

**Segmedina Srna, zastupnica u
Skupštini Kantona Sarajevo
S a r a j e v o**

**KANTON SARAJEVO
SKUPŠTINA KANTONA SARAJEVO
(n/r Predsjedavajuće prof. Ana Babić)**

S A R A J E V O

Na osnovu člana 106. Poslovnika o radu Skupštine Kantona Sarajevo- Drugi novi prečišćeni tekst („Službene novine KS“, broj 41/12), postavljam poslaničko pitanje Vladi Kantona Sarajevo, ministrici zdravstva u Vladi KS, Zavodu zdravstvenog osiguranja KS, zdravstvenim ustanovama u KS:

„Kada možemo očekivati poduzimanje urgentnih mjera od strane Vlade KS, Ministarstva zdravstva KS, Zavoda zdravstvenog osiguranja KS, zdravstvenih ustanova u KS, odnosno izdavanje pismenih naredbi od strane nadležnih organa u KS, a u cilju sređivanja aktuelne situacije u pogledu zbrinjavanja bolesnika na primarnom, sekundarnom i tercijarnom nivou zdravstvene zaštite u KS, odnosno uspostavu adekvatne organizacije zbrinjavanja redovnih i urgentnih bolesnika u KS?“

Obrazloženje poslaničkog pitanja

Ljekarska/liječnička komora KS je na svojoj sjednici održanoj 16.05.2016. godine razmatrala aktuelnu situaciju u oblasti zdravstva KS, te tom prilikom upozorila da su ugroženi život i zdravlje pacijenata u KS zbog neadekvatne organizacije zbrinjavanja redovnih i urgentnih bolesnika u KS.

Napominjem da je u javnosti plasirana vijest da se svi urgentni pacijenti u KS ponedjeljkom i petkom upućuju u Opću bolnicu „Prim dr Abdulah Nakaš“ Sarajevo, a ostalim danima u KCUS. Veliki broj pacijenata koji se upućuju u Opću bolnicu „Prim dr Abdulah Nakaš“ Sarajevo nije adekvatno zbrinut na nivou primarne zdravstvene zaštite ili se pak sa nivoa KCUS upućuju u navedenu Opću bolnicu, prema uspostavljenom sedmičnom kalendaru (ponedjeljak i petak Opća bolnica, ostali dani KCUS), ne vodeći računa da li je u pitanju pacijent koji se objektivno treba zbrinuti na nivou tercijarne zdravstvene zaštite.

Kada je riječ o Zavodu za hitnu medicinsku pomoć KS, sad je isti samo besplatna transportna služba za najveći broj pacijenata koji to koriste i ne žele da idu svom izabranom liječniku porodične medicine. Osim toga, bespotrebno se usmjeravaju pacijenti i u urgentne centre bolnica. Ponekad je to iz razloga jer pacijenti u bolnicama za vrijeme radnog vremena ne dobiju potrebne usluge ili pak postoje liste čekanja za te usluge. Hitna služba dobro radi reanimacije i to im je prvi zadatak-spašavanje života.

Ovih dana u javnosti se oglašava i KCUS navodeći da isti obavlja samo zdravstvene usluge tercijarnog nivo zdravstvene zaštite, za što posjeduju rješenje

izdato od ranijeg federalnog ministra zdravstva, od 24.03.2014. godine. Međutim, zanemaruju da su dana 17.03. 2014. godine od ranijeg federalnog ministra zdravstva, dobili i rješenje o ispunjavanju uvjeta za sekundarnu zdravstvenu zaštitu koje datira od 17.03.2014. godine.

Iz izloženog slijedi da je KCUS verificiran za obavljanje i sekundarne i tercijarne zdravstvene zaštite, a da sa Zavodom zdravstvenog osiguranja KS imaju zaključen ugovor o pružanju zdravstvene zaštite osiguranicima KS, bez navođenja nivoa zdravstvene zaštite.

Posebno treba navesti da se početak, završetak i raspored radnog vremena zdravstvenih ustanova koje imaju status ugovorne zdravstvene ustanove uređuje kantonalnim propisom, a uz prethodno mišljenje nadležne komore, i to sve u skladu sa članom 181. Zakona o zdravstvenoj zaštiti. Stoga me interesuje da li je donijet bilo kakav pisani akt, naredba, uputstvo o rasporedu radnog vremena zdravstvenih ustanova, u što se uključuje i dežurstvo, a koje se odnosi na zbrinjavanje redovnih i urgentnih bolesnika u KS?!

Ovo što se sad trenutno radi sa pacijentima u KS je najgore za pacijenta ponaosob, jer isti prolazi kroz tri "ruke": primarni, sekundarni i tercijarni nivo, svi troše sredstva namijenjena za liječenje pacijenta iz zavoda zdravstvenog osiguranja, a pacijent najgore prođe u zdravstvenom sistemu u KS!!!

U Sarajevu, 30.06.2016. godine

Segmedina Srna

