Podpisnik: Marija Milojka Kolar Celarc
Izdajatelj: sigov-ca
Serijska številka: 4e 97 ce a4
Datum podpisa: 20:57:01.06.2016
Referenčna številka: 001-98/2016/2

REPUBLIKA SLOVENIJA
MINISTRSTVO ZA ZDRAVJE

Štefanova ulica 5, 1000 Ljubljana

T: 01 478 60 01
F: 01 478 60 58
E: gp.mz@gov.si
www.mz.gov.si

DRŽAVNI ZBOR RS
dr. Milan Brglez, predsednik
Šubičeva 4
1000 Ljubljana
e-naslov: gp@dz-rs.si

DRŽAVNI ZBOR REPUBLIKE SLOVENIJE

Prejeto:	02 -06- 2016
Šifra:	020-07/16-595/3
Povezava:	501-05/16-11
EPA:	EU:
Sign. zn.:	
Kratica:	

Številka: 001-98/2016-2
Datum: 1.6.2016

Zadeva: **Odgovor na pisno poslansko vprašanje poslanke Nade Brinovšek v zvezi s čakalnimi dobami, 020-07/16-556/0002**

Spoštovani,

na Ministrstvu za zdravje smo prejeli pisno poslansko vprašanje poslanke Nade Brinovšek, z dne 12.5.2016, v zvezi s čakalnimi dobami. V nadaljevanju posredujemo odgovor na zastavljeno vprašanje.

Ministrstvo za zdravje je z namenom boljšega upravljanja čakalnih dob v javnih zdravstvenih zavodih v letih 2015 začelo s Pilotnim projektom, v katerega smo vključili 3 bolnišnice in pet zdravstvenih domov (SB Izola, OB Valdoltra, SB Celje, ZD Celje, ZD Koper, ZD Izola, ZD Idrija).
MZ je skupaj z omenjenimi izvajalci izvedlo niz aktivnosti, katerih rezultati so bili predstavljeni na skupnem sestanku MZ, NIJZ, ZZZS, ZIRS-a in izvajalcev konec meseca februarja.

Vzporedno smo že v letu 2015 izvedli še nekaj aktivnosti, ki bi morale voditi v spremembo obstoječega stanja na področju upravljanja čakalnih dob za potrebne zdravstvene storitve. Tako smo:

- v Splošnem dogovoru za leto 2015, za obdobje od 1. 7. 2015 do 31.12.2015 dvignili cene zdravstvenih storitev za 2,12 %. Eden izmed ciljev tega dviga je bil tudi skrajšanje čakalnih dob pri izvajalcih ter delna odprava sprejetih varčevalnih ukrepov v preteklosti za zagotovitev uravnoteženega poslovanja ZZZS.;
- V skladu z aneksom 1 k Splošnemu dogovoru za leto 2015 bodo izvajalcem zdravstvenih storitev od 1 . 1. 2016 plačane vse realizirane MR storitve ter slikovna diagnostika po doseženi realizaciji, (CT, PET CT, preiskave z ultrazvokom, rentgenske in mamografske preiskave, ki niso del programa DORA) za odkrivanje ali zdravljenje rakavih bolezni,
- v Izhodiščih za pripravo Finančnih načrtov za leto 2016 smo posebej poudarili, da morajo javni zdravstveni zavodi tudi v letu 2016 aktivnosti usmeriti v zniževanje čakalnih dob in števila čakajočih, predvsem v dejavnostih, kjer so izkazane čakalne dobe nad dopustnimi. Ocenjujemo, da je možno čakalne dobe in število čakajočih pri nekaterih izvajalcih in dejavnostih znižati v okviru obstoječih finančnih sredstev, in sicer z organizacijskimi, kadrovskimi in drugimi pristopi, to je s preglednostjo celotnega procesa vzpostavitve čakalne dobe in nadzorom nad pravilnim umeščanjem ter upravljanjem čakalnih vrst. Zato smo bolnišnice pozvali k okrepitvi aktivnosti na tem področju. Prav tako smo bolnišnice pozivali k rednemu poročanju prečiščenih podatkov o čakalnih dobah in številu čakajočih NIJZ-ju. Zdravstvene domove smo pozvali k izvajanju nadzora

nad napotovanjem na sekundarno in terciarno raven. NIJZ bo izvajal nadzor nad kakovostjo poročanih podatkov o številu čakajočih in čakalnih dobah ter o tem obveščal Ministrstvo za zdravje in ZZZS.

Ministrstvo za zdravje je v letošnjem letu izvedlo analizo zdravstvenih storitev, pri katerih je bilo na podlagi različnih virov ugotovljeno, da je potrebno dodatno ukrepanje za skrajševanje čakalnih dob. V skladu s prepoznanimi kriteriji (strokovno-medicinski z vidika stopnje tveganja za hudo poslabšanje zdravstvenega stanja zaradi nedopustnega čakanja, dolge čakalne dobe in veliko število čakajočih pacientov nad dovoljeno čakalno dobo, razpoložljivimi viri (kadri in oprema)), smo pripravili dodaten predlog ukrepov za znižanje čakalnih dob in števila čakajočih, opredeljenih v Splošnem dogovoru za pogodbeno leto 2016 v smislu dodelitve enkratnega povečanja programa izvajalcem, ki imajo dovoljenje za opravljanje predlaganih storitev: koronarne angiografije s PTCA, drugi posegi na perifernem ožilju, posegi in operacije hrbtenice, ortopedske operacije rame, artroplastika kolena, operacije kile – odrasli, operacije raka prostate, ledvic in mehurja ter EMG. Ministrstvo za zdravje je aprila 2016 vse bolnišnice pozvalo k sodelovanju za vključitev v enkratni program "Zmanjševanje čakalnih dob in števila čakajočih pacientov za izbrane vrste zdravstvenih storitev" na podlagi izbora prednostnih storitev. Oblikovani so bili tudi pogoji za prijavo na enkraten dodatni program: pripravljenost za sodelovanje, ustrezen (lasten) kader, oprema in prostorske zmožnosti in transparentni, prečiščeni čakalni seznami, ki bodo namenjeni izvedbi nadzora.

Na omenjeni poziv so svoje sodelovanje izkazali naslednji zdravstveni zavodi: UKC Ljubljana, Splošna bolnišnica Celje, Splošna bolnišnica Novo mesto, Splošna bolnišnica Jesenice, Splošna bolnišnica Slovenj Gradec, Splošna bolnišnica Nova Gorica, Splošna bolnišnica Murska Sobota, Splošna bolnišnica Brežice in Ortopedska bolnišnica Valdoltra.
V prvem pozivu javni zdravstveni zavodi s svojimi ponudbami niso zapolnili vsega števila potrebnih operativnih posegov dodatnega povečanega obsega programa, zato smo k sodelovanju pozvali tudi koncesionarje, ki imajo dovoljenje za opravljanje dejavnosti in pogodbo za izvajanje posameznega programa sklenjenega z ZZZS: MC Medicor, Kirurški sanatorij Rožna dolina, Kirurgija Bitenc, Artros d.o.o in Arbor mea d.o.o.

Glede na ponudbe in zmožnosti izvajalcev v letošnjem letu 2016 smo pripravili nabor ukrepov, vrste in obseg storitev, katere so bile umeščene v Splošni dogovor za pogodbeno leto 2016, ki ga je pretekli teden sprejela Vlada RS
Tako je v SD 2016 sprejeto:

- povišajo se cene zdravstvenih storitev za 3,6 odstotka v obdobju od 1. 6. 2016 do 31. 12. 2016 zaradi sprostitve varčevalnih ukrepov na področju plač v javnem sektorju ter delne odprave sprejetih varčevalnih ukrepov v preteklosti za zagotovitev uravnoteženega poslovanja ZZZS. Skupni finančni učinek povišanja cen zdravstvenih storitev znaša v letu 2016 37 milijonov eurov, od tega 31,6 milijona eurov iz naslova ZZZS. Zaradi sprejetja nove lestvice regresa za javni sektor se spreminja (povišuje) delež regresa v cenah zdravstvenih storitev v skladu z novo določenimi zneski po posameznih skupinah plačnih razredov. Finančni učinek dviga regresa v cenah zdravstvenih storitev znaša 10,5 milijona eurov v letu 2016; Boljše vrednotenje programov zdravstvenih storitev je bilo predvideno tudi s Finančnim načrtom ZZZS za leto 2016, ki ga je potrdila Skupščina ZZZS na 4. izredni seji dne 8. 12. 2015, nanj pa je podala soglasje tudi Vlada Republike Slovenije. Skupen učinek dviga cen na podlagi sklepov Vlade Republike Slovenije v letu 2016 tako znaša 42,1 milijona eurov (31,6 milijonov eurov dvig cen ter 10,5 milijona eurov dvig cen iz naslova regresa), kar je skoraj v celoti skladno s predvidenim učinkom v Finančnem načrtu ZZZS za leto 2016.
- Z dvigom cen zdravstvenih storitev v obdobju od 1. 6. 2016 do 31. 12. 2016 se ne financira sprostitve napredovanj v javnem sektorju. Sprostitev napredovanj izvajalci financirajo znotraj obstoječih sredstev, saj je zaradi prehoda kadrov (upokojevanje, nove zaposlitve mladih) dejanski učinek napredovanj nižji ter ga lahko izvajalci uravnavajo. Napredovanja so dejansko tudi stalen proces (razen v tem obdobju, ko so bila zamrznjena).

- Vlada je določila 7,9 milijona eurov dodatnih sredstev za izbrane posege. V Splošnem dogovoru se opredelijo določbe glede posebnega dogovora za plačevanje zdravstvenih programov z namenom skrajševanja čakalnih dob med Ministrstvom za zdravje, javnimi zdravstvenimi zavodi in ZZZS (koronografije, operacije hrbtenice, operacije rame, artroplastike kolena, posegi in operacije na perifernem žilju in dimeljske kile pri odraslih);
- za leto 2016 se določi povečanje zdravstvenih programov za določene izvajalce. Finančni učinek tega dogovora in povečanja programov znaša 6,8 milijonov eurov;
- opredeljene so širitve zdravstvenih programov na primarni in sekundarni ravni v višini 4,2 milijona eurov. Finančni učinek vseh predlaganih ukrepov za Splošni dogovor za pogodbeno leto 2016 znaša 60 milijonov eurov.

Poleg tega se na podlagi Splošnega dogovora za pogodbeno leto 2016 po realizaciji plača prvi pregled pri specialistu in osnovna diagnostika, ki je potrebna za razjasnitev diagnoze (na področju kardiologije in nevrologije, npr. UZ srca in obremenilno testiranje). Če bi izvajalci zmogli in bili pripravljeni narediti vse prve preglede, bi to zneslo še dodatnih 8 milijonov eurov.

Vlada RS se je na seji 26. 5. 2016 s sklepom seznanila s stanjem na področju čakalnih dob in številom čakajočih pacientov za izbrane storitve v zdravstvu ter ukrepih in aktivnostih za njihovo skrajševanje in posledično zmanjšanja števila čakajočih pacientov v letu 2016.

S spoštovanjem,

Milojka Kolar Celarc
ministrica

Vročiti:
- Državni zbor RS, gp@dz-rs.si – po e-pošti