

**SPECIALIZACIJA DRUŽINSKE  
MEDICINE  
– ali je kaj novega?**

Ljubljana, 20. november 2015

Marko Kolšek

# Trajanje: 48 mesecev

## **Ambulantno-modularni del - 24 mesecev**

*(v ambulanti DM)*

- *uvod v družinsko medicino*, ki traja praviloma 5 mesecev (5 modulov)
- *študij družinske medicine*, ki traja 15 mesecev – 15 modulov

(ostali 4 meseci: 2 za letni dopust in 2 za študijski dopust praviloma na koncu – 45 delovnih dni)

## **Klinični del – 24 mesecev**

# Klinični del: 24 mesecev

*V specialističnih ambulantah in na bolnišničnih oddelkih.*

V začetku specializacije:

- nekaj mesecev (*dokler ni prostora za novo modularno skupino – pred leti je bilo: dokler se ne zbere dovolj novih specializantov*)
- ostali meseci deljeno: 8-10 mesecev med oba deloma ambulantno-modularnega dela, ostalo na koncu

# **48 MESECEV**

**4 - 8 mesecev klinike**

**5-6 mesecev DM (5 uvodnih modulov)**

**7 – 10 mesecev klinike**

**15-16 mesecev DM (15 modulov)**

**preostali meseci klinike**

# Klinični del:

|                  |             |
|------------------|-------------|
| INTERNA MEDICINA | 5-7 mesecev |
| KIRURGIJA        | 2-4 meseci  |
| PEDIATRIJA       | 3-4 meseci  |
| INFEKTOLOGIJA    | 1-2 meseca  |
| GINEKOLOGIJA     | 2 meseca    |
| PSIHIIATRIJA     | 2-3 mesece  |
| NEVROLOGIJA      | 1-2 meseca  |
| DERMATOLOGIJA    | 1-2 meseca  |
| ORTOPEDIJA       | 1-2 meseca  |
| OKULISTIKA       | 1-2 meseca  |
| ORL              | 1-2 meseca  |
| ONKOLOGIJA       | 1-2 meseca  |

izbirni (4 meseci – po 1 mesec): fizioterapija, urgentna medicina, radiologija, geriatrije, klinična psihologija

# Klinična kroženja

- **Ambulantno** krožijo:
  - Pediatrija (2 meseca dispanzer, 1 mesec bolnišnica)
  - Ginekologija (1 mesec dispanzer, 1 mesec bolnišnica)
- lahko pa tudi:
  - Okulistika
  - Dermatologija
  - Psihijatrija
  - Nevrologija ?
  - Ortopedija ?

***Sporočite mi imena potencialnih ambulantnih kliničnih mentorjev.***

- Specializanti naj se udeležijo dobrih učnih delavnic (“šol”) kliničnih specialnosti, kjer se dela tudi interaktivno v malih skupinah: n.pr. šola astme, za sladkorno bolezen, za osteoporozo, EKG, šola nevrologije ipd. (letno imajo dodeljenih 449,09 € za izobraževanje!)

# Modularni del: Temelj – 6 kompetenc

1. Izvajanje primarne zdravstvene oskrbe
  2. V osebo usmerjena zdravstvena oskrba
  3. Reševanje specifičnih problemov
  4. Celovit pristop
  5. Usmerjenost v skupnost
  6. Celostni pristop
- + Profesionalizem

# **MODULI V SKLOPU SPEC. DRUŽINSKE MEDICINE**

## ***I. SKLOP – Uvod v DM***

UVODNI DAN V AMBULANTNO-MODULARNI DEL

1. ZDRAVSTVENI SISTEM IN SODELOVANJE MED NIVOJI V ZDRAVSTVU
2. ZAGOTAVLJANJE KAKOVOSTI
3. UVOD V ZNANSTVENO RAZISKOVALNO DELO
4. NA IZSLEDKIH TEMELJEČA MEDICINA
5. OSNOVE SPORAZUMEVANJA Z BOLNIKOM

## ***II. SKLOP***

6. PREHOSPITALNA NMP
7. DRUŽINA IN ANTROPOLOGIJA
8. PREDPISOVANJE ZDRAVIL IN „MTP“ TER MULTIMORBIDNOST
9. POSEBNOSTI SPORAZUMEVANJA Z BOLNIKOM



10. ORGANIZACIJA DELA, TIMSKO DELO IN HIŠNI OBISK
11. PROGRAMI PREVENTIVE
12. ŽIVLJENJSKI SLOG
13. VODENJE KRONIČNEGA BOLNIKA
14. FIZIKALNA IN REHABILITACIJSKA MEDICINA
15. BOLEZNI ZASVOJENOSTI
16. STAROSTNIK, PALIATIVNO ZDRAVLJENJE IN UMIRAJOČI BOLNIK
17. ZDRAVSTVENO VARSTVO OTROK IN MLADINE
18. ZDRAVSTVENO VARSTVO DELAVCEV
19. MEDICINSKO NEDEFINIRANA STANJA
20. PROFESIONALIZEM IN ETIKA

# **METODE ZA SPROTNO PREVERJANJE USPOSABLJANJA**

predstavitve kliničnih primerov

predstavitve seminarjev

priprava in izdelava seminarskih nalog

zagovor specialistične naloge

izvedba projekta izboljševanja kakovosti

simulacije na modelih

OSCE (ang. »Objective Structured Clinical Examination«)

MEQ testi (ang. »Multiple essay questions«)

MCQ testi (ang. »Multiple choice questions«)

COT (ang. „Consultation observation test“)

CBD (ang. „Case-based discussion“)

MSF (angl. „Multiple source feedback“) – 360-stopinjska ocena  
odnosa in vedenja

ustni zagovori

individualno – skupinsko – interno - eksterno

# Eksterno stalno preverjanje

- Po vsakem kliničnem kroženju
- Na modulih
- Na posameznih tečajih (n.pr. astma šola, EKG šola, šola za sladkorno bolezen, bolezni ščitnice, šole nevrologije itd.)
- Enkrat letno pisni test (MCQ)
- Oblike preverjanja:
  - pisno (n.pr. MCQ, MEQ, seminar, projektna naloga ipd.)
  - praktično (n.pr. veščine, ocena komunikacije s protokolom)
  - ustno (n.pr. kolokvij, pogovor o odnosu do dela ipd.)

# Individualno preverjanje usposabljanja

- Izdelava osebnega načrta izobraževanja – na začetku (*lahko tudi vsako nadaljnje leto*)
- Pogovori - povratna informacija – demonstracija usvojenega znanja in veščin – zapis v e-list
- *Razgovor o bolniku (CBD), ocenjevanje konzultacije (COT), ocenjevanje komunikacije, 360-stopinjska ocena odnosa in vedenja (MSF)*
- Prvo neformalno ocenjevanje: po 3 mesecih (in potem vsake 3 mesece)
- Prvo formalno po 12 mesecih (lahko že po 6 mesecih), ki sestoji iz 4 vmesnih tri-mesečnih ocen

Specializantu čimprej izbrati najmanj 60 pacientov,  
ki jih bo sproti spremljal in delno vodil naslednja leta  
do konca specializacije pod nadzorom mentorja

*(to ne pomeni, da bo vse odločitve v zvezi z  
vodenjem in zdravljenjem opravil sam)*

# Pooblastilo specializantu za samostojno opravljanje določenih del – **DEŽURANJE**

Specializant družinske medicine se mora usposobiti tudi za dežurstvo in opravljanje NMP v ZD, torej mora v času specializacije tudi dežurati.

## 39. člen

Specializacija poteka v okviru polnega delovnega časa, pod enakimi pogoji, kot to velja za redno delo pri pooblaščenem izvajalcu.

**Specializant (brez licence) se v času specializacije vključuje v opravljanje dežurne službe pod naslednjimi pogoji:**

1. predhodno mora tri mesece štirikrat mesečno (= 12 x) dežurati pod nadzorstvom specialista
2. v ustanovi, kjer bo opravljal dežurno službo, morajo interno preveriti njegovo znanje iz področja urgentnih stanj ustrezne specialnosti, izmed treh članov komisije morata vsaj dva izpraševalca redno opravljati delo v času dežurstva in izpolnjevati pogoje za imenovanje za glavnega mentorja s specialističnega področja, za katerega je dežurstvo namenjeno

# Pooblastilo specializantu za samostojno opravljanje določenih del – **DEŽURSTVO** (nadaljevanje)

## 39. člen (nadaljevanje)

3. izpitna komisija izdelava pisni zapisnik preizkusa in izda potrdilo o usposobljenosti za opravljanje dežurne službe, na podlagi katerega se izdelava predlog za dežuranje vodstvu ustanove in glavnemu mentorju specializanta
4. v času specializantovega opravljanja dežurne službe mora ustanova določiti nadzornega zdravnika - specialista za konzultacijo. Ta mora specializantu ves čas opravljanja dežurne službe omogočati posvetovanje.

# DEŽURSTVO (nadaljevanje)

## 39. člen (nadaljevanje)

V dežurstvo so se dolžni vključevati vsi specializanti. Specializanti, katerih vsebina specializacije ne vsebuje opredeljene kvote vključevanja v dežurstvo, so se dolžni med opravljanjem specializacije vključiti v izvajanje dežurstva

**NAJMANJ 2-x MESEČNO** oziroma skupno

**NAJMANJ 36-x LETNO !!!**



# Delo v ambulanti

- Specializant v času kliničnih kroženj 1x na teden dela z mentorjem v ambulanti DM (glavnim ali neposrednim – vsaj 1x/mesec z GM)
- Specializant mora v času ambulantno-modularnega dela praviloma delati najmanj polne 3 dni v tednu z isto – stalno populacijo bolnikov, kakšen dan je lahko zadolžen za urgentne in nenaročene bolnike ali dela v drugi ambulanti (n.pr. otroški, ...)
- Specializant ni namenjen samo za nadomeščanje manjkajočih zdravnikov en dan v eni ambulanti, drug dan v drugi, tretji dan v tretji, itd.), seveda pa lahko občasno nadomešča kak izpad ali pa kak dan dela n.pr. v ambulanti za otroke, .... (*seveda pod mentorstvom*)

# Še nekaj napotkov (1)

- Na modulih specializant ne more manjkati – takrat ne more dobiti dopusta!
- Na dan, ko je modul, specializanta ni možno razporediti v ambulanto ali poslati na kakšno drugo izobraževanje, tekmovanje ipd.!
- Za vsak dan v ambulanti mora biti jasno napisano, kdo je specializantu neposredni mentor.
- Specializant naj dela tudi dnevno urgenco (*seveda pod mentorstvom*).
- Če imaš 2 ali 3 specializante, in imaš stisko s prostorom in/ali bolniki, specializantu določi neposrednega mentorja (*če je možno*) za daljše obdobje

## Še nekaj napotkov (2)

- Daljši bolniški stalež ali porodniški dopust mora specializant (včasih GM) **nujno** sporočiti na Zdravniško zbornico (**darja.klancar@zzs-mcs.si**) - “pravočasno”.
- \*Pisanje in podpisovanje receptov (tudi e-receptov), napotnic, bolniških listov, nalogov,...: **žig in številka zdravnika** naj bosta specializantovi, podatki v “glavi” obrazca („okolje“) so lahko od mentorjeve ambulante.  
(smiselno je to potrditi v e-listu)

## Še nekaj napotkov (3)

- V času ambulantno – modularnega dela NI MOŽNO hkrati opravljati tudi kliničnih kroženj !! (možno je julija **ali** avgusta v mesecu, ko ni modula, ni pa nujno)
- V času porodniškega dopusta ali daljšega bolniškega staleža NI MOŽNO opravljati modulov – za to obdobje je potrebno specializacijo prekiniti.
- Če kdo dela le s *skrajšanim delovnim časom*, se mu temu ustrezno *podaljša specializacija*, vendar mora module opravljati v celoti (ne samo po pol dneva).

# Nekatere zanemarjene obveznosti specializantov (iz sprejete Vsebine specializacije iz družinske medicine)

Specializant mora vsaj enkrat letno javno prikazati pridobljeno znanje na način, ki ga vsakokrat sproti določi mentor – *na primer*:

- predstavitev analize skupine bolnikov ali posameznega zanimivega kliničnega primera na strokovnem srečanju skupine strokovnjakov v učni ustanovi ali zunaj nje – *REGIJSKI KOORDINATOR*
- priprava seminarja s tematiko s področja DM – *REGIJSKI K.*
- objava članka v glasilu (strokovnem ali laičnem) s temo iz programa specializacije

Pogoj za nadaljevanje specializacije je ugodna vsakoletna ocena glavnega mentorja.

# *Elektronski LIST SPECIALIZANTA in glavni mentor*

## **Redno izpolnjevanje !**

- posegi
- opravljeni moduli (*na podlagi podpisa na evidenčnem listu modulov, ki si ga natisne specializant ob začetku modularnega dela*)
- ZAENKRAT tudi opravljena klinična kroženja in kolokvije (*na podlagi potrdila klinike*)
- sprotna preverjanja usposabljanja (*pri GM in MCQ*)
- dodatna izobraževanja (*n.pr. Astma šola, ...*)
- na koncu specializacije: končno mnenje GM
- ZAKLJUČEK: potrditi celotni e-list (**POZOR**)

# Izmenjava specializantov ?

Možno je občasna izmenjava specializantov med mentorji (za n.pr. 3 mesece) – iz mestne ambulante v podeželsko in tudi obratno.

# Značilnosti poteka in financiranja specializacij:

- Zbornica razporeja specializante po specializantskih delovnih mestih (če je le možno tako, kot je predlagal GM v dogovoru s specializatom)
- delodajalci specializantov od ZZZS prejemajo vsak mesec povračilo vseh upravičenih stroškov, ki so jih imeli s specializantom:
  - plače specializantov povečane za prispevke in druge stroške iz delovnega razmerja (regres, malico, dodatek za ločeno življenje, prevoz na delo, plačilo 2. stebra pokojninskega zavarovanja)
  - plačilo glavnih mentorjev (bruto 71,15 €/mesec) in neposrednih mentorjev (bruto 177,88 €/mesec)
  - plačilo za udeležbo specializantov na tečajih in seminarjih v Sloveniji ali tujini, za stroške prevoza in bivanja v zvezi z udeležbami na tečajih in seminarjih oziroma za nakup strokovne literature v višini 449,09 €/leto/specializanta (poraba teh sredstev v dogovoru GM in specializanta – tega ni mogoče odreči specializantu)



# Vprašanja

- zavarovanje za odgovornost specializanta
- letni kolokvij - obvezen
- dopust v času kliničnih kroženj
- dežuranje
- kako je z urami specializanta na sestankih z regijskim koordinatorjem

# Sestanki z regijskim koordinatorjem

- Sestanki z regijskim koordinatorjem so lahko del delovnega časa, ki traja 40 ur na teden oziroma 8 ur na dan.
- Mnogi v resnici ne delajo 8 ur na dan v ambulanti, kar pomeni da jim zagotovo manjkajo ure v mesečnem seštevku ur.
- Kdor pa dela po 8 ur na dan v ambulanti, pa zanj načelno lahko velja:
  - če pride sestanek izven delovnega časa specializanta, lahko tiste ure sestanka izkoristi drugič (gre toliko ur prej domov)
  - če pride sestanek v času, ko je razporejen v ambulanti, pač za čas sestanka ni v ambulanti in ko je sestanek konec, se vrne v ambulanto do konca delovnega časa