



ПРЕС КЛИПИНГ

26. август 2019.



НАСЛОВИ

Лончар: Повећање плата у здравству добра вест за државу (стр. 3)

Веће плате неће спречити одлазак лекара и медицинских сестара (стр.5)

КОМШИЈЕ УСКЛАЂУЈУ ЗАКОН О РАДУ Нема више бланко отказа (стр. 7)

Лончар: Повећање плата у здравству добра вест за државу

Извор: Танјуг

Министар здравља Златибор Лончар, коментаришући најављено повећање плата медицинским сестрама од 15 одсто, оценио је данас да је одлична вест за државу

Министар здравља Златибор Лончар, коментаришући најављено повећање плата медицинским сестрама од 15 одсто, оценио је данас да је одлична вест за државу да је дошла у ситуацију да може да повећава плате.

Лончар је подсетио да је ово трећи пут за мање од три године да се повећава плата медицинским сестрама и медицинском особљу, наводећи да је прво било 10, затим 12 и сада 15 одсто.

"Повећања су из онога што је зарађено и без задуживања неповољним кредитима. То је веома битно", казао је Лончар на ТВ Пинк.

Министар је упоређујући наслеђено стање уопште у држави, а посебно у здравству 2014. године и онога како је сада, истакао да је пре пет година садашња власт наследила систем економије пред самим банкротом, задуживања крајње неповољним кредитима.

"Требало је то средити да се дође на позитивну нулу у свим областима да би се могло кренути напред", казао је Лончар и додао да је 2009. и 2010. године плата медицинским сестрама на клиници била 29.137 динара, а на интензивној нези 30.159 динара, док ће 2019., након овог повећања бити преко 50.000 динара.

Плате лекара без специјализације 2009. и 2010. године износила је 50.117 динара, а 2019. године, како је рекао Лончар, она је 69.884 динара, док су лекари са специјализацијом пре десет година имали нешто више од 62.000, а 2019. године плата је 87.776.

И очекује се повећање око 10 одсто, рекао је министар истичући да је то показује разлику између тога како земљу води председник Србије Александар Вучић, а како су је водили "доказани сртручњаци политичке сцене за свој џеп".

Казао је и да је у време бивше власти предвођене Ђиласом, Тадићем, Јеремићем, у Србији постојале болнице где нису могла да се затворе врата, прозори, тоалети нису радили...

"На зрачење се чекало и умирало јер није било апарата, а било је и афера да су долазили страни

држављани који су имали предност, а да не спомињем недостатак кола хитне помоћи", казао је министар.

Упитан да прокоментарише медијске наводе да никада више медицинског особља није одлазило из земље, Лончар је казао да ту тему потенцирају "доказани политичари попут Ђиласа, Јеремића" и додао да у сваком случају нико не каже да људи не одлазе.

"Али, то је феномен целог света", навео је Лончар истакавши да тиме држава није задовољна и да раде све да се то смањи и спречи.

"То не можемо да зауставимо, иду људи за бољим условима, неко има неки други разлог и то се дешава", наводи Лончар.

Навео је да ти који критикују садашње стање у здравству никада нису запослили најбоље студенте медицине, медицинске сестре, техничаре, нити су им дали предност, што се сада чини.

"И данас се боримо са њиховом негативном селекцијом. Нису давали специјализацију, а ми смо дали 8.000 специјализација", рекао је Лончар истичући да је опозицији једина тема и дилема да ли ће бојкотовати изборе или не.

Истиче да данас у здравству 99 одсто запослених одговорно и марљиво ради свој посао, а да у време док је садашња опозиција била на власти Србија није могла да дође на листу која мери здравство.

"Сада смо испред 14 земаља ЕУ под истим условима", истакао је Лончар.

Упитан за преузимање домова здравља под надлежност Републике од 1. јануара, Лончар је објаснио да је и ту направљен проблем када је Динкић децентрализовао и направио да је све под локалним самоуправама.

Како је објаснио, поред тога што је 90 одсто болница и домова здравља у истом дворишту, лекари нису могли да раде у обе институције и долазило се у проблеме попут тога да у домновима здравља није било специјалиста, а у болницама није имао ко да дежура.

ГЛАВНИ ПРОГРАМ ОПОЗИЦИЈЕ - БОЈКОТ И ЛИ НЕ

Главни програм опозиције јесте да ли ће бојкотовати или не предстојеће парламентарне изборе, изјавио је данас министар здравља Златибор Лончар.

"Што се тиче опозиције, од њих можете само да чујете бојкот или не бојкот - то им је сав програм", казао је Лончар за ТВ Пинк.

Упитан да ли се слаже са изјавом председника Србије Александра Вучића да је бојкот алиби за

неуспех, Лончар је запитао како се може очекивати од таквих људи било какав успех, те да ли ико може да замисли да грађани желе некога коме неће бити важан аутопут који је изграђен након неколико деценија, већ шта пише на табли.

"Њима су битни само њихови џепови, када им странци - њихови ментори кажу да не може бојкот, они кажу да су то само странци који су небитни, а када им кажу за Косово и Метохију, они кажу да су уважени међународни фактор", навео је Лончар.

Оценио је да им данас неки странци кажу да ураде нешто по питању Косова, шта год се од њих тражило, истог тренутка би то и урадили како би "заштитили своје иностране рачуне и своје шеме".

"Они и не знају где је Косово, они тамо могу да се виђају само са људима који мрзе Србију, попут Раде Трајковић, а имамо тешку ситуацију са Косовом за шта се председник Вучић бори даноноћно", казао је Лончар.

Он наводи и да странци највише вређају интелигенцију када дају изговоре попут тога да помажу Србији извлачећи их из "руског загрљаја", а у ствари се, како каже, види да их уцењују Албанци.

ПОЛИТИКА ONLINE

Веће плате неће спречити одлазак лекара и медицинских сестара

За останак су потребни и побољшање статуса лекара, улагање у инфраструктуру и медицинску опрему што води до бољих услова рада

Аутор: Марија Бракочевић

Колико ће најављено повећање зарада медицинским радницима у Србији фактички моћи да успори већ хронични одлазак лекара, сестара и техничара у Немачку и остале земље света, засад није могућно прецизирати. Познато је само да у здравственом систему Србије тренутно има око 30.000 доктора и 54.000 медицинских сестара и техничара, али и да је Немачка недавно поново отворила врата за запошљавање управо овог кадра. Осим новог немачког закона о усељавању, који иде наруку стручној радној снази и са подручја Балкана, сви заинтересовани за тражење посла у овој земљи ЕУ могу да поднесу пријаве и уз подршку Националне службе за запошљавање. Ипак, на евиденцији наше службе на крају јула било је 1.656 незапослених медицинских техничара. Тада је у земљи званично тражило посао и 4.519 медицинских и 791 педијатријска сестра и 571 лабораторијски техничар, а истовремено су послодавци на тржишту потраживали 79 техничара, 359 медицинских и седам педијатријских сестара, као и 43 лабораторијска техничара. Будући да је у европским болницама велика

потражња за овим медицинским кадром, утешно звучи податак да се на бироу рада као незапослени воде 2.374 доктора медицине, а од специјалиста 12 оних који имају диплому специјалисте физикалне медицине, 10 интерниста, осам педијатара, седам гинеколога, шест дерматовенеролога... Ту је и десет доктора медицинских радника. Сви они ће можда отићи из земље, што и не би било тако добро, ако се зна да је у Србији 55.000 евра просечан трошак укупног школовања једног лекара. За многе од њих повећање плата у здравству ипак никако неће решити проблеме, а неки од њих су само због олакшица на бироу рада, док хонорарно раде посао за који су се школовали.

– Проблем одлива радне снаге, посебно медицинског кадра, траје сувише дуго да би се решио само пуким повећањем зарада. Јер, медицинари одлазе у иностранство и због стицања социјалног статуса, генерално због бољих услова рада. Уз то, у Србији је природни одлив лекара настао оног тренутка када је доста људи отишло у пензију, па тај кадар не може тек тако лако да се попуни – сматра др Татјана Радосављевић, бивша директорка Лекарске коморе Србије, додајући да то није само проблем са којим се суочава наша земља, већ цео регион, па и Европа. Примера ради, пре две седмице један хрватски дом здравља у Дубровнику на друштвеним мрежама објавио је оглас да тражи педијатра, али се досад нико није јавио на оглас.

– Имате, рецимо, и добар пример из Пољске која је, чим је ушла у ЕУ, одмах изубила око 6.000 лекара који су отишли даље у бели свет. Ни наша држава не може да очекује да ће задржати све медицинаре. Данашња деца, која уписују Медицински факултет, после школовања или иду аутоматски у Немачку, која сада уз диплому факултета све више тражи само курс језика, или студирају медицину јер имају могућност да се касније баве приватном праксом – подсећа др Радосављевић.

У НСЗ-у подсећају да је захваљујући њиховом посредовању, у првој половини ове године највећи број држављана Србије нашао посао управо у Немачкој. На захтев страних послодаваца до краја јуна четири медицинска радника нашао су посао у тој земљи. Поред тога, НСЗ је посредовао у привременом запошљавању медицинских сестара и техничара у Немачкој захваљујући споразуму о привременом запошљавању наших радника.

– Након расписаних огласа, који су организовани у оквиру пројекта „Трипл вин”, а који заједно спроводе НСЗ и Немачка организација за међународну сарадњу ГИЗ, у првој половини 2019. запослено је 44 наших држављана. Уз то, и 236 особа потписало је уговор о раду са немачким послодавцима и добило радну дозволу на пословима здравствене неге за потребе познатог послодавца, а НСЗ је такође примио и обрадио 360 захтева за посредовање у прибављању радне дозволе – наводе у НСЗ-у и додају да постоје и они који су самостално пронашли послодавца у Немачкој. Таквих је лане било 351, а реч је такође о медицинским сестрама и техничарима.

Рад викендом у БиХ и Црној Гори

Побољшање статуса лекара, улагање у инфраструктуру и медицинску опрему свакако доводи до бољих услова рада, а то би поред најављеног повећање плата медицинским радницима, и те како могло да успори одлазак медицинског кадра из земље, сматра др Милан Динић, директор Лекарске коморе Србије (ЛКС). Ипак, комора не располаже тачним подацима о томе колико лекара и медицинских сестара и техничара годишње напусти Србију. У ЛКС-у напомињу да број сертификата о доброј пракси не говори о одласку струке из земље.

– Лане је лекарима издато 717 сертификата о доброј пракси, за разлику од 2017. када их је издато 793. У питању је документ који је потврда да лекар није осуђиван пред судом части и етичким одбором ЛКС. То дакле није „потврда за иселење”. Највећи број сертификата изда се колегама због рада викендом у Босни и Херцеговини и Црној Гори, што можемо видети из имена и презимена лекара који сваке године обнављају овај сертификат – уверава др Динић. Без обзира на то што број сертификата не значи и број лекара који су мигрирали, јер се издаје у разне намене, он свакако показује велико интересовање доктора за одлазак из земље.



КОМШИЈЕ УСКЛАЂУЈУ ЗАКОН О РАДУ Нема више бланко отказа

Извор: Мина

У Црној Гори је у току финално усклађивање новог закона о раду, у којем се највише новина односи се на уређивање радног времена. Између осталог, њиме ће се избећи могућност потписивања бланко споразума о престанку радног односа.

Координаторка радне групе за израду нацрта закона Весна Симовић-Звицер казала је да је максимално просечно радно време у току седмице, укључујући прековремени рад, 48 сати.

"Том сатницом ће бити обухваћено и дежурство и период приправности у току којег је запослени био ангажован по позиву послодавца. Одређена одступања, која су дозвољена и ЕУ стандардима, биће дозвољена за запослене у здравству и у Заводу за извршење кривичних санкција, уколико то буде предвиђено посебним законом", рекла је Симовић-Звицер "Побједи".

Доста новина, како је казала, односиће се и на прерасподелу радног времена, као и на коришћење одмора. Право на седмични одмор ће, осим права на 24 сата одмора у току седмице морати обавезно да укључује и додатних 12 сати одмора између два радна дана – који ће се користити у континуитету.

"Важна новина је и немогућност 'компензације' права на годишњи одмор накнадом штете. Та могућност ће постојати само у случају престанка радног односа, док ће у току трајања радног односа послодавац бити обавезан да омогући коришћење тог права – било у роковима који су предвиђени законом или по налогу инспектора рада", објаснила је Симовић-Звицер.

Важна новина, како је рекла, предвиђена је и код споразумног престанка радног односа.

"Како би се избегла могућност потписивања бланко споразума о престанку радног односа, предвидели смо да споразумни престанак радног односа производи правно дејство тек од дана овере код надлежног органа", навела је Симовић-Звицер.

Новим законом предвиђено је и да максимално трајање уговора о раду на одређено време буде 36 месеци, с тим да ће се у тај период урачунати време током којег је запослени био ангажован код тог послодавца преко агенција за привремено уступање.