

Tehnički Ministar zdravlja izmjenom Pravilnika urušava zdravstveni sustav

Hrvatska ljekarnička komora zatražila je od Ministarstva zdravlja hitno povlačenje prijedloga izmjena Pravilnika o uvjetima za određivanje područja na kojem će se osnivati ljekarne. Istom zahtjevu pridružile su se i Hrvatska gospodarska komora – udruga veletrgovništva te Hrvatska udruga poslodavaca – u ljekarništvu. Prijedlogom nacrtu izmjena i dopuna Pravilnika o osnivanju ljekarni nije se vodilo računa niti o jednom propisanom mjerilu, niti je ministar zatražio mišljenje struke, kao niti za tu problematiku osnovane radne skupine u Ministarstvu zdravlja, Radna skupina za reformu primarne zaštite i Radna skupina za reformu hitne medicine. Štoviše, paralelno, u razmaku od mjesec dana osniva još dvije radne skupine, odnosno povjerenstva, s istim zadatkom, analizom stanja mreže ljekarni. Usprkos činjenici da se dotično povjerenstvo osnovano još 16.06. uopće nije sastalo, štoviše, članovi istog o odluci ministra i svojim obvezama nisu do „danas“ bili upoznati, ministar u javnu raspravu pušta sporni prijedlog pravilnika. **Pravilnik napravljen bez ikakve analize, bez poštivanja strogih mjerila propisanih zakonom, bez ikakvih argumenata.**

Naime, izmjena mreže ljekarni u okviru mreže javne zdravstvene službe zakonski je propisana člankom 36. Zakona o zdravstvenoj zaštiti (dalje u tekstu: Zakon) i mora uvažavati sljedeće kriterije: zdravstveno stanje, broj, dobnu i socijalnu strukturu stanovništva, jednake uvjete, odnosno mogućnosti za korištenje zdravstvenih usluga, stupanj urbanizacije područja, prometne povezanosti, specifičnosti naseljenosti te dostupnosti demografski ugroženim područjima, osobito na otocima, utjecaj okoliša na zdravlje stanovništva, gospodarske mogućnosti. Ministar ovim prijedlogom pravilnika uopće ne vodi računa o stanovništvu te dodatno uvodi novo mjerilo, koje nije zakonom propisano – turistička noćenja. Umjesto da se nezakonito otvaraju nove ljekarne potrebno je uvažiti postojeću dostupnost ljekarničke mreže, koja je i u ovom trenutku dobro organizirana. Ljekarne su dostupne i u velikim i u malim gradovima, mjestima; štoviše u ovom trenutku postoji već „višak“ od preko 200 ljekarni. Ministar nije razmišljao kako osnažiti postojeću ljekarničku skrb, primjerice prilagođavanjem radnog vremena, sufinanciranjem/omogućavanjem dežurstava, uvođenjem drugih ljekarničkih usluga.

Nadalje, postavlja se i pitanje što će te „novotvorene“ ljekarne raditi van turističke sezone. Ljekarne moraju raditi tijekom cijele godine, a ne samo dok traje turistička sezona. Neminovno je da će se na kraju sve zatvoriti, jer se neće moći financirati. Ministar očito **ne razmišlja niti o dobrobiti države**, budući slabljenje i zatvaranje prijete u najvećoj mjeri ljekarnama upravo u vlasništvu države.

U obrazloženju za izmjenama Pravilnika ministar se referira na turizam drugih država i 2.8 milijardi noćenja u EU članicama. Podaci o turističkim noćenjima inozemnih turista u zemljama EU zaista nemaju nikakve veze s pružanjem ljekarničke skrbi i strogo uređenom mrežom javne zdravstvene zaštite u Republici Hrvatskoj. Dapače, jako je neozbiljno korelirati podatke o turističkim noćenjima u državama EU s mogućim povećanjem broja ljekarni u Hrvatskoj, pogotovo u mjestima koja od turizma žive 3-4 mjeseca godišnje (a koji uvelike ovisi o vremenskim, socijalnim, ekonomskim i političkim okolnostima). Dodatno, apsurdno je rušenje dobro organizirane zdravstvene mreže opravdavati povećanjem broja turista, kada je važećim Pravilnikom osigurano osnivanje ljekarni u kategoriziranim turističkim naseljima (sukladno Popisu kategoriziranih turističkih objekata u RH) i na taj je način svakom turistu već sada omogućena dostupnost ljekarničke usluge. Također se nije u obzir uzela činjenica da velik dio noćenja

čine i domaći turisti koji već imaju osiguranu dostupnost ljekarni s obzirom na njihovo prebivalište. Traženim izmjenama gubi se zakonom zajamčena zdravstvena skrb pacijentu državljaninu RH.

Ovdje ne možemo govoriti niti o novim radnim mjestima. Ukoliko bi se i otvorile nove ljekarne, tko bi u njima radio? Riječ je **o deficitarnom zanimanju što znači da trenutno nema niti jednog raspoloživog magistra farmacije**. Ovakvim neplaniranim i nepromišljenim izmjenama ostavlja se prostor za manipulaciju s kadrovima, u konačnici se narušava kvaliteta skrbi našim građanima. Ponovno se **oštećuje i država**, odnosno HZZO, koji bi na taj način mogao plaćati uslugu za magistra farmacije, a koju bi obavljao farmaceutski tehničar, što je zakonom zabranjeno.

Druge države, koje turističku sezonu imaju i tijekom cijele godine, nisu rješenje pronašle u otvaranju novih ljekarni. Štoviše, iskustva drugih zemalja nam pokazuju da kad se jednom uruši dobro organizirana mreža ljekarni, urušava se i dostupnost i kvaliteta zdravstvene skrbi.

Ljekarništvo je zdravstvena djelatnost kojoj je prvenstveno prioritet dobrobit pacijenta tako da je potrebno jako dobro razmotriti sve parametre prije nego se donese odluka koja može urušiti ili ugroziti postojeći, u tom dijelu dobro organiziran zdravstveni sustav.

Obzirom na ozbiljne posljedice koje bi donošenje ovakvih ishitrenih izmjena moglo izazvati, postavlja se pitanje nije li tehnički ministar prekoračio svoje ovlasti i u čijem interesu?!!

Hrvatska ljekarnička komora

Hrvatska udruga poslodavaca – Udruga ljekarnika

Hrvatska gospodarska komora - Udruga veledrogerija