

## Vizija zdravstvene politike kroz odgovore na 10 pitanja

Dubravko Božić

Hrvatska stranka prava u programu ima razdvajanje zdravstvene djelatnosti od djelatnosti socijalne skrbi. Financiranje zdravstva bi se vršilo preko državnog osiguranja koje bi bilo za osnovni paket usluga, te od osiguranja za dodatne usluge preko nacionalnih osiguravajućih zavoda. Da bi se moglo postići ravnomjeran razvoj i sigurnost u zdravstvenim uslugama pučanstvu potrebno je donijeti konsenzus svih stranaka o strateškim interesima u hrvatskom zdravstvu u sljedećih 10-tak godina. Potrebno je definirati status obiteljskog liječnika, jer današnji sustav kada se zakupac prostora izjednačava sa privatnikom je zapravo nejasan, jer je zakupac u biti privatnik, prema tome zastupamo privatnog obiteljskog liječnika, posebno u sustavu tzv. zajedničkih ordinacija. Poslovanje zdravstva prilagoditi ekonomskoj znanosti te za čelnike u bolnicama postaviti menadžere, ekonomiste i pravnike, a liječnike kao ravnatelje za struku, sa pravom veta. Privatizacija zdravstva mora biti prilagođena modelu europske unije u koju ćemo u sljedećih nekoliko godina sigurno ući. Zalažemo se za ponovo stvaranje zdravstvenog sustava za branitelje i aktivne vojne djelatnike, po principima Europske unije i NATO-a, čiji članovi želimo uskoro postati. Potrebno je odmah aktivirati u redovnu djelatnost Centre za spašavanje u kojem bi sustavu bili HMP, vatrogasci, policija, radi sustavnog djelovanja od nesreće na poslu, kućanstvu, putovanjima, ekološkim i tehnološkim incidentima te kod terorističkih akcija, sve vezano uz telefonski broj 112. Smatramo da je neminovno povećati broj medicinskog kadra, a smanjiti broj nemedicinskog kadra.

Da bi spriječili tzv. "Poljski sindrom" emigriranja liječnika, te "odumiranja struke" zbog progresivnih smanjivanja broja liječnika, potrebno je stipendirati za vrijeme studija liječnike, te ih obvezati na rad nakon stipendije. Također bilo bi potrebno povisiti standard zdravstvenih radnika.

Žurno je potrebno izvesti kategorizaciju bolnica kako po općinama, županijama i u republici, tako i po broju akutnih, kroničnih i palijativnih postelja te hospicija.

U okviru osiguranja od pogreške liječenja potrebno je to učiniti tako da se osiguraju ustanove te posebno i zdravstveni radnici putem osiguravajućih zavoda. Opseg prava ili tzv. osnovna košarica trebala bi ostati ista a u daljnjem tijeku bi o tome isključivo odlučivala struka, koliko je potrebno, ev. proširiti osnovnu košaricu.

Ukinuti participaciju u zdravstvu, jer će ona biti riješena sa osnovnim zdravstvenim osiguranjem - državnim i osobnim - nacionalni osiguravajući zavodi. Preventiva i zakoni sa preventivnim djelovanjem su civilizacijske tekovine koje ćemo zasigurno prihvatiti na način kako ih je prihvatila EU.

Rast troškova za lijekove se može kontrolirati u stručnom pogledu, odnosno u ekonomskom pogledu za koji bi bila odgovorna ekonomika zdravstva.