

Bosna i Hercegovina
Federacija Bosne i Hercegovine
Tuzlanski kanton
GRAD GRAČANICA
GRADSKO VIJEĆE

Broj predmeta: 01-04-00002-2022
Broj akta: 01EN-001
Gračanica, 04.01.2022.. godine

Z A P I S N I K SA TEMATSKE SJEDNICE GRADSKOG VIJEĆA GRADA GRAČANICA

Održane dana 18.11.2021.godine u sali za sjednice nove zgrade Grada Gračanica sa početkom u 14,00 sati.

Na početku, sjednici je prisustvovalo 28 članova Vijeća.

Odsutni su bili: Demir Milkić i Hasan Puškar

Pored članova Gradskog vijeća sjednici su prisustvovali: Gradonačelnik Nusret Helić, Gradski pravobranilac Jasminka Imširović, šefovi službi za upravu, član Etičke Komisije Danica Martić, dr. Jasmin Hadžić, v.d. direktor JZU Dom zdravlja Gračanica, dr. Jusuf Hodžić, direktor JZU Opća bolnica Gračanica, Federalni poslanik Rahim Gadžić, te predstavnici sredstava informisanja.

Sjednicu je otvorio i istom predsjedavao Nihad Krajinović, Predsjedavajući Gradskog vijeća, zajedno sa zamjenikom Šehić Edinom.

Zapisnik je vodio Iljazović Hazim, a vršilo se i tonsko snimanje sjednice.

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

1. STANJE ZDRAVSTVENE SIGURNOSTI I ZAŠTITE NA PODRUČJU GRADA GRAČANICA

Jednoglasno usvojen dnevni red.

TAČKA 1 STANJE ZDRAVSTVENE SIGURNOSTI I ZAŠTITE NA PODRUČJU GRADA GRAČANICA

Dr. Jasmin Hadžić, v.d. direktor JZU Dom zdravlja Gračanica:

„Čast mi je danas obratiti se vama povodom tačke koja je usvojena na Kolegiju i o kojoj će se danas raspravljati. Tu sam sa svojim saradnicima, doktorica Arnela Šakušić-Mujić, specijalista porodične medicine i magistar medicinskih nauka, dr. Muhamed Dedić, specijalista oralne hirurgije i šef Službe stomatologije i dr. Saša Operhal, specijalista urgentne medicine i šef

Službe hitne medicinske pomoći. Na početku ću vas izvjestiti o tome ko je i šta je Dom zdravlja. Dom zdravlja je JZU čiji je osnivač Grad Gračanica, odnosno Gradsko vijeće. Upravljačku strukturu Doma zdravlja Gračanica čine menadžment na čelu sa direktorom ustanove i Upravni odbor koji ima tri člana od kojeg jednog člana imenuje Gradsko vijeće, odnosno Grad Gračanica, drugog člana imenuje Ministarstvo zdravstva TK i treći član se imenuje ispred uposlenika, a potvrđuje njegov mandat Gradsko vijeće. U suštini Dom zdravlja Gračanica danas je respektabilna zdravstvena ustanova koja ima 225 uposlenika na današnji dan. Finansirana je iz sredstava Zavoda zdravstvenog osiguranja u iznosu 95% i nekih 5% iz vlastitih sredstava. Rad ustanove zasniva se na radu pojedinih službi, Službe porodične medicine, Službe hitne medicinske pomoći, specijalističko konsultativne službe u okviru koje djeluje internistička ambulanta, ambulanta za očne bolesti, ambulanta za kožne bolesti i ambulanta za medicinu rada, zatim centar za fizikalnu medicinu rehabilitaciju, centar za mentalno zdravlje, pedijatrijska služba, Služba za bolesti usta i zubi, laboratorijske služba, RTG služba i neka mi oprostite neki ako ih nisam pomenuo slučajno. Što se tiče rada Službe porodične medicine zasnovana je na raspodjeli rada u timove porodične medicine i ukupno ih je 22 tima, od toga 12 je smješteno u centralnom objektu, a ostalih 10 geografski raspoređeno po teritoriji Grada Gračanica u Lukavici, Stjepan Polju, Miričini, Donja Orahovica, Gornja Orahovica, Malešići, Soko, Vranovići, Doborovci i ambulanta u Džakulama. Rad Službe hitne medicinske pomoći odvija se također u timskom radu i Služba radi 24 sata dnevno i pruža usluge za hitna stanja na području Grada Gračanica. U toku pandemije kojoj smo svjedoci i koja u zadnje dvije godine došla je i na naše prostore Dom zdravlja Gračanica je reorganizovao svoj rad i prilagodio ga uslovima pandemije i u kadrovskom smislu i u smislu opreme i u smislu prostora. Već krajem februara 2020. godine imali smo prve slučajeve pojave Covid oboljenja, odnosno prve slučajeve izolacije osoba koje su u kontaktu sa Covid pozitivnim pacijentima bili. Kako je vrijeme odmicalo Dom zdravlja je se organizovao i prilagodio svoj rad novonastaloj situaciji. Uglavnom rad je prilagođen na taj način da smo osnovali Covid ambulante, kako za odrasle tako i za djecu, zatim smo ojačali se kadrovski u smislu zaštitne opreme u koju smo ušli maltene sa nula stanjem u pandemiju. Svjedoci ste i sami kakva je bila situacija nabaviti zaštitnu opremu, međutim nekako smo uspjeli i danas hvala Bogu imamo dovoljnu količinu na zalihama zaštitne opreme i za uposlenike. Kroz Covid ambulantu u toku pandemije ogroman broj je prošlo lica koja su sumljiva ili su oboljela od Covid oboljenja. Ukupno na području Grada Gračanica od početka pandemije pa do danas imali smo 2.273 osobe koje su Covid pozitivne, ukupan broj u izolaciji osoba koje su stavljene u izolaciju zbog kontakta sa Covid pozitivnim je 8.345, ukupno smo testirali 8.446 lica u našem Centru za testiranje. Paralelno s tim čovječanstvo i čitav svijet je tražio način kako da se odupre pandemiji. Početkom 2020. godine su već stigle prve vakcine u zapadne zemlje, a u martu mjesecu 2020. godine na naše područje. Osnovali smo timove za vakcinaciju koju smo u ovisnosti o broju vakcina koje smo imali na raspolaganju i angažovali, tako da smo vakcinisali stanovništvo i u prostorima sportske dvorane Luke i u prostorima BKC-a i u našim prostorima Doma zdravlja. U posljednje vrijeme da bi se približili još više osiguranicima angažovali smo timove koji su vakcinisali stanovništvo u tržnim centrima. Ukupno smo vakcinisali 11.794 osobe prvom dozom vakcine, a drugom dozom vakcine 9.864. Ukupan broj uposlenika zdravstvene ustanove koji je vakcinisan je 170, a ustanova ima zaposlenih 225. Paralelno s tim aktivnostima provodili smo aktivnosti na edukaciji svog kadra, trenutno na specijalizaciji imamo deset ljekara, osam ljekara opšte prakse i dva ljekara stomatologa. Također iskoristit ću priliku da se zahvalim vama za jer Dom zdravlja je dobio brojne nagrade, između ostalih nagradu Gradskog vijeća, odnosno priznanje 31.03.2021. godine. Evo toliko o nekakvom uvodu, a dalje mogu po potrebi ako bude pitanja.“

Dr. Jusuf Hodžić, direktor JZU Opća bolnica Gračanica:

„Zahvaljujem se na pozivu i velika mi je čast da danas mi damo doprinos ovoj tematskoj sjednici Gradskog vijeća. Ja bih u uvodu samo rekao par riječi o Općoj bolnici „dr. Mustafa Beganović“ Gračanica. Bolnica je osnovana 20.10.2010. godine od strane tadašnjeg Općinskog

vijeća, a 17.06.2015. godine osnivačka prava preuzima Skupština TK. Mi trenutno imamo 172 zaposlena, od toga 30 ljekara, 21 specijalistu, 7 ljekara na specijalizaciji i 2 ljekara opšte prakse što ćemo ubrzo poslati na specijalizaciju, 98 medicinskih sestara i 44 nemedicinska radnika. Moram napomenuti da organizacija rada Opće bolnice se uveliko razlikuje od organizacije rada Doma zdravlja. Mi u svim službama trebamo da organizujemo posao 24 sata, da bi se Služba organizovala na bilo kojem nivou mora posjedovati prostor, kadar i opremu. Mi imamo prostor, deficitarni smo s kadrom a prilično i s opremom, a u posljednje vrijeme smo bogati za 5 specijalista što smo ponosni na to i zaista to naši građani imaju priliku i da osjete prilikom naših usluga. Čitav način našeg rada početkom 2020. godine smo morali promijeniti zbog Covid situacije, pa smo i mi napravili reorganizaciju posla. Radili smo u više smijena, višekratno, nabavili smo opremu gdje smo znali i kako smo smjeli, znali, umjeli. Finansijski smo bili zaista u jednoj nezavidnoj situaciji, možda prije godinu i pol dana sa nekakvim dugovima do 1.500.000 KM, kadrovski osakaćeni i u jednoj izuzetno teškoj situaciji, ali zaista smo zbili redove i uspjeli smo svoj posao, svoju organizaciju zaista podignuti na izuzetan nivo u odnosu na broj osoblja, kadrova i finansijsku situaciju. Vezano za Covid situaciju mi smo kao bolnica imali dodira sa Covid pacijentima, ne u obliku kao Dom zdravlja, nego smo sve pacijente koje smo dobijali sumljive na Covid bolesti mi smo ih potpuno obrađivali i laboratorijski, radiološki i na sve moguće načine, radili smo i testove i onda smo kao takve potpune slali na UKC Tuzla da oni ne bi gubili u daljem tretmanu i daljem liječenju. Imali smo Komisiju od strane Tuzlanskog kantona, Skupštine kantona 01.04.2021. godine koji su htjeli da vide kakvim mi prostorom, opremom, kadrovima raspolazemo da bi se naša ustanova pretvorila u Covid bolnicu. Komisija je bila od eksperata i oni su cijeli dan radili, analizirali i zaključili su da je potrebno oko 960.000 KM da bi naša bolnica bila Covid bolnica. Finansijski i vremenski se to nije moglo organizovati, nego smo mi organizovali svoj posao na drugi način da damo doprinos i pomognemo UKC i čitavom kantonu, a prije svega najviše je usluga bilo iz Grada Gračanica. Tako smo mi u organizaciji posla, ponavljam se, sve pacijente obrađivali u potpunosti i slali za UKC Tuzla, operativni program smo radili što smo mogli više da bi se rasteretio UKC Tuzla i sve infarkte non stop smo liječili u našoj bolnici i nismo ih slali za UKC Tuzla. Od svih mjera kojima se mi ponosimo je da u čitavoj Covid situaciji mi smo imali samo 13 oboljelih naših radnika. Prije svega se ponosimo na organizaciju rada, imali smo pomoć od struktura grada, od udruženja privrednika koji su nam odmah u prvom tom trenutku poklonili, donirali aparat za antigenske serološke testove, a od komadanta Civilne zaštite smo dobili donaciju, gospodina gradonačelnika 13.500 KM za testove i ja ću objasniti zašto je to nama puno značilo. Mi smo sve pacijente koji su ulazili u bolnicu radili antigenske testove i svi koji su bili pozitivni mi smo njih u ambulanti obradili i slali za UKC Tuzla, a svi koji su bili negativni mi smo njih ostavili na ležanje i dalje u obrade i radili smo PCR testove, a ako se pokaže pozitivan PCR test slali smo za UKC Tuzla. Što znači, veliki broj pacijenata je bilo pozitivni, nisu bili hospitalizirani kod nas i mi smo tako spasili, spriječili intrahospitalne infekcije, i tako se zahvaljujem svima onima koji su imali udjela u svemu ovome. U svom tom radu mi smo u posljednjih godinu dana imali i posjete preko 25 inspeksijskih službi, znači imali smo prijave za ovakav ili onakav rad i opet kažem hvala Bogu svi su nalazi bili dobri. Ovdje bi sada nešto rekao i pored ove organizacije rada koju mi imamo, mi kao bolnica imamo problema i sa kadrom, mi ne možemo 24 sata rada da pružimo maksimalno što trebamo svojim pacijentima, građanima. Samo ću vam jednu stvar da kažem da finansijski mi dobijamo sredstva za 1,2 pedijatra, za 2,1 ginekologa itd., a sve te službe trebaju 24 sata da rade. Ja ne znam da li može jedan pedijatar ili dva ginekologa da rade 24 sata i da drže Službu. I pored takvih uslova mi smo uspjeli u raznim oblicima organizacije i svojim nekakvim rezervama da radimo, ali se obraćamo na sve adrese, potrebna nam je finansijska pomoć da bi se kadrovski i finansijski ojačali da ne budemo jedina bolnica ne samo u Federaciji i državi, nego na balkanu i šire koja nema četiri, pet specijalista tok 24 sata da pružimo adekvatnu pomoć našim pacijentima i građanima. Sve ovo smo uspjeli uz neko povjerenje koje smo stekli od naših sugrađana i institucija, pa smo imali velika sredstva od donacija. Tako da smo dobili donacije u opremi, u novcu i u svemu što nam je u tom trenutku bilo potrebno, tako da smo mi dobili i 12

hemodijaliznih aparata, od toga je išlo 5 preko Gradske uprave i UNDP-a, onda smo dobili sredstva za naš sterilizator, ne bi ni jedna hirurška grana i ništa ne bi moglo raditi bez tog sterilizatora, dobili smo 2 ultrazvuka, dobili smo pacijent monitore koje pratimo rad teška stanja pacijenata. Tako da smo dobili jako puno opreme i imamo 105.000 KM sredstava od naših privrednika za endoskopski stup, tenderska procedura se evo šest mjeseci odugovlači zbog raznih žalbi i nepotpune dokumentacije, tako da ćemo ako Bog da još sredstava iz svojih rezervi dati i onda da ćemo nabaviti endoskopski stup. U čitavoj toj situaciji korone, teške situacije vezano za čitavu zajednicu mi smo shvatili da je potrebno da proširimo svoju djelatnost i da građanima damo što više usluga koje su neophodne, pa smo na nekom svom stručnom sastanku zaključili da je potrebno raditi na otvaranju odjeljenja urologije jer imamo puno pacijenata koji su išli u Tuzlu i čekali puno u redovima, pa smo u nekakvom periodu 31.05. zvanično dobili odjeljenje urologije i ovih dana samo treba Skupština TK da nam verifikuje promjenu Statuta zato što se u našem Statutu treba još uvrstiti pored svih ostalih odjeljenja i odjeljenje neurologije. Na jednom od naših stručnih sastanaka i prvih saradnika mi smo zaključili da je izuzetno deficitarno usluga ortopedije jer su naši pacijenti jako puno išli preko UKC Tuzla, pa mi pružamo besplatne usluge ortopeda imamo jednom sedmično tako da smo i na tom planu pokušali mnogo toga uraditi. Sve naše službe, znači od internističke, pedijatrijske, neurološke, hirurške i naše porodilište u posljednjih godinu dana svi pokazuju rezultate iznad očekivanih u ovom teškom vremenu. O finansijama nemam šta da vam posebno kažem, zaista nam fali puno sredstava, mi smo ustanova koja radi 24 sata, pružamo usluge 24 sata, trebamo da imamo četiri, pet specijalista svaku noć, a sredstava dobijamo, mogu sada i javno reći ovdje 5.900.000 KM puno manje nego mnogi domovi zdravlja, mnoge ustanove primarne zdravstvene zaštite koji pružaju usluge samo do 15 sati. Tako da mogu vas sve zamoliti da svako u svojoj mogućnosti i na svom polju rada pokuša da nam pomogne da se finansijski, kadrovski i opremom što više ojačamo da možemo pružiti što bolje, soficitiranije i brže usluge našim sugrađanima i svim pacijentima. Mogu da kažem da smo mi u 2020. godinu ušli u minusu sa 444.000 KM dugova, a završili smo godinu sa pozitivnim bilansom 498.000 KM sa svim ovim donacijama, znači nemal milion maraka smo 2020. godinu završili, devetomjesečni izvještaj je glasio plus 599.000 KM. Dobili smo prošle godine donaciju direktnih finansija od Vlade TK 100.000 KM, ove godine smo dobili 500.000 KM od Federalne vlade. Mi ta sredstva nismo uložili za vraćanje dugova, nego smo uložili u nabavku opreme, tako da je završen tender za reverznu osmozu hemodijalizu pored toga što imamo 12 aparata ako ta reverzna osmoza aparat za omekšivanje vode ne radi sve smo džaba to radili, mi smo završili tender 150.000 KM i jako brzo ćemo postaviti to, reverznu osmozu. Završen je tender prije dva dana za central dovod kiseonika iz tih sredstava, znači mi smo to uradili da dignemo usluge bolnice na jedan veći nivo i ne daj bože još teže situacije da imamo makar central dovod kiseonika. Nabavljamo opremu i za hirurgiju i za sva druga odjeljenja tako da i ova sredstva idu u nekakvom tom pravcu. Ne znam poslije koliko godina čujem u narodu „poslije sto godina“ mi smo podijelili regres radnicima jer smo pozitivno poslovali prošle godine i po Zakonu po 500 KM. Teška situacija, vapaj za pomoć da podignemo usluge na veći nivo, mi ovako ne možemo više zaista raditi, što se tiče usluga 24 sata ne možemo pružati usluge sa specijalistima. Tako da opet vas molim da se svi uključimo za vapaj, za pomoć Općoj bolnici da može raditi 24 sata i pružati usluge našim građanima koji zaista zaslužuju i bolje i više usluga. Ja se zahvaljujem svim svojim saradnicima s kojim smo radili, prethodnom menadžmentu, ovo sve što smo do sada uradili i ja nisam ovdje došao sam, nego došao sam sa prvim saradnikom dr. Begovićem, hirurgom pa ga ovim putem direktno pozdravljam.“

Nihad Krajinović, Predsjedavajući Gradskog vijeća je pročitao pristigla pitanja građana koja su stigla putem maila, po fazi kako su i pristizala u stručnu Službu:

1. Obraćam Vam se sa zahtjevom za objašnjenje pedijatrije na covid odjelu uz primjer neprijatnog iskustvo koje sam sama doživjela.

Prilikom dolaska na pedijatriju u Dom zdravlja Gračanica sa bebom od 16 mjeseci zbog povraćanja i proliva upućeni smo u covid ambulantu. Medicinska sestra nam je objasnila da u covid ambulanti idu svi pacijenti osim onih koji su došli na vakcinaciju, imaju tjelesne povrede ili osipe. Također nam je rekla da djeca nisu osjetljiva na covid i da ne trebamo da se brinemo da će se zaraziti.

Poznato nam je da kod djece uzrasta do 2 godine najčešći uzrok povraćanja, temperature i proliva jeste rast zubi. Djeca i roditelji primorani su da čekaju na pregled sa pacijentima koji već imaju potvrđenu zarazu i simptome.

Kroz razgovor sa rodbinom i prijateljima koji su imali sličnu situaciju zbog zabrinutosti za svoju djecu najčešće nisu ni ušli u covid odjel nego su svoje dijete vodili u privatne ambulante.

Pitanja:

Koji je osnov za Vašu odluku pedijatrije na covid odjelu, da li želite da roditelji budu primorani ići u privatne ambulante ili u najgorem slučaju zbog nedostatka novca izostaviti pregled djeteta?

Da li roditelji koji dovode djecu na pregled također nisu osjetljivi na covid pa moraju biti izloženi u covid ambulanti da bi njihovo dijete bilo pregledano? Ko će njegovati već bolesno dijete ako majka u covid ambulanti dobije virus?

Zašto djeca ako već moraju ići na covid odjel ne budu i testirana ako je svako stanje sumnja da su covid pozitivni?

2. Zašto je uvedeno plaćanje usluge mamografije koje je prije bilo besplatno?

- Da li postoji mogućnost pomoći/podrške iz budžeta za penzionere koji moraju da plaćaju određene usluge, lijekove?
- Nalaz štitne žlijezde, prije je bilo besplatno u bolnici a sada se plaća, zašto?
- Aparat za CT, da li radi i u kojem kapacitetu?
- Usluge urologa i one se plaćaju, da li može bez toga?
- Papa test, prije je bio besplatan a sada se plaća. Zašto?

3. Zašto nema dežurnog stomatologa preko vikenda, vadila sam zub i gospođa doktorica mi je razvalila desnu i uz to se rana inficirala a nije mi dala antibiotike iako sam objasnila da imam probleme poslije vađenja i da znam šta me čeka. Tri noći zaredom dolazim na hitnu gdje mi daju samo injekcije i tablete za bolove jer oni ne znaju je li rana inficirana kao ni stomatolog je li bila upaljena. Ok sve to ali zašto plaćamo stomatološke usluge ako je već uplaćeno Zavodu zdravstvenog osiguranja, zašto nema dežurnog stomatologa i zašto moram u bolovima čekati ponedjeljak da bi mi rekli je li rana inficirana i da je očiste. Znači lijepo platiš stomatološku uslugu da bi umirao od bolova preko vikenda, zašto uopće plaćamo, zašto?

4. Poštovanje, imao bi jedno pitanje za sjednicu Gradskog vijeća vezano za zdravstvenu zaštitu na području Grada Gračanica. Zašto građani moraju da čekaju nalaze laboratorije po nekoliko dana, tačnije u ovom slučaju oko dvije sedmice i na tome treba poraditi da bi građani pomenute nalaze dobijali u što kraćem roku do 48 sati. Ovo pitanje vam postavljam zato što sam imao smrtni slučaj u porodici, a pomenute nalaze sam čekao dugo i možda da sam dobio te nalaze u što kraćem roku ostalo bi mi mnogo više prostora za dijagnosticiranje druge bolesti doktorima sa UKC. Ako nisam bio jasan radi se o nalazima krvi, IGG i IGM.

5. Koja je uloga zdravstvenog savjeta grada?

. Zbog čega je trebalo 13 mjeseci da se zdravstveni savjet imenuje?

. Ko imenuje zdravstveni savjet?

. Da li u zdravstvenom savjetu djeluju građani predstavnici udruženja koja se bave zdravstvenom problematikom specifičnih grupa, a zastupali bi prava pacijenata nepristrano?

. Koji je procentualni udio medicinske struke u aktuelnom zdravstvenom savjetu?

. Zašto u oglasu javnom pozivu za stipendiranje studenata "ljekar opšte prakse medicinski fakultet" nije deficitarna zanimanja?

6. obraćam vam se sa željom i molbom da u daljem tekstu navedene primjedbe na temu zdravstva i zdravstvene sigurnosti prihvatite kao dobronamjernu kritiku stanja zdravstva usluge u našem gradu iz perspektive korisnice te usluge, koja je svaki od navedenih problema osjetila na svojoj koži, najdirektnije proživjela. Za one stvari koje nisu u nadležnosti gradske uprave i gradskog vijeća pozivam vas i molim da na ovoj tematskoj sjednici zajedno, neovisno o političkoj pripadnosti izvedete zaključke i kao inicijative, prijedloge, apel iste uputite prema višim instancama vlasti.

NEDOSTATCI PRIMARNE ZDRAVSTVENE ZAŠTITE :

* zdravstvena prevencija

(ne radi se edukacija građana o bitnosti preventivnih zdravstvenih kontrolnih pregleda i djelovanja. Ne rade se redovni potrebni pregledi provjera, nalaza, periodicnih redovnih pregleda specijalista stomatološki, ginekološki, internistički, oftamološki, psihijatrijski ili psihološki i slično)

Dakle u našem gradu pacijent se liječi samo onda kada zaboli.

* česte promjene ljekara, medicinara u timovima

(Dijelom uzrokovane pandemijom ali ponajviše samom organizacijom porodične medicine. Mnogi ljekari su na specijalizacijama, iz ovog ili onog razloga su pretumbani timovi.

* primijećeni nedostatak stručnog kadra ljekara i medicinara

(Osim čestih izmjena ljekara i medicinskog osoblja zbog pojave čestih bolovanja, odlazaka na specijalizacije, DEŽURA u covid ambulancama i procesa vakcinacije...osjetan je i jako naglašen problem unutarnje organizacije JZU Dom zdravlja.

*nedostatak usluge dijagnostike (nalazi hormona, alergeni, gastroenteroloske pretrage i slično)

*nedostatak redovnog specijalističkog kadra (radiolog, oftamolog, ortoped, dodatni internista, dodatni neuropsihijatar, otorinolaringolog, i slično...)

*plaćanje stomatoloških usluga i nalaza mamografije

*zašto nemamo potpisan ugovor između dvije zdravstvene ustanove u našem gradu koje su praktično naslonjene jedna na drugu

*opterećenost službe patronaže

*opterećenost hitne službe

Zbog svega prethodno navedenog građani su prinuđeni što zbog neinformisanosti čemu hitna služba služi, što zbog činjenice da građani najbrže i najadekvatnije dobiju uslugu upravo u hitnoj.

*evidentno je nestratesko upravljanje razvojem karijera i planskom obezbjeđenju specijalizacija za ljekare.

*evidentno narušeni međuljudski odnosi između službi, sektora i slično, dodatno otežavaju put pacijenta.

*SLABA ORGANIZACIJA I UVEZANOST najčešće na relaciji porodični tim-specijalistička ambulanta-pacijent... građani u slučaju problema, greške ne znaju kome se obratiti, a ko će najdirektnije pomoći da se problemi riješe ukoliko na njih naiđu.

*netransparentno zapošljavanje kadrova (pod direktnim je utjecajem politike).

Uzimajući u obzir da mi je poznata informacija o stanju solventnosti Doma zdravlja i višemilionskim iznosima na računima istog koji su u rangu manjih opština i gradova mi i dalje nemamo sve potrebno i često smo u prilici kupovati kojekakve lijekove, infuzije, injekcije da bismo bili liječeni.

Apsolutno gotovo isti ljudi djeluju politički kao većina kako lokalno tako i na kantonalnom nivou što je jedinstvena šansa da se neke stvari i konačno poprave.

NEDOSTATCI SEKUNDARNE ZDRAVSTVENE ZAŠTITE

*OPŠTA bolnica nema potpisan ugovor sa domom zdravlja Gračanica

*nedostatak specijalista i ambulant

*prostorna podkapacitiranost

*nedostatak informacionog sistema i neuvezanost sa domom zdravlja i UKC

*kadrovska podkapacitiranost u medicinskom osoblju

*potrebna hitna revizija radnih mjesta sistematizacije usklađena sa potrebama pacijenata u aktualnim uslovima pandemije i posljedica iste

*narušeni međuljudski odnosi direktno utiču na kvalitetu pružanja usluge pacijentima

*kadrosko i prostorno poboljšanje uslova odjela mikrobiologija, transfuzije, neuroloske i internističkih ambulant i odjela.

*potrebne dvadesetčetvorne dežure specijalista (nedostaju sredstva)

*česta pojava kada pacijent dođe pod bolovima, tegobama na specijalističku kontrolu upućen iz DZ npr. Kod hirurga i isti zaključi da pacijent nema hirurški problem...pacijent se vraća ponovo u DZ bez daljih pretraga ili traženja mišljenja gastroenterologa internom uputnicom i slično dok se problem ne nađe i iscrpi sve mogućnosti ustanove u koju je upućen.

*i dalje izražen i prisutan animozitet ustanova na relaciji UKC TUZLA -OPŠTA BOLNICA

*zašto na UKC Tuzla ne prihvataju niti jedan nalaz pretragu izvršenu u opštoj bolnici Gračanica?

Uzimajući u obzir da poznajem i svi ste vi upoznati da je opšta bolnica u Gračanici utjecajem bivšeg menadžmenta i vlasti na TK dovedena gotovo pred zatvaranje, molim vas da sa svojim mogućnostima aktuelnom menadžmentu pomognete i nastavite pomagati.

Opšta bolnica i Dom zdravlja uz dobru koordinaciju i strateško planiranje koordinisano i sa AKTIVNIJIM RADOM ZDRAVSTVENOG SAVJETA GRADA, GRAĐANIMA I SOCIJALNIM PARTNERIMA SINDIKATIMA obje ustanove, uz kvalitetnu podršku političkih predstavnika svih nivoa koji TREBA DA LOBIRAJU ZA NAŠ INTERES , mogu postati pravi mali zdravstveni centar koji može zadovoljiti većinu zdravstvenih potreba građana.

Samo zdravorazumski i dobronamjerno u interesu svih nas kada bi se malo organizovali SVE ALI SVE MOŽE BITI DRUGAČIJE pa da pobijedimo najgoru pandemiju koja hara a zove se nepovjerenje u zdravstveni sistem.

7. Pozdravljamo sve prisutne na današnjoj tematskoj sjednici GV na temu zdravstvene sigurnosti i zaštite na području grada Gračanica.

Zahvalne smo da će se održati ovakva sjednica, jer smo upravo tragale za načinom da saznamo PRAVNO kako ZZO TK vrši upravljanje sa sredstvima građana, počev od ovih navedenih naših problema, pa preko esencijalnih listi, i mnogih drugih stvari.

Veoma smo zahvalne i zadovoljne medicinskim radnicima i ljekarima našeg JZU Dom zdravlja Gračanica, kao i direktoru koji je prihvatio odmah da se riješi ovaj dio koji smo mi inicirale - oko mamografije.

Zahvalne smo i što imamo JU Opća bolnica "Dr Mustafa Beganović", to nam je sve blizu, samo još da možemo koristiti sve usluge koje ustanova pruža, mi koji smo teritorijalno bliži ovoj ustanovi.

Mi danas želimo da ukažemo na dva problema sa kojim se susreću naše žene u liječenju.

1. Prvi problem na koji želimo ukazati - BESPLATNI MAMOGRAFSKI PREGLEDI ZA SVE ŽENE

2. Drugi problem na koji želimo ukazati - CT PREGLEDI U JU Opća bolnica "Dr Mustafa Beganović".

ŽELIMO DA SE REGISTRUJU OVA DVA PROBLEMA NA OVOJ TEMATSKOJ SJEDNICI I DA GRAD PODRŽI DIREKTORE IZ OVE DVIJE USTANOVE, JER JE SVE U KORIST PACIJENATA!

Udruženje žena oboljelih od tumora dojke i drugih malignih oboljenja „Nijemi krik“ Gračanica.

Dr. Jasmin Hadžić, v.d.direktor JZU Dom zdravlja Gračanica:

„Što se tiče pedijatrijske Covid ambulante ja sam u uvodu objasnio da smo bili prisiljeni pod pritiskom pandemijskih uslova otvoriti i pedijatrijsku ambulantu. Što se tiče tog prostora, taj prostor za pedijatrijsku ambulantu je fizički odvojen od ostalih prostora i nekakve statistike koje mogu iznijeti da smo imali oboljele djece, tamo se navodi da nismo testirali djecu. Imali smo oboljele djece u prošloj sedmici smo imali dva naša sugrađanina ispod mjesec dana starosti koji su pozitivni, nažalost. Fizički u skladu sa mogućnostima odvojili smo taj prostor Covid ambulante za pedijatriju, a što se tiče upućivanja u Covid ambulantu bili smo prisiljeni da bi spriječili širenje infekcije na ulazima napraviti punktove gdje se vrši trijaža. Tamo postoje neki upitnici koji svaki pacijent popuni, i u slučaju pozitivnog jedan ili dva i više odgovora koji se odnosi na simptome Covida pacijent se upućuje na pregled u Covid ambulantu, to je što se tiče toga. Dežurni stomatolog, evo tu je dr. Muhamed Dedić, a i ja mogu, a može i on dopuniti po osnovu ugovaranja sa Zavodom zdravstvenog osiguranja domovi zdravlja na TK nemaju dvadesetčetverosatni rad Službe za stomatologiju. Ona je organizovana na taj način da na nivou kantona postoji stomatološka Služba koja radi 24 sata, ne spada u rad doma zdravlja ni jednog na Kantonu. Uslug se plaća ja mislim od 2019. godine po osnovu odredbi Zavoda zdravstvenog osiguranja i sva starija lica od 19 godina plaćaju zdravstvene usluge u svim domovima zdravlja na Kantonu. Nalaz laboratorije, sjećam se tamo ste pomenuli IGG i IGM, to su nekakvi specifični nalazi i Dom zdravlja ih uopšte ne radi, nego smo mi izašli u susret građanima, uzimamo uzorak i u specijalnim frižiderima transportujemo na mikrobiologiju UKC Tuzla. Tehnički nije moguće ni izvesti, sam postupak izrade nalaza nije tako kratak da bi pacijent mogao ponovo dobiti tako brzo nalaze. Dom zdravlja vrši samo uslugu uzimanja, prijevoza na UKC Tuzla i vratimo taj nalaz koji uručimo pacijentu ovdje, da ne bi pacijent išao u UKC Tuzla. Što se tiče zdravstvene prevencije Dom zdravlja je trenutno u četiri programa prevencije koja je potpisao sa Zavodom zdravstvenog osiguranja to je program prevencije grlića maternice kod žene, zatim program prevencije zaštite zuba kod djece mlađe od šest godina, pregled prevencije na karcinom rektuma i prevenciju za karcinom

dojke.Mi smo ih većinu uradili i dostavili prema Zavodu zdravstvenog osiguranja,podatke i možda zna dr.Muhamed koliko je bilo ukupno djece uključeno na području grada,mislim da je 350 djece.“

Dr. Muhamed Dedić, Specijalista oralne hirurgije:

„Jedan od ova četiri skrining koja su urađena je pregled djece,zubić kartonić koji se pravio za svako dijete.Ja sam lično obišao sve škole,do svakog djeteta došao i pregledao ga i napravili smo evidenciju gdje je napravljen zdravstveni karton sa trenutnim stanjem i mliječnih i stalnih zuba,obuhvaćena su djeca u starosti od šest godina,prvačići.Program je da vam iskreno kažem „na vrat na nos“ napravljen.Dom zdravlja je potpisao samo ugovor sa Zavodom zdravstvenog osiguranja i oni su nam samo poslali spisak deset Općina sa prosječno upisanom djecom u prošloj školskoj godini.Kod nas je bio prosjek 396 djece za prošlu godinu,i mi smo morali napraviti spisak sve upisane djece,kontaktirati škole,dobiti spiskove djece,matične brojeve djece,brojeve telefona roditelja i poslati to prema Zavodu,da bi oni nama te spiskove odobrili.Kada su nam odobrili te spiskove onda smo stomatološka sestra i ja sve škole obišli,bilo je roditelja koji su odbijali i to je se moglo na prste nabrojati koji nisu dali da se djeca pregledaju,iz njima poznatih razloga i djeca koja nisu bila taj dan u školi imali su priliku da dođu u narednom periodu,da ih roditelji dovedu da ih pregledamo.Ukupno je pregledano 353 djece i urađena je kompletna dokumentacija koja ima kod nas u Zavodu zdravstvenog osiguranja i u Zavodu za javno zdravstvo.Mogu samo dopuniti ova pitanja koja se odnose stomatološku Službu.Naše radno vrijeme je od 07:00 do 15:00 sati i samo Sarajevo ima dežurnog stomatologa,a možete zamisliti grad od pola miliona i naš grad od 47.000 stanovnika.Sarajevo ima dežurnu Službu pri glavnoj zgradi Doma zdravlja koja radi od 20:00 do 08:00 sati i jedan stomatolog radi i pokriva komplet.Prema Zakonu i Službenim novinama od 29.12.2014.godine samo se deset usluga starijim od 19 godina ne plaćaju.Ja sam se prvi pobunio kao pacijent kada je to uvedeno u praksu kod nas,trebalo je od 01.01.2015.godine da se to primjenjuje,a kod nas je početo od 01.01.2019.godine.Znači već treću godinu kako se primjenjuje zato što Zavod zdravstvenog osiguranja ne pokriva usluge u proteklih deset do petnaest godina, ide se s programom školovanja pedodonata da se pokriva preventivna i dječija stomatologija i da se na taj način prevencijom i njegom djece zdravstvena zaštita zuba i usta.Imamo mi još neke programe u pripremi u vezi toga da odradimo,uglavnom to je to.“

Dr. Jasmin Hadžić, v.d.direktor JZU Dom zdravlja Gračanica:

„Ja ću se nadovezati još malo jer dr.Dedić je prikazao samo jedan od skrininga koje radimo kod djece.Osim toga jedan smo završili skroz koji se odnosi na papa testove kod žena i urađeno je mislim 450,nisam zapamtio brojem i kolorektalni karcinom završiti ćemo do nove godine i predati podatke prema Zavodu zdravstvenog osiguranja.Što se tiče samih skrininga doktor je skrenuo pažnju da Zavod zdravstvenog osiguranja samo dostavi spiskove,a svi trškovi koji nastanu prilikom izvedbe samih skrining testova padaju na Dom zdravlja,međutim mi smo evo u stabilnoj finansijskoj situaciji zahvaljujući radu i ranijih menadžmenta i Upravnih odbora,takvu sam situaciju i zatekao.U uvodu sam rekao da mi imamo deset ljekara na specijalizaciji i to su ljekari koji su uglavnom radili u porodičnoj medicini.Uprkos pandemije mi moramo se educirati, moramo napredovati dalje.Osim toga svaki dan Služba porodične medicine pokriva rad Covid ambulante u ovisnosti o broju pacijenata,tako da je u Covid ambulanti svaki dan angažovana dva ili tri ljekara iz porodične ambulante.Također jedan ljekar je svaki dan angažovan i u radu u drugoj smjeni,tako da ovo ljekara koje imamo na raspolaganju pokriva rad Službe porodične medicine i mislim da smo sasvim na zadovoljavajućem nivou.Zbog toga se vrše česte izmjene, jer ako ode jedan ljekar na specijalizaciju mi moramo staviti zamjenu.Za slabe međuljudske odnose prvi put čujem,ja sam v.d.direktor i ni jednu prijavu nisam dobio po toj osnovi.Nalazi mamografije po Odluci Zavoda zdravstvenog osiguranja TK iz 2020.godine mamografije su prebačene na sekundarni,odnosno tercijarni nivo zdravstvene zaštite.Tako da zdravstvene ustanove

primarnog karaktera kakav je Dom zdravlja Gračanica uopšte skloni smo da radimo,mi imamo i mamograf imamo i kadar i sposobni smo raditi i ja sam u kontaktu sa udruženjem „Nijemi krik“ i već sam pokrenuo neke aktivnosti i prema Zavodu zdravstvenog osiguranja da vrata nazad mamografiju u Dom zdravlja Gračanica,mi ih možemo raditi i početi odmah sutra.Spomenuli ste štitnu žlijezdu,mi nismo nikada ni radili hormone štitne žlijezde to je na sekundarnom nivou ili čak tercijarnom,tako da Dom zdravlja nije nikada u svojoj povijesti radio hormone štitne žlijezde.Na ranijem nivou ja sam v.d.direktor tek unazad mjesec,mjesec i pol dana i ne znam da li postoje,a što se tiče volje menadžmenta i direktora i s jedne i s druge strane i mi svakodnevno smo u neakvim komunikacijama i sastancima.Moj prvi sastanak po imenovanju bio je sa dr.Hodžićem upravo iz tih razloga da se približimo i da nađemo zajedničku i pružimo što bolju zdravstvenu zaštitu.Građani sami po sebi imaju takav običaj da kažem jednostavno, rad timova porodične medicine zasniva se na zakazivanju termina,međutim građani da ne bi tamo zakazivao termin i da ne bi čekao,sutra ću u toliko i toliko,jednostavno odu na hitnu pomoć i tamo prečim putem završe ono što su trebali.“

Dr. Jusuf Hodžić, direktor JZU Dom zdravlja Gračanica:

„Vezano za informacioni sistem, mi smo imali nekakav interni informacioni sistem i nismo bili otvoreni ni prema Domu zdravlja ni prema UKC Tuzla.U razgovoru i čestom kontaktu sa Zavodom jako nam je bitno da mi imamo informacioni sistem da mi znamo put pacijenta od Doma zdravlja kod nas i UKC.Mi te informacije nemamo,tako da smo osakaćeni i kao ljekari i kao ustanova.Tražili smo od Zavoda da se nađe modus da mi taj informacioni sistem i dobijemo.Stav Zavoda je da će oni finansirati sve do naše ustanove i te licence za sve zdravstvene radnike,znači za ljekare,za medicinske sestre i sve ostale ko god se uključuje u sistem mora imati svoju šifru i odgovara za svoj ulazak u taj sistem.Oni trebaju da nabave te licence,a što se tiče tehnički stvari u sklopu bolnice mi smo dva puta po 7.000 KM,odnosno prvi put 10.000 KM uložili i renovirali svu našu unutrašnju mrežu,tako da otprilike mi imamo to već spremno vezano za Zavod zdravstvenog osiguranja.Malo trebamo još obnoviti opreme jer su nam računari stariji,ali mi ćemo to ipak izaći čim oni nama obezbjede te licence.Mi bi te licence možda uzeli i u najam kao što su nam nudili te određene kuće,ali to bi nas koštalo pedesetak i više hiljada na nivou godine i mi ne možemo to,ako se oduže ovi tenderi na par godina mi moramo dati tristo,četsto hiljada a mi tih sredstava nemamo.Tako da znači čekamo Zavod da nam to da,a mi to sami ne možemo izmoći.Sljedeće je bilo pitanje ovo za štitnu žlijezdu.Mi imamo usluge koje su podijeljene na primarne,sekundarne i tercijani nivo zdravstvene zaštite.Sve što je na primarnom zdravstvenom nivou,primarne zdravstvene zaštite Dom zdravlja sve te nalaze i usluge radi,sve što je na sekundarnom nivou mi sve te usluge radimo besplatno,znači svako ležanje u bolnici i sve što treba mi to radimo,ali imaju tercijalne usluge,subspecijalističke tako da hormoni štitne žlijezde su tercijalni nivo i znači radi se na UKC.Usluga vezano za P.C. ili tumor markere,znači sve je to na nivou tercijalni i oni se rade tamo i oni su tamo besplatni,ko ode u UKC i čeka vremenski period to dobije besplatno,usluge gastroenterologije,gastroskopiya i sve ostale usluge su isto na tercijalnom nivou.Mi da bi se približili pacijentima i uložimo svoja sredstva,damo sto,dvije,tristo hiljada maraka i kupimo jedan taj uređaj i ko ne može ili da ima da ide do UKC te usluge može kod nas uraditi,ali mi te usluge naplaćujemo tako da bi mi vratili ta sredstva.Mi smo uložili u opremu i kadar,educirali ljude i tako da hormone štitne žlijezde možete raditi kod nas,ali u UKC je besplatno i neki ljudi kažu dok ja odem gore i vratim se tri puta,bolje onda kod nas uraditi.P.C.,tumor marker i sve usluge koje mi izlazimo pred svoje pacijente da im to pružimo te usluge moraju platiti,tako usluga i gastroenterologije.Sve hitne slučajeve mi radimo,znači sve što je hitno mi ne dopuštamo da to sada prođe kraj nas.Zato vam sada mogu reći za one antigenske testove,mi smo uložili sredstva,dobili smo aparat besplatno,kupovali smo testove i nismo imali intravaskularne infekcije,hvala Bogu,ali ja vam mogu reći da nešto oko 122.000 KM samo smo dali para za testove.Dobili smo nešto donacija,13.000 KM ,jednom 10.000 KM,ali smo mi morali izaći na tržište da radimo testove za građanstvo ko hoće da plati taj test i zaradili smo 118.000 KM, znači mi smo sada u gubitku samo 7.000

KM,a da smo dali 150.000 KM ne bi mogli raditi.Mi te testove ne bi možda radili,imali bi znači intravaskularne infekcije i ne daj bože katastrofu u bolnici,znači mi na taj način neke stvari radimo.Od ovih sredstava koje mi dobijemo od Zavoda zdravstvenog osiguranja mi ne možemo plaće isplatiti,a kamoli da platimo lijekove,struju,vodu,ležanje pacijenata i sve ostale usluge.Ja mogu ovdje javno reći da mi oko milion maraka zaradimo,mi smo na tržištu tako da građani sve što je po Zavodu mi dobijamo sredstva mi radimo besplatno,sve što ne mi izlazimo na tržište da izađemo u susret građanima ko može i ko hoće.Za urologiju,evo priznata je 31.05.i nismo još dobili ništa sredstava za to,ali mi sve bolničke usluge vršimo,mi smo imali nekoliko operacija i to je sve besplatno jer je to bolnički dio i mi ćemo raditi sa svojim urologom i svim ostalim i to radimo besplatno.Ambulatno, trenutno se to naplaćuje zato što te usluge mi još nismo dobili sredstava i mi smo predložili Zavodu da to nama treba,rekao sam oko 400.000 KM a oni meni po svom nekom predračunu daju 153.000 KM,kako ćemo naći modus,ali mi ćemo to raditi ako Bog da ali trebaju nam izaći u susret na neki drugi način.Vezano za CT,mi smo ustanova za sve usluge,usluge su sekundarne i tercijalnog nivoa,mi se prijavimo u Zavod,prijavi se UKC,prijavi se Opća bolnica Gračanica i Dom zdravlja Lukavac se prijavljivao dok se nije pokvario CT i oni više ne rade i prijave se sve privatne zdravstvene ustanove i svi smo na tržištu i mi dobijemo po uslugama dio kolača koji mi treba besplatno da radimo.Mi dobijemo sada, ne znam koji broj usluga i mi to radimo i onda oni prave preko svojih komisija raspored i spisak i nama sve što dođe mi to uradimo.Sve što dobijemo iz Zavoda po spisku mi sve te usluge uradimo i izlazimo na tržište,mi imamo svoje cijene i kažemo cijena CT-a ako neće da čeka ili ne može ili nije osiguran je stopedest,dvjesto maraka i mi te usluge naplatimo.Znači imamo i taj komercijalni dio i imamo dio ako pacijent dođe i jako je hitan,nemamo kad praviti proceduru mi ga snimimo,uradimo i šaljemo dalje na proceduru.Tako da radimo sve racionalno i sve po neakvim normama i pravilima vezano za te usluge primarnog,sekundarnog i tercijalnog nivoa.Vi znate šta je bilo s bolnicom prije dvije godine,to je bilo katastrofa,otišli su četiri specijalista i to je bio kaos.Sada smo se vratili,imamo pet specijalista koji su došli,puno više radimo,bolji uslovi,finansijski više nismo u dubiozi milion i pol,završavala se godina po 400,500 hiljada duga a mi sada svaku godinu završavamo pozitivno.Tako da ima problema ali zaista se mi izdižemo iznad njih i dalje radimo,sad vam kažem mi smo imali preko 25 inspekcija sa raznih nivoa federalnog,kriminalističke inspekcije,inspekcija rada ,budžetska i to su sve naši ljudi prijavili iz naše ustanove,zbog čega,zašto i otkud to zaista ja ne znam,mi smo prošli sve te procese i idemo dalje.Tako da razumijete nas da se borimo i izlazimo na zelenu granu,treba nam samo pomoć da imamo te usluge 24 sata,treba nam taj nivo,broj specijalista,usluga,novaca koje mi možemo.Mi smo napravili jedan presjek sredstava prema ministru,prema premijeru i nadam se da ćemo se vidjeti premijerom i s ministrom da bi dobili ta sredstva.Javna je tajna ali ministar nam je rekao da ne mogu se naći ta sredstva,mi smo im rekli kako je moguće da se nađe modus, da Sarajevski kanton da za jednu bolnicu 30,40,50 specijalista,5,6,10 miliona on nam kaže pa vi to provjerite.Ja sam sa dr.Begovićem otišao u Sarajevo i bili kod ministra Vranića i on je nama rekao,potrebno je samo Odluka ljudi koji to rade da se donese odluka,volja i politička i svaka druga da se to donese i da Zavod ispoštuje te stvari.Tako da smo mi i tamo došli,dobili smo i tamo podatke kako je to riješeno u Sarajevu,tako da ćemo to predložiti premijeru da bi mi digli bolnicu na nivo.Ne da se hvalimo šta smo sve uradili i zaista ponosni smo na sve to,ali bolnica sa ovim nivoem novca,usluga i kadrova koje trebamo da imamo a nemamo i koliko smo plaćeni zaista smo subdozirani što bi rekli medicinski i možda u najnezavidnijoj situaciji rekao sam ne u Federaciji,nego u Evropi,na čitavom kontinentu možda smo u jednoj najnezavidnijoj situaciji.Pored ovog svega,može dr.Begović da kaže da smo napravili dvije operacije koje smo ovdje uz pomoć ljudi sa UKC debelog crijeva koji se radi u UKC na nivou tercijalnom,znači mi se opet borimo,tražimo,radimo.Naplaćujemo usluge bezbolnog poroda,to rade privatne usluge i tamo je cijena 500 KM,a kod nas je 150 KM,znači samo da mi pokrijemo svoje troškove i izlazimo građanima u susret.Sve moguće stvari želimo da unaprijedimo i da radimo i evo prije par dana smo dobili subspecijalistu kardiologa koji je od svojih troškova završio specijalizaciju jer mu Zavod nije htio to da

prizna.Mi već tražimo nekoliko godina par subspecijalizacija da možemo izaći na to tržište i da pružimo veće usluge pacijentima.“

Alma Buljubašić, Pomoćnik gradonačelnika:

„Ja ću govoriti vezano za Zdravstveni savjet iz ugla nekoga ko je učestvovao u radu Odluke o formiranju Zdravstvenog savjeta,a predsjednica zdravstvenog savjeta je opravdano odsutna tako da neke detalje o radu Zdravstvenog savjeta ja nemam ni ti vam mogu dati.Znači koja je uloga Zdravstvenog savjeta,to je definisano Zakonom o zdravstvenoj zaštiti i Zakonom o pravima i obavezama sigurnostima građana i mi smo to ugradili u Odluku o osnivanju Zdravstvenog savjeta kojeg tada Općinsko vijeće i donijelo na svojoj sjednici i kaže se da je Zdravstveni savjet savjetodavno tijelo koji se osniva u cilju ostvarivanja i unaprijeđenja prava pacijenata i kao vid društvene brige za zdravlje na nivou Općine Gračanica.Zakonom je također definisano šta je nadležnost Zdravstvenog savjeta,između ostalog predlaže i evalkira sprovođenje zdravstvene zaštite na području Općine,daje mišljenje na planove i programe zdravstvene zaštite za područje Općine,te predlaže mjere za poboljšanje dostupljenosti kvaliteta i ovo sve je definisano Zakonom.Zbog čega je trebalo 13 mjeseci da se Zdravstveni savjet imenuje,mi smo javni poziv za izbor i imenovanje članova Zdravstvenog savjeta objavili 24.12.2018.godine.Zdravstveni savjet je formiran 17.05.2019.godine,koliko znam računati to nije 13 mjeseci.Sljedeće pitanje je ko imenuje Zdravstveni savjet.To je također definisano Zakonom i rečeno je da na osnovu javnog poziva Zdravstveni savjet imenuje općinski načelnik,odnosno sada gradonačelnik.Da li u Zdravstvenom savjetu djeluju građani i predstavnici udruženja koja se bave zdravstvenom problematikom specifičnih grupa,a zastupaju prava pacijenata nepristrasno.Zakonom je definisano da Zdravstveni savjet može imati najmanje 8 članova i mi smo svojom Odlukom definisali da Zdravstveni savjet ima 11 članova.U Zakonu je također navedeno iz kojih oblasti se,odnosno ko bi trebao da ulazi u sastav Zdravstvenog savjeta,pa kaže predstavnici jedinica lokalne samouprave,predstavnici pacijenata,predstavnici mladih,komora iz oblasti zdravstva,stručnih udruženja,udruženja za zaštitu prava pacijenata,sindikata,zdravstveni ustanova,odnosno privatni praksi,Crvenog krsta sa područja jedinica lokalne samouprave.Mi smo svojom tom Odlukom definisali da bude 11 članova i tako smo u javnom pozivu i naveli da treba da budu predstavnik Općine,predstavnik pacijenata,predstavnik mladih,predstavnik komore iz oblasti zdravstva,predstavnik stručnih udruženja,predstavnik udruženja za zaštitu prava pacijenata,predstavnik sindikata zdravstva,predstavnik zdravstvenih ustanova,predstavnik privatnih praksi,predstavnik Crvenog krsta,križa Općine i predstavnik veterinarske ustanove.U našem Zdravstvenom savjetu mi imamo deset članova koji su imenovani Odlukom,jedino na javni poziv za imenovanje Zdravstvenog savjeta niko se nije prijavio iz zdravstvene komore tako da je to ostalo da se naknadno imenuje.Koji je procentualni udio medicinske struke u aktuelnom Zdravstvenom savjetu.Pa evo ako ćemo reći da je tu otprilike 40%,znači imamo predstavnika stručnih udruženja,predstavnik sindikata zdravstva,predstavnik zdravstvenih ustanova,predstavnik privatnih praksi.Imamo mi zastupljene i predstavnike udruženja za zaštitu pacijenata,imamo i predstavnike mladih i imamo i predstavnike Crvenog križa,veterinarske stanice i imamo člana iz dijela sportskog saveza.Sljedeće pitanje je bilo zašto u oglasu u javnom pozivu za stipendiranje sutendata nema kao deficitarno zanimanje ljekar opće prakse,medicinski fakultet.Mi raspisujemo i nadležni smo da raspisemo javni oglas za dodjelu stipendija i mi smo to i uradili i svake godine tražimo za srednju školu od školskih uprava da nam dostave šta smatraju da bi to otprilike bilo ta deficitarna zanimanja,međutim što se tiče visokoškolskih ustanova te podatke tražimo od biroa za zapošljavanje.Ove godine su nam dostavili podatak da su deficitarna zanimanja inženjer mašinstva,elektrotehnike i doktor stomatolog i znači mi ne određujemo koja su to deficitarna zanimanja,nego samo primjenjujemo ono što nam dostavi biro za zapošljavanje.“

Učesnici u diskusiji:

Saša Operhal:

„Htio bi posebno da pozdravim moje kolege, drago mi je vidjeti vas ovako ovdje i da čestitam dr. Hadžiću funkciju novu koju obavlja, želim ti puno sreće u radu i nadam se da ćemo zajedničkim neakvim radom i dogovorima doći do rješenja nekih problema koji su evidentno prisutni. Ono što smo ovako u zadnjih desetak dana kako se pominje ova tematska sjednica da bi kao vijećnik i kao ljekar dobio pitanja, sugestija, poziva zbog čega je ovako nešto, zbog čega je onako nešto. Sada poslije ovih diskusija možemo izvući jedan zaključak da uglavnom problem imamo sa Zavodom zdravstvenog osiguranja, da problem imamo sa ministarstvom, da problem imamo sa famoznim AKAZ-om i tako nekim sličnim organizacijama koje se bave zdravstvenom zaštitom a nemaju veze o zdravstvu. To su najčešće ekonomisti, pravnici, ljekari koji nikad u životu nisu pregledali pacijenta ili 20 godina nisu radili u ambulanti pa nam postavljaju standarde kao što je kolega Jusuf rekao da imamo 1,2 pedijatra što je vanpameti, da bi pedijatrija ta funkcionisala iole normalno mora barem 4 i to da ima fali, a mi moramo da molimo za neke ljekare, za neki broj uposlenika itd. Ono što sam dobio kao jednu od primjedbi i koju bi želio da uputim javno što se tiče nas kao lokalne zajednice. Na prvom mjestu bi želio da znam kako je nastala rezerva Doma zdravlja koja iznosi nekih 1.692.000 KM i koja u principu mi znamo kako se zdravstvo finansira od Zavoda zdravstvenog osiguranja i da mi tu samo pružamo usluge. Ovo što je kolega Jusuf govorio nešto malo ima komercijalno ali to nas ne može pokriti ni ti nam može opravdati ovoliki višak. Taj novac od Zavoda zdravstvenog osiguranja se dobija za usluge pacijentima i za plate uposlenika, ukoliko se taj veliki višak pojavi neko je za nešto uskraćen, da li pacijenti odnosno korisnici usluga, da li uposlenici ili svi zajedno. Bilo bi lijepo kada bi mi kao vijećnici ovdje nekada dobili revizorski izvještaj Zavoda zdravstvenog osiguranja TK jer taj revizorski izvještaj se po mojim informacijama radi svake godine a mi ga nikada nismo dobili, pa da vidimo od čega je i kako nastao taj višak. Druga stvar koja meni onako malo smeta u zadnjih možda godinu ili dvije, ustvari već dugo se priča o adaptaciji nove zgrade, o liftu, omogućavanje korisnicima lakši pristup ljekaru, itd. Projekat je izrađen, projekat postoji i jedna koincidencija da je taj projekat vrijednosti otprilike koliko iznosi višak akumuliranih sredstava Doma zdravlja. Ja smatram da grad kao osnivač zdravstvene ustanove i osnivač Doma zdravlja, a kako mu nalaže i Zakon treba da obezbijedi prostor za rad zdravstvene ustanove. Što hoću reći da ne trabaju zdravstveni radnici ni korisnici zdravstvenih usluga da renoviraju istu zgradu, nego to treba da uradi grad možda na istom principu kako je to urađeno sa sportskom dvoranom, odnosno kako se radi sa sportskom dvoranom. Taj višak novca možemo usmjeriti tamo gdje nam je potrebno, to jeste u nabavku nove opreme, u edukaciju uposlenika. Kolege su tu i sada su oni u ulozi direktora pa mogu drugačije to posmatrati, ali vrlo dobro znaju da svaka naša edukacija ide iz našeg džepa, edukacija ultrazvuka, pošto se kod nas čeka red, naručuje se na ultrazvuk itd. Ultrazvuk je jedan aparat koji je postao kao stetoskop u cijeloj Evropi, jedino je kod nas neko čudo tehnike, taj aparat prilično dobar košta nekih 40.000 KM. Znači edukacija ljekara, dobili smo poziv ljekarske komore da se prijavimo na edukaciju mi kao ljekari i da naravno uplatimo 2.000 KM za tu edukaciju, kakva je to edukacija kad je mi sami sebi plaćamo a novac postoji. Smatram da bi taj nova s kojim Dom zdravlja raspolaže mogao puno kvalitetnije da se iskoristi. Ono što se još može navesti kao primjer gdje nam treba podrška grada i ja sam evo prije par mjeseci uputio inicijativu o nabavci sanitetskog vozila za hitnu medicinsku pomoć. Uputio sam i pitanje o dijelu obaveznog finansiranja od strane osnivača za hitnu medicinsku pomoć. Mi imamo Lukavac koji nije daleko od nas prije mjesec dana je kupio tri sanitetska vozila svojoj službi hitne medicinske pomoći. Mi se vozimo u vozilima, a vi će te svi zajedno sa mnom vjerovatno nekada voziti tim vozilima koja su stara deset, jedanaest godina i koja su prešla preko 400.000 km i koja nisu ni zašto nego za otpada. Ja mislim ako je Lukavac mogao kupiti tri da mi možemo barem jedno. Što se tiče problema specijalizacija, i to je dosta građana postavljalo pitanje zašto nema specijaliste ovoga, zašto nema specijaliste onoga i ja mislim da su to kolege i objasnile jednim dijelom, a samo ću vam iznijeti jednu činjenicu. Znači sada kako je kolega Hadžić rekao da imamo deset kolega na specijalizaciji i to je odlično, a u periodu od 2010.-2015. godina nije niko živ otišao na specijalizaciju iz Doma

zdravlja i taj danak sad plaćamo. Zašto nije neko otišao na specijalizaciju tih pet godina to je trebalo pitati menadžment tadašnji. Ja sam pokušao u nekoliko navrata isto preko ovoga Vijeća, naravno sa drugim članovima postaviti to pitanje ali nikada nisam uspio. Zbog čega se ljudima nije dozvolio odlazak na specijalizaciju iako je bilo odobreno u tom periodu trinaest specijalizacija za Dom zdravlja ni jedno nije iskorišteno. Problem kada kolege odu na specijalizaciju, ono što se pominjalo da se mijenjaju razni ljekari, nikada na istog ne naiđeš, itd. Opet ćemo se vratiti na Zavod zdravstvenog osiguranja, razne statističare, razne matematičare i ostale koji se bave zdravstvom. Jedan kolega kada ode na specijalizaciju minimalno je četiri godine odsutan, za te četiri godine neko mora da obavlja njegov posao i da bi taj posao bio kvalitetno urađen mi moramo zaposliti novog kolegu koji će to da radi. Šta se dešava, u periodu od četiri godine taj kolega mora dobiti posao na neodređeno, a onda se pojavi Zavod i kaže mi vam plaćamo deset doktora, jedanaestog ne možete dobiti platite ga sami sebi ako možete. Onda ovih deset, petnaest, dvadeset kolega što je ostalo da radi oni rade za ovih deset koji su na specijalizaciji i naravno da nećete dobiti dobru zdravstvenu uslugu, naravno da će te se žaliti, naravno da će biti problem što je kolega pogrešno napisao recept pa se morate vratiti da ga ispravite. To su neke stvari o kojima sam ja davno želio pričati, ali eto sada se pružila prilika pa nadam se da će neko to da shvati onako kako treba da shvati i da mi možemo zajedno kao gradski vijećnici uputiti određene sugestije Zavodu zdravstvenog osiguranja, nadležnom Ministarstvu da nešto promijeni po tom pitanju, da se dozvoli da se zaposli kadar koji nam nedostaje, da se povećaju ta sredstva koja treba da se daju da bi zdravstvena zaštita bila adekvatna, da se naprimjer iskoristi taj višak sredstava na taj način da se pomogne radnicima koji rade i koji pružaju zdravstvenu zaštitu i samim tim da se pomogne i korisnicima iste. Ne bi više i mislim da će biti još pitanja, a spreman sam za odgovore po pitanju hitne pomoći ako ko bude imao šta da pita i jedva čekam. Pitao bi samo kolegu Jusufa dvadesetčetverosatno radno vrijeme u bolnici, mene interesuje odijel neurologije. Neurologa nema iza 15 sati, dežurni ljekar ne pregleda neurološke pacijente iza 15 sati, svaki CT-e koji treba da se uradi iza 15 sati bio hitan, bio ne hitan ako je po pitanju neurološki pacijent se šalje u Tuzlu. Pitao bi samo još za obradu infarkta u vezi troponina, znači to je jedan specifičan mezin za slušaoce koji slušaju i vas prisutne koji ne znate šta je, to je marker srčane nakroze koji se uradi da bi se potvrdila dijagnoza infarkta da li je ili nije. U zadnje vrijeme tog nalaza u bolnici nema i mi pacijenta sa bilo kakvim srčanim tegobama moramo odvesti u Tuzlu gdje će mu uraditi taj treponin i reći da nije za njih, jeste infarkt ali može se liječiti u Općoj bolnici Gračanica vratite ga nazad. To ovako izgleda ne znam kako kome, ali meni to izgleda katastrofalno. Mi imamo doktora, medicinaru koji uzme sanitet i kojih nema dva i pol sata najmanje, dok ode u Tuzlu, dok se uradi nalaz, dok se vrati nazad u tom periodu dva i pol sata može da se desi šta god hoćete ali hitnu pomoć nećete dobiti. Ja mislim da je to jako bitno i da se što manje upućuju pacijenti radi nekakvih dijagnostičkih metoda UKC Tuzla. Mi dnevno kao hitna medicinska pomoć, hitni pacijenti imamo u prosijeku dva, a saniteta nikada nemamo. Zašto, pa zato što vozimo i što treba i što ne treba, vozimo na dijagnostičku obradu, vozimo na kontrole, vozimo socijalne slučajeve, vozimo sada i Covid pacijente i za sve to koristimo te naše nove sanitete koji samo što se nisu raspali. Eto toliko od mene za sada pa ako neko bude imao šta da pita tu sam.“

Mersiha Jogunčić:

„Ja ću prvo iskoristiti priliku da vijećnicima SDA izrazim saučešće povodom smrti dr. Davuda Zahirovića i s obzirom da je i on bio medicinski radnik, a evo danas imamo tematsku sjednicu po pitanju zdravstva pa eto iskreno saučešće. Hvala vam svima, naročito hvala građanima koji su pokazali veliki interes, mada smo u pripremi ove sjednice i u dogovoru za ovu sjednicu imali i neka suprotna mišljenja koja kažu da građane ne zanima ono što se dešava u bolnici i Domu zdravlja a svi se konstantno žale. Moram biti iskrena i realna dok kolega Saša nije izašao nekako mi se činilo da sve u Gračanici teče med i mlijeko kada je u pitanju zdravstvena zaštita, a znamo da to baš i nije tako. Ja neću ulaziti u struku nego ću pitati direktno pitanja koja sam dobila od građana i građanki, a kolege koje eventualno ne zanima ovo mogu izaći i

govorim ovo kao članica Etičke Komisije, s obzirom da u zadnjih 20 minuta od hlupe vrata ne čujemo ništa. Pitanje se odnosi na Dom zdravlja, na osnovu čije odluke ili dozvole se u Domu zdravlja u ORL ambulanti prodaju slušnih aparati, baterije i pribor. Da li je to zakonito, s obzirom da dva dana u sedmici prodaju vrše predstavnici određenih firmi. Na osnovu informacija iz poslovnice Zavoda za zdravstveno osiguranje osiguranici se žale da im ljekar neće da izda potvrdu za slušni aparat, da isti nije uzet, odnosno izabran kod predstavnika firmi ovih koje sam naprijed navela, dakle koje dolaze u Dom zdravlja i prodaju istu opremu. Pacijenti moraju tri puta dolaziti u Dom zdravlja umjesto da završe odmah poslije ljekarskog pregleda. Pojašnjenje, potvrda se ovjerava u Zavodu zdravstvenog osiguranja koji subvencionira nabavku sa 500.000 KM za aparat i ima ugovor sa svim firmama na području Bosne i Hercegovine, slično kao i sa apotekama. Niko nema monopol a u Tuzli imaju dvije firme gdje se sa stručnim osobljem mogu izabrati i probati aparati što nije slučaj u Domu zdravlja jer mnogo pacijenata čeka. Dešavaju se slučajevi da osoba kupi aparat koji im ne odgovara, dok zbog brzine i gužve oni ne mogu da probaju taj aparat, onda ga ili ne koriste ili kupuju drugi. Moželi se ova praksa prekinuti ili organizovati na neki drugi način s obzirom da je favorizovanje firmi i takav tretman pacijenata blago rečeno nepravedan, dakle to je jedno od pitanja. Plaćanje antibiotika za Covid, koji je razlog i za što se plaćaju antibiotici za Covid. Zanima me da li će ponovo biti uvedena druga smjena porodične medicine ili eventualno radna subota, s obzirom na povećan broj usluga koje pacijenti potražuju. Apropos potpisivanja ugovora između Opće bolnice i Doma zdravlja od 2014. godine od kako je u ovom gradu djelovao Plenum pokret građana Gračanice insistirali smo na tome upravo zbog pacijenata koji su u teškoj materijalnoj situaciji i koji ne mogu priuštiti sebi odlazak ili im je jako, jako skupo otići do Tuzle da urade neke nalaze koje mogu sporazumom između Opće bolnice i Doma zdravlja uraditi u Gračanici. Pa evo da li je u izgledu zaista potpisivanje tog sporazuma, ako jeste u svakom slučaju pozdravljam jedan takav korak, bezobzira što je prošlo sedam godina od kako smo prvi puta ukazali na nešto tako. O specijalizacijama i specijalistima ste već govorili. Pitala bi nešto vezano za MZ, zašto za MZ Babići i Škahovica kao za Pribavu, Gornju i Donju Lohinju nisu do sada otvorene ambulante porodične medicine u cilju rasterećenja centralnog objekta Doma zdravlja u Gračanici, da li se možda razmišlja na ovu temu. Postoji li mogućnost da u narednom periodu u najudaljenijim MZ kao što su Lukavica, Doborovci i Džakule u ambulantama porodične medicine budu otvorene laboratorije za osnovne i manje zahtjevne laboratorijske pretrage, barem krvna slika ili tako nešto. U Informaciji, odnosno u Izvještaju o radu Opće bolnice Gračanica za 2020. godinu naveden je podatak da pored 171 uposlenika, a vi ste maloprije naveli više čini mi se, uposlenika medicinske struke uposleno je 44 nemedicinska radnika, 18 njih je nekvalifikovano, ostali su visoka, viša i srednja. Da li ovih 26 nemedicinskih radnika je uposleno u administraciji i da li njihov broj odgovara standardima i propisima zdravstva za jednu ovakvu ustanovu. Što se tiče Zdravstvenog savjeta, šta je uradio Zdravstveni savjet, znamo već da nije puno toga uradio i koliko ja znam predsjednica Zdravstvenog savjeta je u ostavci, tako da se nadam da će u narednom periodu se taj problem riješiti kako bi građani dobili adekvatan tretman i od strane Zdravstvenog savjeta koji je formiran u skladu sa Zakonom. Esencijalna lista za primarnu i sekundarnu zdravstvenu zaštitu, znači odnosi se i na jedno i na drugo i već sam tamo pitala zašto se plaćaju lijekovi, odnosno antibiotici za Covid. Ali evo esencijalna lista za primarnu i sekundarnu zdravstvenu zaštitu, koji se lijekovi kupuju da bi se primila zdravstvena zaštita i antibiotici eventualno za vensku primijenu, antikoagulansi lijekovi koji sprečavaju zgrušavanje krvi i ostali spektar lijekova. Pretpostavljam da se ovo odnosi na ležeće pacijente, nije navedeno ali vjerovatno je to. Šta je sa dezinfekcionim tunelima koji nisu u funkciji i koji stoje kako je navedeno kao spomenik na pandemiju koja još nije završena. Sanitetsko vozilo, ovo je za bolnicu, koje nije namjensko i fabrička izvedba istog je Transporter, što znači da je namijenjena za prijevoz tereta koje je staro preko deset godina i klima uređaja mu naravno nije u funkciji, AKAZ, odnosno akreditacija istakla 12.01.2021. godine. Uposlenici koji rade u AKAZ-u nisu osposobljeni za rad kao kordinatori, kao i ostali podobnici, tako je došlo. Agregat bolnica nema koji može podnijeti energetska potrebu za normalno funkcionisanje u slučaju vanrednih prilika, ima, ok vi odgovorite, ja sam dobila informaciju da nema. Koliko je validan test na

Covid.Dakle na osnovu iskustva pacijenta za laparoskopsku operaciju koja se radi recimo utorkom i treba brzi test,a svaki bude gotov sutradan kad već treba uraditi operaciju.U nekim slučajevima pacijenti su testove radili subotom koji nisu važili za utorak,a onda u nekim slučajevima test od subote bio je važeći.Tako da su pacijenti upućivani u Medlab i plaćali su test,itd.,ali im nije priznat.Da li je u međuvremenu otklonjen ovaj nesporazum i na koji način.To bi bila neka moja pitanja i zahvaljujem se na eventualnim odgovorima.“

Sjednici se priključio vijećnik Hasan Puškar.

Edin Šehić:

„Evo kao jedan mogu reći slobodno od inicijatora ove tematske sjednice,na samom početku mogu reći da sam veoma zadovoljan u kom pravcu ona ide i da smo mnoge stvari,mnoge probleme kako sa jedne strane od strane ljudi koji predstavljaju te zdravstvene ustanove i s druge strane s terena i informacije pacijenata.Prije svega moći ćemo izvući određene zaključke da ono što i jesmo danas ovdje,razgovaramo o temi zdravstvene sigurnosti i zaštite sa ciljem poboljšanja kako zdravstvene usluge našim pacijentima,ili svima nama koji ćemo danas sutra biti pacijenti tako da i pomognemo zdravstvenim ustanovama gdje su naišli na zid,prije svega formiran politikom i političkim uređenjem nažalost.Nadam se da smo sada svi jedinstveni i da ustrajemo na tom putu i da pomognemo jedni drugima s ciljem što bolje zdravstvene sigurnosti i zaštite.Ja ću na fonu ovoga ne bi se ponavljao što je već rečeno,krenuti prije svega od Zdravstvenog savjeta kojeg smo formirali kako smo formirali i u bivšem sazivu Gradskog vijeća,tada Općinskog vijeća sam u više navrata inicirao i postavljao vijećničko pitanje kada će se formirati u skladu sa Zakonom i zakonskim propisima.Evo desilo se i formiralo se,međutim ono što smo mi trebali dobiti od Zdravstvenog savjeta,da danas ne sjedimo ovdje nego da dobijemo finalizirane stvari,određena rješenja,određeno viđenje ljudi od struke.Ja evo kao magistar ekonomije,kao što kolega Saša reče maloprije moram se baviti zdravstvom iz potpuno nekog drugog ugla,ali evo više ću pokušati da budem kao neki ne daj boože pacijent,da pokušam u tom smislu da dijelujem i da formulišem ovo svoje izlaganje.Zdravstveni savjet jeste,kako je šefica Službe rekla formiran,međutim ono što se očekivalo od njega i ono što mu je u opisu poslova,zaista ja lično nisam zadovoljan a vjerovatno i ostale kolegice i kolege vijećnici.Kakvi su problemi u Zdravstvenom savjetu i ono što se potencira da sama predsjednica ima nažalost i određene opravdane razloge,nisu prepreka da oni koji trebaju da to promijene,da to učine kako bi funkcionisalo tijelo koje je zaduženo da nam predstavi na najbolji mogući način stanje zdravstvene sigurnosti i zaštite u našem gradu i da predlože određene mjere.Sama činjenica,ja baš maloprije nisam vjerovao jer mi je jedan član Zdravstvenog savjeta rekao da su oni imali određene sjednice i da su raspravljali o određenim temama i zaboljela ga je izjava koju sam možda i ja lično ovdje rekao za govornicom da Zdravstveni savjet ništa ne radi.On kaže da su radili i da su imali određene sjednice i da nisu nikada imali naknadu.Evo sad pitanje lično gradonačelniku,da li je naknada koja je bila propisana u iznosu od 12.000 KM u 2020.godini,zašto nije izvršena,kao i ova od 10.000 KM u ovoj godini također stoji neizvršena.Da li je to razlog zašto Zdravstveni savjet,ne znam ja samo polemišem,ali ako smo već nešto usvojili da se ljudi finansiraju zašto to nije izvršeno.Dakle podvući ću kao zaključak za Zdravstveni savjet i molim i apelujem sve nas u Gradskom vijeću kao i gradonačelnika da uozbiljimo taj organ,odnosno taj Savjet da radi i da mi ovdje ne raspravljamo koji nismo kompetenti,ali evo drago mi je što smo otvorili temu i što razgovaramo o tome.Ono što sam kroz diskusiju i izlaganje vidio jeste, evo reći ću par teza, slaba kordinacija, odnosno dobra je kordinacija vjerovatno zahvaljujući ljudima,menadžerima i direktorima obje ustanove koji rade u interesu građana i žele zaista da pruže maksimalno dobru zdravstvenu zaštitu svim svojim pacijentima i svim našim sugrađanima i oni možda nekada ulaze u „sivu zonu“ ondje gdje ne bi smjeli jer nemaju definisane i jasne potpisane ugovore i potpisana pravila.Ja im se zahvaljujem u ime građana kada oni to i urade i neće ih niko optužiti za interes građana,ali evo apelujem da se ubrza proces,da se potpišu sporazumi,odnosno ugovoreni odnos između Doma zdravlja i Opće

bolnice, da to bude prioritet i da našim sugrađanima i našim tim pacijentima koji koriste ove usluge omogućimo sve ono što može Opća bolnica da radi da ne idu na UKC-e. Tamo je bilo jedno pitanje zašto je animozitet UKC-ea prema Općoj bolnici i ja zaista ne vidim zašto bi bio, mi imamo vrhunske stručnjake, dobre ljekare, specijaliste i mi ovdje se moramo izboriti da tim ljudima pomognemo da samo idu naprijed, a ne da kritikujemo, odnosno da nešto govorimo što nije možda zaista istina i da se ne oslanjamo da je UKC-e, on jeste no1 jer znamo koliko se ulaže u njega, ali može puno pomoći i našoj Općoj bolnici. U određenim mojim pitanjima od strane građana je bilo uvođenje, nismo se dotakli toga ali uvođenje info pulta u Dom zdravlja, pa evo možda neka određena inicijativa gdje određeni građani, pogotovo možda starije osobe nemaju mogućnost kada dobiju određenu uputnicu ili bilo šta ne znaju gdje dalje, ne dobiju dovoljno instrukcije šta da rade. Tako da bi možda dobro bilo u dogledno vrijeme da imamo taj jedan info pult u sklopu Doma zdravlja gdje će pacijenti se moći obratiti i da im se fino na lijep način i konsultovati način da instrukcija gdje se trebaju dalje obratiti da im se pruži adekvatna usluga i da puno ne lutaju, pogotovo ljudi znaju po dva, tri puta zbog pogrešno nečega ili što im je pogrešno rečeno da izgube vrijeme. Ovo je dr. Jusuf Hodžić već govorio za informacijski sistem neki interni, apelujem također i molim da se i na tome puno radi i to će vjerovatno biti i forma našeg zaključka Gradskog vijeća da se što hitnije uspostavi informacijski sistem između Doma zdravlja, Opće bolnice i UKC-ea gdje ćemo imati određene digitalne, elektronske kartone gdje ćemo pratiti historiju bolesti svakog pacijenta, da ne lutamo i da za ne daj bože neku dijagnozu ljudi ne plate svojim životom. Tako da evo osim tog ugovora možda prioritet da se što prije, što hitnije ovom savremenom digitalnom dobu može zasita brzo uspostaviti. Ono što sam dobio informacije vezano za Opću bolnicu, opet ću se vratiti na to i ovo što je gospodin Hodžić rekao, bezobzira što je ona kantonalna nadležnost mi se moramo boriti zbog svojih sugrađana, zbog nas samih da ona bude zaista prioritet i da je što bolje opremimo i kadrovski i savremenom opremom i u tom pravcu moramo djelovati. Ja bi zaista volio također jedna forma ili zaključka ili inicijative prema nadležnim institucijama, Ministarstvo, Skupština i Vlada u vremenu kada imamo tri ministra iz Gračanice i u vremenu gdje imamo dva Federalna poslanika i po meni najpovoljniju političku situaciju, možemo valjda smoći snage da se unaprijedimo ili barem ispoštujemo ono što sleduje našu Opću bolnicu. Kao što je gospodin Hodžić rekao 300.000 KM, od toga 300.000 KM uplaćeno nešto mizerno samo da je to naznaka da to funkcioniše. Moramo smoći snage jedinstveno izaći i tražiti sredstva od Zavoda, jer sredstva imaju, zaista imaju sredstva jer Zavod zdravstvenog osiguranja je vječito u suficitu. To su sva sredstva od nas koji plaćamo zdravstveno osiguranje i moramo tražiti svoje pravo, odnosno što bolju uslugu za građane i u tom pravcu trebamo djelovati, odnosno vršiti pritisak na sve moguće načine kako bi bolnica bila na pravom mjestu. Evo ja sam slušajući prvobitno izlaganje oba direktora stekao utisak da oni zaista imaju poteškoća u radu, pogotovo kada je u pitanju kadrovska struktura. Trebaju imati vremena puno da mole za sredstva koja su njima zagarantovana, odnosno imaju obavezu ti ljudi koji politički definisano sjede negdje da im se omogući, zato nadam se da ćemo u tom pravcu djelovati. Imao sam još stvari ali kroz diskusiju i kroz pitanja već je veći broj stvari upućeno kao pitanje. Još jednom zaista se zahvaljujem svima vama koji ste došli i nadam se da će te se još uključiti u diskusiju. Ovo je prva tematska sjednica od šest godina kako sam vijećnik i mislim da bi trebali dosta više tematski sjednica održavati iz razloga što slušamo i drugu stranu. Bilo je polemike nemamo materijala, nemamo ništa, ali sada imamo dosta materijala da možemo formulisati dobre zaključke i obezbjediti dobru zdravstvenu zaštitu za sve naše sugrađane na području Grada Gračanica.“

Hamdija Jukan:

„Postavio bi jedno pitanje predstavniku Doma zdravlja Gračanica, baš što je prije moja kolegica navela. Da li je moguće otvoriti ambulantu u Pribavi, a za prostor MZ ima

odobrenje. Razlog toga je što MZ Pribava se širi i ima preko tri hiljade i nešto stanovnika, to je pitanje. Uputio bi jedan apel građanima baš povodom toga da se svi vakcinišu koji mogu.“

Almedin Devedžić:

„Evo javio sam se za riječ da dam svoj doprinos današnjoj sjednici i prije svega da iskoristim ovu priliku i mislim da je i mjesto i vrijeme i da se zahvalim kolegici Mersihi na izraženom saučešću na gubitku jednog čovjeka. Kao što znamo svi ovih dana Grad Gračanica a i širi region izgubio čovjeka koji je dao veliki doprinos u razvoju zdravstva, prije svega naših lokalni zajednica, jedan veliki čovjek, doktor, humanista i znamo svi da je u pitanju dr. Davud Zahirović i ovom prilikom njegovim odlaskom je grad izgubio velikog čovjeka i želim mu vječni rahmet i lahku zemlju bosansku. Evo želim da pozdravim posebno naša dva direktora koji su danas ovdje s nama, direktori zdravstvenih ustanova Opća bolnica i Dom zdravlja, dr. Jusufa Hodžića i dr. Jasmina Hadžića. Iskreno evo do današnjeg dana ja nisam znao da Dom zdravlja ima novog direktora i evo novom direktoru želim puno uspjeha i sreće u mandatu. Čestitam Kolegiju koji je inicirao ovu sjednicu i sigurno da je velika stvar da se konačno krene sa tematskim sjednicama, ne samo o zdravstvu nego o mnogim temama važnim za život naše lokalne zajednice. Čestitam im i ovo je dobra stvar da se otvori ovaj paket kada je u pitanju zdravlje, najvrednije od svega ovoga o čemu se mi bavimo. Očekivao sam ipak, moram Kolegiju da kažem da će na ovoj sjednici prisustvovati i naši poslanici s viših nivoa vlasti, ali evo kako saznajem da oni nisu dobili poziv. Žao mi je što nisu dobili poziv jer mislim da su oni mogli dati kvalitetno učešće i kvalitetan doprinos u iznošenju zaključaka prije svega koji se trebaju poslati na više nivoa vlasti, koji su presudni prije svega u rješavanju teške zdravstvene situacije, ne samo u našem gradu nego u cijeloj BiH, odnosno u cijelom svijetu. Drago mi je što je danas s nama jedan od federalnih poslanika dr. Rahim Gadžić koji je shvatio važnost ove situacije i bez poziva danas došao i nadam se da će i on uzeti učešće na današnjoj sjednici i hvala doktore što ste danas s nama i nadam se da će te pomoći u današnjem radu. Kada je insan bolestan i kada ode u bolnicu, odnosno u Dom zdravlja uglavnom je nervozan i uglavnom idu kritike prema zaposlenim radnicima, tipa pa znaš onaj ovako, onaj ne zna onako, itd. uglavnom problemi su, veliki su problemi. Često smo nezadovoljni sa tom uslugom, ali evo ja iz svog ugla kao osoba koja nema veze o zdravstvu, govorim kao pacijent koji s vremena na vrijeme koristi usluge i Doma zdravlja i bolnice želim da iskoristim situaciju bez ikakvog podilaženja da pohvalim sve te ljude tamo. Kažem čestitam vam ljudi u bijelom za ove dvije godine, posebno za ove dvije godine što ste smogli snage da ovaj belaj koji nas je snašao da na svojim plećima to iznesete na svoj način, jedini mogući način koji ste imali, čestitam vam uz sve zamjerke i pitanja koje smo ovdje postavljali i nadam se da se nećemo preklapati, ali to su ipak heroji u bijelom i ja im od sveg srca čestitam na žrtvi koju su dali da prevaziđemo ovu situaciju. Da su ljudski resursi vrlo važni govori situacija u Općoj bolnici „dr. Mustafa Beganović“, da su važni govori upravo situacija dovođenjem novog menadžmenta, novog Upravnog odbora, novih ljudi koji su napravili pozitivan bum u bolnici. Puno stvari se može popraviti ako imaš ljudske resurse, po meni su oni vrlo važni i presudni. Ovom prilikom dr. Jusufu Hodžiću i njegovom asistentu dr. Arminu Begoviću i između ostalog ekipi dr. Šemsudina Okanovića i svim doktorima koji su trenutno dole u bolnici stvarno odajem priznanje na hrabrosti i znanju da su jednu bolnicu, jednu zdravstvenu ustanovu koja je bila pred gašenjem, neki su je bili i ugasili već, neki su htjeli da je ugase, uspjeli da je vrate iz mrtvi i evo sada imamo jednu respektabilnu zdravstvenu ustanovu koja sigurno svaki danom pruža sve bolje i bolje uslove. Naravno podrška i Upravnom odboru na čelu sa dr. Konjićem koji sigurno kao jedan veliki stručnjak zna kako jednu zdravstvenu ustanovu voditi, kako dati preporuke, kako i na koji način pružiti najbolju zdravstvenu zaštitu. Ja ću naravno opet o ljudskim resursima, ovdje danas niko nije spomenuo prethodnu direktoricu Doma zdravlja dr. Murisu Ustavdić. Ne vidim je ovdje, nije danas tu ali želim da je pozdravim i da joj se također kao vijećnik zahvalim na trudu, radu i znanju koje je kao direktor Doma zdravlja pružila i Dom zdravlja je sigurno odgovorio u momentu kada je trebalo i kada je bilo teško. Danas je teško ali posebno u onim počecima, da je to dr. Murisa stvarno znalački

odradila i ja joj čestitam i ovom prilikom ako sluša pozdravljam, ako ne nadam se da će joj neko prenijeti moje pozdrave i želje za nastavkom svoje ljekarske karijere i pružanju što boljih ljekarskih usluga u Domu zdravlja. Znamo dobro svi gdje su problemi, problemi su nedostatak novaca i zato je važno danas da su bili s nama naši predstavnici s viših nivoa vlasti, prije svega kantonalni poslanici, federalni poslanici obzirom da imamo predstavnike koji su danas mogli na kraju krajeva da dobiju zadatke koje bi im mi dali. Jer ako smo tim, a tim smo, trebali bi zajednički da sagledamo sve to i da naši zaključci budu njihova obaveza. Moram naglasiti, a evo i dr. Jusuf je to rekao podrška viših nivoa vlasti, odnosno Kantona i Federacije. Evo u prethodnoj godini ako sam dobro čuo da je bolnica dobila 100.000 KM kao pomoći i drago mi je što je neko prepoznao da treba pomoći jer s tom finansijskom injekcijom, s tim adrenalinom bolnica je oživjela, isto tako i Federalna vlada je dala 500.000 KM ako se ne varam, dakle tu je spas, što više novca bolja zdravstvena usluga. Ja neću ići u detalje tamo o žalbama, pretpostavljam da su žalbe pacijenata opravdane i da ljudi imaju problema. Ja lično kao korisnik zdravstvene ustanove nisam imao problema u Domu zdravlja ni u bolnici i mogu samo da kažem pohvale tim ljudima i pretpostavljam da je bilo sigurno propusta i na tome treba da menadžment poradi zajedno sa svojim zaposlenicima. Ja ću postaviti jedno pitanje direktoru Doma zdravlja, bilo je puno pitanja i evo slušaoci su postavljali ranije, a i neki su diskutanti. Ja bih pitao direktora Doma zdravlja zašto je potrebno, ako je to informacija tačna koju sam dobio, zašto je potrebno navoditi razloge kada se traži potvrda o preležanom Covidu, zašto je u zahtjevu potrebno navesti razloge zašto vam treba potvrda. Zašto to pitam, zvali su me građani i pitaju meni treba covid potvrda da sam preležao Covid. Ona mi treba tamo, treba mi na onom mjestu, treba mi za više tih ali ja moram sada navesti razlog. Ja ne znam šta piše u toj potvrdi u kojoj se dokazuje da si preležao, ali pitam da li se može izbjeći da se piše razlog, ako mi treba covid potvrda da kažem treba mi ta covid potvrda na ime i prezime i provjerite da li sam to preležao i da je dobijem, da ne pišem razloge jer ako piše razlog može neko tražiti u koje svrhe pa se može desiti problem na terenu. Ljudi se s tim susreću, ja govorim samo u jednom slučaju, ljudi koji se susreću s tim i kojima je stalno potrebno to negoduju da li je to s pravom. Nadam se da će to doktor, odnosno direktor objasniti kako bi smo prije svega pomogli građanima da što lakše, što jednostavnije dobijaju ono što im je potrebno zbog putovanja ili bilo kakvih stvari. Evo ja sam otprilike sa svojom diskusijom htio da dam nekakav doprinos, nadam se da sam uspio i nadam se da će zaključci ove današnje sjednice otići tamo gdje treba i našim poslanicima dati kao obavezu da se bore za naše dvije zdravstvene ustanove kako bi smo stvorili što bolje uslove. Imamo dobre menadžmente i nadam se da će zahvaljujući dobroj saradnji kao što je do sada bila i u budućnosti podići nivo zdravstvene zaštite, odnosno usluga u našem gradu na još veći nivo.“

Rahim Gadžić, Federalni poslanik:

„Želim da se zahvalim Kolegiju Gradskog vijeća koji je zakazao tematsku sjednicu. Znajući o značaju zdravlja života ljudi da je ova tema najbitnija, bitnija je čak i od budžeta Grada Gračanica. Mi se nalazimo u jako teškoj situaciji i kada je u pitanju zdravlje stanovnika, ne samo na području Grada Gračanica nego na području cijele FBiH. Zato je jako bitno da ste zakazali ovu sjednicu da čujemo iz prve ruke od naših direktora kakvo je stanje i s čime raspolažu, kako JZU Dom zdravlja tako i Opća bolnica. Ja ću iskoristiti priliku i da čestitam novoizabranom direktoru JZU Dom zdravlja i poznavajući dr. Jasmina Hadžića ja sam ubijeđen da će ta zdravstvena ustanova raditi u što boljim uslovima i kapacitetima jer znajući da je on veliki borac, kako kao zdravstveni radnik tako i kao menadžment. Kada je u pitanju zdravlje čuli smo od naših direktora i od jednog i od drugog kakvo je stanje u tim zdravstvenim ustanovama. Ja sam kao građanin Grada Gračanica i u proteklom periodu znajući da sam u zastupničkom Domu Parlamenta Federacije i stavio se na raspolaganje i jednom direktoru Opće bolnice tako i bivšoj direktorici Doma zdravlja Murisi Ustavdić. Otišao sam i sa direktorom i direktoricom razgovarao i kazao im, ja vam stojim na raspolaganje kada je u pitanju Federalni nivo da vam pomognem ono što vama treba. U tom periodu dr. Jusuf mi je dao nekoliko zadataka i ja se nadam da sam uspješno riješio, pomogao

onoliko koliko sam ja mogao našoj zdravstvenoj ustanovi Opća bolnica. Sa dr. Ustavdić uradili smo jedan projekat zajednički i ja se ponosim na ono što oni meni daju zadatke, jer ja sam izabran ispred građana i imam obavezu da pomognem prvo Grad Gračanica pa onda ostalo svima. Ja živim na području Grada Gračanice i tako se i osjećam da imam obavezu prema tim ustanovama. Jedna me je stvar možda kada sam čuo da Dom zdravlja Gračanica ima višak toliko sredstava, nažalost u ovim teškim vremenima korone Dom zdravlja je donijeo jednu odluku i meni kao čovjeku je zasmetalo, a ne kao izabranom zvaničniku da posegnu za odlukom da počnu zatvarati porodične ambulante. To u koroni, gdje znamo svi, gdje nas svi uče, uči nas i struka, uče nas svi da imamo obavezu da držimo distancu, da nosimo maske, itd., ali međutim na kraju donose odluku o zatvaranju porodične ambulante, jednu područnu ambulantu a to je u MZ Džakule strpaju četiri MZ, Prijeko Brdo, Trnovci, Džakule i Buk. Za mene kao čovjeka koji živi na tim područjima, za mene je to poražavajuća činjenica. Ja sam pokušavao na sve moguće načine, sa bivšom direktoricom, sa Upravnim odborom Doma zdravlja da ne dođe do te situacije u ovim teškim vremenima korone, međutim oni su mene ubijedivali da nemaju dovoljno kadra. Kada sam čuo danas da toliko sredstva imaju na računu, evo kolega Saša Operhal je rekao, ja ne mogu vjerovati da je povučen taj potez, ja se još više kao čovjek razočaram. Ja se nadam da novoizabrani direktor da će vratiti, znači nakon 20 godina se zatvara porodična ambulantu gdje se svi pacijenti usmjeravaju u jednu ambulantu. Mi moramo da znamo da građani koji žive na tim područjima trebaju da putuju 7 km da bi došli do porodične ambulante, ipak je to malo velika kilometraža da se pređe i jedan tim ljudi radi za četiri MZ. Da li može porodični doktor izaći na teren i ostaviti ambulantu kada četiri MZ dolaze, nemoguće, po meni je nemoguće da može u kućnu posijetu otići ljekar iz porodičnog tima u Džakulama, znači i to su građani uskraćeni. Zato mi danas ovdje trebamo zajedno da saslušamo i da donesemo ispravne zaključke i da damo zadatke, da shvatimo da je prvenstveno zdravlje građana broj jedan, a sve ostalo dolazi poslije toga. Mi trebamo odati priznanje našim doktorima kako u Općoj bolnici tako i u Domu zdravlja na dosadašnjem radu i ne sumnjamo da neće nastaviti da rade, da pomažu građanima. Mi smo ti što kreiramo, pa znamo svi da je Gradsko vijeće osnivač Doma zdravlja, Gradsko vijeće usvaja i budžet, Gradsko vijeće donosi sve odluke, pa dajte ako je stanje takvo sa sanitetima što smo sada čuli, pa evo budžet ide u narednom periodu, pa dajte doneste odluku da se kupi. Ako mogu druge općine i gradovi kupiti zašto ne može i jedna Gračanica kupiti, pa može, od budžeta od 15.000.000 KM da ne može uzeti sanitarna vozila, može uzeti. Ovo vam je prilika poslije ove sjednice da dobro svi zajedno razmislite i da damo jedni drugima zadatke i da krenemo zajedno da radimo u interesu Grada Gračanica i naših građana.“

Dr. Jasmin Hadžić, v.d.direktor JZU Dom zdravlja Gračanica:

„Bio je ogrom broj pitanja, ja sam neka zapisao i bojim se da nisam sve pa ću vijećnike zamoliti da me napomenu. Nekakva moja generalna opaska kada se odnosi na vijećnička pitanja, odnosi se na to da su ona sva iznešena u formi imam informaciju, dobio sam informaciju. Uredu slažem se, ali niko nije naveo izvor informacije i to bi samo tražio od vijećnika, a evo spreman sam odgovoriti na svako pitanje. Slušni aparat, ja tamo ste napomenuli da se favorizuje određeni prodavac. Vidjeti ću šta i kojim putem, kako jer nisam u toku, pomenuli ste dvije firme iz Tuzle i u suštini sve naše nabavke idu javno i transparentno i možete uvijek imati uvid u njih i imati će te. Antibiotici u covidu, to je nekakvo stručno pitanje, na početku pandemije Covida u suštini Svjetska zdravstvena organizacija i nekakve relevantne institucije su fravorizovale korištenje antibiotika u liječenju pacijenata oboljelih od Covida. To je bio lijek azithromycin, Sumamed na naš, međutim nove smjernice koje je izdala Svjetska zdravstvena organizacija koje se i mi pridržavamo u radu covid pacijentima ne favorizuju uopšte primjenu antibiotika kod pacijenata oboljelih od Covida. Što se tiče u to doba kada je propisivan lijek Sumamed, lijek Sumamed se nalazi na esencijalnoj listi Zavoda TK i može se propisivati pacijentima ali pod određenim okolnostima. Tamo je ako se dobro sjećam navedeno da se može propisati kod bakterijskih infekcija pacijentima koji imaju antibiogram ugrađen prethodno. Međutim Covid je virusno oboljenje, tako da ne spada u to i to

ga isključuje iz esencijalne liste da se može pisati besplatno. Druga smjena porodične medicine, o tome sam već pričao, u suštini morali smo se reorganizovati ponovo radi Covida, druga smjena nije nikada ni ugašena, ona je još uvijek tu i postoji ljekar koji dođe u drugu smjenu radi covid pacijenata jer je ogroman priliv pogotovo u zadnjih petnaestak dana mi u covid ambulanti imamo preko 120 pacijenata dnevno na pregledu. Tako da ljekar koji radi drugu smjenu, ustvari radi u covid ambulanti zbog velikog priliva pacijenata. Ljekar s porodične medicine, on dođe u 11 sati na posao u drugu smjenu i od 11 do 15 radi svoj tim, nakon toga kažem vam zbog opterećenosti covid amulante prelazi u covid i radi do 19 sati. Zaboravio sam samo da kažem hvala vijećnicima za čestitke za imenovanje funkcije v.d. direktora. Pomenuto je ambulanta Pribava, na početku izlaganja sam iznio raspored geografski gdje se nalaze sve ambulate porodične medicine. Tamo da bi se otvorio tim porodične medicine, standarde koje nalaže Zavod zdravstvenog osiguranja su 1.500 do 2.000 osiguranika. Pribava konkretno znam da ih ima više, a Donja Lohinja mislim da nema. Međutim, problem se javlja i mi smo voljni otvoriti ambulantu u Pribavi, ali problem je u tome što su ti pacijenti već registrovani na području Grada Gračanica i ni jedan od tih pacijenata nije izrazio volju da bi se vratio u Pribavu, nego i dalje želi ostati u Gračanici, ista stvar je i sa Lohinjom i sa Babićima. Što se tiče ambulate Prijeko Brdo, ja sam i s vama ostvario nekakvih više kontakata i predsjedavajući imali smo ne kakve kontakte i razgovore. Zateko sam takvo stanje kakvo je, da je ambulanta radila uistinu i iz nekih razloga ne znam kojih bivša direktorica je obustavila rad te ambulate. Međutim ista je stvar, u Prijekom Brdu ima 150 čini mi se osiguranika i to je nedovoljan broj da bi se formirao tim, ali za vid dobre nekakve saradnje, dobrih odnosa Dom zdravlja će uvijek izaći u susret i u razgovoru s vama ili sa predsjedavajućim voljan sam da nađemo nekakav modus da se još dodatno približimo tim ljudima. Sporazum ustanova, ne znam po kojem Zakonu se poziva, dva, tri puta sam čuo da se treba potpisati sporazum između dvije ustanove. Dom zdravlja ima nekakav obligacioni odnos i ugovorni odnos samo sa Zavodom zdravstvenog osiguranja jer je on finansijer, a ne znam koji Zakon nalaže da Dom zdravlja potpiše sporazum s Općom bolnicom. Ne, ne postoji interes a sve MZ, odnosno terenske ambulate, ektorske kako ih mi zovemo ustvari nisu u vlasništvu Doma zdravlja nego su u vlasništvu MZ i s kojima imamo ugovoran odnos u smislu plaćanja kirije, zakupnine, struje, komunalija i ostalo. Kažem odnosi se isto i za Pribavu, međutim moje informacije govore da nema dovoljan broj osiguranika, znači treba biti 1.500 do 2.000 osiguranika da bi se otvorio tim porodične medicine u Pribavi ili u bilo kojoj drugoj MZ. Sve s hvatam, evo moja inicijativa, vi meni sakupite 2.000 potpisa stanovnika Pribave i Lohinje, donesite na sto i ja ću odmah otvoriti ambulantu. Covid potvrda kao dokument to ustvari je dezinformacija, uopšte ne postoji kao službeni dokument. Uglavnom se pacijenti pozivaju kako idu u inostranstvo, idu u zemlje EU, preležao sam Covid i treba mi nekakva potvrda. Potvrda je ustvari onaj papir da je kod nas testiran i pozitivam nalaz PCR testa i rješenje sanitarnog inspektora koji izdaje općinski organ o izolaciji, ta dva dokumenta to je ustvari ta potvrda. U formi obrazca ne postoji obrazac potvrda o preležanom Covidu, ne objašnjenja se razlog nego je dovoljno samo PCR test pozitivan i rješenje sanitarnog inspektora o izolaciji. Više puta su pomenute finansije Doma zdravlja, kako Dom zdravlja ima onoliko ili toliko para. U suštini ja sam u uvodu rekao način finansiranja Doma zdravlja i spomenuo sam tamo da je Dom zdravlja finansiran 95% iz sredstava Zavoda zdravstvenog osiguranja, a 5 ili 6% ne znam iz godine u godinu ovisi iz vlastitih sredstava koju ostvaruje prodajom nekakvih svojih usluga. Bivši menadžmenti, vi kao vijećnici ne znam koliko ste upoznati u kojem sazivu Vijeća su imali priliku vidjeti finansijski izvještaj Doma zdravlja gdje su u zadnjih dvadeset godina ne znam je li ikad finansijski izvještaj Doma zdravlja bio negativan. Ako uzmete da je budžet Doma zdravlja toliki koliki je i 5% sredstava koje ostvaruje Dom zdravlja, koja se akumuliraju jednostavno stvorit će se akumulacija. Pomenuli ste tamo izdvajanje sredstava za specijalizacije, istina je ovo što je dr. Operhal rekao da u periodu od 2010.-2015. ni jedan ljekar nije otišao na specijalizaciju, iz kojih razloga ne znam i zna se ko je bio tada i direktor ustanove i ko je bio Upravni odbor, zašto nisu slali ne znam. Pomenio sam da mi danas imamo deset specijalizanata, što je ogroman broj i ogroman teret i finansijskih i kadrovskih i ovo je momenat koji je naveo

dr.Saša.U suštini mi smo u sistematizaciji i imamo dovoljan broj ljekara i pored toga što ih je deset na specijalizaciji.Dovoljan broj ljekara kada kažem mislim i na Službu porodične medicine i na hitnu pomoć i stomatologija možda po nekim sistematizacijama je malo manje ali tamo je i obim posla manji zbog nekih rješenja Zavoda zdravstvenog osiguranja o plaćanju usluga pa imamo manji obim posla.Dom zdravlja iz vlastitih sredstava, prije par mjeseci uzeo agregat,imali smo agregat star 30,40 godina koji je servisiran u više navrata,međutim na kraju se ispostavilo da jednostavno servisiranje i održavanje tog agregata koji je iz doba Jugoslavije nije rentabilno,nije isplativo i ne može se popraviti jer nema više dijelova za njega.Odlukom Upravnog odbora kupljen je novi agregat koji treba da zadovolji potrebe Doma zdravlja.“

Dr. Jusuf Hodžić, direktor JZU Opća bolnica Gračanica:

„Ja ću na sva pitanja odgovoriti i ovo prvo pitanje kolege Operhala zaista mi je drago što je on postavio ovo pitanje i hvala kolega na ovom pitanju.Da nema u bolnici u posljednje vrijeme traponina,znači to je enzim znak mikroze miokarda na osnovu kojeg mi znamo detektovati da li je infarkt pouzdan ili nije pouzdan.Traponin može biti u svim bolestima Covidu i drugim bolestima,ali je referentnan nalaz.Otkako je Covid nastupio ogromni problemi su se desili na tržištu i mi u posljednjih pola godine i više takve muke mučimo i vjerovatno to zna i dr.Hadžić vezano sa reagensima.Znači ne samo da mi nemamo povremeno traponina kojeg trenutno nema,povremeno nemamo d dimera,trenutno mi nemamo reagensa za jonogram natri,kali i calcium,to radimo u Domu zdravlja i sreća oni to imaju,a traponine nemaju,radimo kod njih.Ja sam se jutros ili jučer čuo sa direktorom i kaže već smo im do sada po sistemu tih nalaza dužni 2.000 KM,znači snalazimo se na kakve moguće načine.Nismo imali ni niskomolekularne heparine koji su jako potrebni našim pacijentima koji su operisani i pacijentima koji imaju problema sa srcem,pacijentima bilo kojeg nivoa i to smo čak što se kaže ispod žita nabavljali preko svojih nekih privatnih puteva,znači stvari koje nam trebaju.Na tržištu kako je sad situacija korone,svi daju te reagense i niskomolekularne heparine kliničnim centrima i covid bolnicama u FBiH.Tako da jako nam je teško doći do tih reagensa i svega ostalog ali se vjerujete snalazimo,za jonogram smo se snašli i zamislite sada u kakvoj smo mi situaciji da jedna beba ima proliv,povraćanje i da joj je jonogram poremećen ,sreća u Domu zdravlja ima,zamislite da je i kod njih nestao taj reagens.Tako da problem jeste,opravdano je,snalazimo se i vi ste koleteralna šteta morate ih vući za Tuzlu,ali to je vjerujete puno manje nego nama koji se susrećemo sa pacijentom kojem trebamo pomoći.Sljedeću stvar ću vam napomenuti da naša laparoskopija nije radila dva mjeseca zato što nam je otišlo svjetlo za osvjetljenje i to će dr.Begović bolje objasniti,nismo ga mogli nabaviti,tenderska procedura bila 3 do 6 mjeseci.Mi smo našli modus sa jednom privatnom firmo i nećemo sada reći jer imamo zaista i donacija po 20.000 KM i jednom kad završimo ovaj proces vezano za endoskop,ljudi su nam donirali taj aparat i aparat su kupili u Švedskoj,došao je do Srbije i prebacili su ga nama,osvjetljenje za laparoskop.Znači probijamo se na sve moguće načine u sistemu kakav je u ovoj Covid situaciji,gdje je vanredno stanje i na tržištu i na svim stanicama,mi maksimalno dajemo truda i svega da to sve ispoštujemo.Rekli ste da nema neurologa poslije 15 sati,evo sada dolazimo na ono sve što smo mi govorili da nemamo specijalista da navečer dežuraju,nama dežuraju „djeca“ specijalizanti i dva ljekara opšte prakse.Imaju na telefonu specijaliste,imamo jednog i ginekologa dežurnog,imamo specijalistu i pedijatra i hirurga internistu i svi su na telefonu.Zamislite sada kako je njima koji rade i moraju pregledati sve te grupe pacijenata dati dijagnozu i uputiti ga gdje dalje,to je taj vapaj i hvala vam kolega na tom pitanju,što mi tražimo ta sredstva i ljude da imamo pet specijalista večeras.Zamislite kako je toj „djeci“ dežurati,razumijete,to je zaista jedan ogroman problem.CT-e,zaista vi morate otići u Tuzlu i raditi CT-e i vratiti se,ako je teži pacijent ostati će neurološki,ako nije vratit će se nama.Isto nemamo 24 sata,mi radimo CT-e sve hitne slučajeve do 15 sati,poslije 15 sati nemamo ni kardiologa,može neko slikati ali ko će očitati taj CT.Ovo je sve na fonu onoga što sam ja pričao do sada,vapaj,treba nam sredstava,treba nam kadrova,treba nam

opreme, treba, treba, treba. Dajte da dignemo zdravstvenu zaštitu u Gračanici na jedan nivo opće bolnice što u čitavoj državi i svijetu. Opet vas sve molim, dajte pomozite na jedan od načina svako da da dio u svemu ovome i biti će to dobro, vidite da mi se trudimo i vi se kolega trudite samo eto sa različitih aspekata. Imali smo problema i sa d dimerom, znate sada su svi pacijenti sumljivi, da li je treblebob pluća ili nije i to smo uspjeli nekako te reagense dobiti, imamo, nemamo. Nekad nismo imali endeha, nismo imali nalaz željeza, tako da znači uvijek kuburimo s nekim od reagenasa, snalazimo se i sve što možemo preklopit sa Domom zdravlja. Volio bi da je tu direktor, ja sam mu rekao da mu ne možemo platiti, imamo sredstva, ne možemo platiti hajdi kada budemo mi nabavili reagense vratit ćemo u reagensima, odradit ćemo mi njima. To je otprilike to i mislim da ste kolega Operhal zadovoljni s odgovorom, mislim nisam zadovoljan ni ja ni vi situacijom ali odgovor je takav, izvinite što moram tako karikirati ali zaista je tako. Sljedeće pitanje od vijećnice Mersihe, prvo je pitanje bilo ugovor između bolnice i Doma zdravlja od 2014. godine, zaista ne znam na što ste formulisali to pitanje, pretpostavljam, mi pravimo ugovore sa zavodima. Vjerovatno mislite usluga prema Zavodu koje može raditi bolnica, da i to radimo. To već radimo godinama sa Domom zdravlja, tako da mi imamo ugovor za hirurgiju, mi imamo konsultativno specijalistički ugovor sa njima i mi radimo njima hirurške prevode, znači da ne idu u Tuzlu, evo sada smo mi otvorili urologiju ako Bog da. Znači sada kad bude na kraju godine ugovranje i podugovaranje sa Zavodom oni se sada mogu izjasniti za nas da urologija bude kod nas, da ljudi ne idu za Tuzlu, to znači možemo uraditi i sve stvari koje možemo raditi mi ćemo njima predotčit. Mi sada radimo i sanitarne knjižice, znači sve te preglede koji oni rade u sklopu mi to radimo, znači već imamo podugovore, radimo i te radiološke kontakte. Ako sam vas razumio i ako je to to, mi to već radimo i ja sam za to da se unaprijedi, i mi ćemo zaraditi nešto sredstava, a i građanima će se pružiti bolja usluga. Evo za ortopedske usluge, ne idu pacijenti u Tuzlu sa uputnicama na specijalističko konsultivni pregled, to rade kod nas. To su stvari koje mi unaprijeđujemo i zajedno s njima sarađujemo i radimo to. Ako je to mislim da radimo i hoćemo da radimo i demo na tom fonu dalje i treba nam i vaša pomoć vezano za neke druge stvari. Sljedeće je agregat, mi imamo agregat vjerovatno ste mislili za Dom zdravlja. Dezinfekcioni tuneli su bili problemi, je li opravdan ili nije opravdano, nama sad čim kažu može i situacije se pogorša mi to ispoštujemo, to je donacija i nama kada kažu tako mi to ispoštujemo. Znači i mi poštujemo ono što nam se naredi, kažu ljudi morate to tako i mi to odmah. Čim bude odluka mi to ispoštujemo, evo sada je odluka 50% nema operativnog programa, mi moramo poštovati, mi to radimo. Sljedeće je bilo 44 nemedicinskog kadra, znate mi u bolnici imamo i kuharice i higijeničare i Službu obezbjeđenja i mi smo i zatekli taj kadar, imamo i uprave kadar koji radi, imamo i taj AKAZ koji radi, tako da smo pravili preraspodjelu kadra jer je do sada bio neko ko je vodio AKAZ to je bilo može biti ljekar ili visoko zdravstvena sestra, a mi smo to sada dali ekonomisti. Može njegovom sistemu organizacije i imali smo ga „neraspoređenog“ i dali smo, mi pokušavamo kadrove da iskoristimo. Vezano za Službu obezbjeđenja, imali smo tu četiri, pet ljudi, jedan je otišao u penziju, a drugi je uzeo neplaćeno 6 mjeseci i možda će i ostati, otišao u Njemačku da radi. Mi nismo primali nove ljude, nego smo iz svog kapaciteta majstora i svega ostalog potpunili tu Službu, tako da zaista to pokušavamo racionalno raditi vezano za to. Za AKAZ, tačno je da je istekao ugovor i to mislim polovinom ili krajem prošle godine, ali pošto je bila korona i oni kažu nemojte slati sada je frka, mi pripremamo i ažuriramo sve te stvari koje trebamo papirologiju i ove godine smo planirali sredstva da odvojimo, mislim da je to za AKAZ ne znam sada ali pozamašna su sredstva, negdje oko 50.000 KM mi to moramo odvojiti kao ustanova ali mi to moramo platiti. To je ja mislim privatna ustanova ali moramo te standarde poštovati i mi ćemo to uraditi čim se steknu uslovi mi smo za to da taj AKAZ nastavi kako jeste. Sanitetsko vozilo nije da ste upravu, nego niste sve ni rekli kakvo nam je vozilo, ako je ocijena od 1 do 10 onda je -2, ali ljudi mi radimo godinama tako. On je u planu nabavke za ovu godinu i za narednu, ali ako bude sredstava jer imamo „preči“ stvari, to transportujemo, odradimo i hoćemo to da nabavimo, dajte nam pomozite. Mi to tražimo, radimo i vjerujete imali smo reverzna osmoza na hemodijalizi, imali novih 12 aparata i zamislite sada da taj aparat crkne na reverzni osmozi koji je već 10, 20 godina i ako to crkne svi aparati nam

se gase i ne možemo više o raditi, morali smo ta sredstva usmjeriti na to, ali treba nam, hoćemo i uplanu je. Čak smo jedne prilike razmišljali kad oni rashoduju svoja sanitetska vozila da nama daju jer je manje loše nego naše, eh sada zamislite u kojoj smo situaciji, ali eto hvala vam i upravu ste što ste rekli. Sljedeće pitanje antibiotici u bolnici, vjerujte mi trenutno raspoložemo u zadnju godinu, dvije dana antibioticima trenutno vrhunskim. Znači kada kažem da imamo cephalosporine treće generacije, ceftriaxone i sve ostalo venski sve imamo. Dođemo nekada u situaciju da nema imipenema ili nekih drugih ali vjerujte to gledamo da nabavimo, a ako pacijent kupi to još bolje. Nastojimo to nabaviti i bude često i defektura i pacijent to zna kupiti neke antibiotike koje mi trenutno nemamo, oni se žale Zavodu, Zavod to nama predoči i mi samo kažemo bila defektura i mi to platimo i pacijentu budu nadograđena ta sredstva. Imamo zloupotrebu sa UKC, znači svi pacijenti koji umaju te skupe antibiotike oni ih gore ne tretiraju, nego kažu idite vi dole u svoju bolnicu primite te lijekove. Zamislite sad da treba deset dana da primete te lijekove, a cijena jednog je 24 KM, znači mi sada moramo za tih deset, dvadeset pacijenata koji dođu i tako da oni to zloupotrebljavaju, ali u pitanju je pacijent i uvijek ide na, pacijent je upravu i treba pružiti pacijentu, to nas košta i to moramo uraditi. Imamo problema sa hemodijalizom, oni imaju određene antibiotike koji su po antibiogramu zbog njihove katete sepse, mi dobijemo te nalaze i oni nama daju da mi pacijentima dajemo na hemodijalizi te antibiotike. Hemodijaliza je ambulantno pružanje usluga i nemamo mi nikakve obaveze kao bolnica po tom pitanju, osim ono sredstava što im daje Federalni zavod, ali mi to opet pružimo, ne možemo pacijentu jer on to ne zna, buni se, pravi problem, firku i onda ne daj bože šta da se desi mi to nastojimo da ispoštujemo, znači nismo dužni ali ispoštujemo. Napomenuo bi samo za edukaciju, mislim da ste prilično percipirali finansijsko stanje u bolnici i mi smo ove godine u svom planu povećali sredstva za edukaciju tri puta. Bilo kakva da nam bude finansijska situacija, koji god kolega naš izrazi želju za edukacijom mi ćemo to finansirati. Sada je jedan kolega otišao na ultrazvuk, kasno nam je javio, nije bilo u planu i njemu smo izašli u susret i pola sredstava platili. Znači u planu smo, cilj nam je, želja nam je sve edukacije da finansiramo, bilo ko, gdje da ima edukaciju mi smo to spremni finansirati. Vezano za mamografiju ovo nije bilo pitanje ali ja mogu se uključiti u jednu stvar, možda vas opterećujem ali kada je mamografija prešla na sekundarni nivo mi smo se kao bolnica javili da radimo te usluge, nemamo mamografa, nemamo ultrazvučni aparat koji bi pratio to i funkcionirao, to otprilike košta negdje oko 300.000 KM. Mi smo napravili program, projekat i poslali smo ga u Federalno ministarstvo, tražiti ćemo od Zavoda, poslati ćemo Gradskoj upravi i UNDP-iu i sa njima smo razgovarali. Mi imamo još jedan plan da pravimo mini centar za dojku, znači mamografija se uradi, konstatuje se to, to i to i mi bi pravili po ovom svom programu ako dođe to nama kao na sekundarni nivo da se može raditi to. Dolazi pacijentica na pregled kod naših ginekologa kojem bi mi platili edukaciju ultrazvuk dojke, žali se na neki bol u dojci odmah bi radili ultrazvuk dojke i ako ima bilo šta sumnjivo odmah silazi u našu radiološku Službu i odmah radi mamografiju, ako je i to sumnjivo odmah dolaze hirurzi i ginekolozi i rade punkciju, šaljemo i za sedam, deset dana bude nalaz i mi smo dijagnostikovali jednu pacijenticu. Od sto takvih slučajeva, pet do deset mi bi vjerovatno nešto našli, hvala Bogu ali bolje da ne nađe se, zamislite samo koji je to benefit za zajednicu, ali trenutno nemamo razumijevanja. Imamo projekat, imamo program, napali smo ga po uzorcima UNDP-ia, predali smo ga Federalnom ministarstvu i redom šaljemo, molimo, kumimo ali nemamo razumijevanja. Ovo je nešto što bi se znači riješila dijagnostika u roku od par sati što se tiče nas i otišlo bi da se uzme isijekak i odnese na patologiju i vrati se za sedam, deset dana. Sada uradimo mamografiju, kad će, gdje će, kako će doći i kada će biti nalaz. Izvinite što vas možda s ovim opterećujem ali da znate i ovu informaciju. Samo bi molio dr. Begovića da on pojasni kakav ultraskopija i kakvi testovi važe ili ne važe, mislim mi za hitne radimo sve antigenske testove i svi važe, za sve hitne slučajeve, tako da mi je nepoznato da ne važi neki naš test.“

Dr. Armin Begović, Specijalista opće hirurgije:

„Ja ne znam da li sam tačno razumio pitanje,molit ću vas da mi ponovite konkretno.Operacije se ne rade utorkom,rade se znači svaki radni dan,hitne se rade naravno i vikendom po potrebi,mi pacijentima dajemo termin,da li je to ponedjeljak,utorak,srijeda,četvrtak i petak.Na tu operaciju,odnosno dan prije pacijent dolazi sa PCR testom koji je negativan na Covid,kada će ga on uraditi i gdje to nije u našoj nadležnosti.Jedno vrijeme se PCR testiranja radila subotom i onda su pacijenti mogli u tom vremenskom periodu da legnu u bolnicu i da im važi taj test.Mislim da je sada problem kod pacijenata koji trebaju leći u ponedjeljak ako ga nisu uzeli u petak ne mogu od četvrtka i možda to stvara izvjesne probleme,tako da se neki pacijenti odluče da rade te testove privatno.To nije do nas i mi ne možemo PCR test raditi u bolnici,naravno uzimamo brisove kod pacijenata koji su već legli.Što se tiče antigenskih testova oni su validni kao i svi drugi antigeni testovi u svim ustanovama,a na hitne operacije mi ulazimo bez PCR testa.Znači uzimamo naš antigeni test tako da često imamo pacijente koje operišemo koji su korona pozitivni i za koje naknadno dođe PCR test.“

Ispravka krivog navoda:

Edin Šehić:

„Pa nisam dobro shvaćen ovo kada sam rekao „siva zona“ i evo iz izlaganja dr.Hodžića vidi se da se ulazi u neke stvari koje nisu ugovorene i šta ja znam.Ja pohvaljujem to i nisam mislio gospodinu Hadžiću reći da on radi nešto mimo propisa,ali evo pouzdano znam da jedan aparat ne radi u jednoj ustanovi pa se koristi drugi,a nemate nikakvog sporazuma.Dakle pohvalno je to,nastavite tako za dobrobit pacijenata,a nisam mislio da je ta „siva zona“ nešto nelegalno,ilegalno.“

Saša Operhal:

„Ja bi samo da se zahvalim kolegi Jusufu na ovome što je iznio.Ja znam sve te informacije i svi mi koji radimo znamo te informacije,ali javnost ne zna.Ovo je nešto o čemu mi godinama između sebe pričamo,žalimo se jedni drugim kada se sretnemo na krugu,kada predamo pacijenta gdje ćemo s njim,kako ćemo i šta ćemo uraditi.Zato sam jedva čekao ovakvu jednu sjednicu da te informacije i te probleme iznesem.Zamislite problem da jedna bolnica ne može da nabavi reagens,pa to nije ni smiješno,to je žalosno.Da pacijent mora da pređe 150km da bi mu se uradio neki test,neki nalaz i da ga vratimo nazad da bi mogao da dobije adekvatnu terapiju,to je katastrofa.Upravo ono što je dr.Hodžić rekao da vjerovatno bolnica koja radi u najtežim uslovima a da se zove bolnica, u Evropi da postoji tako nešto.Želio bi da iznesemo nekakav zaključak,da damo nekakav rok u nekom razumnom periodu od mjesec dana u kojem ćemo se obratiti nadležnim institucijama i insistirati kako sa kantonalnog tako i sa federalnog nivoa,da malo s jašemo s Covida a da se počnemo baviti ljudima i njihovim bolestima od kojih realno umiru.“

Nihad Krajinović:

„Obzirom da smo mi i u pripremi ove sjednice rekli da se djelimično referišemo na Covid period koji vlada nepune dvije godine i da ćemo u tom kontekstu,a i u toku diskusije,pitanja i odgovora bilo često pominjano Covid i da u tom pravcu,tako je i Kolegiji zaključio idemo sa jednom porukom i molbom svim građanima da se što više građana vakciniše u narednom periodu kako bi zaštitili prvenstveno sebe i svoje najmilije,a u konačnici i cjelokupno stanovništvo.Postavio bi direktorima obje ustanove pitanje,obzirom da ljekari i medicinsko osoblje trebalo biti primjer,koliko je zdravstveni radnika vakcinisano.“

Dr. Jasmin Hadžić, v.d.direktor JZU Dom zdravlja Gračanica:

„Ja sam u uvodu,možda me predsjedavajući niste čuli,u uvodu sam iznio podatak da od 225 svojih uposlenika,170 je vakcinisano sa obje doze vakcine.U međuvremenu po odlukama Kriznog štaba da otpočnemo sa trećim dozama neki od zdravstveni radnika kojima je prošlo šest mjeseci od primitka druge doze već su revakcinisani trećom dozom.Ostali,trenutno ne postoji zakonski mehanizam gdje ja nekoga natjeram,da kažem moraš se vakcinisati i još uvijek je to i u zdravstvu kao i općoj populaciji stvar dobre volje,hoćete,nećete.Mi smo tu otvoreni i Dom zdravlja ustanova kao nosioc vakcinacije,otvoreni smo i imamo dovoljan broj vakcina,izaćemo maksimalno u susret,izaćemo među stanovništvo da vakcinišemo.Još uvijek Svjetska zdravstvena organizacija preporučuje vakcinaciju kao jedini pravi lijek za prevenciju suzbijanja Covid pandemije.“

Dr. Jusuf Hodžić, direktor JZU Opća bolnica Gračanica:

„Evo ja ću iznijeti decidan podatak,procenat vakcinisanih u Općoj bolnici je 79%,od toga 90% ljekari,75% zdravstveni radnici ostale struke i Uprava i tehnička služba 82%.Zadovoljavajući i odnosu na druge ustanove,moglo bi biti bolje i ja sa ovog mjesta pozivam sve i građane i kolege svoje da se vakcinišu jer to nam je jedini izbor i jedino rješenje.“

Zaključena rasprava.

Data je pauza od 10 minuta kako bi Kolegiji donio određene zaključke.

Nihad Krajinović, Predsjedavajući Gradskog vijeća Gračanica je iznio i dao na usvajanje zaključke koje je donio Kolegiji Gradskog vijeća:

Gradsko vijeće Gračanica na tematskoj sjednici „stanje zdravstvene sigurnosti i zaštite na području Grada Gračanica“ donosi slijedeće zaključke :

Od Vlade Tuzlanskog kantona i Ministarstva zdravstva Tuzlanskog kantona zahtjevamo da u saradnji sa ZZO TK povećaju finansijski iznos sredstava kojim će se obezbijediti veći obim zdravstvenih usluga na području Grada Gračanica i to :

- da se poveća broj besplatnih mamografskih pregleda u JZU Dom zdravlja Gračanica;
- da se ukine plaćanje stomatoloških usluga populaciji starijoj od 19.godina;
- da se omogući finansiranje većeg broja ljekara specijalista i potpuno pokrije plaćanje dežurstva ljekara specijalista na svim odjelima opće bolnice „dr.Mustafa Beganović“;
- da se poveća broj odobrenih CT pregleda u Općoj bolnici „dr.Mustafa Beganović“ te da se građanima Gračanice omogući obavljanje CT dijagnostike u Općoj bolnici „dr.Mustafa Beganović“ a samo u izuzetnim slučajevima iz zdravstvenih i opravdanih razloga na UKC Tuzla.

Konkretni finansijski pokazatelji dostavljeni od strane zdravstvenih ustanova JZU Dom zdravlja Gračanica i Opća bolnica „dr.Mustafa Beganović“ su sastavni dio ovog zaključka.

Tražimo od Vlade TK , Ministarstva zdravstva TK i ZZO TK da nam u roku od 30 dana dostave informaciju o poduzetim mjerama iz usvojenih zaključaka.

Vijećnici Gradskog vijeća Gračanica izražavajući zabrinutost zbog pogoršanja epidemiološke situacije uzrokovane pandemijom COVID-19, pozivaju građane Grada Gračanica da se što prije i u što većem broju odazovu pozivu za vakcinisanje i pridržavaju preporučenih epidemioloških mjera kako bi došlo do smanjenja broja oboljelih Covid corona virusom.

Zaključci su jednoglasno usvojeni.

Sjednica je završena u 17,30 sati.

ZAPISNIK VODIO
Iljazović Hazim

PREDSJEDAVAJUĆI
GRADSKOG VIJEĆA
Nihad Krajinović