

Rad pod nadzorom u obiteljskoj medicini u okviru primarne zdravstvene zaštite

Cerovečki, Venija

Source / Izvornik: **Mef.hr, 2022, 41, 37 - 37**

Journal article, Published version

Rad u časopisu, Objavljena verzija rada (izdavačev PDF)

Permanent link / Trajna poveznica: <https://um.nsk.hr/um:nbn:hr:105:772646>

Rights / Prava: [In copyright](#)/[Zaštićeno autorskim pravom.](#)

Download date / Datum preuzimanja: **2024-11-23**



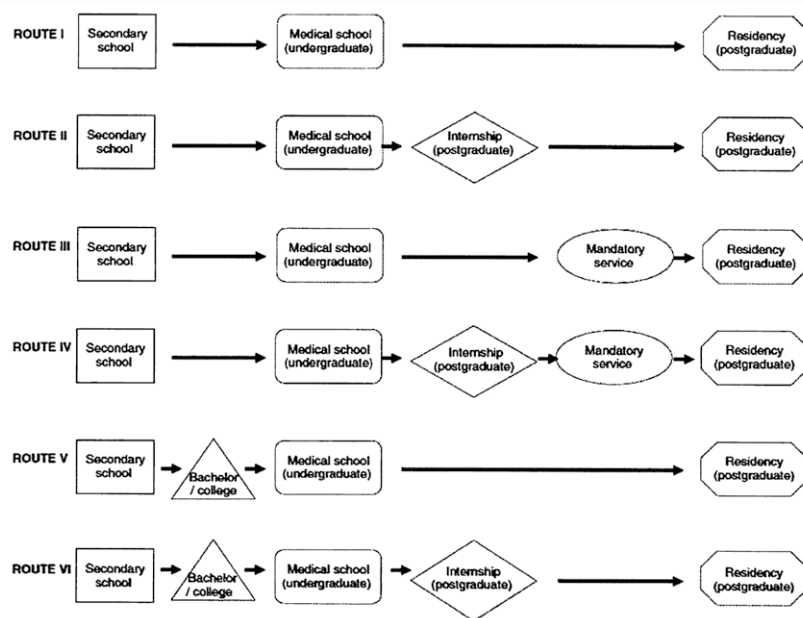
Repository / Repozitorij:

[Dr Med - University of Zagreb School of Medicine Digital Repository](#)



Rad pod nadzorom u obiteljskoj medicini u okviru primarne zdravstvene zaštite

Prijelazno razdoblje u kontinuumu izobrazbe doktora medicine jest razdoblje između akademskog obrazovanja i specijalističkog usavršavanja i predstavlja period tranzicije u kojem liječnik biva sposoban samostalno raditi u sustavu zdravstva te period profesionalne identifikacije vezano uz konačnu odluku o izboru specijalizacije. U mnogim zemljama posvećuje se velika važnost strukturi perioda tranzicije koji treba imati definirane ishode učenja, kompetencije koje se stječu, instrumente procjene napretka tijekom tranzicije te uvjete u kojima doktor medicine radi.



Slika 1. Wijnen-Meijer M, Burdick W, Alofs L, Burgers C, ten Cate O. Stages and transitions in medical education around the world: clarifying structures and terminology. *Med Teach.* 2013 Apr;35(4):301-7. doi: 10.3109/0142159X.2012.746449. Epub 2013 Jan 29. PMID: 23360484.

Route I – Nizozemska, Njemačka; Route II – Velika Britanija, Švedska; Route III – Turska, Peru; Route IV – Egipat, Nigerija; Route V – Kanada, USA; Route VI – Australia, Filipini

Tranzicijski period osmišljen je s namjerom da omogući profesionalni razvoj liječnika nakon razdoblja učenja, pripremi ih za samostalan rad i usmjeruje prema razdoblju posvećenom stručnom usavršavanju u sklopu specijalističkog usavršavanja. Tranzicijski period sadrži definirane ishode učenja koji se postižu u dobroj kliničkoj praksi, a temelje se na kompetencijama koje su definirane kao skup znanja, vještina i profesionalnog ponašanja. Tijekom tranzicijskog perioda iskustvo se stječe aktivnim učenjem, kliničkim prosuđivanjem, kolegijalnim raspravama, timskim radom, što mladom liječniku omogućuje da napreduje u samostalnim odlukama i djelovanju u sustavu zdravstva. Uz stručne kompetencije tranzicijskim su periodom predviđene i opće kompetencije koje oblikuju profesionalno ponašanje liječnika, a u skladu s komunikacijskim vještinama, timskim radom i profesionalizmom. Stoga se u ovom periodu u obrazovanju doktora

medicine posebno naglašava razvoj komunikacijskih vještina.

Trogodišnje iskustvo s liječnicima koji su se nakon diplome na medicinskim fakultetima odlučili za rad pod nadzorom u obiteljskoj medicini u okviru primarne zdravstvene zaštite i koji je zapravo trebao ponuditi vrijeme tranzicije novodiplomiranim doktorima medicine u RH, pokazuje da su mlade kolege svojim izborom potvrdili da su preporuke u literaturi ono što svakako treba slijediti u promišljanjima i odlučivanjima o tijeku obrazovanja doktora medicine u RH. Naime, kolege su izborom rada pod nadzorom donijeli odluku da još uvijek nisu spremni za samostalni rad i uglavnom su ga prekidali radi dobivanja rješenja o specijalizaciji što prati edukacijske rute I i II (Slika 1). Naime, rad pod nadzorom u RH osigurao je cilj tranzicijskog perioda vezano uz mogućnost profesionalnog razvoja liječnika nakon razdoblja učenja i pripremu za samostalan rad, što svakako treba

zadržati, ali nije definirao ishode učenja i kompetencije, instrumente za praćenje napretka tijekom rada pod nadzorom ni sustav ocjenjivanja, pa ni mogućnost profesionalnog identificiranja s obzirom na izostanak strukture tranzicijskog perioda koji ima i taj cilj. Stoga, slijedom trogodišnjeg iskustva rada s kolegama uključenim u rad pod nadzorom u obiteljskoj medicini te prateći upute iz literature, svakako možemo sugerirati da prijelazni period treba zadržati, no valja ga unaprijediti definiranom strukturom, ishodima učenja i metodama procjene napretka. Tako bi se uz ostvareni cilj profesionalnog osamostaljenja postigao i cilj profesionalnog identificiranja tijekom tranzicijskog perioda koji će osigurati najbolji mogući izbor mladome doktoru medicine vezano uz specijalizaciju kao obvezni dio edukacijske rute doktora medicine 21. stoljeća.

Venija Cerovečki