

Edukacija iz javnog zdravstva

Luka Kovačić

Koliko i kakvih nam treba stručnjaka iz područja javnog zdravstva

Nedavno je Vijeće za poslijediplomsku nastavu Medicinskog fakulteta u Zagrebu zaključilo natječaje za specijalističke poslijediplomske studije. Prema novim propisima poslijediplomski studij može se nastaviti u dva smjera: znanstveni (3-godišnji doktorski studij) i stručni (specijalistički) kao usavršavanje i usmjerenje u struci. U području medicine sad specijalistički poslijediplomski studij pohađaju uglavnom liječnici kao dio specijalističkog staža (ukoliko je takav oblik uključen u program). Vijeća studija su prihvatila savjet da takav studij traje jednu godinu, obično završava diplomskim ispitom. Izrađeni su novi programi, od kojih su neki inovativni (modularni sustav u studijima iz područja javnog zdravstva). Programi do ovog momenta još nisu prošli potpunu recenziju, te nemaju stalnu nego privremenu dozvolu za održavanje nastave (Javno zdravstvo, Epidemiologija, Školska medicina, Medicina rada i športa, Majka i dijete i Obiteljska medicina).

Na raspisani natječaj za školsku godinu 2007/8. prihvaćen se slijedeći broj kandidata:

	Broj prihvaćenih studenata
Javno zdravstvo	Nije raspisan natječaj (nastava se neće održati)
Epidemiologija	15
Školska medicina	12
Medicina rada i športa	10
Majka i dijete	9
Obiteljska medicina	42*

* Hrvatski zavod za zdravstveno osiguranje odobrio i sufinancira 60 liječnika/ka za studij i specijalizaciju obiteljske medicine

Javno zdravstvo imalo je nastavu prošle godine s 9 studenata, od kojih je 6 bilo na specijalizaciji. Broj budućih studenata poslijediplomskih studija je skroman. Vidljivo je sve manje zanimanje i za studij i specijalizaciju obiteljske medicine.

Inače je broj specijalista područja javnog zdravstva skroman, osim liječnika obiteljske medicine i donekle medicine rada. Za 2006. godinu podaci su za javno zdravstvo i epidemiologiju malo bolji nego godinu dana ranije, ali je broj specijalista opće i obiteljske medicine, školske medicine i medicine rada opao (zbog odlaska većeg broja specijalista u mirovinu, a da na vrijeme nije započeo specijalizaciju odgovarajući broj liječnika).

	Broj liječnika specijalista	
	2005	2006
Javno zdravstvo i Socijalna medicina s organizacijom zdravstvene zaštite	20	22
Epidemiologija	127	130
Zdravstvena ekologija, Higijena	5	5
Školska medicina	242	232
Medicina rada	318	306
Obiteljska medicina	755	659

Broj liječnika na specijalizaciji je također neravnomjerno raspoređen prema potrebama. U tijeku su pripreme novih programa specijalizacija, u kojima će se sigurno uvažavati iskustva drugih evropskih zemalja i UEMS. Za područje javnog zdravstva predlaže se još nekoliko užih specijalizacija (promocija zdravlja, gerontologija, medicinska informatika i druge).

	Broj liječnika na specijalizaciji	
	2005	2006
Javno zdravstvo i Socijalna medicina s organizacijom zdravstvene zaštite	11	12
Epidemiologija	24	21
Zdravstvena ekologija, Higijena	-	-
Školska medicina	18	23
Medicina rada	8	9
Obiteljska medicina	78	107

Problem funkcioniranja tih službi je i taj da se potrebe pretežno određuju prema raspoloživim sredstvima za plaće specijalista i izvorima prihoda. U najlošijem je položaju služba za socijalnu medicinu i javno zdravstvo, jer za tu službu novac pretežno osiguravaju lokalne zajednice, a tamo su mogućnosti vrlo različite.