

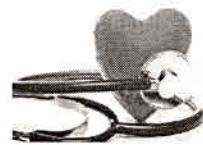
СИНДИКАТ ЛЕКАРА И ФАРМАЦЕУТА СРБИЈЕ

Јове Илића бр. 55, 11000 Београд

телефон: 011/247 61 20 и 011/398 00 12 | факс: 011/361 89 18

ПИБ: 100294659 | матични број: 06050514 | бр. жиро рачуна: 205-24360-49

е-пошта: sindikatlfs@gmail.com | званични сајт: www.sindikatlfs.rs



Министарство здравља Републике Србије

Н/Р: Асс. др Златибору Лончару, министар здравља

Н/Р: Проф. др Бериславу Векићу, државном секретару

Немањина 22 – 26, 11000 Београд, Србија

УПРАВА ЗА ЗАЈЕДНИЧКЕ ПОСЛОВЕ
РЕПУБЛИЧКИХ ОРГАНА
ПИСАРНИЦА - 34

ПРИМЉЕНО: 06.06.2017



ПРЕДМЕТ: ХИТАН САСТАНАК

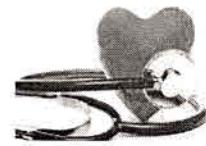
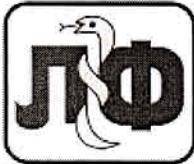
Поштовани министре,

Синдикат лекара и фармацеута Србије обратио Вам се 25. јануара 2017. као и више пута прошле године са молбом за састанак. Сматрамо да као стручковни синдикат носилаца посла у здравству заслужујемо да нас саслушате и уважите наше мишљење и сугестије.

Молимо ХИТАН САСТАНАК са Вама или неким Вашим помоћником ако Би нисте у могућности да нас примите.

Разлог хитности и теме састанка су нагомилани проблеми на примарном нивоу здравствене заштите:

1. Недостатак кадра и опреме, недефинисан максимални број опредељених пацијената по изабраном доктору, регулисање временских норматива и број прегледа у току једног дана;
2. Преоптерећеност изабраних доктора бројем пацијената, бројем прегледа, обимном администрацијом, лошом организацијом посла од стране директора и непосредних руководилаца;
3. Проблем амбулантног рада са пациентима током целокупног радног времена, што доводи до замора, пада концентрације и не оставља простор изабраним докторима да се баве другим пословима који су неопходни ради пружања адекватне здравствене заштите;
4. Проблем организованих скрининг прегледа који се могу адекватно спровести само ако се издвоје од редовног рада са пациентима, и буду плаћени по услуги, као што је случај у свим другим земљама;
5. Капитација-своје ставове и предлоге везане за капитацију доставили смо Радној групи ДПРЗС.
6. Интегрисани здравствени информациони систем- упознавање министра са функционисањем ИЗИСА-а на терену тј. у амбулантама, указивање на конкретне проблеме и давање сугестија за превазилажење тих проблема;



7. Проблем изабраних лекара и стоматолога које директори прераспоређују у друге амбуланте и терају их да оставе своје определјене пацијенте и изнова формирају картотеку нових пацијената, чиме наносе штету и пациентима и лекарима.

8. Проблем организације рада у домовима здравља. Избрани лекари нису у могућности да у редовно радно време поред својих определјених пацијената прегледају и пацијенте лекара који су одсутни (боловања, годишњи одмори и др). Једини начин је организовање прековременог рада, што директори и руководиоци не раде, већ намећу изабраним докторима дупли посао.

9. Директори домаца здравља, постављени од стране локалне самоуправе, и поред забране запошљавања, запошљавају немедицинско особље, док се и поред очигледног недостатка кадра медицински радници не запошљавају годинама уназад.

10. У унутрашњости се по налогу искључиво локалних власти отварају секторске амбуланте и здравствне станице (за по 200 до 300 грађана). Притом, за рад у тим амбулантама не запошљавају се млади доктори, већ се избрани лекари упућују на рад у тим амбулантама. Тако да су присиљени да оставе незбринуте своје пацијенте, како би по налогу руководиоца ишли у секторске амбуланте, где у току дана обаве мали број прегледа. Наиме, те амбуланте се неоправдано отварају, и с обзиром да се пацијенти свакако морају упутити у домове здравља ради дијагностике и подизања лекова, њихова сврха није јасна и осим скупљања политичких поена оснивачима, не представља никакав уступак нити услугу пациентима.

11. Последња, али најважнија тема нашег састанка јесте упознавање министра са нездовољством лекара тренутним платама уопште, као и у поређењу плате доктора (специјалиста) са платама судија.

Зашто баш судијама? Пре свега због одговорности које наше професије носе, таође зато што је и судијама за обављање делатности након факултета потребан правосудни испит. Притом сматрамо, да на трајање специјалистичких студија, тежини и одговорности посла није потребно посебно подсећати министра. А да је опет, изражено у зарадама, поређења ради, имамо следећу ситуацију:

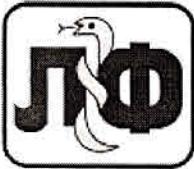
ОСНОВНЕ НЕТО ПЛАТЕ СУДИЈА ПО ВАЖЕЋИМ ПРОПИСИМА:

- » судије прекрајних судова: 74. 589,675 динара ($29.835,87 \times 2,5$)
- » судије основних судова: 89.507,61 динара ($29.835,87 \times 3$)
- » судије привредних, виших и Прекрајног апелационог суда: 104.425,545 ($29835,87 \times 3,5$)

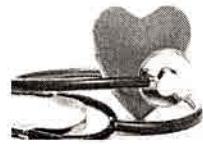
Вас, господине министре, не треба да подсећамо колике су основне плате лекара, лекара специјалиста, и субспецијалиста у овом тренутку!!!

Када упоредимо плате лекара и судија, долазимо до апсурдне и срамне ситуације да је најнижа судијска плата већа од највеће специјалистичке и субспецијалистичке плате!!!

Толико о једнаком и праведном вредновању образовања, одговорности и сложености послова, Закону о систему плате у јавном сектору и значаја који се придаје здравству у Србији!



СИНДИКАТ ЛЕКАРА И ФАРМАЦЕУТА СРБИЈЕ
Јове Илића бр. 55, 11000 Београд
телефон: 011/247 61 20 и 011/398 00 12 | факс: 011/361 89 18
ПИБ: 100294659 | матични број: 06050514 | бр. жиро рачуна: 205-24360-49
е-пошта: sindikatlfs@gmail.com | званични сајт: www.sindikatlfs.rs



Из свега наведеног, верујемо да Вам је потпуно јасан разлог ХИТНОСТИ овог састанка!

Предлоге за решење свих наведених проблема доставићемо Вам на састанку!

У Београду, 05.06.2017. године.

С поштовањем,

Потпредседник СЛФС за ПЗЗ
Др Славица Софронић
специјалиста медицине рада



Софронић