



Številka: 00-288/M
Datum: 21. 8. 2013

DNEVNIK, d.d.
Novinarka Majda HOSTNIK
Kopitarjeva ulica 2
1000 LJUBLJANA

info@dnevnik.si

Spoštovana gospa Hostnik,

Dovolite mi, da se Vam predstavim. Vodim zavod, ki ga v svojem komentarju v torkovem Dnevniku z dne 21. 8. 2013 neposredno omenjate. Vodim namreč najmanjšo slovensko regijsko splošno bolnišnico – Splošno bolnišnico Brežice.

V svojem komentarju v zvezi s spremembami v mreži porodnišnic v Sloveniji izražate svoje mnenje, ki pa v celoti ne temelji na dejstvih in dokazih, in sicer:

- 1) V komentarju navajate, da je tedanji minister Dorijan MARUŠIČ ocenil predlog Strategije razvoja in celostne ureditve ginekološko porodniške službe v Republiki Sloveniji, Ljubljana, oktober 2010, za enega boljših in hkrati navajate, da ga je potrdil tudi Zdravstveni svet. Navedeno drži. Hkrati pa ne navajate, da so ostale stroke in del ginekološko porodniške stroke podale pripombe k navedenemu predlogu dokumenta. Dovolite mi, da navedenem zgolj najbolj pomembne: predlog strategije ni bil pripravljen v skladu z Uredbo o dokumentih razvojnega načrtovanja in postopkih za pripravo predloga državnega proračuna, ki določa obvezne sestavine strateških razvojnih dokumentov države; mreža izvajalcev zdravstvenih storitev (tudi na področju ginekologije in porodništva) ni izhajala iz splošnega dogovora o delitvi Republike Slovenije na regije oziroma pokrajine ter iz dogovora o določitvi mreže izvajalcev države na različnih področjih (socialne zadeve, šolstvo, zdravstvo, kultura, trg dela, urejanje prostora, varstvo okolja, razvoj podeželja, kmetijstvo in gozdarstvo, energetika, davki, mreža inšpekcijskih služb) v posameznih regionalnih oz. lokalnih okoljih – odločitev o decentralizaciji in dekoncentraciji; predlog strategije ni bil rezultat širšega družbenega soglasja na podlagi predhodno izvedene široke strokovne in javne razprave; v predlogu strategije so napačni podatki o obremenjenosti ginekologov porodničarjev z ambulantnim, porodniškim in kirurškim delom;
- 2) Ministrstvo za zdravje je ravno v času ministrovanja Dorijana MARUŠIČA sprejelo Nacionalno strategijo kakovosti in varnosti v zdravstvu (2010-2015) in Model vzpostavitve sistema akreditacije zdravstvenih ustanov v Sloveniji. Navedeni strateški dokument in model usmerjata izvajalce zdravstvenih storitev v pridobitev mednarodne akreditacije. Pridobitev slednje naj bi

odražala določeno raven kakovosti in varnosti pri obravnavi pacientov in primerljivost izvajalcev zdravstvenih storitev v Republiki Sloveniji z drugimi v skladu z evropsko direktivo o čezmejnem zdravstvenem varstvu. Večina bolnišnic v Sloveniji je pričela s postopkom mednarodne akreditacije ali si jo je pridobila. Splošna bolnišnica Brežice si je pridobila mednarodno akreditacijo s strani ugledne mednarodne akreditacijske hiše Accreditation Canada International, ki je med boljšimi dejavnostmi v bolnišnici izpostavila ravno ginekološko porodno dejavnost. Vaše navedbe torej, da naj bi spremembe, ki so bile predlagane v Strategiji razvoja in celostne ureditve ginekološko porodniške službe v Republiki Sloveniji, Ljubljana, oktober 2010, prispevale k varnosti pacientk in nemoteni implementaciji direktive, ne držijo. Zgolj nenehno uvajanje izboljšav v skladu z mednarodnimi standardi in preverjanje njihovega uvajanja lahko pripelje k višji ravni kakovosti in varnosti obravnave. Mednarodni standardi ne določajo minimalnega števila porodov kot enega od kriterijev za zagotavljanje kakovosti in varnosti.

- 3) V svojem komentarju prav tako ne navajate, da pripravljavci predloga strategije s svojimi argumenti niso prepričali poslancev na Odboru za zdravstvo Državnega zbora Republike Slovenije. S svojo predstavitvijo predloga strategije in odgovori na vprašanja poslancev so odvrnili od podpore tudi koalicijske poslanke Socialnih demokratov, ki so na odbor prišle v prepričanju, da bodo predlog strategije podprle, a jih argumenti niso prepričali.
- 4) V svojem komentarju nadalje ne navajate, da so se proti tovrstnemu poseganju v dejavnost Splošne bolnišnice Brežice jasno izrekle vse politične stranke, ki imajo svoje predstavnike v občinskih svetih posavskih občin in svet regije Posavje. Hkrati podcenjujoče opisujete dejavnost pripadnic civilne iniciative za ohranitev porodnišnice v Brežicah, ki so s svojimi argumenti uspele mobilizirati širšo javnost v Posavju in niso bile povezane s posameznimi političnimi strankami v Posavju. Zaskrbljujoče je, da so zaradi svojega delovanja bile izpostavljene pritiskom s strani stroke, politike in nekatere tudi s strani svojih delodajalcev.
- 5) Iz vašega komentarja posredno izhaja, da naj bi bila razlog za izgubo Zavoda za zdravstveno zavarovanje Slovenije v letošnjem letu ravno nespremenjena mreža porodnišnic v Sloveniji. Navedeno ne drži. Dejstvo namreč je, da so ravno javni zdravstveni zavodi, v katerih delujejo manjše porodnišnice, poslovali bolj finančno vzdržno kot večji izvajalci zdravstvenih storitev na sekundarni ravni.

Spoštovana gospa Hostnik, dovolite mi, da ob vašem komentarju, jasno izrazim tudi svoje mnenje:

- 1) nadaljnja koncentracija zdravstvenih storitev v velikih zdravstvenih sistemih oz. centrih je do uporabnikov neprijazna, negospodarna in nevarna;
- 2) v vašem komentarju zagovarjana racionalizacija porodnišnic ne povečuje dostopnosti do zdravstvenih storitev in ne izhaja iz potreb prebivalstva, ampak ravno nasprotno;
- 3) predlogi za združevanje so bili doslej podajani ad hoc, sporočani s časopisnimi članki ali predlagani s pomanjkljivimi, zavajajočimi in k vnaprej znanim rezultatom usmerjenimi strategijami;
- 4) politika in stroka doslej nista uspeli doseči konsenza o potrebnosti tovrstnih sprememb v javnosti; lokalna politika ni zavajala javnosti, ampak se je pred nacionalno politiko in stroko zavedla svoje odvisnosti od te iste javnosti;

- 5) veliki sistemi v slovenskem zdravstvenem sistemu predstavljajo veliko tveganje za nepregledno in negospodarno rabo javnega denarja (npr. nepregledno načrtovanje in izvajanje investicijskih projektov, nakupe opreme in materiala brez izvedenih postopkov oddaje javnih naročil, nepregledno množenje kadra, neustrezne obračune storitev, višje cene opravljenih zdravstvenih storitev kot pri drugih izvajalcih; nenadzorovano prisotnost in odsotnost z dela, ipd.);
- 6) manjše regijske splošne bolnišnice obstajajo na določenih območjih že več kot sto let, naša je proslavila 140 letnico delovanja; stavbe in oprema v njih pa so večinoma rezultat odrekanja lokalnega prebivalstva (samoprispevek, sofinanciranje lokalnih skupnosti in donacije regijskih gospodarskih družb); v državnem proračunu namreč predstavljajo prioriteto večji sistemi;
- 7) manjše regijske splošne bolnišnice oz. njihovi sestavni deli predstavljajo, če sploh, zanemarljiv problem in tveganje v slovenskem zdravstvenem sistemu;
- 8) prispevek manjših regijskih splošnih bolnišnic za zdravje lokalnega prebivalstva je večji kot znaša njihov delež prihodkov v skupnih prihodkih vseh slovenskih bolnišnic (npr. prihodki Splošne bolnišnice Brežice predstavljajo en odstotek prihodkov vseh slovenskih bolnišnic za bolnišnično dejavnost, Splošna bolnišnica Brežice pa obravnava šest odstotkov bolnikov, ki so obravnavani v sistemu);
- 9) delo v manjših regijskih splošnih bolnišnicah se bistveno razlikuje od dela v klinični ustanovi – zaradi raznovrstnosti del in nalog, številnosti delovišč in manjše kadrovske zasedenosti (npr. redno delo naših ginekologov porodničarjev vključuje delo v ginekološkem dispanzerju, specialističnih ginekoloških ambulantah, ambulantni za bolezni dojk, delo v ginekološki operativi in porodništvu; pri izvajanju neprekinjenega zdravstvenega varstva pa se vključujejo tudi v pomoč kirurgom in obratno);

S spoštovanjem.

Dražen LEVOJEVIČ
DIREKTOR

Posredovati:

- naslovníku, po elektronski pošti;

V vednost:

- arhiv.



Naslov: Nerojene spremembe

Avtor: Majda Hostnik

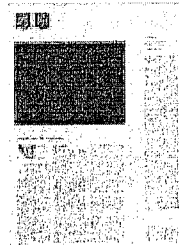
Rubrika/Oddaja: /

Žanr: KOMENTAR

Površina/Trajanje: 420,05

Naklada: 46.260,00

Gesla: ZDRAVSTVO, BOLNIŠNICE, SVETOVNA ZDRAVSTVENA ORGANIZACIJA,



Zdravstvo

Nerojene spremembe



Majda Hostnik

Odgovor, zakaj bo zdravstvena blagajna leto končala s 84 milijoni evrov minusa, je zapleten, a hkrati kar se da preprost. Seveda ne govorimo o parametrih, kazalnikih, odstotkih in kar je še te ekonomske šare, pač pa o fundamentalni poštenosti in (ne)odgovornosti in (ne)usposobljenosti tistih, ki odločajo, vodijo in usmerjajo zdravstveno politiko. In, kot nas je po 12 letih spet spomnila smrt novorojenčkov v jeseniški bolnišnici, poskrbijo samo za to, da se prav nič ne spremeni.

Primer reorganizacije (Dušan Keber) ali reinženiranja porodnišnic (Dorijan Marušič) pokaže s prstom ne na politiko, ampak kar lepo na konkretne politike. Ne na omenjena nekdanja zdravstvena ministra, ki ju je profesionalna pot odpeljala iz te neučinkovite dejavnosti, pač pa na vse grimse, vizjake, žgajner-tavševe..., ki po potrebi lastnih, občinskih in strankarskih interesov dvigujejo roke v parlamentu že več mandatov zapored.

Točno pred tremi leti, bilo je 21. avgusta, je tedanji minister za zdravje Dorijan Marušič

predlog stroke o racionalizaciji mreže porodnišnic ocenil kot enega boljših, kar jih je prebral v zadnjih desetih letih. Potegnil ga je iz predala, kjer je ležal 11 mesecev. Takrat je zdravstveni svet, najvišje posvetovalno telo ministra za zdravje, zasedal tudi avgusta (kdaj je letos zadnjič?), saj se je Marušič zavedal rastoče ekonomske krize in letošnjega oktobra, ko bo začela veljati evropska direktiva o čezmejnem zdravstvu. Strokovne argumente, da bi ženske rojevale varneje in, ja, seveda, za zdravstveno blagajno bolj racionalno, je povzela stranka SDS. V Trbovljah v skrbi, da bi ostali brez porodnišnice, na tiskovno konferenco v bolnišnico ni vabilo vodstvo bolnišnice, pač pa kar zasavska regijska koordinacija SDS. Za ohranitev kranjske porodnišnice se je prav patetično izpostavljal gorenski poslanec SDS Branko Grims, saj po njegovem lahko vlada varčuje kje drugje kot pri materah, otrocih in rojstvih. V Posavju so v španoviji s posavsko SDS (Andrej Vizjak) zbrali 10.000 podpisov, da bi otrokom v rojstnih listih za kraj rojstva vpisali Brežice in ne na primer Novo mesto.

A leta 2010 ni bilo prvih, da je stroke opravila svoje delo, politika pa ni ukrepala. Ko je v jeseniški bolnišnici leta 2001 umrl novorojenček, je ukrepal Keber. Dve leti kasneje je razširjeni strokovni kolegij za ginekologijo in perinatologijo predlagal reorganizacijo porodnišnic v Sloveniji, čeprav finančne krize ni bilo niti na vidiku. A zgodba je znana. Stroko so poslanci pokrili s steklenim zvonom.

Argument stroke, da je varna porodnišnica tista s 1000 porodi na leto, so v vnaeni ugajanja lokalnemu prebivalstvu vsakokrat prezrli. Tudi Barbara Žgajner Tavš iz Pozitivne Slovenije na primer še kako ve, kako se dobrihati lokalnim interesom. Tomaž Gantar ni dobil njenega glasu na parlamentarnem zaslišanju, ker ji ni dal zagotovila, da »porodnišnice

lo niti na vidiku. A zgodba je znana. Stroko so poslanci pokrili s steklenim zvonom.

Zgodba je znana. Stroko so poslanci pokrili s steklenim zvonom.

v Trbovljah ne bo ukinila. Poslanka, ki je (pre)hitro zajahala veter tudi pri selitvi abdominalne kirurgije v matično stavbo UKC Ljubljana, se je ob tem seveda počvižgala na merila Svetovne zdravstvene organizacije. Za povsem nenačelne so se izkazali nekateri njeni parlamentarni kolegi iz drugih strank. Marušičeva kandidatura za ministra sta na primer, čeprav je napovedal reorganizacijo mreže bolnišnic in nekaterih oddelkov, na zaslišanju pred parlamentarnim odborom podprla tudi poslanka SDS ter SLS, v primeru porodnišnic pa so mu vseeno skočili v hrbet.

Že vrsto let poslušamo, naj se država umakne iz gospodarstva. Zdravstvena blagajna bo imela letos 84 milijonov evrov izgube. Zakaj nikoli nihče ne zahteva, naj se iz zdravstva umakne (strankarska) politika? x