

Na urgenci ni več medicinske sestre

Od 1. julija na urgenci v Sežani ni več triažne medicinske sestre. To pomeni, da so v času, ko je reševalna ekipa na terenu, vrata zdravstvenega doma zaprta. Stroške dela medicinske sestre je zadnjih nekaj let plačeval sam zdravstveni dom, zdaj mu je denarja zmanjkalo. V domu pričakujejo, da bo storitev triaže zagotovilo ministrstvo za zdravje. Enako želijo tudi za dežurno službo v Hrpeljah, za katero polovico stroškov še vedno plačujeta občini Hrpelje-Kozina in Divača.

• HELENA RACE

Sklep, da od 1. julija na urgenci v Sežani ne bo več delala triažna sestra, je 29. junija sprejel svet zavoda Zdravstvenega doma Sežana. Tako se je odločil "zaradi nezagotavljanja finančnih sredstev s strani države". Doslej je že nekaj let triažno sestro v Sežani plačeval zdravstveni dom z lastnimi sredstvi, zdaj mu je denarja zmanjkalo. Gre za približno 150.000 evrov na leto.

Še enkrat pozvali ministrstvo za zdravje

Direktorica doma Ljubislava Škibin pravi, da mi-

nistrstvo za zdravje ni odobrilo financiranja triaže v Sežani, čeprav imajo težje razmere za delo kot nekateri drugi zdravstveni domovi, ki jim je bila ta storitev odobrena. "Žal smo očitno kaznovani, ker smo to doslej zagotavljali sami in nas zdaj, ko rezerv ni več, ne jemljejo resno in enakovredno drugim, saj smo primer dobre prakse. Toliko dopisov, pojasnil in prošenj je bilo že poslanih in tako malo odgovorov smo dobili, da smo prišli do točke, ko ne moremo več opozarjati drugače kot tako, da ljudje dejansko vidijo, kako nepogrešljivo je to, kar imajo. Upam, da se bosta razumevanje in rešitev čim prej našla."

V Hrpeljah po enem letu ni več reševalca

Od začetka julija v dežurni službi v Hrpeljah poleg zdravnika ni več reševalca, pač pa medicinska sestra. Tako je že bilo v preteklosti, zadnje leto pa so poskusili, kako bi bilo, če bi zdravnika spremljal reševalec. Ko sta bila na terenu, je bila zdravstvena postaja prazna in po oceni obeh možnosti so se v Zdravstvenem domu Sežana odločili, da bosta od začetka julija v hrpeljski dežurni službi spet zdravnik in diplomirana medicinska sestra, ki bosta imela za obiske na terenu na voljo službeno vozilo. Ne pa več reševalnega vozila kot v zadnjem letu. Prav to je zmotilo svetniško skupino pretre.si, ki je na facebooku opozorila, da se s tem zmanjšuje kakovost zdravstvene oskrbe in da je za to kriva občina.

Ko je govora o denarju, je vsakič znova na tapeti tudi dežurstvo v Hrpeljah, ki ga še vedno - sofinancirata občini Hrpelje-Kozina in Divača. Na leto stane približno 360.000 evrov, od česar polovico plača država oziroma ZZS, polovico pa občini (od tega 60 odstotkov Hrpelje-Kozina, 40 odstotkov pa Divača). V zadnjih letih računov nista poravnali redno, a zdaj je hrpeljsko-kozinska občina obveznosti v celoti poravnala, nekaj dolga ostaja še Divači. Zahtevkov za letošnje leto zdravstveni dom še ni izdal, saj je pričakoval, da bo tudi drugo polovico dežurstva v Hrpeljah prevzela država. A se to ni zgodilo.

Zato je junija Zdravstveni dom Sežana še enkrat pozval ministrstvo, naj odobri financiranje druge polovice dežurne službe v Hrpeljah in triaže v satelitskem urgentnem centru v Sežani. Če tega ne bo odobrilo, "bomo primorani prekiniti z izvajanjem vseh neplačanih dejavnosti na veliko škodo uporabnikov zdravstvenih storitev," pravi Ljubislava Škibin.

Lani 995 intervencij

Ukinitve triaže oziroma prisotnosti medicinske sestre na urgenci v Sežani je že prvi dan presenetila občane, ki so ostali pred zaprtimi vrati doma. Nesprejemljiva se zdi tudi županoma v Komnu in Sežani. V Sežani upajo, da bo ministrstvo vendarle prisluhnilo prošnjam in ohranilo ali celo nadgradilo dosedanjo raven nujne medicinske pomoči.



Ko ekipa iz urgence sežanskega zdravstvenega doma odide na pomoč na teren, ostajajo vrata zaprta, saj tam ni več triažne medicinske sestre.

Argumente, zakaj bi to moralo storiti, našteva Ljubislava Škibin. "Sekundarni centri so od Sežane oddaljeni 50 kilometrov (Izola in Šempeter). Glede na veliko razseljenost prebivalstva v več kot 230 manjših naseljih, pa se ta razdalja poveča še vsaj za 50 kilometrov. Odsotnost ekipe traja najmanj dve uri, običajno pa od tri do štiri ure."

Na območju, ki ga pokriva Zdravstveni dom Sežana, živi 25.330 prebivalcev, kar je bistveno več kot v večini primerljivih že odobrenih programov triaže v ostalih zdravstvenih domovih, dodaja. In še: "Leta 2019 je bilo opravljenih 995 intervencij mobilnih enot in prevoženih 157.326 kilometrov (kar pomeni povprečno 158 kilometrov na intervencijo), s povprečnim odzivnim časom 15 minut. To je ob dosedanjem zagotavljanju nujne medicinske pomoči zgornja spre-

jemljiva meja. Z ukinitvijo triažne sestre se bo ta čas nesprejemljivo podaljšal na račun preživetja najhujše bolnih in poškodovanih."

Ambulante nujne medicinske pomoči zabeležijo približno 6600 obiskov na leto.

Skupen zdravstveni dom - skupni stroški

Kdaj lahko pričakuje odgovor ministrstva, ne ve. Ne glede na njegovo odločitev, pa so zdaj na potezi tudi vse štiri kraško-brkinske občine. Svet Zdravstvenega doma Sežana je namreč sprejel sklep, da morajo do konca septembra popraviti zastarel ustanovni akt zavoda. V njem je še vedno zapisano, da celotne stroške dežurstva v Hrpeljah plačujeta občini Hrpelje-Kozina in Divača (v resnici že od leta 2013 polovico plačuje država).

Vsi štirje župani so se že februarja načelno strinjali, da bi morale breme hrpeljskega dežurstva - če bo ostalo na njihovih plečih - prevzeti vse štiri občine. "Dejstvo je, da je Zdravstveni dom Sežana skupen in stroški bi tudi morali biti skupni. Tudi dežurni center v Hrpeljah pokriva in razbremenjuje območje Sežane in Komna, ko je tam zdravnik na terenu (in v urgenci) in obratno," pravijo v hrpeljsko-kozinski občinski upravi. Podobno poziva tudi direktorica Škibinova: "Upam, da bodo vse štiri občine doumele, da je to skupni problem in interes vseh štirih. Da bodo stopile skupaj in podprle že 15-letno prizadevanje za ustrezno financiranje. V nasprotnem primeru bo treba doreči, katera od sosednjih enot in v kakšnem obsegu bo pokrivala potrebe našega terena." •