



A rica nije Kung Fu Pande

Opularni akcijski crtić iz 2008., sain izravno dovodi do recentnih svjeda protiv uništenja Varšavske, trener Kung Fu Pande uvjeren ročanstvo da će njegov neprijatelj, pobjeći iz zatvora. Premda je tvaruje upravo ona sudbina koju oži glasniku da upozori čuvare zakoni pado pero, a njega će potom bijeg. Englezi takvu vrstu zapletu roročanstvom", kada nas upravo izbjegnemo neželjeni ishod dobine kojoj smo htjeli uteći. Ša, prostornog uredenja i gradnjed Prava na grad i Zelene akcije ređem tvrde da je upućen na "krivu niti može umjesto Grada Zagreba oći će se projekt ostvarivati u građedno samooštavljeno proročanju neizravno potvrdilo optužbe, ako je grad odgovoran za pitanje jedno drugo ministarstvo imalo mjalne policije da riješi komunalne, ako je grad odgovoran, kako to Matulović Dropulić prije upletala u Prosvjednici su, dakle, ipak došli na pravu adresu. Nije li upravo ministrica koja sada izbjegava odgovornost suvlasnica tvrtke IGH, koja baš u Zagrebu dobiva najveće poslove, od preuređenja maksimskog stadiona, preko Branimirove ulice, pa sve do posljednjega velikog projekta koji se gradi nedaleko od Cvjetnog trga, tzv. Ban centra? Osim toga, upravo je IGH – tvrtka koja se zove ni manje ni više nego Institut građevinarstva Hrvatske, kao da nije riječ o privatnoj korporaciji, nego javnoj instituciji – u međuvremenu ušao u projekt Hoto grupe kao projektant za podzemne etaže projekta Cvjetni.

Reakcija Ministarstva najbolji je odgovor na pitanje zašto je gradačak metara pješačke zone. Upravo o pješačkoj zoni, već je početak početka toliko spominjane hobotoguće da je direktor IGH, tvrtke Pelješac, istodobno i šef katedrskom fakultetu? Kako je monsna 1497 dionica IGH, tržišne na kuna, nije u sukobu interesa? da je na čelu Ministarstva građevanju interes u jednoj od najgrađevinskih tvrtki? Ako sve te nje imamo pred sobom, onda je

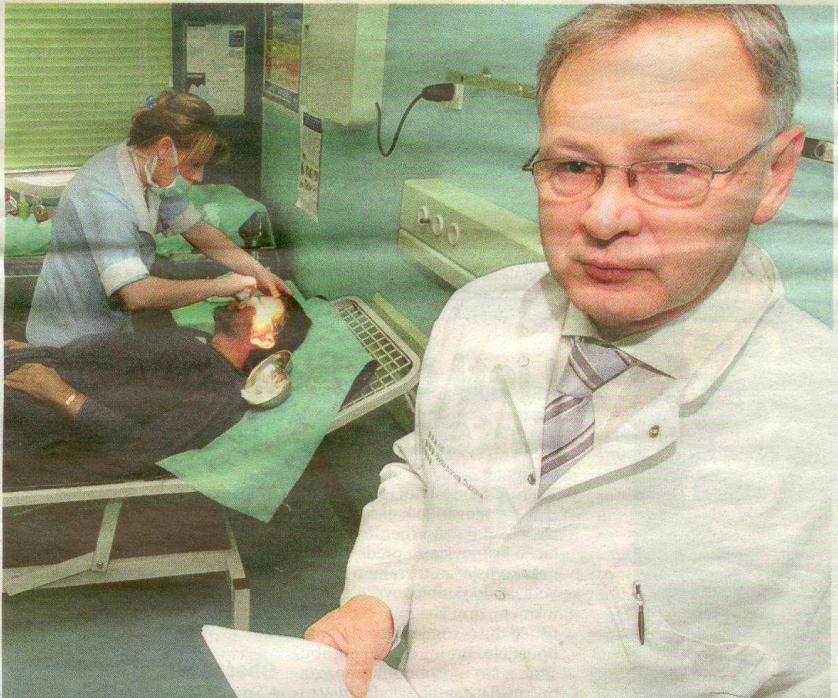
Privatni Hrvati kod privatnih

Uprivatnom zdravstvenom biznisu u Hrvatskoj vrte se godišnje barem dvije milijarde kuna. Tolike su procjene, jer službene informacije ne postoje. I premda dvije milijarde kuna koliko stanovnici Hrvatske ostave u privatnim zdravstvenim ustanovama nije malo, u odnosu na prošnju u javnom sektoru, to je tek kap. U osnovnom osiguranju javnog zdravstva u 2008. potrošeno je 17,5 milijardi kuna, još oko 300 milijuna kuna ušlo je u državno dopunsко osiguranje, a obavljen je gotovo osam miliju-

na specijalističko-konzilijarnih usluga. Prema dostupnim podacima do kojih je zbog potreba vlastita biznisa u zdravstvu došla dr. Tereza Šarić analizirajući privatno tržiste, u 2008. godini u privatna dodatna zdravstvena osiguranja Hrvati su uložili oko 270 milijuna, a za specijalističke privatne usluge potrošili su 610 milijuna kuna. Barem jednom privatnog je specijalista posjetilo 45 posto ljudi, koji su u prosjeku potrošili po 660 kuna. No, najviše, od 610 milijuna kuna koliko uđe u specijalističke ordinacije, govo 40 posto novca odlazi privatnim stomatolozima, tridesetak

posto ginekolozima, a slijede internisti, oftalmolozi, fizijatri, ortopedi. U te podatke nisu uključeni zahvati u velikim privatnim bolnicama kao što su srčane operacije, ortopediske, oftalmološke operacije i drugi veći zahvati koji su, logično, s cijenama od više desetaka tisuća kuna, neusporedivo skupljii u odnosu na specijalističke ili dijagnostičke usluge. Upravo taj skupljii segment privatnoga zdravstva, ukupni promet na zdravstvenom tržištu u Hrvatskoj povećava barem tri puta u odnosu na ulaz novca za privatne specijalističke usluge.

– Ipak, u odnosu na državni



IGOR KRALJ/PIXSELL

Zdenko Stanec
Klinička bolnica
Dubrava

“

“Čistii” privatnik radi koliko želi, opseg rada mu je ograničen investicijom za opremu, prostorom, osobljem. Tko želi mirniji život, ne vidim razlog da ima nešto protiv onoga tko drži nastavu, obavlja složeno dijagno-

Zdravstvo ka ostave 2 milijarde kuna

Pravljicima i liječnici iz zdravstveno tržište koji da bi mogao luge u bolnicama. Zdravstvo u zdravstvu nije Mladen Jukić Milinović

budžet, vrlo malo novca uđe u privatni zdravstveni sustav. Privatno zdravstvo je kod nas tek u povojima, a Hrvatska teži i želi u EU gdje su privatna osiguranja i privatno zdravstvo na puno višoj razini. Ne znam zašto bismo mi bili izvan takvoga sustava. Zdravstvena konkurenca je uvijek dobrodošla, iz privatnog ili državnog sektora, svejedno – komentira dr. Mladen Jukić, glavni ravnatelj privatne Poliklinike Sunce. Istače da privatno zdravstvo nije namijenjeno samo bogatima. – Ako nam je zdravlje najvažnije, ne bi trebalo biti teško izdvojiti, na primjer, tisuću do dvije tisu-

će kuna za policu dobrovoljnog zdravstvenog osiguranja ili za jedan godišnji sistematski pregled, što je jeftinije od, recimo, jednog posjeta kozmetičkom ili frizerskom salonu. Nerijetko korisnici naših ekskluzivnih polica nisu bogataši, nego ljudi koji žele ekskluzivu za sebe, a svi kažemo da zdravlje nema cijene. Stvar je, dakle, u percepciji koliko cijenimo sebe i svoje zdravlje, a to ne ovisi o tome koliko novca imamo, nego o tome koliko smo spremni izdvojiti za sebe i svoje zdravlje – kaže dr. Jukić. Otkriva nam da je kroz Sunce lani prošlo više od 90.000 pacijenata, kojima je pruženo oko

150 milijuna kuna usluga po tržišnoj vrijednosti, a isključivo tržišnih usluga učinjeno je i naplaćeno oko 39 milijuna kuna. Među uslugama koje pacijenti najviše traže su kardiološki i ginekološki pregledi, laboratorijske usluge, različite ultrazvučne pretrage, magnetska rezonancija, kompjutorizirana tomografija, multislab CT koronarografija.

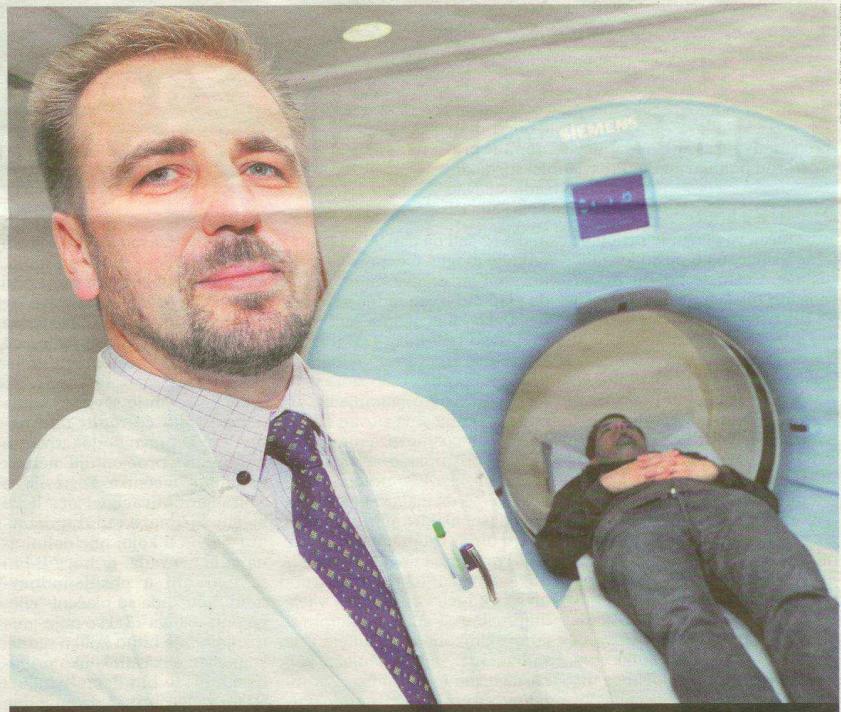
Prema istraživanju dr. Šarić, privatne liječnike češće posjećuju muškarci nego žene, a u 58 po-

» nastavak
na idućoj stranici

MARCO LUKUNIN/PIXSELL



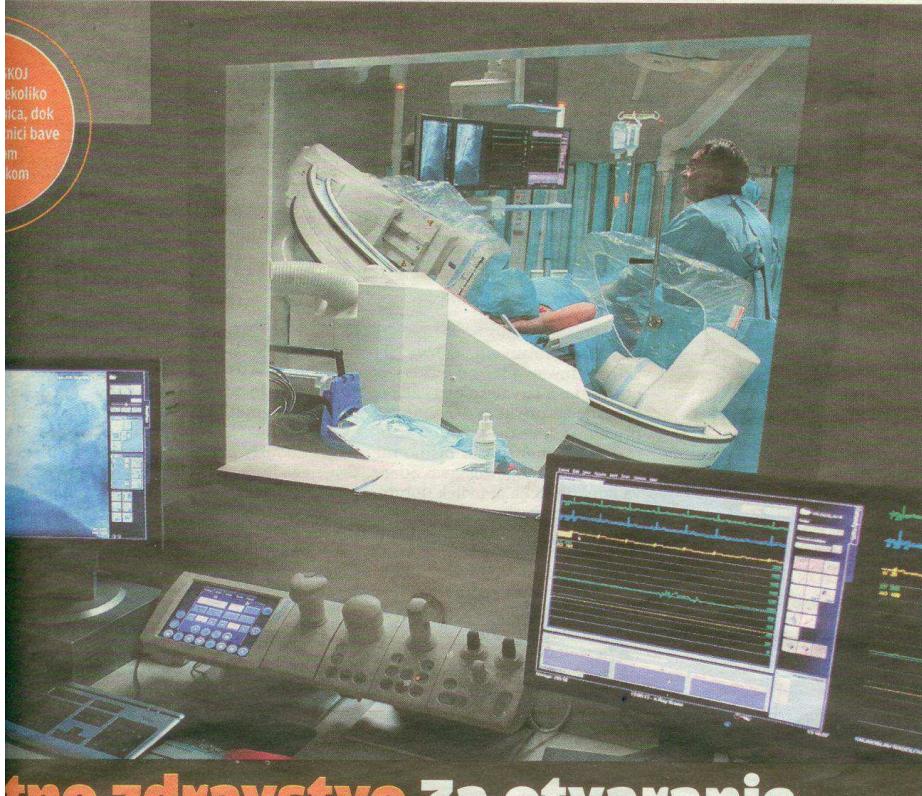
anje koje treba riješiti u hrvatskoj. Ne samo za liječnike, mogu li osovdžavnoj službi izvan radnog vremena drugog poslodavca i e li li suko



Mladen Jukić
Poliklinika Sunce

”

Kvaliteta je na prvome mjestu među razlozima zbog kojih pacijenti traže privatne usluge, zatim traže drugo i treće mišljenje, brzu uslugu zbog lista čekanja u državnom zdravstvu ali i zbog usluga poput ozonote-



Upravno zdravstvo Za otvaranje če treba najmanje 15 milijuna €

razlog br-
o kvaliteta
bir privat-
a preporu-
ju potrebe
gledom 22
ise prepo-
obiteljske
ponekad pri-
trati pri-
li dijagno-
na to da
o 500 pri-
zato puno
og liječni-
privatnog
uk, ili pak
za porod.
ne bolni-
em 15 mi-
e private
juna eura.
g toga pri-
nelojalnu

encija
ija posto-
jeme radi

netko 12 sati na dan. Ali, 12-satni rad nije moguć u državnim ustanovama jer država nema novca da plati rad izvan radnog vremena. Dakle, liječnicima koji imaju mnogo bolesnika jedini je izbor rad izvan radnog vremena u privatnoj praksi. Tako se i rasterećuje državno osiguranje budući da u bolnicama novac ostaje za složene postupke, a manje zahtjevne postupke bolesnici plaćaju sami – kaže profesor Stanec. Navodi i to da njegovi kolege, šefovi plastične kirurgije, u Europi mogu birati ustanovu u kojoj će raditi privatno i do 50 posto radnog vremena. – Vrhunski stručnjak se educira čitav radni vijek, minimalno 15 godina, pa uprave europskih klinika i fakulteta žele zadržati takvog stručnjaka kao nastavnika i kaže liječnika. Zar mi želimo da naši stručnjaci odu potpuno u privatnike, da odu za šefove izvan zemlje ili da na šefovska mjesta dodu osobe bez dovoljno iskustva? Mislim da bi to bio veliki korak natrag hrvatskog zdrav-

sko rješenje za rad liječnika izvan radnog vremena može protumačiti kao konflikt interesam, zato što u zdravstvenom sustavu ne postoje jasni propisi koliko jedan liječnik u danu, tjednu, mjesecu treba obaviti pregleda, pretraga ili zahvata. – Liječnikovoj je svajest ostavljeno koliko će raditi dok nadredeni zapravo "odokativnom metodom" procjenjuju učinak pojedinog liječnika. Postavlja se i pitanje motivacije. Hoće li svi liječnici jednakom raditi u državnoj službi, u kojoj nije definirana količina rada, to hoće li biti motivirani u poslijepodnevnom radu kada su plaćeni "cijena puta usluga". Takvo miješanje u kojem nije bitno koliko radite, koliko ste efikasni, koliko pridonošite može biti demotivirajući faktor za liječnike, a da popodne veselo i poletno želite imati što više pacijenata jer će tako i više zaraditi. Zarada može biti razlogom da neki od liječnika nemaju dovoljno pacijenata u bolnici ili da

praksi, dopustili svojim zaposlenicima da rade za konkurenčiju – zaključuje prof. Gabrić. Ministar zdravstva Darko Miličević kao prva i najodgovornija osoba zdravstvenog sustava koji mora riješiti i sukobe interesa, i "sive zone", ali zakonskim rješenjima i poticati razvoj ne samo državnog već i privatnog zdravstva bez dileme kaže kako "apсолutno podržava privatni sektor zdravstva". Uostalom, ističe, dio privatnih ustanova ima ugovore sa HZZO-om koji plaća određeni postotak kapitetata za državne osiguranike.

Jasno definiran odnos

– Zatim, liste čekanja koje su bile pretrpane u državnim bolnicama rješavali smo angažiranjem privatnika. Ako nam zatreba, to ćemo ponovo učiniti. Državno i privatno mora biti komplementarni zdravstveni sustav, ali međusoban odnos valja urediti prije svega radi dobrobiti pacijenata. Odnos između javnog i državnog

GDJE I KOLIKO PLATITI

610 milijuna kuna

potroši se godišnje za specijalističke pregledne u privatnim praksama, a najviše u stomatologiji i ginekologiji

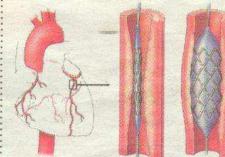
500

U Hrvatskoj ima petstotinjak privatnih ustanova, od malih privatnih praks do velikih specijalnih bolnica

CIJENE NEKIH PRIVATNIH MEDICINSKIH USLUGA

koronarografija

10.000 kn



stent-standardi

3.000 kn

ultrazvuk dojki

300 kn

ultrazvuk štitnjače

300 kn

mamografija

400 kn



višeslojni CT abdomena

1.000 kn

umjetno koljeno

30.000 kn

umjetni kuk