

## **Poboljšanje zdravstvene, socijalne, mirovinske, radne i ekološke zaštite stanovništva Hrvatske**

Mate Ljubičić

### **• Zdravstvo**

1. Uvođenje u zdravstvenu zaštitu obiteljskog liječnika koji cjelovito poznaje svoju populaciju, uz rad u dvokratnom radnom vremenu, kako bi se izbjeglo, ponekad nepotrebno izostajanje zaposlenih s radnog mjesta.

2. Hitno poboljšanje stomatoloških normativa u Hrvatskoj. Sadašnji standardi ne osiguravaju ni osnovni minimum stomatološke zaštite građana, jer je nedogovarajući broj ordinirajućih liječnika-stomatologa prema broju zbrinjavajućeg pučanstva.

3. Uvođenje privatnih ordinacija opće prakse i stomatoloških ordinacija u lanac zdravstvene zaštite s istovjetnim pravima i dužnostima.

4. Uvođenje privatnih ljekarni s istim pravima i dužnostima poput ljekarni u državnom vlasništvu.

5. Dosljedna provedba slobode građana u izboru obiteljskog liječnika i liječnika-stomatologa.

6. Prestrukturiranje postojećih bolničkih kapaciteta prema potrebama naše populacije.

7. Prevencije i unapređenje zdravlja građana moraju ponovo dobiti svoje odgovarajuće mjesto.

Nužno je osnivati nove, zasad nepostojeće zavode za zaštitu zdravlja na razini zajednice općina, kao i stručno-kadrovsko te materijalno upotpunjavanje već postojećih.

Prvorazredni zadaci zavoda moraju biti:

a) praćenje masovnih pojava u društvu, b) praćenje obolijevanja i smrtnosti u populaciji kao posljedice agresivnih agensa na društvo, c) predlaganje mjera za sprečavanje ili ublažavanje djelovanja agresivnog agensa na društvo (agresivni agensi: psihički, ideologijski, socijalni, biološki, kemijski i fizikalni).

Veću pozornost posvetiti zdravstvenom prosječivanju, koje je bilo zanemareno u zdravstvu.

8. Obvezno pohađanje povremenih stručnih sastanaka u okviru (sekcija) Zbora liječnika Hrvatske, na kojima bi se zdravstveni radnici upoznavali s novoprihvaćenim gledištima u zaštiti, dijagnostici i terapiji pripadajuće medicinske podstrukture. Neopravdano neodazivanje ovim seminarima povlači posljedicu – gubitak dozvole za rad.

9. Stručne sekcije Zbora liječnika Hrvatske, moraju obnoviti suradnju s odgovarajućim zdravstvenim ustanovama u svijetu, poglavito s europskim ustanovama, a stručne sekcije ZLH moraju preuzeti aktivnu ulogu uspostavljanja veza s našim liječnicima – iseljenicima.

10. Ukidanje sadašnje organizacije uprave zdravstvenih ustanova, gdje obično za direktora biramo najuglednijeg liječnika te time gubimo dobrog stručnjaka i odgojitelja, a dobivamo lošeg administratora.

Uvođenje mjesta medicinskog ravnatelja zaduženog za stručnu medicinsku organizaciju rada i za etičnost. Uvođenje mjesta upravitelja (menadžera) zdravstvene organizacije iz redova sposobnih ekonomista, odgovornog za tehničko-pravno-gospodarsko funkcioniranje.

Uvođenje jedinstvenog pravilnika o nagrađivanju zdravstvenih radnika za cijelu republiku Hrvatsku.

Ukidanje svih nestrukovnih sastanaka u radno vrijeme.

Otpuštanje ili prekvalifikacija mnogih administrativnih izvršitelja, koji u predloženom modelu postaju suvišni.

11. Republički «ministar» zdravlja mora se birati uz suglasje Zbora liječnika Hrvatske, jer je to jedino moguće jamstvo uspješnije suradnje vrhovnog zdravstvenog administratora u republici i

staleške organizacije zdravstva u Hrvatskoj.

12. Opće republičko izdvajanje za dovršenje Sveučilišne bolnice Zagreb kao životno važnog objekta za cijelu republiku. Vrhunsku medicinu, nažalost, ne možemo u bliskoj budućnosti policentrički razvijati zbog znatnog nedostatka potrebnih sredstava.

13. Zdravstvo se mora financirati iz fondova zdravstvenog osiguranja, a za nerazvijene općine treba postojati stavka u budžetu Republike za sufinanciranje do visine provedenih osnovnih standarda medicinske zaštite.

Viši stupnjevi medicinske zaštite ( izvan prihvaćenih normativa) moraju se osiguravati osobnim udjelom, sponzorstvom poduzeća, zadužbinama i tržišnom cijenom usluga za strane državljane i privatne osiguranike.

#### • **Rad i zapošljavanje**

1. Uvođenje europskog radnog vremena 9 – 17 za jednosmjenska poduzeća ( iznimka su uslužne djelatnosti). Pouzdani rezultat takvoga radnog vremena jest veća uspješnost u radu, koja za sobom donosi povoljnije materijalno nagrađivanje, a nepotrebno čini prekovremeno iscrpljivabje organizma, uz napokon, bolju kvalitetu življenja. Isto radno vrijeme postupno dovodi sadašnje neprofesionalne poluratare-poluindustrijske radnike do izbora stanovite djelatnosti koju će profesionalno obavljati.

2. Poduzeća koja uvedu europsko radno vrijeme moraju prijeći na 40-satni tjedan, jer je dokazano da tjedni višak od 2 sata ne donosi rezultate u višku proizvodnje.

3. Prednost u zapošljavanju tjelesno oštećenih osoba sposobnih za određene poslove, kao što su slijepe osobe na telefonskim centralama, invalidi ruku i nogu na informacijskim točkama i novinskim kioscima, te određeni poslovi u maloj privredi.

#### • **Socijalna zaštita**

Socijalna zaštita građana obuhvaća pomoć svim starim, nemoćnim, hendikepiranih ( duševno ili tjelesno) i siromašnim osobama. Pomoć pružaju: a) članovi obitelji (djeca, unuci ), b) sugrađani ( susjedi), c) društvene organizacije ( socijalne ustanove, Crveni križ.....), d) dobrovoljne organizacije ( Karitas i sl.)

U vezi s poboljšanjem socijalne zaštite naših sugrađana predlažemo slijedeće:

1. Izjednačavanje prava i dužnosti Karitasa s organizacijom Crvenog križa u dijelu gdje im se usluge podudaraju.

2. Izjednačavanje prava i dužnosti dječjih vrtića koje vode časne sestre s onim društvenih organizacija.

3. Osiguranje besplatnog prijevoza socijalno ugroženih invalidnih osoba u urbanim sredinama.

4. Sva djeca do završetka redovnog školovanja imaju pravo na dječji doplatk. Pojedinačna vrijednost dječjeg doplatka mora rasti razmjerno s brojem djece.

5. Jedan od roditelja ima pravo koristiti se skraćenim radnim vremenom ( 4 sata) do polaska djeteta u prvi razred škole.

6. Jedan od roditelja ima pravo trajno se koristiti skraćenim radnim vremenom ( 4 sata) za njegu i odgoj mentalno zaostalog ili teško fizički oštećenog djeteta.

7. Osiguranje besplatnih školskih knjiga za svu djecu u osnovnom obrazovanju.

8. Osiguranje besplatnog gradskog prijevoza za treće i svako dalje dijete do kraja obveznog školovanja.

9. Njegovanje i razvijanje karitativnih navika u supomoći ugroženih osoba kod maloljetnog stanovništva.

10. Oslobođanje dječje hrane svih poreza i društvenog davanja u lancu od proizvođača do završnog prodajnog mjesta.

11. Osnivanje specijalizirane banke za stanogradnju. Korištenje 35-godišnjeg kredita ( s pet posto dioništva) namjenjeno je isključivo za jednokratno rješavanje stambenog pitanja mladih bračnih parova. Izvor sredstava novoosnovane banke osiguran je prodajom postojećih «društvenih stanova».

#### • **Ekologija**

Cilj: Zaštita ljudi od zagađenosti zraka, vode, hrane, ionizirajućeg zračenja i buke.

Prijedlozi za poboljšanje sadašnjeg stanja:

1. Uvođenje ekoloških EEZ normativa.

2. Gdje zasad nisu usaglašeni stavovi članica EEZ-a, primjenjivati njemačke ekološke normative.

3. Od.1.1.1991. godine uvođenje obveze da se u prvoregistrirane ( nove) automobile ugrađuje katalizator za bezolovni benzin.

4. Zamjena ložišta na kruta goriva ložištima na pli ( gdje postoji plinovod).

5. Svi novoizgrađeni objekti moraju imati zaštitne reduktore za zrak i podzemne vode, a za stare objekte ostaviti vremenski rok od pet godina dokada moraju biti dograđeni reduktori.

6. Mikroklimatske uvjete na radnim mjestima treba da nadziru ovlašteni javnozdravstveni laboratoriji. Ovo područje je osobito zanemareno u proteklom razdoblju.

7. Nadzor vodoopskrbe i prehrane ( sirovina, prerada i distribucija namirnica) mora se dosljedno provoditi prema standardima u javnozdravstvenim ustanovama, a financiranje mora biti iz budžeta.

8. Donošenje novog pravilnika o dispoziciji krutog otpada, s tim da se primjenjuje odmah i dosljedno.

9. Dosljedna primjena normativa pri izgradnji novih objekata, zaštite ljudi od buke, s potrebnom dopunom pravilnika u dijelu nonoprihvaćenih tehnologija.

10. Formiranje nove nadstranačke stručne nadzorne komisije za rad nuklearke «Krško», zadužene za objektivno obavješćavanje javnosti i s pravom da u određenim okolnostima privremeno zaustave njen rad ( uz suglasje republičke inspekcije zadužene za zaštitu ljudi od ionizirajućeg zračenja).

11. Za izgradnju buduće bilo koje nuklearne centrale potreban je narodni referendum.

12. Podržavanje i usklađivanje svih razboritih prijedloga i akcija pokreta «Zelenih».

13. Zabrana automobilskeg prometa ( osim javnog ) u gradovima kad je onečišćenje zraka prešlo dopuštene granice.

#### • **Mirovinsko osiguranje**

Svijesni velikih teškoća u kojima će biti umirovljenici slijedećih 20 godina predlažemo:

1. Ukidanje SIZ-ova mirovinskog osiguranja i uvođenje mirovinskih fondova. Rukovodstvo novoosnovanih mirovinskih fondova dužno je oplemenjivati pritječući kapital na tržištu.

2. Radni vijek traje 45 godina, od 18. do 63. godine života, jednako za muškarce i žene.

3. Zaposlenim osobama retrogradno se priznaje;

a) vrijeme redovnog školovanja nakon 18. godine života – maksimalno 6 godina ( 12 semestara medicine), b) redovno služenje vojnog roka i c) za majke koje nisu bile uposlene za vrijeme odgoja male djece – najviše do 10 godina, ovisno o broju djece.

4. a) Svaka zaposlena osoba od 58. do 63. godine života, tj.do pet godina prije navršanih uvjeta za punu mirovinu, ima pravo prekinuti radni odnos i zatražiti mirovinski obračun prema masi uplaćenih sredstava i godinama radnog staža.

b) Tako obračunata mirovinska osnovica počela bi se isplaćivati u punom iznosu s navršenom 63.godinom života.

c) U prijelaznom razdoblju (58-63 godine) isplaćivalo bi se iz mirovinskih fondova 50% obračunske mirovine.

d) Ako poslodavac upućuje radnika u prijevremenu mirovinu, dužan mu je u prijelaznom razdoblju nadoknaditi isplatu do pune obračunske vrijednosti mirovine.

5. Osnovica za mirovinu su realno izdvojena sredstva u mirovinski fond i godine radnog staža.

6. Svaki pojedinac ima pravo na dobrovoljno povišeno izdvajanje za mirovinski fond kako bi

osigurao povoljniju osnovicu.

7. Osobe koje su sposobne i žele raditi, a neko poduzeće ima potrebe za njihovim uslugama, mogu raditi i nakon navršene 63. godine života.

Samo ovaj radikalni model osigurava u budućnosti siguran, stabilan i povoljan život starih ljudi u našoj republici ( provjeren na matematičkim modelima).

**Objavljeno u HSLB OBZOR, 21. ožujka 1990.**

**Autori:**

Dr.sc. i med. Mate Ljubičić

Mr.sc.dr med. Željko Baklajić

Mr.sc.dr med. Miroslav Svjetličić