



REPUBLIKA SLOVENIJA
DRŽAVNI SVET

Številka: 542-01/13-4/
Ljubljana, 27. 2. 2013

Državni svet Republike Slovenije je na 4. seji 27. 2. 2013, v skladu z 98. členom Poslovnika Državnega sveta (Uradni list RS, št. 70/08, 73/09 in 101/10), obravnaval vprašanja državnega svetnika mag. Petra Požuna glede širitve programa obravnave otrok in mladostnikov z avtizmom na podlagi podelitve nove koncesije in na podlagi prvega odstavka 56. člena Zakona o Državnem svetu (Uradni list RS, št. 100/05 - UPB1 in 95/09-odl. US) sprejel naslednji

S K L E P :

Državni svet podpira vprašanja državnega svetnika mag. Petra Požuna in predlaga Ministrstvu za zdravje, da vprašanja preuči in na njih odgovori.

Vprašanja državnega svetnika mag. Petra Požuna se glasijo:

1. Ali namerava Ministrstvo za zdravje podeliti koncesijo za izvajanje programa obravnave otrok in mladostnikov z avtizmom?
2. Kako Ministrstvo za zdravje komentira mnenje Zavoda za zdravstveno zavarovanje Slovenije, da obstajajo podlage za to, da bi morebitni novi koncesionar za program obravnave otrok in mladostnikov z avtizmom lahko pridobil program, s tem pa najbrž tudi del sredstev, namenjenih širitvi programov specialistične ambulantne dejavnosti v letu 2013?
3. V kateri fazi se nahaja priprava sprememb predpisov, ki urejajo področje koncesij, glede na to, da je Ministrstvo za zdravje njihove čimprejšnje spremembe napovedalo že aprila 2012?

Obrazložitev:

Ob velikih prizadevanjih javnih zdravstvenih zavodov, je vlada v Splošnem dogovoru za zdravstvo za leto 2013 določila, da nameni milijon evrov za širitev programov v okviru specialistične ambulantne dejavnosti za celotno Slovenijo. Na področju celostne obravnave otrok in mladostnikov z avtizmom se trenutno izvaja en sam program, ki ga izvaja UKC Ljubljana in katerega letna vrednost znaša 345.698 €.

Zadnje čase se v medijih pojavljajo informacije o možni širitvi oziroma prenosu programa obravnave otrok in mladostnikov in sicer na podlagi podelitve koncesije. V primeru, da bi se Ministrstvo za zdravje, na podlagi prošnje za koncesijo, ki naj bi bila po informacijah iz medijev že vložena, omenjeno koncesijo odločilo podeliti, bi po mnenju Zavoda za zdravstveno zavarovanje Slovenije koncesionar lahko pridobil nov program na tem področju, ker naj bi za to obstajale podlage (vir: Članek z naslovom Zasebništvo Macedoni-Lukšičeve s podporo soproga, z dne 31. 1. 2013, objavljen v časniku Dnevnik). Slednje bi bilo moč razložiti zgolj tako, da se že vnaprej

predvideva, da bi se za financiranje tega novega programa namenilo del sredstev, ki so bila v Splošnem dogovoru za zdravstvo za leto 2013 določena za širitev programov v okviru specialistične ambulantne dejavnosti. Še vedno pa ostaja odprto vprašanje obravnave odraslih z avtizmom, program te obravnave je že potrdil Zdravstveni svet.

Ob predvidevanju, da bi se omenjeni nov program izvajal v javno – zasebnem partnerstvu, kot se nakazuje, bi to vodilo k ponovnemu zmanjševanju sredstev javnih zdravstvenih zavodov in njihovo preusmerjanje k zasebnikom, kar se je vsaj enkrat že zgodilo in je imelo negativne posledice za javne zdravstvene zavode, in sicer leta 2012, ob izrednem Nacionalnem razpisu ZZZS za izbor najugodnejših ponudnikov za izvedbo zdravstvenih programov za leto 2012.

Področje koncesij v zdravstvu bi terjalo temeljite spremembe. Temu je pritrdilo tudi Ministrstvo za zdravje v odgovoru Državnemu svetu na vprašanja glede koncesij in dovoljenj za opravljanje dejavnosti zasebnih ponudnikov zdravstvenih programov (v povezavi z Nacionalnim razpisom ZZZS) z dne 13. 4. 2012. Ministrstvo je v odgovoru navedlo, da se zavedajo pomanjkljivo urejenega področja koncesij, zato bodo poskušali čim prej vzpostaviti ustrezne rešitve s spremembami veljavnih predpisov, pripravo mreže javne zdravstvene službe, s podrobno preučitvijo posamezne vloge ob upoštevanju potreb prebivalcev in dejanskega stanja posamezne dejavnosti kot tudi stališča javnega zavoda glede predlagane rešitve. Preden se sploh razmišlja o dodeljevanju kakšnih novih koncesij, bi torej kazalo korenito poseči na področje koncesij in s tem pridobiti jasne podlage za določanje področij in programov, za katere bi se koncesije lahko utemeljeno podelile.

Po javno objavljenih podatkih o čakalni dobi v specialistično ambulantni dejavnosti za paciente z avtizmom, čakajočih otrok, ki bi čakali nad dopustno čakalno dobo ni, zato širitev programa ali celo prenos (dela) programa h koncesionarjem z vidika dolgih čakalnih dob nikakor ni utemeljen. Pri tem velja posebej poudariti, da javni zavod, kateremu naj bi se del programa odvzel, temu odločno nasprotuje. Zato ni smiselno, da bi Ministrstvo za zdravje sploh razmišljalo o možnosti podelitve koncesije na omenjenem področju, še manj pa je primerno, da bi se že vnaprej »rezervirala« sredstva za izvedbo novih programov zgolj na podlagi vnaprejšnjih predvidevanj o njihovi odobritvi.

Ali ne bi bilo v danem trenutku sredstva, ki naj bi se jih namenilo širitvi programa obravnave otrok in mladostnikov z avtizmom, bolj smiselno nameniti javnemu zavodu za obravnavo odraslih z avtizmom?

* * *

Državni svet Republike Slovenije predlaga Ministrstvu za zdravje, da vprašanja preuči in v skladu s četrtnim odstavkom 98. člena Poslovnika Državnega sveta (Uradni list RS, št. 70/08, 73/09 in 101/10) na njih v roku 30 dni odgovori.

Mitja Bervar
predsednik