



Številka: 007-11/2024
Datum: 1. 3. 2024

Ministrstvo za zdravje
Štefanova ulica 5

1000 Ljubljana
gp.mz@gov.si

ZADEVA: PRIPOMBE NA PREDLOG STRATEGIJE RAZVOJA ZDRAVSTVENE DEJAVNOSTI NA PRIMARNI RAVNI ZDRAVSTVENEGA VARSTVA DO LETA 2031

Spoštovani,

Združenje občin Slovenije vam v nadaljevanju posreduje pripombe na predlog Strategije razvoja zdravstvene dejavnosti na primarni ravni zdravstvenega varstva do leta 2031 (SRZDPR2031)

Najprej bi želeli opozoriti na pomanjkanje komunikacije z občinami in na to, da je ta, z namenom zagotavljanja in razvoja primarnega zdravstva, nujno potrebna. Do pogovorov z občinami bi moralo priti že v fazi nastajanja dokumenta, torej še preden je bil ta posredovan javnosti v pregled in mnenje.

Občine med drugim, na podlagi izkušenj, opozarjajo, da so strategije žal mrtva črka na papirju.

Tako kot so si občine med seboj različne, so si različni tudi pogledi na ureditev sistema. Skupno pa jim je nedvomno eno – korist uporabnika zdravstvenih storitev mora bit na prvem mestu. Storitve morajo biti dostopne vsem, ne glede na to, na katerem koncu države živijo. Strategija, z jasno določenimi cilji in ukrepi, bi morala biti podlaga za zagotovitev tega. Hkrati z njo pa bi moral nastati tudi program njenega izvajanja z jasno določeno sliko finančnih posledic.

Po ocenah posameznih občin bi lahko imela Strategija precejšnje negativne posledice, saj bi bilo treba povečati število zaposlitev strokovnega kadra.

Porajajo se tudi dileme glede sodelovanja s koncesionarji. Nosilca dejavnosti sta si že v osnovi po svojem principu delovanja kontradiktorna. Zasebnik ne bo širil obsega svoje dejavnosti, če ne bo imel pokritih stroškov, kar je razumljivo, vendar nastane spet problem v financiranju programov.



Naj k posameznim aktivnostim navedenim v Strategiji podamo nekaj pripomb. V Strategiji se v okviru »Aktivnosti 3« predvideva širitev timov v ambulanti družinskega zdravnika, pediatra, ginekologa, patronažnem varstvu, zobozdravstvu, vključitev novih zdravstvenih sodelavcev, npr. farmacevtskega svetovalca, kliničnega dietetika,... To je sicer dobrodošlo, vendar vprašljivo, sploh ob dejstvu, da strokovnjaki s teh področij v zadnjih letih prav bežijo iz javnega zdravstva.

Pri »Aktivnosti 7« se poraja dilema ali ne bodo predvideni ukrepi vodili le k dodatni administraciji, ki ne bo imela zelenega učinka.

V okviru »Aktivnost 9« so predvideni investicijski ukrepi. Investicije v primarno zdravstvo so nujno potrebne. ZOS je že v okviru razprav o predlogu Zakona o nujnih ukrepih na področju zdravstvenega varstva opozarjal na nujnost investicij na tem področju in na problematično nižanje sredstev v okviru tega zakona. Država bi morala zagotavljati konstanten vir sredstev za javne razpise. Sredstva pa so potrebna tako za investicije v infrastrukturo, opremo in seveda tudi v informacijske sisteme in digitalizacijo.

Podrobna razprava o predlogu Strategije bo opravljena tudi v okviru matičnega odbora Združenja občin Slovenije, ki je sklican za 8. 3. 2024. Zato vam bomo dodatne pripombe k predlogu Strategije še posredovali.

Na vsebino Strategije pa se odzivajo tudi zdravstveni domovi. Kot prilogo k dopisu prilagamo mnenje Zdravstvenega doma Litija.

S spoštovanjem,

Robert SMRDELJ
Predsednik Združenja občin Slovenije

Pripravila:
Mateja Krvina
Strokovna sodelavka