

HRVATSKI SABOR
ZASTUPNICA
BOŠKA BAN VLAHEK

Zagreb, 16. ožujka 2023. godine

PREDSJEDNIKU
HRVATSKOG SABORA

Predmet: amandmani na Konačni prijedlog zakona o izmjenama i dopunama Zakona o zdravstvenoj zaštiti, drugo čitanje, P.Z.E. br. 433

Na temelju članka 196. Poslovnika Hrvatskog sabora na Konačni prijedlog zakona o izmjenama i dopunama Zakona o zdravstvenoj zaštiti, P.Z.E. br. 433 podnosim sljedeće

A M A N D M A N E

Amandman I.

U članku 22. kojim se mijenja članak 70. iza stavka 1. dodaje se novi stavak 2. koji glasi:

„(2) Opću bolnicu može osnovati jedinica područne (regionalne) samouprave odnosno Grad Zagreb, ako na njenom teritorijalnom području ne postoji druga sekundarna zdravstvena ustanova.“

Dosadašnji stavci 2. i 3. izmjena i dopuna postaju stavci 3. i 4.

Amandman II.

U članku 76. iza stavka 2. dodaje se stavak 3. koji glasi:

„(3) Iznimno od stavka 1. ovoga članka ako na području jedinice područne (regionalne) samouprave ne postoji sekundarna zdravstvena ustanova u vlasništvu ili osnivačkim pravima jedinice područne (regionalne) samouprave, tada jedinica područne (regionalne) samouprave može zadržati osnivačka prava nad općom bolnicom.“

OBRAZLOŽENJE (amandman I. i II.)

Prijedlogom Zakona o izmjeni i dopuni Zakona o zdravstvenoj zaštiti osnivač Županijske bolnice Čakovec postaje Republika Hrvatska, te na taj način županija ostaje bez osnivačkih prava ustanove koju su vlastitim doprinosom izgradili stanovnici Međimurske županije, a u čiju je dogradnju i opremanje Županija ulagala kako bi njeni stanovnici imali najbolju zdravstvenu zaštitu.

Prijenos osnivačkih prava znači uzimanje mogućnosti osnivača Međimurske županije da upravlja ustanovom, samim time i mogućnost odlučivanja na lokalnoj razini što je osnovni uvjet

decentralizacije. Nadalje se istodobno postavlja pitanje daljnje vizije države kao novog osnivača općih i županijskih bolnica kako i u kojem opsegu će se organizirati zdravstvena djelatnost u tim ustanovama, koje djelatnosti će se obavljati, koji odjeli će ostati u bolnici, te koja vrsta pacijenata s obzirom na dijagnoze će se zbrinjavati. Važno je napomenuti da je Međimurska županija jedna od najgušće naseljenih hrvatskih županija koja zbrinjava cjelokupno stanovništvo Međimurske županije, kao i stanovnike okolnih županija. U Međimurskoj županiji postoji samo jedna opća bolnica, Županijska bolnica Čakovec. U nekim županijama postoje i dvije opće bolnice, više domova zdravlja, specijalna bolnica, negdje i kliničke bolnice ili klinički bolnički centri. Prihvatanjem ovog amandmana županije kao jedinice regionalne samouprave na svom prostoru bi imale mogućnost zadržati upravljačka prava nad barem jednom sekundarnom zdravstvenom ustanovom, uzimajući u obzir da većina županija ima i specijalne bolnice, pa da županijama koje ih nemaju, ostanu barem navedena prava nad općim bolnicama, a sve s ciljem što boljeg unapređenja zdravstvenog sustava u korist pacijenata i medicinskog osoblja.

Međimurska županija, kao osnivač zdravstvenih ustanova, kroz cijelo se vrijeme ponašala štedljivo i racionalno te je izgradila zdravstveni sustav u skladu s potrebama stanovništva, trenutno su u provedbi brojni projekti kojima se razvija zdravstvena zaštita. Također, potpisani su Ugovori o dodjeli sredstava iz EU fondova, a županija je potpisnik Ugovora i o dodjeli bespovratnih sredstava za izradu projektne dokumentacije za nove projekte, te prijave na natječaje za sredstva nacionalnih i europskih fondova, stoga je mišljenje da bi se dinamika realizacije spomenutih projekata značajno komplicirala prenošenjem osnivačkih prava nad Županijskom bolnicom Čakovec.

Smatram kako se centralizacijom sustava i prijenosom osnivačkih prava neće riješiti problem dugova u hrvatskom zdravstvu s obzirom da je iz primjera kliničkih bolničkih centara i kliničkih bolnica koje su u vlasništvu države vidljivo da su iste najveći gubitaši u zdravstvu. Ono što smatramo da je potrebno napraviti je da se uspostavi sustav plaćanja rada u bolnicama po stvarno odrađenom radu s obzirom na činjenicu da neke bolnice odrade (izuzimajući COVID godine) usluge iznad limita u milijunskoj vrijednosti, a za što za utrošeni potrošni materijal, lijekove, opremu, utrošeni rad radnika bolnica ostaje bez prihoda jer se pružene usluge otpisuju sukladno postojećim ugovorima s HZZO-om. Nije moguće održati sustav financijski stabilnim i zdravim ukoliko se ne pokriju i plaćaju ulazni troškovi u bolnici, a rad koji se ostvari u obliku usluge pružene zdravstvene zaštite pacijentu se ne može naplatiti od HZZO-a, već se više fakturiran rad otpisuje.

Boška Ban Vlahek

