

ZAKLJUČCI S GODIŠNJE SKUPŠTINE HRVATSKOG PEDIJATRIJSKOG DRUŠTVA

Dana 25. studenog 2011. održana je Godišnja skupština Hrvatskog pedijatrijskog društva. Na skupštini su bili nazočni delegati, predstavnici supspecijalističkih pedijatrijskih društava i sekcija, predstojnici pedijatrijskih klinika ili voditelji odsjeka, članovi Povjerenstva za pedijatriju Ministarstva zdravstva i socijalne skrbi te članovi Upravnog odbora Hrvatskog društva za socijalnu i preventivnu pedijatriju, kao i prim. dr. Vjekoslav Mahovlić, predsjednik Podružnice Zagreb Hrvatskog liječničkog zbora.

Na sastanku je prikazano stanje u hrvatskoj pedijatriji u usporedbi s onim u drugim europskim državama. Prikazani podatci upućuju na presudnu ulogu pedijatra u kakvoći zdravstvene zaštite djece.

Prema podatcima Hrvatskog zavoda za javno zdravstvo samo 4,3% pedijatara u Hrvatskoj je mlađe od 34 godine, a u primarnoj zdravstvenoj zaštiti je samo 2% mlađih od 34 godine. Od 1990. do 2010. godine broj timova u primarnoj zdravstvenoj zaštiti dojenčadi i male djece smanjen je sa 341 na 249. Stanje će se još pogoršavati, jer se u primarnoj zdravstvenoj zaštiti posljednje tri godine bilježi trend smanjenja broja specijaliziranih pedijatrije (od 60 na 40), a u bolničkoj zdravstvenoj zaštiti je u 2011. također bilo manje specijaliziranih pedijatrije nego godinu dana ranije.

Hrvatsko pedijatrijsko društvo smatra da broj djece u skrbi pedijatra u primarnoj zdravstvenoj zaštiti ne bi smio prelaziti 800, a u Hrvatskoj je sada standardni broj 1000 djece za jednog pedijatra (Upravno vijeće Hrvatskog zavoda za zdravstveno osiguranje na 26. sjednici održanoj 13. listopada 2011. godine uz suglasnost ministra nadležnog za zdravstvo). Nažalost, ni uz previsoki standard ne mogu sva djeca biti u skrbi pedijatra. Problem se onda pokušava umjetno umanjiti stalnim sma-

njivanjem djetetove dobi za koju skrbi pedijatar. Godine 2003., prema Zakonu o zdravstvenoj zaštiti, u zdravstvenoj djelatnosti na primarnoj razini poslove zdravstvene zaštite djece obavljao je specijalist pedijatrije. Upravno vijeće Hrvatskog zavoda za zdravstveno osiguranje je 2008. donijelo odluku da pedijatar ugovara provođenje zdravstvene zaštite iz obveznog zdravstvenog osiguranja za djecu predškolske dobi od 0 do 7 godina. Danas pedijatar ugovara provođenje zdravstvene zaštite iz obveznog zdravstvenog osiguranja za djecu predškolske dobi od 0 do 7 godina, iznimno za djecu do završenog osnovnog školovanja, a ima prednost u ugovaranju provođenje zdravstvene zaštite iz obveznog zdravstvenog osiguranja samo za djecu u dobi od 0 do 4 godine (odluka Upravnog vijeća Hrvatskog zavoda za zdravstveno osiguranje na sjednici održanoj 8. ožujka 2010.). Štoviše, djeca starija od 14 godina se ni u iznimnim situacijama ne mogu opredjeljivati za pedijatra (članak 46. Odluke o osnovama za sklapanje ugovora Hrvatskog zavoda za javno zdravstvo iz 2010.). Čak i uz te kriterije, prema podatcima Hrvatskog zavoda za zdravstveno osiguranje, u Hrvatskoj trenutno nedostaje 67 timova u ugovornoj mreži u djelatnosti zdravstvene zaštite predškolske djece u Republici Hrvatskoj u 2010. godini (podatci Hrvatskog zavoda za javno zdravstvo, preuzeto 14.12. s http://www.hzzonet.hr/download/obvezno_osig/002_mreza_javne_zdravstvene_sluzbe_u_djelatnosti_zdravstvene_zastite_predskolske_djece_u_2010_godini.xls).

Ovaj trend smanjivanja prava djece na kvalitetnu zdravstvenu zaštitu u suprotnosti je s „Konvencijom o pravima djeteta“ Ujedinjenih naroda. U Konvenciji je dijete definirano kao ljudsko biće mlađe od 18 godina. U članku 3. Konvencije po-

stoji obveza da u „svim akcijama najbolji interes djeteta mora imati prednost“, a u članku 24. da dijete ima „pravo na uživanje najviše moguće razine zdravlja i na korištenje olakšica za ozdravljenje i oporavak“. Osim toga, „države potpisnice će nastojati osigurati da nijednom djetetu ne bude uskraćeno njegovo pravo na korištenje zdravstvenih usluga“. Europsko pedijatrijsko društvo preporuča da pedijatri provode zdravstvenu zaštitu djece od rođenja do kasne adolescencije i da imaju najvažniju ulogu u određivanju mjera prevencije, nadzoru zdravstvene zaštite i primjeni zdravstvene politike (Acta Paediatrica 2010; 99:13–8.). U Hrvatskoj postoji „Nacionalni plan aktivnosti za prava i interese djece od 2006. do 2012. godine“, koji je donijela Vlada Republike Hrvatske 2006. U tom dokumentu se navodi obveza odobravanja 25 specijalizacija pedijatrije na godinu za primarnu zdravstvenu zaštitu.

Dok je pedesetih i šezdesetih godina XX. stoljeća smrtnost djece predškolske dobi bila viša od smrtnosti adolescenata, u suvremenom svijetu je smrtnost adolescenata veća od smrtnosti djece predškolske dobi (Lancet 2010;377:1162-74). Adolescenti su najosjetljiviji na pojavu takozvanih „novih bolesti“ XXI. stoljeća u djece. To su prekomjerna i loša prehrana, oskudna tjelesna aktivnost, pretilost, mentalni poremećaji, poremećaji ponašanja i socijalne prilagodbe, samoubojstva, ozljede, nasilje i uživanje sredstava ovisnosti. Osim toga, većina roditelja je prezaposlena, a djeca su izložena izvornima spoznaje iz profitnih masovnih medija. Pojava „novih bolesti“ potaknula je radnu skupinu za specijalizaciju iz pedijatrije da program specijalizacije produži na 5 godina. Pedijatar je po definiciji zastupnik interesa djece i samo pedijatar posjeduje znanja o anatomskim, fizio-

loškim i patološkim osobinama djece, kao i promjenama koje se zbivaju njihovim rastom i razvojem. Nasuprot tome, mnoga osnovna pedijatrijska znanja, poput genetike i metabolizma, za ostale su liječnike nepoznanica. U okolnostima „novih bolesti“ pedijatar se mora pripremati da bude kompetentan voditelj interdisciplinarnog tima, koji skrbi o raznim vidovima zdravstvene i socijalne potpore djetetu. Zbog toga je uloga pedijatra u zdravstvenoj zaštiti djece, od rođenja do adolescencije, odlučujuća za kakvoću zdravstvene zaštite djece, nego i za kvalitetu njihova života u odrasloj dobi. Nažalost, postojeći sustav bilježenja preventivnih postupaka u primarnoj zdravstvenoj zaštiti omogućava evidentiranje samo pet od petnaest osnovnih preventivnih postupaka koje hrvatski pedijatri u primarnoj zdravstvenoj zaštiti zaista provode. Prevelik broj djece po timu i navedena nedostatnost u sustavu bilježenja preventivnih postupaka štete optimalnom provođenju preventivskih postupaka u pedijatriji. U suvremenom svi-

jetu prevencija kroničnih bolesti, koje zbog lošeg načina života počinju u djetinjstvu, odlučujuća je za zdravlje naroda. O važnosti prevencije govori i podatak da je cijeli broj najuglednijeg svjetskog časopisa Science posvećen ranim intervencijama u djetinjstvu i njihovoj koristi za kasniji zdravi razvoj djeteta i odrasle osobe (Science 2011;333).

U mnogim istraživanjima dokazana je ovisnost kakvoće zdravstvene zaštite djece o sustavu primarne zdravstvene zaštite (Arch Pediatr Adolesc Med 2004;158:22-26, Pediatría Atención Primaria 2010; 18(S):9-72). Tamo gdje je pedijatar nositelj zdravstvene zaštite djece dokazani su statistički značajne prednosti:

1. Rjeđe nepotrebno propisivanje antibiotika,
2. Bolji nadzor kroničnih bolesti,
3. Pridržavanje stručnih preporuka o liječenju bolesti,
4. Rjeđe upućivanje djece specijalistima,
5. Bolja procijepljenost djece.

Da bi se kakvoća zdravstvene zaštite djece održala, potreban je nacionalni dogovor o usmjeravanju novčanih sredstava za financiranje zdravstvene zaštite djece, među kojima je primarna pedijatrijska zdravstvena zaštita odlučujuća. To znači da treba osigurati dovoljan broj i prikladan područni raspored pedijataru u odnosu na broj djece. Osim toga, treba organizirati i povezati u jedinstveni sustav i druge stručne službe te osigurati usku suradnju sa socijalnim i obrazovnim ustanovama. Samo je pedijatar sposoban voditi i koordinirati taj tim stručnjaka iz zdravstvenih i socijalnih službi. Zbog toga Upravni odbor, u ime članova Hrvatskog pedijatrijskog društva, traži od svih stručnih i državnih ustanova potporu pedijatrijskom sustavu zdravstvene zaštite djece u Hrvatskoj, kao i provođenje mjera „Nacionalnog plana aktivnosti za prava i interese djece“.

*U ime Upravnog odbora
Hrvatskog pedijatrijskog društva
prof. dr. sc. Julije Meštrović,
predsjednik
Hrvatskog pedijatrijskog društva*

KONFERENCIJA DIJETE U GRADU

Zagreb, 26. – 28. rujna 2012.

Želimo Vas obavijestiti i u ime Središnjeg koordinacijskog odbora akcije „Gradovi i općine – prijatelji djece“, jednog od suorganizatora Konferencije, potaknuti i pozvati na sudjelovanje na **6. Konferenciji Child in the City/Dijete u gradu 2012.**

Konferencija se održava svake dvije godine, a kao što vam je već poznato, ove će se godine održati u Zagrebu, Hrvatskoj, od **26. do 28. rujna.**

Programski odbor Konferencije prepoznao je četiri glavne teme:

- **Igra:** Kako planirati i ostvarivati dječje pravo na igru u gradovima prijateljima djece? Posebice nam je želja istaknuti važnost, pa čak i utjecati na planiranje i potrebu djece da imaju dovoljno vremena za igru.
- **Dječja prava:** Kako provoditi dječja prava te informirati o njima u gradovima prijateljima djece? Konvencija UN-a o pravima djeteta još jedan je izazov za gradove prijatelje djece. Svaki građanin trebao bi biti svjestan važnosti te Konvencije i njezina utjecaja na lokalne politike.
- **Zdravlje:** Kako osigurati fizičko, socijalno, mentalno i emocionalno zdravlje djece u gradovima prijateljima djece? Izazov ove teme je integracija tih različitih aspekata zdravlja. Osim psihičkog, pozornost je upućena na mentalno zdravlje, štoviše globalno (općenito) na socijalno zdravlje djece.
- **Međugeneracijski razvoj:** Kako omogućiti istinsku međugeneracijsku interakciju u našim gradovima prijateljima djece? Djeca ne žele biti isključena skupina građana od ostalih skupina (npr. starije osobe). Stoga pojam međugeneracijske solidarnosti više je od pukih riječi. Ona je ključna društvena vrijednost.

Radni jezik Konferencije je engleski.

Prijave sažetaka za izlaganja:

Programski odbor Konferencije poziva na prijavu sažetaka za znanstvene radove i izvješća o dobroj praksi na ove teme, koji će se primati do **27. siječnja 2012.** To je izvrsna mogućnost da prezentirate rad svojega grada/općine, ustanove ili udruge. Ako ste zainteresirani za aktivno sudjelovanje na Konferenciji kroz izlaganja, u brošuri ćete naći detalje vezane za prijavu sažetaka.

Više informacija o samoj Konferenciji, obliku sažetka te samu prijavnicu možete naći na mrežnoj stranici www.childinthecity.com te dobiti kod Ana Marije Lekić, lokalne predstavnice Zaklade Dijete u gradu, na e-mail: childinthecity@amlm-asistent.hr, tel. +385 91 5334452.

Kotizacije:

Za sudionike iz Hrvatske preko Središnjeg koordinacijskog odbora akcije „Gradovi i općine – prijatelji djece“ organizator je odobrio skupni popust na kotizacije (za najmanje 50 sudionika) u iznosu od 495 EURA po sudioniku. Stoga Vas molimo da nam najkasnije do 15. siječnja 2012., neovisno o prijavama sažetaka, u Sjedište Akcije, Središnji koordinacijski odbor (info@savez-dnd.hr; 01/49 22 959, kontakt osobe: Snježana Krpes i Ana Kolobarić) javite namjeravate li sudjelovati na Konferenciji, kako bismo mogli obavijestiti organizatore o potencijalnom broju sudionika iz Hrvatske te dobiti iscrpne informacije o mogućnosti korištenja popusta. **Redovne kotizacije za prijave do 31. svibnja iznose 560 EURA, a nakon 1. lipnja 660 EURA.**

Konferencija Child in the City/Dijete u gradu nadahnjujući je europski pokret kojim se promiče implementacija UN-ove Konvencije o pravima djeteta na lokalnoj razini. Dosad je održano 5 konferencija Child in the City/Dijete u gradu, i to u Brugesu, Londonu, Stuttgartu, Rotterdamu i Firenci. Sudjelovanje na konferenciji Child in the City/Dijete u gradu dobra je prilika da iznesete svoja dugogodišnja iskustva i kvalitetne inicijative na razini gradova i općina, nadležnih tijela i organizacija civilnog društva te dobijete uvid u aktivnosti i mjere koje se provode u Europi, pa i šire, za razvoj zajednica po mjeri djece. Zato je vrlo važno i vrijedno da na konferenciji koja se održava u Hrvatskoj svi zajedno prezentiramo hrvatska iskustva u europskom kontekstu.

*Središnji koordinacijski odbor akcije:
„Gradovi i općine – prijatelji djece“*

HRVATSKI LIJEČNIČKI ZBOR
HRVATSKO PEDIJATRIJSKO DRUŠTVO
HRVATSKO DRUŠTVO ZA ŠKOLSKU I SVEUČILIŠNU MEDICINU
HRVATSKA UDRUGA MEDICINSKIH SESTARA - PEDIJATRIJSKO DRUŠTVO
KLINIČKA BOLNICA SPLIT

29. SEMINAR “HRVATSKA PROLJETNA PEDIJATRIJSKA ŠKOLA”

Split, 16. – 20. travanj 2012. godine

Škola je namijenjena pedijatrima, liječnicima školske, opće i obiteljske medicine te medicinskim sestrama u zaštiti djece. Škola je kroz proteklih 28 godina stekla zavidnu reputaciju kao neophodni vid stručnog usavršavanja nužnog za samostalni rad na poslovima zdravstvene zaštite djece. Hrvatska liječnička komora dodjeljuje 20 bodova za predavače i 15 bodova za ostale sudionike.

Na programu ovogodišnjeg seminara su slijedeće teme:

ALERGOLOGIJA I IMUNOLOGIJA	Moderatori - prof. dr. sc. Srđan Banac doc. dr. sc. Alenka Gagro
DIJAGNOSTIKA U PEDIJATRIJI	Moderatori - prof. dr. sc. Ksenija Fumić prof. dr. sc. Goran Roić
HABILITACIJSKO-REHABILITACIJSKI POSTUPCI U DJECE	Moderatori - prof. dr. sc. Biserka Rešić prof. dr. sc. Tonko Vlasko
SEMINAR ZA MEDICINSKE SESTRE	Moderatori - Dragica Beštak, bacc. med. techn. dr. sc. Radenka Kuzmanić Šamija

Škola se održava u prostorijama hotela „President”, Starčevićeva 1, Split.

Molimo poštovane kolegice, kolege i medicinske sestre da na priloženoj prijavnici najave svoj dolazak, kako bi na vrijeme mogli pripremiti potreban broj tiskanih Zbornika.

Kotizacija: 1.000,00 kuna (uključen PDV)

Rezervacije smještaja, po posebnoj cijeni za sudionike HPPŠ, izvršiti u Hotelu President (tel. 021/305 222, fax. 021/305 225, e mail: hotel.president@st.t-com.hr, www.hotelpresident.hr)

Za sve potrebne informacije obratite se:

Prof. dr. sc. Vjekoslav Krželj
Klinika za dječje bolesti, Klinička bolnica Split
21000 Split, Spinčićeva 1
Tel. 021/556-303; 021/556-793 Fax. 021/556-590
E-mail: krzelj@kbsplit.hr
www.kbsplit.hr/hpps.htm

Žiro račun: Klinički bolnički centar Split
2330003-1100057647
poziv na broj 07 286
Svrha: uplata za HPPŠ
OIB 51401063283

PRIJAVNICA

Ime i prezime _____

Adresa/telefon _____

Datum _____ Potpis _____

KLINIČKI BOLNIČKI CENTAR SPLIT
KLINIKA ZA DJEČJE BOLESTI

Tema tečaja: **TUMORI DIŠNOG SUSTAVA**
Organizatori: Klinički bolnički centar Split, Klinika za dječje bolesti, Klinika za plućne bolesti
Mjesto održavanja: Komiža, 17.-19. svibnja 2012.
Informacije: Doc. dr. sc. Neven Pavlov, Klinika za dječje bolesti, KBC Split
Tel. 021/556-286; 021/556-303
Fax: 021/556-590
E-mail: npavlov@kbsplit.hr
Kotizacija: 700 kuna (PDV uključen)

XIII. SIMPOZIJ PREVENTIVNE PEDIJATRIJE

„Prevenција kroničnih bolesti u djece“

SKRAD

2. lipnja 2012.

Simpozij će se održati **2. lipnja (subota) 2012. godine u Kulturnom domu Skrada**. Predviđeno trajanje Simpozija je od 9.00 – 16.00 sati. Nakon toga, ukoliko vremenske prilike dozvole, priredit ćemo domjenak u prirodi (u organizaciji lovačkog društva *Skrad* i ugostiteljskog objekta *Lipa*).

Kotizacija za sudionike iznosi **300 kn**, za specijalizante i osobe u pratnji **200 kn**, što uključuje i zbornik predavanja. Kotizaciju možete uplatiti na žiro račun *Hrvatskog društva za preventivnu i socijalnu pedijatriju* broj: **2360000-1101214818**; poziv na broj: **268-152**, s naznakom **“Za 13. simpozij u Skradu”**.

Prema propozicijama Hrvatske liječničke komore simpozij će biti bodovan za **predavače 9 bodova** a za **slušače 7 bodova**.

Stručne informacije mogu se dobiti od voditelja Simpozija:

prof. dr. sc. Josip Grgurić, KBC „Sestre Milosrdnice“, Klinika za dječje bolesti
Klaićeva 16
tel: 01/4600113; fax. 01/4600160

Prijave:

Gđa. Martina Bošnjak, KBC „Sestre Milosrdnice“, Klinika za dječje bolesti
Klaićeva 16
tel./fax. 01/ 4600 162
mob. 091 / 4600 268
e-mail: martina.bosnjak@kbcsm.hr

