

**Doc. dr. Aleš Vesnaver, dr. med.**  
**Predsednik RSK za MAFAOK**  
UKC Ljubljana  
Zaloška 2  
1000 Ljubljana  
E-mail: [ales.vesnaver@gmail.com](mailto:ales.vesnaver@gmail.com)

**Ministrstvo za zdravje**  
Štefanova 5  
1000 Ljubljana  
[rsk.mz@gov.si](mailto:rsk.mz@gov.si)

Ljubljana, 19. 1. 2025

## **POROČILO O DELU RSK ZA MAKSILOFACIALNO IN ORALNO KIRURGIJO V LETU 2024**

V letu 2024 smo imeli 2 redna sestanka RSK za MAFAOK, in sicer 9. 4. in 15. 10. 2024. Zapisnike in sklepe sem vam poslal sprotno.

Najpomembnejše točke in sklepe navajam ponovno:

### **1. Dogajanje v zvezi s preimenovanjem naziva specializacije iz maksilofacialne kirurgije in novi program specializacije.**

Komisija na Medicinski fakulteti v Ljubljani je določila kriterije glede primerljivosti kurikulumov študija medicine in dentalne medicine. Oboje je pomembno za specializante maksilofacialne kirurgije, ki morajo v sklopu specializacije opraviti obe smeri Medicinske fakultete - medicino in dentalno medicino. Problem trenutno ostaja vpis na drugo smer MF. Kljub EU direktivi in Slovenskemu programu specializacije, ki oba zahtevata dvojno izobrazbo, vpis za specializante maksilofacialne kirurgije ni avtomatsko zagotovljen, ampak morajo opraviti redni vpis - torej konkurirajo za ista mesta, kot maturantje.

Dr. Balon je mnenja, da bi bilo potrebno tudi na Medicinski fakulteti v Mariboru primerjati kurikulum študija medicine in dentalne medicine. Enako kot v Ljubljani bi bilo potrebno pripraviti točen seznam obveznosti, ki jih mora student medicine opraviti na dentalni medicini in obratno, ter točen seznam obveznosti, ki so avtomatsko priznane.

**Sklep:** Za specializante maksilofacialne kirurgije bi morala obstajati izjema, ki omogoča direkten vpis na drugo smer Medicinske fakultete, saj so eno izmed smeri že končali in so podiplomski študentje, po drugi strani pa je druga smer obvezna za dokončanje specializacije - edine specializacije, kjer sta zahtevani tako medicinska, kot tudi dentalnomedicinska diploma.

### **2. Želja ORL po preimenovanju svoje specializacije v ORL s kirurgijo glave in vratu.**

**Sklep:** RSK za MAFAOK je mnenja, da je kirurgija glave in vratu multidisciplinarno področje, ki združuje različne specialnosti (nevrokirurgijo, maksilofacialno kirurgijo, otorinolaringologijo, plastično in rekonstruktivno kirurgijo, oftalmologijo...) in si je tako ne more lastiti nobena specializacija posebej. Problem tudi ni še rešen na ravni EU.

### **3. Člani RSK, SSMOK in ZMOKS soglašamo, da je osnutek novele ZZD korak v napačno smer in predstavlja popolno diskriminacijo zdravstvenih delavcev znotraj javnega sektorja.**

Za KO za Maksilofacialno in oralno kirurgijo v Ljubljani, ki kot edini v Sloveniji pokriva celotno patologijo oromaksilofacialne kirurgije, glede na delno zaposlenost večine zdravnikov, to verjetno pomeni konec obstajanja oddelka. Več kot 70 let usmerjenega delovanja k razvoju stroke lahko propade zaradi nepremišljenega zakona. Poleg tega novela, kot je zapisana, pomeni propad

oralne kirurgije v več slovenskih regijah, kjer programe oralne kirurgije opravljajo preko zunanjih izvajalcev.

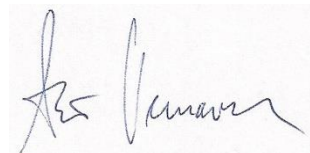
Menimo, da novela ZZD ne naslavlja enega od temeljnih problemov slovenskega zdravstva, ki ga predstavljajo **podcenjene storitve s strani ZZZS**. Novela v sedanji obliki, namesto, da bi v zdravljenje bolnikov vključila vse razpoložljive zdravnike, le-te deli na tiste v javnih in zasebnih ustanovah in s tem še dodatno zmanjšuje našo dosegljivost. **Žalostno je, da si Ministrstvo za zdravje leta 2024 v Evropi jemlje pravico, da vsem zdravstvenim delavcem določa kje bodo delali, kdaj bodo delali in po kakšni ceni bodo delali.**

Na ta način bo učinek ZZD dejansko obraten od tistega, ki ga MZ želi predstaviti javnosti. Vodil bo v slabšo dostopnost do zdravstvenih storitev, podaljšanje čakalnih dob in v določenih specialnostih (maksilofacialna kirurgija, otorinolaringologija, plastična kirurgija, oftalmologija, dermatologija, ortopedija...) tudi do razpada zdravstvene dejavnosti na terciarnem nivoju.

Pošteno bi bilo, da predstavniki politike javnosti ne povedo le "... da bo celoten sistem zanihal..."(Ministrica za zdravje, Sobotna priloga dela, 12.10.2024) pač pa tudi, da bo zanihal zelo globoko, v zelo napačno smer in za zelo dolgo časa. Mogoče nepovratno.

Za pravilnost in resničnost navedenih podatkov jamčim osebno.

Doc. dr. Aleš Vesnaver, dr. med.  
Predsednik RSK za MAFAOK

A handwritten signature in dark ink, appearing to read 'Aleš Vesnaver', written on a light-colored rectangular background.