



CENTRALA	6311-550
	6176-100
FAX	6176-659
Direktor	6311-551
Pravna služba	6311-570
Poslovna tajnica	6311-561
Računovodstvo, narudžbe i pretplata	6311-556

Uprava

HRVATSKI ZAVOD ZA ZDRAVSTVENO OSIGURANJE

n/p ravnatelja
Lucian Vukelić, dr.med.spec.
Margaretska 3
10000 Zagreb

Broj: 56/I-9/21
Zagreb, 09.02.2021.

Predmet: Prijedlozi vezano za Odluku o osnovama za sklapanje ugovora o provođenju zdravstvene zaštite iz obveznog zdravstvenog osiguranja u dijelu koji se odnosi na hemodijalizu i palijativni stacionar doma zdravlja

Poštovani ravnatelju Luciane Vukeliću, dr.med.spec.,

ovim putem iznosimo prijedloge vezano za financiranje **djelatnosti hemodijalize i palijativnog stacionara doma zdravlja (DBL24)**, što je uređeno Odlukom o osnovama za sklapanje ugovora o provođenju zdravstvene zaštite iz obveznog zdravstvenog osiguranja.

Imajući u vidu Odluku o izmjenama Odluke o osnovama za sklapanje ugovora o provođenju zdravstvene zaštite iz obveznog zdravstvenog osiguranja, koja je bila u postupku internetskog savjetovanja s javnošću od 2. do 4. veljače 2021. godine, i nadalje smatramo da je u obje djelatnosti potrebna prilagodba plaćanja, pogotovo za palijativni stacionar doma zdravlja, jer puna popunjenost kreveta ne osigurava niti plaću zaposlenika koji su potrebni u toj djelatnosti sukladno Pravilniku o normativima i standardima za obavljanje zdravstvene djelatnosti.

Nastavno, sukladno odredbi članka 29. stavka 4. Pravilnika o normativima i standardima za obavljanje zdravstvene djelatnosti, u stacionaru doma zdravlja na 8 kreveta potrebne su 2 medicinske sestre (od kojih 30% prvostupnice). Navedeno znači da je potrebno 10 medicinskih sestara, od kojih su 3 prvostupnice, da bi se tijekom čitave godine osigurao rad po 2 medicinske sestre u smjeni. Ukupan mjesečni trošak plaće za jednu medicinsku sestru je oko 11.000,00 kuna, a za prvostupnice je i veći. Maksimalni prihod, prema navedenoj Odluci o izmjenama Odluke o osnovama, koja je bila u postupku savjetovanja s javnošću, uz popunjenost kreveta 100% za 30 dana, iznosi 119.172,00 kuna (8 kreveta x 496,55 = 3.972,4 kn x 30 dana = 119.172,00 kn). Pri tome, plaća za 10 medicinskih sestara iznosi oko 110.000,00 kuna (10 sestara x 11.000,00 kn = 110.000,00 kn). U navedeno nisu uključeni regres, božićnica i sl., niti plaća liječnika i ostalog potrebnog osoblja.

Predlažemo izmjenu plaćanja **akutnih i palijativnih stacionara doma zdravlja** kako slijedi:

Plaćanje akutnih kreveta potrebno je provoditi na način da se plaća puna popunjenost kreveta svih 365 dana u godini, kako bi se namirili troškovi hladnog pogona (plaće osoblja i režije). Ovaj način potreban je radi financijske održivosti poslovanja domova zdravlja, ali ujedno i radi osiguravanja zakonskog načela dostupnosti zdravstvene zaštite svim građanima, jer se stacionari ugovaraju samo na područjima koja su bitno udaljena od bolničke stacionarne zdravstvene zaštite. Plaćanje palijativnih kreveta potrebno je revidirati, jer čak i plaćanje pune popunjenosti kreveta 365 dana u godini nije dostatno niti za pokrivanje kadrovskih standarda (plaća zdravstvenog osoblja koje prema Pravilniku o normativima i standardima za obavljanje zdravstvene djelatnosti mora biti zaposleno u pojedinom stacionaru). Izračuni pokazuju da tek cijena od oko 700 kn/dan, uz punu popunjenost, osigurava financijsko poslovanje koje ne stvara gubitke.

Stoga predlažemo ugovaranje plaćanja barem na način kakav je bio predložen na početku ugovaranja palijativnih kreveta prije nekoliko godina – prvih 15 dana liječenja DBL po cijeni 766,70 kn (bod 4,51 x 170), slijedećih 15 dana liječenja DBL po cijeni 563,75 kn (bod 4,51 x 125), a ako je liječenje duže od 30 dana, kao i za sve nepopunjene dane za ugovorene krevete, DBL po cijeni 496,10 kn (bod 4,51 x 110).

Na ovaj način bi Hrvatski zavod za zdravstveno osiguranje plaćao i osiguravao dostupnost ovog oblika zdravstvene zaštite u oko 55% potrebnih sredstava, a dvije prve kategorije plaćanja motivirale bi zdravstvene djelatnike i uprave domova zdravlja za boljom i bržom uslugom. Predloženim modelom plaćanja Hrvatski zavod za zdravstveno osiguranje ne bi pokrивao sve rashode pojedinog palijativnog stacionara (na ovaj način se umjesto oko 55% potrebnih sredstava dolazi do oko 85% potrebnih sredstava uz prosječnu popunjenost i prosječnu duljinu boravka u stacionaru).

Predlažemo izmjenu plaćanja **djelatnosti hemodijalize** kako slijedi:

Trenutno postoje samo posebni standardi za hemodijalizu na otocima, na način da ako je u pojedinom centru za dijalizu 0-4 pacijenta plaća se 100% više, za 5-8 pacijenata 50% više, za 9-12 pacijenata 30% više, a za 13 do 30 pacijenata 10% više. Zbog povećanja broja medicinskih sestara po dijaliziranom pacijentu (ranije 1 medicinska sestra na 5 pacijenata, sada 1 medicinska sestra na 4 pacijenta), neophodno je promijeniti obuhvat pacijenata, stoga predlažemo primijeniti sljedeći raspon: 0–5, 6–10, 11–20, 21–40.

Ove posebne standarde potrebno je proširiti i na sve centre za dijalizu koji su udaljeni više od 25 km od bolničke dijalize (ili drugog centra za dijalizu) te predlažemo da se pojedina dijaliza plaća 30% više od ponuđenog. Navedeno iz razloga što djelatnost dijalize ne generira troškove tek ako u pojedinom centru ima više od 30-tak pacijenata na dijalizi. Isto je jasno vidljivo iz toga što privatne dijalize prestaju s radom. Na ovaj način poboljšali bi se skrb i kvaliteta života pacijentima, koji bi manje vremena provodili u transportu do centra i natrag do svojeg doma, a financijski učinak po sustav ne bi bio znatan, jer bi se plaćanje prijevoza pacijenata smanjilo.

S poštovanjem,

Direktor:

mr. Dražen Jurković, dr.med.

