

8.000m2 zabave čel tebe

Ostavi svakodnevicu ispred vrata se kao nikada do sada. Posjeti n prije!

Marsupia Saznajt



RAZGOVOR: NATAŠA BAN TOSKIĆ

## Kada se uruše temelji zdravstva, uružit će se i bolnice; Berošev stav poguban je za pacijente (http://promise.hr/kada-se-uruse-temelji-zdravstva-urusit-ce-se-i-bolnice-berosev-stav-poguban-je-za-pacijente/)

HRVATSKA (HTTP://PROMISE.HR/CATEGORY/HRVATSKA/) IZDVOJENO (HTTP://PROMISE.HR/CATEGORY/IZDVOJENO/)  
27. kolovoza 2022. | Damir Kramarić (http://www.promise.hr)

Sviđa mi se Podijeli 230 ljudi se ovo sviđa. Registriraj se kako biste vidjeli što se sviđa vašim prijateljima

<https://twitter.com/share?url=http://promise.hr/kada-se-uruse-temelji-zdravstva-urusit-ce-se-i-bolnice-berosev-stav-poguban-je-za-pacijente/&text=Kada%20se%20uru%C5%A1e%20temelji%20zdravstva%20uru%C5%A1it%20C4%20pacijente/>

Tweet Email Print

”Mi amerikanizaciju zdravstvenog sustava imamo odavno i vidi se u spuštanju obiteljske medicine na najniže moguće grane i pretvaranju obiteljskih liječnika i medicinskih sestara u administratore, telefoniste... Ne trebamo se čuditi da ćemo u idućih 5 godina ostati bez polovice obiteljskih liječnika. Mogu se samo zapitati jesu li povećanoj smrtnosti kriva i ova neulaganja u primarnu zdravstvenu zaštitu, nametanje velikih birokratskih opterećenja obiteljskim doktorima kojima se na taj način oduzima vrijeme za pacijente, preduge liste čekanja na specijalističke postupke i slično?”, ističe Nataša Ban Tosić, predsjednica KOHOM-a

(http://promise.hr/wp-content/uploads/2021/06/bolnica-tmurna-ludnica.jpg) Najčešći razlozi zbog

SKENIRAJ KOD I PODRŽI NAS SVOJOM DONACIJOM **Promise.hr**

Pokreni svoju mBanking aplikaciju, otvori opciju skeniraj i plati, zatim skeniraj ovaj barkod. Preostaje samo izmijeniti željeni iznos donacije.

## JANA

# Izdrži ritam uz Jana Vitamin

Jana vitamin odlikuju se izvrsnim sastavom, prirodne arome i malo kalorija.

Otvori





kjih su se hrvatski građani obraćali **Pučkoj pravobraniteljici** tijekom 2021. godine povrede su prava na zdravstvenu zaštitu te sumnja da su diskriminirani. Umirovljeničke udruge upozoravaju, pak, na nevjerovatan **pomor umirovljenika u Hrvatskoj** u zadnjih par godina. Brojne afere u zdravstvu također potvrđuju da je stanje sve lošije, a i sami liječnici upozoravaju da je situacija katastrofalna, navodeći da bi u idućih pet godina pola stanovnika Hrvatske moglo ostati bez obiteljskog liječnika!

O svemu tome razgovarali smo s **Natašom Ban Toskić**, predsjednicom Koordinacija hrvatske obiteljske medicine (KOHOM).

**Što mislite zašto se odgovorni u Ministarstvu zdravstva i u Hrvatskoj vladi prave, prema svemu sudeći, da ovdje opisani veliki i opasan problem i ne postoji, odnosno zašto vrlo ozbiljne probleme sustavno umanjuju, a krivicu kao da žele svaliti na nekoga drugoga? Zbog čega, kao prvo, ne priznaju da problem u zdravstvu postoji i zašto ga kroz dijalog sa strukom i predstavnicima pacijenata te kroz ozbiljnu reformu zdravstva ne krenu rješavati?**

Svi mi zaposleni u sustavu zdravstva, ali i naši pacijenti, duboko smo svjesni postojanja problema. Ne čudi me izvješće pučke pravobraniteljice jer i svakodnevno vidimo kolike su liste čekanja za pojedine dijagnostičke postupke, a mnogim pacijentima, zbog toga je ugroženo zdravlje ili kvaliteta života.

## Jana Vitamin – saveznik u izgradnji i zadržavanju dobrih navika.

Jana

## Marsupia je NOVO mj zabave

Na 1. katu, dobro poznatog Family Me mjesto je sjajne zabave za sve uzraste

Marsupia

Saz

### Kao da su sami sebi svrha: olakšavaju sebi, a ne pacijentima

Međutim, na vaše je pitanje teško dati jednostavan odgovori. Moje mišljenje je da za ozbiljnu reformu zdravstva na dobrobit pacijenata, ali i medicinskih djelatnika, treba imati snažnu političku volju i podršku. Pri tome je izuzetno važno slušati struku, ljude koji svakodnevno rade s pacijentima i koji najbolje znaju koje su problematične točke. KoHOM, kao što znate, godinama upozorava na probleme u funkcioniranju sustava u dijelu koji se tiče primarne zdravstvene zaštite. Želimo biti partner zdravstvenoj administraciji i



pomoći da se problemi riješe i sustav poboljša. No, ne slušaju nas, niti žele čuti. Na žalost, zdravstvena administracija vrlo često funkcionira na način kao da je sama sebi svrha i olakšava procese sebi, a ne pacijentima (osiguranicima) i medicinskim djelatnicima. Dok se u tom dijelu pila ne okrene naopako, neće biti poboljšanja. Dok zdravstvena administracija koja je uvijek produžena ruka politike i političara, ne osvijesti da smo svi tu zbog pacijenata neće biti drugačije nego što je sada. U svemu tome sreća je da u zdravstvenom sustavu ima jako puno kvalitetnog i poštovnog medicinskog osoblja, od sestara do liječnika, koji rade preko svojih mogućnosti i ne daju da se sustav skroz uruši.

### **Kako ih natjerati da se konačno počnu baviti suštinom?**

Vaše pitanje već ulazi u sferu politike jer se promjene u demokratskim društvima događaju na izborima. Ono što KoHOM radi je to da potičemo konstruktivne razgovore, argumente, profesionalno ukazujemo na probleme i moguća rješenja. Mi smo samo liječnici, nismo političari niti pravnici. Stalo nam je do opstanka i napretka naše struke i do sigurnog i kvalitetnog procesa liječenja. Do sigurnosti svakog pacijenta i svakog liječnika. Dakako, pri tome cijenimo pomoć pacijenata i medija u našim nastojanjima.

### **Što mislite zbog čega ministar Beroš ne želi razgovarati s predstavnicima Koordinacije hrvatske obiteljske medicine, odnosno zašto sve vaše primjedbe i prijedloge (vezane uz reformu zdravstva, odnosno uz prijedlog novog zakona o zdravstvenoj zaštiti) apriori odbacuje?**

Ministar nas je pozvao u određene radne skupine, primjerice za izradu ZOZZ i ZOZO, ali te radne skupine nisu bile oformljene radi dijaloga, rasprave, usuglašavanja i razmjene znanja i iskustava iz prakse, nisu uvažavale poznavanje obrazaca stručno rada niti su uvažavanje primjedbe sudionika. Načelno su oformljene, ali samo da bi potvrdile ono što je unaprijed pripremljeno i dogovoreno u nekom političkom laboratoriju. Tko je autor reformi i temeljem kojih analiza i projekcija, nikada nismo jasno čuli!? I sami ste svjedoci tomu koliko je puta u medijima „izašla“ ova ili ona verzija reforme. Ništa konkretno, ništa jasno, ozbiljno i sustavno. Kao da su sve to probni baloni, kao da se osluškuje što u javnosti može, a što ne može proći. Mislimo da to nije način i da tako nikad nećemo riješiti nagomilane probleme u hrvatskom zdravstvu. KoHOM ne želi to šutke promatrati, gledati kako se sustav urušava, kako kolege odlaze u inozemstvo. Nastavit ćemo argumentirano upozoravati na sve loše.

### **Zabrinjava Berošev nemar i neznanje**

Što se tiče odnosa ministra Beroša prema obiteljskoj medicini i onome kako se do sada odnosio prema njoj, čini nam se da ne drži do obiteljske medicine niti shvaća da je to akademska struka specifičnog sadržaja, opsega i metoda rada. To je zabrinjavajuće i neprihvatljivo za nas obiteljske liječnike, no pogubno za hrvatske pacijente koji već sada i u urbanim sredinama ostaju bez svog obiteljskog liječnika i bez svojih liječnika u primarnoj zdravstvenoj zaštiti. Odgovornost za to snose oni koji su bili ili jesu na pozicijama vlasti; od ministara zdravstva do predsjednika dosadašnjih vlada.

**Kako racionalno objasniti sljedeću situaciju: vi u KOHOM-u upozoravate na preopterećenost te na kronični manjak liječnika obiteljske medicine, na previše pacijenata na jednog liječnika, na činjenicu da bi u sljedećih pet godina pola Hrvatske moglo ostati bez liječnika obiteljske medicine, a ministar Beroš u isto vrijeme želi liječnike obiteljske medicine još više opteretiti – pa predlaže obavezu sudjelovanja u radu hitne medicinske pomoći i objedinjenih hitnih bolničkih odjela. Ne vodi li takva politika u potpuni raspad sustava te posljedično i do još veće stope smrtnosti hrvatskih građana?**

Taj prijedlog je skandalozan i sramotan. Za početak, riječ je o dvije potpuno različite specijalizacije i nevjerojatno je da netko iz sustava zdravstva može takvo što i predložiti. Ne radi se tu o hitnim slučajevima koji dođu u naše ordinacije. Naravno da uvijek pružimo hitnu pomoć ugroženima, bez obzira na to gdje se nalazimo. Međutim, u ovom skandaloznom prijedlogu riječ je o tome, da se obiteljskim doktorima uz sve ono što rade (prosječno u smjeni imamo između 150 do 200 pacijenata), nameće obveza rada na hitnoj medicini i na objedinjenom hitnom bolničkom prijemu. Smatramo, da rad u hitnoj medicini bi trebao biti dobrovoljan. Drugim riječima, liječnik obiteljske medicine koji želi sudjelovati u radu hitne medicine trebao bi imati mogućnost sklapanja posebnog ugovora s tijelima iz ove odredbe koja organiziraju hitnu medicinu neovisan o njegovom ugovoru o radu (za domske liječnike) odnosno ugovoru sa Zavodom (za privatne zdravstvene radnike).

### **Kontinuirano se ruši autoritet liječnika**

Moram istaknuti da su mnoge neovisne studije pokazale da zemlje sa dobrom primarnom zdravstvenom zaštitom imaju bolje zdravstvene pokazatelje, niže troškove i veću jednakost u zdravstvenoj zaštiti. Primjer zemlje sa jakom primarnom zdravstvenom zaštitom je Velika Britanija čiji su stručnjaci 60-ih



godina dolazili kopirati naš zdravstveni sustav i dalje ga usavršavali. Primjer zemlje sa slabom primarnom zdravstvenom zaštitom je SAD. Da, ona SAD sa kojom nas mnogi dušobrižnici plaše kada počnemo tražiti veća primanja i dodatne stimulativne elemente za mlade doktore da bismo ih zadržali u obiteljskoj medicini i zemlji. Dakle, mi amerikanizaciju zdravstvenog sustava imamo odavno i vidi se u spuštanju obiteljske medicine na najniže moguće grane i pretvaranju obiteljskih liječnika i njihovih medicinskih sestara u administratore, telefoniste i niže računalne operatere u primarnom zdravstvenom zaštitom najgorem obliku. Gdje god u sustavu postoji neki problem, nastoji se pokrpati obiteljskim liječnicima; prisjetimo se namjere da preuzmu potpunu odgovornost za postupke vlasnika oružja i vozače, za probleme neučinkovite hitne medicinske pomoći i nedostatne epidemiologije, a Istodobno, kontinuirano se ruši autoritet liječnika u društvu čime se gubi i povjerenje u njih.

**U kojoj mjeri je u zadnjih dvadesetak godina smanjen broj obiteljskih liječnika u Hrvatskoj? Kako se to manifestira na zdravlje nacije?**

Od 2000. godine do danas, broj obiteljskih liječnika je pao za 17%, a broj bolničkih se povećao za 50%, broj liječnika hitnoj medicinskoj pomoći porastao je gotovo 300%. U obiteljskoj medicini samo je 48% specijalista obiteljske medicine. Godinama se ne ulaže i ne planira naše specijalističko usavršavanje, a očekuje se, načelno, da zadovoljimo 80% zdravstvenih potreba pučanstva. Plaće su najniže u sustavu liječničkih plaća. Oduzeto nam je pravo na edukaciju, a pretjeranim administrativnim opterećenjem, narušena struka. Ne trebamo se onda čuditi da ćemo u idućih 5 godina ostati bez polovice obiteljskih liječnika, a već sada u brojnim županijama zjape prazne ordinacije; primarna pedijatrija i ginekologija su na koljenima.

## **Prijeti potpuni kolaps struke**

Gotovo nestali. Kada se uruše temelji zdravstvene zaštite, PZZ, urušiti će se i bolnice jer jednostavno neće moći savladati toliki priljev zdravstvenih potreba. Samo 2021., više od 60 milijuna zdravstvenih usluga pruženo je u primarnoj zdravstvenoj zaštiti. Dodatno opterećenje liječnika obiteljske medicine nije moguće bez potpunog kolapsa naše struke; već sada ne možemo ispuniti svoju temeljnu ulogu – prevenciju i praćenje kroničnih nezaraznih i onkoloških bolesti, liječenje i savjetovanje pacijenata glede akutnih i kroničnih bolesti rješivih na primarnoj razini. Aktualna epidemija uvelike je pridonijela radnom opterećenju jer smo zbrinuli 85% svih oboljelih istovremeno cijepiti i testirajući te je uz dnevni broj kontakata od 100-200 pacijenata svaki liječnik, paradoksalno, postao nedostupan onima koje nije stigao primiti.

Pri tome je zasigurno nedostupan bio i kroničnim bolesnicima i staroj populaciji. Da li je to doprinijelo ukupnom morbiditetu i mortalitetu u naciji, ipak ćete morati pitati HZJZ, struku kojoj je uža specijalnost pratiti zdravstvene pokazatelje i trendove u zemlji, provoditi javnozdravstvenu edukaciju i planirati mjere i metode za učinkovito funkcioniranje sustava. Rekla bih da ministar i zdravstvena administracija ne trebaju izmišljati toplu vodu već samo analizirati činjenice i probleme u zdravstvu, a onda raditi reforme.

**Što mislite jesu li, odnosno u kojoj mjeri, problemi u sustavu javnog zdravstva doprinijeli znatno povećanoj smrtnosti umirovljenike te izuzetno velikom broju umrlih u Hrvatskoj u zadnjih nekoliko godina?**

Da bi sustav bio učinkovit, on mora biti pažljivo planiran, financiran, organiziran i kontinuirano evaluiran. Imati kratkoročno i dugoročno postavljene ciljeve te biti usuglašen od strane svih dionika. Bilo bi neozbiljno davati paušalne i osobne ocjene bez dubokih analiza. Mogu se samo zapitati jesu li toj povećanoj smrtnosti kriva i ova neulaganja u primarnu zdravstvenu zaštitu, nametanje velikih birokratskih opterećenja obiteljskim doktorima kojima se na taj način oduzima vrijeme za pacijente, preduge liste čekanja na specijalističke postupke i slično?

**Je li i danas prisutan trend odlazaka hrvatskih liječnika i medicinskih sestara u inozemstvo? Zašto je tako? U kojoj mjeri to dodatno ugrožava zdravlje hrvatskih građana?**

Trend je stalno pristan; recentna istraživanja HLK pokazala su da liječnici odlaze radi nesređenog sustava, loših uvjeta rada i premalih primanja. Strane agencije za regrutiranje zdravstvenih radnika su jako aktivne i intenzivno, na tjednoj bazi, šalju pojedinačne ponude za zapošljavanje u inozemstvu uz zbrinjavanje cijele obitelji. Zdravstveni radnici su osnovni element sustava, dostupnosti bolesnicima te ukoliko njih bude što manje, tko će nas liječiti, tko njegovati?



**Što mislite je li problem u nedovoljnom izdvajanju za zdravstvo, ili u tome što se novac troši neracionalno (na zapošljavanje nepotrebne administracije, za uhljebljivanje političkih kadrova, na 'zlatne zahode' za elitu, na prevelike narudžbe skupog cjepiva...)?**

U svemu navedenom, rekla bih. Izdvajanja su bez sumnje premala. Samo 30 posto korisnika doista i uplaćuje doprinose, a HR je među zemljama sa najnižim izdvajanjem u EU. Istovremeno, ne postoji sustavna kontrola nad troškovima. O raznim aferama čujemo putem medija; obaveza je države i ministarstva zdravstva je to riješiti, a koliko je učinkovita u tome, nažalost, svi svjedočimo.

**Što biste Vi, da ste na mjestu ministra Beroša, prvo učinili, odnosno što bi, prema Vašem mišljenju, trebao biti prvi korak u reformi zdravstva?**

Jasna definicija što kao država želimo; kakav sustav, potom što možemo i koju razinu usluge? Zatim definirati standarde i normative u pružanju zdravstvene zaštite te jasne smjernice i protokole. I konačno, uvesti ravnopravno ugovaranje zdravstvenih usluga između osiguravatelja i provoditelja pod nadzorom MIZ i komora u zdravstvu. Idealno bi bilo i da se HZZO reformira u osiguravatelja umjesto da je fond te da i on bude konkurentan na tržištu, a ne da ima monopol.

**Kako komentirate moguće propuste koji su doveli do smrti novinara Matijanića te aferu u KBC Rijeka? Je li, prema vašem mišljenju, riječ o sustavnom problemu, ili su u pitanju tek pojedinačne pogreške (prijestupi) zdravstvenih djelatnika?**

Dopustite da u ime KoHOM-a izrazim sućut obitelji i prijatelja Vašeg kolege. Puno se o tom mučnom slučaju pisalo i govorilo s različitih pozicija, a bilo je, složiti ćete se i različitih i dijametralno suprotnih informacija. O samom slučaju ne mogu govoriti, no mogu se dijelom složiti da u sustavu postoje problemi i kritične točke za koje su ponajmanje krivi medicinski djelatnici.

**Jesam li što zaboravio pitati, a što bi valjalo istaknuti?**

Potrebno je intenzivirati edukaciju stanovništva o zdravlju i bolesti o zdravim stilovima života. Od vrtića, škole, obitelji, radnog mjesta – poticati prevenciju u svijest o vlastitoj odgovornosti za zdravlje. Mnoge kronične bolesti, posljedica su stila života. Ne možemo utjecati na sve, ali bilo bi dobro da svi osvijestimo to da možemo učiniti više kada je u pitanju vlastito zdravlje.

**FOTO: Screenshotvideosnimke**

Tekst je dio projekta: 'Sve učestalije povrede prava na zdravstvenu zaštitu i pomor umirovljenika; kako stanje popraviti?' financiranog od strane Agencije za elektroničke medije

0 komentara | [Moderation Tool](#)

Sortiranje prema [Najstariji](#)

Komentirajte...

[Facebookov dodatak za komentare](#)





Komentirajte...

[Facebookov dodatak za komentare](#)

- sami sebi svrha 1 (<http://promise.hr/tag/sami-sebi-svrha/>)
- Koordinacija hrvatske obiteljske medicine 1 (<http://promise.hr/tag/koordinacija-hrvatske-obiteljske-medicine/>)
- Nataša Ban Toskić 3 (<http://promise.hr/tag/natasa-ban-toskic/>)
- Ministar Beroš 10 (<http://promise.hr/tag/ministar-beros/>)
- obiteljska medicina 3 (<http://promise.hr/tag/obiteljska-medicina/>)
- razgovor 28 (<http://promise.hr/tag/razgovor/>)

## NAJNOVIJE



**Tomašević predstavio proračun za 2023.; o tome zašto blokira izgradnju nove Dječje bolnice i dalje šuti** (<http://promise.hr/tomasevic-predstavio-proracun-za-2023-o-tome-zasto-blokira-izgradnju-nove-djecje-bolnice-i-dalje-suti/>)

(<http://promise.hr/tomasevic->



**Predstavljen 'Zbornik novinarske izvrsnosti': cilj je osnaživanje kvalitetnog i istraživačkog novinarstva** (<http://promise.hr/predstavljen-zbornik-novinarske-izvrsnosti-cilj-je-osnazivanje-kvalitetnog-i-istrzivackog-novinarstva/>)

(<http://promise.hr/predstavljen->



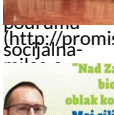
**Majka s djecom živi u opasno vlažnom podrumu: 'Socijalna radnica odbila je ući jer joj unutra smrdi'** (<http://promise.hr/majka-s-djecom-zivi-u-opasno-vlaznom-podrumu-socijalna-radnica-odbila-je-uci-ker-joj-unutra-smrdi/>)

(<http://promise.hr/majka->



**Zvonko Milas s Hrvatima u Vancouveru i u Ontariju: 'Ova mladost jamac je očuvanja hrvatskih vrijednosti'** (<http://promise.hr/zvonko-milas-s-hrvatima-u-vancouveru-i-u-ontariju-ova-mladost-jamac-je-ocuvanja-hrvatskih-vrijednosti/>)

(<http://promise.hr/zvonko->



**TOMAŠEVIĆ ŠUTI O AFERI; Nogalo: građani mu neće oprostiti ubijanje projekta nove dječje bolnice!** (<http://promise.hr/tomasevic-suti-o-aferi-nogalo-gradani-mu-nevere-oprostiti-ubijanje-projekta-nove-djecje-bolnice/>)

(<http://promise.hr/tomasevic->

## NAJČITANIJE



**Majka s djecom živi u opasno vlažnom podrumu: 'Socijalna radnica odbila je ući jer joj unutra smrdi'**



**TOMAŠEVIĆ ŠUTI O AFERI; Nogalo: građani mu neće oprostiti ubijanje projekta nove dječje bolnice!**



**Zvonko Milas s Hrvatima u Vancouveru i u Ontariju: 'Ova mladost jamac je očuvanja hrvatskih vrijednosti'**



**Tomašević predstavio proračun za 2023.; o tome zašto blokira izgradnju nove Dječje bolnice i dalje šuti**






---

'Veliki porast smrtnosti u RH posljedica je kolapsa zdravstva; zaprepastilo nas je koliko je tu korupcije'

---

© Promise.hr

[Naslovnica \(http://promise.hr/\)](http://promise.hr/) • [O nama \(http://promise.hr/o-nama/\)](http://promise.hr/o-nama/) • [Impressum \(http://promise.hr/impressum/\)](http://promise.hr/impressum/) • [Uvjeti korištenja \(http://promise.hr/uvjeti-koristenja/\)](http://promise.hr/uvjeti-koristenja/) •

 (<https://www.facebook.com/portal.promise>)

