

Tukaj je zapisan še bolj konkreten predlog zdravstvene reforme. Vse rešitve, ki so zapisane imajo tudi zapisan možen način financiranja kot tudi način izvedbe.

Rešitve:

- **Povečanje izdatkov za zdravstveno blagajno na 10% kot to zahteva Mednarodna zdravstvena organizacija.** Izdatki za zdravstvo so danes na ravni 9,4% kar sicer ni takšen problem v primerjavi z željo izdatkov nad 10%. Konkretna rešitev je tudi obnova sistema porabe tega denarja v zdravstveni blagajni. Pomembno bi bilo tudi vzpostaviti javno stran (podobno Erar) kjer bi bila vidna poraba denarja iz javne zdravstvene blagajne in tudi prihodki vanjo.
- **Poleg tega je možno znižati stroške v javnem zdravstvu za posamezne dejavnosti (pregledi, operacije) do 50%, kjer naj bi se vidno pojavljala sistemska korupcija, ker naj bi namenoma zvišajo stroške v javnem zdravstvu. Na takšen način bo prihranjen denar (za plače kot tudi za zdravila, operacije in preglede).**

◇ (za boljše razumevanje glej reforma ZZZS). ZZZS bi moral postati glavni nadzornik »univerzalnega zdravstvenega zavarovanja« v Sloveniji. Glavni način financiranja bi še vedno bili prispevki davkoplačevalcev, ki bi se odšteli iz plače v javno zdravstveno blagajno. Glavna razlika bi bila, da bi za plačilo tovrstnega dodatka plačilo izvedla oba delavec in podjetje, ki ga zaposluje (deljeni stroški). Ves ta denar se zliva v ZZZS, ki postane nekakšna javna zavarovalnica. Plačna lestvica za plačevanje premij (bruto):

plačni razred	Višina premije
do 900 evrov	3%
od 900 evrov do 1300 evrov	6%
od 1300 evrov do 1500 evrov	10%
od 1500 evrov do 1800 evrov	15%
od 1800 evrov do 2200 evrov	25%
od 2200 evrov do 10000 evrov	35%
nad 10000 evrov	40%

40% plača delavec in ostalih 60% delodajalec). Primer plačila premije: delavec mesečno zasluži 2456 evrov bruto. Za premijo zaračunamo

$2456 \cdot 35\% = 859,6$ evrov. 515,76 evrov plača delodajalec in delavec plača 343,84 evrov.

To zavarovanje bi pokrivalo vso košarico storitev od pregledov, hospitalizacij, operacij, izdajanje zdravil in vključevalo tudi financiranje osrbe po 65 letu starosti. Ob plačevanju operacij in podobnih zapletenih storitev se plačilo zaračunava po sistemu (80% država, 20 % sam pacient). Država mora poskrbeti za socialno

šibke, da jim daje različne subvencije ob plačilu premij. Pravtako je sistem namenjen financiranju oskrbe po 65 letu starosti. S tem denarjem se dodatno financira izgradnja domov upokoencev / strejših, ter redno nego na domu (dolgotrajna oskrba).

- ◇ davčne olajšave za zasebna podjetja ob vlaganju v zdravstveno infrastrukturo v Sloveniji in za investiranje v drage inštrumente. Logično je tudi preveriti inštrumente mednarodnih bank (npr. Svetovna banka in banka EU) za mogoče financiranje projektov tudi na področju zdravstva.
- ◇ Odrprtje večjega števila prostih mest za študij na zdravstveni fakulteti (tudi z možnostjo poklicne mature in 5. predmeta). Dajanje posebnih ugodnosti študentom medicine ob nastopu dela v bolnišnici in ZD-jih.
- ◇ Manjšanje birokracije v sistemu (enoten sistem računanja zavarovalnih premij; digitalizacija napotnic, elektronski zdravstveni zapisi, digitalna plačila, sodelovanje med zavarovalnicami in izvajalci storitev za zmanjšanje birokracije, enotni sistem - lean management principles in healthcare; osrednji sistem beleženja podatkov; preventivni zdravstveni programi).
- ◇ (že v večji meri v izvajanju) sodelovanje z zasebnim sektorjem, torej financiranje posameznih storitev, ki so v javnem sektorju v deficitu (ni dovolj osebja).
- ◇ Varovanje delavcev v zdravstvu: pomembno je ustanoviti komisije, ki bi se ukvarjale z analizo delovnega okolja v zdravstvu in reševanjem pritožb delavcev. Poleg tega je potrebno imeti redno komisijo, ki bi redno (mesečno) pregledovala stanje na oddelkih v bolnišnicah in ZD-jih. Pravtako mora ministrstvo poskrbeti za dobro okolje v katerem bodo delavci delali (dovolj vadbe, zdrava prhrana oziroma malice in dovolj svežega zraka za počitek).

◇ plače za delavce v zdravstvenem sistemu:

plačni razred	osnovna neto plača	obvezni dodatki*
<i>A - strokovnjaki z višjo univerzitetno izobrazbo</i>	4200 evrov	do 2000 evrov
<i>B - študenti (novo zaposleni)</i>	2500 evrov	do 2800 evrov
<i>B2 - študenti (izobraževanje)</i>	1300 evrov	do 3800 evrov
<i>B3 - asistenti</i>	2200 evrov	do 3000 evrov
<i>C - medicinske sestre (vse vrste)</i>	2700 evrov	do 4000 evrov

*to si tisti dodatki, ki dajejo pomen opravljenemu delu npr. Dodatek za opravljanje storitev (24 evrov na opravljeno storitev ali 100 evrov na posamezno opravljeno storitev težje stopnje), delovna uspešnost, več mesečna pozitivna ocena že omenjene komisije, dodatki za prehrano in prevoz ter brezplačno parkiranje in brezplačna prehrana.

Posebej se zaračunavajo plače delavcev v DSO-jih in študentom različnim od zgoraj omenjenih.

Reforma ZZZS:

ZZZS mora postati nekakšna zavarovalnica, ki bo poskrbela za varno »skladiščenje« denarja in poraba le-tega (razdeljevanje). ZZZS kot sam bi še vedno izdajal kartice za zdravstveno zavarovanje in vodil nakup medicinske opreme. Tako bi izvajalci zdravstvenih storitev (bolnice in ZD-ji), naročilnico oddali ZZZS-ju ta pa bi opremo naročil in jo tudi transportiral upravljalcem. Poleg tega bo ZZZS moral postati zelo transparenten in prost birokracije. Moral bo delati po izjemno nizkih izdatkih. Razdeljeval bo denar za izvajanje posameznih storitev in tudi za zagotavljanje obnove dotrajane infrastrukture, uveljavitev novih digitalnih sistemov itd.