kandidatur (do 31. 3. 2024) na volilno komisijo Zdravniške zbornice Slovenije prispela kandidatura za predsednika Zdravniške zbornice Slovenije, ki jo je vložila kandidatka prof. dr. Bojana Beović, dr. med. Upoštevajoč 27. člen Poslovnika o delu skupščine, izvršilnega odbora ter njenih organov objavljamo predstavitev in program kandidatke prof. dr. Bojane Beović, dr. med.

### **Program dela predsednice Zdravniške zbornice v mandatu 2024–2028**

Zdravniška zbornica Slovenije kot krovna zdravniška organizacija opravlja in mora še močnejše opravljati tri ključne naloge.

- 1.) V prvi vrsti mora predstavljati okolje, v katerem se zdravniki in zobozdravniki podpiramo in si pomagamo.
- 2.) Sodelovati mora pri oblikovanju zdravstvenih politik, pri čemer je zastopnik interesov zdravništva in predaja praktična in strokovna stališča odločevalcem.
- 3.) Z javnimi pooblastili, ki jih je zbornici zaupala država, skrbi za regulacijo poklica.

Program posega na vsa tri področja, ko bo zbornica po času občutljivega pokovidnega obdobja poleg ostalih nalog v sodelovanju z drugimi zdravniškimi organizacijami ter deležniki v zdravstvu pomembno sodelovala pri neobhodnih spremembah v zdravstvu. Stalni odbor evropskih zdravnikov (CPME) je kot krovno telo evropskih zdravniških organizacij nedavno zapisal:

*Želimo več (dovolj) zdravnikov, ki bodo boljši in srečnejši. Le tako bomo lahko skrbeli za svoje bolnike in za zdravje prebivalstva, kar je naše osnovno poslanstvo in za katerega smo zelo motivirani.*

V tem okviru ostaja cilj v naslednjem mandatu nespremenjen.

**Zdravniška zbornica Slovenije naj (p)ostane prva misel zdravnikom in zobozdravnikom, ki potrebujejo podporo in pomoč.**

### **Poudarki programa**

#### **1. Krepitev vloge zdravnikov na področju zdravstva v Sloveniji**

Zbornica po Zakonu o zdravniški službi sodeluje pri pripravi zakonov, planskih dokumentov, kadrovskega načrta in drugih predpisov s področja zdravstva.

Nadaljevali bomo dejavno sodelovanje pri pripravi predpisov, ki se nanašajo na zdravstvo in zdravje ljudi. Velika moč zbornice je v številnih izobraženih, razgledanih in tudi motiviranih članih, ki se zavedajo pomena sodelovanja stroke pri oblikovanju predpisov. Pri zakonu o zdravstveni dejavnosti bomo predvsem zastopali spremembe delovnopравниh položaja zdravnika, ki bo omogočil zdravnikom in zobozdravnikom bolj prožne oblike zaposlovanja in s tem boljše dostopnost državljanov do zdravniških storitev. Predlagali smo spremembo kazenskega zakonika, s katero bo nasilje nad

zdravstvenimi delavci preganjano po uradni dolžnosti, in zakona o nekrivdni odgovornosti, ki je ključen za izboljševanja varnosti bolnikov. Nadaljevali bomo s sodelovanjem pri pripravi zakona o kakovosti in novega zakona o zdravstveni dejavnosti.

Svoja stališča bomo predlagali odločevalcem in jih obenem na razumljiv način sporočali javnosti.

## **2. Izboljševanje položaja zdravnikov in zobozdravnikov v Sloveniji**

Kadrovska stiska na področju zdravstva je problem vseh evropskih držav. Dolžnost evropskih držav je, da zagotovijo dovolj zdravstvenih delavcev in take delovne pogoje, da izseljevanje in zapuščanje poklica ne bo več potrebno. Skrb za delovne pogoje, vključno s prejemki za opravljeno delo, je poslanstvo sindikata. Kljub temu mora zbornica sodelovati pri zagotavljanju boljših pogojev dela. Zato bomo še naprej spremljali spremembe predpisov in se vključevali na način, da bodo izboljševali delovne pogoje zdravnikov in zobozdravnikov. Naraščanje potreb po zdravstvenih storitvah, večja ponudba zdravstvenih tehnologij in želja zdravnikov, da živijo tako kot drugi državljani uravnoteženo življenje, terjajo inovativne pristope. Našli jih bomo, če se bomo pogovarjali odkrito, na podlagi dejstev in brez predsodkov. Samo povečanje števila študijskih mest ni smiselno, če diplomanti nimajo primernih pogojev dela in zapustijo državo, poklic ali pa se zaposlijo le v določenih specialnostih.

## **3. Povečanje prisotnosti zdravnikov v medijih**

Nadaljevali bomo osredotočeno komuniciranje z javnostmi, s katerim zdravniki in zobozdravniki ustrezno strokovno informirajo prebivalce, hkrati pa ti z boljšim vpogledom v naše delo bolje razumejo našo vlogo v družbi. Na takšen način se je mogoče zoperstaviti načrtnim zlonamernim objavam, ki sistematično rušijo integriteto poklica ter skušajo s tem zmanjšati vlogo in besedo zdravnikov in zobozdravnikov v družbi.

## **4. Izboljšanje komunikacije med in s člani s pomočjo spletne aplikacije**

Člani ste opazili in pohvalili večjo pozornost, ki smo jo posvetili internemu komuniciranju stališč, aktivnosti in dosežkov zdravnikov in zobozdravnikov. Izmenjava informacij je za našo skupnost izrednega pomena. Z analizo spremljanja odzivov na naše aktivnosti smo zaznali, da z njimi del članstva še vedno ni seznanjen. Dostopnost do informacij lahko posodobimo in poenostavimo preko aplikacije, ki bi članom tudi preko mobilnih telefonov zagotovila ažuren dostop do osebnega profila, vključno s kreditnimi točkami, obenem pa informacijami o dogodkih na zbornici in vsemi novicami, povezanimi z zdravništvom. Aplikacija bo nudila tudi medsebojno komunikacijo med člani in možnost neposredne komunikacije z zbornico.

## **5. Zbornica za zdravnike v težavah**

Že v tem mandatu se je povišal delež članarine, ki ga namenimo članom v težavah, na več kot desetino. Zdravniki in zobozdravniki, ki so jih prizadele poplave, so tako prejeli hitro in učinkovito – pogosto tudi edino – pomoč od naše organizacije. Pomoč v pravnih, medijskih in osebnih stiskah bomo še naprej krepili.

## 6. **Kako živi, dela in je razumljen slovenski (zobo)zdravnik?**

Zbornica načrtuje podrobnejše spremljanje in analizo delovnih in življenjskih razmer zdravnikov in zobozdravnikov. Obremenjujoča delovna okolja lahko predstavljajo nevarnost za ponižujoče in sovražno ravnanje sodelavcev, spolno nasilje, nasilje s strani bolnikov, medijev in podobno. Šele s pravočasno zaznavo težav se lahko zbornica primerno odzove.

Enako velja za spremljanje delovnopравниh položaja, ki se kljub omejitvam zakonodaje spreminja in lahko pričakujemo, da se bo zaradi zahtev stroke in zdravnikov oziroma zobozdravnikov še naprej spreminjal. Za argumentirano razpravo potrebujemo natančnejše in ažurne podatke o gibanju zaposlenosti in drugih delovnopравниh značilnostih zdravnikov in zobozdravnikov, kar bi lahko dosegli s povezovanjem z obstoječimi bazami zdravstvene in pokojninske zavarovalnice, za kar trenutno (še) ni ustrezne pravne podlage.

## 7. **Vzpostavitev spletne izobraževalne platforme**

V zadnjem mandatu so se tudi kot posledica pandemije uveljavila spletna izobraževanja predvsem iz tako imenovanih mehkih veščin in znanj, ki niso ozko strokovna, a še vedno pomembna za zdravnikovo delo in življenje. Čeprav so časovno prilagojena delovniku v zdravstvu, se jih zainteresirani pogosto kljub namenu in zanimanju niso mogli udeležiti. Izobraževalna platforma bo omogočila, da se bodo zdravniki izobraževali, kadar bodo utegnili, omogočala bo pregled predavanj in kratko preverjanje znanja. Čeprav bo v prvi vrsti na voljo za usposabljanje s področja tako imenovanih mehkih veščin, bo primerna tudi za izobraževanje s specialističnih področij, ko bodo posamezne stroke za to izrazile zanimanje.

## 8. **Vzpostavitev središča za smernice v sodelovanju s Slovenskim zdravniškim društvom**

Tako člani kot na zbornici, še posebej pri strokovnih nadzorih, pogrešamo pregled nad veljavnimi strokovnimi smernicami, bodisi slovenskimi bodisi mednarodnimi, ki so pomembne tudi za Slovenijo. Smernice nastajajo v združenjih in sekcijah Slovenskega zdravniškega društva in terciarnih centrih, manjka pa koordinacija in skrb za posodabljanje smernic. Vlogo vzpostavitve enotnega portala veljavnih dokumentov bi lahko v sodelovanju s Slovenskim zdravniškim društvom prevzela tudi Zdravniška zbornica.

## 9. **Pridobivanje projektnih sredstev na razpisih**

Za širjenje dejavnosti zbornice ob nespremenjeni ali nižji članarini je pomembno pridobiti projektna sredstva na nacionalnih in mednarodnih razpisih. Usmerili jih bomo predvsem v izobraževalne dejavnosti, namenjene članom in javnosti.

## 10. **Razširitev ponudbe izobraževanj na področju vodenja in organizacije dela**

Zdravnik oziroma zobozdravnik je kot odgovorni nosilec zdravstvene dejavnosti vodja tima in mora zato obvladati veščine vodenja tako na primarni ravni kot v bolnišnici ali na vodstvenem položaju. Ponudbo izobraževanj na tem področju bomo

razširili na oblike, ki so po ravni in obsežnosti primerne za različne interese zdravnikov in zobozdravnikov.

#### **11. Digitalno opismenjevanje in vpliv zdravniške stroke na digitalizacijo v zdravstvu**

Vse večja digitalizacija zdravstva in vstop umetne inteligence tudi v zdravniško delo zahteva usposabljanja na tem področju za zagotovitev večje kakovosti in varnosti dela. Vodilno vlogo lahko prevzame zbornica, ki je zaradi uspešnega dela Delovne skupine za digitalizacijo naredila velike korake na področju sodelovanja stroke pri do sedaj zanemarjeni digitalizaciji v zdravstvu. Poseben dosežek je vzpostavitev Razširjenega strokovnega kolegija za informatiko v zdravstvu (iRSK), ki omogoča vpliv vseh strokovnih področij na proces digitalizacije.

#### **12. Razvoj podiplomskega izobraževanja zdravnikov in zobozdravnikov**

Prenove kurikulumov specializacij morajo biti prilagojene novemu znanju in veščinam ter novim spoznanjem na področju medicinskega usposabljanja. Programi morajo vsebovati tako znanje in veščine kot gradnjo profesionalnega odnosa zdravnika oziroma zobozdravnika do bolnikov, stroke in družbe. Programi morajo biti primerljivi z evropskimi, predvsem z zahtevami UEMS (European training requirements). Za doseganje tega cilja bo treba tesno sodelovati s Slovenskim zdravniškim društvom, ki je pristojno za vsebine programov specializacij. Še več pozornosti bomo namenili vodenju pripravništva in specializacij s podporo mentorjem, ki morajo postati motivirani za mentorsko delo. Dosledno je treba vztrajati pri ocenjevanju mentorjev in ukrepih za izboljšanje na podlagi pridobljenih ocen. Vzpostaviti je treba postopek sprotnega reševanja težav, ki nastanejo v procesu usposabljanja.

#### **13. Razvoj posebnih znanj**

V zadnjem mandatu je bil upoštevan predlog zbornice pri spremembi Zakona o zdravniški službi, ki omogoča nacionalno certificiranje posebnih znanj. Določena znanja niso del specializacij, je pa za kakovost dela in varnost bolnikov pomembno, da so zdravniki na področju sistematično usposobljeni in preverjeni. Pogosto gre za interdisciplinarna znanja, ki so zanimiva za zdravnike več specialnosti. Postopek za uvedbo posebnega znanja je skladen s postopkom uvedbe ali spremembe specializacije, zato je potrebno tesno sodelovanje s Slovenskim zdravniškim društvom.

#### **14. Nadgradnja strokovnih nadzorov s svetovanjem**

Strokovni nadzori s svetovanjem so pomemben način komunikacije med zdravniki, predvsem za izmenjavo dobrih praks in spodbudo h kakovostnejšemu delu zdravnikov, vključno z uvedbo sodobnih načinov. Prizadevali si bomo za večjo pogostost teh nadzorov, ki bi lahko postali v prihodnosti eden od gradnikov licenciranja zdravnikov in zobozdravnikov.

#### **15. Pomoč starejšim zdravnikom in zobozdravnikom na individualni ravni**

Po preučitvi različnih možnosti je bilo ugotovljeno, da vzpostavitev doma za starejše zdravnike ni smiselna, saj ga ne bi mogli zgraditi s svojimi sredstvi in bi težko našli

za vse sprejemljivo lokacijo. Zato bomo vzpostavili pregled socialnih potreb starejših zdravnikov in jim pomagali individualno.

**16. Ureditev licence za upokojene člane, ki ne delajo več neposredno z bolniki**

Njihove izkušnje in znanje so zelo dobrodošli in dragoceni v različnih svetovalnih skupinah, nadzorih, izobraževanjih in podobno. Ker je njihova vloga v takih telesih neprecenljiva tako na ravni ustanov kot na nacionalni ravni, moramo omogočiti, da bodo lahko z delom nadaljevali.

**17. Ureditev položaja zobozdravnikov**

Čeprav se vse točke programa nanašajo tako na zdravnike kot zobozdravnike, je treba zaradi posebnosti zobozdravniškega poklica posebej poskrbeti za avtonomijo zobozdravnikov ter tudi njihovo vlogo in glas pri vseh dejavnostih zbornice.

**18. Pridobivanje bonitet za člane**

Še naprej bomo sodelovali s podjetji, ki so pripravljena članom zbornice nuditi posebne ugodnosti.

**19. Vitko poslovanje zbornice**

Dodatne dejavnosti in pooblastila so presegli obstoječo organiziranost. Zato bomo začeli s prenovo organizacije dela po načelih vitkega poslovanja in uvedbo standarda kakovosti. Tak način bo prinesel prihranek in večjo učinkovitost dela ter še hitrejši odziv na zahteve članov.

**20. Ohranjanje standarda stavbe Domus Medica**

Slovenska zdravniška in zobozdravniška hiša je ponos vseh zdravnikov in zobozdravnikov, ki s prostori v Mariboru in Ljubljani zagotavlja prostor številnim aktivnostim. Skrbeti moramo, da jih bo obiskovalo čim več članov in da bo njihova podoba primerna odličnosti poklica.