

СТЕНОГРАФСКИ БЕЛЕШКИ
од Шестото продолжение на Дваесет и
третата седница на Собранието на
Република Македонија, одржана
на 21 февруари 2012 година

Седницата се одржа во Собранието на Република Македонија, сала 1, со почеток во 12,10 часот.

Седницата ја отвори и на неа претседаваше госпоѓа Светлана Јакимовска, потпретседател на Собранието на Република Македонија.

Светлана Јакимовска: Дами и господа пратеници,

Продолжуваме со работа по 23-та седница на Собранието на Република Македонија.

Пратениците: Васко Мицевски, Ристо Манчев, Амди Бајрам, Малиша Станковиќ, Авдија Пепиќ, Ирфан Дејари, Рафет Мумировиќ, Фиат Цаноски, Кенан Хасипи, Арбен Џафери, Мендух Тачи ме известува дека се спречени да присуствуваат на седницата.

25 точка - Предлог закон за здравствена заштита - први читање

Продолжуваме по општата расправа.

Има збор госпоѓа Иванова Цветанка, повелете.

Цветанка Иванова: Благодарам потпретседателке,

Господине министер, добро дојдовте во собраниската сала, мислам дека вчера пропуштивте добра дебата од пратениците, меѓутоа сепак убедена сум дека заменикот министер ве информира за суштината на дебатата од вчерашниот ден и дека конечно можеби денешната дебата ќе придонесе да се смени ставот ваш како овластен предлагач на овој важен закон и навистина или ќе го повлечете законот од собраниска процедура или пак ќе се заложите да се одржи јавна дискусија по овој навистина важен закон за граѓаните на Република Македонија. Зошто зборувам важен закон? Затоа што Законот за здравствена заштита практично е закон кој што ќе важи за сите граѓани. Било тоа да се на оние 20 илјади вработени во здравството, кое што не е така мала бројка помножено со четиричлено семејство, затоа што секое решение се одразува на целото семејство, тоа е 80 илјади граѓани и плус сите граѓани во Република Македонија затоа што сите сме или пациенти или потенцијални пациенти и навистина сериозно треба да се пристапи кон донесувањето на овој закон.

Првата моја забелешка е од начинот од процедурален аспект или од начинот на кој што се донесува овој закон. Изминативе неколку недели, изминатиот месец ВМРО-ДПМНЕ успешно или упорно пред граѓаните ја форсира тезата дека ве слушам тогаш кога ми требате, ве слушам тогаш кога треба да го дадете гласот за да се дојде на власт, но тогаш кога треба да се решаваат конкретните проблеми воопшто не ве

слушам. И така се случи со донесувањето на Законот за технолошки вишок каде што сите работници во Република Македонија станаа и синдикатите и кажаа не смее да помине. Меѓутоа парламентарното мнозинство си го изгласа законот и го намали периодот за користење на паричниот надомест од 5 години на 18 месеци. Истото тоа се случи и се случува со Законот за работни односи. Работодавачите викаат не смее да помине, не смее нови оптоварувања, не смее нови товари и повторно парламентарното мнозинство затоа што е мнозинство им натовари уште 9 дена плус од 21 дена на 30 дена да плаќаат боледување на работниците. Сакам да ја кажам политиката на ВМРО-ДПМНЕ чии министер сте вие господине министер. Истото се случува и со овој закон. Цела фела стана на јавната расправа која што се одржа во овој Парламент пред матичното работно тело и кажа дека овој закон не ги решава ниту проблемите, ниту дава одговор на прашањата и на потребите, ниту на граѓаните, ниту на здравствените работници. Овој закон не може да се смени со амандмани затоа што концептот му е погрешен. Нешто ако е скроено по грешка не може после со продолжување или со скусување да се поправи. Овој закон мора да се повлече од собраниска процедура или да дозволите со јавната дискусија да се менува концептот на уредување на клучните прашања. И не само фелата господине министер што кажа во сала 2 пред извесно време не на овој закон. Еве го и мислењето на синдикатот со кое што по потреба час се фалите дека Економско социјалниот совет ве подржува по некој закон, час прекутувате и не се повикувате, меѓутоа факт е дека Сојузот на синдикатите на Република Македонија испрати допис со кој што се приклучува кон фелата, не само кон здравствените работници и кон пациентите и вика дека овој закон не е разгледуван на Економско социјалниот совет и треба да се повлече затоа што се работи за клучни прашања за кои што треба и Синдикатот да каже сопствен став.

Почитуван господине министер, кога ја водевте кампањата за предвремените избори 2011 година во делот на здравство главна парола ви беше „задоволен доктор, задоволен пациент“. Со овој закон со решенијата кои што ги нудите ниту ќе имате задоволен лекар, ниту ќе имаме задоволен пациент. И сега ќе ви кажам зошто? Кога ќе го погледнете Законот за здравствена заштита ќе видите дека основна карактеристика на овој закон или основна цел е централизација на јавното здравство, зголемување на ингеренциите на министерот, ставање под строга контрола на докторите како да ќе постигнеме пружање на подобри услуги, а пациентите никаде ги нема. И јас за да не звучам сувопарно ќе ви кажам само нема да имаме задоволни доктори доколку здравствената мрежа, здравствените услуги или цените на здравствените услуги ќе зависат исклучиво од министерот. Или нема да имаме задоволни доктори ако постојано ги омаловажуваме и сега со последната

иницијатива за уште и таен пациент. Мислам дека господине министер ова е веќе дното, ова е очигледно дека се нема моќ или се нема концепт како во иднина да се развива нашето здравство со една единствена цел, да имаме подобри здравствени услуги. А за задоволни пациенти воопшто и не станува збор, затоа што според мене како пациент еве, јас не сум здравствен работник, меѓутоа јас сум и ќе бидам потенцијален пациент, според мене во овој закон нема одговор на прашањето, што јас за моите пари ќе добијам од овој здравствен систем. Зошто го нема здравствениот пакет за услуги, зошто.. - не мора да се крстите, ова сакам да биде навистина, пациентите тоа треба да го знаат. И верувајте не можете да постигнете подобро здравство, подобри здравствени услуги, ако постојано си концентрирате кај себе огромна моќ. И сега само ќе ви прочитам што спаѓа во надлежност на министерот по новиот Закон за здравствена заштита почнувајќи од цените на лекарски услуги, за дополнителната работа исто со одобрение благослов на министерот, до формирање на Комисија за етички кодекс, здравствен совет, координативно тело за политики во здравството, значи сето тоа зависи од министерот, а никако од фелата. Фелата треба да молчи, да слуша и да трпи драконски казни кои што се пропишани во овој закон. Мислам дека навистина беа дискутирани доста други прашања, јас не сакам да се повторувам со моите колеги, меѓутоа сакам да спомнам желбата на министерот за здравство да се меша дури и во еснафот, во Комората. Прочитајте ги добро решенијата кои што се однесуваат на Комората и јасно ќе ви стане дека министерот бара да биде избран претседател на Комората вработен во ЈЗУ. Мислам дека ова е надвор од еснафот, не јас знам што ви е целта, дури одите до таму, значи ревизија на Комората да врши министерот за здравство. Дури и одите до таму, затоа што не сте задоволни од сегашните ставови можеби на коморите, коморите да се усогласат по овој закон во рок од три месеци, тоа е да им престане мандатот на претседателите на овие комори, за само за споредба да ви дадам, членовите на управните одбори на здравствените институции кои што се партиски војници, тие можат да си го одработат својот мандат до крајот на траењето на мандатот. Уште многу може да се зборува за слабостите на овој закон, меѓутоа времето не дозволува иако и Синдикатот и еснафот бараат повлекување, господине министре, повлечете го и заложете се со својот авторитет барем да има јавна дискусија по овој закон.

Светлана Јакимовска: За реплика е пријавен министерот за здравство, повелете.

Никола Тодоров: Благодарам.

Се согласувам почитувана пратеничке дека може многу да се зборува за овој закон. Ама знаете што, вие ништо не кажавте за овој закон. Една работа не спомнавте за законот. Една одредба не исцитиравте, не кажавте која одредба е таа која е проблематична, па да дискутираме. Имавте

отворен предлог од мене на Комисија, да видиме што сметате дека не е добро како одреба. Дајте ги вашите предлози. Дајте ги вашите амандмани, тоа што е добро ќе го прифатиме, тоа што не е добро и е во спротивно со концептите што ги имаме во законот нема да ги прифатиме. Меѓутоа тоа е и суштината на демократијата што тешко ја учите. Поентата е демократија е да не секогаш се согласиме, да ги прифатиме и различните мислења, секој од нас има право на свое мислење, право на став, тоа е и разликата на политиката која што ја водиме. Вие креирате политика на еден начин со едни концепти, лево ориентирана партија, нормално е тоа го разбираам, и ние како десно ориентирана партија креираме друг тип на политика со други концепти. Тешко е да се согласиме за суштината на концептот, нормално е тоа. Меѓутоа, ако има определени решенија кои што се во интерес на креирање на подобар систем ќе ги прифатиме. Па тоа го докажав во минатото, колку амандмани сум прифатил, па и на Комисија колку амандмани прифатив за Законот за здравствено осигурување за кое што повеќе секунди од времето говоревме наместо за Законот за здравствена заштита.

Второ, вие сте правник, па знаете дека Министерството за правда има надлежност и на други комори или нема. Кој прави надзор, имаат пренесени јавни овластувања тие комори или немаат. Кој ги пренесува јавните овластувања. Немојте така, како не на финансиското работење. На финансиското работење ако они ги злоупотребат правата што ги имаат, нема надлежност Министерството за здравство има други органи. Има Државен завод за ревизија, тој си прави ревизија независен орган, нели постојано се повикувате на него, и имаат финансиска полиција, Министерство за внатрешни работи ако има злоупотреби ќе си преземат мерки, тука јас не се мешам. Тоа се јавни овластувања.

Трето, прашувате за министерот ќе имал инженерции за определувањето на дополнителната дејност на цената. Па знаете каква е сложена процедура да се определи цена. Јас разговарав со повеќе доктори и тие ми велат вака, по определување на цена на консултација нема никаков трошок здравствената установа. Имате економисти тука, прашајте дали нема трошок, сложена постапка е тоа. Сум направил поголема работна група од економисти и експерти по јавно здравство за тоа да го направат како форма.

Светлана Јакимовска: За контра реплика е пријавена госпоѓа Иванова Цветанка, повелете.

Цветанка Иванова : Благодарам.

Господине министер, значи сум ве погодила со дискусијата штом се изнервиравте. И добро е само сега да се смирите и да видите што се кажавме и ние и еснафот и синдикатот и навистина да не послушате. Не само заради вашето добро како министер, како политичар.

Туку и за доброто на 20 илјади вработени во јавниот сектор, а уште повеќе за пациентите за сите граѓани во Република Македонија. Не можете со ваков концепт на здравство каде што се сакате да вратите во рацете на министерот, да биде централизирано здравството, да зависи од вас и од Владата и утврдување на мрежата, да има свое дискреционо право, да дискриминирате и оставите некого на улица, а на крајот пациентите ниту 3 да добијат од здравствениот пакет затоа што никаде го нема.

Околу вашите надлежности господине министер, навистина откако ВМРО-ДГПМНЕ дојде на власт се растури концептот за еснаф во празните струки и професии, затоа што министрите секаде сакаат да стават рака и над еснафите за да нема поинакво мислење.

Светлана Јакимовска: За реплика е пријавен господинот Пачков Јордан, повелете.

Јордан Пачков: Благодарам.

Почитувана колешке Иванова, нема причина да се плашите или не сум можеби релевантниот фактор да ви одговорам што вие како граѓанин или како осигуреник ќе добиете доколку отидете во една здравствена установа, еве карикирам, или прашањето, што вие со вашата партиципација заслужувате во пакетот услуги кои што ги дава здравствената амбуланта, здравствената установа итн.

Ќе ми дозволите само да ви кажам дека овој закон ако добро сте го читале, воспоставува здравствена мрежа која што е неминовно да ја има оваа држава од многу причини. Сега да не се навраќам немам време да елаборирам кои се тие причини итн. Самиот факт дека интересот за приватното здравство стана многу голем од проста причина што многумина гледаат поголема егзистенција кога се во прашање приватниот сектор и затоа неосновано или основано отвараат амбуланти во места каде што мислат дека ќе имаат поголем профит. И тоа е сосема нормално. Неминовно беше да се направи здравствена мрежа која што ќе биде под контрола на државата. Во таа здравствена мрежа ќе имаме и приватни и јавни здравствени установи. Дозволете ми само да ви кажам за ова вие што го рековте, а го има тоа напишано во материјалот, не знам дали сте го прочитале: Установите кои што ќе бидат дел од мрежата ќе обезбедуваат здравствени услуги утврдени согласно потребите на граѓаните односно услугите опфатени со пакетот на здравствени услуги согласно прописите на здравственото осигурување под исти услови и под иста цена за сите осигурани лица. На граѓаните опфатени со задолжителното здравствено осигурување, тие што ќе добиваат сини картони, повеќе значи дека на сите установи кои ќе бидат во мрежата без оглед на тоа дали дејноста ја вршат врз основа на концесија или како ЈЗУ ќе важи задолжително здравствено осигурување без пред тоа да мора да опфаќаат надвор од законската дефицитарна партиципација. Здравствената дејност надвор од

мрежата ќе ја вршат приватни установи и ќе се финансираат во рамките на самите пациенти. Затоа велам немојте да зборувате за недефинирани пакети што ќе служи итн. Јасно е дефиниран со законот. И ваквиот закон и ваквото регулирање на здравствената мрежа всушност ќе доведе многу во ред она што требало многу порано да се донесе и затоа не гледам причина толку на законот да се фрлаат отровни стрели од една проста причина, не знам вие најдобро ја знаете вашата причина, мислам дека не е толку лошо колку што вие сакате да го преставите. Барем тоа е мое лично убедување. Благодарам.

Светлана Јакимовска: Благодарам.

За контра реплика е пријавена госпоѓа Иванова Цветанка, повелете.

Цветанка Иванова : Благодарам.

Господине Пачков, не ве загрижува вас мислењето на еснафот кој сите во еден глас кажаа дека овој закон не смее да помине и дотолку повеќе што сте пратеник и професијата ви е лекар. Вие сами треба со својот авторитет да делувате овој закон ваков да не помине. Дали јас сум загрижена за здравствениот пакет? Да, сум загрижена господине Пачков, затоа што вие дојдовте 2006 година на власт со ветување дека ќе имаме економски просперитет, добра здравствена заштита, добри здравствени услуги. 6 години јас ниту како пациент го почувствував тоа, ниту пак луѓето со кои комуницирам. И сега што ви треба, уште 6 години за да го утврдите курсот по кој што ќе се движи развојот на здравството? Не може, народот не може повеќе да чека, ова навистина нема смисла.

Затоа уште еднаш ви викам, повлечете го законот, или дајте да се спроведе јавна дискусија, да направиме добар закон. Дотолку повеќе што и Синдикатот се спротивставува на овој закон.

Светлана Јакимовска: Благодарам.

Има збор госпоѓа Радмила Шекеринска, повелете.

Радмила Шекеринска: Благодарам госпоѓо потпретседател.

Денеска би сакала да го поздравам министерот кој реши да дојде на вториот ден од дебатата, не беше тука да го претстави законот. И можеби тоа е вистинската причина зошто денеска со дрва и камења се пушти по пратеникот кој што се осудил замислете, да го критикува неговиот Предлог. Единствено оправдување господине министер за ваквиот однос можам да најдам само ако денеска навистина ги миревте двајцата директори кои што вие ги поставивте на Гинекологија, затоа што се степале буквално за тоа кои канцеларии на кој професор и на кој доктор ќе бидат доделени. Ако тоа го правевте денеска, има оправдување зошто сте волку нервозен. Меѓутоа, повторно прстот треба да си го вперите кај вас, бидејќи за тоа апсолутно не се виновни опозицијата, а уште помалку пратениците од опозицијата. И на оваа седница на Собранието на Република Македонија

и на минатата седница имавме неколку закони колеги пратеници, кои што беа измени и дополнување на само еден член од некој закон. Замислете, таква измена, или дополнување на еден закон во еден член оди по истата процедура како што иде измена на суштинскиот основниот, фундаментален закон кој ќе го регулира здравството и здравјето на сите нас.

Колеги пратеници, тоа не е во ред. И затоа фалш се изјавите сегашни на министерот, дека тој би сакал да чуе предлози, ама не дозволи пред да го пушти законот во процедура таква дебата, вистинска, суштинска да се одбива врз основа на еден работен текст на кој што своето мислење ќе го кажат и експертите и политичарите и сите оние кои имаат што да кажат. Ако тоа го направевте, денеска ќе имавте право вака да зборувате. Ама вие сакате низ иста процедура низ која технички се менува еден закон, вие да измените закон кој самите велите дека сте го спремале не знам колку години. И од тие причини се правдате дека пола од податоците кои што се дадени во образложението се застарени. Внимавајте статистички показатели за 2008 и 2009 година се цитирани во законот. Меѓутоа, не се попушта. Законот мора да оди по истата релативно брза процедура за да не се видат дупките за кои говорее многу ваши и не ваши колеги, лекари и експерти од таа област на јавната расправа. Верувајте, шминка на овој закон не помага, затоа што грешките и дупките во здравствениот систем ни се навистина од голем карактер.

Јас би сакала да се осврнам на неколку прашања. Прво, и денеска и вчера чувме од нашите колеги од парламентарното мнозинство дека овој закон со 333 нови членови е гаранција дека работите ќе тргнат во здравствениот сектор. И знаете како? Со толку душа, со толку верба зборуваа, човек да им поверува. Ама може да им поверува само човек кој нема елементарна меморија и нема да се потсети дека ова се говори прераскажувани четири пати до сега. Четири пати до сега не убедувате дека реформите почнале и дека реформите ќе ги дадат своите резултати. Истите говори ги слушавме кога се растураше Клинички центар, истите говори ги слушавме кога се воведуваа двојни управни одбори, двојни директори и што уште не. Истите говори ги слушавме секој пат кога ќе дојдеше еден нов министер на вашата позиција. Имер Селмани, одлиќен беше според зборовите на Никола Груевски, Бурај Османи уште подобар беше, вие, цар. Ама резултатите во здравството покажуваат дека секоја година сме се подолу и подолу. Господине министер, овде сте и да носите одговорност за тоа што Македонија и нејзините граѓани го оценуваат својот здравствен систем најлошо од сите 29 држави во Централна, Источна Европа и Централна Азија. Читајте малку повеќе и ќе го погледнете, бидејќи гледам дека многу сакате да климате со глава, ќе ви го подарам извештајот на Европска банка за обнова и развој и ќе видите како тоне Македонија на листата заради ваша

лоша работа. Во исто време четири пати не убедувате дека ова е реформата. Денеска овде вие доаѓате со сосема нов концепт и тврдите дека овој концепт ќе даде резултати. Притоа велите, нормално е да се разликуваме. Нормално е, вие сте десница, ние сме левица. Ама ако сакате да бидете толку искрени, треба на јавноста да и кажете дека концептот на ВМРО-ДПМНЕ на македонската десница во македонската држава во последните шест години беше ваков, кој има пари, ќе се лечи пристојно. Кој нема пари ќе остане на улица. Некои ќе останат без плави картони, некои ќе треба да доплаќаат за плави картони, а оние кои имаат плави картони, тие ќе стануваат уште подолни по ходниците. Тоа е резултат на политика која 7 години македонската десница ја спроведува континуирано. Еве сега дознавме вчера една информација, дека ќе испраќате за 40 илјади евра, ако не се лажам ќе испраќате и преправени пациенти да проверат дали докторите добро ги лечат. И се потсетивме со моите колеги на онаа стара серија „Бољи живот“ во која што имаше една личност која што постојано беше болна и нон стоп си се дијагностицираше себе си. Таа личност се викаше Јездимир Ускоковиќ. Таков Јездимир Ускоковиќ домашен лекар што стекнал искуство ќе го праќате по ходниците за 40 илјади евра да ги проверува лекарите. Смешно е, да не е скапо. Смешно е, да не е опасно.

Еве ги темите за кои што вие се помалку и помалку сакате да зборувате. Денеска овде дискутираме за еден закон, ама многу пратеници и функционери различно го читаат истиот закон. Еве на пример што кажува директорот на Фондот за здравство како многу голем плус на вашето работење и нејзиното, претпоставувам новината што ја најавува министерот се централните тендери во Министерството за здравство што ќе обезбедат пониски цени за сите болници. Мене ова ми звучи многу разумно. Ама ова е 100% спротивно од тезите кои истата Влада ни ги промовираше претходно. Зарем не беше по логично централни цени да се обезбедуваат на ниво на Клинички центар? Не, тогаш оваа логика не важеше. Сега ова се откри како нова теза. Па потоа ќе видите дека тоа што го изјавил вториот директор на Фондот дека ќе има правична застапеност вработување и тоа со бројка 840, директорката вика, пу, пу не важи.

Колеги пратеници, вака дојдовме до пописот. Не знам само на крај како ќе се вадите дека некој го фалсификувал и здравството, бидејќи ова се тези кои се спротивни на се она што го говореше Владата во изминативе неколку години. Во законот не е адекватно опфатен сегментот кој е најважен за пациентите, а тоа е основниот пакет на здравствени услуги. Се друго ...

Ќе ве замолам ако можете да му кажете на министерот дека не е во ред толку нервозно да реагира и од место.

Светлана Јакимовска: Значи, нема никаква реакција.

Радмила Шекеринска: Дека за мрежата на здравствени установи апсолутно контрадикторно и спротивно е тоа што го пишува во законот, тоа што го коментираа надлежните од Фондот и она што го кажуваше еден пратеник од парламентарното мнозинство. Така што вчера чувме на пример дека во делот на болничките услуги приватните здравствени установи нема да имаат место. Јас си го поставив прашањето, како е возможно еден пратеник од владеачкото мнозинство да знае однапред која ќе биде мрежата. Ако ја знаете, објавете ја, барем ќе знаеме за што да дискутираме. Меѓутоа, тој тип на кажување една работа, а потоа менување на политиката, тоа е недозволиво во здравствениот сектор. Дозволете ми да кажам дека не се согласувам исто и со начинот на кој што ќе бидат третираните медицинските работници. Апсолутно секој треба да биде платен и во зависност од тоа колку квалитетно ја работи својата задача. Меѓутоа, тоа Владата до сега тврдеше дека го прави, а не се направи. Тоа само се злоупотребуваше до сега. Или и на лекарите ќе им наметнете обврски како на полицајците, казнена норма. Толку казни мора да дадеш затоа што Буџетот е празен. Во вашиот случај ќе им ги намалувате платите толку колку што Буџетот на Фондот е празен. Колеги, несериозно.

И на крај, дозволете ми да соопштам дека во македонското здравство минатата година само ако анализирате суми на еден месец, влегуваат три пати повеќе пари отколку пред 5-6 години. За тие пари македонските граѓани добиваат ужасно слаба заштита која што не прави последни во регионот како што реков во која според Фондот за здравствено осигурување, или и ова не постои господине министре, само 29% од пациентите искажале задоволство, за шест пати повеќе пари. За шест пати повеќе пари пациентите се соочуваат со зголемен број на повторни враќања, или шетања од шалтер на шалтер и од доктор на доктор. За шест пати повеќе пари листите на чекање кои што ги најавувавте не функционираат веќе цела година.

Господине министер, јас би сакала денеска да бидете малку поотворен, па макар и за критика, а многу помалку нервозен, затоа што нервозата се должи на вашите лоши резултати.

Светлана Јакимовска: Благодарам.

Реплика има министерот за здравство, повелете.

Никола Тодоров: Благодарам госпоѓо Шекеринска.

На почеток мислев дека ќе имате копи пејс дискусија. Меѓутоа, искрено да ви кажам, во последниот дел имавте далеку поквалитетна дискусија со потенцирање на конкретни делови од законот што не ви се допаѓаат. И тоа е достоинствено за дискусија и мислам дека е добро вака да полемизираме. Една грешка направивте повеќете дискутантите, зборувате за пакетот на здравствени услуги. Пакетот на здравствени услуги не се регулира со овој закон. Тој се регулира со Закон за здравствено осигурување и тоа е во владина

процедура и за тоа можеме да дискутираме, не е проблем, меѓутоа, кога ќе дојде на дневен ред. Во овој закон тоа не се третира, ниту некогаш се третираше. Тој е сосема друг закон.

За мрежата сте во право. Се третира со овој закон и тоа е начинот на кој што ние мислиме дека треба да ја поставиме, а ја поставивме на овој начин. Сите здравствени установи, јавни или приватни во овој момент кои што се јавно финансирани со денот на влегување во сила на овој закон, влегуваат во мрежата. Тоа значи дека не сакам да се дозволи ниту една здравствена установа, без разлика дали е јавна или приватна да биде затворена. Суштината на мрежата е да се каже каде и во кој број треба да постојат здравствени установи од определена специјалност. Сега ние викаме во овој момент ќе кажеме, се што е постојно продолжува да функционира, а во иднина ќе даваме можност за огласи и концесии и на дејности за кои што има потреби. И тоа го образложив како ќе оди. На пример, во Скопје има потреба од гинеколози, ќе распишавме оглас за концесија за гинеколог. Во Гевгелија нема потреба од офталмолози, или во наредни пет години нема да распишуваме, затоа што има тројца, или четворица офталмолози кои што се доволни за давање на тој тип на здравствена услуга по тој број на жители. Тоа е концептот на мрежата. И да ви кажам, концептот на мрежата и не е точно дека со фелата не сум разговарал, го разговарав со претставниците и на Лекарската комора и на македонското лекарско друштво и на Синдикатот и на Синдикатот на Клинички центар. Значи, сите тие беа кај мене, неколку пати беа кај мене. Јас член по член со нив го дискутирав законот, јас лично, не службите. Значи, член по член и знам точно за што не се согласуваме. И, доаѓам до последното што го кажавте, плаќањето по учинок, или плаќањето по успешност. За тоа не се согласивме. Не можам да кажам луѓето беа кај мене, тие имаат еден став, ние имаме друг став. Меѓутоа, за тоа не се согласивме. За се друго се согласивме. Исто така, проблем е, затоа што нема да смее да биде пензионер претседател на Комора. Меѓутоа, тоа не значи дека јас сакам да се пресметам со постојниот, на постојниот мандатот му истекува во март. Кога ќе стапи законот во сила и така тие ќе изберат друг претседател. Значи, не е идејата да го промениме човекот со овој закон.

Светлана Јакимовска: Благодарам.

Контра реплика госпоѓа Радмила Шекеринска, повелете.

Радмила Шекеринска: Интересно е дека за многу работи говоревте, а не кажавте ни збор, зошто ги нема листите за чекање, зошто нема зголемен квалитет на услуги, зошто според анализите на Фондот пациентите се шетаат од врата на врата и од лекар на лекар? Тоа се суштинските прашања. И за тие ретко зборувате. Бидејќи споменавте плаќање по учинок, јас ќе ви кажам еден нов пример, бидејќи ви беше страв дека ќе имало копи пејс. Еве, да ве разубедам. Ќе

ви кажам за едно друго плаќање по учинок. На пример, не знам дали се сеќавате кога пред година и половина сте потпишале договор со една фирма од Благоевград за 2,5 милиони евра плаќање по учинок за градежни работи во болницата во Охрид. Пропадна. Нели се сеќавате сега една фирма од ВМРО-ДПМНЕ доби да го поправи тоа што оваа не го сработила. Интересно е дека со истата фирма од Благоевград е потпишан договор исто за 2,5 милиони за некои други изградби при што многу е чудно. Не можете да прочитате колкав број на понуди биле доставени. Кај оваа првата беше јасно. И во едниот и во другиот случај не е избран поевтиниот. И во едниот и во другиот случај ги избирате фирми плаќање по учинок.

Светлана Јакимовска: Благодарам.

За реплика е пријавен господинот Изет Зеќири, повелете, повелете.

Изет Зеќири: Почитувана госпоѓо потпретседател, почитувани колеги пратеници, почитувана Шекеринска, сакам да ви реплицирам само во делот на тајниот пациент. Мислам дека овој Предлог закон е нареден срам на Министерството за здравство, затоа што министерот за здравство докажува дека не е стратешки лидер во менаџирањето на Министерството за здравство, туку е еден типичен менаџер кој се фокусира кој ќе погреша, а не таму каде што се грешките. Мислам дека, да предложиш тајни пациенти, скриени, кое ќе овозможи казни, изнудување, отпуштање од работа, намалување на плата за лекарите навистина претставува неуспех. Овој министер кој е овде пред нас не дава ниту еден елемент на еден лидер, стратешки лидер за менаџирање на Министерството за здравство. Тој се занимава со минорни прашања кој му ја довери власта како менаџер кој наместо да контролира каде е грешката, тој се занимава со тоа кој лекар згрешил, а кој не. Министерот треба да биде лидер кој ќе ги инспирира, поттикнува, ќе ги мотивира, ќе ги поддржува лекарите во нивната работа, а не да се занимава со казни, санкции и со намалување на платите на лекарите. Никогаш лекарите не биле попонижени и позанемарени од овој мандатен период на актуелниот министер. Ова е една уцена на нашите лекари. Тоа се лица со најмногу образование и лица кои даваат најголем придонес за унапредувањето на здравството во Република Македонија. А ние речиси рефрен, во устата на министерот за здравство е зборот, казни, санкции, отпуштање и зборот, намалување на платата што се предлага со 70%, тој нема перформанс на еден лидер, туку претставува еден мал менаџер кој не се фокусира во однос на процесите, туку се фокусира кај лицата и организационите структури кои тој не знае да ги спроведе. Тој нема ниту стручен бег граунд, ниту интелектуелна перформанса да направи таков притисок кон лекарите. Благодарам.

Светлана Јакимовска: Благодарам.

Контра реплика госпоѓа Радмила Шекеринска, повелете.

Радмила Шекеринска: Се согласувам со вас колега дека на нашето здравство му треба визија, а не само сликање и скап пијар. Меѓутоа за примерот кој вие го спомнавте и јас сакам да кажам уште неколку збора. Значи ако го крстиме Јездимир како претставникот на министерот кој ќе контролира што ќе се случува во здравството и притоа неговиот директор на Јездимир ќе земе 40 илјади евра затоа што е експерт за се, а притоа советник на претседателот Иванов, а притоа човек кој има агенција која секој ден по два пати не обавестува дека ВМРО-ДПМНЕ води сто пати, за тоа 40 илјади евра не е мала сума за да го наградите. Е, сега за тие 40 илјади евра и Јездимир ќе тргне од ординација во ординација и се прашувам кој ќе биде одговорен кога лекарот ќе му каже дека треба да си купи конци за да добие операција. Кој ќе биде одговорен ако му кажат дека кога лежи во болница треба и радијатор да си донесе. И кој ќе биде одговорен ако на крајот му кажат колега знаете како, немаме каде да ве сместиме и нема со што да ве лечиме. Кој лекар тогаш господине министре, третиот фаворит на премиерот кој лекар тогаш вас ќе ви биде виновен.

Светлана Јакимовска: Благодарам.

За реплика е пријавен господинот Пачемски Миле, повелете.

Миле Пачемски: Благодарам потпретседателке.

Почитувана колешке Шекеринска, зборувавте 10 минути на говорница, меѓутоа не кажавте ниту еден член, ниту една одредба од Законот за здравствена заштита, така што тешко е да најде човек на што да ви реплицира. Меѓутоа сепак во последните 50 секунди ги споманвте тендерите, при тоа сигурно алудирајќи дека имаме центарелн тендер за набавка на инсулин. Знаете дека имаше некои злоупотреби и од тие причини државата се одлучи да воведо централизиран начин за набавка на инсулин и тоа даде позитивни ефекти. Меѓутоа да ве потсетам, додека вие бевте вице премиер до 2006 година дали имаше тендери во набавка на лекови, на медицински помагала, конци игли. Немеше, или ако имаше тоа беа некои фиктивни тендери. Да ве потсетам дека во тоа време на Клиниката за онкологија се набавува лекови 1200 пати поскапи од основната цена на лекот, со цел некоја си фирма да профотира. Такви беа условите во тоа време. Постојано имаше извештаи од ревизорите дека се прават злоупотреби, имаше препораки од Светска банка дека нешто терба да се менува, меѓутоа вие со прст не мрднавте.

Во еден друг дел рековте дека парите во здравството сега се три пати повеќе зголемени. Не е точно. Фондот за здравствено осигурување кој е главна институција која го финансира јавното здравство во 2006 година имаше буџет од 267 милиони евра. тој буџет на Фондот за здравствено осигурување сега изнесува 367 милиони евра за оваа година или тоа е 30%

повеќе од 2006 година. Меѓутоа, и со овие пари имаме зголемен обем на здравствени услуги, имаме два пати зголемување платата на здравственит работници, потоа имаме воведување на бесплатно здравствено осигурување, воведување на нова услуга инвитро бесплатно, имаме неколку пати зголемување на позитивнат листа на лекови која го чини Фондот. Тоа што велите имаме зголемување на парите тоа е пак за набавка на медицинска опрема и јавните здравствени установи но сепак тоа е друга тема.

Светлана Јакимовска: Благодарам.

Контра реплика има госпоѓа Радмила Шеќеринска, повелете.

Радмила Шеќеринска: Благодарам.

После две неуспешно реплики се вративте на старата добра музика, а тоа е ајде да зборуваме за минатото. Во таа замка не ви влегувам. Денес дискутираме после седма година владеење на ВМРО ДПМНЕ назад враќање веќе не ви помага. Ако сакате да коментирате за тендерите во 4 очи, може.

Минатиот пат зборував за ХПВ вакцината и како се набавувала. Денес за тоа не сакам да говорам, ама сега гледаме како се уништува ХПВ платена од наши пари. Ако мислевте дека само тие тендери се проблематични, еве еден избран случајно. Еве тендер за набавка на опрема, се кажува која е опремата 12.07.2011 година, број на добиени понуди 1. Колега Пачемски ова ли е тендер во транспарентна постапка, ове ли е тендер каде не се знае кој ќе биде победникот. Затоа за тендерите го загубивте правото.

Светлана Јакимовска: Благодарам.

Има збор госпоѓица Маринела Тушева, повелете.

Маринела Тушева: Благодарам потпретседателке.

Можеби е разбирлива критиката на министерот кон нас пратениците за нивото на нашите дискусии и за копи пејст дискусиите ако се знае дека министерот го обрзложи овој системски закон, закон кој што е Устав во сферата на здравството во три минути. Ако знаеме дека овој закон има 333 члена значи во просек во доаѓа по една секунда од член, па врз основа на оваа елаборација на законот понатаму следат и дискусиите. Меѓутоа за среќа опозицијата не е толку несериозна и лежерна како што се тоа најповиканите и најдоговорните за катастрофалните состојби со кои се соочуваме во македонското здравство.

Во овие неколку дена и недели неодмилув е впечатокот дека за здравството имаат право да зборуваат сите освен лекарите. Во тоа особено предничи министерот, бидејќи имавме јавна расправа во која имаше некаде околу 120 учесници лекари, претставници од 60-тина еснафски здруженија, од медицинските факултети, здруженија на пациенти од Комората на лекари, Комора на стоматолози итн. 38 учесници од нив зе доа збор и побараа овој закон

да се повлече. Се разбира, претставниците на фелата немаат доволно силен збор, доволна тежина на своите ставови и аргументи за тоа да се повлече овој Предлог закон.

Понатаму име уште едно истражување кое збрува за тоа како македонските лекари ја чувствуваат својата професија и за тоа кој е квалитетот на македонското здравство, бидејќи еден куп меѓународни истражувања имаат докажано за неодминливата и нераскинливата поврзаност, од една страна задоволството на лекарите во вршењето на својата услуга и од друга страна квалитетот на здравствена заштита која им се пружа на пациентите. Така ова истражување кое спроведено од Хелгрупер центар за истражувања, покажува дека 75% од докторите изјавиле дека реформите во здравството се неуспешни. Ова истражување понатаму покажува дека 57% од македонските лекари се незадоволни од своето работно место. од тие незадоволни 73,3% размислуваат да заминат во странство. Ако имаме вакво незадоволство меѓу лекарит што ли се случива со македонските пациенти и како тие на своја кожа го доживуваат квалитетот на македонското здравство.

Понатаму ќе прочитам една изјава која верувам дека сите нас треба да не замисли, која го жигосува директно ВМРО ДПМНЕ и нив најмногу треба да ги замисли и не само да го замисли, туку и да натера нешто сериозно да сработат. Изјавата ја дала Владимир Лазаревиќ, ваш партиски колега, поранешен заменик министер во вашиот ресор здравство и вели ова е прв пат да имаме аргументирани податоци. Ова се поразувачки податоци за сите нас кои сме работеле на спроведување на реформи, со цел да се подобрат состојбите. Уште позагрижувачки се наодите дека речиси половина од лекарите планираат да ги променат своето работно место и најголем дел од нив сакаат да заминат во странство. Оваа изјава ако не допира во вас, ова е изјава ако не е најголема шлаканица за вас дека сте комплетно неуспешни, дека потрошивте 6 години од животите на македонските граѓани, еден куп милиони евра фрлени во ветар за на крај да имаме неуспешни и неимплементирани реформи во здравството.

Во заклучоците од ова истражување се вели дека треба да бидат преземени стумилативни и позитивни чекори за подобрување на здравствените политики, а што добиваме на крај, добиваме закон во кој во најголем дел има рестриктивна и казнена политика, во најголем дел препишани одредби од Кривичниот законик, па така на крај ќе имаме доктори кои ќе се плашат да влезат во амбуланта да се соочам со пациентите и конечно да почнат да ја обавуваат својата должност.

Трагично е што ставовите на фелата и на луѓето кои научно се занимаваат со тоа колку се имплементираат реформите, дури и луѓе од ВМРО ДПМНЕ кои се критични и објективни, очигледно не допираат во вас. Еве на пример да

зборуваме за неколку реформи или ги предлагате, нови, во Предлог законот, или продолжувате со оние кои се покажаа исклучително лоши.

Во член 5 и понатаму продолжувате со лошата пракса за врзан потпис. Дали треба уште еднаш да повториме дека оваа пракса, оваа таканаречена реформа македонските јавните здравствени установи ги чинеше долгови од 50 милиони евра. примерот само Клинички центар кој го растуриште во 2007 година и кој со оваа реформа годишно чини 1,5 милиони евра, од тогаш до денес 7,5 милиони евра фрлени за плати и хонорари, на пример можевте да реновирате една универзитетска клиника. Меѓутоа очигледно дека не влечете поуки од лошите потези, туку напротив и понатаму упорно продолжувате со лошите политики кои не можат да се имплементираат и кои се надвор од здраво размуската логика.

Понатаму, бидејќи веќе сме кај нееконимчното трошење на пари и надвор од економски и здраво разумски логики, на пример имавме прилика да видиме документи за тоа покоја цена се набавуваат апаратите со тендерот за медицинска опрема, па така еден компјутерски томограф приватните амбуланти го набавиле по цена 553 илјади евра, а во овој тендер е 900 илјади евра, разликата можете да ја пресметате. Меѓутоа кога ги давате парите од граѓанските џебови на од вашите очигледно лесно е да се фрлаат пари во ветар.

Понатаму, цена на еден ехо апарат кој го набавиле исто така приватните клиници е 70 илјади евра, ама за тоа ехо апаратот што се набавува со тендерот за оваа опрема, од државни пари што се плаќа, чини 130 илјади евра. Почитувани колеги, вакви камати и провизии заслужуваат само еден и единствен епитет, лихварски и коцкарски навиките покажувате, за жал сето тоа врз грбот на граѓаните.

Понатаму, зборуваа и колешките пред мене дека со овој закон правите и понатаму една обична фарса, бидејќи и понатаму не се дефинира основниот пакет на здравствени услуги. Како планирате да имаме квалитетно здравство, здравство кое одговара на потребите на граѓаните до колку ги немаме регулирано улогите, до колку ги нема соодветно регулирано обврските и до колку, во крајна линија, не комплетно и соодветно регулиран целиот систем на здравствена заштита. Во воведот на законот се зборува за електронската здравствена картичка. За неа потрошивте 9 милиони евра, целиот проект требаше да биде готов во 2010 година, 2012 година сме, нема абер од завршување на овој проект.

Уште еднаш апелирам до вас почитуван министер, да го повлечете Предлог законот, дајте им шанса на најповиканите кои рекоа не на овој закон, да учествуваат квалитативно во изработката. И уште една работа.

Имате уште 12 минути, заменик министерот во три минути не заврши работа, меѓутоа, можеби во вашите 12 минути ќе дадете соодветни аргументи.

Трајко Вељаноски: Благодарам.

Реплика има министерот за здравство, повелете.

Никола Тодоров: Благодарам претседателе.

Најнапред сакам да се извинам за мојата импулсивна реакција во изминатите мои реплики, и јас сум човек, понекогаш се случуваат такви работи.

Во овие три минути ќе се обидам да образложам некои делови од Законот за кој што се дискутираше беше дополнителната дејност споменета. Дополнителната дејност, да министерот ќе ги определува цените, меѓутоа ќе ги определуваме врз основа на три основни критериуми.

Прв и основен критериум дека треба да има добивка основната јавната здравствена установа во која што се дава дополнителна услуга. Тоа е многу различен од претходниот критериум кога се определуваше процентуално колку ќе оди за здравствена установа, па велеа вака, 20% оди за здравствената установа, 20% можеби е повеќе од тоа што е направен трошокот, меѓутоа, можеби и драстично помалку од трошокот што го има здравствената установа и во голем број на случаи наместо здравствената установа да приходува правеше капитална загуба со секоја нова дадена дополнителна здравствена услуга. Заради тоа го наведувам овој модел.

Втор концепт е висината на надоместокот за лекарот или тимот, во зависност од тоа дали лекарот или тимот ќе дава дополнителна услуга, да биде на задоволително ниво кое ќе овозможи поголемо примање за лекарите. Проблемот на лекарите зошто сакаат да го напуштат здравството, зошто сакаат да ја напуштат државата е нивото на примањата. Минатата недела бев во Бугарија, исто е и таму, и Бугарија е земја членка на Европска унија, тие го имаат истиот проблем, лекарите одат надвор од Бугарија, работат со други земји членки на Европска унија за повисока плата. Исто се случува и во Романија, исто се случува и во некои други земји членки на Европска унија, а сега најново има и друг тип на бренд реин, негативен. Од Англија и Германија лекари одат во други земји каде што работат за повисоки пари, има и такви случаи во овој момент. Затоа треба објективно да ги гледаме работите.

И третата работа, третиот концепт на ова со дополнителен концепт што сакаме да го направиме е да имаме конкурентна цена на пазарот. Зошто? Затоа што со овој концепт што правиме, јавното здравство го отвораме кон пазарот, го ставаме во конкуренција и со приватното здравство, да конкурира со цена, да конкурира со услуга, а тоа не да донесе со загуба, туку да донесе профит во јавните здравствени установи и да донесе зголемен износ на средства кои ќе ги примаат лекарите за

да останат за продолжат да работат во јавното здравство. Тоа ни е коцептот и затоа така пристапуваме.

Трајко Вељаноски: Благодарам.

Госпоѓица Тушева Маринела има контра реплика, повелете.

Маринела Тушева: Благодарам.

Почитуван министер, вчера и денес слушнав мнигу симптоматични работи. Вчера еден колега пратеник од ВМРО ДПМНЕ рече дека претходниот закон кој што го донел Владо Димов во делот на примањата на лекарите бил многу подобар од овој, а денес вие исто така ми цитирате дека сте биле во Бугарија кај Владо Димов и дека истите или слични проблеми го имаат. Почнавте многу во позитивна смисла да реферирате на Владо Димов.

Уште една работа, не се согласувам со вас дека единствено примањата се причина на незадоволство на лекарите и за нивната желба да заминат и од јавното здравство, меѓутоа, еден солиден дел и надвор од државата и тоа го темелам на она што го читам во ова истражување. Јас не сум доктор, не сум медицинар, меѓутоа, еве ги читам истражувањата, па вели, тоа се 4 индикатори, квалитетот на здравствена заштита, условите за работа, соработка со колегите и последно, приходите кои ги остваруваат. Благодарам.

Трајко Вељаноски: Благодарам.

Господин Ѓорчев Владимир има реплика, повелете.

Владимир Ѓорчев: Благодарам.

Почитувани колеги пратеници, претставници на Владата,

Госпоѓица Тушева, во текот не вчерашниот ден со добар дел од вашите колеги имавме неколку реплики, дискутиравме за здравството и зборувавме за сите овие податоци. Јас добар дел од работите кои што сакав да ги кажам веќе ги кажав. Но би сакал и неколку нови моменти да кажам. Значи политиката на нихилизам на СДСМ и целосно отфрлање на се што е направено во било која област вклучувајќи го и здравството, апсолутно се повторува и во овој дел на здравството кој што имавме претходно и за време на дискусијата за интерпелација на министерот Никола Тодоров, и еве сега за време на оваа дискусија. Јас би ви споменал еден податок. Тоа е во врска со Фондот за здравствено осигурување и јавните здравствени установи.

Јас би споменал еден податок, а тоа е во врска со долговите на Фондот за здравствено осигурување и јавните здравствени установи. Долговите на јавните здравствени установи на ниво на Република Македонија во текот на 2005 и 2006 година во времето на Владо Димов, кој што вие толу пати многу го спомнавте е 2,1 милијарди денари. Значи, долгот на јавните здравствени установи 2005 година е 2,1 милијарда денари, а денес тој долг е намален и тој долг изнесува 1,4 милијарди денари. Иста

така уште еден податок долгот на Фондот за здравствено осигурување во текот на 2005 година, значи во текот на 2005 година е 1,4 милијарди денари, 1,4 милијарди денари е долгот во 2005 година, а сега долгот на ФЗО е нула.

Ајде да зборуваме за бројки и за факти. Ајде да зборуваме за споредби. Уште еднаш долговите на сите јавни здравствени установи во време на маестралното водење на СДСМ Владата во 2005 година, изнесуваа 2,1 милијарда денари или 35 милиони евра, долгот на ФЗО 1,4 милијарди, односно околу 23 милиони евра, и вкупните долгови во здравството тогаш изнесуваа околу 3,5 милијарди денари, односно 58 милиони евра. 58 милиони евра долгови во 2005 година. Од тие 58 милиони сега имаменамалување и вкупните долгови изнесуваат некаде заокружено околу 22 или 23 милиони евра. Намалување од 58 на 22 милиони евра.

Уште еднаш кога зборуваме за здравството ве молам, да земеме да ги споредиме долговите и на јавните здравствени установи кои што претходно беа астрономски и на ФЗО кои што во моментот нема долгови.

Трајко Вељаноски: Благодарам.

Госпоѓица Маринела Тушева, има контра реплика, повелете.

Маринела Тушева: Благодарам.

Почитуван колега вашата реплика особено во делот на интерпелацијата на министерот Тодоров, упатува само на една работа. Министерот Тодоров е незаменлив, само ресорите се менуваат, па така и да имал интерпелација за на пример министер за образование, критиките веројатно сеуште траат и како министер за здравство. Меѓутоа, шегата на страна. Далеку од тоа дека ова е нихилизам, и далеку од тоа е дека само од СДСМ. Не само што е од СДСМ, од се живо што учело медицина, што е доктор, што имаше прилика да се запознае со овој текст, имавте критика. Еснафски здруженија ве критикуваат и ви го бараат да го повлечете законот. Владимир Лазаревиќ ваш партиски колега и поранешен заменик министер смета дека реформите во здравство се катастрофални и неуспешни. И точка.

Трајко Вељаноски: Благодарам.

Господинот Павле Трајанов има реплика, повелете.

Павле Трајанов: Почитуван претседателе, почитувани пратеници, колешката Тушева мислам дека се вклопи во општата расправа што ја слушаме повеќе денови и претходно кога се расправаше за состојбите во здравството. Јас и до неа и до сите други би апелирал, бидејќи се работи за еден ислучително сложен системски закон, да го искористиме нашето време да предлагаме решенија кои ќе значат подобрување на одредбите или што ќе значат обезбедување на подобра, здравствена заштита на граѓаните на Република Македонија. Така да навистина имаше многу предлози, верувам сите тие ќе бидат

петочени во амандмани, и јас сум сигурен дека сите пратеници оние амандмани кои навистина ќе бидат добри во функција на здравство ќе бидат прифатени. Инаку, јас прво во основа сум за тоа да се ослободи овој законски текст од бројните фијорни решенија, рестрективни, а уште повеќе од репресивните решенија кои што не се во функција да обвезбедат креативност кај докторите да го заштитиме нивниот интегритет. Во оваа насока мислам дека треба бидејќи е присутен денеска министерот за здравство треба сосема јасно да се произнесе околу решението дали тие се административци, јавни службеници. Мислам дека такво едно решение ако се поддржува, јас сум против тоа, јас сум за тоа докторите и сите други што работат во здравството да бидат работници кои вршат исклучително важна дејност, тоа е здравствена заштита на граѓаните.

Понатаму, мислам дека има и други решенија кои што треба да бидат преиспитани, еве во оваа насока мислам дека треба да се разгледаат сите тие можности за не знам кој и на кој начин ќе се даваат упатства, за начинот на пружање здравствена заштита да дава мислење Фондот за здравство итн. Има некои нелогични решенија кои што не се во функција на развој на здравството, сите тие работи треба да се обидеме да ги промениме. Понатаму треба да се изгради еден систем за наградување кој што нема да зависи од волјата на министерот и затоа јас во почетокот нагласив дека сум помалку права и тие дискрециони права да ги нема министерот повеќе одговорност и повеќе права пренесени на здравствените организации установи. И на крај бидејќи е кратко времето, сум за тоа да медицински директор може да биде доктор што завршил специјализација, магистер на науки или доктор на науки, затоа што овој испит, директорски испит мислам дека повремено се организира а тоа не е суштинско решение.

Трајко Вељаноски: Благодарам.

Госпоица Тушева Маринела има контра реплика, повелете.

Маринела Тушева: Почитуван господине Трајанов, јас само ќе ви заблагодарам за тоа тоа што се согласивте всушност со најголем дел од позициите кој што по однос на законот ги држи пратеничката група на СДСМ и во делот на рестриktivноста на законите, дека се потребни стипулативни мерки и во тоа дека е недоценоливо лекарите да бидат јавни службеници и во делот дека е преоптоварен со одредби кои што веќе ги има во Законот за работни односи и Кривичниот законик. Затоа јас би ви го прочитала заклучокот кој што ние ви го предлагаме и се надевам ќе не поддржите. Тоа е заради значењето на здравјето и здравството воопшто, вклучително и унапредувањето на здравствената заштита што ги засега сите граѓани, предложениот заклучок за здравствена заштита треба да се повлече од собраниска процедура и да се даде шанса од пошироко вклучување на сите заинтересирани субјекти во постапката во донесувањето на

Законот за здравствена заштита. Тоа е уште една јавна дискусија помеѓу прво и второ читање, со цел поквалитетен текст на законот. Благодарам.

Трајко Вељаноски: Благодарам.

Господинот Шукаровски Харалампие има реплика, повелете.

Харалампие Шукаровски: Благодарам претседателе.

Колешке Тушева ќе се обидам со неколку аргументи да ви докажам дека воопшто не сте во право кога говорите дека по однос на јавната расправа која беше спроведена по Законот за здравствена заштита, дека главен заклучок од јавната расправа бил дека Законот за здравствена заштита требало да се повлече. Ќе ви цитирам само дел од излагањето на почитуваниот професор Ѓорѓи Оровчанец, кој сметајќи го како ваш коалиционен партнер го истакна следново: значи изнесе, дека за прв пат има интегрален текст на Законот за здравствена заштита кој е обемен и има доста одредби со овластувања за министерот. Предложениот текст на законот е добра основа за реална материјална расправа и за квалитетни дискусии по истиот, и да не ви цитирам и други како претставниците на синдикатот инт, и на други еснафски здруженија.

Сакам да ви кажам дека едноставно само ставот на опозицијата дека Законот за здравствена заштита треба да се повлече. Ние не велеме дека делови од Законот или делови од поедини членови не треба да претрпат одредени измени. Меѓутоа воопшто не смее да стане збор за било какво повлекување на Законот за здравствена заштита.

Потоа се задржавте во дел од своето излагање на делови каде што разговарате за одредени спроведени анкети, за задоволството или незадоволството на здравствените работници.

Видте, нормално е во една интелектуална сфера сите да бидат заинтересирани и за покачување на сопствениот личниот стандард. Така да мислам како и во спортот, и во било која интелектуална сфера и во здравството, да бидат заинтересирани докторите за повисоки плати како може да го остварат тоа или во сопствените здравствени установи со обавување на дополнителната дејност како што го нуди и овој закон, значи со вршење на своите регуларни задачи кои што ги обавуваат во здравствената установа и на истите тие кои што си ги обавиле да им се дозволи и дополнително да извршуваат здравствени услуги, или преку одење во приватниот сектор или преку одење како што викате во странство. Тоа е легитимно и во секоја сфера е застапено, така да тоа не е само во здравствената сфера. Ви благодарам.

Трајко Вељаноски: Благодарам.

Госпоица Тушева Маринела има контра реплика, повелете.

Маринела Тушева: Благодарам почитуван колега, контрадикторен сте, велите природно е да бидат заинтересирани за поголема плата и јас

се согласувам со тоа, ама не знам колку е природно на лекарите а и вие сте лекар да им ги намалите платите од 100% колку што сега земаат плата на 70% загарантирана плата имено со ова имаат 30% намалена плата во старт докторите. И вие ќе го поддржите ли тоа. Ќе го поддржите ли вие како доктор медицинарите односно докторите да бидат јавни службеници. Не верувам лично дека како личност и како професионалец, а не како политичар ќе си дозволите себе си еден луксуз да поддржите, едно такво катастрофално законско решение. Еве го писмото од Лекарска комора на Република Македонија. Имате овде еден куп критики и забелешки. Сите пратеници добивме еден куп писма од еснафски здруженија, се надевам и вие нема да го поддржите овој Предлог закон.

Трајко Вељаноски: Благодарам.

Пред да добие збор господинот Макрадули Јани, министерот или заменикот министер да влезе во салата за да прејдеме по расправата.

Има збор господинот Јани Макрадули, повелете.

Јани Макрадули: Почитуван претседателе, почитуван министер за здравство.

Ја ценам вашата искреност и настапот кој што го имавте, во однос на извинувањето за неврозата. Навистина состјбата во здравството и се за невроза и ние секојдневно граѓане што се среќаваме со тоа, така се чувствуваме. Кога бевте министер за образование, тогаш нели кога влеговте со проектот за Сорбона, нели тогаш се појави едно име мистер Сорбона, министер Сорбона, сега каква е ситуацијата ќе треба Луј Пастер да викате, оти збеснавме сите што одиме во здравството.

Навистина почитуван министре и ова е единствена ситуација за во Парламентот, јас сум од 2001 година кога за закон за предлог на Владата, сите пратенички групи велат ќе поднесат амандмани. Значи, ова е прв пат. Значи без разлика на опозицијата од ВМРО ДПМНЕ вчера, бидејќи ја водев седницата знам, рекоа ќе поднесеме амандмани, ДУИ рече ќе поднесеме амандмани, денеска и коалициониот партнер на ВМРО ДПМНЕ Демократскиот сојуз рече ќе поднесат амандмани. Затоа ако не го повлекувате законот, навистина сакам да го замолам парламентарното мнозинство да ја прифати иницијативата за јавна дискусија каде што аргументите ќе може да се споредат во однос или ќе ги најдеме најдобрите амандмани вие, кои што ќе бидат добри за законот. Јас отсекогаш ги потсетувам пратениците, особено оние, не знам сега господинот Шокаровски дали ќе ми го третира настапот како некомпетентен или некомпетентен, бидејќи лекарите сакаат да зборуваат само тие за оваа тема, ама господине Шокаровски за интегрираниот систем информатички, освен мене овде никој не треба да зборува, така. Е сега, бидејќи мојата дискусија не е копи пејс министре јас ќе зборувам за неколку работи.

Прво, мислам дека почетните услови, или образложението што ви е дадено во законот ви е спремано за едно друго време. Јас навистина не знам зошто сте избрзале со овој предлог. Значи, во ова образложение во воведот се зборува за сите години, ама некако до 2011, значи фали 2012 сосема природно да ги имате проекциите ако ова сте го спремале. Навистина остана непознаница зошто апансиз го донесовте овој Предлог на закон овде во Собранието. Тоа е една работа. Значи тој почетен услов ви е лош и вториот почетен услов во членот 28 пишува, мислам дека е член 28, пишува дека мрежата на установи се базира врз интегрираниот систем во здравството кој што за жал го нема. Значи јас таму каде што одам во јавното здравство, гледам дека нема интегрирам систем во здравството. Јас не сакам сега да давам примери зошто не знам оваа смиреност до кога ќе ви трае, да не направиме белја, потоа некои ни криви ни должни, да отидат јабана луѓето. Не се тие криви што нема интегриран систем во здравството.

Да ве потсетам, уште во 2007 прес конференција во Министерството за здравство, информатичкиот систем, боледувањето ќе се исплаќале за 15 дена, јас можам, знаете дека тоа не е вистина.

Втора работа, ова е стратегијата за развојот на македонскиот интегриран здравствен систем. последниот рок, овде во роковите 2010 година и тоа го нема. 2009 година, се секаваме на 14 мај договор за изработка на софтвер за интегриран здравствен систем Бујар Османи насмеан, дечково од Загреб насмеан, рок 24 месеци - тоа го нема. Каде се парите, тоа внатрешна ревизија ќе си утврди и ќе се каже зошто на луѓе кои што во одредени места никако не им се вреднувал трудот, добиле таков скап тендер од граѓаните во Република Македонија да го изработуваат. Она што мене ми изгледа нелогично во целата оваа работа, директорката на Фондот во саботното интервју вели, долговите се проблем на менаџерите не на Фондот. Вие ем ги оставате менаџерите сега да стопанисуваат со парите на граѓаните, ем ги централизираат набавките. Кажавте и на телевизииа за леките и за инсулиноот, не знаеме за кои други постапки ќе ги централизираат работите. Ако во централно се набавуваат тендерите и економски се менаџира со парите на парите во здравството, тогаш зошто овие директори економски да добиваат пари и плата од граѓаните на Република Македонија, а директорката на Фондот вели дека тоа е проблем на менаџерите кои мора со своите вештини дса ги намалуваат трошоците. Ама ако немаат вештини, ќе се сложите не можат никако да ги намалат. И затоа во Република Македонија ниеден министер не може да ја поправи ситуацијата затоа што проблематиката во здравството е диктирана од премиерот Никола Груевски. Човекот некни на трибината во Крива Паланка или во Пробиштип каде беше, си кажа, ние, наредени таму сите директори на јавни претпријатија и тие горе. Вика ниа почнавме да ги

обучуваме тогаш докторите, да ги контролираме и да ги казнуваме. И тоа е успех. Да ве потсетам вие тогаш бевте мислам директор во Јавното претпријатие за станбен и деловен простор. Прв во кампањата оскар на корупцијата избравте лекар. Прв упаднавте на еден од најреномираните лекари во Република Македонија. ВМРО ДПМНЕ, премиерот Груевски, директно удри врз еден од најпочитуваните во светски рамки лекари во Република Македонија. За да создаде слика која што требаше да му донесе гласови во малите средини.

Таму каде што митовите дека лекарите се вакви, професорите се вакви, функционираат, јас апсолутно не можам да разберам господине Шокаровски и Џолонга да влегувате во оваа работа. Миле си има друга стега што мора да го прави ова. Зошто влегувате во варијантата на премиерот Груевски дека шеканирањето на лекарите е добро и дека вие со гласањето на овој закон тоа треба да го правдате? Пред два дена на трибина во Крива Паланка си ја кажа премиерот Груевски својата филозофија за здравството. Ќе ги казнуваме, ќе ги правиме, ќе ги онакваме. Ама затоа најдобриот еден од фаворитите што ви е за градоначалник, во Скопје, во една општина не давал пари за придонеси не плаќал, судот донел одлука да им се исплати парите и вие тие пари од 2007 и 2008 година што не ги исплаќал ги исплатил од буџетот на организацијата и на ЈЗУ за 2010 година што биле предвидени. Ама нема казни, директор уште ви е фаворит за градоначалник и ништо, се си проаѓа. И затоа, грешките и на лекарите можат да се случат, никој тоа не го вели, ама системот во кој што работат, условите во кои што работат се такви на таа постојана пресија, стеги, контроли, па сега некои скриени пациенти. Мислам дека тоа никаде не води, ни со интегриран систем не може да се направи и затоа навистина замолувам до парламентарното мнозинство да се прифати јавната дискусија и оние кои што знам дека ставовите ќе ги браните до крај да навистина се расчистат, а не тоа да се прави во една амандманска расправа на второто читање. И она што уште едно сакам да потврдам од политички аспект, Македонија се навикна, за жал, од 2006 година во овие 6 години, седма веќе од кога премиерот Груевски е на власт да не се почитува институцијата Уставен суд. Значи за милион работи, ние сме единствена работа каде што премиерот на една држава излегува на прес конференција и го критикува Уставниот суд. Уставниот суд кажа дека лекарите не се јавни службеници, не можат да бидат под капата на не само на Министерството за информатичко општество, туку и по целиот систем како што доаѓаат. Вие сите услови ги имате како јавни службеници, само не пишува експлицитно дека не се јавни службеници. Не можете со непочитување на Уставот и со скриени членови тоа да го правите во еден системски закон како што го велите Законот за здравствена заштита.

И затоа многу пари кои што се отидени во дупка само за интегрираниот систем во здравството можеа да помогнат и да спасат многу пациенти во Република Македонија. Идејата на овој закон зошто брзате, мојата претпоставка бидејќи не ја дознавме, е дека нема пари и дека е тропав Фондот за здравство и не може да им врати на граѓаните тоа што како пари го вложиле во системот.

Трајко Велјаноски: За реплика е пријавен министерот за здравство, повелете.

Никола Тодоров: Благодарам.

Сакав во еден дел да ви реплицирам кога кажавте дека, премиерот Груевски сака да ги шиканира лекарите, не сака, често разговарам со него на оваа тема, нормално, таква е природата на работата и разговараме за здравството и разговараме за тоа како треба да функционира. Ниту тој, а ниту ни јас имаме таква намера да ги шиканираме лекарите, напротив сакаме сериозно да ги подржаме оние кои што чесно и ревносно си ја вршат својата работа и да им направиме многу подобри услови за тоа да го прават, почнувајќи од подобрување на инфраструктурата, почнувајќи од нова опрема, почнувајќи од обуки кои што се обидуваме да ги обезбедиме за лекарите во други земји, во современи центри инт, значи тоа се работи кои ги правиме во правец на подобрување на средината во која што работат. Дополнителната дејност сега која што ја отвораме на еден многу поинаков начин практично пазарно ориентирана треба да овозможи да имаат и дополнителни приходи. Плаќањето по успешност што го најавуваме е токму тоа и така е поставен моделот, условно, математички е моделот може да седнеме да ви го објаснам вие сте одличен математичар многу лесно ќе го разберете, има можност практично 99% од лекарите да бидат во групата на 100%, а само 1% од лекарите да бидат наградени. Значи концептот е таков да е еластичен моделот повеќе за наградување, а нееластичен за казнување, може да седнеме ќе ви го објаснам, ќе видите дека е тоа така направено и хипотетички реално и практично е можно тоа да се случи доколку сите работат еднакво во една здравствена установа може да се случи сите да добијат 100%. Зошто? Затоа што ние рековме дена не почнуваат од 70% во новиот концепт, туку почнуваат од 100%. Тоа е загарантирана плата секој на почетокот почнува со 100%, а на крајот на месецот може да биде или нагаден или казнет, во сите професии, без разлика дали станува збор за доктор, дали станува збор за службеник, или вработен во некоја приватна компанија. Тоа е концептот. И тоа ќе овозможи на оние кои што повеќе работат да земаат определен процент награда.

Е сега следен проект на тоа е од тие што ќе земат награда да се одберат 100-те најдобри лекари и тие да земат 100% дополнителна плата. Значи, 100% повеќе, ако е 30 илјади денари е основната плата на еден специјалист, 20% е можноста со плаќањето по учинок тоа се 36 илјади и дополнителни 30 илјади, 100% на

основната плата се 66 илјади можност да земе еден доктор. Тоа е поентата и на тој начин сакаме да ги стимулираме, далеку од тоа дека сакаме да ги понижиме или дека сакаме да ги шиканираме или уште повеќе на тоа да правиме некој популизам. Благодарам.

Трајко Велјаноски: За контра реплика е пријавен Јани Макрадули, повелете.

Јани Макрадули: Благодарам.

Господине Тодоров, јас не го правев спотот „најкорумпиран лекар“, освен Република во својата изработка учествувал и љубителот на филмови партнерот на Анџелина Џоли од Берлин Никола Груевски. Можеби не знам, ама сигурно не од опозиција не го направивме тој спот.

Зошто велам премиерот Груевски ја води цело време играта, зошто сите прес-конференции на здравството тој ги водел, не министерот за здравство, еве една, 17 септември 2009 бесплатно здравство за сите граѓани. Каде го има тоа. Да отидеме ние каде што е бесплатно да отидеме. 17 септември 2009 година, ако знаете една установа каде што е бесплатно да отидеме таму да се лечиме да не даваме пари овде. Благодарам.

Трајко Велјаноски: За реплика е пријавен Трајанов Павле, повелете.

Павле Трајанов: Благодарам.

Почитуван Макрадули, јас се разбираам дека ќе има обиди од опозицијата да дискутира и покритички да настапува, се работи за сложен закон, јас би ја прифатил идејата да има јавна расправа, или да продолжи јавната расправа бидејќи веќе таа започна, меѓутоа ви предлагам едно конкретно решение не знам дали ќе се сложите бидејќи повеќе од јасно е дека ќе има доста амандмани од пратениците без разлика дали се тоа од позицијата или опозицијата, да формираме една работна група составена од позиција која што заедно ќе ги подготви амандманите и после тоа во расправа со министерот да видиме кој од тие амандмани се навистина прифатливи и ќе бидат во функција на развој на здравството на Република Македонија да ги прифатиме.

Инаку, без конкретни идеи, без образложение зошто предлагаме промени, мислам дека нема да дојдеме до некакви компромисни решенија што ќе бидат навистина во функција на натамошен развој во здравството што мислам дека е генерална опција и идеја на оние кои што го предлагаат законот. Благодарам.

Трајко Велјаноски: Благодарам.

Господинот Макрадули Јани има контра реплика, повелете.

Јани Макрадули: Господине Трајанов, јас ве слушав што зборувате и вие во два дела за два члена рековте дека мислите дека треба да се променат. Сега се надевам дека нема да ве караат бидејќи тоа сте го кажале, па сега мора да се дообјаснувате. Извинете ако ви направив проблем кај Силвана Бонева. Се извинувам.

Значи, нашата намера која е, нашата желба, но постручните луѓе од мене рекоа да се повлече законот, бидејќи не може да се повлече деловнички стои можноста за јавна дискусија. Прифатливо првото читање, ама јавната дискусија да следи пред второто читање за да не дојдеме со сто амандмани на второ читање на Комисијата за здравство, јавната дискусија да биде филтер, бојно поле во кој што ќе се пречистат некои работи, можеби тогаш ќе се најде тоа заедничко што го велите. Инаку си има институции овде во Парламентот кој што тоа го прават и ќе го направат. Благодарам.

Трајко Велјаноски: Господинот Миле Пачемски има реплика, повелете.

Миле Пачемски: Благодарам.

Почитуван колега Макрадули, тоа што се мисли дека имаме намера да поднесеме амандмани не значи дека законот е лош. Тоа е наше демократско право, тоа е деловничко право, не само за овој закон, за многу закони сме поднесувале амандмани. Јас да ве потсетам само кога го носевме Законот за заштита на пациентите пред неколку години беа поднесени преку 70 амандмани од кои што поголем дел беа прифатени. Само едно мало делче еден мал закон од областа на целото здравство. Сега ова се работи за системски закон, многу поголем закон и сосема реално е да кај нас пристигнуваат соопштенија, забелешки, од разни здруженија, како што се Лекарска комора, како што е Стоматолошка комора, како што е Здружението на патолози, како што е Здружението на гастроентрохепатолози, како што е Трансфузиологија и разни други колеги. Добиваме забелешки, тие даваат свои мислења кој член како треба да се измени. Не значи дека сите тие добиени забелешки ќе бидат прифатени. Сепак, правиме закон за мнозинството во оваа држава, а не за потребите на некои здруженија. За вашата констатација дека ние имаме намера да поднесеме амандмани било нешто недемократско или неделовничко тоа би го кажал.

Во поглед на членот 28 што го спомнавте, единствен член кој што го спомнавте од целиот овој закон, тоа е каде што се вели дека сите здравствени установи кои спаѓаат во мрежата на здравствени установи се поврзани преку интегриран здравствен информатички систем и тоа што ќе биде. Во моментот тој систем не функционира, меѓутоа, да ве потсетам, тоа беше вашата забелешка дека не функционира, но да ве потсетам дека Законот за здравствено осигурување вели дека тој систем ќе почне да функционира од јануари 2013 или 2014 година. Знаете дека во моментот се набавија компјутери во сите јавни здравствени установи, во приватни здравствени установи кои ќе работат со Фондот. Знаете дека се набавуваат електронски здравствени картички, знаете дека се набавија читачите на баркодовите за секоја подрачна единица на ФЗО, така што овој систем е комплексен, голем и во иднина ќе биде

применлив, не сега туку во иднина, како што се вели во Законот за здравствено осигурување.

Инаку, во поглед на она што велите дека овој закон се прави поради тоа што нема пари во здравството, овој закон врска нема дали има или нема пари во здравствениот систем, тоа е системски закон кој опфаќа правила, регулативи за здравствените работници, соработници, здравствените установи, мрежата и воопшто здравствената заштита. Благодарам.

Трајко Велјаноски: Благодарам.

Контра реплика има господинот Макрадули Јани, повелете.

Јани Макрадули: Господине Пачемски,

Ова е прес-конференција на министерот Бујар Османи, 14 мај 2009 година, потпишан договор со компанија и вели: договор за изработка на софтвер за интегриран здравствен систем, рок на изработка 24 месеци. Знаете дека постои една институција која во овој момент е претворена во маргинална, што се вика Министерство за внатрешни работи, каде што ова е кривично дело и јавен обвинител што ... не знам, можеби немаме, не е битно тоа. Знаете дека ова е кривично дело? Дека компанијата што конкурирала и рекла дека ќе го направи за икс илјади милиони евра за 24 месеци, го добила тоа на сметка на други компании што конкурирале. Сега велите 2015 година. Знаете што значи компјутер купен сега, а што ќе се користи во 2015 година? Тогаш тој нема да вреди, после три години. Тоа се дополнителни средства што не се користат.

Трајко Велјаноски: Благодарам.

Господинот Харалампие Шокаровски има реплика, повелете.

Харалампие Шокаровски: Благодарам.

Колега Макрадули, само накратко би сакал да реплицирам во однос на вашата констатација за изјавите на премиерот. Без да навлегувам, сакам да кажам дека ги парафразирате и ги вадите од контекст. Напротив, со донесувањето на ова законско решение, односно во делот на регулирање на протоколите за работа, токму лекарите ќе бидат позаштитени или многу тесна ќе биде можноста за неаргументирано да бидат шиканирани. Како што знаете и самите, вчера се случи пратеници од вашата пратеничка група неаргументирано за одредени несреќни случаи кои се случиле минатите денови се обидоа да шиканираат одредена група лекари или не знам кого.

Токму со воведувањето на протоколите за работа и регулацијата во тој дел на работењето ќе бидат самите лекари позаштитени. Инаку, во однос на амандманската расправа, која најавивте дека ќе биде доста обемна, мислам дека е легитимно секоја пратеничка група ако е заинтересирана за уредувањето на одредена материја да учествува во амандманската расправа и во делот каде што смета дека треба да претрпи одредени измени тоа да го стори. Благодарам.

Трајко Велјаноски: Благодарам.

Господинот Макрадули Јани има контра реплика, повелете.

Јани Макрадули: Благодарам.

Господине Шокаровски, граѓаните и пациентите никој не може да ги заштити од директори кои ги поставува министерот за здравство, на пример, како овие во Гинекологија кои за коса се фатија во која просторија да седат, ме разбирате? Какво законско решение и да смислиме, менаџментот повеќе се занимава со лични работи отколку со пациентите, а за жал ние се изнагледавме различни ситуации, трагичните ситуации треба да се споменат во Парлемент. Не да се злоупотребат, но да се споменат, за да си го ставиме прстот на умот во кој правец ги тераме работите и дали оваа политика на пресија, стрес кон лекарите, ноќни упади е добра или не. Благодарам.

Трајко Велјаноски: Благодарам.

Господинот Зеќири Изет има реплика, повелете.

Изет Зеќири: Почитуван Јани, целосно се согласувам со вашата констатација дека позадината на овој закон всушност се занимава со историски податоци и токму на страна 8 предлагачот на законот не дава прецизни податоци за тоа колкав е бројот на осигурениците, дава само за 2008 и 2009 година податоци. Велам дека треба да се даде анализа на трендот и да се види од 2007 до 2010 година 56 илјади граѓани го изгубиле правото на здравствено осигурување. Ова е тоа што Министерството настојува да го мистифицира, да го сокрие.

Другото прашање што сакам да ви го поставам, всушност да ви поставам прашање за Комисијата за квалитет. Како човек кој што е од академската фела дали е прифатлив членот 236 каде што во Комисијата за квалитет ќе бидат членови здравствени работници со средна стручна подготовка, висока и виша. Значи, ќе имаме членови на Комисијата за квалитет, здравствени работници со средно, више и високо образование, а вкупно се најмалку 5 членови од нив. Вие како професионалец знаете кои се надлежностите на Комисијата за квалитет. Таа комисија треба да ја спроведе теоријата на целосно менаџирање на квалитетот, а овој човек со средно образование треба да имплементира стандарди на Крозби, Тагуш, Ишикава и сите овие теории се теории на менаџирање на квалитетот од страна на јапонците. Замислете, овие медицински сестри ќе имплементираат вакви практики во Комисијата за квалитет или стандарди, или пак теоријата на Ишикава каде што се анализираат сите фактори на квалитет. Ова е неприфатливо.

Следното прашање е за Агенцијата за квалитет и акредитација, која во членот 241 не содржи кои се членови на оваа Комисија и колку ќе бидат на број. Затоа, предлогот на законот има многу недостатоци. Го сфаќам министерот дека му пречи албанскиот јазик и секогаш кога говорам на

албански тој излегува од салата, затоа што истиот министер бил на веб-страницата на Министерството за здравство и на албански јазик и по негова наредба е затворена таа страница и тоа е неприфатливо. Јас можам да говорам и на македонски, можам да говорам и англиски со министерот. Меѓутоа тој треба да се навикне и да го слушне пратеникот за неговите стручни и професионални сугестии, а не да има предрасуди врз национална основа. Значи, да слушне стручни мислења, затоа што тој не знае, тој ги има помешано министерствата со Министерството за образование и наука каде што бил претходно.

Трајко Вељаноски: Благодарам.

Контра реплика има господинот Јани Макрадули, повелете.

Јани Макрадули: Благодарам.

Господине Изет Зеќири, можеби тоа е направено во согласност со ДУИ. Мене не ми се верува дека ВМРО-ДПМНЕ и ДУИ нешто прават, а да не им е договорено. За жал, она што вие го спомнавте со комисиите прво, Владата, или министерот Иво Ивановски се фалеа дека имплементирал ИСО стандард во администрацијата. Во однос на комисиите по тој стандард не може да бидете со средно образование. Ама тоа се пари, се фрлаат. Второ, ќе има пари за 200 комисии по 5 члена, ама затоа пак на граѓаните на Република Македонија боледувањето ќе им го скратиме од 85% на 70%. И после кој тешко живее? Граѓаните на Република Македонија. Ама тоа не ги интересира некои.

Власта на ВМРО-ДПМНЕ вика, јас ќе си направам комисии 200 луѓе. Како ќе најдам пари? Од граѓаните ќе земам. Наместо боледување од 85%, ќе биде 70%. Благодарам.

Трајко Вељаноски: Благодарам.

Реплика има господинот Владимир Ѓорчев, повелете.

Владимир Ѓорчев: Благодарам претседателе.

Почитуван претседателе, колеги пратеници, господине Макрадули.

Прво, во вашата дискусија споменавте речиси навистината некои одлуки на Уставниот суд, а зборувавте и за нивната досегашна работа. И повеќе од јасно е дека пратениците на СДСМ и структурите на СДСМ апсолутно знаат каква одлука ќе донесе Уставниот суд, затоа што јасно е дека Уставниот суд функционира на далечински управувач од страна на Бранко Црвенковски. Гледаме дека Уставниот суд во континуитет е институција која што служи како бастион на СДСМ, како пушко митралезко гнездо и кое што има апсолутно панера политички да дејствува.

Доколку прашувате кој во Европа ги коментира, зборува, дискутира одлуките на Уставниот суд веднаш ќе ви кажам. Во Италија и тоа како Владата ги дискутира одлуките на Уставниот суд. Во Словенија исто така, во Франција, ако зборуваме за Германија дефинитивно и пратениците и луѓето и тоа како имаат зборувано

за тоа. Во Америка и републиканците и демократите зборуваат за одлуките на нивниот Врховен суд. Значи во демократија апсолутно се се коментира нема диле ма дека одлуките на Уставниот суд се задолжителни и тие се спроведуваат, нема апсолутно никаква дилема. Но, во демократија не може да се забрани коментирањето и зборувањето. Така што апсолутно дека Уставниот суд во Република Македонија е во функција на СДСМ и Бранко Црвенковски во континуитет.

Кога зборуваме за здравството ајде да не кажеме зошто СДСМ на пример не ги намали процентите на ДДВ од 18% на 5% за цената на лековите. Не господине Макрадули, туку оваа гарнитура, владите предводени од ВМРО-ДПМНЕ го намалија ДДВ за здравството од 18% на 5% кога станува збор за лековите. Значи тоа зборува за социјалната осетливост и сенс на оваа Влада, а не владите на Социјалдемократскиот сојуз, не владите на Бранко Црвенковски, Петар Гошев, Никола Поповски, Владо Димов и сите други кои што го доведоа здравството во таква ситуација. Во каква ситуација го доведоа? Го доведоа во ситуација каде што инвестициите во опрема од 2002 до 2006 година за четири години беа нула, нула евра, а сега со 90 милиони од 2006 до 2010 година. Инвестиции во реконструкции 0,3 милиони евра, а сега се 45 милиони евра досега, а ќе бидат и уште повеќе. Значи 0,3 за четири години инвестиции во реконструкции итн, итн.

Ако зборуваме за бројки и факти аргументите се и тоа како на страна на оваа Влада и на оваа гарнитура, а сето она што сега го предлагате и тоа како сте имале можност да го направите, а не сте го направиле одд 2002 до 2006 година. Благодарам.

Трајко Вељаноски: Благодарам.

Контра реплика има господинот Јани Макрадули, повелете.

Јани Макрадули: Благодарам.

Господине Ѓорчев, за жал оваа дискусија ви беше пред едно десетина години за црвената боржуазија кога зборувавте. Би ве замолил пак да направите римејк за црвената боржуазија горе на Водно, јас да ве прошетам, може? И пратеници и министри од ВМРО-ДПМНЕ ќе видиме таму. Оваа одлука на Уставниот суд е донесена. Бевме заедно на пат ама беше донесена, знаете мислам не прејудирам.

Инаку, во однос на Владо Димов прашајте си го министерот тој сега учеше од него во Бугарија, така да тој ќе ви објасни за тоа не се мешам.

Ова е званичен извештај на Фондот за здравствено осигурување, Маја Парманџиева Змејкока вели: долговите до 31.12.2010 во однос на 31.12.2009 се зголемени за 68,3%. Ни една институција во Република Македонија не ги има зголемени долговите за толку проценти како Фондот за здравствено осигурување по податоци тие што ги велат. Можеби кога ќе прочепкаме и други ќе најдеме. Благодарам.

Трајко Вељаноски: Благодарам.

Колеги пратеници, тука ја прекинувам седницата. Продолжуваме во 15,00 часот.

(По паузата седницата продолжи во 15,15 часот)

Трајко Вељаноски: Продолжуваме со работа.

Следен за збор е господинот Оливер Спасовски, повелете.

Оливер Спасовски: Благодарам претседателе.

Почитувани колеги пратеници, почитуван министер,

На почетокот сакам да кажам иако не е сум од сферата на здравството, гледам дека колегите од ВМРО ДПМНЕ во дискусиите односно во репликите дека знаете вие не сте во таа сфера па не можете ништо да придонесете. Она што сакам да го изнесам овде во Собранието е мислење на граѓаните, на обичните луѓе кои се среќаваат со проблемите во здравството и заради тоа сметам дека постоиме ние како законодавен дом.

Второ во однос на забелешката од пратениците на ВМРО ДПМНЕ дека дискутира некој што не е од сферата на здравството, дека под наводната реформа што се правеше не во ваше време, во едно друго време на министерување на ДУИ, дури беше објаснувано како предност ако не сте од сферата на здравството, бидејќи на тој начин е добро да се раководат одредени здравствени институции, што лично за мене како аргумент е прифатливо и не е хендикеп што и вие не сте доктор, па сте министер за здравство, ако знаеме да направиме добар концепт и тоа да ги спроведеме. Меѓутоа, во оваа битка за донесување закон за здравствена заштита ве оставија потполно сами и овој концепт на закон што е понуден во Собранието, навистина нема концепт за тоа што и како понатаму ќе се случува во здравството, нема визија за тоа дали ќе постигнеме некои очекувани ефекти кои граѓаните ги очекуваат во сферата на здравството. Зошто сметам дека нема концепт? Заради тоа што веќе седма година како ВМРО ДПМНЕ е на власт, постојано се нуди некаков концепт при донесување на одредени законски решенија дека тоа ќе даде далекусежни предности, ќе ги подобриме условите, ќе имаме поквалитетна здравствена заштита итн., а само со едно читање на законот се стекнува впечаток дека е многу краткорочно решение, решение кое во даден момент сака да донесе некои мерки можат да се прикажуваат како мерки кои се реформа, а при тоа да носат сериозни проблеми во здравствениот систем и до сега сите законски решенија, зборувам и за претходните министри за здравство кои ги предлаа овде во Собранието, сите големи реформи кои ги прикажуваат и Имер Селмани и Бујар Османи се покажуваат како неисправни и при тоа немаше доблест никој пред Собранието да признае дека згрешил и да се извини пред Собранието. Од ова говорница на Имер Селмани му кажував дека донесува закони што немаат уставна основа, не убедувахе дека тоа не е проблем за да после паѓањето на

Уставниот суд да излезде и да каже тоа не ме интересира Собранието го донесе тој закон. мислам дека вие ќе имате доблест барем за оние реформи кои нема да успеат да признаете дека концептот ви бил погрешен.

Реков дека ова законско решение нема развоен концепт туку има рестриктивен карактер, кој што се базира пред се на многу казни, многу санкции. Не вела дека не треба да има предвидено санкции и казни за непочитување на нормите во здравствениот систем, меѓутоа, не можат да бидат приоритет, не можат да бидат основа на која ќе почива еден здравствен систем. И после вашето доаѓање во Министерството за здравство, по кажувањето пред медиумите на една дисциплина која што сакавте да ја воведете, се надевам тоа е искрено од ваша страна, меѓутоа, не се постигна некаков ефект освен медиумски во кој пишуваат медиумите каде бил министерот, како ги фатил сестрите и докторите дека спијат, пушат итн., ништо позначајно од тоа не се случи, дури и самите лекари каде што ќе разговараат се исмеваат со едни вакви активности. Ако тоа е основа на која ќе се заснова и овој закон за здравствена заштита, кој што е Устав во здравството, навистина имаме проблем и заради тоа ова решение значи донесување на закон само заради донесување. Повторно гледам дека останува концептот на врзани потписи во рамките на здравствените установи, концепт кој се покажа како тотално погрешен и непрактичен. Дури и самите директори кажуваат дека многу е отежнато менаџирањето во здравствени институции и при тоа нема ефект, да има некаков ефект ќе кажеме, има, се направиле големи заштеди во здравството, ќе ја подобриме финансиската состојба, но не е така. Зошто вела дека тоа не е точно? Освен тоа што се здомија повеќе луѓе од страна на владеачката партија и се зголемија веројатно трошоците што се за делот на управувањето, се зголеми бројот на секретарки за тие двајца директори, еве што е резултатот на врзаниот потпис. Долгот сега во здравството е 50 милиони евра.

Второ, ќе ја посочам клиниката на стоматологија, 2 милиони евра во плус, после концептот на врзан потпис 40 милиони денари има долгови. Тоа укажува на еден концепт кој што нема никаква оправданост во овој дел и без анализа повторно го ставате овде како концепт. Второ мислам дека ова законско решение нуди премногу големо дискреционо право на министерот за здравство. Знаам дека Груевски на времето се залагаше што е можно повеќе ги симнат дискреционите права на министерствата за тоа да поткрепи и да се подигне на повисоко ниво транспарентниот начин на функционирање и така. Меѓутоа сега имаме утврдување на цените на лекарските услуги, ревизијата на комората, испитување, надзор итн. се тоа е во рацете на министерот за здравство. Мислам дека пренагласената улога на министерот покажува дека или нема можност да се состави вистински

тим кој што може да го води здравството во овој момент, а тоа е впрочем ваша заложба како менаџер или од некои други причини за да може под своја капа да ги држи и сите овие работи под контрола, а со тоа да го држи и ВМРО ДПМНЕ. Мислам дека втората за која што навистина не се согласувам тоа е чепкањето во Комората. Вие од ВМРО ДПМНЕ или поточна Владата и Груевски сте познати по тоа дека сакате да влезете во сите сегменти од општеството и тоа полека но сигурно се остварува. Мислам дека сега ова што се нуди како решение не е стратешко решение како некој концепт, туку се врзува за одредено име. И многу покоректно да се каже дека ние сакаме да го смениме претседателот на Лекарската комора на Македонија заради тоа што не игра по наши ноти, туку вака на заобиколен начин, ама тоа е концептот реков. Во многу законски решенија, во неznam за Советот за радиодифузија, не знам за кој уште не места кои што се правеа овде главниот мотив беше тој, персоналните решенија кои што се на одредени институции и мислам дека ако имате таков пристап во кој што нема да ја слушате фелата, а гледате дека нема синдикатот за здравство, здравствени работници нема кој не е против ова законско решение, односно нема сериозни забелешки. нема кој не побара јавна дебата за ова законско решение и сега не знам од кои причини вие останавте сосема сами од една страна без да дозволите јавна дебата. И тука се поставува сериозно прашање, дали навистина сме односно сте заинтересирани за едно транспарентно работење на ова Министерство и правење на концептот. Да не зборуваме и за ХПВ вакцините, еве денешен натпис во Вечер, тој е медиум кој што е провладин, пишува поливина од пациентите кои одат на дијализа добиле хепатит ц итн. мислам дека концептот на плаќањето на лекарите според учиник е исто така едно решение кое што е катастрофално. Тоа најдобро го знаат лекарите вработени во кумановска болница. Знаете дека во петокот добија плата 80%. Само еден лекар од 68 лекари добил 100% плата. Сиот друг медицински персонал директорот, управните одбори 100% плата. Ама оние кои извршуваат здравствената дејност и кои што ја одржуваат таа институција во живот земале 80% плата без законски основ со некоја одлука на управниот одбор. И тоа го кажал раководителот на Фондот за здравствено осигурување дека нема таква основа во тој дел. Донесувањето на вакво законско решение без да го повлечете, без да отворите јавна дебата е крајно погрешно и нема да ја постигнете целта дека ќе бидете еден од реформаторите во здравството. Благодарам.

Трајко Вељаноски: Благодарам.

Министерот за здравство има реплика, повелете.

Никола Тодоров: Благодарам.

Велите дека нема концепт, но има концепт. Можбви сметате дека концептот е погрешен, но тоа е нешто друго и тогаш треба да разговараме

кој е концептот што вие сметате дека е подобар. Јас ви кажав отворен сум за тоа, наместо овој концепт што го имаме во законот, да предложите друг концепт, нема проблем и за тоа повеќе нема да говорам. Втора работа, велите дека проблемот е тоа што сте фаќале доктори на спиење, ги исмевавте меѓу себе. Да ви кажам што се случи, еве, не сум ги кажал во јавноста но интересно е. Кога дојдов вечерта во болницата имаше човек во инфарктна состојба, седеше на количка и тој ме гледа и ме замолува, вели министер два часа чекам. Јас го прашувам каде е докторот. Тоа беше работата и не е смешна работата, далеку е од смешна. Човекот ме молеше да му помогнам, беше навечер во 23,30 часот, можеби беше доцна, меѓутоа имаше друг човек кој имаше потреба од здравствена услуга и тоа не е за исмевање. Или слушам често, добро звучи, некогаш и јас се смеам на тоа министерот брка бубашваби таму, интересно за правење на шеги, ама проблемот треба да се реши. Ако е нечисто, нема хигиена, има такви појави во болниците треба да го решиме. Ако не се реши сега, јас сум се зафатил за тоа, ја прифаќам одговорноста да бидам предмет на шегувања, да се шегуваат луѓето на таа сметка, да кажуваат министерот бркал бубашваби, па добро тоа е, ама идејата е да немаме такви ситуации, тоа е поентата. Кога еден граѓанин оди на лекар тој гради перцепција за целиот систем во најголем дел врз основа на тоа што го гледа во здравствената установа од инфраструктурен аспект, од аспект на однос, од аспект на почитување и на третман. Најмал дел од перцепцијата на граѓанинот е здравствената услуга или квалитетот на здравствената услуга. Знаете зошто? Нема знаење да го оцени квалитетот на здравствената услуга и ја гради перцепцијата врз основа на тоа дали е чисто, дали е имало многу гужва, дали чекал на шалтер, дали добро го третираше, како му се обраќале на ти, на вие, погрдно, културно, тоа е клучот и затоа граѓаните имаат ваква или таква престава за здравството и затоа инсистирам на тоа, затоа инсистирам на односот, хигиената. Порано имеше еднаш годишно инспекција од државниот санитарен инспекторат во секоја болница, сега 12 пати. Тоа ќе даде резултат. Ако го востоставиме како систем и така функционира во наредните 3, 5, 20 години, тогаш ќе биде систем кој што нема да им овозможи на менаџерите без разлика од каде се и кои се да не се грижат за еден од суштинските сегменти за функционирањето на здравството.

Трајко Вељаноски: Благодарам.

Контра реплика има господинот Оливер Спасовски, повелете.

Оливер Спасовски: Благодарам претседателе.

Благодарам господине министер на репликата. Навистина мислам како што кажав на почетокот дека нема концепт законското решение. Ако имаше концепт, ако сте подготвени да ги размените аргументите ќе имаше јавна дебата по законското решение. Одличивте да нема, да си

застанете сами со вашите соработници овде во Собранието и да се попрете на мнозинството гласови од ВМРО ДПМНЕ, ама така не мисли фелата, како ќе ги слушнете вие предлозите од другите.

Второ, ако имаше подобрување на состојбата за она што го збирувате, имало човек со инфаркт чекал пред врата и ве чекал вас да му помогнете, но знаете колку има такви во Македонија? што се смени после тоа? Мислите дека повторно не спие медицинскиот персонал и не пуши? Затоа е делот на потсмевет, ништо не се сменило во тој дел или во делот на хигиената. Инаку инфраструктурниот аспект, ќе ве поканам дојдете во болницата во Куманово, да видите како е реновирана болницата и како сега протекува целосно од ненаместени олуци, незавршени работи кои ги имате таму, а веќе се води како завршена. само да дојдете да погледате вие како министер и да ви стане јасно како ги терате инфраструктурните аспекти.

Трајко Вељаноски: Благодарам.

Има збор госпоѓа Анастасова Станка, повелете.

Станка Анастасова: Благодарам претседателе.

Почитувани колеги, почитувани министер за здравство,

Законот за здравствена заштита е системски закон кој е Устав во здравството. Многу пати до сега се направени измени и дополнувања и затоа не е спорна потребата од донесување на сосема нов закон за здравствена заштита кој што ќе биде правна основа за развој на квалитетен здравствен систем во нашата држава. Но имајќи во предвид вкупните состојби во здравството вклучително и суштинските забелешки на присутните на јавната расправа која се организираше овде во Собранието од страна на Комисијата за здравство, лекарската фела и сите здруженија на пациентите едногласни беа дека навистина за овој закон е премногу малку време за да може да се разгледаат сите суштински работи и за да можеме за толку мало време да направиме еден квалитетен закон. Затоа ве молам да го прифатите барањето од страна на опозицијата и на сите стручни во оваа работа за да можеме да организираме една јавна расправа со која што ќе се даде дополнително време за прифаќање забелешки во насока на донесување на еден квалитетен закон за доброто на сите граѓани на Република Македонија. потребна е потемелна анализа на одредбите на овој преобремен и конфузен закон во кој што не се земени ниту насоките на здравствената стратегија за развој на здравството за 2020 година, а исто така и зелената книга на која што работевеа долги време голем број стручњаци од оваа област.

Овој предлог на закон нема да обезбеди развој и решавање на проблемите, не нуди подобро здравство ниту за давателите на услуги ниту пак за корисниците. Наместо развоен предлогот е премногу рестриктивен, со многу казни одредби што влева страв кај докторите да

влезат на своето работно место и да работат смилено затоа што можат да бидат казнети на неколку начини, дури и за некоја административна незавршена работа.

Во овој не е соодветно опфатен ниту пакетот на здравствени услуги за дефинирање на системот и обврските на секој учесник во здравството. Исто така не е дефиниран ниту начинот на финансирање од социјален аспект ниту пак е дефиниран принципот на солидарност. Во членот 12 здравствената дејност за определува како јавна служба а со тоа и здравствените работници ќе се прогласат за јавни службеници. На овој начин власта сака да ја заобиколи или да ја бајпасира одлуката на Уставниот суд кој што го поиништи членовите од Законот за јавни службеници, што се однесуваа на здравството. Здравствените работници не вршат јавни овластувања по налог на државата, туку вршат услуги според правилата и стандарди на професијата со цел заштита на здравјето на граѓаните на Република Македонија.

Во членот 17 почитуван министер, се дефинира мрежата на здравствени установи и поделба на работата помеѓу здравствената дејност на примарно, секундарно и терцијарно ниво. Спротивно на ова во членот 87 се дозволува во Универзитетскиот стоматолошкиот клинички центар да се мешаат работите од примарното здравство односно да се вршат услуги кои што се вршат всушност на примарното ниво. Дали со ова сакате да ги пополните дупките кои што се направија од 40 милиони денари во овој Стоматолошкиот клинички центар, а претходно наследивте салдо од 2 милиони евра во плус.

Во член 27 се предвидува Фондот за здравствено осигурување како купувач на услуги да дава претходно мислење на стручните мислења од медицината базирана на докази кои што се согласно со светската медицинска практика. Тоа е навистина недозволиво за содржината на работата за што е основан Фондот за здравствено осигурување. Се продолжува директорување врзани потписи на двајца директори и покрај тоа што овој проект се покажа како неуспешен но и по 6 години никако ВМРО ДПМНЕ да отстапи од овие промашени проекти кои што само ни донесуваат зголемени долгови на јавните здравствени установи, но никогаш не се земал на одговорност.

Пропишаната одредба на отповикување на одговорност на после два негативни последователни извештаи, исто така ќе остане мртво слово на хартија, која што не заживеа ниту до сега, ниту пак понатамо само ќе придонесе за продлабочување на долговите на сите јавни здравствени установи. Но затоа пак докторите доколку не успеат навреме да завршат некоја административна работа, или не поднесат некаков извештај бидејќи имале работа од медицинската сфера, ќе бидат казни со низа мерки и тоа со лична одговорност, дисциплинска одговорност, дисциплинска неуредност, дисциплински престап, матријална одговорност,

за да на крај се соочат и со отказно решение. Доколку пак имате нормален учинок во работењето според членот 219 ќе добиете само 70% од платата, толку ви се гарантира, и онака од малата плата, но другите 30% ќе ги добие некој ваш колега, по слободно видување на одговорното лице, односно на директорот и тоа ќе биде како награда за успешната работа на некој, но со однапред недобро пропишани критериуми. Доколку ова не можете да го издржите и сакате да ја напуштите јавната установа, сакате понатаму да формирате своја сопствена приватна, со приватни средства нема да може да добиете дозвола за работа, бидејќи во членот 62 од овој Предлог на закон, се пропишува доколку напуштањето на одреден здравствен кадар од една јавна здравствена установа го наруши вршењето на здравствената дејност од каде што произлегува, нема да добие сигурно виза и нема да доби дозвола за работа. Затоа 75% почитуван министер, ве молам да ме следите, а не да си ги читате проаките. 75% од лекарите не се задоволни од реформите што ги спроведува Владата на ВМРО ДПМНЕ, 57% од нив размислуваат да заминат во странство, а дури 11,6% од нив размислуваат да ја променат професијата. Ова се поразителни податоци од анализата која што ја направи еден ваш поранешен заменик министер за здравство, тоа е господинот Владимир Лазаревски кој што и самиот учествувал во овие реформи и сега вели дека навистина ова се поразителни резултати од сите реформски зафати на 6 годишното владеење на оваа Влада. Од овој предлог на закон вознемирени се и матичните лекари кои што како концесионери ќе им престане важноста на договорите, а до сега беа со неограничено траење со закуп, значи без ограничување и сега тие ќе мораат да склучат нови договори, бидејќи се донесе новиот закон за концесии и јавно партнерство.

Кога зборувавме за овој закон, од претставниците на Владата беше кажано дека ова нема да се однесува на овие матични лекари и концесионери, од областа на медицината и стоматологijата, а сега гледаме дека ова се однесувало и за нив. Дека овој закон е контрадикторен и конфузен, еве ќе ви го кажам овој пример. При носење на закон пример од член 231 став 1, кој што укажува дека првенство за добивање на концесија во случај на иста прифатлива најповолна понуда ќе имаат кандидатите кои што се јавиле како закупци на делови на здравствениот дом, што значи дека приватните здравствени установи, основани врз основа на закуп и простор и опрема од јавните здравствени установи не добиваат статус на концесионери по сила на овој закон. Оваа одредба е контрадикторна со членот 316 став 2, според кој овие концесионери по сила на закон продолжуваат и понатаму да бидат концесионери. Тоа е контрадикторноста како еден пример од овој закон.

Понатаму, како може почитуван министер, член на Комисија за квалитет за следење и унапредување на здравствената заштита во болниците да биде со средно образование. Тој ли ќе ги контролира докторите, специјалисти, професорите итн.

Во член 73 се утврдени здравствените области кои што најмалку трба да се вршат за да се основа еден здравствен дом. Се поставува прашањето, што ќе се случи со здравствениот дом со Свети Николе, што ќе се случи со здравствениот дом во Кратово, Пробиштип, Крива Паланка, Пехчево, Македонска Каменица, Ростуше, Вевчани, Крушево, Ресен, Демир Хисар, Македонски Брод, Неготино, Валандово и тн. Овие здравствени домови според стандардите не ќе може да имаат посебно организирана служба за итна медицинска помош. Дали ветувањето на ВМРО ДПМНЕ дека во сите овие здравствени домови и во помалите градови ќе има организирана посебна служба на итна медицинска помош како компензација ги задолжуваат единиците на локална самоуправа да имаат определени здравствени пунктови и да има најмалку по еден дефибрилатор каде што ќе работат по пет обучени лица. Кои се тие лица освен медицинските што можат да работат, кој ќе ги обучи за оваа работа, или сакате да преземете нешто како парамедицините од Европа, но ние сме далеку од тоа. И како за крај зошто, ставате рака врз коморите, треба реформи во здравството но, најлошо е кога тие промени се избрзани, бидејќи секоја импровизација во здравството некогаш може да го чини живот. Благодарам.

Светлана Јакимовска: Благодарам.

За реплика е пријавен министерот за здравство, повелете.

Никола Тодоровски: Благодарам.

Добра дискусија, морам да ве пофалам. Почнавме да разговараме за законот при крај на седницата. Имавте во вашата дискусија конкретни забелешки на конкретни членови, слушнавме и некои предлози, добро е, така треба да се дискутира. Сега има некои делови кои што сте ги пропуштиле концесиите, во приватно партнерство во тој дел, не сте забележале веројатно, стои дека нема да се применува тој закон. Значи не се применува Законот за концесии и други форми на приватно партнерство, туку се применува постапката која што се предвидува во овој закон, не во тој. Не е греда што не сте го приметиле тоа, меѓутоа да знаете дека е така и нема да има никакви проблеми и никакви пречки, во споредувањето на законот, затоа што целата процедура е тука јасно предвидена. Инаку, го споменавте и тоа дека 70% плата ќе земат, тоа е една одредба, која што е на сила во Македонија уште од 2005 година. Тоа е дел од колективен договор потпишан помеѓу Синдикатот и тогашниот министер за здравство и уште е на сила тој член, сега ние тоа го

предвидуваме во законот. Што е поентата на таа одредба. Поентата на таа одредба е не дека почнува да зима од 70% плата и до сега бил на сила па не почнувало од 70%, туку тоа е заштитна одредба дека никој не може да по било кој основ да биде казнет и платата да му биде намалена повеќе од 30%, односно да земе помалце од 70%. Тоа е поентата на конкретната одредба која што е предвидена во колективниот договор, потпишан, повторувам помеѓу синдикатот и тогашниот министер за здравство во 2005 година доктор Владо Димов.

Истата одредба потполно иста ја преземаме сега во Законот, ако сметате дека не треба да стои 70%, затоа што тоа лошо го примаат, некои мислат дека од 70% ќе почне да им се пресметува платата, што нема да биде така, јавно го кажувам тоа, можеме да најдеме модус и да кажеме дека плата ќе се пресметува согласно закон или колективен договор и повторно ќе биде истата одредба која што е децидно на исти начин идентично предвидена во колективен договор кој што е потпишан во синдикатот. Го знае тоа и синдикатот и постојано се повторуваше овдека со фелата не сме разговарале, уште еднаш ќе повторам, член по член го разговарав овој Предлог на закон за кој што денеска дебатираме со Лекарската комора, со Македонското лекарско друштво, со Синдикатот, а последниот пат имавме состанок за концептот за плаќање по успешност и со претседателот на Синдикатот на Клинички центар. Значи, нема нешто што не е издебатирани, неколку работи се спорни. Прво е ова, што го кажувате вие плаќањето по успешност ги плашите затоа што е потпишано од Синдикатот, втора работа е за коморите дека нема да биде лице во работен однос. Не ми е идеата за некој пресудан решение затоа што на професорот Борозанов и така до март му трае додека се усвои Законот практично нему ќе му истече мандатот.

Светлана Јакимовска: Благодарам.

Контра реплика госпоѓа Анастасова Станка, повелете.

Станка Анастасова: Благодарам потпретседателке.

Еве што вели синдикатот за ова што рековте во однос на 70% од плата.

Во членот 219 да остане само став еден само со формулација, основната плата се определува во зависност од брањата за работното место за кое здравствениот работник склучил договор за вработување и степенот на сложеност утврден во Колективниот договор. Понатаму, ставовите 2, 3, 4 и 5 се бришат, бидејќи темата е уредена со Законот за работни односи и колективниот договор. Значи, сите оние членови кои што се препишани од Законот за работни односи треба да се исфрлат, тоа е суштинска промена почитуван заменик министер имате многу препишани членови од тој закон.

Понатаму, што се однесува во делот на концесиите јас реков дека имате два контрадикторни члена во истиот закон. Тоа е членот 231 каде што се укажува дека добивањето првенствено при добивање на концесија е најдобра прифатлива и најповолна понуда. За да потоа во член 316 се каже дека овие концесионери по сила на овој закон продолжуваат со истата концесија. Благодарам.

Светлана Јакимовска: За реплика е пријавен господинот Пачемски Миле, повелете.

Миле Пачемски: Благодарам потпретседателке.

Почитувана колешке Анастасова, така се дискутира по еден закон, значи член по член, односно одредба, така треба, а не како ваши некои колеги зборуваа општо, а ниту еден член од законот не цитираа. Друго е дали се сложуваме со вашите констатации или не се сложуваме. Тоа е сосема друга работа. Повторно искажавте дека спротивно законот здравствените работници се јавни службеници. Синојќа слушавме на една телевизија, дури и таа телевизија сте ја убедиле дека лекарите се јавни службеници. И ние рековме дека 100 пати ќе демантираме дека во законот никаде не пишува дека лекарите или здравствените работници се јавни службеници. Во законот пишува дека здравствената дејност е јавна дејност, но никаде не пишува дека се јавни службеници. Ниту се јавни ниту се државни службеници. И да ви кажам колешке Анастасова лекарите не ги интересира дали се такви или такви. За нив е битно да работат и да земаат што поголеми плати, тоа ги интересира.

Понатаму, во членот 219 кој што го спомнавте, каде што се регулира фазата, тоа што ги највише ги мотивира лекарите да работат или помалку да работат. Во овој Предлог на закон имаме една одредба која што беше прв пат примената во 2005 година од страна на вашиот министер Владо Димов, ние сакаме тоа да го демантираме, да го повлечеме. А тоа е дека основната плата на лекарите треба да биде 70% од онаа основна плата. Значи со тоа не се сложуваме и реков дека ние тоа ќе стоиме максимално да го избришеме од Предлогот на законот имено лекарите заслужуваат да земаат и поголеми плати, а тие лекари кои се добри, кои добро си ја знаат работата, треба да зимаат и поголеми плати. Тоа овој закон го овозможува. Значи, според овој закон, лекарите кои се добри, кои имаат зголемен обем на работа, имаат квалитетни услуги, кои ги бараат пациентите, според овој закон може да бидат наградувани од самото Министерството за здравство, од самата здравствена установа тие се мотивирани. Тоа за сега нуди новиот закон. Досега со постоечкиот закон тоа не се овозможуваше. И од тие причини лекарите од јавното здравство, клиниките, бегаа и одеа во приватни ординации за повеќе пари. Сега овој закон и тоа го овозможува да имаат поголеми плати оние лекари кои што најмногу работат и кои што се најквалитетни.

Понатаму, рековте дека за матичните лекари треба да има нови договори и тоа воопшто не е спорно. Зошто да е спорно, ако пишаат нови договори кои ќе важат 10 години. Сите матични лекари во моментот кои што работат имаат свои здравствени установи, сите ќе везат во мрежата на здравствени установи и ќе работат со Фондот.

И на крајот искажавте незадоволство дека член на управен одбор може да биде лице со средно образование. Имаме еден голем број на здравствени работници кои што се со средно образование, сестри, акушерки и техничари. Зошто да не им дадеме законска можност да бидат и тие членови на управен одбор. Значи не вика дека мора, туку може. Во Берово на пример немаме толку многу специјалисти или како што има во Скопје професори или во Демир Хисар, немаме многу специјалисти. Значи, можат и здравствени работници со средно образование да бидат членови на управни одбори. Благодарам.

Светлана Јакимовска: Благодарам.

Госпоѓа Анастасова Станка контра реплика, повелете.

Станка Анастасова: Благодарам потпретседателке.

Почитуван колега, она што го кажавте дека моите колеги не дискутирале член по член, јас сакам да кажам дека здравството го интересира секој човек. Најпрвин ние како пратеници да расправаме по сите закони, без разлика од која сфера е. Но заинтересираноста по овој закон треба да ви каже колку е суштински проблемот, колку е лош законот, сите ние се трудиме за во насока на донесување на едно квалитетно законско решение.

Понатаму, тоа што се однесува во делот на јавни службеници, тоа го тврди самостојниот синдикат од клиниките, не го рековме ние. Тоа оди во таа насока, бајпасирањето на Одлуката на Уставниот суд оди во таа насока.

Понатаму, што рековте за матичните лекари дека не е спорно, спорно е почитуван колега, бидејќи сега ќе им се раскинат договорите, а и тие беа со неограничена важност. Сега ќе се ограничат на 10 години и сигурно ќе бидат понеповони услови за матичните лекари, а член со средно образование во комисија за квалитет ќе ве молам.

Светлана Јакимовска: Благодарам.

За реплика е пријавен господинот Владимир Ѓорчев, повелете.

Владимир Ѓорчев: Благодарам почитувана потпретседателке, почитувани пратеници, претставјаци на Владата, госпоѓа Анастасова,

Што е во центарот на овој закон и генерално за законите кои што ги предлага и ги носи Владата на Република Македонија, која е појдовната точка. Појдовната точка е дека во центарот на

работата на Министерството за здравство се и треба да бидат пациентите, односно оние кои треба да бидат потрошувачите. Да, апсолутно треба да биде опфатот интересот и на оние кои што се вклучени во здравството и слично, но како и во секоја друга гранка, индустрија, стопански дел, владин дел, во центарот треба да бидат оние кон кои што е наменет условно речено крајниот производ. Ако прехранбената индустрија како продукт свој го имаат задоволството на потрошувачот, автомобилската индустрија или било која друга така е и со здравството. Значи ние треба да го направиме здравствениот систем да биде поволен, добар, одговарачки за оние кои што се вклучени во него, значи за медицинските лица, но пред се и над се треба да биде во интерес на пациентите. Тоа е она што се обидува министерот за здравство да го постигне со овие законски решенија. Првенствено ставање во интерес и предлагање на решенија кои што ќе бидат што поповолни за оние кои што се крајни корисници на сето ова. Уште неколку работи. Госпоѓа Анастасова, ние сме сите сведоци дека има голем број на доктори, на лекари, медицински лица во Република Македонија кои што добро си ја вршат својата работа, кои што се љубезни со пациентите и кои што реално имаат два-пати, три пати па дури и пет пати повеќе пациенти одошто некој кој што се токму спротивното, кои што се помал број. Овој систем кој што го предлага Министерството за здравство го овозможува токму тоа, оние кои што повеќе работат, оние кои што се по стручни, оние кои што повеќе се информираат, оние кои што ги следат светските биднувања и случувања, оние кои што се достапни за граѓаните, нормално да бидат поадекватно, повеќе наградени и обратно оние кои што го прават токму спротивното, одосно се помаку љубезни, оние кои што се помалку стручни, кои што се помалку барања, аналогно на тоа ќе имаат помали примања и тоа е едноставно плаќање по учинок и плаќање според сработеното. Исто така предвидени се и посебни награди за тројцата најуспешни лекари односно медицински лица во помалите институции, четири во средните и петте најдобро оние кои што најдобро работеле во поголемите институции на ниво на држава, 100-те најдобри и најуспешни. Значи, тоа е начинот на кој што врвните имиња ќе ги задржиме во јавното здравство. Благодарам.

Светлана Јакимовска: Благодарам.

Госпоѓа Анастасова Станка, контра реплика повелете.

Станка Анастасова: Благодарам потпретседателке.

Почитуван колега Влатко, во едно ќе се сложиме, сите работиме денеска во насока крајниот корисник да биде задоволен, а тоа се пациентите или сите граѓани на Република Македонија. Но, за да ова го направиме во овој закон, не е воопшто основниот пакет на здравствени услуги

дефиниран. Воопшто не е исто така дефиниран социјалниот аспект.

Понатаму, принципот на солидарност, сето тоа допира до секој граѓанин посебно до оние најзагрозените, најзиромашните и најранливите групи. За да биде добар овој закон за крајните корисници треба најпрвин да има и задоволни доктори за да има задоволни пациенти. Понатаму секоја инпровизирана реформа ќе чини некого живот, а вие ќе мешате поимите учинок и успешност. Благодарам.

Светлана Јакимовска: Благодарам.

Има збор господин Марачков Саве, повелете.

Саве Марачков: Благодарам.

Од овој предлог за здравствена заштита кој е во собраниска процедура зависи каде ќе се движи здравството и какви последици ќе има врз пациентите и здравствените работници.

Веќе два дена дебатираме за една реална состојба во животот на граѓаните, за последиците од преродбата и политиките на Владата на Никола Груевски за колапсот во јавното здравство во Република Македонија и за новиот предлог закон за здравствена заштита кој не нуди ниту развој, ниту надминување на проблемите во здравството. Имаше доста дискусии, се извадија најразлични аргументи и тврдења во корист на тезите што беа пласирани и се бранеа и на крајот пак сте на самиот почеток. Ми се чини дека многу тешко ни оди да ја убедиме власта дека народот во Република Македонија е жртва на т.н. здравствени реформи. Факт е дека секојдневно се повеќе и повеќе заглавува во лавиринтот наречено јавно здравство на Република Македонија, дека состојбите во македонското здравство во последните 6 години се загрижувачки. Време е нешто реално и вистински да се превземе и направи на тој план.

Заради целосно и нормативно регулирање на здравствената дејност СДСМ смета дека има потреба од носење на нов закон за здравствена заштита. Заради значењето на здравство, вклучително и здравствената заштита, односно нејзиното унапредување, што ги засега граѓаните на Република Македонија, ваков каков што е предложен новиот предлог закон треба да се повлече од собраниска процедура или да му се даде шанса од поголемо вклучување на сите заинтересирани субјекти во натамошната постапка. Факт е дека во Собранието се одржа јавна расправа. Имаше многу претставници од здравствената фела како Лекарската комора, факултетите, синдикатите, еснафските здруженија, здруженија за правата на пациентите и сето тоа е за поздравување, но зошто го игнорирате ставот, искажувањето на фелата по основ на предложениот закон и зошто не постапувате како што велат и не го повлечете бидејќи вака предложениот закон не нуди развој и надминување на проблемите. Лекарската Комора укажува дека е неопходно овој закон да

се носи паралелно со Законот за докторската дејност.

Во текстот на законот не е опфатен начинот на финансирање на здравството со посебен акцент на социјалниот аспект и дефинирање на начинот на социјалното финансирање, затоа што во измианатиот период здравството беше и треба да биде амортизер на социјалниот мир во државата. Како Лекарската комора така и сите други субјекти од здравствената фела имаат сериозни забелешки на член 12 во делот на општите одредби на овој предлог во кој е наведено дека здравствената дејност се врши како јавна дејност и со ова здравствените работници се определени како јавни службеници. Тоа е веќе видена работа и претставува продолжување на политиките на Груевски лекарите да станат јавни службеници за да може да се врши уште поголем притисок, уценување и закани врз лекарската фела, иако Уставниот суд со своја одлука од 21.09.2011 година ги поништи членовите од Законот за јавни службеници која ја дефинира оваа област. Здравствените работници се вршители на здравствена дејност од посебен општ интерес. Истите имаат една и единствена цел, а тоа е заштитата на здравјето на граѓаните на Република Македонија и вршење на здравствени услуги според правилата и стандардите на професијата. Лекарската професија сепак е професија со јасни специфики и одговорности кои, за разлика од другите, ја чинат многу поразлична. Не може грижата за општото здравје, за пациентите и усогласување на економските можности и желби за соодветно лекување да биде иста со дејноста на вработените, на пример како во Македонски шуми, железница и патишта.

Исто така, лекарскиот еснаф има сериозни забелешки на членот 219 кој се однесува на плаќање по успешност. Предложеното плаќање е селективно, се однесува на докторите. Истиот го нема уставното начело на еднаквост и законите и колективниот договор. Истиот ќе предизвика разни репрекусии и штети по пациентите, нарушување на меѓучовечките односи и прелевање на средства од еден лекар на сметка на друг.

Колеги пратеници, ова не преставува ништо друго туку обид да се тргне суровата реалност во здравството, повторно да се искриви сликата на празните фондови во здравството, за голготата на засегнатите страни во здравството и за безизлезноста на маката на пациентите од лавиринтот наречен здравство на Република Македонија. Наместо развоен, предлог законот е рестрективен и со многу казнени одредби.

Добро е што министерот денес е во собраниската сала директно да се вклучи во расправата во Предлог законот кој на некој начин преставува устав во здравството, добро е да слушне дека неговата работа не е само да оди од болница во болница, да констатира, затвора, или отвора одделенија, да спроведува акции и да уценува и казува лекари специјалисти. Сето ова

незадоволство од давателите на услуги, па се до примателите на услуги, пациентите, го прави здравството тешко болно. И здрав човек кога ќе влезе во било која болница од неја ќе излезе тешко болен, со ваквиот пристап од најхуманата фела, а тоа се лекарите. На лекарите им го уништувате достоинството, волјата за работа и спасување на човечките животи и креативноста и им се уништува честа. Само им понудивте притисок, страв, уцени, нарушување на колегијалноста или меѓучовечките односи, па и сега со најновиот проект кој ќе ја чини државата 40 илјади евра, министерот со тајни агенти претворени во лажни пациенти ќе ја оценува работата на лекарите, ќе ја оценува нивната услуга, а за условите во кои работат, катастрофалните услови се лекуваат и пациентите, за жал, остануваат исти.

Колеги пратеници, 50 еснафски здруженија, сите што се во фелата на здравството, сите тие имаат еден единствен став да се повлече законот од собраниска процедура и во јавни дебати да се сослушаат искрените сугестии и барање на лекарската фела и истите да бидат имплементирани во Законот за здравствена заштита во еден нов закон кој нема да биде во својство само на министерот и на ВМРО-ДПМНЕ, туку ќе понуди надминување на проблемите и развојот на здравството.

На крајот сакам да истакнам дека со оваа дебата сакаме барем малку да се врати сјајот на докторската професија, секој пациент да го заборави стравот кога ќе се разболи, некои од неговите надлежни кога ќе треба да поделат дел од неговиот имот за да го лекува и да го вратиме најпрвин уставното право на секој граѓанин во Република Македонија за основна здравствена заштита. Се надевам дека преку оваа аргументирана собраниска расправа ќе бидат понудени многу одговори за лошото менаџирање за здравството. На крај ќе се изгласа повлекување на овој предлог закон и со една поширока лепенка на јавни расправи ќе помогнеме на здравството на Република Македонија да излезе од колапсот кој го има зафатено овие 6 години.

Светлана Јакимовска: За реплика е пријавена министерот за здравство, повелете.

Никола Тодоров: Благодарам.

Почитуван пратеник, не знам зошто, дали при инерција, тоа веројатно сте го разговарале на некоја координација, сите во вашите говори една работа потенциравте, а тоа е како што кажавте во овој закон не е определен пакетот на услуги. Катастрофа ќе беше да биде. Друг закон е ова. Ова е Закон за здравствена заштита. Пакетот е определен во Законот за здравствено осигурување и таму треба да биде. Гледам вие сте петти или шести говорник кој истото го повторува. Не треба тука да биде, реков, местото му е во Законот за здравствено осигурување и таму си е предвиден. Видете ги таму членовите 8

и 9 и ќе видите каде е предвиден пакетот на здравствени услуги.

Втора работа, лекарите сме ги понижувале, сме ги казнувале. Не ми беше целта ниту тоа да го правам, ниту тоа сум го правел, ниту тоа ќе го правам. Напротив, со неколку чекори тоа го образлагав на Комисија и во сите мои дејствија и акти што сакам да ги направам е да ги заштитам докторите од тој неподнослив притисок што ги имаа во сите овие години и тоа го образложувам на Комисија. Имено, на Комисија кажав недозовливо е, тоа го кажав на прес конференцијата, докторите постојано да бидат на мета на определени камери или лица кои ги обвинуваат дека направиле ваква или таква лекарска грешка. Јас реков доста е затоа што секогаш кога ќе кажете дека некој лекар направил лекарска грешка вие му викате докторе вие сте криминалец, сте направиле кривично дело, затоа што лекарска грешка е кривично дело предвидено во кривичен законик. Заради тоа поднесовме кривична пријава против непознат сторител и велиме дека се тврди тој и тој лекар направил лекарска грешка. Ако се утврди дека навистина има направено лекарска грешка, што мора да биде во определена законска постапка и од орган утврден со закон, тогаш тој ќе одговара и треба да одговара затоа што така е предвидено во законот. Меѓутоа, ако се утврди дена не направил лекарска грешка ќе треба да одговара оној кој го наклеветил затоа што му го нарушил интегритетот на човекот именувајќи го како криминалец. Некој што се бори да спаси нечии живот, некој друг го нарекува криминалец. Јас реков неподослив е тој притисок, треба да се бориме против тоа. Дали од тој момент па до денес ни се случило вакво нешто. Нема и нема да ни се случи или ако се случи повторно на ист начин ќе реагирам за дане дозволам лекарите да бидат предмет на ваков неподнослив притисок.

Светлана Јакимовска: За контра реплика е пријавена господинот Саве Марачков, повелете.

Саве Марачков : Благодарам.

Почитуван министер, здравствениот пакет, како што велите, најпрво го нема ни во овој предлог закон ни во Законот за здравствено осигурување. Ние зборуваме за 2006 година што ветивте во програмата. Ветивте дека на сите граѓани ќе им обезбедите јасно дефиниран и единствен пакет на здравствени услуги, како што рековте, ќе ја подобриме информираноста на граѓаните како да ги остварат правата од здравственото осигурување.

Светлана Јакимовска: Има збор господинот Драгиша Милетиќ, повелете.

Драгиша Милетиќ : Благодарам.

Почитуван министер, почитувани колеги, нешто што е најважно тоа е здравјето на човекот.

Почитуван министер, вие се наоѓате на чело на едно одговорно министерство што бара и голема одговорност од ваша страна. Без разлика што не сте од докторската фела, штом сте се нафатиле мислам дека и сами знаете што ве чека. Јас не

гледам дека Министерството за здравство нешто многу напредува. Јас по струка не сум доктор, меѓутоа го искористив тоа време да се сретнам со обични граѓани, со доктори и сестри за да можам да слушнам што ги мачи сите овие луѓе. Затоа ќе зборувам од тој аспект.

Овде имаме 333 членови. Сега кога се направи една паралела соседни држави да ви кажам Србија има 280 члена, Хрватска е поефикасна има 225, а кај нас останата недоработена 60 закони, во Србија 30, во Хрватска 25.

Имам впечаток дека вие кај народот сакате да содадете една таква слика од 24 часа Владата работи 25 часа и само ги штанцате овие закони. Во прв момент граѓаните ви поверуваа, меѓутоа се промени тоа, луѓето сфатија дека не е само да се носат закони туку тие закони треба да бидат квалитетни, мора да бидат опфатени од сите аспекти. Затоа ме чуди зошто, ако сите лекарски здруженија, комори, стручни лица се за тоа оваа дебата да се води на доло и широко се додека не се дојде до прав закон кој ќе биде општо прифатен, кој ќе биде добар и за пациентите и за лекарите, добар за целокупното здравство. Но, за жал, тоа не е така. Еве на пример сега овде пишува за лекарите 70% загарантирана плата. Вие пред малку станавте и кажавте дека тоа не е точно, тоа нема да биде така. Еве, со самиот тој наслов што сега ви го покажувам самиот лекар ќе доживее траума, а поготово оние млади лекари кои тек треба да се вработат, што ќе биде со нив. Или, околу системот за наградување. Еве на пример еден млад доктор што се вработил колку пациенти ќе има тој, а колку пациенти ќе има еден доктор кој веќе е искусен. Нормално секој сака да оди кај поискусниот доктор. Значи, на тој доктор му треба повеќе време за да се афирмира и секогаш ќе биде дека тој не ќе може да ги исполни нормите и ќе добие 70% плата. Тоа е некоректно спрема докторите.

Понатаму, тајните пациенти ги вознемирија лекарите. Сега, јас не знам што вие правите дали правите посебна медицинска полиција или тајни агенти па ќе бидете конкуренција на Мијалков. Немојте така затоа што тоа не е добро. Еве овде што вели, 6% од лекарите сакаат да заминат од државата, според направена анкета. Тие сакаат да заминат затоа што ја гледаат несерозноста на работата. Немојте да се смеете министри, ништо не е смешно, а штом ви е смешно на вас, јас не знам тогаш каква реформа спроведувате, од секого можете нешто да научите. Подобро е да ги послушате малку граѓаните и докторите, а не само тоа што ќе дојде од Кабинетот на Груевски. Тој не може да биде експерт за се. Не постои човек што може за се да биде експерт. За какви реформи зборуваме, еве на пример јас и пред извесно време ви кажав дека во општина Старо Нагоричане нема амбуланта и тогаш стана еден колега од Куманово и ми рече, па тој е приватник, па не сака, па тендер, поништете. Зошто тоа да го интересира граѓанинот, пациентот. Вие сте на власт, вие ќе преземете конкретни чекори да им

озможите и на тој дел на граѓаните да добијат здравствена услуга.

Утринава ми се јавија од Миладиновци, општина Илинден, имаат амбуланта која опслужува 6 населени места, кај докторите топло, во чекална ладно. Значи, ќе дојдеш да се лечиш од една болест, ќе фатиш реума, тоа не е во ред. Значи не е само некој ако е пријател да речеме на Драгиша, на Стојко или на министерот, да добие концесија и после ќе си тера тој како што сака, ќе штеди на греење, на ова или на она. Тоа не е во ред. Да не кажувам што јас имав искуство. Еве на пример, ако одите во болница, ако имате посекотина, од конец до газа што се не бараат. Не само што сакаат тоа да го прават, но го прават затоа што нема.

Сега ќе ви кажам отворено, не сакам да го именувам, во Клинички центар во Скопје имате еден менаџер доктор кој што прави ршум. Го опоменавте два пати. Не го сменивте. Тој и понатаму прави ршум и понатаму ќе ви прави ршум. Не малтретира само сестри и докторки од СДС, комплетно малтретира луѓе и од ВМРО и од СДС. Требаше да лепи плочки, а 300 квадрати, напиша 800 квадрати, знаете за кого зборувам, и си подигна веднаш поткровље плус во тоа време. Бевте таму, немојте да ме гледате така матно, бевте и го амнестиравте. Следниот пат ако го амнестирате, лично ќе свикам прес конференција каде што ќе бидат и од ВМРО-ДПМНЕ во очи да ви кажат за каков криминалец и хоштаплер се работи. Не може така. Јас го поддржувам тоа што одите да правите визити итн, но верувајте и тие се организираат кога слушнат дека доаѓате. Малку фајде од тоа што ќе фаќате сестри како пушат или што велите бубашваби. Мала е користа од тоа. Прво треба да се упатат тие криминалци, тие што направија криминал во здравството. Немојте повеќе да се навраќате на Димов, не ме интересира, апсете го, ако е и тој хоштаплер, апсете го, мене тоа не ме интересира, вие сте на власт. Постои држава, постои закон, ќе си најдете начин како да го донесете него и други што се кријат во други држави, доста веќе се тоа. Ако народот ви даде доверба, вие треба да ги решавате тие проблеми и не се плашете од опозицијата, не се плашете од критики. Верувајте, тие критики се добронамерни, тие се конструктивни и нив треба да ги апсорбирате, а не да бегате и да се плашите од нив. Колку ваши доктори овде од овој ред не се согласија со некои од овие закони, меѓутоа знаат дека треба да се вратат на работа, а овие другиве што немаат врска, тие ќе си дигнат два прста и завршена работа.

Светлана Јакимовска: Благодарам.

За реплика е пријавен министерот за здравство, повелете.

Никола Тодоров: Почитуван пратеник Милетиќ, ви благодарам.

Следен пријавен за збор и има збор господинот Стојановски Благоја, повелете.

Благоја Стојановски: Благодарам.

Почитуван министер, малку од целава оваа расправа овие два дена и претходното што се случуваше на Комисијата за здравство кога имаше јавна расправа по однос на овој закон, мене не ми е јасно за кого го носиме овој закон за здравствена заштита. Зашто ве прашувам тоа?

Затоа што вие претходно кажавте дека се правеле одредени консултации со одредени доктори, здравствени работници, синдикат итн, итн, меѓутоа колку што знам во таа јавна расправа имаше присутно околу 60 претставници на коморите, факултетите, синдикатите, еснафски здруженија, здруженија за заштита на правата на пациентите и сите беа едногласно во едно дека овој закон треба да се повлече и да се доработи, односно сите имаа забелешки на овој закон. Значи не ми е јасно дали претходно со нив сте правеле или со некои други сте правеле консултации бидејќи сите тие дадоа забелешки за овој закон. Згора на тоа од расправата овие два дена за Законот за здравствена заштита произлезе дека и еден добар дел од пратениците од ВМРО-ДПМНЕ кои што е од лекарската фела исто така имаат сериозни забелешки за поедини решенија кои што ги нудите во овој закон.

Сега да ве прашам зошто мора набрзина и вака да го носиме овој закон кога можеме односно можете да го повлечете да направите поопсежна дискусија со овие претставници на оваа фела со сите здруженија, факултети и да предложите еден добар закон за здравствена заштита. Мислам дека здравството не е категорија со која што можеме да се однесуваме несериозно или да си играме бидејќи знаеме дека последица на сите реформи кои што до сега ги правевте во здравството, денеска имаат резултат комплетно за нарушен углед и нарушена доверба на граѓаните во здравствениот систем, во јавното здравство во Република Македонија. Затоа мислам дека е добро сите овие сугестии ги сослушате и ги вградите во овој закон.

Исто така слушнавме од некои пратеници дури кои што потекнуваат од лекарската фела дека некои од нас можеби не се компетентни за да дискутираат за овој закон за здравствена заштита. Јас не сум лекар, меѓутоа ништо понекомпетентен не се чувствувам од вас министри, кој што и вие не сте лекар, правник сте, ниту од заменик министерот за кој што мислам дека е економист ниту пак од државниот секретар кој што е исто така правник. По што сте вие покомпетентен од нас 123 пратеници. Меѓутоа, не е суштината во тоа, суштината е друга. Не треба ниту вие ниту ние 120 пратеници да го правиме концептот на овој закон за тоа има стручни луѓе кои што работат во својата фела. Претходно ги спомнав коморите, факултетите, синдикатите, еснафските здруженија, Здружението за заштита на пациентите кои што можат да предложат и да дадат врз база на нивните дискусии и забелешки многу поквалитетен закон од оној кој што вие или јас ќе го предложиме и ќе дискутираме по него.

На крајот на краиштата господине министер спомнавте кој е концептот што ви го предлагаме. Мислам дека концептот, бидејќи често зборувате не дискутираме по однос на одредени членови од законот дискутираме општо. Не знам дали не разбирате или не сакате да разберете или можеби тоа сакате другачије да го кажете, концептот наш е да ги прифатите забелешките на сите оние релевантни субјекти кои што се во здравствениот сектор, или со други зборови кажано концептот е она што го направи Менде Диневски, претседател на Комисијата за здравство, свика јавна расправа и имаше една дискусија содржајна, добра која што треба да биде пример за тоа како треба да се носат одредени закони со претходно добивање на информации од тие кои што се најповикани да ги дадат тие информации, мислења и поедини забелешки во однос на она што го предлагате.

Е, сега, прашање е до каде може овој закон да се подобри со одредено амандманско интервенирање, дури мислам према она што го слушнав како забелешка, забелешките се прилично крупни и мислам дека дури концептот е утнат и дека многу, многу нема да може да се исправи со амандманска интервенција. Сега поедини одредби од законот еве да погледнеме многу нелогично е 70 и нешто членови се однесуваат на делот правата од работен однос на здравствените работници, а од друга страна голем дел од тие членови се идентични со Законот за работни односи. И каде е тука нелогичноста. Мислам дека ако добро пратев министерот за труд и социјална политика најави менување на овој Закон за работни односи во скоро време, така да ќе ве прашам оние членови кои што се препишани од Законот за работни односи во скоро време ќе бидете приморани да ги давате во вид на дополна и измена на овој Закон за здравствена заштита.

Исто така што станува со проектот за бесплатно здравство? Ако имам добри информации мислам дека вашите зборови на Комисијата беа дека здравството е скапа работа и секој треба да ја плаќа. Дали тоа значи дека се откажувате од проектот за бесплатно здравство за сите? Понатаму еве не сакам да се повторувам, повторно кажа за концептот на казни и рестриктивна политика према докторите кој што вие сакате да кажете дека е сосема обратна работа, меѓутоа јавноста стекнува впечаток а и самите доктори самата фела дека всушност тоа е тоа што го предлага овој закон.

Понатаму инсистирате на реформи што во минатиот период се покажаа прилично неуспешни. Ќе ви напомам само некои, врзан потпис. Прилично интересно ми падна во очи она што го предлагате директорот да полага испит за директор пред Министерството за здравство и Министерството за финансии. Што станува со факултетите? Дали мислите дека постручни луѓе имате во Министерството за здравство и Министерството за финансии во однос на факултетите? Не заборавајте дека до пред

малку, речиси до вчера бевте министер за образование. Дали на еден начин не го девалвирате образованието со ваква една одредба. Значи до скоро бевте министер за образование, сега кажувате дека директорите треба да полагаат испити во Министерството за здравство и Министерството за финансии. Сменската работа која што повторно за озваничување во овој закон за здравствена заштита чинам дека не даде никаков ефект бидејќи единствено што се постигна, се постигна оние кои што работат во смени не добиваат плата односно надомест во вид на дежурство, добиваат во сменско работење. Нема некаков учинок освен финансиски учинок ако е тоа интенцијата на оваа измена.

Исто така инсистирате на јавна служба. Е, сега, пратениците од опозицијата викаат дека инсистирате да кажам слепо заедно со премиерот Груевски кој што инсистира се во оваа држава да се сведе во категоријата јавен службеник. На овој начин како што имаме информации зашто ќе ви кажам. Сакате да ја заобиколате одлуката на Уставниот суд со која што ја укина одредбата здравствените работници да бидат јавни службеници, сакате и во ова на еден начин да го направите заобиколување на одлуката на Уставниот суд затоа што слично Уставниот суд ја укина одлуката дека и вработените во комуналните претпријатија треба да бидат јавни службеници, па сега вашите директори односно вашите од Министерството им кажуваат да не ги повлекуваат решенијата да не прават промена на систематизациите бидејќи со други закони ќе биде вметнато и повторно тие ќе останат јавни службеници. Значи сакате на еден начин да ја заобиколате одлуката на Уставниот суд.

Исто така членот 219, плаќање по успешност. За мене една матна одредба бидејќи може да се толкува вака и онака, мислам дека е матна одредба.

Еве на крајот уште еднаш ќе апелирам да се сослушаат мислењата од овие здруженија од факултетите, бидејќи еве ставете се и вие господине министри на мое место вие да бевте пратеник јас да бев министер само неколку секунди, да бевте вие пратеник јас да бев министер за здравство, ниту јас ниту вие сме лекари на кого повеќе ќе верувавте. Дали да верувам јас на вас како министер за здравство, меѓутоа правник или на оние кои што доаѓаат од лекарската фела. Благодарам.

Светлана Јакимовска: Благодарам.

За реплика е пријавена госпоѓа Мираковска Соња, повелете.

Соња Мираковска: Ви благодарам потпретседателке.

Колега Благоја, се согласувам со вашата дискусија но во еден дел не дискутиравте. Овој закон колку и да изгледа обемен во суштина е празен затоа што законот е многу паушален, многу површен, законот воопшто остава цели

области од здравствената заштита нерегулирани. Она што вие предвидувате дека ќе го решите со подзаконски акт не ве оправдува во законот да не внесете одредби кои се важни за да знаеме како планирате здравствениот систем да го организирате. Од овој закон не можеме да го видиме. Погледнете го само членот 91 кој се однесува на внатрешната организација на јавните здравствени установи. Имате само една реченица за тоа каква ќе биде внатрешната организација на здравствените установи што недопустливо е во еден таков обемен закон, имајќи во предвид дека 70 члена користите само за препишување на закони, законот за работни односи се препишани во овој закон. Значи имаме само проформа имаме некаков оклоп во кој внатре нема содржина, оставено е понатаму на волјата на министерот и на неколку луѓе во Министерството и во Владата да решаваат како тоа ќе се организира. Многу работи се нејасни, многу работи се крајно апсурдни и конфузни. Членот 27 кој ја уредува Фондот за здравствена организација кој ќе биде задолжена да дава мислење за медицина базирано на докази навистина е нешто што ќе направи хаос во здравствениот систем, затоа што Фондот за здравствено осигурување нема да може да даде такво мислење. Едноставно ќе ги брани парите а никако не правата на пациентите пред се кои треба да добијат здравствена заштита максимално брза и добра. Така да пред нас имаме еден закон кој не го прифаќа никој освен власта, закон кој ќе мора да помине низ сериозни анализи, сериозни прегледи од страна на оние на кои ќе се однесува и никако не смее ни власта да си дозволи овој пат да постапува на таков начин и да пушти во процедура еден толку паушален закон. Земете ги комисиите за квалитет.

Комисиите за квалитет постојат, но кои се индикаторите. Зошто министерот само е тој што ќе одреди врз основа на какви индикатори ќе добиваме здравствени услуги? Здравствените услуги имаат стандарди. Зошто во законот не се посочи кои стандарди ќе се применуваат, какви услуги ќе добиваат пациентите? Ние во моментот имаме само комисии кои ќе се претворат во комисии кои ќе изрекуваат казни, ќе санкционираат доктори, ќе заплашуваат доктори. Благодарам.

Светлана Јакимовска: Благодарам.

Оваа реплика требаше на господинот Стојановски Благоја требаше да ја упатите. Вашиот беше или говор или реплика на говор кој што немаше од страна на министерот. Така сте оцениле, тоа е ваше секако.

Госпоѓа Бонева Силвана процедурално, повелете.

Силвана Бонева: Благодарам почитувана потпретседателке.

Сакам да упатам до вас апел да го почитувате Деловникот за работа на Собранието на Собранието на Република Македонија и да не дозволувате на колегите затоа што се од

опозицијата да можат да го злоупотребуваат Деловникот за работа на Собранието и наместо да даваат реплика на колегите, да се обраќаат преку колегите односно воопшто ни на колегата да не се обраќа колешката туку директно реплики да дава на министерот како да се јавува за збор. Ако такво нешто направеше било кој пратеник од парламентарното мнозинство јас сум убедена цела опозиција ќе скокаше на нозе и ќе велеше каква злоупотреба се прави на Деловникот. Ве молам навреме да реагирате да ги прекинувате колегите кои што го злоупотребуваат она што е напишано во Деловникот за работа на Собранието.

Светлана Јакимовска: Благодарам.

Значи колегите има посебна пратеничка група можат да се пријават, Деловникот не им забранува пријавување на реплика, тоа што ќе изнесат тоа нека цени јавноста кој што реплицира или контра реплика упатува.

Господинот Величковски Ивон има процедурална забелешка, повелете.

Ивон Величковски: Благодарам госпоѓо потпретседател.

Ценам дека е коректно да се истакне дека и колешката Мираковска напомена дека врши дополнување на излагањето. Така што мислам дека ако на власта и на мнозинството им пречат аргументите, ова не би било во ред...

Светлана Јакимовска: Ова не е процедурално.

Ќе ве молам што ви е процедуралната забелешка до мене, а не што кажа госпоѓата Мираковска.

Ивон Величковски: Процедурална забелешка упатена до вас дека ја уважувате забелешката на координаторот од мнозинството...

Светлана Јакимовска: Ја уважувам

Ивон Величковски: ... не сте во право, а тоа е погрешно толкување.

Светлана Јакимовска: Тоа е ваше уверување.

Ивон Величковски: Така што сметам дека не можете преку интервенција, на ваков начин да го коригирате дополнувањето што го изврши колешката Мираковска. Благодарам.

Светлана Јакимовска: Благодарам.

Не ја прифаќам вашата процедурална забелешка.

Збор има господинот Ангелов Голупчо, повелете.

Голупчо Ангелов: Благодарам потпретседателке.

Почитуван министер, почитувани колеги пратеници, сите се согласивме во едно, а тоа е дека Законот за здравствена заштита претставува устав во здравството и од концептот и одредбите од истиот ќе зависи во која насока ќе се движи и одвива здравството во Република Македонија во наредниот период. Секако, од една страна на релација пациенти, како примачи на услугите и од друга страна здравствени работници како даватели на услугите. Секако дека и ако си го поставиме прашањето дали вака

формулираниот Закон за здравствена заштита нуди развој и надминување на проблемите во здравството. Ние како опозиција тврдиме дека вака формулираниот Закон за здравствена заштита не нуди развојна компонента и не нуди решавање на проблемите во здравството. Зошто? Значи, прво Законот за здравствена заштита според индикаторите и показателите е во подготовка година и пол, за да во собраниска процедура влезе пред недела и пол, две недели и еве веќе е на пленарна седница. Јас не знам зошто толку многу брзаеме. Кои се причините? Зошто не дозволивме да бидат вклучени сите релевантни фактори од типот, вклучително тоа беше и барањето на јавната расправа организирана од страна на нашиот претседател на Комисија господинот пратеник Менде Диневски а барањето е во самото изготвување на законот се вклучат и коморите и факултетите, синдикатите, еснафските здруженија и здрженијата на заштита на правата на пациентите и тоа е нормално и легитимно.

Од друга страна јас сакам да му честитам на министерот за здравство што почувствува потреба во текот на денешната дебата се вклучи со свои ставови и секако да брани самиот Предлог закон за здравствена заштита. И тоа не е случајно, јас сум убеден и верувам дека министерот за здравство се вклучи во самата расправа како резултат на проценките од вчерашната расправа кога самите колеги, посебно здравствените работници од владеачкото мнозинство, признаваа за одредени пропусти во самиот закон и верувам дека тоа е причината што ја почувствува самата потреба да денеска се вклучи во самата дебата.

Што се однесува до делот на општите видувања на Законот за здравствена заштита, самиот предлог закон го нема опфатено начинот на финансирање на здравството со посебен аспект и акцент на социјалниот аспект и дефинирање на начинот на изворите од кои би се финансирала социјалата. До колку повеќе во изминатиот мораме да признаеме здравството беше амортизер во социјалниот мир во државата. Наместо развоен предлог закон имаме рестриктивен и со закон многу казни одредби.

Почитуван министре верувајте дека вашите фалби постојано посебно на почетокот кога станавте министер дека ако дојде и до мала грешка од страна на здравствените работници секој ќе биде казнет. Вие најдобро знаевте како настапувавте кога се шетавте со една цела ергела на новинари и кога јавно им упатувавте закани на здравствените работници. Се испостави дека неблагодарно е да се најдеш како работник во здравствениот сегмент. Од друга страна имаме забележување на решение и во овој Предлог на закон кој до сега се покажаа како неуспешни и не добри за македонското здравство и здравствениот сегмент. Па еве ќе спомнам само неколку од нив.

Во членот 105 се предлагаат одредби за врзан потпис. И двајцата директори во јавните

здравствени установи во ситуација кога токму од тие причини долгот на јавните здравствени установи изнесуваа 50 милиони евра. мислам на додадените партиски војници во форма на организациски директори. Се гледа исходот и резултатот од нивната заслуга.

Во членот 106 услов за директор е положен испит за директори при полагањето се врши пред Комисија од Министерството за здравство и Министерството за финансии. Па нормално е да се постави прашањето зошто имаме отсуство да во самата Комисија, не учествуваат луѓе од соодветните високо образовни установи. Ако да речеме дека во ставот 2 кај истиот член се вели дека подготовката на кандидатите за полагање на испит за директор ја врши Министерството за здравство во соработка со соодветните високо образовни установи и верувам дека тука ќе се сложите.

Исто така имаме ситуација каде што во членот 211 организирање на сменска работа во болниците. Ова решение се покажа како неприменливо и таму каде што со сила го воведовте и под притисок не го даде очекуваниот резултат. Се воведо само заштеда на средствата по основ на дежурства и приправност.

За дел од членовите кои заслужуваат посебно внимание и забелешки, а за кои што исто така се произнесоа и релеватни субјекти во делот на здравството, е членот 12, каде што согласно Предлог законот за здравствена заштита, така како што е формулиран, имаме ситуација каде што вие продолжувате и понатаму со обидите здравствени работници ги трансформирате во јавни службеници, бегајќи од фактот дека Уставниот суд со својата одлука на 21.09.2011 година го поништи членовите од Законот за јавни службеници кои ја дефинираа оваа материја. Значи вие, бегајќи од овој факт сакате на мала врата повторно да се обидете да од здравствените работници направите јавни службеници иако не обавуваат дејствие во рамките на јавните овластувања.

Кај членот 73 став 1 се утврдени здравствените области кои најмалку треба да се вршат за да може да се регистрира здравствен дом. До колку се тоа задолжителни дејности, значи во самиот член се набројува да не ги читам, итна медицинска помош, домашно лекување, итна медицинска помош, превентивна здравствена заштита итн. Значи имаме едно конкретно прашање што се ќе случи со помалите здравствени домови кои што ги нема тие дејности и ако се повикаме на стандардите и нормативите за итна медицинска помош која што треба да ја има во градови каде што имаме најмалку 25-30 илјди жители дали тие ќе останат како здравствени домови кои не ги исполнуваат критериумите од овој член или ќе се трансформираат во друг вид на здравствени установи. Верувам дека е легитимно прашањето, веќе имаме луѓе во неизвесност, се

интересираат за иднината на тие здравствени домови.

Значи во членот 219, мислам дека тоа е најкомпромитираниот член во самиот Предлог на закон, имаме ситуација каде што во делот на плаќањето има плаќање по успешност. Ако го прочитаме ставот 3 каде што резултатите од здравствениот работник ги утврдува односно оценува здравствениот работник кој го води организираниот процес на работа, односно работодавачот.

Нели сметае дека тоа решение може да доведе до селективност? Ако реално гледаме на работите воставот 5 на здравствените работници и соработници вработени во ЈЗУ а покажале најдобри резултати во работењето, поаѓајќи од обемот на услугите, заштседите во процесот на работа или ефикасноста во користењето на работното време, Министерството за здравство може да им исплати парична награда. Наградата е во ред, ни сепак мислам дека со самиот член во целост, да не го читам сите ставови, не сакајќи се доведуваме во ситуација кога повеќе ќе се пбрунуга внимание на квантитетот, сакајќи да е постигне саканото, отколку на квалитетот во самото работење на здравствените работници. Мислам дека со тој член ги доведуваме во незавидна ситуација, верувам ќе се согласите, ова го велам реално, оаобено кај младите лекари кои немаат толку искуство и кои сеуште не претставуваат познати имиња.

На крајот, би сакал да ве замолам за една работа, бидејќи за време на паузата што беше од 14-15 часот за време на приемот кај мене како пратеник побара риет синот на жаната која наводно беше обвинета и го водеше Депото за лекови при Здравниот дом „Гоце Делчев“. Истото тоа лице побарало прием кај вас, ми рече во среда претходна недела. Значи имаме случај во време кога лицето навистиан не го водело Депото за лекови е товарена со тужби и стнува збор за човечка судбина, па еве ве замолувам, бидејќи истото лице побарало приемкај вашата секретарка да го примите и да ја расчистите состојбата во Делчево, затоа што ние бевме доведени....

Светлана Јакимовска: Благодарам. Ќе имате можност, тука е министерот, бил кај вас, слободно да поразговарате. Јас не велам дека не е сериозно, но ќе имате можност, тука е министерот, ќе разговарате за конкретниот случај.

За реплика е пријавен министерот за здравство, повелете.

Никола Тодоров: Благодарам.

Не знам, неколку пати повторив, пак ќе повторам, во овој закон не се зборива за пакетот на здравствени услугио. Ве молам. Не знам зошто по инерција ли сите тоа го умате предвидено во говорот. Сите тоа го спомнавте. Ова е Закон за здравствено осигурување и тој е во процедура. Ќе зборуваме утре, и тогаш ќе

зборуваме за тоа. Интелектуалци сме, дајте така да говориме. Ве молам. Прифатете, исклучете го тоа од говорот, шкртнете го, сите останати уште тројца-четворица.

Следна работа, од сите дискусанти овде, гледам дека сите зборувате дека треба да се повлече законот, дека има сериозни проблеми, сите зборувате за неколку исто работи.

Прво, пакетот, убедливо на прво на место, што не треба да е во законот.

Второ, за врзаните потписи, не се согласувате со тоа како концепт. Во ред. Вреди да се дебатира околу тоа.

Трето, сменското работење, само за тоа да ви кажам дека е одредба од Колективен договор од 2005 година и стои вака: „дежурства се организираат само во услови кога работата не може да се организира со сменка работа“. значи дежурства се исклучок, сменска работа се правила. Тоа не ниту во 2005 година, така било во 1990 и во 1980, таков е начинот на организација.

Четврта работа, јавни службеници. Таму каде што може да организира ако не може да се организира работа во смени, се оди на дежурства. А не може да се организира работа во смени таму каде што недостасува број на вработени. Таму е проблемот.

Следно, јавни службеници, гледам дека сите тоа го дебатирате, докторите биле јавно службеници, не се, не пишува дека се. Но и за тоа може да дебатирате.

Петто, плаќање по успешност, тоа е работа на која се фокусирате и наредно претседател на Комората.

Значи, цело време дискутираме за 6 работи денеска.

Уште една работа, на крајот, постојано се збори дека никаде во закон не се предвидени здравствените работници и нивна заштита. Ако добро сте го прочитале членот 171 стои дека здравствениот работник односно соработник и челновите на неговото потесно семејство имаат право на заштита ако кон него непотребно се упатени закани, напади и слично постапки во врска со давање здравствени услуги. За прв пат една ваква одредба се предвидува во здравството, врзана за здравствените работници. Благодарам.

Светлана Јакимовска: Благодарам.

Контра реплика господинот Ангелов Голупчо, повелете.

Голупчо Ангелов: Благодарам.

Почитуван министер, полека но сигурно и вие ја признавате потребата дека имаме сериозни пропусти во самиот закон. Да бевте вчера во текот на расправата ќе видејте дека посебно во делот каде тие луѓе се подобри познавачи на материјата, од страна на колегите пратеници на владеачкото мнозинство ги признаваа пропустите во самиот закон. Тие се подобри познавачи на

материјата и од вас, затоа што поминале прилично време работејќи како здравствени работници.

Бидејќи преска не можев да се докажам, ве замолувам за ситуацијата во Делчево. да си ја раскитите. Станува збор за Депото на лекови, се товари личност која воопшто не го воделе. Имавте интервенција и на медиуми. Испратете ревизија, контрола, расчистете ја работата. Со плачање дојде момчето, не знаев како да реагирам. Најискрено ве замолувам.

Светлана Јакимовска: Благодарам.

За реплика е пријавена госпоѓа Мираковска Соња, повелете.

Соња Мираковска: Благодарам потпретседателке.

Се надевам нема да ми се карате овој пат.

Колега Голупчо еве, јас ќе ви поставам прашање за нешто што вие не спомнавте.

Дали знаете зошто Фондот за здравствено осигурување ќе дава мислење и упатства за медицина базирана на докази? Ако го прочита човек кој не се информирал, лаик е како мене, сум правник, не се информирал, не разговарал со лекари, особено специјалисти тогаш ќе смета дека оваа одредба е некаква заштита за добивање високо квалитетни услуги што во моментов се модерни, се врз основа на процедури дефинирани во денешно време во светот како процедури што даваат најдобри резултати. Тоа не е така. Тоа е една голема замка. Ова значи дека Фондот за здравствено осигурување секогаш кога ќе смета дека некоја процедура му е прескапа, а тоа може да се направи и за процедура што е многу поелементарна и утврдена порано во времето, тогаш нема да ја прифати модерната процедура.

Или да објаснам со пластичен пример, ако сакате некоја процедура да се направи и при тоа да не ве боли, да добиете анестезија, ќе си ја платите сами, затоа што Фондот за здравствено осигурување нема да ја прифати таа процедура ако барате во пакет анестезија. Нема да ја добиете. Тоа ќе им стане многу јасно на пациентите многу брзо. Тоа значи, покрај тоа што немаме пакет на услуги што ќе ги добиваме, туку ќе имаме и многу услуги во пакетот, а ако сакате да бидат направени на најмодерен начин, нема да ги добиете. Фондот за здравствено осигурување нема да ви дозволи таква услуга да добиете во пакетот што треба да го имате во основото здравствено осигурување. ќе мора да си ја платите. Тоа е замката што се крие во овој закон.

Светлана Јакимовска: Благодарам.

Контра реплика господинот Ангелов Голупчо, повелете.

Голупчо Ангелов: Благодарам.

Колешке јас знам дека е тоа така. Знаам дека е апсурд. Но тоа треба да го прифати министерот за здравство, а не јас. Благодарам.

Светлана Јакимовска: Благодарам.

Има збор госпоѓа Бендевска Весна, повелете.

Весна Бендевска: Благодарам.

Господине Тодоров денеска носиме устав во здравството. Денес господине вие сте предлагач на тој нов устав. Кога говорам за устав во здравството очекувам не внимание кон мојот говор, туку однос кон она што ќе го гласаме сите ние.

Господине Тодоров, сметам дека ако имавте однос, лично вие како предлагач, ќе имавте сосема поинакво однесување во текот на процесот на донесување на овој закон. Бевте на јавната расправа организирана од Комисијата за здравство. Слушнавте кои се забелешките. Без малку од сите учесници.

Господине Тодоров, бевте на Комисијата здравство за првото читање. Видовте дека ДУИ гласаше против ваквиот ваш нов концепт што ќе ја регулира вкупната здравствена власт. тоа што ДУИ денеска ретерира претпоставувам е резултат на повисок договор на ниво на лидери на ВМРО ДПМНЕ и ДУИ. Ама ДУИ и колегите беа против вашиот концепт, против е опозицијата. Е, па, дозволете, за кого го носиме овој закон. како тоа сакате да промовирате дека сте првиот измислен министер за здравство кој сериозно сака да ја поправи катастрофалната ситуација со македонското здравство. Тоа го сакате како ваш личен имиџ, а од друга страна не прифаќате ниту една забелешка. Се обидуваат без аргументи да ги побиеат.

Затоа ќе ми дозволите лично да се сомневам во вашата искрена намера новиот закон за здравствена заштита да биде добар. Бидејќи знаете ли на колкава популација се однесува ова? Буквално на секој граѓанин на Република Македонија. Од новороденче до најстариот граѓанин кој живее во оваа земја. На сите.

Сега ќе ми дозволите, вам не ви важат забелешките на Лекарската комора? Предлага да се повлече законот и да се земат во предвид забелешките. Стоматолошката иницира измени и повлекување на законот на доработка.

Стоматолошка комора регионален одбор Кавадарци, исто забележува, здружение на медицински биохемичари, Македонско лекарско друштво, Здружение на медицина на трудот истите забелешки. За вас ова не се релевантни чинители дел од вкупниот здравствен систем, па нивното мислење треба да се рециклира, бидејќи, мислењето на Никола Тодоров е едно и последно, генерално ново откриениот стручњак за здравство. Немам никаква намера серозно да пристапам кон вас бидејќи мислам дека сте коректен човек во однесување, ама вашето однесување ќе се сведи на тоа. Конечно, сојузот на синдикатите вели не сме го гледале овој закон. Предлагаат повикување Самостојниот синдикат има на седум страни забелешки и тоа за вас не е доволно, да речете стоп. На поголем дел од чинителите, активни чинители, во оваа област не им се допаѓа вашиот концепт, сметаат

дека не придонесува, не нуди решенија на комплексните проблеми што во овој момен се соочува вкупното здравство во Република Македонија. И сега кажете ми, кој ќе ви верува на вашите постановки. Кој? Вас пакетот ве нервира, не бил пакетот за овој закон за здравствена заштита, бил во друг закон. Па некои го гласавме Законот за здравствено осигурување, повторно не бевте тука и повторно не го најдовме пакетот што ВМРО ДПМНЕ го вети во 2006 година. Моето прашање до вас, тој пакет, без оглед во кој закон ќе го сместите, а треба да го сместите во здравствено осигурување кога ќе го види белиот ден. А промовирате новини кои нудат решение на проблемот. Ќе ми дозволите да се задржам по мене на вашите сериозни проблеми што по мене се причина за ваквиот изглед на новиот закон. Видите, сте министер за надзор за спроведување на Законот за здравствена заштита. Ама вие сте исто надлежни за спроведување на законот за заштита на пациенти закон кој е донесен и е во сила. Го спроведувате? Ефикасно? Знаете ли каква порака по мене навистина непристојна пративте од оваа говорница говорејќи за еден случај кога сте начекале пациент два саати што чека и се жали дека не го прегледал лекар. Ги генерализирате вкупните состојби и покажувате со прст кон лекарите како главни виновници за сегашната состојба во здравството. Можевте да употребите име и презиме, бидејќи заслужува лекар што не ја почитува Хипократовата заклетва со име и презиме да биде критикуван и од говорница. Ама кога говорите за еден лекар, притоа мислите за сите лекари опасен преседан правите и ќе ви го потврдам тоа. Кога Уставниот суд кажа стоп, здравството не е обична јавна служба, вие ја заобиколувате ја бајпасирате Одлуката на Уставниот суд перфидно вметнувајќи и повторно враќајќи ги здравствените работници под она што значи регулација со закон за јавна служба и вие тоа добро го знаете. Конечно вие сте првиот правник министер за здравство во независна Република Македонија и затоа вкупниот концепт на законот изгледа исто онака како што би го направил правник а не лекар. Наместо грото членови да се однесуваат на регулација на здравствената дејност, грото членови се однесуваат на статусот, кадровскиот статус на вработените и она што е најчудно на начинот на кој ќе ги санкционирате лекарите. Бидејќи нели сега предмалку ги обвинивте буквално сите лекари дека не ја вршат и дека се главна причина за неефикасноста на здравството а тоа не е така. Катастрофата во здравствениот систем е политички резултат од катастрофална политика што Никола Груевски ја боди во здравството седма година со ред. И од тој аргумент, од тој факт не можете да побегнете ниту вие. Уште еден аргумент имам за ова. Малу ви беше она што значи регулација и на кој начин ќе се обидуваат да ги контролирате лекарите па и сите здравствени работници. Значи, рестриktivноста на законот вели освен инспекцијата што е согласно закон надлежна да врши надзор над работата, освен лично вие,

ноќе, дење, попладне, од сабајле, нели што сте хипер активен и контролирате нели вкупните состојби измисливте нов концепт, таен агент. Само не знам дали тајниот агент што ќе го пуштите во мисија ќе биде здрав или болен. Оти како, ќе оди здрав човек не знае лекарот дека е таен агент, вели ништо не ти фали и тој ќе му даде забелешка? Па, вие се смеете на вашиот концепт. Знаете зошто мислам дека не сте сериозен. Кога се носи Уставот дебата започнвчера, немислете дека вашето мето беше токму тука, а не во Белград каде договарате нови обуки за здравствените работници од Македонија во Србија. Можеби требаше заменик министерот да оди бизнис зделки да склучува со српското здравство, а вие да сте тука, доколку имате сериозна желба и намера да ги слушнете забелешките за да ги инкорпорирате. Но денес ситет знаеме дека вие сте решени Никола Тодоров, новиот министер за здравство ќе ги реши пролемите. А проблемите лежат само на едно место според вас. И затоа претпоставувам спротиво на сите одредби на Законот предвидувате 70% од платата што припаѓа со нормален учинок во работењето. Ова мислите дека нема да трпи критика и сериозен ангажман од страна на Уставниот суд. Добро знаете дека тоа ќе се случи. И конечно за она што значи, навистина ваше лицемерие се повикувате на Синдикатот во 2005, а некежните мислења од синдикатот отидоа во корпа за рециклирање. Што знаат конечно тие за здравството. Тие на Никола Тодоров ќе му кажуваат нешто за здравството, доволни ви беа седум месеци да станете врвен здравствен, сручен, во поглед на здравствената дејност.

Светлана Јакимовска: Благодарам.

За реплика е пријавен министерот за здравство, повелете.

Никола Тодоров: Никогаш не сум градел илузии дека јас ќе ги решам сите проблеми во здравството, ниту пак ќе ги решавам. Ниту ќе ги реши ни тој после мене, ни тој по него што ќе дојде, затоа што таков е системот. Поентата да решиш што е можно повеќе пробоеми и тоа ќе се трудам да го работам, а дали сум бил експерт или не, тоа во Македонија, знаете дека во Македонија има веројатно најмногу експерти и аналитичари по глава на жител од секаде. Јас, кажав еднаш кога ќе станам експерт или аналитичар, сментете ме, доста е, не сум експерт. Министерот не треба да биде експерт, тој е пред се политичар. Тој треба да спроведува политики и да креира политики. А политиките треба да се креираат врз основа на потребите, но и можностите. Тоа е поентата на еден политичар и сите ние патем што седиме во ова Собрание, во Владата, што се занимаваме со политика сме тоа, пред се политичари, направете анализа, колку министри за здравство во други држави, еве земете го во Израел, колку биле доктори, направете една анализа ќе видите, пред се се политичари и нормално има политичка оговорност за тој што го раководи тој ресор. Не

алудирам дека сум експерт, не алудирам дека сите проблеми во здравството ќе ги решам. Меѓутоа ќе се обидам што е можно поголем број на проблеми да пресретнам и да решам.

Тоа што ме нарековте хиперактивен, ако прашате некој доктор што значи хиперактивност ќе ви објасни. Тоа не е баш добра квалификација што м и ја дадовте, меѓутоа ќе ви простам за тоа. Инаку, прашајте што значи хиперактивност ќе ви објаснам, тоа е една посебна состојба, ќе ви објаснат докторите за кои велите дека постојано ги напаѓам. Гледам дека и вие во вашиот говор повторно се задржавте на една иста работа, плаќањето по успешност, што кажал едниот синдикат, што кажал другиот синдикат, што кажала лекарска комора. Знаам што кажаа. Законот член по член со нив го анализирав. Најголем дел од забелешките кои беа од нивна страна ги прифативме и ги вградивме во Законот. Меѓутоа за овие 5-6 за кои вие денес говорите не ги прифатив и стојам позади тоа. Не реков јас зошто вие за тоа говорите, имате право да говорите за тоа, тоа се ваши ставови за определени концепти и по тоа треба да дебатирате. Ние сметаме дека треба така да биде регулирано, вие сметате дека не треба така да биде регулирано. Меѓутоа, станува збор за пет, шест точки, а се друго што е препуштено во Законот, има определени пропусти од технички или од некој друг аспект кои треба а се исправат, јас ќе ги прифатам. Не сум таков експерт и не сакам така да се прикажувам, пред се јас сум политичар.

Светлана Јакимовска: Благодарам.

Контра реплика има госпоѓа Весна Бендевска, повелете.

Весна Бендевска: Господине Тодоров, дека не сте експерт во здравството потврдува вашиот предложен закон за здравствена заштита. Ќе ви посочам два докази.

Прво, само правник може законски да регулира законска листа на чекање за здравствена услуга и притоа да тврди дека здравството станало поефикасно, ама мора да има потреба од листи на чекање.

Второ, бидејќи во овој закон правникот Никола Тодоров во рамките на здравството го воведува сменското работење и ги укинува дежурствата, сега добивме повик од еден господин врвен експерт и стручњак и вели, ако во прва смена имам пациент, во два часот ќе дојде втората смена, вториот лекар ќе му даде можеби друга терапија, третата смена трет лекар трета терапија. Тоа е спротивно на интресите на пациентот. Затоа ова ќе мора да го повлечете господине правник.

Светлана Јакимовска: Благодарам.

Има збор господинот Борче Ставорв, повелете.

Борче Ставорв: Благодарам.

Почитуван министер за здравство, овој Предлог за здравствена заштита требаше веднаш да биде повлечен од предлагачот Влада на Република

Македонија. Овој Предлог закон е уште еден јанлиш предлог закон, со намена, кој е изготвен во преродбеничката кујна на ВМРО ДПМНЕ. Заради овој Предлог закон за здравствена заштита веќе втор ден дискутираме, трошиме народни пари безпотребно заради еден законски документ кој не ги штити интересите на пациентите и здравствените работници во Република Македонија. Доколку предлагачот на овој Предлог закон ги прифатеше сугестиите на Лекарската комора, Стоматолошката, Фармацевтската комора, Самостојниот синдикат за здравство, Сојузот на синдикатите, професорите од трите медицински факултети во Републиката, еминентни здравствени работници на јавната расправа, ќе го повлечеше овој Предлог закон и немаше да се губи време и да се трошат пари. На јавната расправа предложија да се повлече од собраниска процедура и да се даде шанса за пошрико вклучување на сите заинтересирани субјекти во понатамошна постапка за донесување на Законот. Колку вреди ова законско решение зборува и фактот што 40 здруженија имаат поднесено забелешки за законот и бараат законот да биде повлечен. Со 333 члена, овој закон е преобеман и предлог закон за доработка. Со подзаконски акти се поставени уште 60 прашања. Хрватскиот закон за здравствена заштита е од 225 члена и 25 подзаконски акти додека српскиот е со 280 члена и со 30 подзаконски акти за доработка. Ако се потсетиме на извештајот на Европската комисија за напредокот на Република Македонија во 2011 година каде се вели дека има линеарен напредок, што значи се донесуваат основните закони, додека во ниту еден закон не се донесени подзаконски акти. Кога ќе биде к'смет овие 60 подзаконски акти да бидат донесени за да може овој закон да функционира како што треба. Со неповлекувањето на овој закон владеачката партија покажа дека со него сака да ја амортизира тешката ситуација на здравствениот систем во државата која е во колапс. Фондот за здравствено осигурување е со финансиска дупка која се покрива со народни пари од Буџетот. Условите за нега на пациентите во болницит се нанажниско ниво, особено хигиената, материјалите и лековите како и ладните болнички соби во сите болници во државата. Во духот на преродбата со овој закон Владата демек ќе ги реши сите проблеми, чист популизам. Напротив, со овој Предлог закон Владата ја замајува јавноста и граѓаните на Република Македонија. Законот го немаше во манифестот со што се потврдува дека Законот е предложен непотребно. Ако закоот беше квалитетен уште во првиот ден од расправата ќе дојдеше министерот да го брани. Доцна е да го испитува незадоволството на граѓаните од здравствените услуги, имено ќе потрошел 40 илјади евра, ќе правел теренски анкети меѓу пациентите и здравствените работници што треба да се промени за состојбата во здравството да се подобри.

Почитуван министер, немојте залудно да ги трошите народните пари, причините за колапсот во здравството го знаат и малите деца. Повлечете го законот во интрес на граѓаните и здравствените работници и овозможете и на претставниците од коморите, факултетите и тн., преку јавна дискусија да ги дадат своите мислења, барања и сугестии по овој закон. На тој начин ќе се добие прочистен текст на Законот кој ќе биде во функција на пациентите. Јавната расправа по законот ја оправда својата цел. 38 дискусанти на јавната расправа изнесоа многу забелешки, многу сериозно си ја сфатија работата, коморите на лекарите. Бев и на јавната расправа, дел од нив запишав, тоа го кажаа претходните мои дискусанти. Член 259, членството треба самостојно да одлучува во комората и тн. Голем дел во овој закон е посветено на комората на лекарите. Комората има свој статус по кој работи. Таму е регулирано работењето на лекарската комора, така што не треба тоа да биде повторувано па дури цензурирано и условувано преку овој закон.

Исто така и Стоматолошката комора има дадено свои предлози. Истата до своите регионални центри доставила барање за доставување на податоци и предлози, дел од нив ги кажа и колешката Бендевска, се од стоматолошката комора на Република Македонија, регионален одбор Кавадарци и Неготино. Од истите бев повикан, ми го дадоа прдлогот и тука има дадено доста предлози од страна на нашата регионална стоматолошка комора.

Во член 17 се вели, при утврдување на мрежата на Министерството за здравство бара мислење од соодветните комори. Тоа е предлог од Регионалната комора. Не може Владата сама да ја утврдува мрежата, туку треба да побара мислење од Комората.

Исто така има дадено мислење околу пробната работа од член 117 до член 121 терминот пробна работа да се замени со приправнички стаж. Приправничкиот стаж се применува секаде низ Европа, така што ние не може да се делиме од европското законодавство бидејќи се стремиме кон него.

Советот на синдикатите исто така даде свое мислење. Бараат да биде повлечен законот за да може да биде покомплетен и да биде прочистен текстот за да може да биде поприменлив.

Фармацевтската комора исто така даде свое мислење дека некој делови од законот треба да се подобрат. Самостојниот синдикат за здравство, член 245, треба да се брише зборот евалуација, бидејќи според член 240 се предвидува евалуација на здравствените установи, а не на здравствените работници.

Во секоја држава во која владее демократијата ваков закон со сугестии на здравствената фела ќе беше веднаш повлечен. Само во Република Македонија не се повлекува затоа што демократијата ја нема и не се слуша гласот на здравствената фела.

Трајко Велјаноски: Има збор гоподинот Игор Ивановски, повелете.

Игор Ивановски: Благодарам.

Колеги пратеници, господине министре, ако навистина, како што велите, не мислам добро на ресорот кој го водите и на пациентите кои треба да бидат лечени, јас во тоа не барам ниту покажувам дилема, навистина ќе го повлечевте законот.

И СДСМ, како што велат дел од пратениците што го бранат вашиот закон, да сакаше да биде малициозен и тесно партиски немаше да говори два дена, ќе молчеше, ќе го ставеше, ќе го гласаше за пет минути и воден од тесно партиските интереси ќе го оставеше што побрзо да се спроведе и што побрзо да има хаос, но тоа го прави неодговорна партија и СДСМ не е таква. Ние сме одговорна партија и во целиот тој простор и време се обидуваме многу објективно, искрено и човечки да ви укажеме на грешките со желба да ги корегирате, па шукур да бидете вие во право и вие гордејте се, ставете ги ордените ако нешто се подобри.

Никој во оваа сала макар и да бил доктор, нема дискреционо право да тврди дека знае се, особено во делот за здравството и во тоа претпоставувам сите ќе се согласиме, ама ако е така, ајде ве молам да ги поставиме работите на вистинско место, бидејќи како што започна целата работа се е поставено наопаку од страна на Владата. СДСМ бара и спроведе јавна дебата во Комисијата за здравство. 38 преставници на стучните организации, на здруженијата на пациентите и на инволвираните страни. Таква јавна дебата до сега во ова Собрание немало. Сите во еден глас рекоа дека овој закон е лош. Макар еден да се најдеше да згрешеше и да речеше дека министерот е во право. Немаше таков. Ќе се согласите, по теорија на веројатност и во статистиката кога репрезентативниот примерок е огромен и 100% се изјаснуваат против законот, немате друго чаре освен да го повлечете.

Тоа што вие сега говорите дека претходно сте ги консултирале, покажува две работи, или дека тоа не е така и некој не ја говори вистината. Нас тоа воопшто не интересира, ние овде се водиме од факти. 38 инволвирани странки во овој закон и повеќе од 42 пратеника сметаат дека законот е лош, треба да се повлече. Да ве потсетам, вашиот коалиционен партнер на Комисијата за здравство гласаше против. Во оваа ситуација нема друго чаре освен законот да го повлечете, бидејќи една работа е јасна, не сакаме ниту ние самите да дебатирате само за Закон за здравствена заштита. Се е поврзано со здравството и Законот за здравствено осигурување и Законот што ги регулира односите од здравствено осигурување и работењето на фондот. Јас ви честитам само на упорноста, на една работ, на 101 работа ќе ве критикуваме и за овој закон и за следните, а тоа е дека во желбата

да се променат работите вие само ги влошувате и дополнително го зголемувате хаосот.

Господине министер, додека не се реши финансирањето на здравството џабе го правиме овој муабет, додека не се воведат систем и на доброволно, како што постои во приватно здравствено осигурување, не може да има чаре во делот на финансирањето на здравството. Се додека не се знае што е јавно и што е приватно и кој за што е награден, а кој за што е казнет овој закон од 300 и кусур члена е обична шминка. И на крајот докторите ви порачуваат дека ќе настане хаос.

Конечно, господине министер, самите вие како Влада она што го предложивте пред 5 години за реформа, го поништивте после три или четири години со најнова реформа. Не ние, не пациентите, не докторите, самите вие.

Конечно, господине министер и овој закон останува концептот фамозен на два директори кој направи масакар во здравството. Кажете ми кој економски директор е сменет и одговора. Устата пена ни фати да ви кажеме дека економскиот директор на стоматолошкиот клинички центар масакар направи со парите. Дека директорот на болницата за детски болести во Козле направи масакар, заедно со докторот директор, дека нема клиника каде што вие кои бевте, не е менаџирана како што треба, не постои како таква, ни еден директор не одговараше, а се потрошија милиони евра и сега вие го инсталирате двојно повеќе овој систем на директори. Замислете, овие директори ќе ги испитуваат луѓе што немаат врска со здравството, а најновите доктори ќе ги правите или на пробна работа, што не знам како ќе ја воспоставите, ќе му дадете на некого на 6 месеци пробно да оперира и ќе речете не те бива. Како ќе го оцените тоа. И конечно доаѓаме до најголемата небулоза, не може здравството да е јавна дејност како што вие ја прогнозирате и ја поставувате и со пола уста вие признавате дека докторите утре вие ќе ги прогласите за јавни службеници. Што ќе им правите после, тестови на 6 месеци, па ќе дојде некој офицер таму од Министерството за информатичко општество и јавна администрација и ќе рече ти докторе не си напишал или не си го прегледал добро пациентот. Како ќе се воспостави тој систем? Никако. Затоа нема систем и затоа нема концепт, но немојте да ја манипулирате јавноста. Вашата идеја е докторите да бидат јавни службеници затоа што ќе вработувате во клиниките по етнички клуч, затоа што ќе можете да ги санкционирате докторите и да ги бркате како јавни службеници, како што тоа се случува во администрацијата и ќе може да се вработуваат многу полесно партиски војници.

Господине министре, дека работата е многу наопаку е што вие правите мапа на здравствени установи без акредитација, па не се знае која клиника за што е и кои услуги таа ќе ги дава. Тоа е исто како шангајската листа на факултетите. Од тоа тестирање со чини 100 илјади евра само едно

е точно, дека УКИМ е најдобар универзитет. Погледнете кој фалсификат се направи со таа листа. Сега вие правите мапа на установи што на крај ќе ги означите ЈЗУ како бензиски пумпи на автопат, но тоа ништо не значи за нивниот квалитет, за нивото и квалитетот на услугите.

Господине министри, немојте да мешате успешност и учинок. Успешноста и учинокот кај докторите не може да биде како кај текстилен работник, не може во таа дејност продуктивноста на трудот да ја зголемувате преку квантитативни показатели. Што е тоа, дека некој направил три, а некој пет операции? Каде е тука учинокот.

Погледнете што читаме денес, само за три месеци 30 новороденчиња умреле во Република Македонија, таа вест е објавена сега пред неколку час. Каде е успешноста на тие генеколози и акушери, јас да ве прашам, каде е нивниот учинок и дали за тоа некој ќе одговара. Не може да се колективизира целиот систем. И во здравството има најголем број добри доктори, ама и лошите мораме да ги идентификуваме со име и презиме. Не може заради лошите да одговараат сите останати. На крај сите пациенти губат. Овој закон е толку битен затоа што нема човек кој не го опфаќа, од новороденче до највозрасен пензионер.

Конечно, господине министри, не може да ги наградувате докторите или да ги казнувате ако сте предвиделе ист фонд на пари. Тоа се вика од шупљо во празно. Вие сега докторите ги правите како риби во аквариум, им велите на тебе плус 20%, на тебе минус 20%. Зошто? Ти си од ВМРО-ДПМНЕ, ти од СДСМ и парите кои се во оваа чаша исти само ќе ги прераспоредите од едно на друго место и ќе се караат меѓу себе, што вели еден наш колега ќе менуваат чаршави докторите специјалисти за да им се брои учинокот, ќе ставаат инекции и шприцеви што е работа на сестра, ќе менуваат гуски од кревет, што е работа на болничар или брат. Тука целосно се менува концептот на здравството и затоа велите се е наопаку. Додека не се расчистат овие работи нема да се променат.

Господине министри, каде во законот пишува дека ќе се праќаат тајни агенти да ги проверуваат докторите и за тоа ќе им платите 40 илјади евра, на оној вашиот партиски анкетоман, по налогот на Груевски, Божиновски. Каде тоа го пишува во законот дека агенти ќе ги проверуваат докторите во илегалата и ќе се прават квази пациенти. Господине министри, немојте во оваа држава еден дел луѓе саќаат да уживаат, да бидат кодоши, ама немојте цела држава да ја правиме кодошка. Како ќе го поправите системот каде што еден доктор на друг ќе му праќа кодоши, или некој ќе биде дискредитиран и ставен на столбот на срамот само врз база на изјави. Ова не е ни лустрација, ова е полициска држава, вака на времето се дискредитираа личности и некој треба да плати 40 илјади евра.

Конечно, јас ви честитам за вашата желба да расчистите со буба швабите, но тоа не е ваша

работа. Ваша работа е да ги поставите и да ги санкционирате докторите што дозволиле да има буба шваби. Да знаете една работа, буба швабите се единствено животно во светот што преживуваат атомска хаварија. Немојте, браќајќи ги буба швабите, пациентите да ви умираат. Благодарам.

Трајко Велјаноски: Има реплика министерот за здравство, повелете.

Никола Тодоров: Благодарам.

Во еден дел од дискусијата имавте, како рековте треба да се размислува за воведување на доброволно здравствено осигурување и тоа ќе помогне за раздвижување на системот. Го планирам тоа и за тоа земав реплика да ви кажам дека тоа го планираме и веќе го подготвувам законот, комуницирав и со некои ваши колеги од Економскиот факултет кои тоа го работат, да се вклучат во целата работа и да креираме еден систем кој тоа ќе го овозможи.

Во другиот дел, најголем дел од говорот ви беше за плаќање по успешност или учинок. Рековте дека не треба да се квантифицира и на тој начин да се определува успешноста со квантификаторни методи, како го објаснивте тоа. Затоа има и еден друг дел на законот, тој е предвиден, но во делот на акредитацијата и таму ќе се оценува и квалитетот на работата на здравствените работници.

Мислам дека на расправата на Комисијата од вашите колеги ми беше посочено дека тоа е единствениот дел од законот кој го подржуваат, затоа што и вие сте имале во некое време таков предлог и добро е тоа, еве имаме пари, ама еден дел од законот во кој ќе се согласиме, а таму постојат индикатори за квалитет на здравствените работници и тие се поставени од ОЕЦД и од Светската здравствена организација и нив планираме да ги превземеме и тие индикатори за квалитет да ги применуваме кога ќе се оценува квалитетот на работа на едне здравствен работник. Ако добро го видевте законот, ќе видите дека постојат такви одредби кои на тоа се однесуваат, а јас ви кажувам кои се индикаторите кои ќе ги предвидиме затоа што индикатори во законот може да се предвидат, меѓутоа и не мора и тие ќе бидат предвидени со подзаконски акт, а ќе бидат индикаторите од ОЕЦД и од Светската здравствена организација. Значи нема да измислуваме, ќе ги применуваме оние што ги применуваат секаде во светот.

Точно е дека само ако ја земеме оваа метода на квантификација можеме да добиеме некогаш резултат кој повеќе ќе биде базиран на квантитет, занемарувајќи го квалитетот, меѓутоа водиме сметка и за тоа и тоа ќе биде соодветен сегмент што ќе биде опфатен во овој концепт. Инаку нема да биде таква ситуација докторите да ставаат инекции или менуваат гуски како тоа вие интересно го кажавте. Тие си имаат точно определена работа и тие се надпреваруваат во рамки на групата, во рамки на дејностите и услугите што ги даваат што они ќе ги определат и

за бодови што они ќе ги утврдат. Ако ми дадете можност јас ќе го образложам целиот концепт, времето од три минути е малку за тоа.

Трајко Велјаноски: Контра реплика има гоподинот Игор Ивановски, повелете.

Игор Ивановски: Благодарам.

Господине Министре, со задоволство ќе останам да ми го објасните.

Бидејќи велите квантитативен, јас сакам да ви кажам дека грешите, не може квантитативната методологија да се употреби единствено како методологија во здравството, бидејќи различни се параметрите. Не броиме дали некој произвел сто кондури на лентата. Прашањето е дали дал квалитет, дали дал квалитет на повеќе пациенти и дали тоа го дал по прифатливи цени и ќе ви кажам каде ќе ви падне целата работа.

Велите дополнителна дејност на докторите во системот на јавното здравство. Од прилика тоа значи, на докторот од јавното здравство сега ќе му забраните да има дополнителна дејност во приватното здравство и ќе му речете прави операции попладне, втора смена, во јавното здравство. Зошто не кажете дека двојно или до два ипол пати тоа веќе се случува во некои клиници на хируршкиот центар, дека се зголемува услугата. Цената што ќе треба да ја плати пациентот за приватната услуга во јавното здравство, ќе биде во еден дел неконкурентна со приватното. На крај пациентот ќе отиде во почистата болница за истата цена бидејќи не сака да влезе во државната не доволно добра по истата цена. Еве ви ја економската логика што ќе ви го падне системот веднаш на почетокот.

Трајко Велјаноски: Реплика има гоподинот Харалампие Шокаровски, повелете.

Харалампие Шокаровски: Благодарам.

Почитуван колега, иако добро сте се подготвиле, мислам дека дадовте делумно квалитетни забелешки, јас ќе се осврнам на оние делови во однос на јавната расправа.

Мислам дека изнесовте одредени податоци кои не се точни. Мислам дека го имате овој извештај од јавната расправа и дека е поделен и на Комисијата и на повеќете пратеници, така што ќе ви цитирам повеќе делови од повеќе дискусии во јавната расправа. На пример, професорката доктор Лидија Тозија ја поздрави иницијативата за донесување на Закон за здравствена заштита. Исто така ги цитиравте и синдикатите кои истакнаа дека како синдикат биле вклучени во подготовката на предлог законот.

Професорот Ѓорѓи Оровчанец истакна дека предложениот текст на законот е добра основа за реална материјална расправа и за квалитетни дискусии по истиот. Така да мора да се согласите дека скоро никој од поканетите дискусии на јавната расправа не го кажа фактот дека не треба да се носи Закон за здравствена заштита, туку напротив сите се согласиле за таквата потреба.

Понатаму се осврнавте на здравствената мапа каде кажавте дека е обратен редоследот.

Требало прво да се изврши акредитација кажавте, па потоа да се носи здравствената мапа. Не е така. Мислам дека треба прво да се квантифицира и бројот на здравствени работници на поедини места и институции и апартура што ја имаат здравствените установи, па потоа да се акредитираат истите и да се види кој какви услуги може да изршува или треба да изршува.

Исто така се осврнавте и на учинокот односно методот за плаќање по успешност на здравствените работници, што сметам дека така лоциравте одредени проблеми, мислам дека и министерот ги има во предвид во изготвувањето на здравствените услуги во дополнителната дејност кои мора да бидат конкурентни во однос на приватните здравствени установи како и ЈЗУ пружале подеднаков и квалитет и би биле конкурентни со приватните здравствени установи. Благодарам.

Трајко Велјаноски: Благодарам.

Господинот Ивановски Игор има контра реплика, повелете.

Игор Ивановски: Колега Шокаровски вие ги прочитавте поздравите и честитките на учесниците 38 на број и тоа е пола реченица. Јас можам да ви донесам, тука имаме преку 500 страници материјал што кажале тие, ама ниту еден. Еве реков барем некој ќе згреша, ама ниту еден не даде поддршка на овој текст. Инаку и јас и министерот се согласуваме и тие 38 дека ни треба нов закон за здравствена заштита. Ама тоа 1% од 100% што треба да се одработат.

Клучното прашање е што ќе пишува внатре, а не дали ни треба или не.

И конечно еве ќе ви дадам еден конкретен пример што ја покажува целата апсурдност на овој закон. На утрешната мапа што ќе ја правите во Министерството за здравство ќе треба д бие болницата во Охрид. Така? Што ќе упишете на таа мапа? Карабина без кров? Што? Објект? Што?

Е, тука, доаѓа Законот за акредитација што ние го предложивме а вие го одбивте. Вие ќе пишете дека во Охрид има некоја зграда. И што е зградата? Карабина. Е тоа е апсурдот на целата ситуација.

Трајко Велјаноски: Благодарам.

Господинот има реплика, повелете.

Владимир Ѓорчев: Благодарам почитуван претседателе, почитувани колеги пратеници, претставници на Владата, господине Ивановски,

Еве втор месец продолжува тактиката на отстранување на македонското здравство од СДСМ и според сето она што вие го кажувате значи имаме една ситуација во која состојбите се влошуваат, стануваат се поцрни и дека буквално имаме колапс и катастрофа на здравствениот систем.

Но, господине Ивановски ајде да ги видиме сите индикатори според кој што можеме да го оценуваме здравствениот систем. Прво дали го намаливме ДДВ за лековите од 18% на 5%, да.

18 во ваше време, 5 сега. Дали ги намаливме сите долгови во здравството. Дали се намалени долговите на јавните здравствени установи кои што во 2005 година беа 2,1 милијарда денари односно на Фондот за здравствено осигурување кој што тогаш беше 1,4 милијарди денари? Да, намалени се долговите на јавните здравствени установи и за разлика од тогаш кога беа 2,1 милијарди денари, сега се 1,4 милијарди денари. А, долговите на Фондот за здравствено осигурување кои што тогаш беа 1,4 милијарди денари сега се нула.

Дали пред месец дена се намалија цените на 860 лекови во аптеките во Република Македонија, да. Понатаму дали после 30 години немање на големи инвестиции во здравството се најави дека до година и од страна на министерот и од страна на премиерот ќе се гради нов клинички центар во вредност од 50 милиони евра, да. Дали оваа гарнитура донесе здравствено осигурување за социјалните случаи исто така да. Значи сите овие работи кои што претходно СДСМ ги кажуваше, ги најавуваше, ги лажеше луѓето ништо од тоа не направи.

Дали оваа Влада во текот 2006 до 2010 година даде 90 милиони евра во опрема? Кажете ми колку пари освен тој еден акцелератор, да тоа го признаваме, освен тоа акцелератор која инвестиција во опрема ја направи Владата на СДСМ која што вие ја подржувавте од 2002 до 2006 година? Оваа Влада има 90 милиони евра но уште повеќе опрема сега се набавува. Дали кога зборуваме за инвестиции во реконструкции може да констатираме дека за 4 години Владата на СДСМ имала само 0,3; 0,3 милиони евра за четири години, а од 2006 до 2010 имаме 45 милиони евра?

Значи ако зборуваме за индикаторите да зборуваме за сите индикатори, да можеме да почнеме да ги набројуваме болниците, здравствени домови, бесплатна ХПВ вакцина, понатаму ако можеме да зборуваме за отворање на амбуланти во 100 населени места. Можеме да ги читаме една по една. Можеме да зборуваме за 17 нови амбуланти во руралните средини. Понатаму реконструкција на 41 јавна здравствена установа. Сето тоа се дел од проектите кои што беа и започнати но и оваа гарнитура на чело со министерот ги спроведува во моментов. Ви благодарам.

Трајко Вељаноски: Благодарам.

Господинот Ивановски Игор има контра реплика, повелете.

Игор Ивановски: Колега Ѓорчев, мислев дека ќе ја смените репликата. Три пати ве демантираат колегите од СДСМ и вие упорно, за да не обвините за нешто друго.

Наслов, од оној дел од насловната страница вие сами гледајте си ја, „Прекинатото вакцинирањето за ХПВ поради истечен рок на вакцините“. Колега Ѓорчев извештај последен на Фондот за здравствено осигурување го знаете, читајте на македонски кирилично писмо. Се зголемени за

68,3% долговите, со големи букви, за една година, Фондот за здравствено осигурување.

Колега Ѓорчев, на крај нема потреба ние да оцрнуваме нешто што е черно. 2/3 од пациентите и 2/3 од докторите на анкети платени со владини пари кажуваат дека е катастрофална ситуацијата.

И, конечно ајде да ја отвориме дебатава. Еве го предлогот на СДСМ доставен до сите вас треба да гласаме. Заклучок за јавна дискусија. Па фелата, пациентите, инволвираните страни нека дебатираат без нас, она што впрочем и ние го говориме цело време. Барем за тоа гласајте па ќе ги слушнеме сите останати.

Трајко Вељаноски: Благодарам.

Последниот говорник е господинот Мисовски Горан, повелете.

Горан Мисовски: Благодарам претседателе.

Почитувани колеги пратеници, министер за здравство,

Јас сум последен говорник и на ум ми доаѓа да го споменам ова што колегата Ѓорчев го кажа. Се што колегата Ѓорчев кажа се е точно, ама знаете каде министре, во убавите реклами. Анкетите покажуваат нешто сосема друго. Единствени и задоволни во Република Македонија од здравството се само здравите луѓе кои што немаат потреба да одат на лекар. Се е друго катастрофа. Колапс во здравството. Колапсот го започна Никола Груевски и неговата политика да контролира се во државата со растурање на Клиничкиот центар.

Вие сте помлад, веројатно сте информиран ние тогаш жестоко се спротивставивме дека уништувањето на Клиничкиот центар во Република Македонија ќе доведе до состојби во здравството такви какви што се сега. Такви какви што ви укажува фелата, такви како што говорат анкетите.

Господине министер, Законот за здравствена заштита колегите пратеници од ВМРО-ДПМНЕ, особено овие од лекарската фела, велат дека носиме устав за здравството. Па, господине министер зарем вака се носи устав во една држава? Да, на вмровски начин. И пред изборите 2011 година, без согласност на опозицијата, ВМРО-ДПМНЕ направи две измени во Уставот. И претседателот на Собранието исто така во ист стил го промени Деловникот со поддршка на парламентарното мнозинство без поддршка на опозицијата. Ајде еднаш министре да донесеме устав. Ако е ова устав за здравството сите заедно да го донесеме. Ајде кажете ми за кого го носиме ова законско решение? И ве молам немојте да ги правите пратениците од опозицијата недоветни кога говорат за основниот пакет на здравствени услуги. Ве молам, тоа е ваше изборно ветување во Програмата 2006 година.

Ние говориме за концепт. Вие велите не требало тоа да биде во ова законско решение. Требало во друго законско решение. Ама сте ветиле, не сте го направиле. Во Законот за здравствена заштита

ви предлагаме како концепт и сметаме дека тоа е основа и требало да биде содржан во ова законско решение. Тоа е првата работа која што сметам дека треба да ја расчистиме.

Втората работа. Имате желба здравствените работници да ги направите јавни службеници. Дека Никола Груевски и Извршниот комитет на ВМРО-ДПМНЕ ја имаат таа желба ја видовме со предлогот кој што беше пред ова законско решение. Таков предлог падна на Уставниот суд. Кој е мотивот? Зошто менувате во законот и велите дека е тоа дејност од јавен интерес, а не како во претходното законско решение дејност од посебен интерес.

Господине министер за здравство, оваа теза се обидоа пратениците од ВМРО-ДПМНЕ од лекарската фела да не убедат нас пратениците од парламентарната опозиција дека никаде во законот не пишува дека јавните работници т.е. работниците во здравството ќе бидат јавни службеници.

Можете ли вие како министер за здравство да ги демантирате сите пратеници од опозицијата, да излезете на оваа говорница и да оставите вашиот мандат како министер за здравство и да кажете почитувани пријатели од здравството, лекари тврдам како министер за здравство ниту еден лекар во здравствениот систем нема да добие решение од Иво Ивановски од неговото Министерство за јавна администрација дека ќе добие решение и ќе биде јавен службеник. Ако сакате да ги убедите фелата, ве молам господине министер излезете на оваа говорница и кажете лекарите нема да бидат јавни работници.

Зошто тоа сега го правите пред избори? Најлесно е согласно измените во Законот за јавни и државни службеници заради мобилност во службата сите тие кои што сметате дека не се послушни на она како што вие сметате дека треба да работат и да функционираат многу лесно може да ги преселите во било која сакате здравствена установа, ама немојте тоа да го правите на мала врата.

Или можеби јас не сум во право. Ако не сум во право излезете на оваа говорница и одговорете на ова за кое што ве замолувам да им пратите таква порака на сите здравствени работници дека тие нема да бидат јавни службеници и нема по желба на Извршниот комитет на ВМРО-ДПМНЕ, злоупотребувајќи ве вас како министер, да давате решенија заедно со Иво Ивановски и заради мобилност во службата да ги разнесувате таму каде што сметате дека треба да бидат, а не таму каде што треба да бидат најпотребни, во местата каде што живеат за нивните пациенти.

Втора работа, ќе се обидам малку материјално да навлезам и во членовите.

Во членот 2 велите вака, здравствена дејност во здравствените установи од страна на здравствените работници и здравствените соработници задолжително се врши согласно стручни упаства за медицина заснована на

докази кои, согласно современата светска медицинска практика, ги пропишува Министерството за здравство. Ниту еден релевантен аргумент немавте на оваа говорница да не убедите дека ваква одредба постои во современите европски држави. Тоа е некој уникатен модел што вие сакате да го спроведете.

Или за на граѓаните да им објасниме што точно предвидувате во овој член, еве сакам да дадам еден пример. Значи во услови кога Фондот за здравствено осигурување е пред банкрот нема пари, тоа значи ако на еден пациент треба да му се направи колоноскопија со анестезија Фондот за здравствено осигурување согласно вашите препораки во овој член 2 нема да му ја плати анестезијата. Кој нормален во Република Македонија ќе побара ваков преглед без анестезија. Ќе мора целата интервенција сам да ја плати. Тоа вие го предвидувате. Целата интервенција ќе мора сам да си ја плати. Доаѓаме до ваква позиција. Тој човек кој што мора да направи ваков преглед зошто би инвестирал во Фондот за здравствено осигурување. Зошто би издвојувал од неговите примања. Па ви гарантирам 99% од овие пациенти ќе завршат во приватните здравствени установи. Таму ќе добијат подобра услуга, подобра нега и нема да бидат на листа на чекање.

Да, вие се чудите, сметате дека пратениците и опозицијата кои што не се лекари немаат доволно можност да го проучат ова законско решение и така да ви сугерираат дека овие забелешки кои што ние ви ги укажуваме се забелешки од фелата, но вас веројатно тоа што фелата ви го укажува многу не ве интересира. Па за кого го носиме уставот, ако велиме го нема основниот пакет кој што ќе ги опфати пациентите?

Велите здравствените работници нема да бидат јавни службеници. Тогаш ајде тоа што опозицијата се обидува тука да ви укаже на некои одредби од законот дека се лоши, ви укажува тоа некои други порелевантни и постручни од нас, ама и тоа не ве интересира, вие и тоа го игнорирате. Здружението на пациенти ви укажува дека не е добро законското решение. Не опозицијата. Здружението на медицински биохемичари на Република Македонија имаат забелешки во 23 членови. Воопшто не ве интересира. Не ги третирате за релевантни. Мене лично како министер не ме интересира што вели ова здружение. Ама нив ги интересира. Вие мора како министер да ги сослушате. Мора да им удоволите на нивните барања. Тие се тие кои што имаат непосреден контакт со пациентите.

Стоматолошката комора на Република Македонија на 29 членови има забелешка. Вие велите мене тоа не ме интересира. На 29 членови, Лекарската комора на Република Македонија. Ајде овие од опозицијата не знаат што говорат. Такви ви се вашите реакции од место. Ама овие од Лекарската комора релевантни се или не се релевантни? На шест страни ви напишале забелешка дека не е добро

законското решение, не е добро. Мора да им дадеме шанса на фелата, преку јавна дискусија, да ги кажат нивните ставови. Мора да им дадеме шанса тоа што го учеле 30, 40 години да биде пренесено во тоа што вие велите дека е устав. Знаете што? Каша попара ви е законот. Секој министер си имал определени идеи инкорпорирани во вашето законско решение. Три министри, три различни идеи.

Втора работа господине министер, околу двата директори. Идејата со два директори беше класичниот бугарски модел од 1991 година. Знаете што се случи? Колапс во бугарското здравство и за две години го сменија системот. Ние упорно се обидуваме пет години да ја промовираме идејата со два директори. Значи додека не се реши финансирањето во здравството, ништо нема да спасат двата директори.

Еве ќе ви дадам пример. Во Битолската клиничка болница не се соопштува сумата на загубата. Се шпекулира од 3 до 4 милиони евра. Никој релевантен во Република Македонија не сака да ја каже бројката. Директорите и двајцата пред две години беа сменети. Значи не се решил проблемот со двата директора. Битолската болница работела со загуба. Направила 3 милиони евра загуба.

Клиниката за дигестивна хирургија има загуба од 1,5 милиони евра со два директори. Економскиот директор на Клиниката за дигестивна хирургија ја чини државата или парите на граѓаните месечно 20 илјади евра и оние 10 илјади евра за управните одбори, вие правите трошок со парите на граѓаните на Дигестивна хирургија 30 илјади евра, а има загуба од милион и пол евра. Значи не се решава ништо со двата директори.

Директорот на Клиниката за ендокринологија сменет поради сомнителни набавки. Таму бил со еден директор сте назначиле в.д. директор. Таа Клиника повторно работи со загуба.

Затоа велите овој устав за здравството треба да ги инкорпорира најдобрите работи. Треба тоа целото искуство на кое што ви укажува Лекарската комора внатре да биде инкорпорирани, а вие како министер за здравство целиот тој процес треба да го изменаците.

Ако носите устав, па уставот се носи за најмалку 20 до 30 години. Ако е ова уставот за здравството ајде да ја сослушаме фелата да видиме дали прифаќаат да бидат казнувани на начин на кој што тоа вие го предвидувате. И сега гледајте каква небулоза има во законот. Тие што работат повеќе подобро, по претпоставка дека имаат повеќе пациенти ќе добијат повеќе од тие 70%, а тие што нема да работат добро ќе имаат 70% од платата. Ама ајде господине министер имате ли одредба во законот тие пак што ги надминуваат нормите и ако ги третирате здравствените работници како текстилни работници па да работат на норма, дека некој од нив најдобриот ќе прими 150% од плата при услови на лемитиран буџет? Буџетот ви е лемитиран.

Буџетот на Клиниката одредена НН е тој. Во рамките на тој буџет треба да ги распределувате средствата. Како ќе му гарантирате на најдобриот на најдобрите дека 150% од платата ќе може да ја оствари? Значи тоа не ви е решено во законот и затоа фелата реагира.

Но знаете како? Логиката на Никола Груевски и на Извршниот комитет на ВМРО-ДПМНЕ знаете која е? Имаме реакција од Лекарската комора, реакција од Стоматолопката комора, реакција од лекарите, за сите оние кои што се однесува ова законско решение имаат одредени забелешки ех, еве, тука е шансата на ВМРО-ДПМНЕ. Чим толку многу незадоволници има а особено оние во белите мантили, ајде сега ќе ги дисциплинираме. Ама знаете зошто го правите тоа сега пред избори?

Лекарите, лекарската фела е факт. Тоа се податоци мерливи. Врзуваат најголем број на луѓе. Па сега во очи на локалните избори ајде ќе ги дисциплинираме. Тие кои што се најдобри можеби ќе треба да ги казиме. Немате систем во законот, немате систем во законот, затоа се навраќам сега на мојата теза.

Значи при услови на лемитиран буџет кога Фондот за здравствено осигурување е пред колапс вие тоа не сте го инкорпорирале во законот. Значи не сакате да сослушате фелата, а Фондот за здравствено осигурување е пред колапс заради лошата и погубна политика која што ВМРО-ДПМНЕ ја практикува во Република Македонија во делот и во сферата на здравството. За да се задоволат бизнис интересите на блиските луѓе на ИК на ВМРО ДПМНЕ да можат да се стимулираат и отвораат приватни клиници, да побегне се што беше добро и вредно, еден дел, во приватните здравствени установи и затоа еден од моите колеги заклучи во Република Македонија тој што има треба да има уште повеќе и ќе се лечи онаму каде што сака уште повеќе, а тој што нема ич да нема. Ај пак што пак ич не треба да има по идеите на ВМРО ДПМНЕ, туку треба да се бори за една основна здравствена услуга што не сте им ја обезбедиле и предвиделе во ова законско решение.

И само на крајот ќе ви прочитам една небулоза во законот. Во членот 9, лица умрени во здравствени установи, во членот 1 вели дека за нив причината за смрт се утврдува во високо образовна установа од областа на судска медицина или пак патологија, а замислете вакви установи има само 4. Како сметате тоа да го реализирате? Нема во сите градови, има во Скопје, во Тетово, Битола и Штип. Како тоа сметате да го решите? Во ова законско решение имате многу небулозни решенија. Дозволете, прифатете ги заклучоците од опозицијата. Ве уверувам дека се добри, без при тоа да си ја мерите температурата на челото. Нашите предлог-заклучоци се добри, прифатете ги, гласајте ги и дозволете на фелата при една јавна дискусија да си го кажат сопствениот став, а вие да го регулирате тоа во законот.

Трајко Вељаноски: Благодарам.

Колеги пратеници, со оглед на тоа дека се договоривме да работиме до 18,00 часот ќе има потреба од продолжување неколку минути.

Согласно член 68 став 4, продолжуваме со работа и после 18,00 часот до завршување на оваа точка од дневниот ред.

Реплика има министерот за здравство, повелете.

Никола Тодоров: Благодарам.

Го побарав од вас ова што цел ден денеска мавтате на говорниците, сите кои излеговте за да на крај можам денеска на јавноста да кажам за што станува збор и кои се забелешките од Лекарската комора. Кои се забелешките?

Јавни службеници, нема да бидат јавни службеници. Последниот говорник ме повика да кажам, Иво Ивановски, да им биде шеф, нема да им биде шеф, ова е лекс специјалис, закон за здравствена заштита и во него прецизно се уредени начинот на работа во здравствените установи и начинот како ќе бидат третирани здравствените работници, начините на примање на работа, на извршување на службата, на наградувањето, на казнувањето, јасно и децидно во законот се предвидени одредби како посебен закон. Еве, баравте јавно на говорница да кажам нема Иво Ивановски да ни биде шеф, така сакаат популарно да кажам, не, министерот за здравство ќе им биде. Денес сум јас, утре друг, задутре трет. Тие одговараат пред Министерството за здравство. Прва забелешка.

Втора забелешка е дадена во Комората. За Комората забелешката е зошто ќе се пренесуваат надлежностите или лиценцата за 5 години кога Министерството за здравство во секое време ако одлучи дека работат неправилно може да им ја одземе. Не се согласивме и со тоа, факт е. Ги дискутиравме сите овие работи. Кога беа кај мене на состанок ми кажаа за јавните службеници, им објаснив на луѓето како ќе биде. За Комората, дека не требас да има пет години, им објаснив што е поентата, дека не ништо тоа спорно, се пренесуваат јавни овластувања и на 5 години ќе им се обновува.

Трето, плаќање по учинок. Тоа е ставено, за тоа дискутираме цел ден денеска и тоа забелешките од Лекарската комора за кои што дискутиравме, а не им го прифатив. Значи ги истакна кај мене на состанок овие забелешки, јас сметав дека треба да креираме друг тип на систем. Ете тоа се почитувани пратеници и почитувани граѓани кои ја следат оваа седница забелешките од Лекарската комора. Затоа ве замолив да ми ги позајмите, да не излезе, јас нешто друго читам, дека тоа е тоа што вие го имавте, и се извинувам можеби лош беше гестот. Морав денеска да ги кажам.

Следна раборта, зборувавте за ИК на ВМРО ДПМНЕ, јас сум член и одговорно ви тврдам никогаш на седница не сме дискутирале кој каде треба да работи, ниту ќе дискутираме. Имало примери на други партиски собири каде за тоа

се дискутирало но не во ВМРО ДПМНЕ. Член сум таму и одговорно тврдам.

Трајко Вељаноски: Благодарам.

Контра реплика има господинот Мисовски Горан, повелете.

Горан Мисовски: Е ова последното господине министер што го кажавте бидејќи рековте дека сте член на ИК на ВМРО ДПМНЕ, ако имаше последен дискутант од СДС, можеби ќе ви поверуваше. Но не очекував мене на таков начин да ми реплицирате. Расправата. Не само за здравството, за сите сфери. Никола Груевски само со тоа се занимава колку работни места денеска може да распише, колку членови на ВМРО ДПМНЕ може да вработи. Тоа е околу последната теза.

На крајот, сакам да завршам, опозицијата предог-заклучоци. Сакам да ви ги прочитам, па ајде ве молам кажете ми дали на таквиот начин нема да го убедиме парламентарно мнозинство дека ќе дојдеме заеднички до уставот за здравството.

Предлогот на закон за здравствена заштита е прифатлив и може да се даде на натамошно читање. Тоа го прифаќаме. Но бараме по Предлогот на законот за здравствена заштита да се спроведе јавна дискусија. Најстручните, најкомпетентните да можат да го кажат сопствениот став, вие да бележите на една хартија и да го испочитувате нивното мислење. Само на таков начин ќе дојдеме до уставот што сите го сакаме.

Трајко Вељаноски: Благодарам.

Бидејќи е исцрпена листата на пријавени за збор констатирам дека општата расправа по Предлогот на законот е завршена.

Колеги пратеници да ве известам дека има поднесено и Предлог-заклучоци од пратеници.

Прво одиме на гласање по Предлог-заклучоците од пратениците.

Пратениците Радмила Шекеринска, Гордан Георгиев, Наташа Савова, Игор Ивановски, Тања Томиќ, Ана Павловска Данева, Оливер Спасовски, Горан Минчев, Благоја Стојановски, Самка Ибраимоски, Драгиша Милетиќ, Марјанчо Николов, Маринела Тушева, Емилијан Станковиќ, Билјана Казанџиска, Миле Андонов, Голубчо Ангелов, Станка Анастасова, Андреј Петров, Панче Орцев, Горан Сугарески, Цветанка Иванова, Саве Марачков, Светлана Мазгалоска Вучетиќ, Борче Ставров, Јани Макрадули, Весна Бендевска, Митре Велјаноски, Ердоган Сарач, Дивна Јофковска Ефтимоска, Менде Диневски и Стојко Пауновски, Тито Петковски, Ивон Величковски, Горан Мисовски, Соња Мираковска, Николче Ацевски, Рејхан Дурмиши, Фијат Цаноски, Ленче Николовска, Мевмед Џемајлоски и Сафет Бишевац поднесоа Предлог-заклучоци што ви е поделен.

Предлогот на заклучоците ги ставам на гласање.

Ве повикувам да гласаме.

Благодарам.

Вкупно гласаа 96 пратеници, 39 гласаа за, нема
воздржани, 57 против.

Констатирам дека Собранието не го усвои
Предлог-заклучоците.

Врз основа на извештаите на Комисијата за
здравство како матично работно тело и
Законодавно-правната комисија и расправата на
седницата на Собранието, на Собранието му
предлагам да го усвои следниов заклучок:

1. Предлогот за закон за здравствена заштита е
прифатлив и може да се даде на натамошно
односно на второ читање.

2. Овој заклучок заедно со стенографските
белешки од седницата на Собранието да се
достави до Комисија за здравство и Законодавно-
правната комисија на Собранието на Република
Македонија.

Предложениот заклучок го ставам на гласање.

Ве повикувам да гласаме.

Благодарам.

Вкупно гласаа 101 пратеник, од нив за
предложениот заклучок гласаа 57, нема
воздржани, 44 против.

Констатирам дека Собранието го усвои
предложениот заклучок.

Тука ја прекинувам седницата.

Продолжуваме утре во 12,00 часот со истава
седница.

Благодарам.

(Седницата прекина со работа во 18,05 часот)