

Štrajk liječnika u Hrvatskoj 2003 - pregled po danima štrajka

Borka Cafuk*

*preuzeto iz Liječničkih novina

Ključne riječi: liječnici, štrajk, kolektivni ugovor

TRIDESET DANA OPĆEG ŠTRAJKA DOKTORA MEDICINE I STOMATOLOGIJE

DAN PRIJE – 14. siječnja

Od štrajka upozorenja hrvatskih liječnika 27. lipnja 2002. prošlo je gotovo točno pola godine. Ministarstvo zdravstva i Vlada Republike Hrvatske u međuvremenu nisu uvažili zahtjeve Hrvatskog liječničkog sindikata za primjerenom osnovnom plaćom liječnika (za liječnika dvije prosječne plaće, a za liječnika specijalista dvije i pol prosječne plaće isplaćene u RH), primjerenom cijenom glavarine u primarnoj zdravstvenoj zaštiti, zaštitom stečenih prava i potpisivanjem strukovnoga kolektivnog ugovora.

Ministar zdravstva dr. Andro Vlahušić izjavljuje da je HLS najavio neobičan štrajk za vrijeme kojeg će se raditi, te da neće štrajkati više od osam posto liječnika u bolnicama. Ministru nije jasno zašto liječnici namjeravaju štrajkati budući da im je u Kolektivnom ugovoru ponuđena zaštita nezaposlenih, financiranje obvezne edukacije, dodaci na uvjete rada, te nagrađivanje prema rezultatima rada, mogućnost dopunskog rada i sudjelovanje u zaradi zdravstvene ustanove na tržištu. Na liječničke se zahtjeve ne može pristati jer bi se time narušio čitav sustav plaća.

U HTV-ovoj emisiji «Forum» Vlahušić izjavljuje da je jasno zašto predsjednik HLS-a dr. Ivica Babić ističe da je bilo bolje u vrijeme HDZ-a kada je u sustavu zdravstva bilo četiri milijarde kuna manje. Vidi se, veli ministar, za što se Babić i liječnici bore, te poziva građane da otiđu u bolnice na sve pretrage i preglede, jer štrajkat će, tvrdi, samo osam posto liječnika.

Štrajk je organiziran uz potporu Hrvatske liječničke komore, Hrvatskog liječničkog zbora i Hrvatskog stomatološkog društva.

HLS ističe da Ministarstvo zdravstva nije na vrijeme napravilo popis poslova koji se neće prekidati tijekom štrajka pa je to učinio Sindikat, a Hrvatski liječnički zbor donio ove preporuke za stručni rad tijekom štrajka:

Zagreb, 10. siječnja 2003.

Poštovane kolegice, poštovani kolege,
doktori medicine i doktori stomatologije!

Hrvatski liječnički sindikat zamolio nas je za pomoć pri planiranju stručnog rada tijekom održavanja štrajka. Sukladno postojećim zakonima tijekom štrajka zdravstveni djelatnici obvezni su osigurati neprekidno obavljanje prijeko potrebnih poslova radi sprečavanja ugrožavanja života bolesnika i stanovništva u cjelini.

Uobičajena je praksa liječničkih udruga diljem svijeta da liječnici tijekom "bijelog štrajka" pružaju hitnu medicinsku i stomatološku pomoć. Dosadašnja iskustva liječničkih udruga, u zemljama koje su

u okviru legalnih oblika zahtjeva za bolje uvjete rada i nagrađivanja provodile štrajk, ukazala su na medicinske postupke koje treba provoditi usprkos štrajku, a jednako tako spoznate su i određene etičke dileme sudionika štrajka.

Sljedeći postupci ili liječenja se ne prekidaju za vrijeme štrajka:

- **hitna neodgodiva medicinska i stomatološka stanja**
- **hitna medicinska pomoć uključujući hitan prijevoz**
- **traumatološka stanja**
- **zdravstvena zaštita djece predškolskog i školskog uzrasta**
- **zdravstvena zaštita žena za vrijeme i nakon poroda**
- **liječenje zloćudnih bolesti**
- **postupci transfuzijske medicine**
- **liječenje težih oblika zaraznih bolesti**
- **liječenje duševnih bolesti koje predstavljaju opasnost po život bolesnika ili građana**
- **dijalize**
- **postupci u vezi s donacijom i transplantacijom**
- **zdravstvena skrb za tjelesno ili duševno oštećenu djecu, odrasle ili nemoćne osobe**
- **mrtvozorstvo**
- **liječenje u slučaju elementarnih nepogoda ili epidemija većih razmjera**
- **liječenje u slučaju nuklearne ili radiološke nezgode**

Stručni rad tijekom štrajka liječnika odvijao bi se praktički pod uvjetima i u obimu kako se odvija stručni rad tijekom:

- dežurstva
- stalne pripravnosti
- odnosno tijekom vikenda, blagdana, neradnih dana.

Znanstveni i nastavni rad odvijao bi se prema uobičajenom rasporedu.

Bolesnike već zaprimljene u bolnice potrebno je liječiti prema ranije postavljenim indikacijama. Sva naručena "hladna" stanja odgađaju se jednako kao i "hladni" dijagnostički postupci. U bolesnika u kojih postoji dilema, dodatnim pregledom potrebno je razlučiti postoji li hitna indikacija za planirani postupak.

Od svih sudionika štrajka očekuje se mirno, profesionalno i dostojanstveno ponašanje svojstveno medicinskoj etici. Savjetuje se pregledati bolesnike koji dođu na ambulantni pregled, a temeljem prosudbe o "hladnom" slučaju savjetovati ih da se jave na liječenje po završetku štrajka. Argumentirana objašnjenja liječničkih traženja i uzroka štrajka biti će od koristi u svakoj situaciji.

S obzirom na već dokazani profesionalni odnos doktora medicine i stomatologije prema svojim bolesnicima, ne očekuju se bitni problemi u procjenama stručnoga rada sukladno gornjim savjetima. Za sva dodatna pitanja savjetuje se izravno upitati odgovarajući županijski štrajkaški odbor.

Očekuje se više pitanja s područja medicinske etike, pa za dodatna pitanja savjetujemo izravno

upitati na telefone: **091 557 7645 ili 091 557 7646**. Od županijskih štrajkaških odbora područja Rijeke, Splita i Osijeka mogu se također dobiti brojevi pokretnih telefona za etičke konzultacije.

Dodatne obavijesti o štrajku mogu se pročitati na Internet stranicama Hrvatskog liječničkog sindikata www.hls.hr

Uz kolegijalni pozdrav,

Prof. dr. sc. Dubravko Orlić

DAN PRVI – 15. siječnja

Štrajkalo više od 90 posto liječnika

Suprotno ministrovim očekivanjima, u Hrvatskoj je štrajkalo više od 90 posto liječnika i liječnika stomatologa. Izuzetak je bio KBC Zagreb koji je proveo tihi štrajk zbog organizacijskih poteškoća, to jest svi liječnici KBC-a su nošenjem bedževa pokazali svoju potporu odlukama Hrvatskog liječničkog sindikata. Pacijenti su se solidarizirali s liječnicima došavši u bolnice u manjem broju no inače. Ministar je bio «u pravu», šale se liječnici, samo osam posto liječnika **nije** štrajkalo.

«Prošlo je vrijeme političke bahatosti»

Liječnici su isprovocirani i ljuti zbog ministrovih izjava danih dan uoči štrajka u TV-emisiji «Forum». Raspoloženje «bijelih kuta» najbolje opisuje izjava sindikalnog povjerenika Klinike za dječje bolesti u Zagrebu dr. Antuna Kljenka, koji kaže:

- Čudim se kako se ministar ruga i govori da nije moguće istovremeno raditi i štrajkati. On zna da je to krajnje rješenje. Nedovoljno ozbiljno je shvatio probleme koje vide i liječnici i građani. Preporuča li ministar da se u bolnici poput ove ne radi, i ako da, kakve to veze ima s liječničkom etikom? Ili, poručuje li nam on s političke pozicije da se ne poštuje zakon? Mi znamo stručno raditi i dostojanstveno štrajkati. Informacija da je u Hrvatskoj u tijeku štrajk liječnika i liječnika stomatologa u drugim je zemljama ozbiljno shvaćena. A svatko tko zamagljuje situaciju iznošenjem lažnih podataka izravno je suodgovoran za nastalo stanje. Prošlo je vrijeme političke bahatosti, i Vlahušiću, koji se bori za opće dobro, ne treba smetati da poneki specijalist napornim radom i izuzetnim uspjesima zaradi koju kunu više od njega, zaključio je dr. Kljenak.

Građani su se solidarizirali s liječnicima

Broj pacijenata u bolnicama bio je bitno manji no inače, a oni koji su došli, mahom su isticali da su tako postupili zato što su naručeni. Istina, među pacijentima je bio i manji broj onih koji štrajk liječnika smatraju neopravdanim, a našlo se i građana koji uopće nisu znali da je štrajk u tijeku ili ih nije bilo briga.

Neki zatražili ostavku Vlahušića

Kako je dan odmicao, sve je više liječnika iz različitih dijelova Hrvatske stalo tražiti i ostavku ministra Vlahušića.

Mnogi su liječnici - krajnje iznervirane izjavama kojima su se ministar Vlahušić i predsjednik Upravnog vijeća Hrvatskog zavoda za zdravstveno osiguranje doc. dr. Nikica Gabrić očitovali u javnosti 14. siječnja - odlučili obojicu prijaviti Povjerenstvu za etiku Hrvatske liječničke komore budući one vrijeđaju dostojanstvo liječnika.

Najveću su buru među liječnicima izazvale Vlahušićeve izjave da se ne može štrajkati i raditi, te da se ne može štrajkati u operacijskim dvoranama i ordinacijama već da oni koji štrajkaju trebaju ostati kod kuće ili izaći na ulice. A još je više prašine podigla ministrova izjava, koju su liječnici doživjeli osobno, da je štrajk motiviran politički a ne radi «zaštite dostojanstva poziva i struke», te je «sada sasvim jasno zašto štrajka dr. Babić – za povratak HDZ-a na vlast».

DAN DRUGI - 16. siječnja

Ravnatelji pod pritiskom

HLS izjavljuje da su se neki ravnatelji bolnica našli pod pritiskom Ministarstva zdravstva jer nisu učinili ništa kako bi ga spriječili. Stoga je Štrajkaški odbor odlučio zaštititi sve ravnatelje koji će biti sankcionirani zbog korektnog odnosa prema kolegama štrajkašima, te ne dopustiti neprimjereno i protuzakonito ponašanje Ministarstva zdravstva. HLS upozorava Ministarstvo i Vladu da je nedopustivo i suprotno zakonu prebrojavati, to jest popisivati liječnike u štrajku.

Na konferenciji za novinare dr. Babić ističe kako ministar zdravstva dr. Andro Vlahušić želi ispolitizirati štrajk te da - poručujući liječnicima da ako štrajkaju ostanu kod kuće ili izađu na ulice i demonstriraju - svesti ga na industrijski štrajk. Ministar bi morao voditi računa je li to u skladu s liječničkom etikom i kodeksom, te zakonom. Prioritet ovog štrajka, zaključuje Babić, nije povećanje plaće, već – strukovni ugovor, zaštita stečenih prava i, tek na trećem mjestu, primjerene plaće.

HLS najavljuje da će se, ako ne bude sporazuma, smanjiti opseg poslova. Na insistiranje novinara da se odgovori hoće li se ukinuti i mrtvozorništvo, Sindikat naglašava da takva mogućnost postoji, no da o tome odluku treba donijeti Glavni štrajkaški odbor.

Vlahušić: «Štrajk nije uspio – liječnici su radili»

Vlada zauzima stav da se ne može pristati na povećanje plaća liječnika od 45 posto i da o tome neće biti pregovora. Ministarstvo zdravstva ocjenjuje štrajk – neuspješnim – jer, ističe Vlahušić na konferenciji za novinare, najveći broj liječnika radi. Prema podacima ministarstva štrajkalo je svega pet posto liječnika, a jedini je pravi štrajk u KB Osijek. Štrajk je, ističe Vlahušić, ako se ne radi i ne pruža zdravstvena zaštita stanovništvu, a ne ako se smanji obujam poslova. Štrajk se ne može organizirati u radnim prostorijama. Mrtvozorništvo se, također, ne može ukinuti jer ga uglavnom provode liječnici primarne zdravstvene zaštite.

- HLS nije ništa zatražio u korist cjelokupnog zdravstvenog sustava, to jest veća izdvajanja za zdravstvo, bolje uvjete rada, izgradnju bolnica, uvođenje amortizacije ili povećanje liste lijekova za pacijente. Postoji samo jedan zahtjev: «dajte nama, a za druge nas nije briga». Kolektivni ugovor može se potpisati i postati važećim i bez Sindikata, zaključuje ministar.

Ministarstvo je primilo tri prijave građana zbog nepružanja zdravstvenih usluga, a u KBC-u Zagreb je pokrenut postupak protiv liječnika koji je odbio ženu naručenu na operaciju. Uvodi se telefon za građane nezadovoljne liječničkim uslugama 0800-200-063.

DAN TREĆI – 17. siječnja

Ministar Vlahušić poslao je zahtjev za očitovanjem etičkih povjerenstava HLZ-a i HLK glede «najave» predsjednika HLS-a dr. Ivice Babića i predsjednika HLZ-a prof. dr. sc. Dubravka Orlića o mogućnosti ukidanja mrtvozorništva.

«Neprijemljiv postupak HZZO-a»

Hrvatski zavod za zdravstveno osiguranje svim ravnateljima bolničkih zdravstvenih ustanova šalje dopis u kojem ističe da će na temelju odredbi članka 20. ugovora o provođenju bolničke i specijalističko-konzilijarne zdravstvene zaštite provesti kontrolu provedbe ugovorenih obaveza bolničke zdravstvene ustanove prema osiguranicima HZZO-a za vrijeme provođenja štrajka liječnika. Temeljem utvrđenog činjeničnog stanja, Zavod će poduzeti mjere propisane ugovorom.

HLS ističe kako je postupak HZZO-a nekorektan jer nigdje nije dogovoren dnevni obujam poslova, te da će liječnici ionako sve zaostatke odraditi kada se štrajk završi.

DAN ČETVRTI - 18. siječnja

Obustavlja se rad u poliklinikama i «hladan» prijem u bolnicama

Prošireni Glavni štrajkaški odbor jednoglasno je odlučio da se 20. siječnja obustavi sav rad u poliklinikama i «hladni» prijem u bolnicama. Svi liječnici dužni su biti na svojim radnim mjestima i, sukladno nalogu Hrvatskog liječničkog zbora, obavljati sve poslove koji su uoči štrajka najavljeni kao takvi koji se neće prekidati. Hitni bolesnici će se zbrinjavati prema nalogu HLZ-a. Na razini županija organizirat će se telefoni na kojima će građani moći dobiti sve potrebne informacije vezane uz štrajk i eventualne savjete.

Dr. Babić dodatno savjetuje kolegama da budu izuzetno pozorni i neka radije učine uslugu više, no da se pacijenti nađu na bilo koji način zakinuti.

- Sve što je odgodivo biti će odgođeno, a ono što vitalno ugrožava pacijenta ili za posljedicu može imati invalidnost – radit će se. Na liječnicima je da procijene je li stanje hitno ili nije. Organizirat će se dodatna pojačana služba, a liječnici se u svakom trenutku mogu konzultirati s dodatnim stručnim stožerom, čiji će im članovi pomoći u procjeni. Radije ćemo obraditi slučaj više nego negdje zakazati, izjavio je Babić, te dodao da je preuranjeno govoriti o tome jesu li ovo krajnje mjere štrajka, a više će se znati u srijedu.

Odlučeno je da ponuda HLS-a o povećanju plaća za 28 posto, koja je objavljena 15. siječnja u emisiji na Hrvatskom radiju, vrijedi samo do 22. siječnja. Ako se do tada ne ostvari sporazum, HLS će se u ponovo zahtijevati povećanje plaća od 45 posto. Sindikat je spreman na dugotrajan štrajk jer su hrvatski liječnici upravo sada jedinstveni u svojim zahtjevima.

HLS pokreće postupak protiv Vlahušića i Gabrića pred etičkim povjerenstvima

Štrajkaški odbor odlučuje da će HLS pokrenuti postupak pred etičkim povjerenstvima Hrvatske liječničke komore i Hrvatskog liječničkog zbora protiv ministra zdravstva dr. Andre Vlahušića i predsjednika Upravnog vijeća Hrvatskog zavoda za zdravstveno osiguranje doc. dr. Nikice Gabrića, koja će procijeniti jesu li se oni ogriješili o Kodeks etike i deontologije. Zahtjev za pokretanjem postupka podnijet će se zbog, ističe HLS, odnosa Vlahušića i Gabrića prema kolegama liječnicima i vlastitom pozivu. Glede zahtjeva brojnih liječnika iz čitave Hrvatske da se zatraži i Vlahušićeva ostavka na mjesto ministra, Odbor je odlučio da neće ulaziti u to i time politizirati štrajk liječnika

Štrajku se aktivno pridružilo 100 posto liječnika KBC-a Zagreb

Nakon trodnevnog «tihog štrajka», štrajku se aktivno pridružuju svi liječnici KBC-a Zagreb. Svakodnevno se povećava i postotak liječnika koji stupaju u štrajk, a podršku štrajku daje i primarna zdravstvena zaštita.

Dr. Babić ističe da se mrtvozorništvo ne ukida, te da je ministar posegnuo za zakonodavstvom bivše države i uveo verbalni delikt onoga trenutka kada je od etičkih povjerenstava HLZ-a i HLK zatražio očitovanje zbog njegove izjave i izjave prof. Orlića da mogućnost ukidanja mrtvozorništva ovisi o odluci Štrajkaškog odbora.

Doc. Gabrić u nemilosti liječnika

«Moj je odgovor izrezan»

Doc. dr. Nikica Gabrić našao se u nemilosti hrvatskih liječnika nakon prikazivanja HTV-ove emisije «Forum» 14. siječnja, dan uoči početka štrajka doktora medicine i stomatologije. Liječnike je pogodila Gabrićeva izjava da im se treba osigurati egzistencijalni minimum te su mnogi liječnici ustvrdili da će ga prijaviti etičkim povjerenstvima Hrvatske liječničke komore i Hrvatskog liječničkog zbora, a neki su zatražili i njegovu ostavku na mjesto predsjednika Upravnog vijeća Hrvatskog zavoda za zdravstveno osiguranje.

No, doc. Gabrić ističe kako je njegova izjava bitno skraćena, čime je i njeno značenje promijenjeno.

- Postavljena su mi četiri pitanja, a moj je odgovor izrezan u dva dijela i našao se izvan konteksta. Tada sam istaknuo da u Hrvatskoj liječnici imaju dva puta veću plaću od liječnika u svim zemalja Istočne Europe, osim u Sloveniji. Također, rekao sam da ljude treba nagrađivati sukladno njihovom radu, te da ne mogu imati istu plaću, primjerice, neurokirurg i okulist. No, svi liječnici moraju imati zajamčenu egzistencijalnu sigurnost. Istina je, u izjavi za HTV nespretno sam se izrazio, to jest rekao sam da liječnicima treba biti zajamčen egzistencijalni minimum, ali sam pritom mislio na egzistencijalnu sigurnost. Iz moje je izjave izrezan i dio u kojem kažem da bi egzistencijalna sigurnost sada morala iznositi šest tisuća kuna, te da sve ostale prihode liječnici trebaju dobiti u skladu s obavljenim poslom i to u koverti, da nitko ne bude ljubomorani, ističe doc. Gabrić.

U istinitost ove tvrdnje, kaže Gabrić, mogu su uvjeriti svi koji zatraže HTV-ovu originalnu snimku.

- Također, želim naglasiti da podržavam povećanje plaća za liječnike, čemu može posvjedočiti i predsjednik Hrvatskog liječničkog sindikata dr. Ivica Babić, kojem sam u okviru svojih ovlasti nudio povećanje plaća od 18 posto, tvrdi doc. dr. Gabrić.

DAN PETI – 19. siječnja

Ministarstvo zdravstva iznosi podatak da prosječna plaća liječnika iznosi 1.100 eura.

DAN ŠESTI - 20. siječnja

HLS podnosi kaznenu prijavu protiv ministra Vlahušića

HLS je odlučio podnijeti kaznenu prijavu Državnom odvjetništvu protiv ministra zdravstva Vlahušića.

- Kaznena prijava će se podnijeti zbog pritiska koji se vrše nad sudionicima štrajka i radi povrede i ograničavanja prava na štrajk, izjavljuje dr. Babić.

Iz informacija koje redovito s terena pristižu u središnjicu HLS-a, proizlazi da ministar

Vlahušić telefonski radi pritisak na ravnatelje bolnica, tražeći od njih da ili sami daju otkaz ili da otpuste desetak liječnika. Stoga, ističe dr. Babić, Štrajkaški odbor HLS-a uzima pod zaštitu sve one – i ravnatelje i liječnike - koji se ponašaju u skladu sa Zakonom o radu. Sindikat će podići kaznene prijave protiv svih koji poimence zapisuju i prebrojavaju liječnike u štrajku ili na bilo koji drugi način nezakonito postupaju protiv štrajkaša.

Predsjednik Stručnog vijeća zagrebačke KB Merkur i bivši ministar zdravstva prof. dr. Andrija Hebrang o štrajku

Simptom bolesti zvane – prekid komunikacije

Premda i sam štrajka, to jest solidarizirao se sa svim liječnicima Odjela na čijem je čelu i naložio im da se sami uvjere je li usluga koju moraju pružiti pacijentu potrebna, prof. dr. Andrija Hebrang smatra da štrajk nije najprimjereniji način da se ostvare liječnički zahtjevi.

- Fiskalna godina je donijeta i plaće se ne mogu podignuti za tako veliki postotak. To je trebalo uraditi prije donošenja Proračuna. No, sve to skupa simptom je jedne velike bolesti koja se zove: potpuni prekid komunikacije između Ministarstva zdravstva i liječnika. Osam sam godina bio ministar zdravstva u daleko težim uvjetima i nikada nisam imao problema s liječničkim sindikatima zato jer sam uvijek s njima razgovarao i pregovarao. Savjetovao bih i Sindikatu i ministru: sjednite i razgovarajte. U interesu svih nas i čitave države pregovarajte što prije, ističe prof. Hebrang.

Sve je zapravo počelo, tvrdi prof. Hebrang, prije dvije godine kada je bivša ministrica zdravstva prof. dr. Ana Stavljenić-Rukavina ukinula postojeći Kolektivni ugovor, koji je on potpisao s 12 sindikata u zdravstvu 1996. A, do Kolektivnog se ugovora došlo nakon tri godine pregovaranja i, ističe prof. Hebrang, on je rezultirao relativnim zadovoljstvom, to jest svi su prihvatili da je to optimum u onim uvjetima u kojima se živjelo.

- Velika je pogreška bila jednostavno gumicom izbrisati trogodišnje pregovaranje i potom dvije godine ostaviti liječnike bez Kolektivnog ugovora. On se kretao u okvirima postojećeg novca – nije bilo smanjenja. Temeljem njega moralo se isplaćivati ono što smo dogovarali i zbog toga smo krpali velike rupe kroz koje je curio novac, a danas su one širom otvorene. Primjerice, potpuno je isključena licitacija za lijekove na razini države, a mi smo, provodeći licitaciju za nabavku lijekova i medicinske opreme, svake godine uštedjeli 20 do 22 posto sredstava. Danas toga nema i cijene su otišle u nebo. Postoji i čitav niz drugih rupa kroz koje novac curi i to zato jer nema apsolutno nikakve konzistentne financijske politike u zdravstvenom sustavu. Kako ćete, na primjer, objasniti liječniku koji radi svoj posao za pet tisuća kuna mjesečno da je Državna revizija pronašla kako je Ministarstvo zdravstva za intelektualne usluge isplatilo 17 milijuna kuna? A, samo jedna institucija dobila je sedam milijuna kuna za takozvanu transformaciju zdravstvenog sustava. To je ogromno bacanje novca koje izaziva nezadovoljstvo liječnika, što je rezultiralo štrajkom, zaključuje prof. Hebrang.

Osvrćući se na podatak Ministarstva zdravstva objavljen u medijima, kako prosječna plaća liječnika u Hrvatskoj iznosi 1.100 eura, prof. Hebrang ističe kako se radi o primanjima, a ne plaći liječnika.

- Za 1.100 eura liječnik mora u bolnici provesti četiri puta po 24 sata mjesečno. Plaća liječnika je za polovinu manja. Stoga su to potpuno netočni podaci što gospodin ministar dr. Andro Vlahušić ili ne zna ili mu ih je netko podvalio. Današnja plaća liječnika specijaliste, ovisno o dobi, kreće se oko pet tisuća kuna, plus-minus godine službe. Ona je u usporedbi, na primjer, sa plaćom suca županijskog suda više nego dvostruko manja, kaže prof. Hebrang.

DAN SEDMI - 21. siječnja

Ministarstvo zdravstva inicira rješavanje spora

Nakon zatišja i odbijanja razgovora o rješavanju nastale situacije, Ministarstvo zdravstva poziva Štrajkaški odbor na sastanak 22. siječnja. No, prije sastanka održat će se nastavak pregovora za sklapanje Kolektivnog ugovora za djelatnost zdravstva i zdravstvenog osiguranja, na koje su pozvani svi sindikati u zdravstvu.

«Otvoreni telefon»

Ministarstvo zdravstva za sve je građane osiguralo otvoreni telefon na koji se mogu potužiti na

liječnike u štrajku. Do 20. siječnja je na otvoreni telefon zaprimljeno 175 pritužbi građana. Odnosno, ustvrdio je ministar, od 175 poziva njih 120 su pohvale i potvrda Ministarstvu da ustraje na zaštiti prava građana. No, glede provjeravanja prijave građana, od kojih se većina odnosi na otkazivanje pregleda i operacija koje nisu hitne, Ministarstvo se suočilo s velikim problemom – većina ih je anonimna.

DAN OSMI - 22. siječnja

Započeli pregovori, štrajk se nastavlja

Startaju pregovori između HLS-a i Ministarstva zdravstva u kojima sudjeluje i potpredsjednik Vlade prof. dr. sc. Ante Simonić. Ministarstvo povlači sve upute vezane uz štrajk koje je dalo ravnateljima bolnica. HLS objavljuje da se štrajk nastavlja prema istim modalitetima. Pregovaračke strane dogovaraju da se u javnost neće izlaziti s detaljima pregovora dok se ne postigne sporazum. Simonić izjavljuje kako očekuje da će štrajk još danas biti prekinut.

-Napetosti su smanjene, definirani su prioriteti, a pred nama je puno posla i nadam se da ćemo rješenje pronaći za nekoliko dana. Dok se dr. Babić i Štrajkaški odbor konzultiraju, konzultirat ćemo se i ministar Vlahušić i ja s Vladom. Vlada je prišla partneru s pruženom i otvorenom rukom i stoga očekujemo da će štrajk biti prekinut danas. No, nije problem samo u plaćama liječnika. Stoga Vlada insistira na promjeni sustava, na onim promjenama koje provodi Ministarstvo zdravstva zajedno i uz podršku Hrvatske liječničke komore, HLS-a, Hrvatskog liječničkog zbora, medicinskih fakulteta i svih zainteresiranih, ističe prof. Simonić.

Pregovorima u Ministarstvu prethodio je sastanak predstavnika Štrajkaškog odbora i dr. Babića s liječnicima zastupnicima u Saboru koji su dali podršku HLS-ovim zahtjevima i štrajku.

«Sestre» protiv strukovnog kolektivnog ugovora

Započetim pregovorima nisu oduševljeni ostali sindikati u zdravstvu, čiji je sastanak s ministrom Vlahušićem i prof. Simonićem također prethodio pregovorima. Na njemu se nastavilo s pregovaranjem o Kolektivnom ugovoru za djelatnost zdravstva i zdravstvenog osiguranja.

Po završetku sastanka predsjednica Glavnog vijeća Hrvatskog strukovnog sindikata medicinskih sestara i tehničara Zdenka Gizdić izjavljuje kako je njen Sindikat zadovoljan što Vlada i Ministarstvo ne podržavaju zahtjeve HLS-a za potpisivanje strukovnog kolektivnog ugovora.

- U djelatnosti zdravstva jedini mogući ugovor je granski kolektivni ugovor. O daljnjim pregovorima ne mogu reći ništa konkretno. Konsenzus je postignut s naše strane, spremni smo nastaviti pregovore o granskom kolektivnom ugovoru i pozivamo kolege liječnike da sjednu za stol s nama. Kao što smo već nekoliko puta isticali, djelatnost zdravstva je vrlo kompaktna i samo za zajedničkim stolom i u razumnim okvirima možemo postići rješenja koja će prvenstveno zadovoljiti naše korisnike, to jest osiguranike, a onda i sve zaposlene u sustavu zdravstva, izjavljuje Gizdić.

DAN DEVETI - 23. siječnja

Nastavak pregovora ali i štrajka

Dr. Babić brzo napušta pregovore i izjavljuje da još uvijek nije ništa konkretno dogovoreno, premda se analizira ponuda Vlade i Ministarstva zdravstva da se plaće povećaju za 10 do 22 posto utvrđivanjem dodatka za posebne uvjete rada, ovisno specifičnosti posla svakog liječnika. Također, Babić ističe da u javnom sektoru u Hrvatskoj, to jest u državnim i županijskim ustanovama, te u zakupu, radi 10.470, a ne 13 tisuća doktora medicine kako tvrdi ministar. Znači da na sto tisuća stanovnika ima 235,9 liječnika u državnoj službi.

- Cijena rada liječnika po satu kreće se od 25 do 35 kuna ovisno o tome je li riječ o liječniku opće prakse ili specijalistu. Sindikat se zalaže za ograničenje ukupnog rada na 48 sati tjedno sukladno direktivama Vijeća Europe, a liječnici su spremni više raditi sve dok se ne školuje novi kadar. Ograničenjem rada na 48 sati tjedno oslobodila bi se radna mjesta za mlade liječnike, a sadašnjim bi se liječnicima uveli europski standardi. Trenutačna velika primanja liječnika kojima ministar barata u javnosti, rezultat su prekovremenog rada, što samo potvrđuje da je u hrvatskoj prisutan deficit liječnika, izjavljuje dr. Babić.

Zdravstveni djelatnici i zdravstveni suradnici visoke stručne spreme zaposleni u sustavu zdravstva Hrvatske, prema stanju na dan 1. studeni 2002.

	Privatno	Zakup	Državno	Ukupno
Doktori medicine	1035	2124	8346	11505
Doktori stomatologije	1347	1152	640	3139
Farmaceuti	950	331	1158	2439
Suradnici s visokom SS	19	5	771	795
Ukupno	3351	3612	10915	17878

Javnošću kolaju dezinformacije da je štrajk prekinut.

Predstavnici HLS-a sastaju se i sa čelnicima HSS-a i HSLS-a

Vlada protiv strukovnog kolektivnog ugovora

Ministar Vlahušić ističe da nema govora o strukovnom kolektivnom ugovoru. Time potvrđuje izjavu potpredsjednika Vlade prof. dr. sc. Ante Simonića da Vlada ne prihvaća strukovni kolektivni ugovor za liječnike. Vlada je zauzela stav da treba hitno završiti granski Kolektivni ugovor za djelatnost zdravstva i zdravstvenog osiguranja, te provesti analizu i eventualnu reviziju postojeće Uredbe o koeficijentima. No, do mijenjanja koeficijenata moglo bi doći tek - na jesen.

Vlahušić objašnjava da se unutar granskog kolektivnog ugovora može sklopiti poseban sporazum s liječnicima, a moguće je rješenje i da se dio zahtjeva HLS-a stavi u Zakon o liječnicima. No, tvrdi, HLS ne prihvaća ništa od ponuđenog.

DAN DESETI - 24.siječnja

Sporazum na vidiku ?!

Sudeći prema izjavama dr. Babića i ministra Vlahušića, koje su dali nakon današnjih četverosatnih pregovora, na vidiku bi mogao biti sporazum jer su pregovaračke strane uspjele znatno približiti stavove. Sudionici pregovora odlučili su se sastati još jednom i porazgovarati o detaljima.

Ministar Vlahušić vidno raspoložen tvrdi da je usuglašeno 95 posto stavova pregovaračkih timova, te se nada da će se sporazum potpisati 25. siječnja.

- Ministarstvo zdravstva poštuje odredbe Vlade i nadam se da ćemo u okviru njih i stavova HLS-a pronaći zajednički dogovor. Nema pobijeđenih niti pobjednika. Na gubitku nisu niti liječnici ni Vlada, već samo građani. Nadam se da će sporazum biti takav da neće biti gubitnika, te da će dobitnici biti hrvatski građani, ističe ministar.

DAN JEDANAESTI - 25. siječnja

Prekid pregovora

Ministar Vlahušić izjavljuje da je za prekid pregovora kriv HLS jer je na sastanak došao sa strukovnim kolektivnim ugovorom. No, Sindikat tvrdi suprotno, to jest da su pregovori prekinuti jer je ministar «promijenio ploču». Naime, HLS je na pregovore donio sporazum koji ima snagu kolektivnog ugovora, a dr. Babić tvrdi da je ministar danas odbacio sve ono oko čega su se prethodnog dana složili.

Vlahušić: «Povećanja plaća za 45 posto ucjena je građana, djece i umirovljenika»

Vlahušić pak tvrdi da je u prijedlog sporazuma Ministarstvo uvrstilo sve oko čega se dan prije nisu mogli dogovoriti, no da je Sindikat u posljednjem članku svog sporazuma napisao da ima snagu i sva prava iz strukovnog kolektivnog ugovora. Dogovoriti se nisu mogli niti oko pitanja plaća.

- Prema analizi, plaća liječnika je u prosincu 2002. prosječno iznosila 9.960 kuna. Polovica liječnika prima oko 11-12 tisuća kuna, dio ih prima između 12 i 14 tisuća kuna, a ima i onih koji primaju i više od 16 tisuća kuna. Ministarstvo je ponudilo 10 posto veću plaću tako da bi prosječna plaća iznosila oko 11.500 kuna. Jasno smo rekli da će plaća biti veća za one koji imaju teže uvjete rada. To znači da bi kirurzi, neurokirurzi, anesteziolozi, sudski medicinari i patolozi imali prosječnu plaću veću za 20 posto, odnosno plaća bi im iznosila 12.500 kuna. No, Sindikat to ne prihvaća, već traži 45 posto povišice. Trenutačno pedesetak osoba ima veću plaću od hrvatskog premijera. S povećanjem plaće za deset posto – stotinjak bi osoba imalo veću plaću od premijera, a s povećanjem od 45 posto – premijer bi bio iznad petstotog mjesta u Hrvatskoj, tumačio je Vlahušić.

Takvo povećanje plaća predstavlja nerazumnu ucjenu građana, djece i umirovljenika, No, ustvrdio je Vlahušić, liječnici u bolnicama postaju svakog dana sve odgovorniji i rade sve više, a i primarna se zdravstvena zaštita dosjetila kako unatoč štrajku omogućiti svakom građaninu da dobije zdravstvenu uslugu u bolnici. Naime, na svaku uputnicu liječnici iz PZZ-a pišu da je «hitno». Štoviše, broj pritužbi građana se smanjuje. Sve zajedno ministru govori da se situacija smiruje.

Bolesnici i liječnici kao taoци

Ministra muči što Sindikat od početka pregovora nije spomenuo nezaposlene ili ugrožene liječnike s malim plaćama, a kamoli pravo građana na zdravstvenu zaštitu. Ministarstvo radi na normalizaciji situacije u bolnicama i neće popustiti onima koji drže bolesnike i velik dio liječničke profesije za taoce. Osim nekoliko bolnica, tvrdi ministar, popunjenost bolnica jednaka je kao i prije štrajka, a broj ambulantnih pregleda svakog dana raste. Istina je, broj pacijenata je manji – no nikome se ne odbija pružiti zdravstvena zaštita, zaključuje Vlahušić te dodaje da će se pregovori nastaviti 27. siječnja.

Za liječnike zatraženo 2000 kuna više

Ministrovu je izjavu dr. Babić okarakterizirao kao neistinitu, budući HLS nije prekinuo pregovore već se na njima pojavio s konkretnim rješenjima sukladnim prethodnim dogovorima. Sindikat je ponudio

sporazum sa snagom kolektivnog ugovora, koji bi bio jedan od akata definiran granskim kolektivnim ugovorom. Sporazum se, tvrdi Babić, bitno razlikuje od ranije predloženog strukovnog kolektivnog ugovora, opsegom je manji i definira samo ona pitanja koja su izričito vezana uz liječnike, ali i pitanje štrajka. To jest, definira se ponašanje za vrijeme štrajka, daje se tumačenje nesporazuma, dežurstava, pripravnosti i stručnog usavršavanja, te uređuje pitanje odmora i dopusta. U tarifnom dijelu je zatraženo povećanje plaća svih liječnika za dvije tisuće kuna neto, te dodatci na uvjete rada. HLS je spreman čekati trenutak kada će se zahtjevi moći realizirati. No, sve pada u vodu jer, ističe dr. Babić:

- Ministar je sinoć obećavao puno, pogotovo u tarifnoj sferi, a kada je to pretočeno u cifre sve je odbacio. Ponudio nam je sporazum s načelnim rješenjima koja nisu dostatna. Ponavlja se ono što smo iskusili protekle godine, to jest pregovaranjem se kupuje vrijeme. Sve dok traje socijalni spor, sindikalni su zahtjevi onakvi kakvi su bili na početku štrajka.

Sindikata je spreman na precizan kompromis sa zadanim rokovima i zatražit će jamstvo Vlade.

FOTO 13 – dr. Babić: «Pregovaranjem se kupuje vrijeme»

DAN TRINAESTI - 27. siječnja

Vlada ne prihvaća predloženi kolektivni ugovor i povećanje plaća

Pregovori Ministarstva zdravstva i Štrajkaškog odbora HLS-a traju pet sati. Obje pregovaračke strane ne daju izjave za medije, javnost se opet nada da je kraj štrajka blizu.

Medijima se obraća potpredsjednik Vlade RH prof. dr. Ante Simonić, koji je sudjelovao u prvom dijelu pregovora. Simonić ističe da se Vlada ne slaže s dva od 49 članaka koje je Sindikat predložio u sporazumu, odnosno s predloženim povećanjem plaća i kolektivnim ugovorom. Vlada zauzima stav da štrajkaši neće biti plaćeni. No, tvrdi Simonić, represije po drugim osnovama neće biti. Vlada je spremna odmah povećati plaće liječnika od šest do 22 posto ovisno o uvjetima rada, što je u prosjeku deset posto povećanja mase za plaće, ali traži i hitno sklapanje granski kolektivni ugovor i ulazak Zakona o liječništvu u proceduru. Vlada je spremna i analizirati sustav koeficijenata do jeseni ove godine, te insistira na sustavnim promjenama u cijelom zdravstvenom sustavu.

Linearnim povećanjem plaća zaštititi najniže kategorije

Nastavku pregovora u Ministarstvu zdravstva prethodila je konferencija za novinare HLS-a, na kojoj su medijima predloženi prijedlozi sporazuma Ministarstva i Sindikata. Dr. Babić ističe da je ministar Vlahušić predložio dva različita načelna sporazuma, kojima se ništa ne definira. Ako su podaci Ministarstva o visinama liječničkih plaća točni, tvrdi Babić, onda previše liječnika radi prekovremeno.

U nacrtu sporazuma HLS je predložio potpisivanje granskog kolektivnog ugovora u roku od 30 dana ako se unutar njega potpiše poseban sporazum za liječnike. Sindikat je zatražio linearno povećanje plaća kako bi se zaštitili financijski najugroženiji liječnici, a kada društvo bude spremno, na red bi došli i ostali. Predmet nastalog spora je osnovna plaća. Naime, ističe Babić, ministar je 25. siječnja usmeno ponudio plaću od 12.500 kuna neto za liječnike specijaliste, koja uključuje četiri dežurstva mjesečno, a dan kasnije to isto je odbio.

DAN ČETRINAESTI - 28. siječnja

Pregovori i dalje traju

Ni nakon današnjih pregovora pregovaračke strane ne daju izjave – čeka se potpisivanje sporazuma. Ipak, ministar Vlahušić izjavljuje da je sve o čemu se sada pregovara moglo biti riješeno još prije pola godine kada je Sindikatu bilo nuđeno isto što i sada.

HLS najavljuje akciju "5 do 12" – petominutno okupljanje hrvatskih liječnika pred bolnicama. Petominutnim okupljanjem pred glavnim ulazom zdravstvene ustanove, liječnici će ministru zdravstva i Vladi poslati poruku da je krajnji trenutak za pronalaženje rješenja.

DAN PETNAESTI - 29. siječnja

Vlahušić: HLS traži strukovni ugovor radi nastavka štrajka

Ministarstvo zdravstva tehnički je spremno već sutra potpisati sporazum, no Hrvatski liječnički sindikat insistira na strukovnom kolektivnom ugovoru kako bi liječnici mogli i dalje štrajkati, izjavljuje ministar Vlahušić po završetku današnjih pregovora. Pregovarački su se timovi usuglasili oko sadržaja sporazuma ali ne i oko plaća, a kako se zbog plaća ne može štrajkati, ističe ministar, Sindikat ustrajno zahtijeva strukovni ugovor.

OB Pula – peticija za smjenu Vlahušića

Štrajkaški odbor Opće bolnice Pula, uz podršku podružnica Hrvatskog liječničkog zbora i Hrvatske liječničke komore, sastavlja peticiju kojom traži smjenu ministra Vlahušića. Peticija je poslana svim istarskim zdravstvenim ustanovama na potpisivanje, a potom će biti prosljeđena Vladi RH i premijeru Ivici Račanu. Od njih se traži da preispitaju Vlahušićevu sposobnost da i dalje obavlja dužnost ministra zdravstva, a kao razlog smjene ministra navodi se – neprimjeren ponašanje i nekompetentnost.

DAN ŠESNAESTI - 30. siječnja

Liječnici pred bolnicama, Vlada smanjuje plaće

Akciji HLS-a pod sloganom «5 do 12» odazivaju se svi liječnici koji sudjeluju u štrajku, to jest 90 posto liječnika u hrvatskim bolnicama. Petominutnim okupljanjem ispred glavnih ulaza zdravstvenih ustanova liječnici poručuju Ministarstvu zdravstva i Vladi da je krajnje vrijeme za pronalaženje rješenja i potpisivanje sporazuma.

Pridruživši se liječnicima na Rebru, dr. Babić izjavljuje kako se nada da će konačan sporazum postići za dva dana, no samo ako rješenja budu u paketu. Liječnici ne traže 45-postotno povećanje plaća i spremni su se dogovoriti oko iznosa.

Najavljen je sastanak Glavnog štrajkaškog odbora za 1. veljače. Ministar Vlahušić izjavljuje kako želi doći na Odbor i članovima objasniti Vladinu ponudu koja obuhvaća povećanje plaća i poboljšanje statusa liječnika.

Vlada: Liječnicima se neće platiti vrijeme provedeno u štrajku

Na temelju članka 214. Zakona o radu Vlada odlučuje da se liječnicima neće platiti vrijeme provedeno u štrajku. Pri obračunu za siječanj umanjit će se plaća i svi dodaci na plaću, osim dječjeg doplatka. Za

provedbu su zaduženi ravnatelji bolnica.

Vlada ne prihvaća «ucjene» Sindikata te poziva liječnike da hitno prekinu štrajk. Pristaje se na povećanje mase za plaće od 10 posto i na razmatranje koeficijenta, ali tek na jesen. Za sedam dana mora se potpisati granski kolektivni ugovor, a Zakon o liječništvu bit će poslan u saborsku proceduru za dva do tri tjedna.

Uoči sjednice Vlade ministar Vlahušić izjavljuje da nema pregovora sa Sindikatom jer je sve dogovoreno. Nema se više o čemu pregovarati, ističe ministar, a Sindikat i dalje insistira da se granski preimenuje u strukovni kolektivni ugovor.

Dr. Babić izjavljuje da smanjenje plaća u sustavu zdravstva nije jednostavno jer su liječnici odradili značajan dio posla i u stacionaru i u polikliničkom dijelu. Upitna je opravdanost neplaćanja jer će liječnici, smatra Babić, odraditi i sve zaostatke nastale zbog štrajka dok stignu računi za naplatu.

Raspravu o stanju u zdravstvu traži 60 saborskih zastupnika

Od predsjednika Sabora Zlatka Tomčića šezdeset saborskih zastupnika traži da se hitno pokrene rasprava o aktualnom stanju u zdravstvu. U zahtjevu saborskih zastupnika stoji da zbivanja u zdravstvu, tijek reforme, rezultati novog Zakona o zdravstvenom osiguranju, stanje sa zdravstvenom zaštitom stanovništva, te pitanja razvoja, stvarnih racionalizacija, izdvajanja za zdravstvo, statusnih problema djelatnika u zdravstvu i sve što se zbiva uz štrajk doktora medicine i stomatologije - potvrđuju nužnost temeljite rasprave o hrvatskom zdravstvu.

Ovo je drugi zahtjev saborskih zastupnika kojim traže otvaranje rasprave o stanju u hrvatskom zdravstvu. Prvi je put inicijativu pokrenulo 33 zastupnika i uputilo je Tomčiću još 20. veljače 2002., no rasprava nije pokrenuta.

DAN SEDAMNAESTI - 31. siječnja

Vlahušić pozvan na Glavni štrajkaški odbor

Nakon konzultacija HLS ipak poziva ministra zdravstva na sastanak Glavnog štrajkaškog odbora.

HLS traži povjerenike podružnica Sindikata da sindikalnoj Središnjici prijave nezakonite radnje vezane uz izradu popisa liječnika koji štrajkaju kako bi im se umanjile plaće. Na osnovi prijava i dokaznog materijala, HLS će podnijeti kaznenu prijavu protiv nalogodavca.

Smrtni slučajevi

Ministarstvo zdravstva pokreće istragu o pet smrtnih slučajeva za koje se sumnja da su se dogodili zbog nepružanja liječničke pomoći tijekom štrajka. Istražuje se smrt alkoholičara oboljelog od ciroze jetre, srčanog bolesnika s fibrilacijom srčanog mišića, narkomana, psihijatrijskog bolesnika i osobe s upalom gušterače. Smrtni slučajevi su se zbili u Zagrebu, Puli, Rijeci, Osijeku i Varaždinu.

HLS objavljuje

Osnovne neto plaće (plaće bez dežurstava, pripravnosti i prekovremenog rada) za liječnike samce koji žive na području Zagreba, izračunate prema najnovijim poreznim olakšicama.

Naziv radnog mjesta	Osnovna neto plaća
Liječnik stažist	2.915 kuna
Liječnik s jednom godinom radnog staža	4.650 kuna

Specijalist s pet godina radnog staža	5.100 kuna
Specijalist s 20 godina radnog staža	6.130 kuna
Specijalist s 25 godina radnog staža	6.400 kuna
Specijalist s 40 godina radnog staža	6.800 kuna

Prosječna plaća građana isplaćena za listopad 2002. u Republici Hrvatskoj je iznosila **3.766** kuna, a prosječna potrošačka košarica **7.086** kuna.

Činjenice:

- Ø Liječnik prosječno odradi 11 sati dnevno, odnosno 240 sati mjesečno.
- Ø Liječnik prosječno dežura pet puta mjesečno, premda se nekoliko mjeseci godišnje broj dežurstava može popeti i na osam. Liječnik koji ode u mirovinu sa 65 godina, ukupno je proveo od 7 do 10 godina (!) dežurajući.
- Ø Svakih šest godina liječnik je obavezan obnavljati licencu. Uvjet za relicenciranje kontinuirano usavršavanje i edukacija.
- Ø Liječniku opće medicine potrebno je još najmanje sedam godina organiziranog školovanja nakon završene srednje škole da bi nakon položenog državnog ispita mogao samostalno raditi s pacijentima.
- Ø Svaki liječnik specijalist mora studirati šest godina, specijalizirati još najmanje četiri godine, a jedan broj liječnika ima postdiplomske i doktorate znanosti.
- Ø Broj liječnika na broj stanovnika u Hrvatskoj među najmanjima je u Europi. Na 100 tisuća stanovnika ima samo 235,9 liječnika. Manje liječnika na broj stanovnika imaju samo Makedonija i Albanija.
- Ø Kvaliteta zdravstvene zaštite je visoka naspram malog izdvajanja za zdravstvo po glavi stanovnika, koje iznosi samo 350 američkih dolara, zahvaljujući naporima liječnika
- Ø Prosječna starost liječnika specijalista vrlo je visoka (prosječna starost internista je 54 godine).
- Ø Sve je manje zanimanje mladih za studij medicine.
- Ø S druge strane, Europi nedostaje liječnika.
- Ø Cijena rada po satu kreće se od 25 do 35 kuna, ovisno o tome je li liječnik opće medicine ili specijalist.
- Ø Broj postupaka obavljenih u hrvatskoj medicini tijekom 2000. je 40 628 909.
- Ø Broj hospitalizacija tijekom 2000. bio je 700.000.

Odnosi:

- Ø Liječnik opće medicine ima 1.33 prosječne plaće isplaćene u Hrvatskoj
- Ø Liječnik specijalist ima 1.55 prosječne plaće isplaćene u Hrvatskoj
- Ø Sudac prekršajnog suda ima 1.82 plaće liječnika opće medicine, odnosno 2.41 prosječnu plaću isplaćenu u Hrvatskoj
- Ø Sudac županijskog suda ima 2.28 plaće liječnika specijalista, odnosno 3.53 prosječne plaće isplaćene u Hrvatskoj
- Ø Plaća liječnika opće medicine iznosi 0.7 prosječne potrošačke košarice

Ø Plaća liječnika specijalista iznosi 0.82 prosječne potrošačke košarice

DAN OSAMNAESTI - 1. veljače

Mandat za daljnje pregovore ima samo – Račan

Na sastanku Glavnog štrajkaškog odbora ministar Vlahušić ističe da nema mandat za nove ponude u pregovorima, te Odbor zaključuje da jedini mandat za pregovore ima predsjednik Vlade Ivica Račan.

Odbor poziva Vladu da pokaže više fleksibilnosti u izmjenama Uredbe o nazivima radnih mjesta i koeficijentima složenosti poslova u javnim službama, kao što je postupila i u donošenju novih koeficijenata u prosincu 2002., te u izmjenama koeficijenata ravnatelja škola u siječnju 2003. Ne dođe li do pregovora s Vladom, Sindikat će pozvati liječnike na nastavak štrajka s dodatnim preporukama za rad.

Hitne ambulante po djelatnostima

Ako se dogovor ne postigne do 5. veljače, uvode se nove preporuke pa će se liječiti samo hitna stanja i stanja koja mogu ugroziti život ili izazvati invalidnost. U dogovoru s ravnateljem ustanove osigurati će se liječnik za hitnu ambulantu po djelatnostima sa specijalistima. Broj liječnika u hitnoj ambulanti odredit će se također u dogovoru s ravnateljem, i to prema potrebi. Na ostale će se ambulante staviti obavijesti bolesnicima kojima se upućuju u hitnu ambulantu. U dogovoru s ravnateljem u hitnoj će se ambulanti pregledavati sva hitna stanja i stanja koja mogu ugroziti život ili uzrokovati invalidnost. Nakon završenog pregleda bolesnika, liječnik će uzeti uputnicu za pregled, te izdati nalaz i postupak po izvršenom pregledu. Ako slučaj nije hitan, liječnik će razgovarati s pacijentom i objasniti mu daljnji postupak liječenja. Liječnici u štrajku, stoji u preporukama, ne rade hladni program, a liječnici koji nisu u hitnoj ambulanti biti će u zdravstvenoj ustanovi.

Preporuča se pojačavanje služba u «hitnoj ambulanti» prema potrebi i u dogovoru s ravnateljem, te organiziranje povjerenstva za stručna pitanja po zdravstvenim ustanovama u dogovoru s Hrvatskim liječničkim zborom i ravnateljem. Liječnici i dalje trebaju postupati prema uputama i preporukama HLZ-a o stručnom radu liječnika tijekom štrajka, te uputama o poslovima koji se neće prekidati tijekom štrajka, koje je Sindikat naveo prilikom najave štrajka.

Štrajkaški odbor ne prihvaća prijetnje nekih sindikata prosvjedima i štrajkom ako se prihvate HLS-ovi osnovni zahtjevi. Njihovi članovi, ističe Odbor, nemaju istu razinu stručne spreme niti odgovornost prema bolesnicima, ni zakonom određene zahtjeve za trajnom edukacijom radi relicenciranja, pa im se odriče pravo da sude o zahtjevima HLS-a.

Vlahušićevo obrazloženje

Ministar izjavljuje da je štrajk legalno i legitimno sazvan:

- Svi razlozi koje ste naveli za štrajk su opravdani. Status liječnika je takav više desetljeća i postoji opravdana potreba za promjenom. Pitanje je na koji način to možemo učiniti, ističe Vlahušić.

Novom Kolektivnom ugovoru, obrazlaže ministar, dodano je nekoliko vrlo značajnih stvari koje liječnici nikada nisu tražili – pravo na dopunski rad za sve liječnike sukladno Zakonu, sudjelovanje u dobiti neovisno od plaće ako ustanova od svoje djelatnosti ostvaruje prihode na tržištu i uvođenje obaveze da poslodavac izdvaja najmanje 0.5 posto bruto plaća za edukaciju. Štoviše, zapošljavanje liječnika postaje obavezom države, pa po završetku fakulteta liječnici neće čekati duže od šest mjeseci na pripravnički staž.

Sindikati, a ne Ministarstvo, žele granski ugovor

Ministar ističe da su strukovni kolektivni ugovori, bez obzira o kojoj se djelatnosti radilo, neprihvatljivi za Vladu.

- U Hrvatskoj postoji 700 sindikata. Potpisati strukovni ugovor s jednim značilo bi da i svi drugi imaju pravo na nj. S druge strane, kada imamo pet zakona o djelatnicima u zdravstvu, to jest o liječnicima, medicinskim sestrama, stomatolozima, biokemičarima i ljekarništvu, koji tijekom veljače trebaju ući u saborsku proceduru - nemoguće je da svaki sindikat ima i svoj kolektivni ugovor. Vlada kolektivno pregovara sa sindikalnim središnjicama, a one žele granski kolektivni ugovor. U prijedlogu Zakona o liječnicima, u članku koji govori o HLS-u, naš je prvi prijedlog bio da liječnici svoja prava ostvaruju granskim i strukovnim kolektivnim ugovorom. No, Vlada to nije prihvatila. To nije problem za Ministarstvo zdravstva jer u zdravstvu nema previše sindikata, no za Vladu jest, obrazložio je ministar.

Vladi je neprihvatljivo mijenjanje Uredbe o koeficijentima jer ju je radila tri godine, a osim toga - usvojen je državni proračun.

- Takve sam koeficijente zatekao u zdravstvu i oni su rađeni za visoko obrazovane. Više se daje prilike stručnim nazivima, a manje onome što se doista u odvija u bolnicama pa tako uža specijalizacija nigdje nije naglašena s posebnim koeficijentom. Primarius ima povećanje od 10 posto, a onaj koji je uža specijalist nema ništa. Ali to je zatečeno stanje i stoga je Vlada voljna odmah pristupiti analizi Uredbe, no ona se sada ne može mijenjati. U prosincu protekle godine napravili smo malu korekciju u Uredbi pa su liječnici specijalizanti i zdravstveni suradnici u zdravstvu dobili otprilike sedam posto povećanja na koeficijent, naglasio je ministar.

Vlahušić ističe i da je dodatak na uvjete rada povišica osnovne plaće, te da bi prosječno povećanje iznosilo 12-13 posto.

- Liječnici koji rade u hitnoj pomoći imali bi desetak posto povišice, oni u zavodima za javno zdravstvo 12-ak posto, u bolnicama bi liječnici koji imaju teže uvjete rada imali oko 15-ak posto, a ostali oko desetak posto. Drugi mandat kao ministar nemam, ima ga Vlada. U okviru mandata koji sam imao i razgovora koje sam vodio s pregovaračkim odborom Sindikata učinio sam sve da se mandat proširi, ustvrdio je.

Isprika za «tvrde istupe»

Vlahušić se ispričao svima koji su se u protekla dva tjedna uvrijedili zbog njegovih «tvrđih istupa».

- U ime Vlade bio sam zadužen građanima osigurati pružanje zdravstvene zaštite. Smatrao sam da je to jedini način da se održi red. Od protekle srijede nisam iznosio tvrde stavove i dalje ih neću iznositi. Bit će minimum informacija, to jest činjenica. Također, želio bih se ispričati i svima onima koji su se našli pogođeni neobaveznim intervjuom koji nisam autorizirao, izjavio je ministar misleći na razgovor objavljen u Vjesnikovom prilogu «Caffe» 22. siječnja te dodao da od čitave situacije korist imaju samo mediji i njihovi vlasnici, a javnost je za svaku smrt počela kao razlog navoditi – štrajk.

Pljušte kritike članova Odbora

Članovi Štrajkaškog odbora ministru zamjeraju što se u pregovorima nije zauzeo za kolege liječnike s kojima se natezao, umjesto da pregovara s Vladom. Štrajk liječnika nije bunt protiv ove vlasti, već štrajk za budućnost. Ministar se, tvrde članovi Odbora, ponio nekorektno, neprofesionalno i nekolegijalno jer se ogriješio o struku, stalež i etiku te stoga može govoriti isključivo u ime politike.

Ministar ne komentira izjavu članova Odbora da ravnateljima zdravstvenih ustanova naredbe o popisivanju štrajkaša ne stižu iz Ministarstva zdravstva već iz Ministarstva obrane. Odbor ministru zamjera miješanje primanja i plaća liječnika i manipulaciju medijima zbog koje javnost ima krivu percepciju liječničkih dohodaka. Vlahušić ističe da liječnička primanja kod liječnika jesu plaća jer se, zahvaljujući odluci iz '94., prihvaćaju kao osnovna plaća, te na njih ide mirovinsko i zdravstveno osiguranje.

Podrška udruge za promicanje prava pacijenata

Liječnike podržava Hrvatska udruga za promicanje prava pacijenata. Predsjednica Udruge mr. sc. Đula Rušinović-Sunara ističe da se liječnička plaća ne može izraziti cijenom od 25 do 35 kuna po satu. Udruga ne podržava da se socijalna politika bilo koje Vlade gradi na uskraćivanju nagrade za

rad. Cijene se sva nastojanja da se dogovor postigne na zadovoljstvo pacijenata i podupire partnerski odnos svih triju strana koje sudjeluju u zdravstvu.

Ministar daje intervju za Liječničke novine koji nije objavljen jer ga Vlahušić nije autorizirao.

DAN DEVETNAESTI – 3. veljače

Pismo predsjednika HLS-a dr. Ivice Babića doktorima medicine i stomatologije, voditeljima organizacijskih jedinica zdravstvenih ustanova:

Slobodan sam Vam se obratiti s nekoliko riječi želeći Vas još jedanput podsjetiti na okolnosti i događaje koji su prethodili i neposredno utjecali na odluku Skupštine HLS o pokretanju štrajka.

Štrajk je Ustavom i zakonom zajamčeno pravo sindikata da ga koristi kao ultimativno sredstvo u ostvarivanju i zaštiti socijalnih i gospodarskih interesa svojih članova.

HLS je tijekom protekle tri godine pokušao slijedom određenih zakonodavnih i političkih odluka Vlade i Ministarstva zdravstva pozicionirati liječnički stalež u bolji položaj no što je on danas.

U vrijeme donošenja Zakona o državnim službenicima i namještenicima pokušao je uz intenzivno lobiranje - od predsjednika Sabora do niza kontakata sa saborskim zastupnicima i saborskim odborima - spriječiti "ulazak" liječnika u taj Zakon. Uz sva jamstva i obećanja liječnici su ipak u Zakonu zajedno s javnim službama, HZZO-om, zavodom za zapošljavanje, visokim učilištima, osnovnim i srednjim školama, socijalnom skrbi, ustanovama kulture, hidrografskim institutom, zavodom za poljoprivredu i ustanovama za zaštitu prirode i okoliša.

Temeljem toga Zakona donesena je Uredba o nazivima radnih mjesta i koeficijentima složenosti poslova. Tijekom mandata bivše ministrice zdravstva sindikat je u pregovorima uspio tek minimalno korigirati postojeće koeficijente.

HLS je unutar koordinacije sindikata u djelatnosti zdravstva (11 sindikata) bio izložen pritiscima brojnijih sindikata čime mu se osporavala ključna mogućnost u kreiranju statusa liječnika kao glavnih nositelja djelatnosti. Iz takve se pozicije nametala odluka o pokretanju postupka za sklapanje Strukovnog kolektivnog ugovora kroz koji bi liječnici ravnopravno, na bipartitnoj osnovi, pregovarali s Vladom.

Zakon o liječnicima koji je već davno trebao biti donesen, najvjerojatnije neće sadržavati pojam strukovnog kolektivnog ugovora iako se za to zalažu i HLZ, HLK i HLS. Vlada i ovaj puta misli drugačije.

Vlada RH imala je obvezu da drugom polovinom 2002. godine izvrši, sukladno Temeljnem kolektivnom ugovoru za službenike i namještenike u javnim službama, analizu i korekciju plaća unutar javnih službi, a u suradnji i dogovoru sa sindikatima. Tu svoju obvezu Vlada nije ispunila.

Slijedom navedenog Glavni odbor HLS-a je, nakon konzultacije s liječničkim udrugama predložio, a skupština HLS – a donijela odluku o pokretanju štrajka.

Od 15. siječnja 2003. godine pregovarački tim Glavnog štrajkaškog odbora pregovarao je s ministrom zdravstva kao predstavnikom Vlade. Usprkos izjavama ministra o opravdanosti naših zahtjeva bitnog pomaka u pregovorima nije bilo.

Uvažavajući složenost i osjetljivost funkcije i poslova koje obavljate, molimo Vas da svojim autoritetom, a u okvirima svojih objektivnih mogućnosti doprinesete razrješenju nastalog spora.

Svojim javnim istupima, brzim i primjerenim odgovorima na neistinite članke i izjave u medijima potpomoći ćete stvaranju objektivne slike o liječničkom staležu koja se tijekom trajanja štrajka bezočnim, nekontroliranim napadima pokušava narušiti.

Vašom suradnjom sa sindikalnim povjerenicima osigurava se uspješno provođenje svih poslova koji se ne smiju prekidati. Visoki standardi poslova koji se ne smiju prekidati, usuglašeni na razini svih liječničkih udruga (HLZ, HLK, HSK), osiguravaju pacijentima adekvatnu zdravstvenu zaštitu tijekom trajanja štrajka.

DAN DVDESET I PRVI - 4. veljače

Dr. Babić je usmeno pozvan na razgovor u Ministarstvo zdravstva. Ministar Vlahušić medijima izjavljuje da je dr. Babić na razgovoru postavio novi zahtjev - povećanje liječničkih plaća za 20 posto.

Ministarstvu zdravstva prijavljena još dva smrtna slučaja za koje obitelji preminulih tvrde da su povezani sa štrajkom.

Promatrači FEMS-a pozvani u Zagreb

HLS šalje dopis Europskoj uniji liječničkih sindikata (FEMS) čiji je član, naslovljen na predsjednika Unije dr. Antony Bertranda. Od Bertranda se traži da obavijesti sve članove FEMS-a o situaciji u kojoj su se našli hrvatski liječnici, te da izabere dva predstavnika koji će doći u Zagreb kao neutralni i objektivni promatrači štrajka i savjetnici HLS-a u daljnjim pregovorima s Vladom. Sindikat moli Bertranda da u ime FEMS-a odmah uputi pismeni prijedlog Vladi, koji su 12. svibnja 2001. izglasali svi članovi Unije u znak solidarnosti sa situacijom liječnika u Hrvatskoj.

Lang predlaže arbitražu

Dr. Slobodan Lang, član Nacionalnog zdravstvenog vijeća i Bioetičkog vijeća Hrvatske, pismenim putem predlaže ministru Vlahušiću i dr. Babiću da u skladu s demokratskom praksom pribjegu arbitraži pod sloganom «Prvo pacijenti».

Stranama u sporu Lang predlaže da za arbitražu angažiraju dr. Jadranka Crnića, predsjednika Hrvatskog Crvenog križa i Ustavnog suda u mirovini. Lang u pismu ističe da su Sindikat i Vlada tijekom štrajka postupali većinom ispravno, no sve je više prijedloga i interpretacija, poput uvođenja radne obaveze i nedokazanih optužbi za političku instrumentalizaciju štrajka, koji, smatra Lang, ne vode rješenjima od opće koristi već samo daljnjem zaoštavanju sukoba na račun pacijenata, to jest smanjenju opsega medicinskih usluga. Stoga valja pribjeći arbitraži.

DAN DVADESET I DRUGI - 5. veljače

Sastaju se pregovarački timovi Ministarstva zdravstva i HLS-a. Ministarstvo daje Sindikatu oko 150 stranica radnog materijala, prijedloga kolektivnog ugovora, koje HLS mora detaljno proučiti prije nego što se očituje. Dr. Babić ističe da je Sindikat od ministra tražio da se liječnicima plate poslovi učinjeni preko norme.

Vlada Republike Hrvatske najavljuje da će 6. veljače izglasati deset postotno povećanje mase liječničkih plaća i te prihvatiti granski kolektivni ugovor. Ministar Vlahušić izjavljuje da će se štrajk okončati zakonom ili odlukom Štrajkaškog odbora, no ne izjašnjava se hoće li Vlada prekinuti štrajk uvođenjem radne obaveze ili zabranom.

Istražuje se 11 smrtnih slučajeva

Premda u bolnicama dnevno umire 150 pacijenata, Vlahušić ističe da se 11 smrtnih slučajeva koje su Ministarstvu prijavile obitelji preminulih ne može zanemariti. Državno odvjetništvo i kriminalistička policija istražuju smrt alkoholičara oboljelog od ciroze jetre, srčanog bolesnika s fibrilacijom srčanog mišića, djeteta s crijevnim oboljenjem, psihijatrijskog bolesnika, narkomana, osobe s upalom gušterače te dva slučaja sepse.

Dr. Babić izjavljuje da se zalaže za detaljnu istragu, koju moraju provesti stručna

povjerenstva, a ustanove li se propusti, odgovorni se trebaju kazniti.

Račan saziva radni sastanak o situaciji u zdravstvu

Predsjednik Vlade Ivica Račan saziva radni sastanak s čelnim osobama zdravstvenog sustava. Na sastanku će se razmotriti stanje u zdravstvu, štrajk i odvijanje zdravstvene zaštite u postojećim okolnostima, te situacija i položaj liječnika u društvu. Također, objasniti će se na koji način Vlada može provesti zdravstvenu zaštitu u danim okolnostima.

Na sastanak su pozvani predstavnici HLS-a, liječničke, stomatološke i biokemičarske komore, HLZ-a, Akademije medicinskih znanosti Hrvatske, HZZO-a, Hrvatskog zavoda za javno zdravstvo, predstojnici KBC-a Split, Rijeka i Zagreb, dekan Medicinskog fakulteta u Zagrebu prof. dr. Boris Labar, potpredsjednik Vlade prof. dr. Ante Simonić, prof. dr. Stipe Orešković, te predsjednik Upravnog vijeća HZZO-a doc. dr. Nikica Gabrić.

Plaće liječnika sramotno su niske

Predsjednik Hrvatske liječničke komore prim. dr. Egidio Čepulić smatra da su plaće liječnika sramotno niske:

- Dajemo punu podršku zahtjevima za podizanjem osnovnog koeficijenta jer je to jedini način da se svim liječnicima, bez obzira na to imaju li ili nemaju dežurstva, odnosno pripravnost, osiguraju dostojna primanja. Mišljenje Komore je da je Vlada mogla izmijeniti koeficijente plaća prije donošenja Proračuna, s istim argumentima prema drugim sindikatima koje namjerava upotrijebiti na jesen, kada predviđa pristupiti reviziji koeficijenata za plaće liječnika, smatra prim. Čepulić.

Za razliku od HLZ-a i HLS-a, koji su dobrovoljna udruženja liječnika, HLK je obavezna organizacija i institucija podređena Zakonu o upravi i upravnom postupku, te upravni nadzor nad njenim radom ima Ministarstvo zdravstva, ističe potpredsjednik HLK prim. dr. Josip Jelić.

- No, i pored toga, Komora je dala bespogovornu podršku Sindikatu. Na radnom sastanku, koji je sazvaio potpredsjednik Vlade Ivica Račan, Komora će istaknuti da je degradacija i uvažavanje liječnika - od osnutka samostalne Republike Hrvatske - stalno u silaznoj putanji. Smjer putanje se mora promijeniti i moraju se dostići standardi u Europskoj uniji, naglašava prim. Jelić.

DAN DVADESET I TREĆI – 6. veljače

Vlada usvaja Uredbu o dodacima na plaće

Kako je i najavljeno, Vlada usvaja Uredbu o dodacima na plaće za pojedine poslove zaposlenih u zdravstvu na temelju članka 6. stavka 2. i članka 7. stavka 1. Zakona o plaćama u javnim službama (NN br. 27/01). Dodaci se, ovisno o uvjetima rada, kreću od 6 do 20 posto.

Vlada prihvaća i usuglašen tekst (granskog) Kolektivnog ugovora za djelatnost zdravstva i zdravstvene zaštite s čijim se potpisivanjem slažu Hrvatski strukovni sindikat medicinskih sestara i tehničara, Samostalni sindikat radnika u djelatnosti zdravstva, mirovinskog osiguranja i socijalne zaštite i Sindikat zdravstva, socijalne zaštite i mirovinskog osiguranja Hrvatske.

Tablica s popisom naziva poslova zaposlenih u zdravstvu koji imaju pravo na dodatak iz Uredbe

Br.	Naziv poslova	Dodatak %
1	zaposleni u bolnici na poslovima čišćenja	5

1.	zaposleni u bolnici na poslovima čišćenja	5
	zaposleni u bolnici u praonici	
2.	liječnik u bolnici bez položenog specijalističkog ispita	
	liječnik u zavodima za javno zdravstvo	6
	nezdravstveni djelatnik u bolnici koji sudjeluje u procesu dijagnostike ili liječenja	
3.	liječnik u hitnoj medicinskoj pomoći	10
	vozač u hitnoj medicinskoj pomoći	
4.	liječnik specijalist u bolnici	16
5.	liječnik specijalist u jedinici intenzivnog liječenja	
	liječnik specijalist kirurgije	
	liječnik specijalist anesteziologije i reanimatologije	
	liječnik specijalist urologije-operator	
	liječnik specijalist maksilofacijalne kirurgije	
	liječnik specijalist ortopedije-operator	
	liječnik specijalist oftalmologije-operator	
	liječnik specijalist otorinolaringologije-operator	
	liječnik specijalist radiologije-intervencijski radiolog	
	liječnik specijalist interne medicine-intervencijski gastroenterolog	20
	liječnik specijalist interne medicine-intervencijski kardiolog	
	liječnik specijalist dječje kirurgije	
	liječnik specijalist psihijatrije na zatvorenim psihijatrijskim odjelima	
	stomatolog specijalist oralne kirurgije-operator	
	liječnik specijalist neurokirurgije-operator	
	liječnik specijalist patologije-obducent	
	liječnik specijalist sudske medicine	
	liječnik specijalist infektologije na odjelu za liječenje AIDS-a	
	liječnik specijalist onkologije i radioterapije u primjeni citostatika ili u izloženosti otvorenom izvoru zračenja	
	nezdravstveni djelatnik na otvorenim izvorima zračenja	
	liječnik specijalist u liječenju aktivne TBC	

HLS ističe da nije bio upoznat sa sadržajem prihvaćene Uredbe, niti je sudjelovao u njezinoj izradi. A, Sindikatov prijedlog dodatka na uvjete rada ministar Vlahušić je odbacio.

- Prihvaćena Uredba prijedlog je ministra Vlahušića koji nam nikada nije pokazao. Ministar je odbacio HLS-ov prijedlog o dodacima na plaće, a svoju je Uredbu bez znanja Sindikata poslao na usvajanje Vladi. No, donošenje Uredbe pozdravljam iako ona nije primjerena onome što je Sindikat tražio. To je samo ispravljanje nepravde nanesene liječnicima, zaključuje dr. Babić.

HLS-ov prijedlog dodatka na uvjete rada

Br.	Naziv radnog mjesta	Naziv zvanja	Dodatak %
	Radna mjesta I. vrste (VSS)		
2.	neurokirurg – operater, patolog obducent, spec. sudske medicine jedinica intenzivne skrbi; radiološka dijagnostika; operacija, anestezija primjena citostatika; liječenje AIDS-a; liječenje aktivne tuberkuloze otvoreni izvori zračenja; HMP na terenu, prosekturi, zatvorenim psihijatrijskim odjelima	zdravstveni zaposlenik	20
3.	hemodijaliza; forenzička psihijatrija; u hitnoj službi rađaonici	zdravstveni zaposlenik	17

	psihijatriji transfuziji patologiji interna		
4.	VSS i VSS specijalista	zdravstveni zaposlenik	16

HLS s potpredsjednicima Vlade

Potpredsjednici Vlade Ante Simonić i Goran Granić, te ministar zdravstva Andro Vlahušić sastaju se s članovima Štrajkaškog odbora HLS-a. Odbor ponovo iznosi stavove Sindikata, no oni su odbačeni.

Dr. Babić tvrdi da je Granić izjavio da će se tek na jesen vidjeti hoće li se uvažiti stavovi HLS-a u reviziji koeficijentata, te da se liječničke plaće primjerene.

DAN DVADESET I ČETVRTI - 7. veljače

Račan: Nemojte da Vlada aktom štiti dignitet liječnika!

Premda razumije zabrinutost za dignitet liječničke profesije premijer Ivica Račan na sastanku s predstavnicima zdravstvenih udruga i ustanova ističe da će Vlada biti prisiljena poduzeti mjere za prekidanje štrajka ako to ne učini HLS. Vlada će pričekati nekoliko dana tijekom kojih se neće konfrontirati sa Sindikatom, a HLS za to vrijeme treba razmisliti o svojim postupcima.

Daljnje zaoštavanje pozicija, ističe premijer, apsolutno srozava ugled liječničke profesije i odnos građana prema liječnicima, raste plima nezadovoljstva, a situacija kompromitira državu.

- Sugeriram i molim, nemojte da Vlada svojim aktom štiti dignitet liječnika! - oštro je izjavio Račan te dodao: - Promislite što radite sami sebi i građanima kao pacijentima.

Račan naglašava da Vlada ne namjerava u ovom trenutku ugroziti Hrvatsku i njenu sigurnost niti prihvatiti zahtjeve liječnika za linearnim povećanjem plaća. Vlada može i pasti ali neće pomoći da padne i Hrvatska. Javno je izgovoreno tko će sve zatražiti povećanje plaća ako se ono odobri liječnicima i stoga se HLS ponaša nepatriotski. Prema tome, i da želi, Vlada ne može pristati na povećanje plaća.

No, ističe Račan, to ne znači da nije svjestan problema u zdravstvu. Problemi se gomilaju već duže vrijeme i iluzija je da se mogu riješiti preko noći. Neki se mogu riješiti odmah a drugi u dužem vremenskom razdoblju.

- Imamo štošta pospremiti u zdravstvu da bismo nedovoljan zdravstveni novac racionalnije rasporedili. To trebamo zajednički učiniti. No, ako srušite svoj ugled, ne očekujte da će netko s vama razgovarati i braniti ga. Trpjeli ste godinama neulaganja u zdravstvo. Sada kada se otvaraju šanse da sredimo stvar, a imamo i obaveze prema Europskoj uniji, vi se ponašate neodgovorno, ustvrdio je Račan.

Premijer pledira za nastavak razgovora o nužnim promjenama u zdravstvenom sustavu, koji će otpočeti kada liječnici budu spremni. No, nastavak razgovora neće biti moguć ako će Vlada biti prisiljena povući potez na zahtjeve građana.

Inicijativa da, oštra retorika - ne

Predsjednik HLS-a dr. Ivica Babić podržao je tezu da zdravstveni sustav treba što prije postati kompatibilan s Europskom unijom, te istaknuo da se iz situacije želi izaći bez pobjednika i pobijeđenih, ali s jasnim ciljem. HLS podržava sustavno rješavanje problema.

- HLS nije sretan što je došlo do ovakve situacije. Prethodno smo poduzeli niz radnji kako do nje ne bi došlo. Očito je bilo nesporazuma u transferu informacija. Sva rješenja koja je HLS predložio Ministarstvu zdravstva su odbačena. Također, web stranice HLS-a, kao mjesto pravovaljanih informacija za liječnike, rušene su 15 puta, dok je Ministarstvo zdravstva svojim informacijama pokrenulo medijski linč, istaknuo je dr. Babić.

Iako prihvaća premijerovu inicijativu, Babić ističe kako ne prihvaća oštru retoriku, na što je Račan uzvratilo neka on pripazi na svoju.

Struka kao fikus i srozavanje položaja liječnika

Preostali sudionici sastanka slažu se da se štošta u sustavu zdravstva mora iz korijena promijeniti.

Potpredsjednik Vlade Simonić izjavljuje da ucjene i prijetnje ne vode ničemu već je nužna promjena sustava. Štrajk je incidentna situacija, ističe, i posljedica je neriješenih odnosa, a cilj je zajednički pronalazak dugoročnog rješenja. Problem je što ova situacija dovodi i do socijalne nesigurnosti, to jest nepovjerenja u državne institucije. Potpredsjednik Vlade Granić naziva liječnike – samodopadnima.

Položaj liječnika u Hrvatskoj stalno je u silaznoj putanji, ističe potpredsjednik HLK prim. dr. Josip Jelić, te dodaje da je vrijeme da putanja krene uzlazno. Liječnici ne predstavljaju golemu financijsku masu, pa su smatrali da će biti i odgovarajuće financijski vrednovani. No, svako pomicanje izaziva potrese i ljudski otpor, jer su liječnici svrstani u javne službenike. Pojedini liječnici čak imaju manje plaće od medicinskih sestara. Iako liječnici, zaključuje prim. Jelić, ne traže europske plaće – oni zahtijevaju da im se vrati dostojanstvo i ugled.

Do svega ovoga ne bi došlo da je Ministarstvo zdravstva drugačije reagiralo nakon štrajka upozorenja, izjavljuje predsjednik HLZ-a prof. dr. Dubravko Orlić. Sada se koriste emocije i tragični slučajevi u medijima s porukom – liječnici su zločesti. A, oni su odradili 14 puta više postupaka no što su trebali obaviti. Prema tome liječnici misle na pacijente. S druge strane, umjesto da se podržava povjerenje u liječnike ono se sustavno obezvrjeđuje. Također, u Hrvatskoj postoji problem vrednovanja liječničkog rada premda međunarodna priznanja govore dovoljno za sebe. Osim toga, struka se ne sluša, a na pojedinim se sastancima tretira kao – fikus.

Odljevanje i traćenje mozгова

Dekana Medicinskog fakulteta u Splitu prof. dr. Marina Bobana posebno zabrinjava činjenica da Hrvatska ima vrlo mali broj liječnika na broj bolesnika, te što se drastično smanjuje interes za studij medicine, a liječnici odlaze raditi i živjeti na Zapad.

Osim «odljeva mozgov» imamo i traćenje te zanemarivanje mozgov, upozorava predsjednik Akademije medicinskih znanosti prof. dr. Asim Kurjak. Godinu dana Ministarstvo zdravstva nije niti jedanput tražilo mišljenje Akademije. Odluke se donose u uskim krugovima i ne prolaze kroz ona tijela kroz koja bi trebala. Sve to rađa nezadovoljstvo. Glavni odbor Akademije duboko žali zbog štrajka, ističe Kurjak, ali se nezadovoljstvo unutar liječničke struke ne može njime riješiti. Štrajk kompromitira Vladu i zdravstvo i treba ga privesti kraju. S druge strane, dodaje, postoji i razdor između HLZ-a i HLK, pa liječnici prvo moraju «počistiti» unutar vlastitog kruga.

Glavarina stimulira – nered!

Predsjednik Hrvatske stomatološke komore dr. stom. Željko Zubović pokušao je prisutnima razjasniti da glavarina stimulira lošu kvalitetu, to jest nered. Sustavom glavarine nagrađuje se onaj tko radi s lošim materijalima i oni koji loše rade. Stomatološke usluge ne obračunavaju se po realnim cijenama, a nepoznanica je kuda se odljeva novac iz HZZO-a. No, ističe Zubović, on svakako ne ide u

stomatologiju. Nužno je pravedno vrednovati liječnički rad, te reorganizirati zdravstvo tako da se plaća izvršeni rad, a ne da bolje prolaze oni koji ne rade. Zakon o zdravstvenom osiguranju, istaknuo je, izbacio je polovicu stomatologa iz igre, a novi se paket zdravstvenih zakona mora također raditi prema njemu - što nije dobro.

S druge strane, ravnatelj KB Split prof. dr. Dinko Mirić ističe kako njegova bolnica doživljava izrazit prosperitet, za što treba zahvaliti velikim dijelom Ministarstvu zdravstva i Vladi. Mirić smatra da je sadašnje Ministarstvo napravilo najpravedniju raspodjelu sredstva u zdravstvu do sada. Stoga Mirić podržava svoje kolege koji štrajkuju, ali nema snage i sam sudjelovati na taj način u štrajku i teško mu je gledati kolone odbijenih pacijenata. Stoga predlaže da se donošenje Uredbe o dodacima na plaće za pojedine poslove zaposlenih u zdravstvu shvati kao prvi korak, a da se ostatak riješi do kraja godine.

No, predsjednica Hrvatske komore medicinskih biokemičara prof. dr. Ana Stavljenić-Rukavina smatra da Uredbu treba doraditi ili obrazložiti, budući na istim poslovima za koje su liječnici dobili dodatke, rade i drugi specijalisti, a plaće će im biti različite. Svi bi zdravstveni djelatnici trebali imati jednake šanse u budućem radu.

Utakmicu s produžecima prekinuti prije incidentne situacije

Štrajk je utakmica s produžecima u kojoj nitko nije zabio gol, publici je dosta i vrijeme je da se utakmica prekine, slikovito je mišljenje ravnatelja KBC-a Zagreb prof. dr. Josipa Paladina. Svakog dana raste krivulja incidentne situacije koja bi se mogla dogoditi zbog smanjenja poslova. Dok, s druge strane, krivulja popularnosti liječnika nezaustavljivo pada. Paladinova je inicijativa da Vlada predloži izvršitelje i mjere koje se mogu poduzeti, a HLS razmotri predloženo.

Jedini kriterij i orijentacija u prosuđivanju bilo čega o čemu se raspravlja treba biti Europa, smatra ravnatelj ŠNZ «Andrija Štampar» prof. dr. Stipe Orešković. Rješenje situacije u zdravstvenom sustavu je u velikom broju činitelja, koje neće riješiti niti ova niti, iduće dvije Vlade. Prvo treba pronaći rješenje koje će prekinuti konflikt između liječnika i pacijenata, koji prijeti pretvorbom u dugoročnu štetu. Potom bi trebalo osigurati plaćanje osnovnog standarda za liječnike kojima to nije osigurano i, na kraju, osigurati veće plaće onima koji mnogo pridonose, smatra Orešković.

DAN DVADESET I SEDMI – 10. veljače

HLS objavljuje: KAKO U EU BEZ SUVIŠNIH ZAŠTO?!

Stanje u zdravstvu pokazuje da se sustav zdravstva godinama urušava, što se izravno odražava na zdravlje populacije, odnosno pacijenata. Minimalnim izdvajanjem za zdravstvo, od 350 do 400 \$ po glavi stanovnika, onemogućena je kvalitetna zdravstvena zaštita, a Država time pokazuje koliko drži do zdravlja svojih građana.

Cilj štrajka liječnika je zaštita prava građana na adekvatnu zdravstvenu zaštitu. Ne možemo preuzeti odgovornost za živote i zdravlje ljudi kad se sustavno zanemaruju problemi zdravstva, provodi netransparentna i nedovoljno pripremljena reforma zdravstva, čiji se učinci vide samo u smanjenju broja kreveta u bolnicama, ukidanju pojedinih odjela, produžavanju lista čekanja, ukidanju «prava» na bolovanje administrativnim mjerama i.td. Razina zdravstvene usluge postaje upitna, što izravno utječe na zdravlje pacijenata.

Kako vjerovati ministru koji ne zastupa interese struke, zbog koje je i postavljen u Vladu, kako bi je OBJEKTIVNO informirao?! Ne štiteći interese ceha koji traži adekvatne uvjete rada da bi mogao poštovati Hipokratovu prisegu, ministar izravno šteti pacijentima kršeći njihovo Ustavom i Zakonom zajamčeno pravo na zdravstvenu zaštitu jer:

<p>-rad liječnika preko normativa izravno ugrožava zdravlje i živote pacijenata</p>	
--	--

-liječnik u bolnici prosječno radi 11 sati dnevno, tj. 240 sati mjesečno	Daljnje smanjivanje = kvalitete zdravstvene zaštite i prava pacijenata
-u RH je 235 liječnika na 100 000 stanovnika (manji broj imaju samo Albanija i Makedonija)	
-smanjuje se interes za studij medicine	
-odljev liječnika iz RH	
- deficit liječnika u EU	

S druge strane:

- cijena rada liječnika po satu = 25 do 35 kuna
- prosječna plaća građana u RH u studenom 2002. = 3.766 kuna
- prosječna potrošačka košarica u studenom 2002. = 7.088 kuna
- liječnik specijalist zarađuje 1.55 prosječne plaće u RH (specijalist s 20 godina radnog staža = 6.130 kuna)
- sudac županijskog suda zarađuje 3.53 prosječne plaće u RH

Primanja liječnika kojima ministar barata u javnosti rezultat su prekovremenog rada, što samo ukazuje na deficit liječnika.

Liječnici u RH ne mogu više dozvoliti kršenje svojih osnovnih ljudskih prava koja se očituju u:

- a) neprimjerenosti cijeni rada
- b) prisilnom radu – ispunjenju radnih obveza pod krinkom humanosti i odgovornosti

S ciljem zaštite prava pacijenata, liječnici RH traže rad do 206 sati mjesečno, odnosno do 30 sati prekovremenog rada, a sve ostalo je prisilan rad koji izravno ugrožava zdravlje i život pacijenata zbog premora i iscrpljenosti liječnika.

EU traži:

- primjerenosti cijeni rada
- većem broju liječnika na broj stanovnika
- 48-satni radni tjedan (zajedno s dežurstvom)
- zakonom zajamčen dnevni i tjedni odmor

Kako u EU?! Očito robovskim radom, kršeći prava pacijenata i prava liječnika.

Štrajk se nastavlja

Iako se u javnosti spekulira da će štrajk liječnika prestati, to jest jednostavno utihnuti nakon sastanka s premijerom Ivicom Račanom, štrajk traje i dalje. Sindikat se nadao da će se štrajk okončati prije Svjetskog dana bolesnika, no budući nije došlo do nikakvih pomaka na bolje - štrajk se odvija sukladno preporukama donesenim na zadnjem proširenom Glavnom štrajkaškom odboru 1. veljače.

Liječnici ne mogu preuzeti odgovornost u sustavu koji se urušava

U povodu Svjetskog dana bolesnika liječnici u štrajku zahvaljuju svim pacijentima koji su shvatili i prihvatili prave razloge liječničkog štrajka, te mole za još malo strpljenja.

U priopćenju namijenjenom pacijentima liječnici u štrajku ističu kako stanje u zdravstvu pokazuje da se sustav zdravstva godinama urušava, te da se to izravno odražava na zdravlje populacije. Minimalnim izdvajanjem za zdravstvo od 350 do 400 \$ po glavi stanovnika onemogućena je kvalitetna zdravstvena zaštita, a i Država time pokazuje koliko drži do zdravlja svojih građana.

Cilj štrajka je, stoji u priopćenju, zaštita prava građana na adekvatnu zdravstvenu zaštitu. Liječnici ne mogu preuzeti odgovornost za živote i zdravlje ljudi kada se sustavno zanemaruju problemi zdravstva, provodi netransparentna i nedovoljno pripremljena reforma zdravstva, čiji se učinci vide samo u smanjenju broja kreveta u bolnicama, ukidanju pojedinih odjela, produžavanju lista čekanja, ukidanju «prava» na bolovanje administrativnim mjerama itd.

Stoga se, ističu liječnici u priopćenju, s ciljem zaštite prava pacijenata traži rad od 206 sati mjesečno, odnosno do 30 sati prekovremenog rada. Sve ostalo je prisilan rad, koji izravno ugrožava zdravlje i život pacijenata zbog premora i iscrpljenosti liječnika.

Studenti šeste godine Medicinskog fakulteta u Zagrebu pokreću potpisivanje peticije u znak podrške štrajku liječnika.

DAN DVADESET I OSMI - 11. veljače

Babić: Ministar i resorno ministarstvo odgovorni su za stanje u zdravstvu

Liječnici su očekivali da će nakon sastanka s premijerom Ivicom Račanom proraditi pozitivna inicijativa. No, kako do sada Sindikat nije pozvan na radni sastanak, ističe dr. Babić na konferenciji za novinare, HLS je odlučio progovoriti o određenim činjenicama

- Ministar i resorno ministarstvo su odgovorni za sadašnje stanje u sustavu zdravstva zbog iznošenja neistina i poluistina u javnosti, što je rezultiralo krivom percepcijom i dezinformiranošću građana. Također, odgovorni su za nekooperativnost tijekom pregovora, uključujući i pregovore tijekom štrajka. Gospodin ministar je odgovoran što štrajk još uvijek traje. On je odgovoran za sve posljedice štrajka jer ne želi postići sporazum, ističe Babić.

HLS drži ministra Vlahušića odgovornim i za donošenje Uredbe o dodacima na plaće, zato što je prijedlog Uredbe donio sam i uputio ga Vladi bez da ga je prethodno predočio Sindikatu, čiji prijedlog nije prihvatio.

- To potvrđuje kako je gospodin ministar socijalno neosjetljiv i nekooperativan. On nije osoba za dijalog, on ne priznaje argumente. Odgovoran je zbog toga što je u ime struke, a bez njene cjelovite suglasnosti, pokrenuo reformu zdravstva s dalekosežnim, nesagledivim i negativnim posljedicama za pacijente, davatelje usluga i cijeli sustav. Reforma neodoljivo podsjeća na neuspješni prijedlog reforme školstva o kojoj se ovih dana raspravlja. I na kraju, ministar je odgovoran zbog neracionalnog gospodarenja sustavom i sredstvima koja građani izdvajaju za zdravstvenu zaštitu, te što niti građani niti zaposlenici ne dobivaju primjereno izdvojenim sredstvima za zdravstvenu zaštitu, zaključuje dr. Babić.

Osvrnuvši se na spekulacije da je «HDZ-ov čovjek», dr. Babić tvrdi da to nije istina, te dodaje kako su ga u vrijeme HDZ-a optuživali da je Račanov čovjek, a sada ga optužuju da je Hebrangov.

- Predsjednik sam HLS-a i zastupam interese hrvatskih liječnika, pa s indignacijom odbijam bilo kakvu politizaciju, ustvrdio je Babić.

Na temelju odluke Glavnog štrajkaškog odbora predsjednicima svih parlamentarnih političkih stranaka upućena je zamolba da prime delegaciju Sindikata i većina ih je to učinila. Na zamolbu do sada nisu reagirali SDP i HNS. Dr. Babić opovrgava i tvrdnju da liječnici štrajkuju kako bi – srušili Vladu.

Razina stečenih prava nije u cijelosti riješena u GKU-u

Sindikat je i dalje za kompromis na svim razinama. S obzirom na to da resorno Ministarstvo nije pristalo na strukovni kolektivni ugovor, Sindikat je prihvatio da se u prijelaznom razdoblju bitna pitanja za struku riješe granskim kolektivnim ugovorom i njegovim aneksom. No, razina stečenih prava nije u cijelosti riješena u granskom kolektivnom ugovoru, tvrdi dr. Babić.

- Želimo jasan odgovor ministra i Ministarstva, te svih onih koji su u ovom trenutku odgovorni – jesu li liječničke osnovne plaće male, trebaju li se one povisiti, što je to normalno za osnovnu plaću za liječnika i do kada se to može realizirati u ovom društvu? Dakle, tražimo odgovore. Nikada nismo insistirali na «odmah i sada». Svjesni smo realnih mogućnosti. Tražimo sporazum u kojem će se definirati što je to primjerena plaća za liječnika i kada će se to realizirati. Želimo jasna jamstva u iznosima i rokovima. Ne mislimo i ne tražimo da Vlada preko noći riješi problem koji se stvara godinama, ali tražimo njegovo sustavno rješenje jer o tome ovisi i uspjeh reforme, ističe Babić.

Jedan je od bitnih zadataka sindikata rješavanje socijalnog pitanja i borba za socijalni status. Tarifna politika je sastavni dio svakoga kolektivnog ugovora, a u Hrvatskoj je taj dio već duže vrijeme suspendiran jer Vlada to pitanje rješava uredbama, tvrdi Babić. O tome bi trebale progovoriti veće sindikalne središnjice.

No, plaće su samo dio problema. U Europskoj uniji radni tjedan, zajedno s prekovremenim redovnim radom, traje 48 sati, a Sindikat se zalaže da se taj standard uvede i u Hrvatskoj. Istovremeno, HLS je svjestan da je liječnika u Hrvatskoj malo i stoga su liječnici spremni prihvatiti rad preko 48 sati tjedno dok se ne stvore uvjeti i osigura primjeren broj liječnika na broj stanovnika. Ali, naglašava HLS, to se mora priznati i primjereno valorizirati. Traži se i primjerena cijena liječničkih usluga i rada, to jest satnice. Satnica od 25 do 35 kuna po satu najbolje pokazuje koliko se cijeni liječnički rad. S obzirom na deficit kadrova, ima puno prekovremenog rada i onda se kod pojedinaca javljaju veća primanja.

Građani imaju pravo na revolt

Babić tvrdi da prema podacima sindikalnih povjerenika s terena i iz razgovora s građanima ne proizlazi da je liječnicima popularnost toliko pala koliko se želi prikazati.

- Jasne su zasluge ministra i Ministarstva zdravstva za padanje popularnosti liječnika. Oni su izlazili u javnost s neistinama i poluistinama. Građani imaju pravo na revolt i ja ih razumijem, no oni su krivo usmjereni. Građani trebaju znati tko ne želi postići sporazum i tko je odgovoran za gospodarenje sredstvima koja oni izdvajaju za zdravstvenu zaštitu, ističe dr. Babić.

Odgovarajući na pitanje što će biti s oko 250 tisuća pacijenata kojima su zbog štrajka navodno otkazane zdravstvene usluge, Babić tvrdi da će se oni obraditi dodatnim naporima liječnika kada se postigne sporazum. U suprotnom, smatra Babić, o tome će, kao i o produžavanju lista čekanja, morati voditi računa oni koji sporazum ne žele postići.

O mogućnosti uvođenja radne obveze

Iz neslužbenih informacija proizlazi da bi se liječnicima u štrajku mogla uvesti radna obveza 13. Veljače. Na tu mogućnost dr. Babić odgovara da svatko zna što treba učiniti u ovom trenutku.

- Kao legalisti prihvatit ćemo sve što je sukladno zakonu i tako ćemo se ponašati, ali ćemo iskoristiti

sve legalne instrumente i dopuštena sredstva kako bismo zaštitili svoj interes i poziciju, odlučan je dr. Babić.

DAN DVADESET I DEVETI – 12. veljače

Štrajk se ipak nastavlja

Štrajk liječnika se nastavlja u istom obliku i opsegu, jednoglasno odlučuje Glavni štrajkaški odbor HLS-a. Budući da su dosadašnji pregovori s Vladom bili neuspješni, Štrajkaški odbor smatra da je neophodno da o cijeloj situaciji raspravi Sabor.

Odbor ističe da je za nesnošljivu situaciju u zdravstvu odgovoran ministar zdravstva, cjelokupna Vlada i Hrvatski zavod za zdravstveno osiguranje. Tijekom štrajka HLS je značajno smanjio početne zahtjeve i pokazao spremnost na kompromis, no Vlada ne odstupa od početnih pozicija. Odbor ističe da predsjednik Vlade tijekom čitavog mandata i unatoč višekratnih zahtjeva nije primio predstavnike liječničkih udruga koji su ga željeli objektivno informirati o cjelokupnom stanju u zdravstvu. Osim HLS-a, na nastavak dijaloga Vladu pozivaju Hrvatska liječnička komora i Hrvatski liječnički zbor.

HLS pozdravlja donošenje Uredbe o dodacima na plaće za pojedine poslove zaposlenih u zdravstvu jer se njome ispravlja nepravda, to jest liječnici dobivaju dodatke na uvjete rada koje do sada, za razliku od drugih zaposlenika u djelatnosti zdravstva, nisu imali. No, Štrajkaški se odbor ne slaže s time da se Uredbom plaća liječnika poveća s dosadašnjih 4.474 na samo 4.750 kuna, budući je to ispod vrijednosti složenosti i odgovornosti liječničkog rada.

Daljnja internacionalizacija štrajka

Sindikata namjerava nastaviti intenzivnu internacionalizaciju štrajka, to jest, ističe dr. Babić – osim Europske unije liječničkih sindikata (FEMS) izvijestit će se i druge strukovne udruge.

- Poduzme li Vlada postupke poput uvođenja radne obveze ili na neki drugi način zabrani štrajk, Sindikat će razmisliti u kojem se obliku liječnici, to jest naša prava mogu zaštititi na Europskom sudu za ljudska prava u Strassbourgu. Prije toga ćemo provesti redovnu proceduru sukladno svim zakonskim obvezama, ističe Babić.

Sindikata će poštovati odluke Vlade, ali će liječnici svoja prava nastojati zaštititi svim legitimnim sredstvima, izjavljuje Babić te dodaje da će se HLS o uvođenju radne obveze očitovati tek ako se ona doista i uvede, nakon konzultacija s kolegama i odvjetničkim uredima. Osim toga, Sindikat će osigurati pravnu zaštitu svih liječnika sudionika štrajka bude li potrebno.

HLS zahvaljuje svim udrugama, sindikatima, studentima medicine i svim pojedincima koji su iskazali građansku hrabrost podržavajući zahtjeve liječnika, te posebno pacijentima koji su uvidjeli kako je štrajk usmjeren unapređenju zdravstvene zaštite i da je u dugoročnom interesu cijele nacije.

Izvršni odbor Hrvatske liječničke komore objavljuje priopćenje:

U povodu štrajka liječnika, započetog 15. siječnja 2003., IO HLK razmatrao je postojeću situaciju te izdaje sljedeće priopćenje:

1. Zahtjeve HLS-a, podržane od gotovo cijelog liječništva, HLK podupire i smatra da su potpuno opravdani. To se prvenstveno odnosi na dva ključna zahtjeva: sklapanje Strukovnog kolektivnog ugovora i izmjene Uredbe o nazivima radnih mjesta i koeficijentima složenosti poslova u javnim službama kojom su liječnici dovedeni u krajnje nepovoljan materijalan položaj, prvenstveno oni koji

žive od redovnog rada, bez dežurstava, pripravnosti ili prekovremenog rada.

2. IO HLK smatra da je Vlada trebala imati više sluha za zahtjeve liječnika jer se radi o vrlo specifičnoj struci, čiji rad koje može imati dalekosežno djelovanje na svakog pojedinca – pacijenta. Dugotrajno školovanje (u prosjeku 7 godina), specijalizacija (u prosjeku 5 godina), subspecijalizacija, odgovornost prema pacijentima (sudska i disciplinska) kao i obveza trajne izobrazbe, koja je uvjet za relicenciranje svakih 6 godina, čine rad liječnika daleko odgovornijim negoli je rad mnogih drugih profila visoke stručne spreme.

Stoga pozivamo Vladu da još jednom razmotri mogućnost ispravljanja greške kojom je liječništvo po plaćama svrstano daleko iza ispravnog vrednovanja složenosti i odgovornosti svog rada, što ga dovodi u sasvim neprimjeren materijalni položaj.

3. Ne prihvaćamo nikakvo politiziranje štrajka i podrške političkih stranaka ako su izražene zbog želje za destabilizacijom Vlade.

4. Za sadašnje stanje financiranja zdravstva odgovorno je, uz neodgovarajući privredni rast, i višegodišnje zanemarivanje čitavog zdravstvenog sustava. Reforma zdravstva, započeta još 1995. godine, nije do sada uspjela riješiti sve poteškoće koje prate zdravstveni sustav.

5. Svaki istup koji narušava sklad i suradnju timskog rada između liječnika i sestre i drugih suradnika u zdravstvu može rezultirati štetnim posljedicama za kvalitetu zdravstvene zaštite.

Za Izvršni odbor

predsjednik HLK

Prim.mr.sc.Egidio Ćepulić, dr.med.

Hakerska invazija na web stranice HLS-a i HLK

Od kolovoza protekle godine hakeri su čak 18 puta napali Internet stranice Hrvatskog liječničkog sindikata i Hrvatske liječničke komore.

Komornice stranice «rušene» su osam puta i to najviše u vrijeme relicenciranja, odnosno od kolovoza do prosinca 2002. Stranice Sindikata hakeri su napali čak 16 puta u razdoblju od 5. rujna 2002. do 14. veljače tekuće godine, to jest od najave štrajka liječnika. Hakerski su upadi prijavljeni HT Hinetu, a kaznena prijava upućena je i Odjelu kompjutorskog kriminala pri Ministarstvu unutarnjih poslova RH.

DAN TRIDESETI – 13. veljače

Uvedena radna obveza

Na redovnoj sjednici Vlada donosi odluku o uvođenju radne obveze za sve djelatnike visoke stručne spreme. Radnu je obvezu predložilo Ministarstvo zdravstva zbog ugroženosti Ustavom zajamčenog prava građana na zdravstvenu zaštitu.

Štrajk se nastavlja uz poštovanje radne obveze jer ga HLS nije prekinuo, a Ustavni ga sud nije zabranio.