



DRŽAVNI ZBOR RS  
mag. Dejan Židan, predsednik  
Šubičeva 4  
1000 Ljubljana  
e-naslov: gp@dz-rs.si

Številka: 001-320/2019/4  
Datum: 12. 11. 2019

**Zadeva:**                   **Odgovor na pisno poslansko vprašanje poslanke Alenke Jeraj v zvezi z  
negovalnimi bolnišnicami**  
**Zveza:**                    Vaš dopis, št. 020-07/19-1639/1 z dne 18. 10. 2019

Na Ministrstvo za zdravje (v nadaljnjem besedilu: ministrstvo) smo prejeli pisno poslansko vprašanje poslanke Alenke Jeraj v zvezi z negovalnimi bolnišnicami.

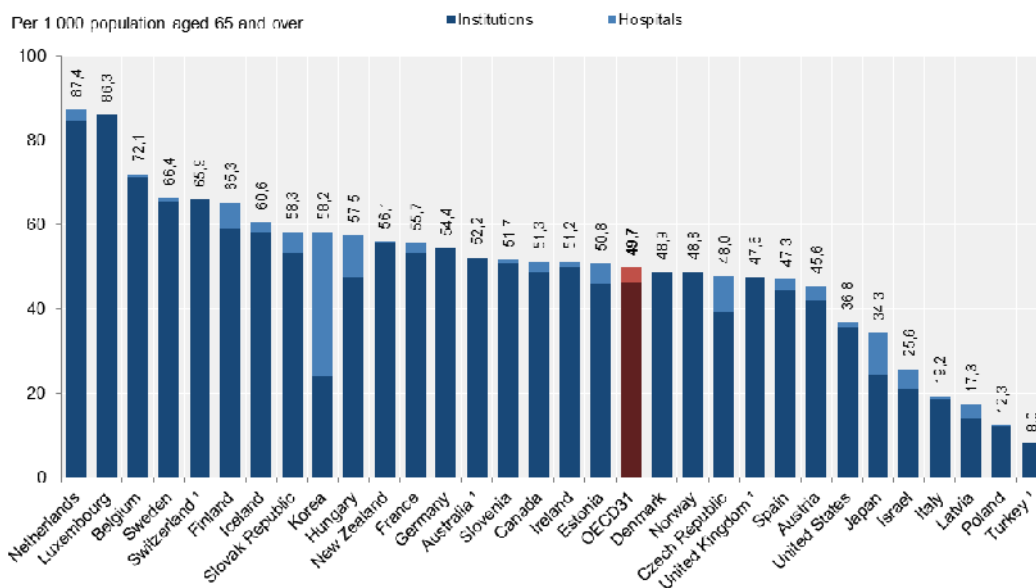
V nadaljevanju posredujemo odgovor na zastavljeno vprašanje.

V letu 2012 so bili za prenovo celotne stavbe (8.754,4 m<sup>2</sup>) negovalne bolnišnice s strani ministrstva izdelani projekti za izvedbo (PZI) in pridobljeno gradbeno dovoljenje. Izdelani so bili tudi projekti za izvedbo za celovito energetska sanacijo objekta. Ker je bil objekt od leta 2012 v večjem delu prazen, se je v prvi polovici leta 2017 v en del trakta preselilo in združilo več administrativnih služb Univerzitetnega kliničnega centra Ljubljana z namenom centralizacije administrativne dejavnosti, racionalizacije in gospodarnosti. Pred potekom gradbenega dovoljenja je ministrstvo v letu 2017 izvedlo v sklopu gradbenega dovoljenja delno sanacijo v pritličju objekta. V letu 2018 se je izdelala novelacija projektne naloge na način, da se predvidi prenovo negovalne bolnišnice za polovico objekta (4.522,4 m<sup>2</sup>, za skupno 90 postelj oziroma dodatnih 57 postelj) in celovita energetska sanacija po že pripravljenih načrtih. Ministrstvo ima v planu investicij oziroma veljavnem Načrtu razvojnih programov (v nadaljnjem besedilu: NRP) planirana sredstva za prenovo negovalne bolnišnice, zato je v letu 2019 izvedlo postopek za izvedbo novelacije Projekta za izvedbo (v nadaljnjem besedilu: PZI) za zmanjšani obseg negovalne bolnišnice. Postopek oddaje predmetnega javnega naročila je bil ustavljen, saj je bilo tekom objave javnega naročila ugotovljeno, da je potrebno dopolniti in popraviti projektne specifikacije z novelacijo Poročila o presoji seizmične odpornosti konstrukcije objekta, o pregledu in preiskavah nosilne konstrukcije stave in strokovnega mnenja o možnosti konstrukcije ojačitve objekta. Javno naročilo bo ponovno objavljeno do konca leta 2019. Pričakuje se, da bo novelirana projektna dokumentacija izdelana v letu 2020, po njeni potrditvi bo sledila še objava javnega naročila za izvedbo del. Kljub temu da ima ministrstvo za prenovo negovalne bolnišnice planirana sredstva v okviru svojega proračuna, potekajo pogovori s pristojnimi resorji, da bi se prenova negovalne bolnišnice, vključno s celovito energetska sanacijo objekta, sofinancirala tudi s pomočjo evropskih sredstev.

V povezavi z vprašanjem o kapacitetah na področju podaljšanega bolnišničnega zdravljenja, pojasnjujemo, da se je število bolniških postelj glede na dejavnosti bolnišnic, namenjenih podaljšanemu bolnišničnemu zdravljenju iz 70 postelj v letu 2003 povečalo na 293 v leti 2018.

Slovenija je v skupnem številu posteljnih kapacitet (51,7 postelj na 1000 prebivalcev nad 65 let) na področju dolgotrajne oskrbe, nad povprečjem kapacitet držav OECD (49,7 postelj na 1000 prebivalcev nad 65 let).

Slika 1: Število posteljnih kapacitet na področju dolgotrajne oskrbe



Vir: OECD. 2018. Health at a Glance.

Zgolj krepitev s povečevanjem posteljnih kapacitet v bolnišnicah ali socialnih zavodih, ne prinaša nujno najboljših rešitev. Slovenija je v preteklosti pomembno bolj krepila institucionalno oskrbo, mnogo manj pa vlagala v razvoj integriranih storitev v skupnosti, katerih dostopnost bi omogočila, da bi tudi starejše osebe z več pridruženimi kroničnimi zdravstvenimi stanji in različnih oviranosti, ob ustrezni pomoči, lahko čim dlje ostala v svojem domačem fizično znanem okolju. Prav zato je treba krepiti tudi razvoj skupnostnih oblik storitev oziroma vzpostavitev novega stebra socialne varnosti t.j. dolgotrajne oskrbe. Z ustrezno organiziranostjo dostopa do integriranih storitev v skupnosti pričakujemo, da se bo tudi pritisk na institucionalno varstvo, zlasti domove za starejše, pa tudi hospitalno obravnavo, zmanjšal, saj bodo starejši lahko do integriranih storitev zdravstva in dolgotrajne oskrbe dostopali tudi v skupnosti.

Opozoriti velja tudi na to, da se je pričakovana življenjska doba v starosti 65 let v zadnjih desetletjih za oba spola pomembno podaljšala, kar se povezuje predvsem z boljšo in lažje dostopno zdravstveno oskrbo, bolj zdravim slogom življenja in izboljšanimi življenjskimi pogoji starejših oseb.

Podaljševanje življenjske dobe še ne pomeni nujno, da bo posameznik ta leta preživel v zdravju in sposobnosti popolne samooskrbe. Trenutni podatki kažejo, da je pričakovana življenjska doba državljana Slovenije primerljiva s povprečjem pričakovane življenjske dobe v drugih državah članicah OECD, pri čemer po pričakovanih letih zdravega življenja v starosti 65 let, Slovenija (7,9 let) zaostaja za povprečjem OECD (9,4 let). Podatki kažejo, da naj bi v Sloveniji ženska v starosti 84 let v povprečju kar 31 odstotkov svojega življenja preživela z različnimi oviranostmi (povprečje v državah EU28 je 23 odstotkov) (OECD, 2017).

S spoštovanjem,

Aleš ŠABEDER  
MINISTER ZA ZDRAVJE

Vročiti:

- Državni zbor RS, [gp@dz-rs.si](mailto:gp@dz-rs.si) – po e-pošti