

Pismo uredniku Letter to the Editor

Poštovani,
molim Vas za objavljivanje mojih razmišljanja o poboljšanju zaštite djece u nas.

RACIONALIZACIJA U ZDRAVSTVU I DNEVNE BOLNICE U PEDIJATRIJI

Prema višegodišnjim pokazateljima u Hrvatskoj se uočava trend povećanja broja ugovornih kapaciteta za dnevne bolnice u okviru polikliničko-konzilijarne zdravstvene zaštite općih bolnica. Taj novi pristup posebno je značajan u zdravstvenoj zaštiti male djece, jer je poznato da svako odvajanje djeteta od roditelja može samo utjecati na psihofizički razvoj, posebno kada su u pitanju najmanja djeca. Problem je još izraženiji kada je dijete bolesno, jer tada vrlo često prilikom hospitalizacije djeteta dolazi do njegovog razdvajanja od roditelja odnosno majke, što može izazvati i određene poteškoće u samom liječenju bolesnog djeteta. Upravo zbog navedenih problema nedavno se prišlo izmjenama propisa i Pravilnika hospitalizacije male djece. Respektirajući Konvenciju o pravima djeteta i Deklaraciju iz Otawe 2005. godine u Republici Hrvatskoj uz određene uvijete omogućen je besplatan boravak jednog od roditelja u bolnici uz bolesno dijete. Na žalost mnoge od naših bolnica još uvijek nemaju prostornih mogućnosti za smještaj jednog od roditelja tijekom 24 sata. Zbog toga se danas sve češće uvodi u praksu dnevna bolnica, gdje su roditelji uz dijete cijelo vrijeme osim po noći. Jedna od najbolje organiziranih dnevnih bolnica u RH je danas svakako ona na Dječjem odjelu Opće bolnice Pula. Zbog toga će daljnje razmatranje biti posvećeno upravo toj zdravstvenoj ustanovi.

Statistički pokazatelji

U zadnjih nekoliko godina broj roditelja (uglavnom majki) kao pratnja bolesnom djetetu u Općoj bolnici Pula stalno raste:

Tablica 1.

	Broj roditelja	
	stacionar	dnevna bolnica
2003. godina	315	602
2004. godina	322	347
2005. godina	564	454

Uočava se veliki porast broja roditelja kao pratnja u 2005. godini. Razlog tome je promjena propisa i pravilnika od strane HZZO-a za poboljšanje uvjeta boravka jednog od roditelja uz bolesno dijete prilikom hospitalizacije. Opća bolnica Pula za 2005. godinu imala je ugovoreno ukupno

10 kreveta dnevne bolnice. Tako je tokom cijele godine taj odjel prošlo ukupno 455 djece. Za liječenje te djece bilo je ostvareno ukupno 3.233 medicinskih postupka ili oko 7,1 postupak po djetetu. Istovremeno je ambulantno ili stacionarno u Općoj bolnici Pula liječeno ukupno 3.518 djece, što znači da se samo manji dio bolesne djece liječio putem dnevne bolnice. Budući da je na odjel i hospitalizaciju tokom 2005. godine primljeno ukupno 1.735 pacijenata, a u dnevnu bolnicu samo 455 djece, ispada da je otprilike svako četvrto bolesno dijete liječeno putem dnevne bolnice. Zanimljiv je podatak da je od 3.518 upućene bolesne djece uputnicu potpisao liječnik opće medicine u 3213 slučajeva (92,3%), a specijalisti pedijatri u svega 305 slučajeva ili 8,7%, što je odnos od jedan naprama deset. Ovaj podatak govori o dva problema, a to je da je broj pedijataru u primarnoj zdravstvenoj zaštiti premalen, ali i na činjenicu da liječnici opće medicine puno češće i učestalije šalju bolesnu djecu u bolnicu nego pedijatri. Ovu postavku potvrđuju sljedeći podaci Istarske županije:

Tablica 2.

	Broj djece od 0-18 g	Broj upućenih na bolničko liječenje
Broj ugovornih pedijataru u primarnoj zdravstvenoj zaštiti (9)	11.685	305
Broj ugovornih liječnika opće medicine u skrbi sa dječjom populacijom (117)	23.430	3.233

Iz gore navedene tablice može se izračunati kako su liječnici opće medicine, koji su imali djecu u svojoj skrbi, upućivali svako sedmo dijete u bolnicu, dok je od specijalista istovremeno upućivano tek svako 38 dijete. Na osnovu svega iznesenog možemo zaključiti da su liječnici opće medicine slali pet puta češće djecu na bolničko liječenje nego pedijatri u primarnoj zdravstvenoj zaštiti. Uspoređujući podatke i troškove liječenja između dnevne bolnice i staci-

onarnog liječenja bolesne djece dobivamo:

Tablica 3.

2005. godina	Broj djece	Br. bodova	Br. bodova po pacijentu
Broj ugovorenih kreveta dnevne bolnice (10)	455	62.008	136,3
Broj ugovorenih kreveta stacionara (32)	1.735	418.448	241,2

Iz prikazanih podataka vidi se da je ostvareni broj bodova, prema tome i trošak po krevetu stacionara bio gotovo dvostruko veći po krevetu dnevne bolnice.

Zbog očito većih troškova liječenja putem hospitalizacije pacijenata, ali i prednosti liječenja putem dnevne bolnice (veća mogućnost prisustva jednog od roditelja) nastoji se na Dječjem odjelu Opće bolnice Pula skratiti dužina stacionarnog liječenja. Tako je za 2005. godinu u Općoj bolnici Pula prosječna duljina stacionarnog liječenja od svega 5,6 dana po pacijentu. U odnosu na prosjek u RH to je mnogo kraće, jer je u 2004. godini prosječna duljina stacionarnog

liječenja bila 7,99 dana.

Iz svega se može zaključiti da su prednosti liječenja putem dnevne bolnice višestruke, jer se osim mogućnosti većeg broja pacijenata mogu ostvariti i znatne financijske uštede (vidi Tablicu 3). Zbog toga je Opća bolnica Pula i pedijatrijski odjel za 2006. godinu ponudio i zatražio od HZZO-a 50% više kreveta dnevne bolnice, odnosno umjesto dosadašnjih 10 ponuđeno je 15 kreveta. Takva organizacija nesumnjivo će dugoročno dati još bolje stručne rezultate, ali i financijske uštede.

Dragan Prpić, dr.med.