



PLAĆANJE PRIVATNICIMA ZA KOJE RADE I 'DRŽAVNI' JE...

**Dr. Dražen Jurković,
direktor Udruge poslodavaca
u zdravstvu Hrvatske:**

*Zalažem se za strogu kontrolu, osobito u pogledu
preusmjeravanja pacijenata iz javnog u privatni sustav i
mogućih zlouporaba takve prakse*

MARIJO KAVAIN

U

Udruga poslodavaca u zdravstvu Hrvatske okuplja gotovo sve aktere u zdravstvenom sustavu: većinu javnih zdravstvenih ustanova - od bolnica i domova zdravlja do ljekarni, zavoda za javno zdravstvo i zavoda za hitnu medicinu - kao i znatan broj privatnih zdravstvenih ustanova.

O stanju u zdravstvu, listama čekanja, dugovima, specijalizacijama i PET/CT uređajima razgovarali smo s dugogodišnjim direktorom Udruge, mr. **Draženom Jurkovićem**, dr.med.spec. javnog zdravstva, liječnikom koji u brojnim javnim istupima gorljivo brani javno zdravstvo kao jednu od temeljnih vrijednosti hrvatskog društva.

Hrvatska na javno zdravstvo troši oko sedam milijardi eura. Postoje li podaci o tome koliko se ukupno troši na zdravlje ako se ovom iznosu pridodaju i izdaci stanovništva na privatne zdravstvene usluge? Možemo li to usporediti s prosjekom u EU?

- Ukupni proračun zdravstvenog sustava u 2026. godini iznosi približno 8 milijardi eura, a Hrvatski zavod za zdravstveno osiguranje sam raspolaže s

oko 7 milijardi. Svakako treba napomenuti da od toga više od pola milijarde eura otpada na naknade poput roditeljskih naknada i bolovanja. To znači da se za neposrednu zdravstvenu skrb izdvaja oko 6,4 milijarde eura. Podatke o "out-of-pocket" izdacima, odnosno izdacima "iz džepa" građana, za privatne zdravstvene usluge nemamo dok se ne realizira projekt uključivanja privatnog sektora u CEZIH, što bi trebalo biti ove godine te bi omogućilo cjelovit uvid i u te financijske tokove. Ono što trenutačno znamo jest da Hrvatski zavod za zdravstveno osiguranje u 2025. godini isplaćuje oko 110 milijuna eura za ugovaranje dodatnih usluga s privatnim pružateljima, što je oko 5 posto zdravstvenog proračuna i povećanje od 18 posto u odnosu na prošlu godinu. To je razumljivo jer su cijene zdravstvenih usluga koje isplaćuje Hrvatski zavod za zdravstveno osiguranje rale budući da su za neke usluge bile izrazito niske, a također je porasla i cijena rada. Stoga taj iznos u ukupnom proračunu ne predstavlja osobito veliku stavku, iako je percepcija javnosti ipak ponešto drugačija nego što to pokazuju brojke. Kada budemo imali i podataka o tome koliko građani plaćaju iz vlastitog džepa privatnim pružateljima, moći ćemo argumentiranije govoriti o toj temi. Naravno, u to nisu uključeni troškovi privatnih koncesionara u primarnoj zdravstvenoj zaštiti. Još uvijek smo ukupnim izdvajanjima za zdravstvo nešto is-



VLADO KOSIĆ/ROPIX

pod prosjeka Europske unije; Hrvatska troši oko 2.000 eura po stanovniku za zdravstvo, dok EU troši oko 3.800 eura, dakle i dalje znatno više, ali se razlika postupno smanjuje. Prema podacima OECD, javna potrošnja u Hrvatskoj za zdravstvo čini oko 85 posto ukupnih troškova, dok je prosjek EU-a oko 80 posto. Također, prema tim podacima, izravna plaćanja građana ("out-of-pocket") iznose oko 9 posto, dok su u EU znatno viša, oko 15 posto, alina- glašavam da egzaktih, cjelo-

vitih podataka za Hrvatsku još uvijek nemamo.

Rast troškova

Izdvajanja za javno zdravstvo u Hrvatskoj iz godine u godinu rastu, stanovnika je manje zbog iseljavanja, ali rastu i dugovi zdravstvenog sustava. Kako to pojasniti? Raste li broj pregleda, broj i plaće zaposlenih, investira li se u opremu?

- Troškovi zdravstvene zaštite u Europskoj uniji i svijetu rastu po stopi od pet do deset po-

sto godišnje. Razlozi su jasni: rast cijena, inflacija, novi lijekovi, nove tehnologije, suvremenija i kvalitetnija oprema te općenito podizanje standarda zdravstvene zaštite. Hrvatska se kreće unutar tog prosjeka te, prema našim podacima, raste broj pregleda, rastu plaće zaposlenih, kao i vrlo intenzivna ulaganja u opremu i prostor, kako bi se podigla kvaliteta i standard zdravstvene zaštite za naše građane.

Koje su medicinske usluge u javnom zdravstvu najteže do-

stupne s obzirom na liste čekanja i koji su glavni razlozi? U kojoj mjeri je u pitanju nedostatak opreme, a u kojoj nedostatak liječnika ili njihov nedovoljni angažman?

- Razloga ima više - s jedne strane riječ je o hiperindicanju određenih dijagnostičkih pretraga (defanzivna medicina) kojom se liječnici štite od liječničke pogreške, dok s druge strane u pojedinim djelatnostima postoji i nedostatak liječnika. Oprema i prostor danas su kao jedan od razloga znat-