

BOSNA I HERCEGOVINA
Federacija Bosne i Hercegovine
Tuzlanski kanton
GRAD GRAČANICA
GRADSKO VIJEĆE

Broj predmeta: 01-04-02328-2023
Broj akta:
Gračanica, 13.07.2023.. godine

ZAPISNIK SA TEMATSKE SJEDNICE GRADSKOG VIJEĆA GRADA GRAČANICA

Održana dana 16.05.2023.godine u Multimedijalnoj sali za sjednice Grada Gračanica sa početkom u 11,00 sati.

Sjednici su prisustvovali svi članovi Vijeća.

Pored članova Gradskog vijeća sjednici su prisustvovali: Gradonačelnik Nusret Helić, Gradski pravobranilac Jasminka Imširović, šefovi službi za upravu, direktor JZU Dom zdravlja Gračanica Jasmin Hadžić, Nezavisni struktovni sindikat radnika zaposlenih u zdravstvu JZU Dom zdravlja Gračanica Edin Mujić, Strukovni sindikat doktora medicine i stomatologije Produžnica Gračanica-Doboj Istok JZU Dom zdravlja Gračanica Eldina Šešlak i Avdo Kurtović, JZU Opća bolnica „Dr. Mustafa Beganović“ doktorica Elmedina Sarajlić, Zavod zdravstvenog osiguranja Tuzlanskog Kantona Emir Nuhanović, poslanik u Skupštini Tuzlanskog kantona Vahidin Smajlović, član Komisije za Etički kodeks Fatima Jukan, te predstavnici sredstava informisanja.Radio Gračanica je vršila prijenos sjednice uživo.

Sjednicu je otvorio i istom predsjedavao Mirzet Topčagić, Predsjedavajući Gradskog vijeća, zajedno sa zamjenikom Dženitom Dugić i sekretarom Dženanom Tukulj.

Zapisnik je vodio Hazim Iljazović, a vršilo se i tonsko snimanje sjednice.
Tonski snimak sastavni je dio zapisnika.

Nakon uvodnog dijela sjednice prešlo se na dnevni red koji je utvrdio Kolegiji Vijeća, a dnevni red glasi:

1. ZDRAVSTVENA ZAŠTITA STANOVNIKA GRADA GRAČANICA S ASPEKTA NEDOSTATKA LIJEČNIČKOG KADRA

Predsjedavajući je stavio na raspravu dnevni red.

Učesnici u diskusiji:

Arnes Avdić:

„Vezano za dnevni red, čisto onako neka informacija, odnosno pitanje. Koliko se ja sjećam da smo se na prošloj sjednici dogovorili da ćemo tematsku sjednicu Gradskog vijeća povodom ovog pitanja održati najkasnije do 10.05.2023.godine, a ovdje vidimo da je danas 16.05.2023. godine. Pa mene interesuje na osnovu čega smo to pomjerali i zbog čega je to pomjereno, i

evo vidimo koliko nas to zdravstveno stanje na području Grada Gračanica interesuje. Pa evo samo neka mi neko odgovori na osnovu čega smo pomjerali ovaj datum.“

Dženana Tukulj, Sekretar:

„Pa evo ja ću samo napomeunti da je sjednica Kolegija održana i da smo mi poslali pozive da se pripreme materijali. Međutim, pozivi nisu na vrijeme uručeni iz razloga što su predstavnici bili na godišnjem odmoru i nisu bili spremni materijali. Na osnovu tih stvari i u cilju što bolje pripreme ove sjednice, a znamo da su bili i prvomajski praznici, Kolegiji Gradskog vijeća koji je održan je zaključio da bi bilo svrsishodnije da ostavimo za sedam dana, i Kolegiji koji po Poslovniku ima pravo zakazao je sjednicu danas.“

Edin Šehić:

„Obzirom da nisam član Kolegija i nisam učestvovao u pripremama same tematske sjednice, ako mi može neko odgovoriti, da li Predsjedavajući ili Sekretar, zašto u okviru tačke dnevnog reda zdravstvena zaštita stanovnika Grada Gračanica, između ostalog jeste sa aspekta nedostatka liječničkog kadra Doma zdravlja koji je u nadležnosti Gradske uprave, zašto nismo se dotakli, odnosno nemamo izvjestioca iz Opće bolnice Grada Gračanica? Prije dvije i po godine smo imali sličnu situaciju i probleme u toj bolnici, ništa se nije posebno drastično promijenilo u pozitivnom smislu, ali smatram, obzirom da su kompaktne cjeline i Dom zdravlja i Opća bolnica, da smo trebali imati i izvjestioca iz bolnice barem sa aspekta saradnje između bolnice i Doma zdravlja iako nije u nadležnosti lokalne samouprave, jeste Kantona, ali svakako mi smo svi korisnici tih usluga i trebali smo imati izvjestioca i iz Opće bolnice. Samo da mi se odgovori da li je uopšte bilo indicije nekakve ili upita da prisutni budu i izvjestioci iz Opće bolnice i zašto neraspravljamo to u paketu danas.“

Dženana Tukulj, Sekretar:

„Izvjestioc je direktor zato što je se nastalo iz ovih dopisa Sindikata, a svakako danas dobili su poziv i JZU Opća bolnica i danas sa nama imaju i predstavnici bolnici. Predsjedavajući će vjerovatno kasnije reći ko su, znači sa nama je danas medicinski direktor Opće bolnice „dr. Mustafa Beganović“, doktorica Sarajlić.“

Zaključena rasprava.

Dnevni red je jednoglasano usvojen, 30 glasova „ZA“.

Nakon ovog dijela sjednice, Predsjedavajući je pročitao dopis ministra zdravstva Tuzlanskog kantona gospođe Dušanke Bećirović.

Poštovani, prije svega želim se zahvaliti na pozivu na posebnu tematsku sjednicu Gradskog vijeća Gračanica na temu „Zdravstvena zaštita stanovnika Grada Gračanica s aspekta nedostatka liječničkog kadra“ koja je zakazana za utorak, 16.05.2023. godine. Takođe vas želim obavijestiti da taj dan ne mogu prisustvovati istoj, zbog održavanja sjednice Vlade Tuzlanskog kantona, na kojoj sam obavezna prisustvovati.

Kada je u pitanju tema zakazane sjednice, također vas želimo obavijestiti da Ministarstvo zdravstva nema ingerencije kada se radi o raspisivanju Javnih konkursa za prijem u radni odnos u javnim zdravstvenim ustanovama, čiji je osnivač općina/grad. Prijedlog godišnjeg plana specijalizacija i subspecijalizacija za područje Tuzlanskog kantona odobrava Federalno ministarstvo zdravstva, na zahtjev domova zdravlja ili UKC-a zavisno o potrebama. Konkursi su javni i prijaviti se mogu svi sa područja Federacije Bosne i Hercegovine pa i šire. S poštovanjem. Prim. dr.Dušanka Bećirović.

TAČKA 1

ZDRAVSTVENA ZAŠTITA STANOVNIKA GRADA GRAČANICA S ASPEKTA NEDOSTATKA LIJEČNIČKOG KADRA

Učesnici u diskusiji:

Edin Mujić, Nezavisni strukovni sindikat radnika zaposlenih u zdravstvu JZU Dom zdravlja Gračanica:

„Ovjde sam danas u ulozi predsjednika osnovne organizacije Nezavisnog strukovnog sindikat JZU Dom zdravlja Gračanica. U nadi da ćemo se danas što bolje razumjeti i što lakše donijeti zaključke, ja bih malo pojasnio trenutnu situaciju i razloge zbog kojih su sindikati tražili da se u rješavanju ovih problema uključi Gradsko vijeće. Nezavisni strukovni sindikat je po pitanju problema vezanih za nedostatak kadra uputio dopis direktoru Doma zdravlja Gračanica u kojem se traži da nas pisanim putem upozna sa planovima kada je u pitanju kadar, na što do danas nismo dobili odgovor. Osim toga, rađene su dvije izmjene i dopune važećeg Pravilnika o sistematizaciji, Pravilnika o radu ustanove, za koje Nezavisni strukovni sindikat nije dao saglasnost, iz razloga što nisu u skladu sa važećom Naredbom o standardima i normativima u primarnoj zdravstvenoj zaštiti i što ne prate stvarnu prioritetnu potrebu za kadrom. Prije potpisivanja ugovora sa Zavodom zdravstvenog osiguranja za 2023. godinu, Nezavisni strukovni sindikata na nivou Kantona, pozivao je sve direktore javnih zdravstvenih ustanova na nivou Kantona na zajednički sastanak na kojem smo između ostalog planirali predložiti da se ugovor sa Zavodom zdravstvenog osiguranja ne potpisuje gdje je isti u dijelovima štetan za zaposlenike ustanova i za naše osiguranike. Pošto članovima sindikata nije dozvoljeno prisustvo sjednicama Upravnog odbora, niti bilo gdje gdje se donose odluke i planovi vezani za kadar, što se pomenute izmjene rade bez saglasnosti sindikata, posebno kada uzmemo u obzir ozbiljnost nastale situacije, smatramo da je potrebno da se u rješavanju ovih problema uključi i Gradsko vijeće. Predstavnici strukovnog sindikata doktora medicine i stomatologije koji su danas prisutni s nama će objasniti detaljnije probleme koji su vezani za najavljeni odlazak ljekara, ja bih da vam predstavim probleme koje uposlenici imaju svakodnevno u svom radu koji su prisutni i bez najavljenog odlaska ljekara, za šta će biti potrebno napraviti ozbiljne promjene u smislu planiranja. Mi trenutno u Domu zdravlja imamo 22 tima porodične medicine, ukupno 24 ljekara u toj Službi, 2 ljekara od 24 su prijavljeni kao nosioci timova ali ne rade u Službi porodične medicine, u tim timovima rade zamjenski ljekari. Ovakvom organizacijom praktično mi nemamo zamjenske ljekare za timove porodične medicine, osim toga svakodnevno jedan tim radi u drugoj smjeni, odnosno u dežurnoj ambulanti, jedan ljekar je u kabinetu za ultrazvuk, a jedan tim u sektorskim ambulantom svakodnevno radi skraćeno jer ima radnu subotu. Kada uzmemo u obzir i godišnje odmore, napomenuti ću da u Službi porodične medicine doktori skupa imaju 600 do 700 dana odmora u toku jedne kalendarske godine koje imaju pravo iskoristiti. Kada se uzmu u obzir bolovanja dolazimo do zaključka da ljekari u prosjeku rade sa dva ili tri tima porodične medicine i zbog toga dolazi do preklapanja termina, velikih gužvih u čekaonicama, svakodnevnog i opravdanog nezadovoljstva naših pacijenata. Sve ovo rezultira učestalim kako verbalnim tako i fizičkim napadima prvenstveno na medicinske sestre tehničare, a pacijenti sve češće ne dobiju od nas sve usluge u punom obimu i na vrijeme. Naveo bih sada par primjera iz naše svakodnevnice koji će nadamo se pomoći da svi što bolje razumijemo. Prvi primjer je iznad Službe Hitne medicinske pomoći u prostorijama radi 4 tima porodične, nijedan dan u ovoj godini tamo nisu radila četiri ljekara, najčešće rade dva ljekara na 4 tima i svaki tim ima zakazane pacijente i svi dnevni termini su popunjeni. Kako u jednom terminu od 10 ili 15 minuta ljekar može završiti dva pacijenta koji su zakazani, kada u obzir i ne uzimamo uopšte nezakazane pacijente za svaki dan i kako medicinske sestre da naprave dnevni raspored rada. Osim toga ovi timovi porodične medicine treba da pripreme lijekove, da propišu terapije za dan kada će oni da budu u drugoj smjeni, mi to zovemo druga smjena, ali to je klasična dežura koja se ne plaća, ili pripremiti sve ono što je potrebno za dan kada su u kabinetu za ultrazvuk,

kantoniraju na kratko da odu na odmor. Znači sve je potrebno pripremiti da kolega koji mijenja doktora ne bi uopšte bio u stanju da pruži uslugu. Drugi primjer koji ću nazvati su sektorske ambulante, konkretno ambulanta Lukavica. Lukavica je mjesna zajednica koja zbog broja osiguranika, kao i zbog udaljenosti lokacije, ima registrovana zvanično dva tima porodične medicine, to su timovi 14. i 15. Tamo radi trenutno jedan ljekar koji je doktor opšte medicine i koji nije nosioc nijednog od ova dva tima. Ljekar koji radi u ovakvim uslovima, svaki konkurs raspisan bilo gdje, za takvog ljekara je prilika da ode i nažalost sigurno ide na bolje. S druge strane pacijenti su uskraćeni za liječenje u punom obimu, za usluge preventivne su uskraćeni skoro u potpunost, usluge preventivne koje su činjenica koje su u našim svakodnevnim izvještajima su jednaki skoro nuli, takođe za liječenje kući skoro u potpunosti usluge izostaju. Na ovim primjerima vidimo na koji način su ovakvi planovi, ovakvi ugovori sa Zavodom zdravstvenog osiguranja štetni za uposlene i za naše osiguranike kako sam naveo ranije. Ja bih zamolio da doktorica Šešlak, da se mi ne bi ponavljali, da nastavi.“

Eldina Šešlak, Strukovni sindikat doktora medicine i stomatologije Podružnica Gračanica-Doboj Istok JZU Dom zdravlja Gračanica:

„Mogu konstatovati da je zaista interes velik, budući da ste svi prisutni, vezano za rješavanje velikog problema za ono što je naša misija da ispunimo ono što se od nas očekuje da pružimo adekvatnu zdravstvenu zaštitu svakom osiguraniku koji na to ima pravo. Pozdravljam sve prisutne ovdje u sali, pozdravljam slušaoce Radio Gračanice i veliki pozdrav svim članovima sindikata, radnicima i kolektivu Doma zdravlja Gračanica, JZU Opća bolnica Gračanica, zatim svim radnicima Doma zdravlja Doboj Istok. Budući da sam ja ispred Nezavisnog strukovnog sindikata doktora medicine i stomatologije izabrana kao predsjednica od 26.01.2023. godine na čelu ove Podružnice Dom zdravlja Gračanica i Doboj Istok, ja ću vam se sada i predstaviti. Vjerujem da su me mnogi makar kroz dopise koji su nekima možda doprimani, možda i lično imali priliku upoznati, ali danas nastupam u ime predsjednice iznad svih naših članova koji broji oko stotinu za našu podružnicu da iznesem stavove, zaključke i naše inicijative vezano za naš sindikat. Čisto digresije radi, ja sam znači od januara 2023. godine, a radim punih 17 godina u ovoj ustanovi. Prošla sam razna vremena, od ranije pa na ovamo i kao doktora početnika i nekoga ko je 10 godina radio, pa nakon toga dobio pravo da pristupi specijalizaciji, na kraju svega i ostvari. Danas sam ja, imajući u vidu da sam završila specijalizaciju medicine rada i sporta, kao specijalista raspoređena u taj odsjek pri Službi za specijalističko-konsultativnu djelatnost ugovorom o radu, a evo danas ja kažem opet se obraćam kao neko ko predstavlja sindikat, ali bih mogla, s tim da neću možda imati priliku sada i kao neko ko treba da brine o zdravlju radnika, ne samo svih naših radnika koji su raspoređeni na radna mjesta, bilo sa uslovima gdje su povećani rizici ili ne, nego i mojih radnika. Svjesna sam toga da zdravlje onoga ko nosi teret pružanja zdravstvene zaštite mora biti bezprijeorno, da mi svojim hajmo reći pozitivni trendovima i očuvanju zdravlja psihofizičkog, dakle psihofizičkog zdravlja radnika, možemo u kontinuitetu i u kvantitetu onoliko koliko trebamo, ali i više od toga, jer entuzijazam u nama još uvijek čuči, možemo dati maksimum od sebe. S toga, budući da smo prepoznali probleme, imenovali ih i iznijeti ćemo iste, na vama, na nama, na svima onima koji nas slušaju, uz dobru želju, volju, znanje, jeste da damo svi doprinos da popravimo situaciju koja nije nimalo dobra. Ja ću pokušati da se držim ovog koncepta i moram priznati možda ovi koji me slušaju, koji se možda tamo i potajno smješkaju, ali mislim da su sretni što su dočekali ovaj dan da neko ispred sindikata se obrati javnosti, osjećaju tu tremu u meni, pa se unaprijed izvinjavam ako dođe do nekih grešaka u izlaganju. Zadatak sindikata generalno, u ovom slučaju doktora medicine i stomatologije Tuzlanskog kantona i naše Podružnice, jeste da prema članovima sindikata, jer ja sam na čelu te ekipe od stotinu ljudi iza mene, danas ja sutra neko drugi, jeste da u skladu sa važećim zakonima i propisima po zakonskim aktima pruži i zaštiti svoje članstvo i shodno tome da ovu adekvatnu zdravstvenu zaštitu. Naša misija, mi smo položili zakletvu, mi smo raspoređeni na radna mjesta da pružimo zdravstvenu zaštitu stanovništvu i da je unaprijedimo. Na sjednicama sindikalnog odbora Podružnice bilo ih je više, ali ponavljam, od januara ove

godine sam ja, više puta je razgovarano o problematici nedostatka medicinskog kadra, prije svega nosioca timova, upamtite, nosioc tima porodične medicine je jedna osoba, doktor, a tim čini još neko o tome se radi. Preopterećenosti poslom, što posljedično tome vodi u članstvo u danas popularnim, nažalost negativan trend, sindrom izgaranja ili sagorijevanja ili *burnout*, mnogi ste pročitali ili čuli, možda ne znate šta je, ali to iscrpljuje osobu, a zdravlje bezprijeekorno i džaba milioni, milijarde koje leže, kada vam hitna ne može u adekvatnom terminu spasiti život, a dragi kolega koji je izgaran mjesecima ili bilo gdje u zdravstvenom sistemu. Dakle, mi izgaramo iz raznih razloga, ali zaista imamo problem. Što bi dalje moglo rezultirati lančanom reakcijom, algoritamski znači, da se poveća rizik, ne znači da će se desiti ali on postoji, za potencijalnu ljekarsku grešku i neće niko reći 101 pacijent i ne zna zašto niste bili pribrani, ali vi ste propisali pogrešnu terapiju i ja sam odgovorna krivično. Maksimalno ste oprezni, ali više nemate energije i snage, dižete rizik i šta dalje vodi, medicinska greška, nezadovoljan pacijent i urušava se dodatno već jedan razdrman sistem. Takođe je bilo govora, govorim o sjednici sindikalnog odbora, ja iznosim stavove i zaključke, ja sam se obraćala u ime sjednice sindikalnog odbora svih članova sindikata, o nepoštivanju nama uvijek važeće kao jedan balon koji je iznad nas, nešto što danas važi, ne kažem da je ispravno ali važi, a to je Naredba o izmjenama i dopunama naredbe o standardima i normativima zdravstvene zaštite iz obaveznog zdravstvenog osiguranja i ona je danas važeća u Službenim novinama Federacije BiH broj 58/2018, možete je vidjeti. Posljedično tome sindikalni odbor je uputio dopis 13. aprila direktoru JZU Dom zdravlja Gračanica u kojem je ukazao konkretno na utvrđene probleme vezane za odliv kadra, te zabrinutost za dalje održivost zdravstvenog sistema, s tim da u dopisu tražimo od direktora ustanove da nas pismenim putem upozna, nas ne mene, sindikalni odbor i mene kao predsjednicu, sa planom djelovanja rješavanja nastalih problema, a kako ne bi došlo do problema u pružanju zdravstvene zaštite i preopterećenosti poslom preostalog kadra, preostalog, ne kažem je li to dovoljno, ali ovo je što je ostalo trenutno stanje. Nakon toga desilo se upućivanje dopisa oba sindikata, imali ste priliku vidjeti, upućen Gradskom vijeću da mi sad iskažemo u jednom globalu zabrinutost za ono zadnje karici u lancu, znači da smo zabrinuti da se bojimo da bi se zdravstvena zaštita koje uz obavezno osiguranje moramo obezbjediti našim građanima, stanovnicima Gračanice, moglo dovesti u pitanje. Sasvim je dovoljno bilo da to pročitate i shvatite ozbiljnost ovoga, na tome vam još jednom zahvaljujem i evo konkretno dešava se i ova situacija održavanje sjednice. Obzirom da je osnivač JZU Dom zdravlja Gračanica danas Grad Gračanica. vi ste Gradsko vijeće, mi u vas vjerujemo, vjerujemo u vašu orijentiranost da ste tu s razlogom u klupama, stolicama jer su vas građani birali. Svi ti građani koji su pacijenti, a i vi ste pacijenti, odnosno osiguranici u preventivno, nećemo odmah razmišljati o najgorim stvarima, u jednoj promociji zdravlja i u nečemu što je naša dužnost, obaveza i koje se usluge na koncu svega i daju Zavodu zdravstvenog osiguranja i pravda se to što smo mi tolike godine učili. Dakle, zabrinutost je iskazana i u vezi moguće pružanja adekvatne zdravstvene zaštite stanovništvu Gračanice. Gradsko vijeće je kako znate sindikatu uputilo dopis i tu dolazimo do ove aktivnosti i našeg dodatnog dopisa na kojem se traži da navedeni prijedlozi, odnosno zaključci budu predloženi vezano za ovu sjednicu koja je sa 09.05. na 16.05. pomjerena, te tako na sjednici sindikalnog odbora koja je održana odmah u ponedjeljak po mom povratku sa godišnjeg odmora i nakon što mi je uručena pošta iz našeg internog protokola, održimo sjednicu i zaključimo ukratko četiri zaključka. Budući da ste vi te zaključke imali na uvid, a očekujete da se obratim i vjerovatno da obrazložim to sve, daću si za pravo da možda negdje i proširim jednu od tačaka i naravno ako bude kakvih pitanja, ali s aspekta predsjednice sindiklanog odbora da vam dam i adekvatan odgovor, ako ne ovako uživo, onda vjerovatno pismenim putem.

Pod broj jedan, krećem uvijek od odgovornosti onoga kome ja prvom zakucam na vrata, a to je moj direktor, moj šef pa direktor, neko ko je krovna institucija ustanove, a dalje ćemo vidjeti u tom jednom nizu odgovornosti ko je drugi, ko treći, a ko deseti. Kao što znate, kaže tražiti od direktora ustanove plan rada za 2023. godinu ili za neki duži period, recimo petogodišnji, desetogodišnji, i nadam se da smo svi mi mladi „veliki vizionari“ i da želimo nešto postići, da ćemo mi to iznijeti i tražiti način da dođemo do cilja. Tu se uključujemo svi i

onaj ko iznosi posao i onaj ko planira, i trebamo da imamo na čelu zaista ljude koji imaju tu jednu pozitivnu energiju da nešto promijene na bolje i ja duboko vjerujem da će naš direktor da se nosi s tim za dalje. Dakle, plan za 2023. godinu kao i obrazloženje na koji način se planira kadrovska politika, veoma popularan brend kadrovska politika, na menadžmentima se uči kako i šta, šta je lider a šta je direktor itd., ne znam o tome ništa ali sam čitala i za sad ne znam ali ću saznati i znam ko će da mi riješi problem kada ja u ordinaciji imam problem. Dakle ta kadrovska politika i ko nosi zdravstvenu zaštitu, a kadar je svako, i spremačica, i domar, i ljekar, profesor, doktor, ko god je zaposlen, on je zaposlenik i uživa blagodete ugovore o radu, sviđali se oni njemu ili ne on je vezan s time i mora da poštuje ugovor o radu i zna šta su njegove obaveze prava, tako isto zna i direktor i svi ostali organi rukovođenja. Kako dakle direktor vidi našu ustanovu danas i da li zaista ima percepciju kao mi ispred sindikata i je li zaista ovako, da li je to neka iluzija, da li su krivi navodi, idemo da nađemo adekvatno stanje, možda moj sindikat nije dobro utvrdio činjenično stanje. Podržavam svaku realnu retrospektivu, analizu i zaključke koji će zaista dokumentovano hajmo reći ubjediti nas da je to zaista tako kako jeste. Imamo ono što je nesporno, naravno zasnovano Zakonom PIO/MIO kada se stiču uslovi za penziju, da znamo ko nam ide, ako Bog da da dočeka da se ispune uslovi u smislu redovne penzije, ko odlazi u penziju, kako planira dalje pokriti što je ugovoreno sa Zavodom, što je obavezno zdravstveno osiguranje, naredba itd. , sve termini koji se vama možda prvi put u oblak stavljaju. Naravno, da vam ne čitam imena, sedam do osam ljekara minimum, a vjerujem da ima i više, s tim da jedan ima 14 godina radnog staža, je doktor medicine koji vrlo vjerovatno kao i ja koja sam 10 godina s ljubavlju radila svoj posao i dan danas ga radim, nadam se da mi ta energija neće ponestati, jer duboko vjerujem da svi vi prisutni ćete dati maksimalne napore da nas sve zadržite, i ne samo da zadržite danas evidentno stanje, nego da uradite ono što vam je činiti kada vam ukažemo na način na koji možete pomoći i da doprinesete poboljšanju održivosti zdravstvenog sistema. Eto to je nešto što bih ja voljela, odnosno naš sindikat želi plan i takođe smo se obraćali kao gospodin Mujić strukovni sindikat radnika zaposlenih u zdravstvu, odgovor nismo dobili i iz koje razloga ne znam, imati ćemo priliku vjerovatno usmeno saznati, a nadam se na koncu svega i pismeno kako smo tražili, u čemu se naravno ne mora udovoljiti ali onda raste nezadovoljstvo tih komunikacija. Pod tačkom 1. je to rečeno i u tom smislu ću da vam kažem zašto nam odlaze ljekari. Plan je nešto što se tiče kadroviranja u svakom slučaju orijentacije zdravstvene zaštite, znamo šta hoćemo i ne moramo biti klinika Schwarzwald, ali znamo šta nam je obaveza i šta moramo uraditi, šta smo dužni i mi i vi kao sistem. Preopterećenost s poslom, zašto, evo primjer, tim porodične medicine, tako se zove, i nosilac tima je doktor koji ima doedukaciju iz PAT-a kao što su mene slali, godina dana sa PAT-om mogu biti nosioci, ili doktor specijalista porodične medicine. Kolega je maloprije iznio opet jedan realan primjer, da imamo danas ono što je nama došlo pod ruke, nadam se i očekujem i mislim da smo dobili valjan dokument, dva tima porodične medicine nosi ime ljekara koji nemaju niti PAT, niti specijalizaciju. Kako je došlo do toga ako naredba kaže drugačije, nije dobro kršiti naredbe, znate zašto, mogu ja i ne znati za njih, ali ja znam hvala Bogu i šta je Pravilnik o radu moje ustanove, kakav je da je danas važi. Član 4. stav 2. kaže, da kada se bude pravila sistematizacija, jer neko kaže i kako treba organizovati zdravstvenu zaštitu, možda ja hoću pet vaskularnih hirurga ali nema sredstava, itd. Molim lijepo kaže da će se pozivati i odredbe naredbe, da će se poštovati prilikom toga i evo ispoštujte jednu u nizu noseća karika u lancu porodična i hitna. Dajte jednog nosioca tima po ps-u, PAT, specijalizacija, i dajte 1.800 i nijednog više osiguranika, dajte prostor, to ste vi gospodo vijećnici, prostor investiciona ulaganja, ali doćemo do tačke 4. Prostor, opremu, medicinsku opremu, kadar ćemo donijeti, nadamo se da ćemo imati koga dozvati, ali napravite mu da će on raditi za 1.800 osiguranika, a ne dva tima skrbiti jer zna da će ga sutra zbog jedne pogreške propusta u radu, on će biti odgovoran, on će dati maksimalne napore i šta će doći, ode gospodin ili gospođa/gospođica, kolege svojoj kući. Mi ljudi moramo da živimo 24 sata, 8 sati da radimo, 8 da spavamo i da se usavršavamo, a na šta se svodi naš život, dođete izmoreni, u glavi od posla do kuće nosite jesam li ovo dobro uradio, ljut, bijesan, ne mogu ništa promijeniti i sutra ponovo isto. Šta dobijamo, odlazi vrijeme, ni specijalizacije, nižu se nezadovoljstva, Zdravstveni savjet vjerovatno zaprimi neki dopis u smislu žalbe

pacijenta opravdano, mi znamo sutra će to biti naša majka, otac, neko naš, na kraju biti će osiguranik kojem smo dužni. Svjesni svega toga mi nosimo taj teret, ali više nećemo, mi to više nećemo i odavdje će krenuti nešto i nadam se da će tu i završiti, jer Grad su ta vrata koja mogu da pokrenu nešto, da riješe i mi to od vas na neki način i očekujemo u skladu sa onim u kojim ste vi mogućnostima to pružiti.“

Predsjedavajući Gradskog vijeća je nakratko prekinuo izlaganje Eldine Šešlak i upoznao je sa članom 52. Poslovnika o radu Gradskog vijeća, gdje piše u zadnjem stavu da vijećnik, odnosno gost učesnik u raspravi može da govori po jednog tački dnevnog reda do 10 minuta.

„Hvala gospodine Mirzete što ste me upoznali, mada smatram da ste možda nas koji smo po prvi put na vrijeme trebali upoznati i nisam znala, žao mi je i neću kršiti i želim zaista da ispoštujem ovu kuću, ovo tijelo od kojeg očekujem da će zaista odraditi svoj dio posla. Prelazim na tačku 2. Budući da će kolega Avdo Kurtović, doktor koji radi u Službi Hitne medicinke pomoći, naravno uz vaše odobrenje, a ujedno i član sindikalnog odbora i kolega Doma zdravlja Gračanica, nako mog obraćanja gdje ću se zaista truditi da ispoštujem vaš Poslovnik o radu, imati desetak minuta, mislim da će biti dovoljno da se obrati s aspekta člana sindikalnog odbora, odnosno sindikata, negdje otprilike vjerujem da je tačno prenesena informacija da ste vi dozvolili da mogu biti po dva, tačno je, pa će kolega da izađe za govornicu i obrati se prisutnima i ujedno to je kolega koji je inače ostvario prava, odnosno aplicirao za specijalizaciju ortopedije na UKC Tuzla. Ne može biti bolji primjer iz ugla mladog ljekara da doznate šta su njegovi lični razlozi, pa da možda u buduću toga ne bude. To bi bilo obraćanje mimo mene, mada ću ja gledati da poštujem vaš Poslovnik o radu, da li ste vi salglasni s tim, hvala vam puno. Tačka 2., ispoštovati postojeću sistematizaciju na način da se prevashodno obrati pažnja na formirajne timova porodične medicine. Ne bih ponavljala, shvatili ste, jedan doktor po PS-u koji vodi tim, koji je broj osiguranika i očekivati zdravstvenu zaštitu, a da ne kažem podatke da je to nekad Zavod, a vi možete gospodine ukoliko se budete obraćali, dakle izvjestilac od strane Zavoda možda da me demantuje, ali nekada je važno da je to 1.500 osiguranika što bi bilo još bolje, ali evo mi ćemo se držati naredbe. Pravilnik o radu kao što reko član 4. stav 2. kaže držimo se naredbe, e pa ajdemo da vidimo imamo li tu viziju da izvrnemo sve naopako i napravimo kako treba u skladu sa naredbom koja stoji, jer je ona dobra, sigurno nije štetna za osiguranika, a prije svega za kadar koji pruža uslugu. Prelazim na tačku 3., kaže naglašavamo da i bez saglasnosti oba sindikata, i to je kolega govorio, pitani smo i hvala na tome, bilo je nevjerovatno da sam dobila dopis i drago mi je jer tako stoji u Zakonu o radu da se Pravilnik preda na konsultaciju sindikalnom odboru, odnosno predsjedniku sindikata i zaista smo mi zasjedali svaki put kada se od nas to tražilo, što iz Doma zdravlja što iz Opće bolnice. Budući da svi imamo dosta staža i evo otprilike iz drugog ugla imamo situaciju na svojoj koži, osjetili smo razne struje i tako smo odgovorili. Odgovorili smo nekome sa tim da smatramo opravdanim da se izmjene Pravilnika urade, obzirom da je to u skladu sa propisima i naravno održivosti kadra koji nosi zdravstvenu zaštitu. Negdje nismo odgovorili tako na odjeljenje interne revizije JZU Dom zdravlja Gračanica. Mi znamo i za Jelku Miličević, poštovanu našu gospođu ministricu ili zamjenicu, ne pratim, znamo šta je Centralna harmonizacijska jedinica rekla, znamo šta kaže zakon, pa smo mi čitali, čupali se, pisali vama, odnosno dole upravnom odboru koji je dao dakle direktoru naložio da to odradi, pa direktoru se obratili tačnije da ne bude krivih navoda. Ne apriori zbog toga što mi to ne pa ne, jer negdje mi to vidimo da je fina pozitivna praksa Evropska unija itd. fino je to sročeno, divno, jeste al za kliniku Schwarzwald, a za Dom zdravlja Gračanica kada bi imali sve po ps-u, ljude koji žele da rade, koje možete zadržati, koji znaju da im radnička prava nisu narušena, da rade za onoliko koliko treba da rade i ne čute više, od danas ne čute, onda pozovite deset internih revizija, što ne bi mi bili prvi u državi ili ne znam ja gdje. Nama interna revizija nažalost, zaista nažalost, zato što se glas sindikata nije uopšte ili jeste ali to nije prošlo čuo, prošla dva radna mjesta tri izvršioca. Sve da to finansira Zavod, a znamo da ne finansira, sve i da finansira pa ja bih prva možda gore sa svojim sindikalcima, hajmo finansirajte tamo preventivu i uslugu itd., dajte naredbu ispoštujte

pa ćemo onda pričati hoćemo li mi zlatne okove, hoćemo li crijep i liftove na sve spratove itd. To su dalje prioriteti trećeg, četvrtog, petog reda, prioritet nam je osiguranik i izvršioc posla koji će pružiti uslugu, to nam je misija, zato se školujemo i učimo od malena da cijenimo svoje zdravlje i zdravlje drugoga, a sada smo i u obavezi, službena dužnost znamo šta poteže, promicanje svjesno nesvjesno greške u ovom radu. Inače nam je trend odlaska kadra i ne možemo na to. Ja ne želim biti kao drugi, ja lično, moj sindikat, ne interesuje nas kako drugi, jeste da nas interesuje mi se suosjećamo, ali mi želimo ovdje, mi ovdje radimo, ovdje zarađujemo platu i trošimo svoje zdravlje i život. Mi se tu negdje radujemo i uspjevamo u tomo da pružimo ono što trebamo jer smo zadovoljni i vrijedimo ovom sistemu. Imamo pravo na rad, imamo pravo na uvažavanje, za sindikalnu borbu itd., ali hajmo napraviti prioritete pa neka Centralna harmonizacijska jedinica kaže, aha, ovo je sve super svaka čast, izvolite sada pet revozora dovedite. Mada tamo negdje u pravilnicima kaže da to osnivač treba da organizuje, ako ne, onda kantolano ministarstvo. Tu bi tačku zatvorila, ali naglašavam da saglasnost našu nije dobio direktor, odnosno tačnije nije vjerovatno ni Upravnom odboru takva saglasnost naravno ni došla. Šta još želim da kažem, ima se dakle apetita za internu reviziju, super, znamo mi tamo koji je to kadar i šta treba da rade, odlično. Međutim, opet se vraćam na naredbu, imamo primarnu zdravstvenu zaštitu, imamo naredbu koja kaže, evo konkretan primjer, Služba, ginekologija tačno, ekspanzija za žene, koja je u Pravilniku u skladu sa naredbom 1,7 do 2 izvršioca, odnosno nosioca usluge i tako je bilo donedavno. Promijeni se Pravilnik, nije se dobila saglasnost nijednog od sindikata, ja tada nisam bila na čelu pa neću da komentarišem, ali smo dodatno, vjerovatno, opteretili zdravstveni sistem zato što je to obavezno zdravstveno osiguranje u tom kompletu, hajmo reći neobuhvata. I na kraju pod 4., mislim da će vam ovo biti najzanimljivije, je nešto što se zove Statut koji nas uče da ja to glavni opšti akt ustanove, a Statut je JZU Dom zdravlja Gračanica i svi ga imamo pravo pročitati jer tako negdje u standardima, ovo je posljednja tačka samo da vas napomenem, kratko ću, stoji dakle dostupan našim radnicima i mi ga imamo priliku pročitati. Pretrpio je 2013. godine napisan, a ono što sam ja vidjela 2017. godine je izmijenjen, izmijenjen po meni na način da je oštetio direktora, zato što je, tamo je i navedeno, član 75. lineja 5. izmijenjen u smislu ukoliko bude sredstava i za negativno poslovanje, vi to bolje znate tu terminologiju, znate šta to znači, a ja se nadam da ću danas i naučiti nešto o tome, a 7. lineja gdje kaže investiciono ulaganje, oprema medicinska, sredstva rada izbrisana. Možda ona i dalje postoji, ali nije u Statutu, a zašto nije, voljela bih da Upravni odbor da prijedlog Statuta i da vrati to što je ranije izmijenjeno i izbrisano, pa negdje vjerujem kada bude volje, znanja, snage, moći, da naša ustanova bude orijentisana ispoštovati naredbu gdje će jedan doktor medicine biti nosioc tima imati 1.800 osiguranika. Treba nam prostor i ordinacija, ali ordinacija po ps-u i u skladu sa propisima kako jedna ordinacija i zdravstvena ustanova treba da izgleda. Imati taj prostor koji će osnivač napraviti, ali prepoznati dobru, pozitivnu orijentaciju vizionara, menadžmenta, da želi da udovolji svojim radnicima jer odoše ljudi, nema ih ni na birou, i da ima kako ćete ih zadržati. Dakle, moje mišljenje je da, i ovi koji nas slušaju i vi ovdje prisutni, duboko vjeruju i možda ste doznali dosta toga što niste znali, ćete uzeti u obzir da očekujem od vas da pomognete, da ova zdravstvena zaštita u Gračanici zaživi na način kako treba, da budemo prepoznatljivi, da dugoročno gledano imamo dobre indikatore pokazatelje poboljšanja zdravstvenog stanja, naravno između ostalog i zadovoljstvo uslugama naših korisnika, jer zbog njih postojimo. Svi smo u prolazu i ja naglašavam bez obzira koliko ste likvidni, bilo ko, ko god nas sluša, u trenucima, a ne dao Bog, doživjeti taj trenutak kad vam je život u pitanju i molite Boga da dođete u prave ruke osposobljene osobe, kompetentne koja svojim znanjem došla na to mjesto, koja nije za par godina, mjeseci i godina rada „izgorila“ u burnoutu, koja će biti u mogućnosti pružiti adekvatnu pomoć i koju ćete na koncu svega kada vam spasi život, pohvaliti, i što će doći na Zdravstveni savjet i reći evo ima nekih efekata, sve je bolje. Toliko od mene i ja bih sada prije svega da vam se zahvalim, ali bih zamolila još samo jednu minutu, kratko ću i takasativno iščitati jednu mjeru koju bih ja predložila, naša mjera sindikalnog odbora. Šta je hitna mjera, evo od sutra, imamo toliko radnika, imamo problem i hoćemo ga rješavati za godišnji ne znamo vidjet ćemo, naše je da iznesem stav sindikata. Za postojeći kadar u skladu sa propisima, stimulacija svim radnicima od domara do

ljekara, to je jedno. Drugo, Statut, jer treba sad da razmišljamo što ovo sad što doktorica ispred sindikata traži, dobro, nije, oštetiti ćemo osnivača, pa to je vaša dužnost i obaveza, pa dajte to transparentno stavite pa da mi kažemo naš osnivač evo ga u skladu sa Statutom, ljudi idemo krenulo je, pa ćemo mi od direktora, svako u svom domenu. Mi ćemo maksimalno članstvo držati da nam ne odlazi, da ne istupa iz sindikata, zato što sindikat ne radi ništa da se čuje glas radnika, da ne budemo drugorazredni građani itd. To je hitna mjera, a šta dugoročna, ja očekujem duboko da imamo ovdje veoma sposobne ljude i sposobni se biraju da budu na čelu i to se od njih očekuje. Znamo šta su obaveze, a to je sljedeće, angažman novih radnika koji će popuniti deficit kadra, potrebno je najmanje 3 do 6 mjeseci za uvođenje u posao i samostalan rad, nećemo iz školske klupe očekivati da nas vrhunski po svim mogućim protokolima neko zbrine, to je jedan proces koji traje, od raspisivanja konkursa pa na ovamo. Drugo, planiranje i realizacija stručnog usavršavanja specijalizacija, to je ono što svi težimo. Treće, revidiranje Pravilnika o radu, vjerujem da ovdje ima propusta i onaj Pravilnik o radu na koji sam vam ukazala član 4. stav 2., ima još članova koji smatram i našto sam ukazivala da nisu u skladu, pod broj 1. sa Zakonom o radu, pod broj 2. kolektivnim ugovorom. Četvrto, idemo korak dalje nakon što ove hitne mjere kratkoročne i srednjoročne odradimo, i ja sam bila stipendista Doma zdravlja, ne bi planirali korak dalje, pa hajmo za Gračanicu da vidimo koliko ima ambicija da će neko studirati medicinu, stomatologiju, jer zastupam i stomatologe, idemo fino stipendirati taj kadar, subvencionirati možda i stambene usluge itd. Potrudimo se svi i još jednom hvala svima na vremenu koje ste mi omogućili da govorim i još jednom pozdrav svim slušateljima i vama u sali.“

Avdo Kurtović, Sindikat doktora:

„Ja sam doktor Avdo Kurtović i radim u Službi Hitne medicinske pomoći već unazad dvije i po godine i ovdje se obraćam u ime sindikalnog odbora ljekara i stomatologa Produžnice Gračanica i Doboj Istok gdje su članice Dom zdravlja Gračanica, Opća bolnica i Dom zdravlja Doboj Istok. Kao ljekar sam ušao kao početnik, možda u najzahtjevniji sektor u zdravstvu za svoje početno usavršavanje, a to jeste Hitna pomoć. Ova Služba predstavlja nepresušan izvor izazova i svih stanja koje se mogu vidjeti u medicini, a isto tako mjesto gdje vrlo lako može doći do greške i gdje smo prepušteni vlastitom instinktu za neki finalni tretman, vrlo često, skoro ma najčešće. Želim da kažem da je Hitna pomoć uz porodičnu medicinu vitalna karika zdravstvenog sektora svakog grada, a strah me je da se možda ovdje urušava u našem gradu. Iskazujem zabrinutost i za svoju porodicu, za svoje bližnje, jer ne znam koliko će ovdje ljudi ostati nažalost da radi. Moje kolege su prethodno navele u širokom spektru svih stvari šta se dešava u Domu zdravlja i što se trenutno dešava, ali svjesni smo informacije koje kruže da napušta između 7 i 9 mladih ljekara Dom zdravlja Gračanica u narednih tri do šest mjeseci najkasnije. Na 24 koji izlaze iz porodične, odlazi njih 5 i s Hitne pomoći gdje trenutno ima 8 ostat će njih 5, pa vi razmislite. Želim otprilike da dočaram kako će izgledati, odnosno kako izgleda trenutno mladom ljekaru rad u sklopu porodične medicine, kako u sektorskoj ambulanti, kako u ambulanti koja se nalazi u sklopu Doma zdravlja, a kako meni na kraju u Službi Hitne medicinske pomoći. U jednoj sektorskoj ambulanti, što je naveo kolega Mujić, gdje se nalazi 2.500 osiguranika i gdje radi zamjenski ljekar opšte prakse koji ima manje od godine staža. U početku predstavlja intrigu, predstavlja zanimljivo, predstavlja nešto što je izazovno, ali dolazi do nagomilavanja usluga, dolazi do nagomilavanja pacijenata, ne možemo izaći na teren, ne može mlada doktorica otići na teren da pruži adekvatnu uslugu i ne može svima izaći u susret, šta dolazi, dolazi do galame, vike, panike, fizičkog i psihičkog obračuna. Vraćamo se sada u ambulantu porodične medicine koja se nalazi u sklopu zgrade Doma zdravlja, nisu svi timovi uvijek prisutni kao što je govorio Mujić, da ima svako svog doktora u tom trenutku. Zamislite kad sada opet meni kao mladom ljekaru, odnosno mojim kolegama koji su primljeni, dođe 50% zakazanih termina tuđeg ljekara, u terminu kada ona već ima 40 dnevno pacijenata koje mora ispoštovati po 10 minuta dnevno i još 20 pacijenata se nalaze u terminima tuđeg ljekara koji trenutno nije na poslu, dolazi do gužve, dolazi do kolizije termina, dolazi do galame. Šta je problem, problem je ljekar, ko je odgovoran,

odgovoran je ljekar. Pacijenti sve više svjesni svojih prava, svojih mogućnosti, šta smo skloni, skloni smo tužbama. Ne želi niko, a pogotovo mladi ljekar koji odgovara za svoj pečat da bude tužen, apsolutno ne. Šta se onda dešava, dešava se da svi ti nezadovoljni pacijenti poslije 19,00 sati dolaze gdje, na Hitnu, na Hitnoj se nagomila sva ta sektorska ambulanta gdje nisu mogli doći na termin, a u Hitnu naravno dođe i hitan slučaj što je naš domen, što mi trebamo prevashodno da se vodimo time. Šta se desi, svi se baziramo na taj hitan slučaj, a šta bude, hladni slučajevi čekaju i naravno svako je sebi najpreči, svako je sebi hitan, ja to smatram i treba pacijent da je uvijek u provom planu. Mi želimo svima da pružimo jednake usluge, ali taj jedan pacijent hitan definitivno vam iscrpi svu energiju taj dan, a redovno se desi da je više njih u toku dana. Jedna samo vožnja do Tuzle sa hitnim pacijentom ostavi trag za cijelu sedmicu, ne samo za taj dan, a redovno se dešava jedan ili dva po smjeni. Vidite sada problema, ja govorim u ime Hitne, otiče 3 ljekara u narednom periodu koja su dobila specijalizacije, donešena je neka odluka pravosnažna i nadam se da se privodi to kraju, trenutno ima 8 ljekara raspoređenih po 2 u svakom timu i funkcioniše pristojno. Treba da bude 9 ima nas 8 i mi se popunjavamo, a šta sad kad bude 5, do sada je ljekar išao na teren svaki, svaka kućna posjeta naveče, svaki gubitak svijesti, svako krizno stanje, nečija majka nije dobro, izlazi ljekar i usluga je vrhunska, recimo da je vrhunska. Vidite sada šta će se desiti kada bude 5 ljekara, ne može izaći ljekar, bude hitno stanje, bude gubitak svijesti na terenu, bude potreba za reanimacijom, ne može izaći ljekar izaće medicinski tehničar sam sa vozačem, mogu započeti postupak reanimacije ali ne mogu ništa ordinirati bez ljekara. Vidite šta će se sada desiti, taj pacijent se mora utovariti u sanitetsko vozilo bez svijesti, bez pulsa, bez disanja uz neki štur reanimacioni postupak, vući u Hitnu, da bi se šta, defibriliro. Prema Zakonu o zdravstvenoj zaštiti samo ljekar smije koristiti papučice od elektroda ili medicinski tehničar u prisustvu ljekara, danas sutra to će biti neko naš i to je problem. Ne želimo da se dovedemo u tu situaciju da danas sutra neko naš ne može da dobije taj defi gdje će ljekar koji trenutno radi i koji je spasio nekoliko života na osnovu tok defibrilacionog aparata koji samo on smije koristiti, a uz to i ostale lijekove, ja samo navodim za primjer za to apsolutno hitno stanje. Zašto ovo govorim, govorim zato što kao mladi ljekar ne vidim perspektivu u ovoj cijeloj priči, jer sve ovo može samo dovesti do sagorijevanja, burnout kao što smo već govorili. Ne postoji neki adekvatan način, nije se pokazao da se mlad ljekar ohrabri, stimuliše, jer ovo smatram da je ubjedljivo najodgovornije profesija od svih profesija, nadam se da ćete se složiti. Nisam pobornik da je sve med i mlijeko i vjerujem da rad i zanje mogu sve pobijediti, samo je potrebno minimalno razumijevanje od svih nas. Zaostaci koji su nastali u ovom periodu su zaostaci koji se vuku 10 godina, znači nije glavni razlog sve sada, ali su ovo zaostaci za koje se teško šta može nadoknaditi, ali može se iskazati barem zainteresiranost da stimuliše tog budućeg nekog mladog ljekara i da zna da može očekivati specijalizaciju, da se neki student medicinskog fakulteta može stipendirati i danas sutra zadržati, a ne da budući mladi kadrovi koji su pokupili iskustva od svojih starijih kolega i puni znanja odu u neku drugu ustanovu.“

Elmedina Sarajlić, JZU Opća bolnica Gračanica:

„Ja neću ništa duljiti, ja sam u principu ovdje pomoćnik vršioca dužnosti direktora i ja sam isto vršilac tog pomoćnika. Mi nismo dobili nikakav dopis, nikakav materijal da bi se ja ili Zehra pripremila za ovaj sastanak. Problematika nam je potpuno ista i ja jedino mogu reći da sam ja u bolnici od kada je ona osnovana i da su moji najsretniji dani bili kada ste vi bili osnivač. Kod nas je meni se čini nizbrdo krenulo onda kada smo mi postali kantonalna bolnica, koji su razlozi ne znam. Ja nikada nisam bila direktno uključena u te prilike, ja sam uvijek tu da pomognem i da zamijenim nekoga. Meni je pravnik dao neke podatke koliko je nas uposlenih u bolnici i po nekakvim standardima bi trebalo da bude 49 doktora specijalista, nas ima 18, imamo 9 doktora na specijalizaciji, neki će doći krajem godine a neki nagodinu, i imamo jednog doktora sekundarca koji će vjerujem uskoro biti specijalizant. Znači ostajemo bez ijednog sekundarca, a stim da sam ja od početka od kada sam došla u bolnicu poslije par godina sam završila specijalizaciju i nikada nisam imala pomoćnika, nikada nisam imala

sekundarca i nikada nisam imala doktora transfuziologa da radi samnom. Tako da sve što su kolege iznijele kod nas nije apsolutno ni trunčicu bolje. Isto imamo odliv doktora i mi smo u neka vremena kada je kao bilo loše imali preko 25 specijalista, sada imamo 18. Mislim da nema smisla da vas dalje zadržavam, još plus nemamo ni direktora i nemamo nikakvu izvjesnost kada ćemo ga imati i kada ćemo početi ove svakodnevne probleme rješavati, a kamoli o nekakvoj budućnosti i o nekakvim planovima o čemu su kolege govorile. Ja sam uvijek bila u životu optimista, imam još 5 godina do penzije i sada nisam sigurna da ću ostati na svom radnom mjestu. Moje ime je Elmedina Sarajlić, transfuziolog sam u Općoj bolnici Gračanica.“

Jasmin Hadžić, Direktor JZU Dom zdravlja:

„Evo čuli smo izlaganje predstavnika sindikata i problematiku sa kojom se susrećemo. Neću reći da nema problema, međutim na prošloj sjednici Gradskog vijeća koja je bila prije petnaestak dana ovo isto Vijeće je jednoglasno usvojilo rad i finansijsko poslovanje JZU Dom zdravlja Gračanica. Opće stanje u ustanovi ja bih ocijenio kao zadovoljavajuće ili dobro. Mi smo prošli kroz pandemijsku krizu izazvanu Covidom 19 i prošli smo kroz krizu koja je izazvana ratom u Ukrajini koja nas je dodatno uzdrmala. Niko od vijećnika nije, niti sindikat, nijedne sekunde obratio pažnju na enorman skok cijena svih nekakvih materijala koji su potrebni za naš rad. Istovremeno imali smo i nekakvu sitnu, ja bih je nazvao minimalnu, finansijsku podršku od strane Zavoda zdravstvenog osiguranja da bi se mjere popravile. Uprkos tome mi smo prošlu godinu finansijski završili pozitivno sa 111.000 KM i mislim da smo među rijetkim ustanovama, evo to može potvrditi zamjenik direktora Zavoda zdravstvenog osiguranja, koje mogu poslužiti odgovorno tvrdim kao uzor za rad drugim zdravstvenim ustanovama našeg tipa na Kantonu. Upoznati ću Gradsko vijeće da smo imali i inspekcijski nadzor od strane Federalne poreske inspekcije kantonalni ured Tuzla, gdje smo kontrolisani za rad u posljednjih 5 godina i dobili smo nekakvu kaznu, odnosno zaboravljen plaćen račun od 300 KM, i to je sve bilo što su uočene nepravilnosti. Dolazim do ovoga u suštini zbog čega je i pokrenuta ova tematska sjednica, a to je problem kadra. Jesu najavljeni odlasci, istina je, i to nije problem od danas, to je problem koji mi imamo u zadnjih 20 godina. Mi smo lani imali isti takav problem gdje nam je otišlo 7, 8 ljekara i to niko nije primjetio, u hodu smo kompezovali novim kadrom i sva sreća da imamo još uvijek mladog kadra koji može adekvatno odgovoriti odlaskom i u penziju ljekara, i u prelazak u druge ustanove ali i odlaska u inostranstvo. Problematika koju navodite prisutna je u cijelom zdravstvenom sistemu. Neki od vas ovdje su poslodavci pa vi znate kako je teško naći vozača, keramičara, zidara, ne znam ni ja koga već, a kamoli doktora. Uprkos tome mi smo održali pružanje zdravstvene usluge na zavidnom nivou i skreće se pažnja tamo na timove porodične medicine. Istina je da neki imaju prekobrojan broj pacijenata osiguranika, ali i s druge strane imate i timove koji ni po kojem osnovu ne mogu zadovoljiti tim, imate tim u Gornjoj Orahovici koji ima 1.200-1.300 osiguranika. Stvarno stanje i to će vam reći i predstavnik Zavoda, nedo Bog da oni otpore i da kažu uistinu koliko imamo osiguranika, svjedoci ste da su sela prazna, da je svijet otišao, nemamo osiguranika. Sva sreća pa Zavod, evo pred njim kažem, jednom ne podvuče crtu pa kaže, jer nas oni finansiraju, koliko stvarno imamo stanovnika u gradu, odnosno po mjesnim zajednicama. Svjedoci ste i toga kada dođete u zdravstvenu ustanovu, kažete preopterećeni, izgaraju, svjedoci ste tamo da sestra sjedi, što ja uporno ponavljam, izađi i kaži mu dobar dan, šta je i kako je, međutim bahatost. Svjedoci ste i toga da jedan tim porodične medicine čini doktor porodične medicine, specijalista i jedna i po sestra po normativima, kod nas imaju dvije i te dvije ne mogu riješiti osnovne stvari. Jednostavno geografski nije moguće uskladiti sa normativima. Imali smo prošle godine inicijativu vijećnika Jukana za osnivanje tima porodične medicine u MZ Pribava. Prihvatio sam inicijativu odmah, kada sam rekao da skupi potpise po mjesnoj zajednici i da mi dođe s potpisima ja ću otvoriti ambulantu, nisam nijednog dobio potpisa jer svijet jednostavno neće da pređe iz tima u tim, to su činjenice. Što se tiče sindikata, sindikat se poziva ovdje na izgaranje radnika, istovremeno sindikat je u pregovorima sa Vladom TK, odnosno sa ministarstvom, za novu godinu pristao

na produženje radnog vremena plus pola sata. To je predstavio kao povećanje plate u zdravstvu, nije povećanje plate, nego ste jednostavno sa sedam i po radno vrijeme produžili na osam sati. Imamo situaciju gdje određeni ljekara da bi sačuvali zdravstvenu zaštitu na zavidnom nivou treba nam 0,15%, mi ga držimo i dajemo mu čitavu platu i kada hoćete da ga prebacite na neko novo drugo radno mjesto da bi popunili satnicu, drama je što ja. Primanje radnika, naravno da ćemo primiti i ima najava, najave jesu takve kakve jesu. Jednostavno nemate mehanizma da zaustavite običnog radnika a kamoli doktora, trend je takav i svijet odlazi iz raznoraznih razloga. U međuvremenu na ove najave koje su prisutne da će otići ovaj i onaj, mi smo reagovali primitkom dva nova doktora koji će ovih dana početi raditi, samo dok pripreme dokumentaciju i prilože. Istovremeno 13 novih doktora donijelo je prijave da rade kod nas i mi smo još uvijek zdravstvena ustanova koja je respektabilna i ne slažem se nikako sa ovakvim ocjenama. Što se tiče timova već sam rekao, Zavod zdravstvenog osiguranja prati jednostavno broj osiguranika i ne možete vi 40 timova imati na ovaj broj stanovnika, znaju to oni najbolje u broj tačno i spram toga i finansiraju zdravstvenu zaštitu. I ja bih volio da imamo 40 timova pa će jedan ljekar biti na hiljadu stanovnika, nemoguće je to, pitajte ga evo tu je gospodin iz Zavoda. Internu reviziju, što se tiče interne revizije dotakli smo se i toga, po osnovu eksterne revizije koju smo dužni napraviti svake godine i preporuke revizore, mi smo postupili, odnosno Upravni odbor, naložio je direktoru da pokrene aktivnosti oko uspostave jedinice za internu reviziju u Domu zdravlja. Da bi potvrdili to još jednom tražili smo mišljenje Centralne harmonizacijske jedinice pri Federalnom ministarstvu finansija i dobili smo pozitivan odgovor, dobili smo pohvalu. Što se tiče ginekologa, po normativima 2,4 ginekologa je potrebno Domu zdravlja Gračanica i nije istina kako navodite 1,6 ili 1,8. Istovremeno svih ovih godina tih 0,4 % mi imamo 2, Općoj bolnici smo plaćali tamo ugovore o ovom i onom za ginekologa. Kada to stavite na papir isplativije je primiti još jednog ginekologa nego plaćati drugoj ustanovi uslugu. Istovremeno naš ginekolog Hajro Latović ide ovih dana u penziju, hoćete ostati na jednom ginekologu. Stimulacije radnicima, odakle, iz kojih sredstava, nema tamo sredstava iz Zavoda zdravstvenog osiguranja zato, nema sredstava ni za specijalizacije i edukacije, a mi imamo 11 ljekara na specijalizaciji i finansiramo ih iz vlastitih sredstava nijednu jedinu marku nismo dobili ni od Zavoda ni od bilo koga drugog, a 11 ljekara je 20% ljekara koji rade u Domu zdravlja Gračanica. Stipendije ista stvar, jednostavno zdravstvene ustanove našeg nivoa prave maltene milionske gubitke, evo tu je predstavnik Zavoda pa neka kaže, i Dom zdravlja Lukavac i Dom zdravlja Živinice, Dom zdravlja Banovići i Dom zdravlja Gradačac, oni su naš nivo. Ljudi tamo rade odgovorno, nego nemoguće je jednostavno u enormno velikom porastu troškova napraviti da posluješ normalno. Sve je to lijepo, idealno, Njemačka, sve ste vi to iz sindikata lijepo formulisali i ja bih volio da je tako, ali to je nemoguće. Što se tiče rada na Hitnoj pomoći, izgaranja, svi mi znamo šta je reanimacija i zato ste išli u školu i trebate pružiti takvu zdravstvenu uslugu, to je vaš posao. Da li će otići 3, da li neće, ne znamo, za svoj rad ste adekvatno i plaćeni. Ima vas 8 timova i usmeno ste dogovorili sa mnom vi lično, hoću kroz pripravnosti nećemo primati devetog mi ćemo pokriti i za te pripravnosti adekvatno ste plaćeni, pa imate platu veću nego ja iz mjeseca u mjesec, ja sam bio sedamnaesti po plati.“

Mersiha Jogunčić:

„S obzirom da sam evo nekako kao i žena i potencijalna pacijentica, ali i kao neko ko je kćerka nekoga ko je radio u Domu zdravlja 40 godina. Moja pokojna mama je 40 godina radila u Domu zdravlja i 2008. godine otišla u penziju, a 2006. godine pričala o tome kako Dom zdravlja treba da ima trajno otvoren konkurs za prijem ljekara, dakle to mi je nekako ostalo da zvoni. Evo neću pričati o tome, nego ću postaviti par pitanja, mada sam veoma zbunjena s obzirom da smo dotjerani do zida. Ja apsolutno ne znam, ukoliko se hitno nešto ne riješi ne znam kako ćemo i šta ćemo, i meni su ovdje zastrašujući podaci koje sam čula. Direktora sam shvatila kao suprotnu stranu sindikata, a ne bi trebali da budete, ok ali ja sam vaše izlaganje tako shvatila i govorim kako sam ga ja vidjela kao vijećnica. Dakle, shvatila sam kao da ste na suprotnoj strani od sindikata, odnosno od vaših uposlenika što svakako ne

uzimam za relevantno i smatram da niste tu zbog toga, nego da ste apsolutno za to da se situacija riješi i poboljša. Neću se složiti ni sa kakvom generalizacijom danas, niti sa primjerima Banovića, Lukavca, Srebrenika, odlazaka tamo i ovamo, pričati ćemo danas isključivo o stanju JZU Dom zdravlja i Opća bolnica Gračanica. S obzirom da me zanima moja lokalna zajednica i da smo mi Gradsko vijeće ovog grada i nikakvu generalizaciju ne prihvatam. Ono što ću samo napomenuti i ostaviti u zraku da visi, a to je da nemamo novac za specijalizaciju ali imamo za uposlenike za reviziju. Uredu, prihvatiti ću, ali evo neka vam to visi iznad glave pitanje, znači nemamo za specijalizaciju, imamo za revizore, uredu. Dakle, u našoj zdravstvenoj ustanovi se naglo pojavljuje ozbiljan deficit ljekarskog kadra. Molim odgovorne predstavnike organa upravljanja i rukovođenja ove zdravstvene ustanove, da nam predstave moguće posljedice po funkcionisanje zdravstvene ustanove i kvalitetu pružanja zdravstvenih usluga građanima Grada Gračanica. Vi ste sada direktore iznijeli da to nije baš strašno, meni jeste. Da li ovo znači da će ubrzo doći do zatvaranja pojedinih ambulanti porodične medicine i u kojim mjesnim zajednicama, jer imamo indikacije, a vjerujem da su druge kolege u pripremi ove sjednice došli do podataka da nam određeni ljekari drže dvije mjesne zajednice? Dakle, ambulantu u dvije mjesne zajednice, pa se onda vraćaju da odrade ultrazvuk ili neki drugi pregled u Domu zdravlja, što je katastrofalno. Kako i na koji način će nastaviti da funkcioniše Služba hitne medicinske pomoći, ovo je doktor Kurtović govorio, da vidimo kako iz perspektive menadžmenta i rukovodstva. U kakvoj situaciji će se naći pružanje primarnih zdravstvenih usluga pacijentima Doma zdravlja, a kako će se ovaj kadrovski deficit odraziti na sekundarnu zdravstvenu zaštitu. Smatram da na današnjoj tematskoj sjednici, vijećnici Gradskog vijeća i javnost Grada Gračanica, zaslužuju da dobiju odgovore na ova pitanja. Klub vijećnika Naše stranke je na tematskoj sjednici, koja je bila posvećena stanju u zdravstvu Grada Gračanica, u novembru 2021. godine inicirao otvaranje novih ambulanti porodične medicine, ali ove godine izgleda da od te inicijative nema ništa, pošto postoji mogućnost zatvaranja ili reduciranja rada trenutnih ambulanti porodične medicine. Nadam se da je organ upravljanja u JZU Dom zdravlja imao podatke o kadrovskoj strukturi zdravstvene ustanove i kapacitetu zadovoljavanja zdravstvenih potreba naših građana, te očekujem da nam danas prezentuju svoje aktivnosti i mjere koje su poduzimali u cilju sprečavanja pojave kadrovskog deficita. Prema informacijama s kojima raspolazemo, u zdravstvenoj ustanovi Dom zdravlja, osim problema s medicinskim kadrom, trenutno je nedostatak nemedicinskog osoblja, kao što su vozači za potrebe Službe hitne medicinske pomoći. Da li je to tačno, te da li sadašnji broj aktivnih šofera kvalitetno i na vrijeme može da odgovori svim radnim zadacima koji stoje pred njima. Iz dostavljenih pisama sindikalnih organizacija zdravstvene ustanove, jasno je da uposleni ne ističu u prvi plan svoja novčana primanja. Očigledno je nezadovoljstvo zbog nebrige upravljačkih i rukovodećih struktura zdravstvene ustanove u pogledu stručnog osposobljavanja medicinskog kadra, pošto veliki broj ljekara godinama nije u mogućnosti da dobije priliku na svom stručnom osposobljavanju. Ne prihvatamo odgovor da je problem u nedostatku novca za plaćanje ljekarskih specijalizacija, pošto je ta sredstva moguće obezbijediti iz viših izvora (budžet zdravstvene ustanove, budžet osnivača zdravstvene ustanove, Zavod zdravstvenog osiguranja, budžeti mnogobrojnih vlada i ministarstava, itd.). Od Upravnog odbora JZU Dom zdravlja Gračanica, kao organa upravljanja, i direktora Doma zdravlja kao rukovodnog organa, tražimo informaciju o poduzetim aktivnostima i mjerama na obezbjeđenju potrebnog medicinskog kadra u Domu zdravlja. To ponavljam po drugi put, dakle morali ste znati, morali ste imati unaprijed informaciju, morali ste imati pripremljenu strategiju za djelovanje. Da li organi upravljanja i rukovođenja posjeduju dugoročniju strategiju razvoja zdravstva na području Grada Gračanica? U kojoj mjeri je ispoštovana naredba o standardima i normativima zdravstvene zaštite iz obaveznog zdravstvenog osiguranja, a koja se odnosi na formiranje timova porodične medicine. Ne morate mi vi odgovarati, odgovorili su mi iz sindikata, dakle nije ispoštovana. Za koja nova radna mjesta i za koje kadrovske potrebe su rađene posljednje izmjene Pravilnika o radu Doma zdravlja, a za koje Nezavisni strukovni sindikat smatra da ne predstavljaju prioritarnu kadrovsku potrebu. To smo isto saznali, nije prioritarna kadrovska potreba, prioritarna kadrovska potreba su nam specijaliste, ljekari, medicinsko osoblje, pa evo

i nešto nemedicinskog osoblja, isključivo vozača, odnosno onih koji će služiti Službi hitne medicinske pomoći. Ja očekujem da nam se malo i Gradonačelnik obrati po istom pitanju, s obzirom da ste zaduženi po Statutu da pratite stanje u javnim ustanovama. Tako da evo zasad toliko, javiti ću se naravno i u nastavku.“

Edin Šehić:

„Pa evo veoma je nezahvalno statiti između dvije vatre, kao što kolegica Jogunčić reče, i ja se malo osjećam zatečen, jer ja sam smatra ovdje da su i menadžment i sindikat došli po rješenje, odnosno da napravimo bolju atmosferu i da zaista riješimo ovaj problem, ali kako vidim jedni se brane da dobro rade, a drugi kritikuju da se loše radi. Tako da ću se evo kratko osvrnuti i na jedne i na druge. Prije svega, na ovaj friško iznesen elaborat direktora Hadžića, nisam bio na prošloj sjednici, pa nisam učestvovao u raspravi o radu i izvještaju. Samo mogu reći da Izvještaj kao takav za tu godinu jeste možda bio validan i vijećnici su ga podržali, ali ono što smo sada čuli i ja zaista čestitam napokon svim ljekarima koji su evo preko sindikata napokon progovorili. Samo na takav način, i od 2020. godine kada sam evo bio možda inicijator problema u Općoj bolnici sa tadašnjim direktorom, pa smo na nekakve sastanke, dogovore, proširenim Kolegijem Gradonačelnika, odgodili za jednu godinu tu sjednicu. Desile su se neke druge stvari, pa smo imali tematsku sjednicu 2021. godine, donijeli određene zaključke kao što kolegica reče, ali nikakvog pomaka nema. Nažalost ljekari nam odlaze, nažalost imamo sve lošiju zdravstvenu zaštitu na području Grada Gračanica, i ja ću evo kao ekonomista direktoru Hadžiću reći, pravite vi deficit 500.000 KM slobodno, samo nam napravite kvalitetnu zaštitu. Svaka vama čast što ste ostvarili suficit od 100.000 KM, ali ako mi imamo ovakve pokazatelje kao što smo čuli danas od sindikata, ja vas pozivam da danas već podnesete ostavke, i Upravni odbor i menadžment, ako je zaista tako, a evo danas smo došli da slušamo i jednu i drugu stranu. Kada je u pitanju pozicija ljekara i onoga što su nam ovdje iznijeli, mi svi znamo da su to heroji u bijelom, da najveći zaista teret, pogotovo u ovoj pandemiji, su iznijeli i moramo ovdje pronaći modus spram sredstava, spram svega onoga što imamo na raspolaganju da maksimalno, evo doktorica ispred sindikata je rekla da možemo čak tri stvari odmah sutra uraditi i mislim da je realno i da se može zaista uraditi uz potporu Gradskog vijeća iako treba za stimulacije naće se način ako je to zaista nekakav pomak, ali za ostale stvari se trebamo obratiti, evo kolega je tu iz Zavoda zdravstvenog osiguranja koje je to u njihovoj nadležnosti. Takođe se referišem kao ekonomista da zaista apsurdno je da Zavod zdravstvenog osiguranja tolike godine suficit ostvaruje, a imamo katastrofalno stanje u zdravstvu. Opet se vraćam nažalost na politiku, politika se umiješala u sve u našim životima, pa tako i u samom pozicioniranju, zapošljavanju, itd. Ponavljam, drago mi je što ste progovorili i nadam se da će i kolege vaše progovoriti i o drugim stvarima koji su zaista možda siva zona i možda se boje zbog gubitka posla, ali da zaista se odmota to klupko, da počnemo cijeniti struku, da počnemo cijeniti rad, zalaganje, u svim branšama, ne samo u zdravstvu. Vjerujte da je sve poljuljano i da se ovaj sistem polako počeo obrušavati, ali mislim da smo ga zaustavili i sad je samo na nama da li želimo na tom zaustavljanju početi graditi svaki sistem, ali mislim da smo došli tobe, došli pameti svi i da ćemo početi da uzdižemo to ako Bog da iz pepela. Ono što mene interesuje jeste ovo što je doktor Kurtović iznio sa najavom odlaska 9 ljekara, stav sindikata, da li će mi odgovoriti ili ne znam da li će se neko oglasiti po ovim našim diskusijama sada od menadžmenta i sindikata, da li mi možemo zaustaviti na bilo kakav način odlazak tih ljudi. Da li je to plata, da li je to rješavanje nekih pravilnika, međuljudskih odnosa, bilo šta, jer to nam je veliki ispit i molim vas ako je moguće, ako su oni već odlučili mi ne možemo tu ništa uraditi, ali ako možemo zaustaviti te ljekare, a vidimo da nam ponovo nedostaje ljekara, dakle mi smo stalno u deficitu, hajde da to riješimo, da se razgovara s tim ljudima i da vidimo šta je problem. Evo drago mi je da ovako jedan mlad, perspektivan ljekar, vidim da i već osjećam da on traži da se „ispali“ odavdje, kao što govore svi mladi. Tako da jednostavno mislim da moramo zadržati tu mladost, iako ima načina da se potrudimo da ih zaista zadržimo. Ono što me također interesuje i na neki način to je prije tri, četiri godine bila praksa, tačnije kada smo po Statutu i donijeli Odluku, tačnije usvojeno je da imenuje se Zdravstveni savjet Grada Gračanica. Nažalost neuspješan, pa evo

ponovo imenovan, evo baš kolegica koja je maloprije dobacila je predsjednica Savjeta, mene interesuje zašto Savjet nije održao, da li je održao možda griješim, bilo kakvu sjednicu ovako sa vama, sa dvije strane, i da nam donese konkretne stvari ovdje, konkretne zaključke, konkretno ono što mi možemo dići ruku da vama bude bolje. Dakle to me interesuje, obzirom da nisam dobio informaciju, a nisam doduše ni bio tu, možda je to moj propust što sam bio više odsutan iz BiH. Ono što ću se sada referisati u onom dopisu kojeg smo dobili od Nezavisnog stukovnog sindikata gdje kaže da je Gradsko vijeće kao osnivač Javne zdravstvene ustanove odgovorno, pazite, mi smo odgovorni ovdje za nesmetano i kvalitetno pružanje zdravstvene zaštite na području Grada Gračanica. Ponavljam, ako je istina ovo što ste iznijeli, ako su zaista takvi problemi u zdravstvu i možda i gori, ja zaista još jednom molim, evo predsjednika Upravnog odbora i menadžera, da izađu s konkretnim stvarima, ne da se brane ovdje, jer ne treba niko da se brani ovdje, moglo je ovako, mi smo ovako, mi smo naspram ovih dobri, mi smo ovo, dajte konkretne stvari. Evo ovdje je decidno navedeno, utvrditi starosnu strukturu postojećeg zdravstvenog kadra, jeste li nam donijeli to na sto, niste, utvrditi tačan plan slanja na specijalizaciju deficitarnog kadra i popunjavanja radnih mjesta u skladu sa naredbama i standardima, niste nam donijeli. Dakle, mi ovdje sada samo pričamo okolo a ništa nismo dobili od ovih stvari o kojima trebamo evo neki pomak da napravimo. Svakako, evo u minuti ću pokušati da rezimiram ovu Naredbu o standardima i normativima koje moramo i mi kao Gradsko vijeće možda pokrenuti. Nije isto gospodo ako imamo 1.300 starih ljudi i 500 mladih u sredini, ili 500 starih, a 1.300 mladih, ti normativi ne mogu se odnositi isto na 1.800 i kažemo 1.800. Direktor je maloprije rekao nema toliko, nema ljudi ne žive, ali iako živi od 1.800 petsto građana u nekoj mjesnoj zajednici, a od toga je 80% starih ljudi koji svaki dan idu po terapije. To ne može nijedan čovjek izdržati, pa ni ljekar vrhunski specijalista da uvijek ima kontinuiran nekakav pritisak od tih ljudi koji imaju tu potrebu. Evo ne bih probio vrijeme, ako bude naravno kroz neku repliku nešto još ću se javiti, ali zaista vas molim pomirite strane, odnosno pomirite se na neki način, mi smo tu i ja barem kao vijećnik želim zaista da građani imaju prije svega korist od ovoga, ali isto tako želim da nam ljekari više ne odlaze, jer sutra se bojim kako za sebe i svoju djecu i sve nas ko će nas liječiti ako nam odu ljekari, a možda su samo narušeni međuljudski odnosi i neka dodatna stimulacija i taj neki timski rad, i evo da im poboljšamo uslove i da zaista ostanu u ovoj prelijepoj zemlji.“

Dženana Tukulj, Zdravstveni savjet:

„Evo kolega Šehić jednom ne dođe na sjednicu i bude pravo neobaviješten. Naime na prošloj sjednici Gradskog vijeća u ime Zdravstvenog savjeta pročitala sam zaključke i obavijestila Gradsko vijeće da je održana prva radna sjednica Zdravstvenog savjeta. Raspravljalo je se o tri tačke dnevnog reda, između ostalih bilo je informacija koju je Zdravstvenom savjetu uputila Naša stranka, informacija sindikata vezano za napuštanje većeg broja ljekara, a možda danas nismo napomenuli a riječ je o jednom velikom konkursu koji je raspisao UKC Tuzla i da su se naši ljudi prijavili i dobili specijalizacije. Ponoviti ću ovdje s obzirom da je tematska sjednica, a tu su i određeni članovi Zdravstvenog savjeta, nažalost nisu mogli danas svi biti prisutni, zaključke koje smo mi donijeli. Napomenuti ću da u Zdravstvenom savjetu imamo predstavnike sindikata, nema potrebe da sazivamo neko dodatno, s obzirom da su predstavnici i ustanova i sindikata članovi Zdravstvenog savjeta, kao i predstavnike pacijenata. Čitam zaključke ponovo, menadžment JZU Dom zdravlja treba na vrijeme i u okviru zakonskih mogućnosti poduzeti sve korake u cilju obezbjeđenja optimalnog broja ljekara kako zdravstvena usluga ne bi bila dovedena u pitanje. Grad Gračanica prilikom utvrđivanja kriterija za dodjelu stipendija treba posebno obezbijediti stipendiranje studenata medicinskog fakulteta kao deficitarnog zanimanja, bez obzira da li Zavod za zapošljavanje utvrdi isto kao deficitarno. Znači nekoliko godina prošlih Zavod nije to zanimanje bio utvrdio kao deficitarno. U ugovorima o stipendiranju obezbijediti klauzulu obaveznog vraćanja nakon studija na rad u Gračanicu, s obzirom da nemamo ove klauzule, a evo vidimo i naši stipendisti odlaze. Menadžment JZU Dom zdravlja u saradnji sa službama Grada Gračanica u što kraćem roku pristupiti realizaciji prijevoza onkoloških pacijenata na zdravstvene tretmane u UKC

Tuzla, a za koji su obezbjeđena sredstva u budžetu Grada Gračanica. U što kraćem roku pristupiti eliminisanju arhitektonskih barijera na objektima Doma zdravlja, izgradnja lifta na prvoj zgradi JZU Dom zdravlja. Od Doma zdravlja traži se izvještaj o rezultatima ankete zadovoljstva uslugom pacijenata i ankete zadovoljstva zaposlenih koji su sprovedeni u skladu sa procedurama Akaz-a, a nisu sastavni dio Izvještaja o radu Javne zdravstvene ustanove. Na sjednici se raspravljalo i o Izvještaju o zaprimljenim riješenim prigovorima pacijenata JZU Opća bolnica dr. Mustafa Beganović, Izvještaj je usvojen uz konstataciju da treba dodatno raditi na edukaciji pacijenata o njihovim pravima. Zdravstveni savjet Grada Gračanice zakonom je obavezan da se brine za poštivanje prava pacijenata u cilju pronalaženja slabih tačaka zdravstvenog sistema. Zdravstveni savjet podsjeća postojeće javne zdravstvene ustanove, ali i privatne prakse na području Grada, da su obavezne jednom u šest mjeseci podnijeti izvještaj o zaprimljenim i riješenim prigovorima pacijenata, uključujući i uvezivanje podataka o prigovorima s podacima o incidentima i sudskim postupcima Zdravstvenom savjetu Grada Gračanica. Savjet podsjeća da je kršenje ove odredbe Zakona predviđena kazna do 15.000 KM za zdravstvenu ustanovu, odnosno do 1.500 KM za nosioca odobrenja za privatnu praksu. Savjet napominje kako je potrebno podizati nivo informiranosti pacijenata o njihovim pravima, ali i obavezama koje proizilaze iz zakonskih i podzakonskih akata, zbog čega je planirano održavanje savjetovanja, održavanje radio emisija, okruglih stolova, itd. Zdravstveni savjet je zaključio i da će u narednom periodu biti organizovana posjeta članova Zdravstvenog savjeta zdravstvenim ustanovama u cilju upoznavanje s radom i problemima u ostvarivanju prava pacijenata. Takođe, dogovorili smo se da ćemo nakon ove sjednice Vijeća, u skladu sa eventualno zaključcima i zaduženjima Gradskog vijeća, mi održati svoju sjednicu.“

Replika:

Edin Šehić:

„Zamolio bih sekretara u buduće ovako kada budu zaključci, a vijećnik, bilo ko, evo sada sam ja bio odsutan, molim vas da mailom obavijestite o materijalima koji budu eventualno isčitani ili dostavljeni vijećnicima, da i mi budemo u toku. Možete nam dostaviti mailom da mi to znamo, i ja kako sam vidio ovo su uopšteni zaključci, nisam iz ovog odgovora vidio da ste nešto kao Zdravstveni savjet konkretno poduzimalo po osnovu ove problematike, nego uopšteno da trebate razgovarati i tražiti rješenje, ali ja sam očekivao od vas da ćete doći pred nas ovdje sa konkretnim prijedlozima šta trebamo mi kao Vijeće uraditi da ovo poboljšamo.“

Demir Milkić:

„Ja ću svoju diskusiju podijeliti na dva dijela vezano za Dom zdravlja i Opću bolnicu. Kada govorimo o deficitu medicinskog kadra situacija je za kratko vrijeme od upozoravajući postala visoko alarmanantna. Što se tiče kadra možemo reći da smo po diskusijama u teškoj situaciji. Već zadnjih 10 do 12 godina nismo pažljivo planirali, zapošljavali ljekare i specijaliste i to govori 7 godina bez ijedne raspisane specijalizacije i upravo sada kada trebamo završiti jednu smjenu generacija, mi pojma nemamo gdje se nalazimo, jer naši mladi doktori, evo na primjeru doktora Kurtovića, koji imaju veliki potencijal, nam odlaze. Meni samo nije jasno kako privatne firme tipa ordinacija Plave poliklinike i ostali mogu primati mlade ljekare i odmah nakon 2 mjeseca ih poslati na specijalizaciju, a i dalje da imaju puno pacijenata, ulagati u najsavremeniju opremu i sve i dalje da funkcionise kako treba. Ne vidim kako to oni mogu a mi ne možemo. Što se tiče Doma zdravlja ja mislim da apsolutno Upravni odbor nema nikakve vizije o planu rada za mandatni period. U primjeru, da li postoji plan specijalizacija za naredne četiri godine, da li Upravni odbor može vizionarski donijeti jedan plan, na primjer četiri specijalizacije godišnje, to je za mandatski period 16 ljudi da obezbijedimo i da obezbijedimo ustanovu za narednih 20 godina. Evo jedan primjer iz prakse, imamo internistu koji ide za dvije godine u penziju, a specijalizacija iz iste traje 5 godina.

Znači mi smo već jučer trebali poslati nekog doktora na specijalizaciju, i još je takvih primjera, ali međutim ovo oko interniste je baš očito. Takođe, imamo jednog doktora kojem je specijalizacija odobrena prije dvije godine a još je nije dobio, i doktor je poduzeo inicijativu u svoje ruke i krenuo je sam sebi finansirati, mislim da bi trebali pomoći ovim ljudima. Takođe i gospodin Mujić što je naveo primjer iz Lukavice, evo ja sam dobio još jedan primjer da doktor radi dupli posao u ambulanti Soko i Vranovići i kabinet ultrazvuka, zbog nedostatka kadra, a i to što dupli posao radi nije plaćen niti stimulisan. Mislim da je to i zakonski kažnjivo, jer ne daj bože neke greške i učemo u prekovremene sate i milion nekih drugih pitanja. Dom zdravlja i interna revizija zapošljavanje, meni ovo nije jasno niti mi ima smisla, oni su mogli preporučiti ali nisu mogli narediti da se neko zaposli. To je cifra od 120.000 KM godišnje koju ustanova plaća da lažem iz svog džepa, umjesto da se daju stimulacije radnicima na Hitnoj ili ovim ljudima koji rade prekovremeni i slično. Što se tiče Opće bolnice, meni je žao što danas nema nikoga iz ministarstva ovdje, jer evo kada diskutujemo možda ljudi iz Doma zdravlja imaju neku nadu da će biti bolje, imaju rukovodstvo, imaju Upravni odbor, međutim u Općoj bolnici osim što su sagorili fizički od puno posla, evo nekako i psihički jer ne znaju šta ih dalje čeka. Ovo je zaista jedna institucija koja ima potencijal da bude nešto veliko, međutim fali jedno rukovodstvo sa vizijom i da posloži stvari, ali da ima snagu i da riješi zapetljane međuljudske odnose u ovoj ustanovi. Takođe, osim visoko obrazovanog kadra ovdje fali još puno sa srednjom stručnom spremom, mislim na medicinske tehničare, a oni koji rade već su se dobro približili penzionoj dobi i ljudi su istrošeni. Mnogo ih ima koji su komisiono rješenje za premještanje na lakša mjesta dobili. Što bi jedan moj iskusni kolega rekao džaba nam i najmodernije bolnice, aparati i oprema, kada nemamo obučeni kadar koji će s njima rukovati, evo do toga samo danas i došli. Takođe u bolnici ima dosta mladih ljudi koji imaju potencijala i koje treba slati na razne edukacije, međutim uopšte nema sluha jer nemaju kome da kažu. Ja bih zaista molio ovdje i politiku da se uključi da ljudima pomognemo i da dobiju neku nadu za budućnost, što se tiče Opće bolnice. Za kraj, ja mislim da je sindikat, to jeste gospođa Šešlak je dobro posložila ove prioritete, pod broj jedan su nam kadrovi, a onda sve ostalo.“

Jasmin Jukan, Zdravstveni savjet:

„Ja sam Jasmin Jukan i član sam Zdravstvenog savjeta i predstavnik Udruženja za zaštitu pacijenata. U BiH ima 300 udruženja registrovanih za zaštitu pacijenata i mi nekako funkcionišemo na nivou države i od tih 300 udruženja nas 20 je izabrano u nekakv izvršni odbor koji trenutno vrši razgovore sa Vladom FBiH oko reformi koje treba da uslijede u zdravstvu. Tako da sam jako dobro upoznat, a i sa našim ovdje pratim cijelo vrijeme probleme i puno bi možda pomoglo neke sugestije. Moram se nadovezati na ovo što ste rekli, ne znam ko je rekao, za suficit ovaj. Ja sam predsjednik Udruženja pacijenata na Kantonu za rijetke bolesti i kada smo bili u Sarajevu na sjednici ja sam rekao Čerkezu da 60% pacijenata koji treba skupe lijekove nemaju pravo na lijekove, ne mogu ih dobiti na Kantonu, a izađe gore direktor i kaže mi smo poslovali 5 miliona u suficitu, pa čijih 5 miliona. Samo vama usput jedna sugestija, i evo direktor je rekao da nema stanovništva, veliki broj stanovništva odlazi, to znači, opet ću samo kratko, svi oni se liječe ovdje, osigurani su na birou i dolaze za vrijeme godišnjih odmora da operišu srce, poprave zube, itd. Mi to ako ne riješimo nama je propast zdravstvenog sistema sigurno, ali to je sad za viši nivo. Prošli Zdravstveni savjet nekako ove ustanove nisu doživljavale ozbiljno, ali ja vas molim da nas doživljavate ozbiljno jer ima puno tih sitnih problema koje mi registrujemo, pogotovo pacijenti, jer meni svakodnevno pacijenti dolaze sa nekakvim primjedbama, žalbama, itd. Lift nije ništa, ali meni kao srčanom bolesniku jest lift kada trebam otići na drugi sprat, puno znači. Ovo je posljedica nevođenja kadrovske politike i strategije u zadnjih pet, šest godina. Znači nije ovo sad situacija za koju je kriv sindikat, ni ovaj doktor, ni onaj doktor, nego je prije pet, šest godina trebalo voditi politiku i planirati ko će ići u penziju, odmah slati na specijalizaciju, i ovo što je rekao kolega ako kardiolog ide u penziju odmah treba poslati drugog na specijalizaciju, jer ako nismo opet valja čekati tri godine da se dođe do toga. Hitna pomoć, ja poznajem tamo sve ljude i ljekare i

ljude koji rade, prijatelji smo, ali bio sam pacijent, ljudi ne znaju, nije da neće, oni su meni dragi ali oni ne znaju. On meni kaže jesi'li dobar s doktorom, jesam, de molim te zovi doktora na telefon da vidimo šta ćemo. Moramo imati na Hitnoj pomoći ljude koji će biti stručni, on može raditi, ali mora neko biti direktore ko je stariji dežurni, ko je kadar koji može nekome spasiti život, jer nas pacijente sve više uče da svoje probleme rješavamo tužbama i sve više to je aktuelno. Opet kažem, mi pacijenti, udruženja i ljekari smo na jednoj strani borbene linije, i svi kardiolozi Kantona su članovi našeg Udruženja u kojem sam ja, a s druge strane ovaj nakaradni sistem, koliko ćemo moći mi promijenit kao lokalna zajednica, nadam se da hoćemo. Zahvaljujem vam se i oprostite na uzetom vremenu.“

Vahid Bajrić:

„Obzirom da je Gradsko vijeće osnivač JZU Dom zdravlja Gračanica, da imenuje Upravni odbor, te razmatra i usvaja godišnje izvještaje o radu ove ustanove, samim time je odgovorno za nesmetano i kvalitetno pružanje zdravstvene zaštite na području Grada Gračanica. Kao gradski vijećnik pitam, da li je Upravni odbor, direktori mogli predvidjeti kratkoročni ili dugoročni plan prije par godina kada je u pitanju kadar i uposlenici. Da li je alarm ili crvena lampica upaljena danas ili prije par godina, šta se zbiva u toj crvenoj lampici, najbolje bi odgovore danas dali timski doktori i medicinari, a nalazi se politika, Upravni odbor, direktori, doktori, medicinari, građani, pacijenti. Građani pacijenti su ti koji se nalaze u teškoj situaciji, kao i direktori i medicinari koji se nalaze u jednom sendviču između pacijenata i ovih ostalih. Šta to danas muči jednog pacijenta, jednog doktora medicinara, normalno pacijenta zdravlje, a doktora uslovi rada. Uzeti ću primjer tim Doma zdravlja Gračanica, tim 17. u Donjoj Orahovici. Jedan doktor, dva medicinska radnika, maksimum 1.800 pacijenata, a pacijenata ima 2.890. Dana 08. 05.2023. godine pregledano je 89 pacijenata i 12 vraćeno iz nekog opravdanog razloga, a ne znam sad kolika je norma pregleda, da li je to 26 ili 36 nisam tu stručan, uglavnom radi se o jednim neuslovima koji faktički doktori veoma teško to i obavljaju, a u suprotnom pacijenti tu najgore prolaze. Kada je u pitanju pregled, kada kažemo da ima u prosjeku 100 pacijenata, dovoljno je sračunati da jedan pacijent kada uđe doktoru ima svojih pet minuta i da kaže dobar dan kako ste, šta vas muči, dođite nam ponovo, dijagnoza vam je napisana i to je tih pet minuta, 100x5 i sami ćete sračunati pod kojim uslovima rade doktori, medicinari, i pod kojim uslovima faktički pacijenti sjede tu gdje su narudžbe u 8,00 sati ili termini u 8,00, a završe u 12,00 sati, gdje narudžbe ne mogu doći za tri dana, itd. Normalno da je sanduče puno prijava, nezadovoljan pacijenat, doktor razmišlja o drugom kantonu, o drugoj državi, itd. Još ako uzmemo u obzir u kojoj se liniji, safu ili redu nalazi određeni doktori sa određenim diplomama, priznanjima, specijalizacijama, iako tu ima ajde da ne kažem nekih problema, onda je to zaista pitanje zašto je i zbog čega je ta crvena lampica upaljena. Moj bi zaključak bio, onako kao gradskog vijećnika, da obratimo pažnju na pojedince koji danas ili sutra drže diplome doktora medicine, da ne odu u drugi kanton, u drugi entitet ili u drugu državu, nego da im se posvetimo, da ih pozovemo i da im pružimo priliku da rade u našem Domu zdravlja i u našoj bolnici.“

Mirzet Topčagić:

„Pa evo moja diskusija će ići već ka određenom pravcu formiranja određenih zaključaka i na lociranje nadležnih organa i ustanova za ove primjedbe koje su iznijeli gospodin Mujić i gospođa Šešlak. Ja koliko sam uspio zapisati, pa ćemo odmah tražiti odgovore jer imamo ovdje mislim sve prisutne i nadležne organe i osobe. Pod broj 1. Edin Mujić četiri tima porodične medicine radi izvan Službe hitne pomoći, a rade dva ljekara. Preopterećenost kadra, to je iznijela i gospođa Šešlak, i evo odmah da direktor sebi zapiše da li ima mogućnost sa kadrovskim kapacitetom, da nam da odgovor da li može riješiti ovaj problem, već kako bi mogli formirati određene zaključke. Pod broj 2. kolega Mujić je priložio primjedbku sektorska

ambulanta Lukavica, dva tima 14. i 15. radi jedan ljekar. Pa je dole navedeno niz nekih primjedbi, prije svega mješatani su uskraćeni za preventivnu medicinu, nemaju adekvatnu uslugu. Tako isto da li je moguće direktore i taj problem riješiti, i ovo su sve pitanja koja se odnose na menadžment i naravno Upravni odbor Doma zdravlja. Doktorica Šešlak je postavila pitanje da li ima plan rada Doma zdravlja za 2023. godinu i eventualno srednjoročni ili dugoročni plan rada Doma zdravlja, ako ne dajte nam odgovor da li se on može sačiniti i na koji period. Dakle da li ima za tekuću godinu i da li će biti izrađen srednjoročni plan, odnosno dugoročni plan kao što je doktorica napomenula koji se odnosi na nekih 10 godina, moramo ga nazvati da je dugoročni? Pod broj 3. nedostatak liječničkog kadra, ovo je vezano direktno za primjedbe kolege Mujića, nedostatak liječničkog kadra i nosioce porodične medicine, isrpjenost, preopterećenost, mogućnost greške, itd. To je znači sa ovim stanjem medicinskog kadra ljekara, to je naravno jedna refleksija jer ljudi ne mogu i imaju svoje radne mogućnosti i svoje psihofizičke sposobnosti, tako da i taj problem zna se kako će se riješiti. Imamo pitanje i pomoćniku direktora Zavoda, ja mislim da je ingerencija ovo što ćemo dole dalje navesti. Naredba o standardima i normativima, to je direktno vezano i ako sam dobro direktora shvatio mi sada imamo nedovoljan broj članova u određenim porodičnim timovima, tu je jedan ljekar, a u određenim timovima imamo prevelik broj korisnika medicinske usluge. Da li je moguće pravilnicima, jer ja imam evo konkretno slučaj, živim u MZ Soko tu je po pola porodičnog tima Vranovići i Soko, međutim ja ne znam da li mi imamo ukupno oko 1.000 prijavljenih članova tima? Sad da li bi trebalo uključiti Škahovicu i ostale, da bi jednom preraspodjelom, odnosno prekalkulacijom da bi ovo ispoštovali, ako sam dobro shvatio ovu Naredbu o standardima i normativima. Mislim da bi jednom analizom pacijenata na prostoru Grada Gračanica utvrdili, jedne bi ambulante spojili, jedne bi što se kaže rasteretili i taj bi problem jednom analizom mogli vrlo brzo riješiti. Naravno, pojedinim korisnicima se to neće svidjeti, jer ako je imao sto metara do ambulante, a sada mu valja putovati tri kilometra, ali mi moramo se voditi prije svega raspoložljivim kadrovima i onim brojem korisnika. Da li postoji plan rješavanja gore navedenog problema, evo to se odmah odnosi na plan rada za tekuću godinu, odnosno plan rada na tri godine, pa da se kaže na koji način da se napiše jedan elaborat i da li je rješivo stanje i na koji način ćemo riješiti, i to treba da bude dostavljeno i nama kao osnivaču? Što se tiče mjera koje je gospođa Šešlak navela, ona ih je podijelila u dvije grupe, a to su primarne i sekundarne, odnosno prvu grupu je čak nazvala hitnim. Pod broj 1. je navela stimulacija radnicima, evo ja postavljam pitanje, ja ne znam ko je nadležan, ali da li je moguće stimulaciju, evo i da imamo sredstva na računu koja bi mogli, ja ne znam evo kao predsjedavajući Vijeća i kao vijećnik, ja ne znam da li je moguće Odlukom Upravnog odbora, odnosno menadžemnta stimulisati radnike medicinske i nemedicinske koji su zaposleni u JZU Dom zdravlja Gračanica. Neko će valjda znati da mi odgovori, da li je moguće mimo kolektivni ugovora i ostalih naknada koji im pripadaju po kolektivnom ugovoru, da li je moguće, jer mi znamo šta je stimulacija radnicima, to je Odluka Upravnog odbora i menadžemnta, pa se radnici stimulišu po raznim osnovama. Evo ja bih volio da mi neko odgovori, vjerovatno neko ima taj odgovor. Pod broj 2. doktorica je stavila pod hitnu mjeru Statut, evo pitala je Gradsko vijeće, tu je i Gradonačelnik. Mi treba sada da razmislimo, jer mi dajemo saglasnost na izmjenu i dopunu Statuta Doma zdravlja. Mi ionako, ako se ne varam evo tu je i Gradonačelnik, mi konstantno se daju neka sredstva za nabavku vozila, i to je oprema, mislim raspoloživo sredstva za rad, itd., da li da se i mi malo razmotrimo po pitanju Statuta, da li treba dole da se pristupi izmjeni i dopuni Statuta pa da se donese na Vijeće, pa da se Vijeće izjasni da li će dati saglasnost ili ne? Pod broj 3. ulaganje u infrastrukturu i to je direktno vezano za ovu drugu mjeru gore, znači čim bi to usvojili, odnosno dali saglasnost sa izmjenom i dopunom Statuta izmijenili ono tamo traženo, mi bi mogli na prijedlog menadžemnta i Upravnog odbora, pa ako ima sredstava u budžetu da Gradonačelnik i Gradsko vijeće bi mogli sredstva dole ulagati u infrastrukturu i za sve ono navedeno koje je doktorica Šešlak navela. Sada bih sekundarne mjere, ja mislim odgovor ovdje može dati pomoćnik direktora, ako se ne varam. Angažman novih radnika medicinske i nemedicinske svrhe, ko je zato nadležan, evo volio bih da nam se da odgovor i da znamo prema kome ćemo se mi usmjeriti gore i da nam odobre potreban broj radnika, i da znamo čija

je odgovornost što mi nemamo dovoljan broj medicinskih i nemedicinskih radnika. Po svemu navedenom to je osnovni problem jer uzrokuje mnoge stvari, pa da nam se ta javna adresa ovdje javno kaže, pa ćemo mi na odgovorne locirati. Planiranje, usavršavanje, odnosno specijalizacija, evo to takođe treba u skladu sa raspoloživim sredstvima i u osnovu ovog plana za 2023. godinu, srednjoročnog, odnosno dugoročnog plana da se predvidi finansijska mogućnost i broj specijalizanata, i time se utvrditi potrebne specijalizacije, pa se time predviđa i koji specijalista ide u penziju i šta nam je potrebno. To nije nikakvo što se kaže sveto pismo, malo sjesti proračunati, uvidjeti, i imat ćemo i to. Revidiranje Pravilnika o radu, mislim da je to u nadležnosti Upravnog odbora ako se ne varam, ne znam o čemu se tu radi, ali evo što se kažemo možemo i tu dobiti odgovor šta se konkretno tu traži po pitanju mjera koje je iznijela gospođa Šešlak. Na kraju pod brojem 4. stipendiranje, mislim da Gradsko vijeće stipendira, možda vi Gradonačelnice možete dati odgovor, oni su studenti medicinskog fakulteta i vode se kao deficitarno zanimanje. Automatski svi su prošle godine dobili stipendije i da mi kao Gradsko vijeće i Gradska uprava već stipendiramo tu vrstu struke, ali ne znam sad mogućnost ustanove da li ona može, ja to ne znam. Ja bih se osvrnuo po pitanju revizije isto, evo vidim da je svima trn u oku ta revizija. Prije svega ja sam kolegama pročitao u odgovoru na postavljeno pitanje kolege Operhala ako se ne varam, pa je pristigao odgovor od predsjednika Upravnog odbora i direktora Doma zdravlja, obrazloženo je tačno po kojim regulativama se treba naložiti da u sistematizaciji primi jednog, navedeno je jednog, certificiranog revizora, ako se ne varam, ako se varam volio bih da me ispravite. Ja sada kažem, postoji kaže da se ne ulaže u neke stvari, mislim raspisuje se to neko mjesto koje je Zakon kazao da mora. Sada uzimam svakog od nas, da se postavi u ulogu rukovodioca i dobio si znači mišljenje drugog organa gdje ti kažu da u slučaju da to ne uradiš i da ti Upravni odbor naloži da uradiš, da on svjesno ide u prekršaj, da on uzima sebi za pravo, ne ja neću zakonsku regulativu ispoštovati, ali ja ću sada preusmjeriti sredstva tamo. Slažem se da postoji vjerovatno veći prioriteti po pitanju osnovnih sredstava za rad, a da ne govorim o kadrovskim, ali evo da svi sebe stave u kožu rukovodioca, najodgovornije osobe, i da on ide svjesno u prekršaj. Ja bih ga volio baš vidjeti i čestitao bih mu jer iz godine u godinu pravi prekršaj i da plaća kazne, pa će njegov rad kaznije neko analizirati, a znamo kako će taj rukovodilac biti proglašen.“

Saša Operhal:

„Ja sam pokušao da ovo zapisujem i namjerno sam ostavio ovo za kraj, nešto sam zapisao, nešto nisam, pa ako šta zaboravim nadoknadit ću. Najviše ste spominjali standardi i normativi, te famozne plave knjige, Zavod i finansiranjem, itd. Sad je i predsjedavajući spomenuo pomoć Gradskog vijeća u finansiranju, itd. Ako se sjećate, a vjerovatno se sjećate, da sam ja nekada na početku svog rada u ovom Vijeću upozoravao na 10% sredstava koje je Grad po zakonu obavezan dati zdravstvenoj ustanovi, od ukupnog iznosa sredstava koje primamo. To nismo nikada ostvarili, ali smo ostvarili napredak da smo u dvije godine uspjeli dobiti pomoć u nabavci saniteta od Grada, i to je za pohvalu. Što se tiče dalje standarda i normativa, znači imamo evo ovdje i predstavnika Zavoda, meni to nikada nije bilo jasno, pa možda se nekada objasni. Kaže uposlenik, potreban nam je 1,3 interniste, ima li taj čovjek pravo na godišnji odmor, ima li taj čovjek pravo da slomi nogu, da se razboli, prehladi, da ne dođe na posao? Kako mi to regulišemo, kako se to odredi da nama treba jedan internista, to znači da taj čovjek nonstop radi i da nema pravo ni našta na svijetu, nego da boravi u Domu zdravlja, i ne mislim samo na interniste, tako mislim na sve. Pošto radim u Hitnoj pomoći i to je moj cilj interesovanja, isto tako kažu potrebno je na 48.000 stanovnika 9 timova hitne medicinske pomoći. Ja vam tvrdim da ne postoji u Gračanici 48.000 stanovnika kojima hitna pomoć treba, postoji preko 70.000, zašto, pa zato što imate najfrekventniju soabračajnicu u BiH, preko koje dnevno pređe 20.000 ljudi koji su potencijalni naši pacijenti. Znači nama ne treba 9 timova, nama treba 12 timova da to možemo da pokrijemo, plus da imamo pravo na godišnji odmor i na slobodne dane i sve ostalo. Pričali smo o nekim pripravnostima, o Hitnoj, kako Hitna ima veliku platu, itd. Evo da vas pitam, ako od osam doktora pet doktora ode na

godišnji odmor, na bolovanje itd., ko će to da radi, ko će to pokriti, ko koga može natjerati. Mi smo poslali četiri kolegice da završe edukaciju iz ALS-a koja je obavezna da se ima da bi mogao raditi u Hitnoj i sve četiri su završile edukaciju, a kada je došlo vrijeme da trebaju raditi u Hitnoj rekli su da idu u Bingo na kasu da rade, da neće da rade na Hitnoj, što kada je tako lijepo. Ko god želi da radi na Hitnoj i misli da je plata ogromna i ničim zarađena, neka dođe slobodno pa neka proba. Što se tiče kolegice Mersihe, pomenula je vozača za Hitnu, moraću samo malo da je ispravim, Hitna nema vozača, u Hitnoj radi doktor i dva medicinara od kojih je jedan vozač, znači medicinar je i vozač u isto vrijeme. Vozači koji su zaposleni u Domu zdravlja imamo dva vozača koji nama pomažu vikendom, jer naravno kao što znate fali kadar pa onda moraju malo uskočiti umjesto medicinara, i oni takođe imaju završenu edukaciju iz BLS-a da bi nam mogli pomoći pri zbrinjavanju pacijenata. Problem možda sa vozačima postoji u dijalizi, u transportu pacijenata u hladnim slučajevima, jer su dva vozača otišla u penziju, jedan je nažalost imao infarkt i više nikada neće voziti, barem ne službeno, jedan je na bolovanju, tako da tu možda eventualno imamo problem. Što se tiče troškova i ne znam ni ja, neko je od kolega spoemenuo ne mogu da se sjetim, evo da vam kažem da imamo sanitet koji je danas objavljen jer nije popravljen kvar, ne možemo ga registrovati. Što se tiče Zavoda, još bih zamolio ako postoji nekakva mogućnost korekcije cjenovnika uz ovu korekciju broja uposlenih. Cjenovnik sam ostavio na stolu, reanimacija, ne znam koliko ko zna, ali ovdje ima nekoliko nas zdravstvenih radnika koji znaju šta je reanimacija, vi ostali ne znate, ali evo da vas upoznam, to je znači kad umrete pa vas mi oživimo. Za tu reanimaciju sredstva predviđena od Zavoda iznose 24 KM, od koga god dolazi 24 KM eno cjenovnik kod mene na stolu, za neosigurana lica 24 KM iznosi reanimacija. Po pitanju stimulacija, direktor ima pravo u skladu sa kolektivnim ugovorom do 18% dati stimulaciju kome želi. Po pitanju specijalizacija i UKC-a, UKC-e je uvijek raspisivao specijalizacije i uvijek su se ljudi javljali i uvijek su ljudi odlazili na te specijalizacije. Iz Doma zdravlja Gračanica odlazili su ljudi, odlazili su ljudi i u Plavu polikliniku, nisu ovako stihijski, ali sada idu stihijski zbog toga što smo jednostavno imali jednu rupu od šest godina kada niko nigdje nije otišao. Kolega Vahid Bajrić je pitao kadrovi, plan, itd., to je upravo to. Ja sam na ovaj problem upozoravao takođe od prvog dana mog boravka u Vijeću, da smo imali rupu od šest godina kada niko nije otišao na specijalizaciju. Mi sada imamo ta neka sredstva deponovana na nekom računu i mislim da možemo slobodno omogućiti te specijalizacije ukoliko se uspijemo izboriti sa Zavodom. Napomenuo bih finansijskih izvještaj od 2021. godine, bili smo u minusu 160.000 KM, 2022. godine smo u plusu 111.000 KM, što hoće reći da smo zaradili 270.000 KM. U 2022. godini iz Doma zdravlja Gračanica je otišao doktor Mujić Edin u Opću bolnicu, otišla je doktorica Imamović Majda u Opću bolnicu, imamo sada doktoricu Lejlu Hodžić koja je otišla u Plavu polikliniku, doktoricu Grapčić Jasminu koja je otišla u Sloveniju, doktoricu Ifetu koja je otišla u penziju, doktoricu Fazilu Topić pedijatar koja je prešla u bolnicu, doktora Amira Bajrića koji je prešao iz Hitne pomoći u bolnicu, doktoricu Nihadu Mehanović koja je otišla takođe u penziju, ako sam koga zaboravio ja se izvinjavam, ali mislim da smo jedan dobar dio sredstava uštedjeli na platama tih ljudi koji su u toku 2022. godine otišli. Po pitanju zaustavljanja odlaska ljekara što je kolega Šehić rekao, mislim da smo po pitanju ove ekipe koja sad ide zakasnili. Po pitanju ostalih ekipa koji će se spremati, znači da se odmah pripremimo da okrivimo UKC-e za nekih 6 mjeseci kada raspišu naredne 32 specijalizacije. Za bolnicu sam se iznenadio jer znam da ima problema, direktno komuniciramo svaki dan i imamo ogromne probleme, ali me iznenadilo, čini mi se da trebate imati kako ste rekli kolegice 49 specijalista, a imate 19. Nije nikakvo čudo što provedemo smjenu vozajući se od Gračanice do Tuzle po deset puta dnevno mi iz Hitne pomoći. Nemam zasad ništa više posebno, ako budem čuo neku novu informaciju koju ne znam obrati ću se.“

Vijećnika Hasana Puškara je u ime Kluba SDA zatražio pauza od 15 minuta.

Data je pauza od 15 minuta.

Hasan Puškar:

„Kad malo saslušasmo vidimo da nam stanje nije baš u zdravstvu, odnosno ili međuljudski odnosi u zdravstvu, izgleda prenijelo nam se s bolnice na Dom zdravlja koliko ja vidim. Dugo godina sam u Vijeću i napominjem da su ove specijalizacije o kojim pričamo trenutno došle sad na naplatu. Prije desetak godina se skretala pažnja da ćemo doći do ovoga do čega smo došli, i evo došli smo. Eh sad, nadležni neka pokušaju naći rješenje, a mi vijećnici smo tu da podržimo u svakom smislu što je do nas. Ja mislim da smo svi tu na raspolaganju 24 sata dnevno u bilo kojem smislu da pomognemo da ovo se sve relaksira i da pokušamo naći rješenje za dobrobit kadra Doma zdravlja i dobrobit građana koji naravno plaćaju sve ovo zajedno s nama, ljekarima, itd. Imamo nekoliko pitanja za koja bih volio da mi neko odgovori. Tamo po ovoj nekoj Naredbi kaže maksimalno do 1.800 korisnika jednog tima medicine, sad imali neki minimum do koje je spušten, ovdje kaže do 1.800, možda može biti i 1.000. Mislim da se ne vodimo mi brojem 1.800 čitavo vrijeme, kaže do, a u timu može biti i 500 možda pacijenata, ne znam neko da nam objasni. Ako je tamo 500 staraca, a ovamo 1.800 omladinaca, vjerovatno će tamo trebati biti tim manji ili više doktora. Sljedeće, u Naredbi kaže da smo mi, ustvari u ovom dopisu sindikata kaže, da smo mi 2017. godine izbacili da grad, odnosno tadašnja općina, finansira ili sufinansira za neke projekte, kapitalna ulaganja, itd. Mi možda jesmo izbacili, ali koliko ja znam mi svake godine u budžetu za neka obnavljanja ambulant ili nečega izdvajamo novac. Sad je li mi izdvajamo nezakonito ili trebamo ponovo vratiti taj dio, jer mi evidentno izdvajamo u budžetu pare za renoviranja ambulant, pogotovo tamo po mjesnim zajednicama, porodičnim, itd. Eh sad neku nelogičnost, kažu imamo 22 tima porodične medicine, ako sam ja dobro zapisao, a kaže imamo manje od 20 doktora sad u porodičnoj medicini. Znači nama već fali doktora, je li to neko i prije ovih najavljenih otkaza, ja čitam što sam dobio sindikata i ostalo pa neka mi neko pojasni. Ako treba više timova da vidimo od koga trebamo tražiti, jer ipak mi smo Gradsko vijeće osnivač ovog svega i mi smo neko ko ima pravo da traži i od Zavoda ili od nekoga da se popravi stanje u interesu nas i građana. Još jedno pitanje, pričamo od sedam do devet doktora, jesu li ti doktori zvanično podnijeli Domu zdravlja zahtjev da će napustiti ili je sve to rekla kazala, mislim imamo li neki zvaničan dokumenat koliko nam je tačno doktora odlazi. U prilogu naših radnih materijala dobili smo neku Odluku o davanju ovlaštenja, i kako sam ja shvatio to ako neko treba ići na rehabilitaciju ili nešto. Ovdje na ovom spisku ispade još malo neće nam imati ko dati odobrenje da mi odemo u banju recimo, jer vidim ja iskrižano otkaz, bolovanje, Plava poliklinika, itd. Je li sad ako ovi doktori napuste Dom zdravlja, je li oni gube ovlaštenje, i koga ću ja sad ako iz moje porodične medicine nema doktora, koga ću ja kao zamjenskog tražiti da meni da da idem u banju, ili nekome mom ko je u timu. O Službi hitne pomoći, mislim tu ne bih da diskutujem, tu ljudi trebamo maksimalno svi se uložiti da se poveća broj zaposlenih, pogotovo ako treba da mi izdvojimo neka dodatna sredstva da se usavrši određen broj doktora, jer u Službi hitne pomoći ko god je imao nekad dodira s tom Službom, a ja kao policajac koji sam bio dugo godina znam šta znači kada bude saobraćajna nezgoda, tuča, itd., koliko znače ti ljudi i o tome ne treba niko pričati, osim što imaju redovne preglede, o tome ne moramo ni diskutovati, nego trebamo tražiti rješenja šta mi kao Gradsko vijeće možemo pomoći da se tu poboljša usluga, odnosno broj zaposlenika. Nakon ovih svih naših diskusija, ja ne znam šta će naši građani Grada Gračanice stvarno pomisliti i od koga će tražiti pomoć, mislim znate li kako ovo ružno zvuči. Ja sam bio jedan od inicijatora da se održi ova tematska sjednica zajedno sa kolegijem. Stvarno trebamo odavdje, i neću se ja više javljati za priču danas, nego imam prijedlog. Trebamo odavdje radi javnosti donijeti neke zaključke, napraviti ako treba pauzu, šta mi možemo svi zajedno doprinijeti da se poprave međuljudski odnosi u Domu zdravlja, šta mogu naši građani očekivati u narednom periodu, itd. Vidite, ja sam direktno jedan od učesnika koji je godinama skretao pažnju recimo da mi novac za ljekarska uvjerenja godinama dajemo drugim ustanovama, umjesto da ostavljamo u našem Domu zdravlja. Godinama sam ja ovdje za govornicom izlazio, da treba nam očni doktor a kažu nemamo specijaliste, ima deset godina, je li kad došao taj specijalista očni nama, ja koliko znam nije još, da bude naš zaposlenik Doma zdravlja. Ali pazite, koliko treba godina da se završi specijalizacija i takve stvari, a to su direktni prihodi Doma zdravlja gdje

mi možemo investirati taj nova u drugi kadar da ga usavršavamo. Evo ja kao neko koji se bavi privatnim poduzetništvom, znači jedan vid finansiranja specijalizacije, ne moramo se mi držati tamo zavoda i budžeta, to je samo jedan vid. Kažem molio bih da kad svi završimo diskusije sjednemo oko nekog zaključka i da vidimo, normalno sa sindikatom, s direktorom i sa našim predsjednikom vječitim Muhibijom Upravnog odbora, i da vidimo koja su nam rješenja na ovu novonastalu situaciju. Pazite, najviše građani osjete na svojim plečkama to, građani, svi smo mi građani. Ukoliko dođe do ovog problema, ja sam tek sad „pripo se“ šta ako ode s Hitne pet doktora, nisam ni razmišljao na ovaj način dok kolega ne reče, šta desila se nezgoda i nema ko doći, ko će pružiti pomoć, moramo mi razmišljati na taj način. Zasad toliko, a molio bih kada svi iznesemo, ako mogu da napravimo pauzu i Kolegiji, sindikat i svi relevantni da vidimo zaključke i šta možemo pomoći.“

Mirzet Topčagić:

„Samo jednu minutu, kao ispravka, ustvari ne ispravka krivog navoda, nego radi javnosti da se ne bi pogrešno shvatilo. Ova ulaganja koja je Gradska uprava, odnosno koja su vršena u JZU Dom zdravlja iz budžeta Grada Gračanica, da ne bi javnost pogrešno shvatila da smo mi to radili van statutarne. Jeste u Statutu Doma zdravlja izbrisana alileja 7. u članu 75. ali Statut Grada da se zna u članu 10. tačka 16. kaže, ocjenjuje rad ustanove i kvalitete usluga u djelatnosti zdravstva, socijalne zaštite, obrazovanja, kulture i sporta, te osigurava finansisjka sredstva za unaprijeđenje njihovog rada i kvaliteta usluga u skladu sa potrebama stanovništva i mogućnostima Grada. Radi javnosti, da ne bi sad bilo da smo mi odavdje ulagali van statutarne u JZU Dom zdravlja.“

Replika:

Hasan Puškar:

„Zašto smo onda mi vijećnici, ono dizači ruku što ja kažem, izbrisali, jer Statut Doma zdravlja je ovdje bio i mi smo ti koji smo izbrisali, ili ko je već izbrisao. Mora se usaglasiti, gradski Statut i ovaj se mora usaglasiti ako smo mi osnivač, a ja čitam šta piše ovdje da je izbrisano. Ako je izbrisano i ako je naša obaveza ima da se vrati ovdje u Statut jer mi ulažemo pare.“

Ibrahim Hasić:

„Prethodnici prije mene sa obje strane, mislim i na menadžment i sindikat i ostale u toj tamo strani, iznijeli su dosta tih svojih nekih činjeničnih stanja i jedna i druga strana, iznijeli su kolege vijećnici koji su se obraćali. Ima tu svašta, ali ja bih tu dao samo jedan prijedlog i naravno ovo je u moje ime i govorim u moje lično ime. Ovdje sindikat i menadžment da nađu kompromisno rješenje i da ovom Vijeću predlože na usvajanje, u protivnom ja ovdje ne vidim rješenja da mi namećemo neke zaključke i donosimo nekakve odluke bilo uz menadžment bilo uz sindikat. Znači sindikat s jedne i menadžment s druge strane da sjednu i da se dogovore i ponude Gradskom vijeću to na usvajanje.“

Rijad Dugić:

„Puno smo mi čuli danas i zna se poprilično o ovom problemu, ali ja bih imao par pitanja za menadžment Doma zdravlja. Prvo me interesuje i vidim da je trn u oku ova unutrašnja revizija, revizor, da li je po sistematizaciji to novo radno mjesto, ako jeste zašto Zavod ne plaća to radno mjesto, ako je po sistematizaciji uvedite pet revizora, nikakav problem nije. Mi znamo da je osnovna ćelija Doma zdravlje i bolnice doktori i medicinsko osoblje, barem po meni. Ja sam imao priliku da idem i na Hitnu i u bolnicu i svugdje, bogami puno mi je draže vidjeti na Hitnoj doktora Sašu, nego nekog unutrašnjeg revizora, on meni može samo izvrnuti džepove i ništa više. Ako se mora, ako je po sistematizaciji taj unutrašnji revizor, onda

nikakav problem neka ga plaća Zavod. Kako ćete vi direktore platiti ako ste u deficitu, to je problem, aj sad suficit i nekako, znači to je ipak na uškrb građana i Doma zdravlja. To bi bilo moje pitanje što se tiče unutrašnje revizije i ja samo želim da se nađe rješenje, nemojte to shvatati drugačije ovo moje pitanje.“

Adnan Salihbašić:

„Slušajući ovo sve danas, ovu diskusiju, mislim da su i menadžment na čelu sa direktorom Hadžićem i sindikat na čelu sa doktoricom Šešlak i doktor Kurtović i doktor Operhal i ja kao zdravstveni radnici svi smo mi na istom fonu ovdje, borba za korisnike zdravstvenih usluga, mada ja tako ne volim da ih zovem korisnike zdravstvenih usluga, to su naši pacijenti. Najhumaniji posao na svijetu sveli smo na neku čistu statistiku 02, 04, 06, čega, znači mi smo tu svi za dobrobit naših pacijenata. Izašao sam takođe i da kažem nešto o Općoj bolnici, pošto me slušaju moje kolege od koji sam dobio poruku i koja je malo zapostavljena današnjom pričom, da kažem da je šest vrhunskih specijalista u mjesec dana napustilo bolnicu. To je možda veći udar nego na primarnu zdravstvenu zaštitu, ali evo nekako se snalazimo, došli su neki novi doktori, neki iskusni specijaliste, neki mlađi. Nadam se da će menadžment i sindikat Doma zdravlja takođe naći taj zajednički jezik i uspjeh u tome. S ovog mjesta još bih rekao jednu stvar, naša bolnica ima potencijal samo je treba podržati, a ne govoriti o nekim kočicama koji se tamo negdje udaraju i prijeti se zatvaranju bolnice.“

Replika:

Saša Operhal:

„Ja bih kolegi Puškaru samo nešto da odgovorim. Član Statuta taj koji pominjete da je se promijenio, nije se promijenio komplet član Statuta, promijenio se dio koji govori o izgradnji, znači u obezbjeđivanju prostora što je osnivač obavezan. Ja sam pitao kolegu Hasića, ambulanta u Malešićima izgrađena je većinskim dijelom sredstvima MZ Malešići, pošto su oni zahtjevali ambulantu, čitav prostor i sve to morali su obezbijediti. Isto tako prostor Doma zdravlja treba da izgradi Grad, to jest osnivač. Taj dio o izgradnji je izmijenjen na način da Grad skida odgovornost sa sebe za izgradnju objekta, a prebacuje na Dom zdravlja. Znači ukoliko mi imamo sredstva mi ćemo zidati, ako nemamo nećemo zidati i to je to. Po pitanju ljekarskih uvjerenja što ste rekli, da dosta ljudi odlazi. Između kolega svih ostalih koji planiraju napustiti i ovo što ste rekli sad sam se sjetio da li je neko zvanično obavijestio direktora, ne znam da li je neko zvanično obavijestio direktora, vjerovatno će obavijestiti kada dobije rješenje da počinje specijalizacija, a sad ne vjerujem. Po pitanju ljekarskih uvjerenja, koleginica Šešlak je jedini specijalista u Domu zdravlja medicine rada i sportske medicine. Koleginica napušta Dom zdravlja u pet narednih godina stoposto, eto je tu sjedi i može da potvrdi ili da me demantuje. Ono što hoću da vam kažem, specijalista medicine rada, mi smo ih nekada imali troje i svi troje su imali posla preko glave. Ja mislim da i danas kada pominjemo Gračanicu od posla čaršiju, takođe ima jako mnogo posla za specijalistu medicine i rada, posebno što je to sada i specijalista sportske. Imamo jako puno sportskih kolektiva koji odlaze na ljekarske preglede u Tuzlu ili ih rade u Općoj bolnici mimo zakona. Ljekarski pregled specijaliste sportske medicine se ne može readiti u bolnici i pečat koji se stavi na ljekarsko uvjerenje nije validan. Doktorica Šešlak je jedina koja to može da radi i smatram da bi mi kao Grad trebali da nađemo način, da nađemo neki amadman na budžet da omogućimo našim mladim sportistima da te ljekarske preglede obave u Domu zdravlja gdje imaju odličnu doktoricu koja to radi, a da troškove tog pregleda snosi budžet. Imali smo jednu situaciju kada je košarkaški klub trebao da ide na takmičenje, trebao se uraditi ljekarski pregled, lično sam kontaktirao doktoricu i rekla je da nije nikakav problem da se to uradi, ali ona ne smije da ne naplati. Pa smo se čuli sa direktorom, pa je direktor to odobrio i svašta nešto uradili, zakomplikovali, da bi ta djeca mogla otići na takmičenje. Smatram da bi to sistemski riješiti, i da bi trebali, obzirom da znamo da će nas koleginica napustiti, poslati nekoga da je zamijeni.

Priča da se plati 0,13 KM il 0,16 KM specijaliste medicine rada, možda stoji po nekim standardima, normativima nečijim. U nekom neformalnom razgovoru sa kolegicom, oni su u mogućnosti i kada bi imali sav kadar, to jest specijalistu oftamologa, specijalistu ORL, specijalistu neuropsihijatra, psihologa, specijalistu pulmologa, znači tu na raspolaganju svaki dan od 07:00 do 15:30 sati oni bi mogli sedmično da rade između 50 do 70 tih pregleda, što bi značajno popravilo budžet Doma zdravlja, uzimajući u obzir koliko uposlenika i koliko firmi ima na području Grada Gračanica koji moraju imati periodične preglede, zatim dozvole za oružje, raznih lovačkih udruženja, ljekarski pregledi za vozačke dozvole, znači to je nepresušan izvor finansija, tako da tih 0,13 KM 0,16 KM meni ne znače ništa.“

Replika:

Mersiha Jogunčić:

„Ma ne bih ja ovo nazvala nekom replikom, nego samo jednim pojašnjenjem. Dakle, ja sam pitala na početku u svom izlaganju jeste li bi bili upoznati kao Upravni odbor i menadžment sa situacijom i starosnom i ovim problemom, voljela bih taj odgovor jeste li ili niste. O strategiji evo nećemo razgovarati pošto te strategije nema jer je niko nije uradio za naredni period. Da konačno izađete i da demistificiramo ovu priču na način da nismo ovdje suprotstavljene strane, nego da smo svi ovdje da nađemo neko zajedničko rješenje. Zaista Predsjedavajući kada budemo, ukoliko se to danas bude dešavalo, a ja bih voljela i insistiram da se danas donesu konkretni zaključci, zbog nas koji smo odvojili vrijeme i sjedimo na ovoj sjednici, a i zbog ljudi koji su se potrudili da nam zaista danas prezentiraju potpuno jasno situaciju kakva jeste. Dakle ja još uvijek sam potpuno rezignirana po tom pitanju i zaista sam razočarana što je to tako što je to tako. Danas kada budemo donosili zaključke da gospoda iz sindikata i menadžmenta, Upravnog odbora i Kolegija budemo prisutni prilikom donošenja tih zaključaka, jer ćemo očigledno u narednom periodu ukoliko se ne implementiraju neki kvalitetni zaključci svi biti odgovorni. Postoji lanac odgovornosti, ali ako već diskutujemo o ovome i donosimo neke zaključke, svi ćemo biti odgovorni, a ja neću da budem odgovorna sutra za nešto za šta sam danas ovdje sjedila tri, četiri ili pet sati i zašto želim i možemo naći rješenje. Molim vas znači pojašnjenje, nismo na suprotnim stranama direktore voljela bih vas da čujem, tu smo na nađemo rješenje, ali da vidimo šta u ovom trenutku možemo uraditi svi zajedni i nikoga ne isključiti sa sastanka ili zasjedanja Kolegija.“

Dino Dedić:

„Ja bih htio da se složim s kolegom koji je možda jedini iznio neki zaključak, s kolegom Hasićem, ali bih i da ga dopunim malo. Treba menadžment, Upravni odbor i sindikat da sjednu i da razgovaraju, da to bude neka polazna tačka i da se Vijeće izvještava o razgovorima i napretku koji su postigli. Međutim, ono što želim da skrenem pažnju, evo Predsjedavajući je rekao, mi imamo ovdje predstavnika Zavoda zdravstvenog osiguranja TK i koji niko još Zavod nije spomenuo. Ja koliko sam upoznat Zavod zdravstvenog osiguranja finansira većinu poslovanja Doma zdravlja i bolnice, a mi kao Gradsko vijeće i Grad je osnivač Doma zdravlja. Htio bih da vidim sa gospodinom predstavnikom Zavoda zdravstvenog osiguranja da nam on kaže za govornicom i da kaže generalno stanje na TK. Oni su finansijeri i da nam malo obrazloži i vjerovatno ovaj problem ima u većini gradova i općina. Da nam malo iznese planove Zavod zdravstvenog osiguranja koje ima, kako oni vide, kako se ova kriza sa doktorima može riješiti i onda da donosimo neki zaključak, da li to u sposrestvo Zavoda ili još nekoga sastanak ili neke aktivnosti, pa da vidimo šta Vijeće može donijeti, neku odluku, neke zaključke, itd.“

Muhibija Memić, Upravni odbor JZU Dom zdravlja:

„Slušajući vas ovdje stekao sam dojam da smo poslali sliku građanstvu da bi oni morali da se malo zamisle kakvo je stanje u Domu zdravlja. Iznešeno je u najmanju ruku da ne kažem jedan dio najblaže rečeno neistina, međutim očekivao sam da barem prikraju ovoga svega iznesemo nešto što bi bilo optimistično za naše građane. Ja ne znam otkud samo od tog medicinskog blagostanja i do upaljene crvene te lampice nije prošlo možda ni dvadesetak dana. Imali smo pandemiju, bili smo jedan od najboljih domova zdravlja, imali smo Izvještaj samo riječi hvale. Kako se moglo promijeti stanje a svi su ostali isti, i menadžment i Vijeće i direktor. Znači nije tačno, i ja sam stekao dojam da je polarizacija između menadžmenta, Upravnog odbora i sindikata, nije tačno, mi moramo biti jedno tijelo. JZU Dom zdravlja Gračanica je respektabilna zdravstvena ustanova, cijenjena zdravstvena ustanova, ima zavidan broj specijalista, zavidan broj ljekara, usluge i više od zadovoljavajućeg. Moja poruka je da izađemo odavdje, naročito ovi što će iza mene govoriti Gradonačelnik i gospodin iz Zavoda, da pošaljemo jednu vedriju poruku. Ja bih odgovorio ovdje vezano i referisao se na ovu internu reviziju. Mi smo od eksterne revizije kao Upravni odbor dobili jedno pismo, odnosno svaki put oni nama dostave Izvještaj, u kojim sugerišu da preispitamo odredbe člana 86. Zakona o računovodstvu i reviziji. Zakon o računovodstvu i reviziji FBiH, Službene novine FBiH 15/2021, obzirom da je pravna tematika ne bih htio da, hoću da bude izvorno, kaže, u članu 86. u dijelu interne revizije kaže, subjekti od javnog interesa obavezni su uspostaviti i osigurati funkcioniranje odjela interne revizije u skladu sa ovim Zakonom i drugim zakonskim propisima. S ciljem ispunjenja stava 1. ovog člana, subjekti od javnog interesa u obavezi su imati u radnom odnosu najmanje, dakle najmanje, jednog ovlaštenog internog revizora sa važećom licencom. Ja vjerujem da vi svi znate šta je interni revizor, ja ću pročitati koji mu je zadatak i ja da sam umjesto direktora ja vam ne bih bio direktor stoposto. Čovjek je ljekar, 10 miliona je u opticaju, valja to znati rasporediti, a da li je sve u skladu sa Zakonom u smislu računovodstvenih politika, ovdje to najbolje zna Šehić, kažem ja ne bih bio direktor. Ovako Zakon kaže, interni revizor obavezan je u svom radu pridržavati se zakonskih propisa, pravila struke i kodeksa etike internih revizora, te internim nadzorom provjeravati jesu li poslovne transakcije izvršene u skladu sa zakonskim propisima i da li postoji adekvatna računovodstvena dokumenatacija, te pružaju li finansijskih Izvještaje pouzdane i vjerodostojne informacije finansijskih operacija i u finansijskim pozicijama. Nakon ovog pisma, Upravno odboru nije preostalo nista drugo u cilju da postupi u skladu sa zakonom i donijeli zaključak da direktor pristupi realizaciji formiranja odjela interne revizije. Mi smo to uradili, evo svi su govorili o Centralnoj harmonizacijskoj jedinici Federalnog ministarstva, a oni koji ne znaju to je poseban odjel u Ministarstvu finansija koji daju mišljenje, i oni su ovdje čak i pohvalili naše nastojanje da mi formiramo i mi smo izmijenom Pravilnika formirali, s tim da ćemo primiti jednog izvršioca, dakle, odgovorno tvrdim jednog sa odgovarajućim certifikatom. Zašto tri, znaju to ovdje i oni koji su postavili pitanja, tri su zato što međunarodni standardi kažu da ne mogu biti odjeli interne revizije bez tri izvršioca. Mi smo u prvoj verziji pokušali sa dva, međutim oni su nam sugerisali da ako vršite izmijenu, onda i vršite izmijenu Pravilnika, ali na osnovu međunarodnih standarda moraju biti tri. Pravilnikom je tri, ali će biti primljen jedan izvršilac. Mi nastavljamo dalje sa tim aktivnostima, raspisati ćemo sve u skladu sa zakonom konkurs, i ko bude bolji bilo mu sretno. Htio sam reći još da Upravni odbor za ove četiri godine ranije nije donio niti jedno rješenje, niti jedan zaključak, niti jednu odluku, a da nije bila u skladu sa pozitivnim zakonskim propisima. Ne možete dakle uprijeti ni u jedan zaključak, a donešeno ih je na stotinu. Možete biti personalno nezadovoljni, evo vas tu trideset, lahko vam je pokrenuti inicijativu i smjena. Vi ste me birali, vi ste me hvalili, vi me možete i smijeniti, ali nije smjena Upravnog odbora i direktora rješenje s kojim ćete riješiti sve probleme koje imamo u zdravstvu, problema ima, ali ih moramo svi zajednički rješavati. Nama valja sjesti, da li to bio ja personalno, Muhibija, ili ne znam gospođa Šešlak, ali mora se sjesti za stol i pristupiti se rješavanju navedeni problema, ovo građani ne smiju da osjete, oni moraju da prime kvalitetnu zdravstvenu uslugu i to je na kraju krajeva zadatak svih nas koji djelujemo u zdravstvu.“

Replika:

Vahid Bajrić:

„Uvaženi predsjedniče Upravnog odbora, ja sam pitao zašto je upaljena crvena lampica prije pet godina i zašto ona danas gori. Ona je upaljena prije pet godina, gdje u toj lampici, ovako sam rekao, politika, Nadzorni odbor, direktori, doktori, medicinari, mještani, građani, pacijenti. Navest ću jedan primjer, prije četiri godine, ne znam ko je bio, nije uvaženi doktor ja mislim bio tu, bila je uvažena doktorica, ja sam slao dopis Domu zdravlja kada je u pitanju ventilacija, kada je u pitanju prostor, kada je u pitanju stolarija i druge stvari, doktorica mi je odgovorila na pitanje, a ja sam devet stvari poslao i nije mi Nadzorni odbor odobrio. Kada su u pitanju klima uređaji, ja sam od svojih donacija donirao klimu ako vas interesuje i to, nakon toga što to nije urađeno. Zato treba da se pozabavimo zajedno s ovom problematikom, a ne da prozivamo jedne druge.“

Replika:

Mersiha Jogunčić:

„Eh ovako, meni taj interni revizor uopšte nije problem ukoliko riješimo gorući problem, a to su oni zbog kojih ne može funkcionisati zdravstveni sistem. Dakle, ljekari i njihove specijalizacije na prvo mjesto, pa sve onda ostalo. Sada me zanima jedna stvar i vrlo ste me zaintrigirali odgovorom. Ako tamo piše u zakonu da tri trebaju biti, a mi se odlučimo za jednog i zaposlimo jednog, i onda nam ponovo dođe sad pitanje a zašto ste zaposlili jednog, a nemate tri. Jesmo li mi onda u kršenju zakona, nismo, dakle imamo pravo zaposliti najmanje jednog, aha onda imaš pravo i neće te niko prozvati za ona tri, ali ako dođe prigovor onda ćemo morati raspisati za ona dva, nećemo, aha dobro, ok, uredu. Samo sam to htjela da mi pojasnite.“

Muhibija Memić, Upravni odbor JZU Dom zdravlja:

„Ja se stvarno izvinjavam uvaženom vijećniku Bajriću, stvarno nisam na vas i ne znam ko je pomenuo ovu lampicu, meni je slučajno to registrovano. Ako mogu Predsjedavajući još minut uzeti vremena, hvala. Htio sam za specijalizaciju, vidim da čitavo vrijeme apostrofirate specijalizacije, a očekivao sam barem iz JZU Dom zdravlja da barem oni kažu u kojem su terminu nisu raspisivale, i da se to ne šalje na našu adresu, znači niko od vas nije spomenuo. Evo koristim ja priliku da spomenem, znači od 2010. do 2016. godine nisu raspisane, zašto, ne znam. Mojim dolaskom 2018. godine, moja malenkost je i to zna najbolje direktor, ja ću sve dati za specijalizaciju, ali u skladu sa nekakvim finansijskim mogućnostima, ko to ne voli da dođe do nekog novog znanja. Meni je žao Avde, Avdo je momak zlatan, ali mi Avdu vjerujte nećemo moći zadržati i ne znam da li ima mehanizam da ga zadržimo ovdje, nema mehanizam, znam da nema, a zlatno dijete, jer svakom doktoru je opsesija da radi na UKC-u. Tako da ja ne vidim ništa crno što ljudi odlaze odavdje u smislu možda će primarna zdravstvena zaštita izgubiti, nadomjestit ćemo taj kadar. Svi smo bili početnici, ali ćemo dobiti zlatnu djecu u sekundarnoj, u tercijarnoj zdravstvenoj zaštiti, oni ostaju u zdravstvu, ne idu oni nigdje. Žao mi je što idu sa ovih prostora, ali direktor vam je rekao u izlaganju da mi već imamo trinaest zahtjeva za prijem u radni odnos. Vjerujte, ne znam je li direktor spomenuo, mi imamo jedanaest ljudi na specijalizaciji, za jedan Dom zdravlja koji ima šezdesetpet, to je puno. Specijalizacije koštaju, mi to finansiramo iz vlastitih sredstava.“

Replika:

Rijad Dugić:

„Ne znam bih li ovo nazvao replikom, ali nije mi odgovorio Muhibija kako misle finansirati tog internog revizora. Htio bih još pitati kada je pomenuo ovih trinaest zahtjeva, aplikacija, de mi recite gdje se to zvanično šalje, je li ima konkurs to me interesuje?“

Jasmin Hadžić, Direktor JZU Dom zdravlja:

„Evo biti će kratak odgovor. Konkurs nije raspisan, međutim u javnosti se čulo da će u budućnosti neki ljekari napustiti Dom zdravlja Gračanica i ljudi samovoljno, samoicijativno, donose svoje prijave. To su mladi ljekari bez radnog iskustva, a ima ih i sa iskustvom, uglavnom su sa područja Grada Gračanica, Lukavac i Tuzla. Ja sam pomenuo ovdje u izlaganju da po Odluci direktor ima zakonsko pravo i primio sam već dva ljekara, mada nije još nijedan otišao, ali da ublažimo tu situaciju.“

Muhibija Memić, Upravni odbor JZU Dom zdravlja:

„Interni revizor će se plaćati iz sredstava koje mi dobijemo od Zavoda zdravstvenog osiguranja, pošto on Pravilnikom o unutrašnjoj sistematizaciji je radnik JZU Dom zdravlja Gračanica.“

Emir Nuhanović, Zavod zdravstvenog osiguranja Tuzlanskog kantona:

„Ja ću pokušati odgovoriti na neka pitanja, ali možda malo šire u odnosu na ovu vašu lokalnu problematiku. Ono što želim reći da Zavod zdravstvenog osiguranja zbog Zakona o zdravstvenoj zaštiti, Zakona o javnim nabavkama, na isti način prilazi i javnom i privatnom sektoru prilikom postupka ugovaranja zdravstvene zaštite. Mi smo nažalost obavezni provesti postupak ugovaranja zdravstvene zaštite po Zakonu o javnim nabavkama. Ono što znaju ovi iz Doma zdravlja, a i ovi koji su u sindikatu, da se objavi javni poziv za ugovaranje zdravstvene zaštite, i on je za porodičnu medicinu otvoren i za javni i privatni sektor. Mi trenutno imamo na području Kantona gdje je određen broj ljekara privatne prakse su stavljeni na mrežu i imaju pravo da apliciraju. To na vašem području Grada nije problem, ali u dvije općine na Tuzlanskom kantonu već imamo određene timove porodične medicine koje su uzeli dio kolača koji su domovi zdravlja dotad imali i za koji oni smatraju, hajde da kažem imaju domovi, da je to njihovo, međutim trenutno kod vas još toga nema. Ono što jeste, Zavod na isti način programira zdravstvenu zaštitu i finansira sve domove zdravlja jednako, i nijedan od domova zdravlja nije preferiran na drugi način. Imamo standarde i normative, međutim ono što želim reći da te standarde i normative koje su pisali ljudi iz Federacije, navodno iz određenih kantona, nisu bili uključeni ljudi iz Tuzlanskog kantona, i imamo situaciju u ovim standardima koje spominjemo, gdje imamo organizaciju hitne medicinske pomoći, konkretno ćemo nju pošto se ona često spominjala, ukoliko bi mi primijenili te standarde i normative iz 2018. godine za hitnu medicinsku pomoć, vaš Dom zdravlja koji je ispod 50.000 osiguranih lica, bi dobio reda 400.000 KM, a Dom zdravlja Živinice koji ima preko 50.000 osiguranih lica, bi dobio reda 900.000 KM. Zašto, zato što su standardi i normativi, ti iz 2018. godine, urađeni na osnovu jednog od kantona, na osnovu načina kako je organizovana zdravstvena zaštita u tom kantonu, i predviđaju određeni broj timova, dežurstava, i taj ispod 50.000 osiguranika bi bio zasnovan na dežurstvu i ne bi bilo kontinuirane hitne medicinske pomoći, i desila bi se situacija gdje bi vi dobili 400.000 KM, a ovaj drugi dom 900.000 KM. Iz tog razloga je naravno sagledana situacija i ministar je u tom segmentu promijenio standarde i normative, i ostalo je da se primjenjuju stari normativi B/03 iz razloga jednakosti, ponavljam jednakosti, i na isti način je sad na području Tuzlanskog kantona finansirana hitna medicinska pomoć svima. Rečeno je zato što se radi o dvadesetčetiri satnom radu, standardi su takvi kakvi jesu, ostavljeno puta četiri tima, i utvrđen je broj ljudi od nekih 18-20, tako da je to ono što jeste. Već sam rekao da standarde i normative, da li apliciraju ljudi kod Svjetske banke ili negdje drugo, međutim sa područja Tuzlanskog kantona kojeg mi još od vremena 2002.

godine otkad radimo ovo finansiranje u programu zdravstvene zaštite, nikada niko nije bio uključen u izradu tih standarda i normativa, s razlogom ili ne, ali mi jedini koji to primjenjujemo i finansiramo po tome, nismo uključeni, nego su uključeni neki drugi kantoni, odnosno neka druga lica. Maloprije na pauzi sam rekao, ja sam još 2013. godine imenovan za izradu tarife gdje je sad specijalistički pregled po cijeni bio nekakvih 0,80 KM, mizerno, smiješno. Dakle, 2013. godine sam imenovan u tu radnu grupu, spektakularne su tu bile izjave, sad ćemo ovdje, pa ćemo to produžiti, pa će to biti u septembru mjesecu, pa se sledeće godine ponovo vidimo u aprilu, pa je vrijeme godišnjih odmora, pa je problem ko će finansirati tu radnu grupu, jer trebaju biti spektar doktora da bi se uradila ta nova tarifa mora za svaku specijalizaciju reći, evo za hirurgiju, koliko treba gaze, koliko treba konca, koliko treba vremena za operaciju, itd. Bilo je priče da će biti prepisan iz Srbije, međutim deset godina je prošlo a ta tarifa i dalje stoji, imamo nomenklaturu usluga iz 2014. godine u Plavoj knjizi, koja nema vrijednosti. Da ne pričam o setu novih usluga koje imamo sa savremenom medicinom a koje nemamo, koje ne mogu domovi zdravlja identifikovat, naplatiti, itd. Što se tiče Zavoda, sada sam vam rekao, mi utvrdimo sredstva u finansijskom planu, i ne slažem se s ovom konstatacijom koja je bila iznešena da je katastrofalno stanje u Zavodu, ja ne mislim da je to tako, ne mislim ni da su udruženja zadovoljna, imamo udruženja koja su zadovoljna, ali takva je situacija kakva jeste, ograničena su sredstva i u Zavodu. Imamo ortopedska pomagala gdje su sva lica u jednom obimu obuhvaćena, imamo listu lijekova koja je nekih 40-55 miliona KM, nisu to mala sredstva. Po prvi puta ćemo sad, ako Bog da, za šest mjeseci ili na kraju godine imati pravi prikaz broja posjeta koja su zaista bili u ordinacijama, gdje to neće biti evidentirano izdavanje recepta jedan, vađenje kartona jedan, vraćanja kartona dva, itd. Ne govorim o vašem Domu zdravlja, nego govorim o situacijama koje su se dešavale u pojedinim domovima. Međutim, evo da kažem da ćemo imati mjerljive podatke, imati ćemo podatke koje ćemo moći uporediti između zdravstvenih ustanova, ne samo u okviru zdravstvenih ustanova, pa ćemo imati i vidjeti kolika je opterećenost timova porodične medicine u jednom domu zdravlja, u drugom domu zdravlja, itd. Trenutno smo imali situaciju, evo svake godine mi imamo to evaluaciju, ali takav je način izvještavanja gdje smo na primjer imali da Dom zdravlja Teočak imao najviše pruženih i u porodičnoj i hitnoj medicinskoj pomoći zato što su imali takav način organizovanja Hitne, gdje su dolazili kao u porodičnu, itd. Da ne nabrajam sad te neke nepravilnosti kroz vođenja usluge, ali evo uskoro ćemo imati pravu tu situaciju šta je tu. Što se tiče ugovora koji zaključi Zavod, ja ne mislim da je on bio štetan, naravno svako brani svoje, Zavod je potpisao ugovor, sindikat kada je potpisivao ugovor krajem decembra meseca, je utvrđena vrijednost sredstava koja će se doznačiti svim domovima zdravlja. Kažem vam, Zavod i ta sredstva koja će ići kroz povećanje vrijednosti boda je na jednak način svakoj od ustanova. Mi imamo ovu situaciju, ne aludiram ja vanjsko okruženje, nego govorim o situaciji gdje pojedini domovi zdravlja imaju sada strašan gubitak za tri meseca, iz razloga što njihove sistematizacije nisu takve kakve su prilagođene standardima i normativima, ali to je njihova sloboda. Zavod zdravstvenog osiguranja, mi smo kupac, to je malo teže da kažem prebaciti i uvidjeti to, ali Zavod je ovdje kupac usluga za svoja osigurana lica, i nažalost kažem vam, zakoni su nam rekli na isti način da posmatramo privatni i javni sektor, ne možemo preferirati nikoga mi smo planirali ta sredstva. Vidite, pojedini domovi zdravlja, uključujući i Dom ovaj, po sistematizaciji nema ništa sa Zavodom, Pravilnikom o radu nema ništa sa Zavodom, znači u ugovorima stoji da smo mi kupac a dom zdravlja davalac usluga. Tako da prilikom te kupovine mi kažemo kupujemo program porodične medicine i on uključuje i materijalne troškove koje će trebati za obezbjeđenje te zdravstvene zaštite, i igle, konac i sve to, ali naravno i ostali kadar koji je potreban za realizaciju tog programa, i naravno tu su uključeni i nemedicinski kadar jer su standardi rekli 35% nemedicinskog kadra. Što se tiče maksimalnog i minimalnog broja timova porodične medicine, dugi niz godina se vode te aktivnosti i dan danas imamo mi situacija gdje organizacijski ne možemo imati dva tima, a trebalo bi. Prije dvije godine bila je intencija Zavoda i Ministarstva da se nagrade domovi zdravlja koji će svoditi tim sa 1.300, jer želi se poboljšati kvalitet zdravstvene zaštite. Međutim, imate sela koja imaju 2.100 stanovnika, ne možete napraviti ni dva tima ni jedan. Što se tiče 07, 05 i 03 standardi i normativi tak, „Programom zdravstvene zaštite, manji

domovi zdravlja gdje ja imam primjer fantastičnog doma zdravlja koji je organizovao to 07, 05 gdje na početku godine dobiju radni nalog i kaže se 05 će biti fizijatar, 04 u porodičnoj medicini. IZIS će riješiti ove sve probleme vezano oko tih pregleda, usluga i svega tog. Mislim da ima dobrih stvari, ja ne želim reći na kraju da nema dobrih stvari i mislim da na području Tuzlanskog kantona ima dobrih stvari u zdravstvu. Evo primjera, imamo CT magnet, imamo papa test gdje se to sad rješava u roku nekih 15-20 dana, vrlo blizu su nam kantoni, opštine kojima to traje po tri, četiri mjeseca. Imamo mi rodbine koja se javi iz inostranstva gdje mi čujemo to da se po šest mjeseci čeka, itd. Naravno imamo neke granične slučajeve kao u svakoj profesiji gdje ode čovjek napusti sve to. Evo imamo to neko usko grlo i nadam se da će se to riješiti, ali što se tiče Zavoda, kažem vam sredstva su planirana jednako svima, i to je ono što Zavod vjerovatno u narednom periodu, sve zavisi od makroekonomskih pokazatelja, u skladu sa tim se finansira Zavod, odnosno utvrdi se i raspored tih sredstava. Nadam se da sam odgovorio na neka pitanja, možda nisam neka pojedinačno, ali to je to.

Nusret Helić, Gradonačelnik:

„Neću ja puno pričati. Ja sam malo na pauzama razgovarao i mislim da smo od početka, iako je oblast zdravstva toliko značajna za sve nas, ali da smo od početka ove sjednice možda malo pogriješili. Mi imamo zdravstvene ustanove koje moraju nama prezentirati podatke, nuditi najbolja rješenja za naše pacijente i građane. Danas se postavljamo u drugačiju ulogu, zdravstvene ustanove očekuju od nas da mi kažemo kako ćemo neke probleme rješavati. Ja sam zato da utvrdimo sada odgovarajuće zaključke, a najbliže sam onome što su rekli čini mi se Dino i Ibrahim, teško je sad nama donijeti zaključak ili dva, hajmo mi zaključiti da u narednih petnaest dana, obzirom da su ovdje iznešene i od sindikata neke ocjene, i menadžmenta, zaključiti da u narednih petnaest dana da nam Dom zdravlja, kada kažem Dom zdravlja mislim i na sindikat, usaglase odgovarajuće prijedloge konkretne, i zatraže od Vijeća donošenje tih konkretnih mjera. Evo Zavod je rekao koja je ingerencija, mi ne možemo u tim mjerama planirati nešto što nije u okviru onih tamo kriterija i svega. Predložite mi, odnosno Vijeću, šta je to najveći problem, rekli smo kadrovi, svi ste iznosili, i sindikat, nemojte o pravilnicima i izmijeni Statuta, to ćete sjesti vi i ako treba uputiti prema nama, ali ajde da vidimo kako riješiti to kadrovski. Da li je to problem sada, jeste, glavni problem je, ali neko nam mora reći da u Domu zdravlja sad treba te vrste ljekara toliko za to i to, treba nam pomoć od Vijeća ili ne znam šta drugo? Sve drugo ako zaključimo danas, otićemo kao što smo zaključivali dosad, nema ništa opipljivo. Neke stvari morate vi u Domu zdravlja rješavati, zato imamo menadžment, zato imamo sindikate. Nemoguće da Saša meni iznosi ovdje problem i kaže ovo nije riješeno, pa Saša ti si dio Hitne, sjedneš ti i sa direktorom, menadžmentom i uputiš, a druga je stvar ako se vi međusobno nešto, ali i to ćemo vidjeti. Uvijek se može bolja usluga, a niko nije od vas pričao da li su pacijenti zadovoljni s uslugama, ima i njih da nisu, ali nama je svima cilj da bude zadovoljan pacijent, a da svako odradi svoj posao. Evo ja sam spreman ponuditi ono što je do nas i do Vijeća, ponuditi pare za ono što im treba. Nisam spreman ovih 10% što pričate, mi smo osnivači i osnovali smo Dom zdravlja na neko vrijeme, sve je sad određena nadležnost finansije i upravljanje na Kantonu. Nije to problem, problem je ako mi nemamo u Hitnoj, a Hitna je prvo mjesto, ako nemamo dovoljno ljudi, a ne znamo mi Saša hoće li neko otići. Ne može direktor, kao i ja ovdje, primiti bili koga dok je taj na poslu, a ovo su sve priče odlazi nam ovaj, odlazi onaj. Slažem se, strateški treba djelovati, ne samo domovi zdravlja i lokalne zdravstvene ustanove, nego ministarstva, da kažu i da mi pratimo za dvije, tri, pet godina će otići toliko to i tog kadra, mi moramo stvoriti sve preduslove, školovanje, stipendije i da u naredno vrijeme dobijemo odgovarajući kadar. Mi smo tek sad svi, pa evo i mi, iz budžeta smo finansirali za sve ijednog zdravstvenog studenta koji se upisao na fakultet, ali smo tek sad dobili informaciju i vidjeli da nam fali ljudi. Ja sam ubjeđen da možemo razriješiti ovaj problem i da nam ponudite samo šta od nas tražite, ali morate vi ponuditi, sindikat, direktor, Upravni odbor, u kojem pravcu da vam mi pomognemo. Mislim da je bolje taj zaključak, nego sada da se vratimo tamo da

pričamo, pa nabrzinu donesemo. Uključujući sve ovo što je sindiklat iznio, pa nemojte zaobići par ovih što su diskutovali, pa mi što smo diskutovali, poredajte i samo operativno mi da usvojimo i da obezbijedimo šta je do nas. Ako treba nešto prema gore, otići ću, ali neka bude zaključak, posjetiti ministra i Zavod da dođemo do informacija. Da završim, nama svima u fokusu trebaju biti građani, jel dole kada odeš meni daje da me neko zagrlji od osoblja, da me rastereti, ja došao dole u bolnicu evo izvolite šta treba, ali ne mogu ni oni ako su dole redovi pa čekate po četiri, pet sati pa se neki pacijent vrati, pa mogu imati posljedice, itd. Evo ja vjerujem da imamo kapaciteta i snage da obje zdravstvene ustanove, jest da mislim da u Općoj bolnici ima više kadrovskih problema, ali evo da nam se ponude ta rješenja i spremni smo mi sa svoje strane preduzeti sve da pravimo pomake. Čak i u ovom dijelu obezbjeđenje onih uslova izgradnje, ne mora pisati ni u Statutu vašem da mi smo to, pa logično, živimo ovdje, a i sad mi ulažemo gdje treba. Ulažemo u obrazovanje a naša nije nadležnost, tako ćemo i dole pomoći s ciljem jer građani su to naši.“

Predsjedavajući je odredio pauzu od 15 minuta, kako bi Kolegiji održao sjednicu po pitanju formiranja zaključaka.

Mirzet Topčagić, Predsjedavajući:

Ukoliko se slažete da nakon pauze i održane sjednice Kolegija u proširenom sastavu, gdje su bili uključeni članovi sindikata, kao i predsjednik Upravnog odbora JZU Doma zdravlja, kao i direktor JZU Dom zdravlja, Gradonačelnik i predstavnik Zavoda zdravstvenog osiguranja Tuzlanskog kantona. Evo možemo informisati javnost da je ipak, na početku smo imali sliku da su bili poljuljani međuljudski odnosi, ipak je sve relaksirano i evo mi smo izradili jedan zaključak koji ćemo dati na izjašnjavanje Gradskom vijeću, a ja ću ga evo pročitati.“

Predsjedavajući je pročitao i dao na usvajanje zaključak koji glasi:

Zadužuje se menadžment JZU Dom zdravlja i sindikati da u roku od petnaest dana dostave mjere koje će se predložiti Gradskom vijeću na usvajanje. Uz to da se usaglase prioriteti, znači one mjere koje su prioritet.

Učesnici u diskusiji:

Osman Sulejmanović:

„Ako smo raspravljali o zdravstvenom stanju na području Grada Gračanica, onda čini mi se da se treba i Opća bolnica naći u zaključku.“

Hasan Puškar:

„Zaključak smo donijeli jedan, de da taj zaključak završimo, a ako treba još jedan zaključak, pravimo pauzu Kolegij. Kakve veze ima Opća bolnica sa pričom o Domu zdravlja, mislim o priči na Kolegiji gdje smo zauzeli stav. Pričali smo o Domu zdravlja, donijeli smo sa sindikatom, direktorom, Upravnim odborom, zaključak da nam dostave rješenja za Dom zdravlja. Pauza ako hoćete, pa opet hajmo za bolnicu pričati. Znači ovo je zaključak za Dom zdravlja.“

Ispravka krivog navoda:

Osman Sulejmanović:

„Ja ako se razumijem tačka dnevnog reda je zdravstvena zaštita stanovnika Grada Gračanice sa aspekta nedostatka liječničkog kadra. Znači, nismo definisali Dom zdravlja, nego i Opća bolnica je i Dom zdravlja.“

Almedin Devedžić:

„Čitavo vrijeme raspravljamo o Domu zdravlja i pozvani su svi akteri i to je super rasprava da se vidi šta je problem i kako dalje. Trebali smo ako već hoćemo o bolnici da pričamo da pozovemo ljude iz bolnice i da nam pripreme eventualno problematiku, pa da na osnovu toga donosimo zaključke. Onda nije problem i da se za bolnicu kaže, što se mene tiče, ako možemo da pomognemo nije nikakav problem.“

Zaključena rasprava.

Predsjedavajući je odredio pauzu od 5 minuta kako bi Kolegiji održao sjednicu bez proširenog sastava.

Nakon pauze, Predsjedavajući je upoznao prisutne vijećnike da je stav Kolegija da se ipak ide sa dva zaključka, o kojima će se pojedinačno izjašnjavati.

Predsjedavajući je pročitao i dao na usvajanje zaključke koji glase:

Zaključak 1.

Zadužuje se menadžment JZU Dom zdravlja Gračanica i Nezavisni strukovni sindikat radnika zaposlenih u zdravstvu JZU Dom zdravlja Gračanica i Strukovni sindikat doktora medicine i stomatologije Podružnica Gračanica-Doboj Istok da u roku od 15 dana održe sastana i utvrde mjere koje će se predložiti Gradskom vijeću na usvajanje sa poredanim prioritetima.

Predloženi zaključak je usvojen sa 23 glasa „ZA“ i 1 „PROTIV“.

Zaključak 2.

Gradsko vijeće zahtjeva od Upravnog odbora JZU Opća bolnica „Dr. Mustafa Beganović“ i Ministarstva zdravstva Tuzlanskog kantona da ubrzaju proces imenovanja direktora Opće bolnice.

Predloženi zaključak je usvojen sa 21 glasom „ZA“, 2 „SUZDRŽAN“ i 1 „PROTIV“.

Na kraju sjednice, Predsjedavajući se zahvalio prisutnim na saradnji i zaključio tematsku sjednicu na temu zdravstvena zaštita stanovnika Grada Gračanica s aspekta nedostatka liječničkog kadra.

Sjednica je završena u 15,53 sati.

ZAPISNIK VODIO:

Hazim Iljazović

**PREDSJEDAVAJUĆI
GRADSKOG VIJEĆA**

Mirzet Topčagić