



Obr. št. 1 k Navodilu za predstavnike ZDUS V NO, svetih zavodov, skupščinah in

SURINA ZAJC CIRILA kot članica sveta OE ZZZZ Novo meto podajam

POROČILO O DELU V LETU 2022

Imeli smo dve seji. Zaradi opravičeno odsotnosti sem se udeležila le druge seje v novembru, kjer smo od pomembnejših tem obravnavali Spremljanje dostopnosti do zdravstvenih storitev na primarni in sekundarni ravni in Aktivnosti na projektu uvedbe dolgotrajne oskrbe (DO) v ZZZS. Moja vprašanja so bila naslednja:

Ad.1. Dostopnost do zdravstvenih storitev.

- Kakšna je frekvenca dostopnosti pacienta v referenčni ambulanti in dobila odgovor, da je to odvisno od teže kroničnega obolenja, zasedenosti medicinske sestre in izbranega osebnega zdravnika.
- Produktivnost dela zdravstvenih izvajalcev se je v obdobju 2014 – 2022 zmanjšala za 10%, obenem pa se po novem iz obveznega zdravstvenega zavarovanja financira vsak opravljen poseg (ne glede na plan, kadar ima izvajalec možnosti), me zanima ali so se temu primerno zmanjšale čakalne dobe in ali sme OE sama predpisovati ukrepe za njihovo znižanje ali čaka poziv iz centrale?

Odgovor: Ker ZZZS ni nosilec vodenja čakalnih seznamov in dob (za to je pristojen NIJZ v sodelovanju z MZ), tudi nima neposrednega vpliva na skrajšanje čakalnih dob. Dolžnost čiščenja lastnih baz imajo izvajalci (npr. brišejo umrle, premikajo čakajoče iz neaktivnih na aktivne zdravnike, ipd).

- Ali se glede na planirane normative (količine) spremlja realizacija storitev, kakšno je njihovo dejansko doseganje ter kakšne se posledice nedoseganja ciljev?

Odgovor: podatki o realizaciji storitev glede na pogodbene plane so objavljeni na spletni strani ZZZS. Če se plan ne dosega, je izvajalec pisno opozorjen in dobi nižje izplačilo avansa. Če opozorilo ne zaleže, se lahko program prenese k drugemu izvajalcu. Odkar je plačilo odvisno od realizacije, pa se vsak izvajalec trudi izpolniti maksimum.

- Kaj lahko OE naredi, da zdravniki ne bodo tako obremenjeni z administracije?

Odgovor: ZZZS vodi številne aktivnosti in ukrepov za razbremenitvi zdravnikov. Od dodatnih zaposlitev za pomoč pri sprejemanju telefonskih klicev, itd.

Ad.2 Aktivnosti na projektu uvedbe dolgotrajne oskrbe v ZZZS.

Dobili smo izčrpna pojasnila glede zgornjih aktivnosti in na moje vprašanje ali je zakon, ki ga je nova vlada novelirala in je predmet referendumu, uporabljev, dobila odgovor, da je obstoječi zakon popolnoma ne operativen.

V zvezi z gradivom in dnevnim redom sej se z ZDUS nisem posvetovala, ker je svet organ, ki ne sprejema nobenih odločitev, pač pa le sprejema informacije in lahko podaja vprašanja.

Moje mnenje je, da dokler sveti ne bodo imeli več pristojnosti, je udeležba na sejah bolj debatni krožek brez vpliva na izboljšanje. Npr., decembra člani še nismo prejeli pregleda finančnega poslovanja OE, kar je dovolj zgovoren indikator, da je potrebno sedanjo zakonodajo na tem področju spremeniti in tudi območne svete pooblastiti za sprejemanje sklepov o ukrepih za izboljšanje stanja.

Datum: 12/12-2022

Podpis: