MEDIJI O ZDRAVSTVU

ponedeljak, 02. decembar 2019.godine

***KZUS-** Savetovanje Komore zdravstvenih ustanova Srbije „ZDRAVSTVO U SRBIJI - KORAK KA OPTIMALNIJEM SISTEMU“

RTS- Svetski dan borbe protiv side, besplatno testiranje

RTS- Danica Grujičić: Stopa maligniteta u Srbiji upadljivo povećana

RTS- Rezerve krvi smanjene, poziv dobrovoljnim davaocima

RTV- Samo ozbiljno bolesni odlaze na duže bolovanje

RTV- Stalno zaposlenje za 243 pripadnika vojnog zdravstva

VEČERNJE NOVOSTI- Kad radnik ode u penziju primaju novog: Zabrana zapošljavanja u javnom sektoru ukida se dogodine

BLIC- "Zarađujem 1.900 evra, primam 14 plata godišnje, nemam dežurstva" Mirjana je medicinska sestra u Beču, ovo je njena priča

Savetovanje Komore zdravstvenih ustanova Srbije

ZDRAVSTVO U SRBIJI - KORAK KA OPTIMALNIJEM SISTEMU

Vrnjačka Banja, 4-6. decembar 2019.

Poštovani,

Obaveštavamo Vas da Savetovanje " ZDRAVSTVO U SRBIJI - KORAK KA OPTIMALNIJEM SISTEMU" počinje u sredu 04. decembra u Vrnjačkoj Banji.

PROGRAM SKUPA

SREDA, 4.decembar

hol ispred kongresne sale hotela „Zepter"

9:00 – 10:00 – REGISTRACIJA UČESNIKA

kongresna sala hotela"Zepter"

10:00 – 10:30 – OTVARANJE SKUPA

GOVORNICI:

- predstavnici organizatora savetovanja (KZUS i DPRZS)

10:30 – 11:30 – AKTUELNOSTI IZ MINISTARSTVA ZDRAVLJA I ZDRAVSTVENA POLITIKA

GOVORNICI:

- Prof. dr Berislav Vekić, državni sekretar u Ministarstvu zdravlja
- Prof.dr Ferenc Vicko, državni sekretar u Ministarstvu zdravlja
- Radica Pejčinović Bulajić, pomoćnik ministra zdravlja
-

11:30- 12:00 – RFZO

hol ispred kongresne sale hotela „Zepter“

12:00 – 12:30 – kafe pauza

kongresna sala hotela“Zepter“

12:30 – 13:15 – DRŽAVNA REVIZORSKA INSTITUCIJA „Nalazi, mišljenja i zaključci izraženi u izveštajima o sprovedenim revizijama u zdravstvenim ustanovama tokom 2019. godine“

GOVORNICI:

- Duško Pejović,predsednik Državne revizorske institucije
- Snežana Trnjaković, vrhovni državni revizor

13:15-13:40 – EFEKTI REFORME FINANSIRANJA I IZRADA PLANA OPTIMIZACIJE MREŽE ZDRAVSTVENIH USTANOVA

GOVORNIK:

- Simo Vuković, Drugi projekat razvoja zdravstva Srbije

13:40 – 14:10 – AKTUELNOSTI U POSLOVANJU ZDRAVSTVENIH USTANOVA

GOVORNIK:

- Branislava Šljivančanin, konsultant IPC-a

ČETVRTAK, 5. decembar

Kongresna sala hotela “Zepter“

09:00-09:30 OPTIMIZACIJA MREŽE USTANOVA ZDRAVSTVENE ZAŠTITE U REPUBLICI SRBIJI

GOVORNIK: Siniša Varga, vođa projekta

U uvodnom predavanju predstaviće se aktivnosti i ciljevi projekta optimizacije mreže ustanova zdravstvene zaštite koji se sprovodi u okviru Drugog projekta razvoja zdravstva Srbije. Vođa projekta upoznaće članove skupa sa faktorima uspeha, ulogom i važnosti ključnih učesnika u ovom široko participativnom procesu, kao i metodama i vremenskim planom projekta optimizacije mreže ustanova zdravstvene zaštite u Republici Srbiji. Predstaviće i glavni cilj projekta, a to je poboljšanje kvaliteta, pristupačnosti i efikasnosti zdravstvene zaštite, uzimajući u obzir primere najbolje međunarodne prakse, kao i socio-ekonomski i politički kontekst u Srbiji.

09:30-10:00 KAKO DO OPTIMALNE MREŽE – ISKUSTVA DRUGIH

GOVORNIK: Tatjana Prenđa Trupec, međunarodni konsultant u zdravstvu

Projekat optimizacije mreže ustanova zdravstvene zaštite – tzv. „Masterplan“ sprovodi se ili se sprovodio u mnogim zemljama kao jedna od osnovnih strateških mera u oblasti zdravstva.Predavanje će dati pregled iskustava drugih zemalja, koji su bili rezultati, da li su planovi uspeli, koliko traje njihova implementacija, koje su uloge učesnika, faktori uspeha i neuspeha i šta se može iz toga naučiti.

10:00-10:15 UVOD U RADIONICE

GOVORNICI: Moderatori radionica

Kroz aktivno učestvovanje predstavnika zdravstvenih ustanova u radionicama očekujemo dinamičan i zanimljiv rad po grupama. Rad grupa vodiće iskusni moderatori na četiri aktuelne teme. Aktivan rad i diskusija svih učesnika pružiće svima nova saznanja u ovim oblastima i dati značajan doprinos optimizacije mreže ustanova zdravstvene zaštite u Srbiji. Pozivamo vas da proučite teme, razmislite na koje dve radionice želite da se uključite i pravovremeno pošaljete prijavu.

Hol ispred kongresne sale hotela „Zepter“

10:15-10:40 KAFE PAUZA

10:40-12:40 RADIONICE ZA OPTIMALNIJE ZDRAVSTVO – I KRUG

Sala 1:

RADIONICA #1 ŠTA NAS MUČI U SISTEMU I KAKO TO PREVAZIĆI: KLJUČNIH 5 IZAZOVA IZ UGLA ZDRAVSTVENIH USTANOVA

MODERATOR: Tatjana Prenđa-Trupec, međunarodni konsultant u zdravstvu

Učesnici radionice imaće priliku da, u grupama, definišu izazove koji opterećuju zdravstveni sistem Srbije, ali iz ugla zdravstvenih ustanova, a zatim pokušati zajedno da pronađu načine kako da ih reše. Kroz ovu vežbu, sami učesnici dobijaju mogućnost da iskažu ono što ih muči na način da se to čuje, a rešenja do kojih će doći mogu biti vredna i korisna donosiocima odluka, pogotovo u vreme uvođenja promena i sprovođenja reformi. Prezentacija rezultata biće sprovedena uz zajedničku diskusiju

Sala 2:

RADIONICA #2 KAKO PRIDOBITI, RAZVITI I ZADRŽATI KVALITETNE LJUDSKE RESURSE

MODERATOR: Saša Rikanović, zamenik vođe projekta

Mnoga istraživanja kažu da je pored nagrađivanja jednako važna i osoba koja vodi zdravstvenu ustanovu, odnosno njegov stil vođenja i način rukovođenja ljudima. Da li je posao zanimljiv, kakva je organizaciona klima, ukratko - da li ljudi vole da dolaze na posao? Važnost stučno usavršavanje, zapošljavanja, razvoj i zadržavanje kvalitetnih osoba unutar organizacije – samo su neka od pitanja kojima ćemo se baviti. Aktivnim učestvovanjem i otvorenim pristupom na radionici, zajednički ćemo doći do nekih odgovora koji su važni za svakog zaposlenog, ali i za ceo njegov tim

Sala 3:

RADIONICA #3 INTEGRISANA ZDRAVSTVENA ZAŠTITA U JEDNOM OKRUGU, U 3 KORAKA

MODERATOR: Siniša Varga, vođa projekta

Liste čekanja, preopterećenost administracije, finansijsko opterećenje za pacijente i porodice - upravo tako se može okarakterisati zdravstveni sistem u mnogim zemljama u prošlom veku. Sigurno ćete se složiti da bi takav pristup trebalo i ostaviti prošlom veku, jer svetski trendovi zdravstvenih reformi zagovaraju nešto sasvim drugo – a to je integrisana nega kao odgovor na fragmentisano pružanje zdravstvenih i socijalnih usluga. Integracija kao sredstvo za bolju uslugu, kvalitet, efikasnost - sve ono što vodi do zadovoljnijeg korisnika treba da bude potpomognuta stabilnim informacionim sistemom. A kako to postići, šta je sve potrebno i koji su

koraci ključni za optimalne rezultate - otkrićemo zajedno na radionici razmenom vašeg bogatog iskustva i aktivnom raspravom

Sala 4:

RADIONICA #4 ZDRAVSTVENA USTANOVA BEZ DUGOVA - OD MITA DO STVARNOSTI

MODERATORI: Davor Katavić, stručnjak za finansije; Nevenka Kovač, stručnjak za menadžment, Branko Drčelić, finansijski savetnik u NALED-u

Većina zdravstvenih ustanova kontinuirano posluje s finansijskim gubicima i nisu u mogućnosti da ispunjavaju finansijske obaveze u zakonom utvrđenim rokovima. To predstavlja rizik za količinu i kvalitet usluga koje pružaju, a takođe predstavlja i značajan generator nelikvidnosti. Kako je do toga došlo i da li se glavni uzroci nalaze unutar ili izvan ustanova? Šta bi trebalo uraditi da bi se postigla finansijska stabilnosti, povećao kvalitet i efikasnost u pružanju javnih usluga? Koje su to mere reorganizacije i racionalizacije s ciljem zaustavljanja stvaranja novih gubitaka? Da li je to uopšte moguće ostvariti u postojećim okolnostima zdravstvenog sistema? Pronađimo zajedno odgovor na pitanje kako da zdravstvena ustanova bez dugova od mita postane stvarnost.

12:40-14:00 RUČAK

14:00-16:00 RADIONICE ZA OPTIMALNIJE ZDRAVSTVO – II KRUG

Sala 1:

RADIONICA #1 ŠTA NAS MUČI U SISTEMU I KAKO TO PREVAZIĆI: KLJUČNIH 5 IZAZOVA IZ UGLA ZDRAVSTVENIH USTANOVA

MODERATOR: Tatjana Prenđa-Trupec, međunarodni konsultant u zdravstvu

Sala 2:

RADIONICA #2 KAKO PRIDOBITI, RAZVITI I ZADRŽATI KVALITETNE LJUDSKE RESURSE

MODERATOR: Saša Rikanović, zamenik vođe projekta

Sala 3:

RADIONICA #3 INTEGRISANA ZDRAVSTVENA ZAŠTITA U JEDNOM OKRUGU, U 3 KORAKA

MODERATOR: Siniša Varga, vođa projekta

Sala 4:

RADIONICA #4 ZDRAVSTVENA USTANOVA BEZ DUGOVA - OD MITA DO STVARNOSTI

MODERATORI: Davor Katavić, stručnjak za finansije; Nevenka Kovač, stručnjak za menadžment, Branko Drčelić, finansijski savetnik u NALED-u

Hol ispred kongresne sale hotela „Zepter“

16:00-16:20 KAFE PAUZA

Kongresna sala hotela“Zepter“

16:20-17:30 PANEL DISKUSIJA: REZULTATI RADIONICA I ŠTA DALJE

Moderatori predstavljaju glavne zaključke sa radionica u prisustvu donosioca odluka, uz otvorenu diskusiju sa publikom.

****

PETAK, 6.decembar

Kongresna sala hotela“Merkur“

10:00-11:00 – KRITERIJUMI ZA DODELU UGOVORA PREMA NOVOM ZAKONU O JAVNIM NABAVKAMA

Govornik: Dragan Cvijić, Uprava za javne nabavke

11:00 – 12:00 - PRIPREMA ZA SASTAVLJANJE GODIŠNJIH FINANSIJSKIH IZVEŠTAJA SA SPECIFIČNOSTIMA ZA ZDRAVSTVENE USTANOVE

Govornik : Branislava Šljivančanin, konsultant IPC-a

12.00 – 12.40 – TROŠKOVNI CENTRI U FUNKCIJI PROGRAMSKOG BUDŽETA

Govornik: Draško Lazović, DPRZS

Svetski dan borbe protiv side, besplatno testiranje

Na Svetski dan borbe protiv HIV-a i side, epidemiolozi upozoravaju da je broj onih koji nose HIV virus 35 odsto veći nego prošle godine. U Srbiji zvanično živi 2.756 osoba kojima je dijagnostikovana HIV infekcija, ali procenjuje se da je taj broj dva puta veći. Među novodijagnostikovanim osobama bilo je osam puta više muškaraca nego žena. Od 16 osoba koje su od side preminule tokom ove godine, 14 su muškarci.

Svetski dan borbe protiv side, 1. decembar, obeležava se širom sveta, a u Srbiji svi zainteresovani mogu besplatno da se testiraju i savetuju oko bolesti u savetovalištima širom zemlje.

Od 12 časova do ponoći u Studentskoj poliklinici organizovano besplatno testiranje za sve one koji žele da provere svoj HIV status.

Doktorka Mila Pavlović rekla je za RTS na testiranje mogu da dođu svi bez obzira na to da li su studenti, svi oni koji misli da im preti opasnost od bolesti.

Istakla je da, ukoliko je prošlo mesec dana od rizične situacije, veoma je važno testiranje.

Na Studentskoj poliklinici, osim testa na HIV, radi se i test na hepatitis C.

"U prethodnih pet dana 230 ljudi je uradilo test na HIV, od kojih su dvoje bili pozitivni, a troje pozitivni na hepatitis C", rekla je Pavlovićeva.

Prema njenim rečima, veoma je važno da onaj koji je HIV pozitivan rano to i sazna, jer danas postoji veoma moćna terapija koja može da pomogne.

Osobe inficirane HIV-om mogu sa antiretrovirusnom terapijom živeti više od pedeset godina od momenta otpočinjanja lečenja, a to praktično znači da se život osoba sa HIV-om približio prosečno očekivanom životnom veku u Evropi i SAD u, jer se kod većine inficiranih osoba HIV otkrije između dvadeset pete i dvadeset devete godine života.

Doktorka Pavlović je dodala da nema odgovornije i zrelije odluke nego da se testirate.

Ukazala je da je najviše obolelih među onima koji imaju istopolne odnose, a da najveći rizik nosi analani seksualni odnos, jer je to nadominantniji put prenosa infekcije.

Prema njenim rečima, mnogo je manje zavisnika od narkotika kod kojih su registrovane HIV infekcije.

"Ne pamtimo da li smo poslednjih godina među intravenskim korisnicima imali HIV infekcija, ali imamo hepatitis C", navela je Pavlovićeva.

Danica Grujičić: Stopa maligniteta u Srbiji upadljivo povećana

U Srbiji je u ovoj godini, prema nezvaničnim podacima, 58.000 novoobolelih od maligniteta, navela je direktorka Instituta za onkologiju Danica Grujičić na Prvom srpskom lekarskom kongresu u Kosovskoj Mitrovici.

Na skupu na kojem se diskutovalo o posledicama NATO bombardovanja, istaknuta je potreba da uporedo sa skupštinskom, postoji i stručna vladina komisija za ispitivanje posledica bombardovanja NATO-a.

Direktorka Instituta za onkologiju Danica Grujičić istakla je da je stopa maligniteta u Srbiji upadljivo povećana, posebno kod dece, i da formiranje naučne komisije i njeni dokazi mogu da budu jedini način kojim se može dokazati šta su građanima Srbije uradili tokom bombardovanja.

Smatra da je to bio ekološki genocid i ekološka katastrofa regionalnih razmera.

"Ne može se posle užasavajućih stvari koje su oni uradili tokom 1999. godine, nešto dešavati u Srbiji, a da to ne oseti Hrvatska, Mađarska, Grčka, Albanija u krajnjem slučaju", rekla je Grujičićeva.

Prema tome, kako je ukazala direktorka Instituta za onkologiju, znali su šta rade.

Rezerve krvi smanjene, poziv dobrovoljnim davaocima

Zimske temperature, prehlade i virusi uticali su da domovi zdravlja budu puniji, a zavodi za transfuziju krvi prazniji. Institut za transfuziju krvi Srbije poziva građane da daju krv pošto su rezerve svih krvnih grupa smanjene.

Gordana Antoljesku iz Instituta za transfuziju krvi poziva sve građane da daju krv i dodaje da trenutno najviše nedostaje A krvna grupa.

"Trenutno nema ugroženih bolesnika, sva trebovanja u toku dana će biti zadovoljena. U ovom trenutku više od nulte krvne grupe je potrebna A krvna grupa, dakle – davaoci koji su i najzastupljeniji u našoj populaciji su ovog trenutka najpotrebniji", navodi Antoljesku.

Prema njenim rečima, da bi se obezbedilo kontinuirano snabdevanje krvi potrebno je 350 do 400 jedinica svakog dana.

Dodaje da krv može da da zdrava osoba starosti od 18 do 63 godine. Muškarci krv mogu da daju na tri meseca, a žene na četiri.

Samo ozbiljno bolesni odlaze na duže bolovanje

BEOGRAD - Sve je manje zaposlenih koji odlaze na bolovanje duže od mesec dana. Rigorozne kontrole, strah od gubitka posla, ali i manja plata, doveli su do toga da samo ozbiljno bolesni izostaju sa posla duže od mesec dana.

Prema podacima Republičkog fonda za zdravstveno osiguranje, koji isplaćuje naknade ukoliko je zaposleni na "poštedi" dužoj od 30 dana, u prvih devet meseci ove godine na bolovanju je bilo 165.000 osiguranika, što je za četiri odsto manje nego prošle godine i šest odsto manje nego 2017. godine.

Koliko zaposleni koriste bolovanje kraće od mesec dana, koje snosi poslodavac, niko ne broji. Poslodavci pak tvrde da u sezoni letnjih, poljoprivrednih radova imaju ozbiljan problem da organizuju posao, jer istovremeno više zaposlenih otvara bolovanje na deset do 15 dana, dok traju radovi.

Zbog toga je Privredna komora Srbije (PKS), još prošle godine, Ministarstvu za rad predložila izmenu Zakona o radu tako da se poslodavcu omogući da, kada je više od 10 odsto radnika na bolovanju, zatraži

izveštaj od nadležne zdravstvene ustanove i da se utvrdi da li je njegov zaposleni osnovano koristio bolovanje.

U slučaju da se utvrdi da je bilo zloupotreba, zaposleni može dobiti otkaz. Takođe, oni su zatražili i da se predvide kazne za lekare koji su zaposlenima neosnovano otvorili bolovanje.

"Ukoliko se utvrdi da je lekar izdavao potvrde o privremenoj sprečenosti za rad koje nisu bile osnovane pokrenuće se postupak pred Ministarstvom zdravlja radi izricanja disciplinske mere protiv nadležnog lekara", piše u predlogu dopune Zakona o radu PKS.

Inicijativu su predali Ministarstvu za rad, a od njih je stigao odgovor da će PKS biti uključena u Radnu grupu za izmenu Zakona o radu koji se planira 2021. godine radi usklađivanja sa direktivama EU.

Korišćenje bolovanja u drastičnom padu, smanjeno za 58 odsto

Predsednica Asocijacije slobodnih i nezavisnih sindikata (ASNS) Ranka Savić kaže da predložene izmene nisu novina i da već sada u Zakonu o radu postoji odredba po kojoj poslodavac ima mogućnost i pravo da raskine Ugovor o radu sa zaposlenim za koga se utvrdi da je bio na lažnom bolovanju.

Ona tvrdi da je korišćenje bolovanja u drastičnom padu, da je smanjeno za 58 odsto, u odnosu na period pre tri godine, zbog rigoroznog Zakona o radu.

Dodaje i da je teško dokazati lažno bolovanje, jer postoje opravdani razlozi za odsustvo sa posla, za koje postoje sumnje u praksi.

"Radnik može zbog depresije da ode na bolovanje ili zbog mobinga na poslu. Dokazati da je lekar izdao lažno bolovanje za depresivno stanje zaposlenog je teško dokazati", naglasila je Savićeva za Tanjug.

Prema podacima Republičkog fonda za zdravstveno osiguranje od početka godine do kraja septembra na bolovanju dužem od 30 dana bilo je oko 165.000 osiguranika. U proseku oni su 16 dana bili na bolovanju dužem od mesec dana.

Izabrani lekar može da otvori bolovanje do 60 dana

Osiguranici su na bolovanje najčešće išli zbog tumora, bolesti mišićno-koštanog sistema i vezivnog tkiva, povreda, trovanja i posledice delovanja spoljnih faktora, bolesti sistema krvotoka i duševnih poremećaja i poremećaja ponašanja.

Na zahtev poslodavca ili matične filijale RFZO, lekarske komisije mogu da obavljaju kontrolu bolovanja (ponovni pregled ili veštačenje).

"U postupku kontrole utvrđeno je da su bolovanja medicinski opravdana, odnosno da je odsustvo opravdano medicinskom dokumentacijom. Bilo je određenih nepravilnosti koje se tiču upućivanja na lekarsku komisiju. Naime u pojedinačnim slučajevima je utvrđeno da izabrani lekar nije blagovremeno uputio osiguranika na lekarsku komisiju", kažu u RFZO za Tanjug.

Pojašnjavaju da je upućivanje osiguranika - pacijenata na lekarsku komisiju u rokovima propisanim članom 75. Zakona o zdravstvenom osiguranju.

Od 11. aprila ove godine na snazi je novi Zakon o zdravstvenom osiguranju, koji kaže da izabrani lekar sada može da otvori bolovanje do 60 dana, a nakon toga lekarska komisija.

Lekarska komisija ocenu donosi na osnovu medicinske dokumentacije, a po potrebi i na osnovu neposrednog pregleda osiguranika.

Stalno zaposlenje za 243 pripadnika vojnog zdravstva

BEOGRAD - Odlukom ministra odbrane Aleksandra Vulina o prijemu u stalni radni odnos, vojno zdravstvo dobilo je pojačanje - 243 novih zaposlenih kojima su danas uručena rešenja o prijemu u službu na neodređeno vreme.

Vulin je, na svečanosti na VMA, istakao da nikada u modernoj istoriji Srbije, u modernoj istoriji našeg vojnog zdravstva, nije bio obezbeđen tako masovan prijem ljudi u stalni radni odnos.

Dodao je da je predsednik i vrhovni komandant VS Aleksandar Vučić naredio obnovu vojnog zdravstva, ne samo kupovinu opreme, već na prvom mestu ulaganje u ljude koji rade u vojnom zdravstvu.

"Za nas je velika stvar što je ove godine više od 400 ljudi zasnovalo stalni radni odnos u različitim delovima vojnog zdravstva. Zahvaljujući tome, naši pacijenti će biti bolje zbrinuti", rekao je Vulin, a saopštilo Ministarstvo odbrane.
Ministar je rekao da zbog toga svi zaposleni u vojnom zdravstvu, takođe, imaju pravo da budu zbrinuti, da se o njima vodi računa i da njihova budućnost bude izvesna.

Istakavši da je vojno zdravstvo sistem u koji se veruje, Vulin je naveo i da pacijenti koji dolaze u vojnozdravstvene ustanove, bez obzira da li su vojna lica ili civili, mogu biti sigurni da će dobiti najbolju moguću negu, biti pregledani najboljom mogućom opremom i da će najbolji ljudi voditi računa o njima.

Prema njegovim rečima, prijem zaposlenih u stalni radni odnos je način da se zaposlenima pokaže zahvalnost za strpljenje i upornos koju su pokazali u radu, čekajući da budu primljeni, ali i dokaz da stvari u Srbiji idu na bolje. Načelnik Uprave za vojno zdravstvo brigadni general dr Uglješa Jovičić rekao je da je ovo istorijska godina za vojno zdravstvo, uz podsećanje da se ove godine obeležava 180 godina vojnog zdravstva.

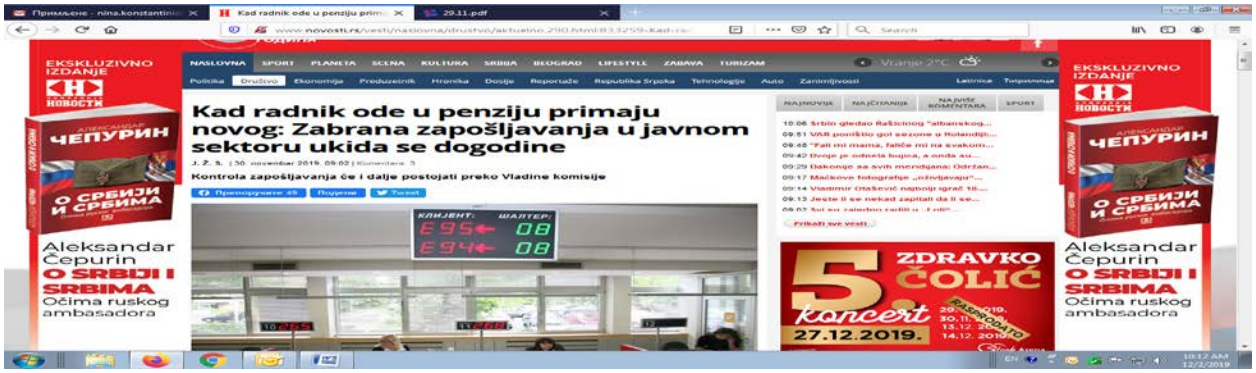
"Posebno smo ponosni jer je ovo za nas istorijska godina u kojoj je više od 400 ljudi primljeno u vojno zdravstvo, medicinara i nemedicinskog osoblja. Na taj način nam je omogućeno da i Vojna bolnica Niš, Vojna bolnica Novi Sad, Centar vojnomedicinskih ustanova u Beogradu i VMA kadrovski budu ojačane", rekao je Jovičić.

On je dodao da je kadrovsko pojačanje krajnji rezultat unapređenja vojnog zdravstva koje se takođe ogleda i u nabavci opreme i infrastrukturnoj obnovi delova Vojne bolnice Niš i dela VMA. Prema rečima načelnika Vojnomedicinske akademije pukovnika dr Miroslava Vukosavljevića prijem zaposlenih na neodređeno vreme je u stvari pokazatelj brige Ministarstava odbrane, Vojske Srbije i same VMA o svim pacijentima koji dolaze na lečenje, kako u tu, tako i u druge ustanove vojnog zdravstva.

U ime svih kojima su danas uručena rešenja o zaposlenju na neodređeno vreme obratila se Željka Vasilić, koja je rekla da je srećna zbog prijema u stalni radni odnos jer, kako kaže, imati siguran posao je velika stvar i od posebnog je značaja kad je u pitanju finansijska stabilnost porodica. Među onima koji su dobili stalan posao je u Marko Brkić, koji, nakon završene specijalizacije iz maksilofacijalne hirurgije na VMA, prijem u stalni radni odnos u toj ustanovi ocenjuje kao prvi korak ka svom daljem usavršavanju i ciljevima u budućnosti.

Aleksandra Gvozdenović je pre prijema u stalni radni odnos tri godine radila na određeno vreme na Institutu za radiologiju VMA, a dnašnji dan je, kaže, za nju poseban i srećna je što će nastaviti da bude deo te vojnozdravstvene ustanove.

вечерње
НОВОСТИ



Kad radnik ode u penziju primaju novog: Zabrana zapošljavanja u javnom sektoru ukida se dogodine

Kontrola zapošljavanja će i dalje postojati preko Vladine komisije

POSLE punih pet godina Zakon o maksimalnom broju zaposlenih u javnoj upravi 31. decembra se stavlja "ad akta". Kontrola zapošljavanja će, međutim, i dalje postojati preko Vladine komisije koja će pratiti planiranu masu zarada svakog budžetskog korisnika u 2020, sa zahtevima za dodatno zapošljavanje. To znači da će se i u narednoj godini do posla u državnoj službi dolaziti samo uz "zeleno svetlo" komisije.

Kako "Novosti" saznaju, zapošljavanje novih službenika biće moguće samo u skladu sa finansijskim mogućnostima, a tamo gde dolazi do prirodnog odliva ljudi, kao što je odlazak u penziju ili promena posla, novi kadar će se odobravati bez zastoja preko komisije.

Od kraja 2013. godine, kada je uvedena zabrana zapošljavanja u javnom sektoru broj zaposlenih je smanjen za gotovo 49.000, tako da danas 6,4 odsto svih zaposlenih radi u državnoj administraciji, dok je u EU taj prosek 8,5.

Prema podacima prosvetnih sindikata, ukidanju zabrane u ovom sektoru nada se oko 32.000 ljudi, a ministar Mladen Šarčević nedavno je naglasio da je među njima i 20.000 žena koje čekaju stalan posao da bi se ostvarile kao majke. Najveći problem, međutim, beleži se u socijalnoj zaštiti.

- Po Uredbi, u sektoru socijalne zaštite treba da bude zaposleno 9.926 radnika, a sada nedostaje 790 ljudi - kažu u Sindikatu socijalnih radnika. - Manjak je socijalnih radnika i pravnika, kao i negovatelja i medicinskih sestara - tehničara u domovima. Primera radi, u Vojvodini je stalno otvoren konkurs za negovateljice i sestre, a odnedavno i na jugu Srbije.

Stručnjaci u centrima, kako naglašavaju u sindikatu, preopterećeni su i zaduženi za oko 300 predmeta, a u Beogradu i do 750. Primera radi, na Zapadu je prosek između 10 i 20 slučajeva po socijalnom radniku.

Računica Sindikata lekara i farmaceuta kaže da u ovom trenutku zdravstvu nedostaje oko 3.500 lekara i 8.000 medicinskih sestara.

Premijerka Ana Brnabić je istakla da vlada nije dozvoljavala zapošljavanje u administraciji. Ograničenja u prosveti danas posle pet godina se ocenjuju kao greška, jer su nastavnici neopravdano svrstani u administraciju. To, međutim, ne znači da uopšte nije bilo zapošljavanja. Samo u sektoru zdravstva prošle godine posao je dobilo 4.000 ljudi, a ove još više.

Fiskalni savet je više puta upozoravao Vladu da je zabrana zapošljavanja i neplansko smanjivanje broja zaposlenih ostavilo ozbiljne negativne posledice na rad i kvalitet usluge javnog sektora. Broj stalno zaposlenih se smanjivao, a deo odlazećih radnika je bio rešavan posrednim angažovanjem na određeno.

REGISTAR-EKONOMISTI smatraju da će se pravi efekat postići tek kada se objavi registar svih zaposlenih u svim institucijama, sa svim pozicijama i platama, odnosno kada se uvedu platni razredi. Smatraju da bi trebalo napraviti i dobru sistematizaciju radnih mesta, da se definišu kriterijumi šta ljudi treba da rade, šta se od njih očekuje i da u skladu sa tim budu plaćeni.

POSAO ZA 243 MEDICINARA-NA svečanosti u Vojnomedicinskoj akademiji (VMA) u Beogradu, juče su uručena rešenja o prijemu u stalni radni odnos 243 pripadnika vojnog zdravstva. Navodeći da nikada u modernoj istoriji Srbije i našeg vojnog zdravstva nije bio obezbeđen tako masovan prijem, ministar odbrane Aleksandar Vulin ocenio je da je velika stvar što je ove godine više od 400 ljudi primljeno za stalno u vojno zdravstvo.

"Zarađujem 1.900 evra, primam 14 plata godišnje, nemam dežurstva" Mirjana je medicinska sestra u Beču, ovo je njena priča

"Velika je razlika u svemu u odnosu na Srbiju. Bolji su uslovi, mnogo je više plaćeno i lakše je za rad. Ovde se osećam sigurno, to je glavni razlog mog odlaska." Ovako za "Blic" priča medicinska sestra Mirjana Živančević (42) iz Srbije, koja u Beču zarađuje 1.900 evra, prima 14 plata u godini, radi od ponedeljka do petka, bez dežurstva i bez rada za praznike.

Dugo se već govori o odlascima zdravstvenih radnika iz naše zemlje. Prema nezvaničnim podacima, čak 300 njih godišnje ode u inostranstvo u potrazi za boljim poslom i boljim životom. Jedna od njih je Mirjana Živančević, koja je već sedam godina u Beču, a nama je otkrila zbog čega ne želi da se vrati u Srbiju.

Mirjana je završila Srednju medicinsku školu u Kragujevcu , 14 godina radila je u bolnici u Smederevskoj Palanci i onda se 2011. udala za kolegu iz Srbije koji živi u Beču i tako svoj život preselila u prestonicu Austrije.

- Ovde sam već sedam godina. Nostrifikovala sam diplomu u Austriji i najpre sam tri godine radila na terenu. Reč je o kućnoj nezi nakon što pacijenti izađu iz bolnice. U ordinaciji u kojoj sada radim kod doktorke Vesne, već sam više od dve godine. Vikendom ne radimo, za praznike ne radimo, dežurstva nema. Nedeljno okvirno u ordinaciji provedemo od 35 do 40 sati. U principu, to je isti opis posla kao i u Srbiji, ali su uslovi znatno drugačiji, opremljenije su ordinacije, bolji materijali, čistije je - ističe za "Blic" Mirjana.

Zaposlena je u ordinaciji dr Vesne Budić Spasić, koja je medicinu završila u Beogradu, diplomu je nostrifikovala u Austriji i danas u Beču ima dve svoje ordinacije. Kako nam je rekla, svi zaposleni u ordinaciji su iz Srbije.

- U kolektivu nas ima petoro i svi smo iz Srbije. Ovde uglavnom dolaze naši, oko 80 procenata pacijenata u ovoj ordinaciji je iz Srbije. Kroz razgovor saznajemo da je glavni i osnovni razlog njihovog preseljenja u Beč egzistencijalni - ne ostavlja dilemu Mirjana, i dodaje:

- Znate kako je obično kod nas, radite pet, šest godina pa tek onda dobijete rešenje. Ovde je sve sigurnije. Imam godišnji odmor šest nedelja, primam 12 plata i dve dodatne, jednu letnju i jednu u novembru. Nema kašnjenja plata, osećam se sigurnije za budućnost i za penziju.

Mnoge njene koleginice i prijateljice spakovale su kofere kao i ona, a sa jednom od njih zajedno je radila u Beču.

- Čujem da je u poslednje vreme dosta mojih kolega iz Srbije otišlo za Nemačku, ali dolaze i ovde. Desilo se da sam ovde na terenu zajedno radila sa koleginicom s kojom sam, inače, radila u Smederevskoj Palanci - priseća se naša sagovornica.

Pre dolaska u prestonicu Austrije, Mirjana nije govorila nemački jezik, iako je bilo naporno, kako kaže, uspela je da ga savlada. Porodica joj nedostaje, pa zbog toga svaki slobodan trenutak koristi da dođe u domovinu.

- U Srbiju dolazim često, na mesec dana. Najviše mi nedostaje familija, ali Beč nije daleko, tako da za nekoliko sati već možemo da budemo zajedno. Oni su se sada već navikli na to da je moj život fokuiran u Beč, ali odavno su razumeli razloge mog odlaska - iskrena je Mirjana.

"SFRJ u malom"

Doktorka u čijoj ordinaciji je Mirjana zaposlena, dr Vesna Budić Spasić (54), došla je iz Bora u Beč još 1995. godine. Slično kao i Mirjana, i ona se odselila iz Srbije zbog ljubavi, jer je njen tadašnji muž živeo u prestonici Austrije.

- Odmah nakon što sam došla u Beč, nostrifikovala sam diplomu, sećam se da sam imala stomak do zuba jer sam u to vreme bila trudna. Onda sam napravila pauzu dok deca nisu krenula u vrtić. Vrlo brzo dobila sam dozvolu za rad od ministartva i počela da radim kao lekar - kaže doktorka Vesna.

Kako je njena želja bila da samostalno radi, a imajući u vidu da je državljanstvo uslov za osnivanje lekarske prakse u Austriji, kada ga je dobila, pre devet godina osnovala je prvu ordinaciju koja je ostala privatna do danas.

- Drugu ordinaciju osnovala sam pre pet godina i tu se leče pacijenti sa zdravstvenom karticom. Dolaze nam Austrijanci, Turci, ali najviše Srbi, Crnogorci, Hrvati, Slovenci. Volim da kažem da smo mi ovde "SFRJ u malom" - ističe doktorka.

Sin studira medicinu u Novom Sadu

Vesna ima dvoje dece, sina Maksima (23) i ćerku Mariju (22), i oboje su krenuli maminim stopama, zbog čega je mama naročito ponosna i očekuje da će je nadmašiti. Ćerka studira medicinu u Beču, dok je sin trenutno u Novom Sadu na studijama medicine.

- Iako je deci maternji jezik nemački, mi u kući govorimo srpski i deca su odmalena naučila jezik i ćirilicu. Maksim studira u Novom Sadu na engleskom, jer će mu to značiti za budući rad. Bili smo skeptični u početku kako će se uklopiti, ali on je prezadovoljan, sistem studija ga je oduševio. Ima dosta prijatelja iz bivše Jugoslavije i onda često sa njima dođe ovde.

Više od dve decenije njen život lociran je u Beču, ali svoje korene, kako kaže, neće prekinuti, zbog čega neretko dolazi u rodnu kuću u Boru.

- Neretko odemo na vikend u Bor, tamo je moja majka, a tokom leta i praznika ostajemo duže. Nismo pokidali svoje korene i baš smo vezani za svoju zemlju. U Boru sam radila tri godine u hitnoj službi, a pre odlaska u Beč sam započela magistarturu neurologije. Možda je nekada i završim, ali nije mi cilj da napredujem više, želim samo da uživam u svom poslu, pratim šta se dešava u medicini i da me moja deca nadmaše u profesiji - zaključuje Vesna.