

# JEDAN GRAD, JEDNA BORBA

Piše ko zna, smije i umije; izlazi kad treba i mora; štampa se u kućnoj radinosti.

## Reorganizacija zdravstva u najbogatijem kantonu UŠTEDA - NA NAŠEM ZDRAVLJU!

! Uštede na nama radi - drastično je rezana esencijalna lista lijekova.

! Uštede na nama radi – sad će se zatvarati školski dispanzeri i Studentska poliklinika, a stomatologija po domovima zdravlja – prepustiti privatnicima.

! Uštede na nama radi – reorganizuje se dispanzer za žene u Skerlićevoj, iako radi punim kapacitetom i omogućava ženama da se o svom zdravlju staraju na najjednostavniji način.

! Uštede na nama radi – pare od našeg zdravstvenog osiguranja ići će privatnim ordinacijama, jer se na svaki način ometa pružanje (znatno jeftinijih) usluga po državnim ustanovama: aparati ne rade, doktore tjeraju, opremu ne nabavljaju itd.

! Uštede na nama radi – sve što mogu, naguraće u ambulante porodične medicine a njima neće povećati ni prostor ni broj medicinskog osoblja.

**Školski dispanzeri – UKIDA SE!  
DJECA OD 6 DO 14 GODINA IDU U VEĆ  
ZAGUŠENE AMBULANTE PORODIČNE  
MEDICINE**

Ljekara sve manje - pacijenata sve više.  
Starije osobe će biti izložene učestalim i potencijalno pogubnim virusima.  
Djecu će liječiti ljekari koji nisu osposobljeni za rad s tom skupinom.

**Klinike Stomatološkog  
fakulteta – BEZ  
FINANSIRANJA!**

Stomatološka praksa na fakultetu se više neće finansirati iz javnog budžeta  
Studenti Stomatologije ostaju bez prakse tokom studija.

Gubi se veza između nauke i prakse, koja je ključna za razvoj stomatološke zaštite.

Jedina ustanova osposobljena za kompleksnije, kliničke stomatološke zahvate ostaje bez neophodnog dotoka sredstava iz javnih fondova, osim za posebne (i ograničene) programe.

**Ambulanta MUP-a – UKIDA SE!  
POLICIJA IDE U VEĆ ZAGUŠENE AMBULANTE PORODIČNE  
MEDICINE**

Osjeća li se policajac loše, neka čeka 7 dana na pregled i neka redovno radi sve to vrijeme. Pa i pušku da nosi, ako treba.

Osjeća li se policajac loše, pregledaće ga i tako preopterećen doktor porodične medicine. Taj doktor, s minimumom vremena, tek sporadičnim dodatnim obukama i nikakvom platom, moraće procijeniti da li policajca treba pregledati specijalista koji zna više o rizicima i opasnostima policijskog posla ili policajcu samo treba vitamina. Pa može pod pušku.

**Stomatolozi u domovima zdravlja –  
SAMO PRIVATNO!  
SVE ORDINACIJE I APARATI U JAVNIM  
USTANOVAMA -  
IZNAJMIĆE SE PRIVATNICIMA**

Privatnici ostaju bez konkurencije i mogu:

- Dizati cijene po želji,
- Krojiti usluge po želji,
- Ucjenjivati javni Zavod za zdravstvo za više novca, koji neće imati više novca i sve će se svaliti na novčanik pacijenta (već vidljivo u Hrvatskoj). KO IMA PARE, IMAĆE I ZUBE.

**Studentska  
poliklinika – UKIDA  
SE!  
STUDENTI PRELAZE U VEĆ  
ZAGUŠENE AMBULANTE  
PORODIČNE MEDICINE**

Ljekara sve manje,  
pacijenata sve više.

Studenti ostaju bez zaštite primjerene godinama i problemima ove skupine.

Ministarka zdravstva Kantona Sarajevo Zilha Ademaj (SBB) na sjednici Skupštine Kantona Sarajevo 10. aprila pokušaće obezbijediti glasove za svoj prijedlog reorganizacije zdravstva. **Osnovni cilj reorganizacije je – ušteda.**

Tako se Ministarstvo hvali da štedi jer ljekari idu u penziju a ne zapošljavaju se novi. Zato sad na Podhrastovima radi 16 specijalista za plućne bolesti, dok ih je prije rata bilo 50. A mi uveliko prednjačimo u Evropi po karcinomima pluća. O razvoju zdravstva ni riječi – kaže se da će strategiju razvoja uraditi naknadno. Nakon što uštede na nama.

Šta da očekujemo od ove reorganizacije zdravstva u najbogatijem kantonu (700 miliona KM) s najbogatijim fondom za zdravstvo (300 miliona KM)?

## **SVE ZA BOGAĆENJE PRIVATNIKA SIROMAŠENJE DRŽAVNOG ZDRAVSTVA CIJEĐENJE PACIJENATA**

Kao što pokazuju iskustva iz komšiluka (Hrvatska), štednjom na uslugama koje pružaju državne ustanove, novac iz javnih fondova, u koje svi uplaćujemo, odlijeva se u džep privatnih ordinacija i klinika. To čak nije ni ušteda.

### **! Državne ustanove siromaše i ne mogu se razvijati u skladu s potrebama društva.**

Pare koje bi trebale ići za razvoj i poboljšanje usluga – odlaze na kupovinu od (daleko skupljih) usluga od privatnika. Ovo već vidimo na primjeru Kliničkog centra u Sarajevu – aparati ne rade, ljekara sve manje, pacijenti se upućuju privatnicima i Zavod zdravstvenog osiguranja sve više novca troši na refurndiranje, umjesto da se osposobe državni kapaciteti. Prevencija i edukacija, adekvatno nagrađivanje i usavršavanje osoblja, nabavka savremene opreme – sve ono što je zadaća velikog zdravstvenog sistema, više ne može biti prioritet.

### **! Privatne ustanove se bogate i razvijaju, ali ne prema potrebama društva nego prema interesima vlasnika – a osnovni interes privatnika je zarada.**

#### **Kapaciteti, usluge, razvoj – sve se planira samo zarade radi.**

Formiranje cijena za usluge koje država ne bude nudila – diktiraće privatnik. Ako je neka usluga državi pre-skupa, zbog iscrpljivanja fondova kupovinom skupih privatnih usluga, teret će pasti na korisnike. Uslugu će dakle dobiti oni koji mogu platiti.

Kratkoročni efekti reorganizacije:

**Izvjestan broj privlačnih nekretnina i unosni poslovi za privatne klinike i ordinacije.**

Dugoročni efekti reorganizacije:

**Uništavanje efikasnog državnog zdravstva koje jedino može obezbijediti kontinuiranu brigu za cijelo društvo.**

Brinemo li se samo o zdravlju onih koji imaju da plate,  
podrivamo samo temelje solidarnosti  
a cijelu populaciju izlažemo zdravstvenim rizicima:  
**i jedno i drugo ugrožava sami opstanak društva.**