

Архитекта Миро Урошевић о недостатку стручности и лошем располагању новца за реконструкцију седам здравствених установа у Београду



"Током санације Универзитетске дечје клинике у Тиршовој нормалан рад те клинике неће бити могућ, што потврђује нестручност оних који су задужени за планирање реконструкција, а у прилог томе говори и то што се улаже у санацију клинике иако је најављена изградња 'Тиршове 2'", тврди архитекта Миро Урошевић, специјализован за градњу здравствених установа, уочи најављених термина за почетак реконструкције седам важнијих здравствених установа у Београду.

- О томе како Министарство здравља и Министарство грађевинарства планирају ове реконструкције се ништа не зна, ту нема стручних људи, они не показују референце пројектаната, а на томе треба инсистирати. Ми знамо само из њихових изјава да ће изместити део Тиршове на терен Клиничког центра као и да је предвиђен новац да се ова садашња Тиршова санира, али зашто се улаже у санацију ако се гради нова клиника? Они су навели 10 тачака шта треба да се ради у Тиршовој, две или три од тога

су санирање операционог блока, кухиње и интензивне неге, а то је немогуће. Где ће да оперишу за то време? Значи болница мора да буде бар годину дана затворена, јер они како раде и колико знају неће моћи пре тога да заврше, указује у разговору за Данас архитекта са значајним искуством пројектовања здравствених установа.

После дугогодишње каријере у Немачкој, Урошевић је неколико година био и гостујући професор Архитектонског факултета у Београду на предмету градње болница, па је имао прилике да са студентима обилази и разради планове за реконструкцију највећих здравствених установа у Београду.

Највише пажње посветио је Универзитетској дечијој клиници у Тиршовој, где је био и ангажован на писању анализе за потребе реконструкције ове зграде.

- Детаљно сам упознао зграду, направио елаборат који је предат министру Златибору Лончару, Влада је тада прихватила моју анализу и почели су да траже финансирање. Онда је нека банка понудила кредит и послала свог експерта да напише пројектни задатак, да сагледа из њиховог угла шта треба урадити. Ја сам том човеку поставио само једно питање - по којим критеријумима ће он то радити? Нјегов одговор је био да ће узети у обзир најбоља искуства њихове фирме из целог света и уградити их у клинику у Тиршовој. Е онда сам схватио да имам посла са хохштаплером, и преварантом, објашњава Урошевић зашто се повукао из посла. Он илуструје да је то као када би лекар рекао да зна да лечи пацијента јер је лечио руку неке у Кини, или лечио нос у Америци, па ће све то да примени на новог пацијента. Урошевић подсећа да се то у уметности назива еклектицизам, али да је у градњи болнице то недопустиво.

Стање у погледу безбедности, хигијене и стерилизације у Тиршовој је на граници злочина. Особље заслужује дивљење што и поред тога збрињава пацијенте

Иако није више ангажован на овом пројекту, Урошевић и даље покушава да укаже на пропусте приликом планирања, па је тражећи од Министарства грађевинарства приступ информацијама од јавног значаја утврдио да значајан део документације недостаје.

- Интересовало ме је да ли су направили функционални програм, и генерални план

реконструкције. Изгледа да се у Србији још увек не зна да сваки и најмањи захват у једној здравственој установи мора да буде подређен генералном односно мастер плану који предвиђа комплетни концепт дугорочног развоја те болнице. Тај концепт, тај генерални план је део једне стручне, савесне, квалификоване анализе целокупног здравственог организма Србије где се тачно израчуна која установа које капацитете треба да задовољи и са којом палетом услуга. А они то ништа не знају, закључује Урошевић. Он објашњава да се даље на основу анализе здравствених потреба становништва, али и пратећи демографску слику, са елементима морталитета, морбидитета, прати развој здравственог стања целе нације и њени трендови, па се на основу тога пројектују болнице.

- Али то у Србији нико не ради. Да ли зато што не знају, или зато што тако лакше обмањују и манипулишу, у сваком случају то је злочин према области која им је поверена на управљање, истиче са жаљењем Урошевић. Он додаје и да операциони блок клинике у Тиршовој има четири операционе сале које заузимају између 200 и 250 квадрата, а да би по стандардима такав блок требало да има најмање 600 метара квадратних, те да му није јасно како ће се тај простор санирати без обуставе радова.

- То је немогуће санирати без прекида рада, зато што морају да се испуне основни хигијенски услови. Стање у погледу безбедности, хигијене и стерилизације је на граници злочина. У свакој нормалној држави би требало да буде забрањено да се оперише у таквим условима, а камоли да се поред тога ради санација. Особље заслужује дивљење што и поред тога збрињава пацијенте, али лош пројекат ће довести лечење деце у Београду у много гори положај него што је сада, деца су жртве тога - закључује Урошевић. Он истиче и да изградња нове дечје клинике јесте добра идеја, али да решење за то није добро осмишљено, да са новом локацијом постоји проблем приступа, те да постоји потреба да дечија клиника буде директно повезана са породилиштем јер има важну функцију за децу која су превремено рођена са озбиљнијим здравственим проблемима.

- Постоји много боље, брже и јефтиније решење, али ја нећу да им кажем које је то решење, указује Урошевић, објашњавајући да је у више наврата покушао да сарађује са надлежнима за овај пројекат, али да није желео да учествује у ненаменском трошењу новца.

