

ПРЕДСЈЕДНИЦА СИНДИКАТА ДОКТОРА МИЛЕНА ПОПОВИЋ САМАРЦИЋ ИСТИЧЕ ДА ЈЕ МИНИСТАРСТВО ОДГОВОРНО ЗА ЛОШУ РЕФОРМУ ЗДРАВСТВА

Клинике остале без љекара, функционери се лијече у Турској

Четворо специјалиста у једној болници било је ангажовано у амбулантама услед чега је цијело болничко одјељење било без иједног љекара, а из Министарства здравља су том приликом поручили да одговорност за праћење и лијечење хитних болничких пацијената могу преузети медицинске сестре, истиче Поповић Самарцић

Председница Синдиката доктора медицине **Милена Поповић Самарцић** истакла је у разговору за „Дан“ да је Министарство здравља одговорно због лошег пројекта електронског заказивања, који је једну групу љекара удалио од њихове дјелатности стварајући притом свакодневну фрустрацију, док је другу групу доктора запослених у болницама и Клиничком центру оптеретио до те мјере да је у појединим областима угрозио тешке болничке пацијенте. Поповић Самарцић истиче да је у једној болници четворо специјалиста било ангажовано у амбулантама услед чега је цијело болничко одјељење било без иједног љекара. Она наводи да нијесу урађени протоколи који регулишу квалитет лијечења и гарантују сигурност љекарима, што се најбоље огледа кроз одлуке челних људи, који здравствене услуге за себе и своје најближе, умјесто у Црној Гори, траже у Турској.

Из Министарства здравља су том приликом поручили да одговорност за праћење и лијечење хитних болничких пацијената могу преузети медицинске сестре. Од почетка мандата актуелног састава Министарства здравља независно од стварних резултата свједочимо једној истој форми саопштења

која није у корелацији са чињеницама са којима су суочени здравствени радници и пацијенти. Они су „поносни на остварене резултате“, кроз своја саопштења препознају „задовољног пацијента и задовољне здравствене раднике“, „интензивно раде на побољшању услова рада здравствених радника и лијечења пацијената“, чак „интензивно раде и на унапређењу социоекономског статуса запослених у здравству“. Иако и ми сами прижељкујемо овако оптимистичну слику стварности, реалност изгледа много другачије. Такође, из овог ресора са посебним поносом издвајају набавку најсавременијих апарата, попут четири



Поповић Самарцић у установи

скенера за потребе опште болнице у Беранама, Бијелом Пољу, Никшићу и Специјалној болници у Рисну. Иако и као љекари и пацијенти желимо да располажемо најсавременијим апаратима, истина је другачија. Поменути скенери се не могу похвалити квалитетом слике, намијењени су установама са малим бројем прегледа у циљу брзе оријентације, али не и установама попут поменутих, нарочито ако нам је истински циљ да се смањи оптерећење Клиничког центра. Чести су коментари колега да су претходни скенери

Подгорица је град са великим приливом становника, око 250.000, а из стратешког плана развоја је изостављена изградња градске болнице, али то код Министарства здравља није испровоцирало ни најстидљивију реакцију, наводи Поповић Самарцић

ма у којима су већ постојали имали значајно бољи квалитет слике – истиче Поповић Самарцић.

Она подсјећа да министарство у континуитету најављује изградњу нове болнице у Пљевљима, граду из којег се одлази и који је препознат као град са загађеним ваздухом који доприноси повећаном броју обољелих.

У Општој болници у Пљевљима својевремено су радила 63 љекара, данас има само 22. Већину специјализација коју је ова болница расписала и додијелила

узалуд је потрошила на људе који се у Пљевља нијесу вратили. С друге стране, колеге које су свој живот везале за Пљевља остајале су без специјализације. Број Пљевљака се из године у годину смањује због све израженијих миграција становништва. Тако је данас природни прираштај становника у том граду, након Шавника, најнижи у Црној Гори и износи – 9,7 промила према подацима Монстата за 2018. годину. Ко ће радити у ОБ Пљевља, о каквом улагању од десет милиона говори министар Храповић за град са великим проблемом аерозагађења од термоелектране које производи хронично обољеле не само у Пљевљима, већ и у цијелој ЦГ? Умјесто да рјешавамо узрок обољевања, ми правимо болницу за лијечење последица. Да ли је ово бизнис идеја за развој града који је узгред речено и родни град министра Храповића? Или је у питању недостатак одговорности за јавно изречено, а никад реализовано? Са друге стране, Подгорица је град са великим приливом становника, око 250.000 људи, а из чијег стратешког плана развоја је изостављена изградња градске болнице што од Министарства здравља није испровоцирало ни најстидљивију реакцију – наводи Поповић Самарцић. Д.Б.

Договор три стране спријечило одлив новца из система

Поповић Самарцић истиче да се све више новца из здравственог система, као што и јавност примјећује, распоређује на приватне адресе а све под плаштом јавно-приватног партнерства и мреже здравствених установа. Постоје и позитивни примјери који охрабрују. Тако је, на примјер, удруженим залагањем директора Фонда Сеада Чиргића, директора Клиничког центра др Јевта Ераковића и потпредседнице Синдиката доктора Жанке Церовић смањена екзесивна потрошња и одлив новца намијењен јавном здравству у једну приватну клинику. Појединци могу доста учинити, али коначно рјешење мора бити системско – каже Поповић Самарцић.

Она наводи да је обећање премијера Душка Марковића накратко улило наду да се однос Владе према љекарима и црногорском здравству мијења. Ипак, по ко зна који пут подсјетили су нас да ће суштинске промјене заобити здравствени систем Црне Горе јер он није на агенди приоритета Владе. Чак су из Владе за врло кратко вријеме од најављених „суштинских промјена“ везаних за зараде у здравству дошли до „одрживих рјешења“. Влада ће издвајати близу 26 милиона годишње за Моненгероерлајнс док је за повећање зарада запослених у здравству намијењено свега седам милиона годишње – наводи Поповић Самарцић.

ПРИРОДНО-МАТЕМАТИЧКИ ФАКУЛТЕТ ИЗАБРАО

Пижурица најбољи

Студент Природно-математичког факултета Универзитета Црне Горе, на смеру Рачунарске науке, **Никола Пижурица** (9,95) проглашен је за најбољег студента тог факултета за текућу студијску 2019/20 годину.

Велика ми је част што сам од Универзитета Црне Горе добио ову награду. На Природно-математичком факултету постоји веома јака конкуренција за титулу најбољег студента и бити препознат међу таквима је значајан успјех – казао је Пижурица.

Он наводи да улагање времена и енергије у стицање знања и сопствено усавршавање никад није доживљавао као било какво одрицање.

Сматрам да је проналажење посла у којем уживамо свакако значајније од неких ствари којих се, зарад тога,



Никола Пижурица

евентуално морамо одрећи. Постизање нагпросјечног успјеха је наравно захтјевно и потребна је изузетна посвећеност, али ми то не пада тешко јер се бавим научним областима које су ми инспиративне и фасцинантне – рекао је Пижурица.

Д.Б.

МИНИСТАР ЗДРАВЉА ТВРДИ ДА СУ МЕДИКАМЕНТИ КОЈЕ ИЗДАЈЕ ДРЖАВА ЈЕФТИНИЈИ НЕГО У РЕГИОНУ

Преговарају за ниже цијене љекова

Цијене на слободном тржишту диктирају искључиво произвођачи, јер дистрибутери и велледрогерије имају прописану веллепродајну (шест одсто) и малопродајну маржу (до 18 одсто), каже Храповић

Цијене на Листи љекова у Црној Гори, који се издају на терет Фонда за здравствено осигурање, односно које плаћа држава, ниже су у односу на цијене у Србији и Хрватској, казао је министар здравља **Кенан Храповић**. Он је рекао како у министарству очекују да ће након планиране измјене Листе, и након преговора које су обавили са фармацеутским произвођачима, љекови бити јефтинији у поређењу са онима на Листи лијекова у Србији. Храповић је агенцији МИНА рекао да се у јавности често манипулише, из незнања, зле намјере, или политичких побуда, па се разлика у цијени љекова на комерцијалном тр-



Кенан Храповић

жишту за двадесетак љекова представља као национални проблем број један, а ријеч је о мање од један одсто љекова у промету са листе коју плаћа држава Црна Гора.

Цијене на слободном тржишту, како је објаснио, диктирају искључиво произвођачи, јер дистрибутери и велледрогерије имају прописану веллепродајну (шест од-

сто) и малопродајну маржу (до 18 одсто).

Листа садржи око 1,17 хиљада љекова различитих облика и јачина, квалитетне и савремене терапије. Према анализи коју смо урадили, а у којој смо поредили цијене истих љекова које Црна Гора и Србија имају на Листи, црногорска листа је јефтинија два одсто – појаснио је Храповић.

Како је рекао, све љекове које предлажу критичари здравственог система могу уврстити на Листу, али су за то потребна додатна средства у буџету.

Не мислимо да то треба радити ако на листи имамо одговарајућу терапију – казао је Храповић. Д.Б.