

U Zagrebu, 2. travnja 2024.

PREDSJEDNIK REPUBLIKE HRVATSKE

Zoran Milanović

VLADA REPUBLIKE HRVATSKE

Ured predsjednika Vlade RH

n/p predsjednik Vlade Andrej Plenković

Trg sv. Marka 2, 10000 Zagreb

MINISTARSTVO ZDRAVSTVA

n/p ministar zdravstva izv.prof.dr.sc. Vili Beroš

Ksaver 200a, 10000 Zagreb

HZZO

n/p ravnatelj HZZO Lucian Vukelić dr.med.spec.

Margaretska 3, 10000 Zagreb

Udruga poslodavaca u zdravstvu

n/p direktor mr. Dražen Jurković dr.med.spec.

n/p predsjednik prof.dr.sc. Goran Roić

Savska cesta 41/7, 10000 Zagreb

Hrvatska zajednica županija

n/p predsjednik Danijel Marušić, dr.vet.med.

Ivana Zahara 9, 2. kat, 10000 Zagreb

Hrvatska liječnička komora

n/p predsjednik HLK doc.dr.sc. Krešimir Luetić

Tuškanova 37, 10000 Zagreb

Udruga gradova u Republici Hrvatskoj

n/p predsjednik Željko Turk

Palmotićeve 25, 10 000 Zagreb

Hrvatska zajednica općina

n/p predsjednik Božo Lasić

Ulica grada Vukovara 271, 10000 Zagreb

Predmet: Ugovaranje usluga iz osnovnog i dopunskog zdravstvenog osiguranja

Poštovani,

pred ugovornim subjektima primarne zdravstvene zaštite (u nastavku: PZZ) novo je ugovaranje jer dosadašnjim ugovorima rok istječe 30. lipnja 2024.

Iako pojam ugovaranja podrazumijeva jednako i ravnopravno sudjelovanje svih strana u procesu ugovaranja, dosadašnja praksa jasno je pokazala kako je to uvijek bio jednostran proces kojega je određivao isključivo HZZO te je, usto, HZZO Ugovor mijenjao onako kako je i kada je sam smatrao da treba. To pokazuje dosadašnje poslovanje svih ugovornih subjekata koji ne mogu izdržati dosadašnji odnos očekivane razine i opsega zdravstvenih usluga i dosadašnje financiranje.

Naime, u zadnjih 11 godina opseg, sadržaj, metode i radno opterećenje/zahtjevi populacije su se uvelike promijenili. Dnevno opterećenje se gotovo udvostručilo, a zahtjevi populacije umnožili potaknuti starenjem, kadrovskim gubitkom zdravstvenog osoblja, općim stavom stanovništva da u svakom trenutku imaju na sve pravo te izrazito slabom zdravstvenom prosvjećenošću stanovništva. Istodobno, pritisak svih državnih institucija na PZZ što se tiče administracije i pratećih troškova sve je veći (primjerice CZSS, MORH, Ministarstvo zaštite okoliša i energetike i dr.). Napretkom medicinske znanosti mogućnosti dijagnostičko-terapijskih postupaka u PZZ-u raste, a uvođenje klauzula na upućivanje otvara potrebu da se određeni dijagnostički postupci obave upravo na razini obiteljske medicine. Važno je istaknuti i stručnu, etičku, građansku i kaznenu odgovornost liječnika koja obvezuje liječnika na postupke koje je dužan obaviti, na koje troši vrijeme, a koji nisu nikako valorizirani niti se mogu zabilježiti kao obavljeni pa tako niti statistički prikazati kao dio svakodnevnog rada liječnika. Svakodnevni rad timova u PZZ-u uvelike opterećuje inflacija, porast svih ulaznih troškova (režije, znavljanje opreme, lijekovi i ostali medicinski materijal, informatička podrška, zbrinjavanje infektivnog otpada, knjigovodstveni servis, Internet, telefon, toneri, papiri itd.) te porast plaća medicinskih sestara/tehničara, njihovih zamjena tijekom godišnjih odmora i bolovanja te plaće zamjenskih liječnika tijekom bolovanja i godišnjih odmora nositelja timova. Podsjetimo da se 98 posto svih HZZO kontrola provodi u PZZ-u pa tako i novčanih kazni koje se isplaćuju iz redovnih sredstava timova.

Kakav je „partnerski“ odnos HZZO prema PZZ-u kao i namjera da se on očuva i unaprijedi pokazuje i nedavna odluka Upravnog vijeća HZZO o povećanju sredstava za zdravstvenu zaštitu u bolnicama čime raste i iznos sudjelovanja (participacije) u troškovima zdravstvene zaštite. Tako su dijagnostičko-terapijske postupci u bolnicama porasli za 35 posto, dijagnostičko-terapijske skupine za 45 posto, a participacija bolničkog liječenja 50 posto. Participacija ostaje prihod bolnice.

Istovremeno, dijagnostičko-terapijski postupci, kao ni participacija u PZZ-u nisu porasli nimalo, a i ta participacija se vraća HZZO-u, a ne ostaje ugovornim radnicima i ustanovama.

Nameće se pitanje radi li se o potpunom zanemarivanju pa čak i namjernom uništavanju PZZ-a?!

Ističemo i to da prihodi ugovornih liječnika privatne prakse nisu rasli razmjerno povećanju koeficijenta na plaću zaposlenika u javnim službama. Štoviše, dodijeljena sredstva na mjesečnoj razini kroz predloženi Anex ugovora dostatna su samo za pokrivanje porasta bruto plaća medicinskih sestara, ali ne i za povećanje plaće liječnika niti za korekciju stope inflacije i poraslih troškova poslovanja. To je nedopustivo, nezakonito i sramotno! Podsjetimo, privatnim ugovornim liječnicima nitko ne subvencionira niti sanira moguće negativno poslovanje, kazne HZZO-a, zamjenske sestre i liječnike, ne kupuje niti završava opremu već to sami rade iz vlastitih sredstava. Pri tome plaćaju kazne HZZO-u radi nemogućnosti nalaska zamjenske medicinske sestre ili liječnika u slučaju bolovanja ili otkaza medicinske sestre, iako nadležni u HZZO-u, kao i cijela javnost, itekako dobro znaju da na tržištu rada nema adekvatnih kadrova niti privatni ugovorni liječnici imaju sredstava za stimulacije da bi privukli nove kadrove (npr. osiguran smještaj, dodatak na plaću i sl.).

Izvršitelji, odnosno ugovorni liječnici obiteljske medicine, poučeni svakodnevnim praksom, mogu precizno definirati probleme u dosadašnjem načinu financiranja timova i funkcioniranju PZZ-a te smatramo da se njihovi/naši argumenti moraju saslušati i uzeti u razmatranje.

Godinama se ugovorne subjekte primarne zdravstvene zaštite naziva *partnerima* što u stvarnosti nikada nisu bili.

Mišljenja smo da se u 2024. godini dosadašnja praksa mora promijeniti ukoliko se želi održati dosadašnja razina zdravstvene zaštite na razini PZZ i dosadašnji opseg usluga i dostupnosti PZZ.

Podsjećamo da PZZ, posebice obiteljska medicina, PZZ ginekologija i PZZ pedijatrija progresivno kadrovski, a potom i kvalitetom i sigurnošću usluge, propadaju te ponovno apeliramo ne sve donositelje odluka da konačno poduzmu konkretne poteze za zaustavljanje potpunog sloma PZZ-a.

U suprotnome, biti ćemo prisiljeni obavijestiti EU strukturu i javnost da se radi o namjernom uništavanju temelja javnozdravstvenog sustava, usmjeravanja pacijenata u privatni sektor i propasti socijalne države.

Slijedom navedenoga, tražimo da kao izvršitelji na terenu, krajnji pružatelji usluga, budemo uključeni u pregovaranje prilikom novog ugovaranja.

KoHOM kao najveća udruga obiteljske medicine u RH, raspolaže s, do sada prikupljenih, respektabilnih 510 punomoći privatnih ugovornih liječnika obiteljske medicine za zastupanje prilikom novog ugovaranja s HZZO-om.

Savjetujemo da se kao primjer uzme Zakon o zdravstvenoj zaštiti i Zakon o zdravstvenom osiguranju Republike Slovenije koji jasno definiraju sve pregovarače u procesu ugovaranja zdravstvene zaštite.

Naravno, očekujemo da domove zdravlja predstavlja njihov legitimni zastupnik, a ugovori za timove obiteljske medicine u domovima zdravlja identični su onima privatnih ugovornih liječnika obiteljske medicine. Stoga u ovom procesu ugovaranja svi moramo jednakopravno sudjelovati.

U listopadu 2023. poslali smo vam Prijedlog izmjena osnova za ugovaranje sa detaljno razrađenim stavkama koje smo mišljenja da treba mijenjati uz procjenu učinka na proračun i učinka na prihode svakog pojedinog tima obiteljske medicine. Na taj Prijedlog nismo dobili nikakav odgovor što je još jedan pokazatelj kakvim partnerima nas smatrate.

U ožujku 2024. poslali smo vam Apel za spas PZZ na kojega nam, također, niste poslali nikakav odgovor.

Stoga Vam ponovno, u privitku, šaljemo taj isti Prijedlog i isti Apel.

Ukoliko nas i ovaj put budete ignorirali, odnosno ako KoHOM ne uključite u proces ugovaranja već nas opet dovedete pred gotov čin - i na taj način svjesno budete sudjelovali u uništavanju PZZ-a, - preporučit ćemo svim kolegama da odbiju potpisati nametnute nove ugovore, pošalju svoje primjerke ponuđenih ugovora KoHOM-ovom odvjetničkom timu na pregled i korekciju te čekaju pregovore.

U međuvremenu, tražimo hitan ispravak poslanog Anexa važećem Ugovoru i žurno slanje novog Anexa važećem Ugovoru (koji traje do 30. lipnja 2024.), a kojim bi se liječnicima u privatnim ugovornim ordinacijama osiguralo zasluženo povećanje plaće razmjerno povećanju plaća liječnika u domu zdravlja – prvi puta nakon 11 godina.

S poštovanjem!

Izvršni odbor Koordinacije hrvatske obiteljske medicine
Nataša Ban-Toskić dr.med.spec.,
Predsjednica Koordinacije hrvatske obiteljske medicine

Privici:

- Prijedlozi izmjena osnova za sklapanje ugovora o provođenju zdravstvene zaštite iz obveznog zdravstvenog osiguranja u djelatnosti obiteljske medicine od 24. 10. 2023.
- Problemi PZZ koji se ne rješavaju unatoč progresivnom propadanju temeljnog dijela zdravstvenog sustava i ponovljenim apelima za pomoć upućenim vodećim institucijama RH od 15. ožujka 2024. godine

Na znanje:

Društvo nastavnika opće/obiteljske medicine (DNOOM)
Rockefellerova 4, 10000 Zagreb
Predsjednica: Doc.dr.sc. Jasna Vučak
lan.artukovic@gmail.com

Hrvatsko društvo obiteljskih doktora (HDOD)
Šubićeva 9, 10000 Zagreb
Predsjednik: Dragan Soldo, dr. spec. obit. med.
predsjednik@hdod.net

Hrvatska udružba obiteljske medicine (HUOM)
G. Matoša 2, 21000 Split
Predsjednik: prim. Marko Rađa, dr. med.
huom@huom.hr

Hrvatski liječnički sindikat (HLS)
Šubićeva 9, 10 000 Zagreb
Predsjednica: mr. sc. Renata Čulinović-Čaić, dr. med. - predsjednica
sredisnjica@hls.hr

Hrvatska udruga bolničkih liječnika (HUBOL)
Trpinjska ulica 2, 10000 Zagreb
Predsjednica Ivana Šmit, dr. med.
hubol.info@hubol.hr

Inicijativa mladih liječnika
Marin Smilović, dr. med.

SDP
Trg Drage Iblera 9
10000 Zagreb
info@sdp.hr

Možemo!
info@mozemo.hr

DOMOVINSKI POKRET
Vlaška 81f
10 000 ZAGREB
info@dp.hr

MOST
Splitska 4
20350 Metković
ured@most-hrvatska.hr

IDS
Splitska 3, p.p. 43
52100 Pula
info@ids-ddi.com

Stranka Centar
Sukoišanska 43
21 000 SPLIT
info@strankacentar.hr