

Liderova debata za protiv [glasovi/rezultati](#) komentari

BOLNIČKIM LIJEČNICIMA TREBA DOZVOLITI RAD U PRIVATNIM PRAKSAMA

31. OŽUJKA 2016. 12:00 DO 7. TRAVNJA 2016. 12:00



POSTOJI STRAH DA ĆE OVAKAV NAČIN RADA LIJEČNIKA DOVESTI U SUKOB INTERESA, DA ĆE SE PACIJENTI PREBACIVATI U PRIVATNE PRAKSE, I TAKO DALJE

Desetljećima se pokušavaju riješiti nagomilani problemi, od financija, do katastrofalnog stanja pojedinih hrvatskih bolnica, potplaćenost liječnika koji sve intenzivnije traže dozvole za odlaskom iz Hrvatske. I tako dalje, lista problema je podosta dugačka. Budući da liječnici gotovo masovno odlaze iz Hrvatske, ovo bi mogla biti mala mjera da se bar dio njih odluči ostati. S druge strane, liberalizacija zabrinjava pacijente koji strahuju da će se samo prebacivati u privatne poliklinike žele li dobiti uslugu koja im je nužna.

Liderova debata [za](#) / protiv [glasovi/rezultati](#) komentari

ADA BARIĆ, PREDsjednica HUBOL-A

Pravilniku koji predlaže ministar Nakić treba se dati prilika. Sugerirali smo liberalizaciju rada liječnika jer je to i praksa zemalja Europske unije



Pravilniku koji predlaže ministar Nakić treba se dati prilika. Sugerirali smo liberalizaciju rada liječnika od kada je HUBOL osnovan prije dvije godine jer je to i praksa zemalja Europske unije. To nije nešto što je Hrvatska izmislila. U razvijenim zemljama EU liječnici nakon što su odradili svoju smjenu u bolnici, mogu ići raditi u privatne prakse ili čak u bolnicama imaju mogućnost ostati raditi, što se tretira kao privatni rad. Različiti su modeli rada, a zajednički nazivnik svim tim pravilnicima u EU je da se vodi računa o radnome vremenu. Odnosno koliko sati liječnik može provesti u dodatnome radu. Ukoliko se to poštuje, nema straha od zamora liječnika ili da neće moći adekvatno raditi svoj posao u bolnicama. Što se tiče straha pacijenata i neliječničkih struka da će se pacijenti automatski prebacivati u privatne prakse, strah je razumljiv i donekle opravdan. No, pravilnik, kao i svaki koji se donese, mora se raditi u skladu s najvišim načelima medicinske struke. Prema tome, odmah nešto dočekati na nož i pretpostavljati da će automatski rezultirati kriminalnim radnjama u najmanju ruku nije korektno. Zbog toga pozivamo pacijente da apsolutno sve nepravilnosti koje primijete prijave jer je to jedini način da se stvari korigiraju. Budu li se stvari stavljale pod tepih, ništa se neće popraviti. Kao i u svakoj struci, javljaju se greške, problemi u radu, pravilnici koji se donesu ne moraju se nužno pokazati dobrima. Zato smo ovdje da ukoliko se nešto pokaže lošim da se i promijeni.

[Liderova debata za **protiv** glasovi/rezultatikomentari](#)

MARIJO DRLJE, HRVATSKA UDRUGA PACIJENATA

Mora se naći načina da se zadovolji liječnike, ali bez miješanja praksi.



Ako gledate s aspekta pacijenata i oboljelih, smatramo da će ova potpuna liberalizacija najvjerojatnije povećati liste čekanja. To znači da će građani koji su siromašniji, zbog tih lista čekanja koje su dugačke i danas, možda biti preusmjereni u privatni sektor da bi mogli na vrijeme dobiti kvalitetnu uslugu. Samo ima jedan 'mali' problem, što siromašni građani to ne mogu platiti, a to je većina. Što vjerojatno znači da će siromašniji građani ostati bez kvalitetnog liječenja na zlatnom standardu. Solidarni zdravstveni javni sustav je opće dobro koje nema alternativu. Kada su u pitanju naši zdravstveni djelatnici, oni moraju biti najplaćeniji u Hrvatskoj i po visini plaća moraju biti na broju

jedan. Onima kojima bi i takva plaća bila mala, oni bi otišli i onako. Ako prođe, ovaj pravilnik, kao i dodatno osiguranje, i nadstandard i uvođenje košarice usluga, mogao bi biti posljednji čavao u lijesu solidarnog zdravstvenog sustava. Nama treba solidarni zdravstveni sustav, da se građani liječe po zlatnom standardu, ali trebaju nam i zadovoljni liječnici. Nije mi jasno da jedan kirurg ima manju plaću od saborskog zastupnika. Mora se naći načina da se zadovolji liječnike, ali bez miješanja praksi. Nismo protiv privatnog zdravstva, ali ono se mora razvijati privatnim kapitalom. Ne podržavamo privatno zdravstvo koje bi se razvijalo na javnom zdravstvenom sustavu.

Liderova debata [za](#) [protiv](#) [glasovi/rezultati](#) [komentari](#)

Ada Barić, Za miješanje praksi

predsjednica HUBOL-a

+49

Marijo Drlje, PROTIV miješanja praksi

Hrvatska udruga pacijenata

+5123

Glasanje je završeno.

Evo tablica s postotcima

Osoba / Udruga	Glasova	%
Marijo Drlje (Udruga hrvatskih pacijenata) PROTIV miješanja praksi	Protiv 5123	99.1
Ada Barić (HUBOL) ZA miješanje praksi	49	0.9
UKUPNO	5172	100