



ZDRUŽENJE
ZDRAVSTVENIH
ZAVODOV
SLOVENIJE

Štefanova ulica 1
p.p. 2225
1000 Ljubljana
www.zdrzz.si

Tel.: 0592 27 190
Tel.: 0592 27 191
Faks: 0592 27 199
E-mail: info@zdrzz.si

Kaj pomenijo spremembe za izvajalce zdravstvenega varstva

Bohinjska Bistrica, 27. maj 2011

Metod Mezek
Direktor Združenja



Ministrstvo za zdravje je 16. februarja 2011 v javno razpravo (zaključila se je 16. marca 2011) posredovalo teze za nadgradnje zdravstvenega sistema do leta 2020 z namenom zagotovitve večje dostopnosti do kakovostnih in varnih zdravstvenih storitev. (Novica Ministrstva za zdravje, 16. 2. 2011)

Zdravje naj kot najpomembnejša vrednota postane del aktivne politike vseh resorjev in eden ključnih razvojnih ciljev Slovenije!

http://www.mz.gov.si/si/zakonodaja_in_dokumenti/nadgradnja_zdravstvenega_sistema_do_leta_2020/

Združenje zdravstvenih zavodov
Slovenije



Združenje je v mnenju glede dokumenta **Nadgradnja zdravstvenega sistema do leta 2020 ugotovilo:**

- temeljna načela nadgradnje zdravstvenega sistema (zagotavljanje geografske, kakovostne in finančne dostopnosti) primerna podlaga za zagotavljanje vzdržnosti zdravstvenega sistema,
- pozdravljamo sistemski pristop urejanja zdravstvenega sistema
- pozdravljamo vnašanje primerov dobre prakse kot elementov nadgradnje z opozorilom, da gre za zahteven proces, kjer je prava pot za doseganje končnega soglasja partnerska pot dogovarjanja.

Nadgradnji zdravstvenega sistema do leta 2020, ki je vsekakor zelo dobra osnova za načrtovane in potrebne spremembe, bo morala slediti ustrezno prilagojena izvedbena zakonodaja:

- na področju specializacij,
- na področju partnerskega dogovarjanja,



Specializacije

- So sedaj povsem v pristojnosti Zdravniške zbornice Slovenije.
- S sedanjim sistemom so nezadovoljni predvsem direktorji, pa tudi sami specializanti in minister.
- Potrebne so spremembe.
- Vsebina specializacij, ki je predvsem strokovne narave, naj tudi v bodoče ostane v domeni Zdravniške zbornice Slovenije.
- Pričakujemo večjo in aktivnejšo vlogo zdravstvenih zavodov oz. direktorjev.
- Pričakujemo pomembnejšo vlogo ministrstva za zdravje, ki bo s sprejetimi ukrepi usmerjalo specializacije, jih na posameznih področjih omejevalo, na drugih pa vzpodbujalo.
- Ponovni razmislek o specializacijah za opravljanje dela na primarnem nivoju oziroma o smiselnosti daljšanja časa specializacije.
- V času študija, pripravništva in specializacije naj bi se študentje in zdravniki v večji meri kot doslej posvetili osnovnemu zdravstvu.

Specializacije

Spremembe na področju specializacij so nujne, saj nadaljevanje dosedanjega načina pomeni postopno usihanje predvsem osnovnega zdravstva pa tudi nadaljnje hiranje posameznih bolnišnic zaradi pomanjkanja zdravnikov – predvsem deficitarnih specialistov.

Ministrstvo za zdravje bo moralo z različnimi aktivnostmi spodbuditi diplomante Medicinske fakultete za izbiro manj atraktivnih specializacij oziroma ponovno razmisliti o smiselnosti specializacij za opravljanje dela na primarnem nivoju oziroma o smiselnosti daljšanja časa specializacije.

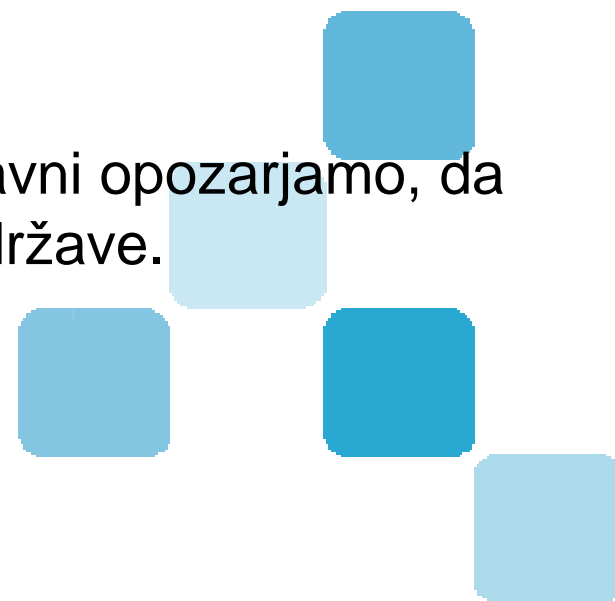
Specializacije

V Združenju zdravstvenih zavodov Slovenije smo pripravljene sprejeti dodatne naloge in odgovornosti na področju izvajanja specializacij, tudi v obliki dodatnih in konkretnih pooblastil.



Podeljevanje koncesij

- Ne nasprotujemo podeljevanje koncesij v primeru nezmožnosti zagotavljanja zdravstvenega varstva v okviru javne službe zaradi zagotavljanja enakomerne dostopnosti, kar omogoča izvajanje storitev na kakovosten in varen način.
- Opozarjamo na potrebnost določitve mreže izvajanja zdravstvenih storitev.
- Glede podeljevanja koncesij na primarni ravni opozarjamo, da je na tem področju potrebna večja vloga države.



Prevenitva

- Sprejetje usmeritve ministra k sistemskemu pristopu krepitve preventivnih ukrepov in promocije zdravja in s tem primarne zdravstvene ravni je z nivoja finančne vzdržnosti nujno potrebno.
- Za izvajanje krepitve preventivnih ukrepov in promocije zdravja je potreben še poseben poudarek nameniti krepitvi primarne ravni.



Javno, zasebno, avtonomija

- Podpiramo ločitev javnega in zasebnega, avtonomijo zdravstvenih zavodov pri upravljanju in poslovanju javnih zavodov.
- Načeloma se strinjamo tudi z namero ministrstva, da se določanje normativov prenese na raven posameznega izvajalca, vendar tudi tu opozarjamo, da za ustvarjanje takih normativov niso zagotovljeni ustrezni pogoji.



Javni uslužbenci – da ali ne

- **razmislek glede izločitve zaposlenih v zdravstvu iz sistema plač v javnem sektorju,**
- nasprotujemo izločitvi samo ene kategorije zaposlenih (npr. zdravnikov), saj je delo v zdravstvu timsko.



Področje kakovosti

- Strinjamo se z vzpostavitvijo prožnega zdravstvenega sistema, ki bi s kakovostnimi in varnimi zdravstvenimi storitvami učinkovito in enakovredno zadovoljeval potrebe vseh prebivalcev.
- Sistem vodenja kakovosti ni sistem, ki deluje vzporedno z delovanjem zdravstvenih zavodov, ampak je to način razmišljanja in delovanja zavoda, njegovega vodstva in vseh zaposlenih, na vseh področjih dela.
- Spremljanje kazalnikov omogoča hitro in enostavno usmerjanje in izboljševanje zdravstvenega zavoda.

Partnersko dogovarjanje

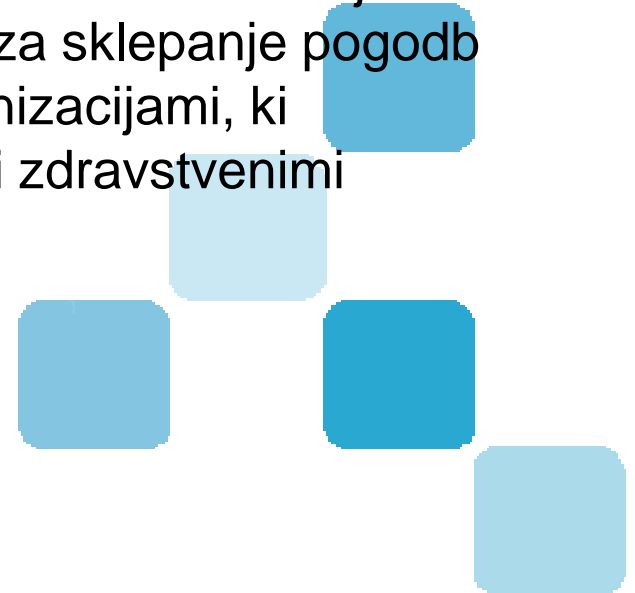
- Sedanja partnerskega dogovarjanja niso dovolj učinkovita.
- Podpiramo namero Ministrstva zdravje, da se kot odgovorno za resor zdravstva umika iz neposrednega dogovarjanja.
- Tudi v bodoče moramo ohraniti dialog, saj smo prepričani, da je dogovarjanje vedno boljše kot odrejanje in neprizivno odločanje, ki izhaja iz pozicije moči. Tudi v bodoče mora dogovarjanje z Zavodom za zdravstveno zavarovanje Slovenije potekati organizirano preko Združenja.



Partnersko dogovarjanje

Vloga Združenja

- pri dogovarjanju o programu storitev obveznega zdravstvenega zavarovanja,
- pri opredelitvi zmogljivosti, potrebnih za njegovo izvajanje in določitvi obsega sredstev,
- Pri določitvi izhodišča za izvajanje programov in za oblikovanje cen programov oziroma storitev ter druge podlage za sklepanje pogodb z zdravstvenimi zavodi, drugimi zavodi in organizacijami, ki opravljajo zdravstveno dejavnost ter zasebnimi zdravstvenimi delavci.



Partnersko dogovarjanje

- v dogovarjanju z ZZZS bomo uspešni le, v kolikor bomo enotni, predvsem pa če bomo s svojimi predlogi konsistentni. Naši predlogi morajo biti še kakovostnejši kakor doslej in utemeljeni z konkretnimi in nedvoumnimi podatki, ki bodo argumentirali naše stališče.
- Zavedamo se, da bomo to dosegli le z dodatno strokovno rastjo Združenja (delitev pristojnosti dogovarjanja na primarni in sekundarni nivo, ki smo ga na Združenju naredili ob koncu lanskega leta, je prvi korak v tej smeri.
- ZZZS bo moral postati aktiven kupec oziroma naročnik zdravstvenih storitev v imenu zavarovanih oseb (denar mora slediti bolniku)

