

BILJEŠKA – sa sastanka u Ministarstvu zdravlja s Udrugom Veliko srce malom srcu

Zagreb, 28. studenoga 2012. godine

Pomoćnica ministra zdravlja dr. Mirela Bušić primila prof.dr.sc. Ivana Malčića, predsjednika Udruge, dr. Dražena Belinu, dr. Hrvoja Kniewalda, Renatu Fridrich i Barbaru Brzaj. Sastanku je prisustvovala predstavnicom Koalicije udruga u zdravstvu Sonja Babić.

Na sastanku je sudjelovala Maja Vajagić, dr. med. iz HZZO-a.

Glavne teme sastanka: opremanje kateterizacijskog laboratorija na odjelu pedijatrijske kardiologije, razvoj dječje kardiologije i kardiokirurgije u Republici Hrvatskoj, Referentni centar za pedijatrijsku kardiologiju KBC-a Zagreb, te prava djeteta i roditelja djeteta sa urođenom srčanom greškom

Na tisuću rođene djece rađa se osmero djece s urođenom srčanom greškom, odnosno godišnje se rađa 500 djece sa srčanom greškom. Dijagnoza se postavlja vrlo rano – nakon četiri dana. Djeca s težim dijagnozama, kod kojih su potrebni kompliciraniji zahvati, šalju se na liječenje u inozemstvo, a troškove pokriva HZZO. Razvojem dječje kardiologije i kardiokirurgije smanjio se broj djece koju je potrebno upućivati na liječenje u inozemstvo (ranije se godišnje upućivalo na liječenje oko 130 djece, a sada se na liječenje upućuje od 50 do 80 djece godišnje).

PROBLEMI:

1. Laboratorij za invazivnu kateterizaciju – U KBC-u Zagreb postoji tim za pedijatrijsku kardiologiju, ali trebalo bi mu omogućiti da imaju vlastiti laboratorij za kateterizaciju. Uvjeti u kojima danas rade nisu se promijenili zadnjih 30 godina. Također, nisu zadovoljni što se još uvijek puno djece upućuje na liječenje u inozemstvo, te smatraju da bi puno efikasnije i bolje za djecu bilo da se vrhunski stručnjaci iz inozemstva na tom području dovedu u Hrvatsku gdje bi se izvodile operacije i podučavali hrvatski kardiokirurzi. Predložili su HZZO-u (na sastanku u rujnu) da se prilikom izrade proračuna za 2013. godinu odvoje sredstva predviđena za liječenje osiguranih osoba u inozemstvu na način da se od tih sredstava izuzme 20 milijuna kuna za dječju kardiologiju i kardiokirurgiju. Tim sredstvima bi se, van bolničkog limita, plaćali potrebni ugradbeni materijali i stručnjaci iz inozemstva. Mišljenja su da bi na taj način kroz nekoliko godina Hrvatska mogla imati centar na razini centara za dječju kardiokirurgiju kakvi postoje u Budimpešti, Münchenu i Linzu.

Pomoćnica ministra istaknula je da ravnateljstvo zdravstvene ustanove određuje prioritete prilikom nabave uređaja, te prioritete dostavljaju Ministarstvu zdravlja. Napomenula je da će proučiti postojeći natječaj za kateterizacijske laboratorije kako bi se vidjelo da li je moguće nabaviti još jedan laboratorij. Uputila je Udrugu da Ministarstvu zdravlja također dostavi prijedlog koji su dostavili HZZO-u u svezi s izdvajanjem sredstava s pozicije liječenja u inozemstvo za dječju kardiologiju i kardiokirurgiju.

Dr. Vajagić je napomenula da će HZZO revidirati prijedlog, te se o njemu očitovati.

2. Referentni centar – traže da se na radi disperzija na način da više bolničkih ustanova razvija dječju kardiologiju i kardiokirurgiju jer smatraju da je u Hrvatskoj, s obzirom na broj stanovnika, dovoljan jedan centar. U tom smislu traže podršku od Ministarstva zdravlja.
3. Prava djeteta i roditelja djeteta – Traže da se omogući roditeljima djece sa srčanom greškom boravak uz dijete u bolnici uz obrok za roditelja, bez obzira na dob malog pacijenta. Također, traže da se omogući prijevoz djeteta, uz suglasnost liječnika kardiologa, osobnim vozilom u inozemni centar s obzirom da je dijete sa srčanom greškom visoko rizično za zarazne bolesti i nehigijenske uvjete u sredstvima javnog prijevoza. Smatraju da je potrebno produžiti pravo roditelja na rad s polovicom punog radnog vremena koliko je potrebno, odnosno do punoljetnosti djeteta. Zahtijevaju korekciju Liste tjelesnog oštećenja u cilju razdiobe tjelesnog oštećenja djece i odraslih.