

Organiziranost na ravni izpred pol stoletja

Organiziranost bolnišničnega zdravstvenega varstva, kot jo poznamo danes, je stara pol stoletja. Demografija, infrastruktura in sama stroka so se v tem času bistveno spremenile, organizacija ostaja bolj ali manj enaka.

Polona Movrin

Dobra četrtina javnih zdravstvenih zavodov je lani poslovala negativno. 22 zavodov od skupno 82 je ustvarilo za 40,5 milijona evrov izgube, kaže poročilo Združenja zdravstvenih zavodov Slovenije.

Med tistimi, ki so poslovali negativno, je kar 13 bolnišnic oziroma polovica vseh. Najodmevnejši je primer bolnišnice Topolšica, kjer je celo grozilo, da zaposleni aprila ne bodo dobili izplačanih plač.

Združevanje bolnišnic

Ministrstvo za zdravje med ukrepi za sanacijo poslovanja javnih zdravstvenih zavodov načrtuje združevanje bolnišnic. Bolnišnica Topolšica najverjetneje že junija pripojena k Splošni bolnišnici Celje. Nad idejo niso navdušeni v nobeni od omenjenih bolnišnic; v Topolšici se bojijo zmanjšanja števila zaposlenih in slabšega strokovnega razvoja, v Celju pa si ne želijo pripojitve bolnišnice, ki je tik pred finančnim propadom.

Tudi kranjska porodnišnica naj bi bila zaradi finančnih težav pripojena k Splošni bolnišnici Jesenice. »Če bo ministrstvo pri nameri združevanja vztrajalo in nadaljevalo, za kar ima seveda vse pristojnosti, bo po mnenju Združenja zdravstvenih zavodov treba razloge za finančne težave odpraviti ter bolnišnici finančno sanirati in s tem ne ogroziti bolnišnic, h katerima se priključujeta,« pravi direktor združenja Metod Mezek.

Po pol stoletja čas za spremembe

Mezek se strinja, da je sprememba organizacije bolnišničnega zdravstvenega varstva nujna, saj je sedanji sistem star že 50 let: »Trenutna razporeditev bolnišnic v državi je torej takšna, kot je ustrezala tedanji prometni povezavi in družbenim potrebam. Če je bila takšna organizacija bolnišnične razporeditve za zagotavljanje zdravstvenega varstva prebivalcev posameznih regij nekoč primerna, danes zagotovo ni več, zato bi jo medicinska in ekonomska stroka danes razporedili veliko bolje in racionalneje, saj imamo bistveno boljše prometno povezavo in s tem boljše dostopnost na ozemlju celotne države.«

Holding slovenskih bolnišnic

Da so slovenski zdravstveni zavodi preveč razdrobljeni, se strinja tudi nekdanji direktor Zavoda za zdravstveno zavarovanje Slovenije Samo Fakin. Sam se zavzema za neke vrste holdinško ureditev: »Podobne organizacije obstajajo povsod po svetu. S tem se zagotovi enotnost upravljanja, enotna nabavna veriga, informacijska tehnologija in delitev dela. V Sloveniji je vse preveč drobljenja stroke, kar ni ekonomsko upravičeno in tudi strokovnost ter varnost bolnikov nista optimalni.«

»Naše pa ne damo«

Nujnost reorganizacije bolnišničnega zdravstvenega varstva je splošno sprejeta, zalomi pa se pri omenjanju konkretne ustanove. »Načelno so vsi za racionalnejšo organizacijo bolnišnične dejavnosti, vendar mora 'naša' bolnišnica s celotnim programom ostati,« ponazori Mezek.

Oviro predstavlja tudi politika, ki preglesi stroko. »V preteklosti smo bili večkrat priča poskusom prenosa posameznih zdravstvenih programov med zdravstvenimi zavodi, ki so bili z vidika varnosti strokovno utemeljeni in argumentirani, a zaradi nasprotovanja lokalne politike neuspešno izvedeni,« pravi Mezek in dodaja, da očitno brez poenotenja politikov glede reorganizacije bolnišnic do te ne bo prišlo. gg

22 javnih zdravstvenih zavodov od skupno 82 je lani ustvarilo za **40,5 milijona** evrov izgube, kaže poročilo Združenja zdravstvenih zavodov Slovenije.

»V Sloveniji je vse preveč drobljenja stroke, kar ni ekonomsko upravičeno in tudi strokovnost ter varnost bolnikov nista optimalni.«

Samo Fakin, nekdanji direktor Zavoda za zdravstveno zavarovanje Slovenije



Foto: Depositphotos