

СИНДИКАТ СЕ ИЗБОРИО ЗА ПОВОЉНИЈИ ПКУ И ВЕЋЕ ПЛАТЕ

У овом броју:

СТР.2

Анализа ПКУ за делатност здравства
и текуће активности Синдиката
Председник др Зоран Савић

СТР.3 И 6

Активности Синдиката на закључивању ПКУ
за делатност здравства и социјалне заштите
и повећању плата запослених

СТР.4

Јачање јавних услуга
прим.др сци.мед. Радмила Обреновић

СТР.5 Поводом 8.марта

Један поглед на женско питање
др Дуња Циврић

ОД СТР.7

Остале редовне рубрике



СИНДИКАТ ЗАПОСЛЕНИХ У ЗДРАВСТВУ
И СОЦИЈАЛНОЈ ЗАШТИТИ СРБИЈЕ

**ПОСЕБАН КОЛЕКТИВНИ УГОВОР
ЗА ЗДРАВСТВЕНЕ УСТАНОВЕ
ЧИЈИ ЈЕ ОСНИВАЧ РЕПУБЛИКА СРБИЈА,
АУТОНОМНА ПОКРАЈИНА И
ЈЕДИНИЦА ЛОКАЛНЕ САМОУПРАВЕ**

БЕОГРАД 2019. ГОДИНА



***Драгим Колегиницама
честитамо 8.март
Колеге из Синдиката***

АНАЛИЗА ПКУ ЗА ДЕЛАТНОСТ ЗДРАВСТВА И ТЕКУЋЕ АКТИВНОСТИ – председник др Зоран Савић

НОВИ ПКУ ПОВОЉНИЈИ ЗА ЗАПОСЛЕНЕ У ЗДРАВСТВУ

Дужи годишњи одмор, а за 40 година рада послодавац је дужан да запосленом исплати три просечне републичке зараде

Крајем децембра прошле године представници репрезентативних синдиката и Министарства здравља потписали су Посебни колективни уговор (ПКУ) за здравствене установе чији је оснивач Република Србија, покрајина и јединица локалне самоуправе. Овај ПКУ, са једногодишњим важењем, у име Синдиката запослених у здравству и социјалној заштити Србије потписао је председник Зоран Савић.

У односу на претходни, нови ПКУ је знатно побољшан и повољнији је за запослене. Према речима Савића, с обзиром да се очекује доношење закона о агенцијама за привремено запошљавање, Синдикат се изборио и у ПКУ уградио, да те агенције неће моћи да радно ангажују и запошљавају људе у здравственим установама из Плана мреже. Такође, новина је и то што је за 40 одсто повећан број дана плаћеног одсуства за припрему и полагање испита и то 30 радних дана за специјалистички и уже специјалистички испит. Годишњи одмор, по свим основама, је повећан на 35 радних дана, а повећан је број дана годишњег одмора за све запослене који раде на пословима из члана 38 ПКУ, без обзира да ли раде са скраћеним радним временом, у трајању до 40 радних дана. Запослени који су на специјализацији имају право на усклађивање накнаде плате, односно да се утврђена висина накнаде плате увећава за проценат повећања плате за делатност здравства. Према одредбама новог ПКУ, послодавац је дужан да запосленима исплати јубиларну награду у висини три просечне зараде у Републици Србији, за 40 година рада проведених у радном односу. Запослени има право и на солидарну новчану помоћ за рођење детета, вантелесну оплодњу и помоћ због уништења или оштећења имовине.

Поред ПКУ за запослене у здравству, Синдикат је завршио преговоре с представницима Министарства за рад, запошљавање, борачка и социјална питања за потписивање Посебног колективног уговора за запослене у социјалној заштити.

И овим уговором сачувана су сва досадашња права запослених, а издејствовано је и да се убудуће за рад недељом запосленима плата увећа за 20 одсто, што до сада није био случај.

Поред колективних уговора, Синдикат је, додаје Савић, био ангажован и у вези доношења Закона о здравственој заштити, који је у скупштинској процедури. Незадо-



вољан предлогом тог закона, Синдикат је, објашњава Савић, покренуо поступак за подношење амандмана, јер је закон неповољан у одредбама које се односе на дежурства запослених у здравственим установама. Зарад тога, Синдикат је преко Одбора за здравље и породицу Супштине Србије предложио одређене амандмане како би се омогућило несметано функционисање и континуирана здравствена заштита у здравственим установама.

Такође, поднет је и амандман да се здравствени радници ослободе трошкова за континуирану едукацију и да то убудуће буде обавеза послодавца и комора којима они припадају.

Пред Синдикатом су нови изазови. С обзиром да ће примена платних група и платних разреда почети 1. јануара 2020. године, један од приоритета су преговори с Министарством државне управе и локалне самоуправе за генеричка радна места, која су била запостављена и о њима се није посебно расправљало.

Ј. Поповић

Повећање плата од 12 одсто за све медицинске сестре и техничаре, 10 одсто за фармацеуте, здравствене сараднике и специјалисте, свих профила

Уважавајући захтев Синдиката запослених у здравству и социјалној заштити Србије, Министарство финансија сагласило се са увећањем плата од 12 одсто медицинским сестрама и техничарима свих профила и 10 одсто за фармацеуте и здравствене сараднике и специјалисте свих профила.

Синдикат се вишемесечним вођењем социјалног дијалога и благовременим дописима надлежним државним органима изборио да повећање плата буде 12 одсто за медицинске и стоматолошке техничаре, фармацеутске техничаре, физиотерапеуте, радиолошке техничаре, стоматолошке сестре, зубне техничаре, лабораторијске техничаре, санитарне техничаре, за 10 одсто веће плате за докторе медицине, стоматологе, докторе специјалисте, фармацеуте, фармацеуте-биохемичаре, здравствене сараднике и специјалисте свих профила. Повећање плате од 8,6 одсто добили су запослени из шест група послова који имају минималну зараду. Осталим запосленима повећање плата је 7 одсто.

Републички фонд за здравствено осигурање је дописом од 29. јануара 2019. године обавестио све филијале РФЗО и здравствене установе, из Плана мреже здравствених установа, о мишљењу Министарства финансија које се односи на примену члана 27е Закона о буџетском систему у делу увећања плата запосленима у здравственим установама. Овим дописом и мишљењем Министарства финансија потврђене су тврдње Синдиката да је захтев за повећање плата усвојен у целости од стране Министарства финансија, и да су сходно томе све здравствене установе из Плана мреже дужне да га спроведу.

Република Србија
МИНИСТАРСТВО ФИНАНСИЈА
Број: 401-00-00260/2019-03
21. јануар 2019. године
Кнез Милоша бр. 20
Београд

СИНДИКАТ ЗАПОСЛЕНИХ У ЗДРАВСТВУ И СОЦИЈАЛНОЈ ЗАШТИТИ
СРБИЈЕ

11000 БЕОГРАД
Дечанска 14

Дописом број: 120-01-7/2019-05, од 17. јануара 2019. године достављен је Министарству финансија допис Министарства здравља у ком се прослеђује захтев Синдиката запослених у здравству и социјалној заштити Србије, број: 09/19, од 17. јануара 2019. године, на даље поступање и надлежност.

У Министарству финансија размотрен је достављени Захтев за повећање плата запосленима у складу са постигнутим договором са ресорним министрима (у даљем тексту: Захтев) у коме Синдикат запослених у здравству и социјалној заштити Србије наводи да је на састанку одржаном 20. новембра 2018. године договорено увећање плата:

- 1) 12% медицинским сестрама/техничарима свих профила са средњом и вишом школском спремом (фармацеутским техничарима, физиотерапеутима, радиолошким техничарима, стоматолошким сестрама, зубним техничарима, лабораторијским техничарима, санитарним техничарима...);
- 2) 10% докторима медицине и стоматологије, фармацеутима, фармацеутима-биохемичарима, здравственим сарадницима и специјалистима свих профила;
- 3) свим осталим запосленима за 7%.

Законом о изменама и допунама Закона о буџетском систему („Службени гласник РС”, 95/18) у члану 27е, додаје се став 52, у коме тачка 8) дефинише увећање плата код здравствених установа, осим војноздравствених установа, и то:

- доктору медицине и стоматологу – за 10%;
- доктору специјалисти – за 10%;
- медицинском техничару и стоматолошком техничару – за 12%;
- осталим запосленим – за 7%.

Обавештавамо вас да смо сагласни са увећањима дефинисаним у Захтеву Синдиката запослених у здравству и социјалној заштити Србије и, према томе, увећања су следећа:

- 1) 12% медицинским сестрама/техничарима свих профила са средњом и вишом школском спремом (фармацеутским техничарима, физиотерапеутима, радиолошким техничарима, стоматолошким сестрама, зубним техничарима, лабораторијским техничарима, санитарним техничарима...);
- 2) 10% докторима медицине и стоматологије, фармацеутима, фармацеутима-биохемичарима, здравственим сарадницима и специјалистима свих профила;
- 3) свим осталим запосленима за 7%.

МИНИСТАР



ЗАКЉУЧЕН НОВИ ПОСЕБНИ КОЛЕКТИВНИ УГОВОР ЗА ДЕЛАТНОСТ ЗДРАВСТВА ПКУ за делатност социјалне заштите у процедури

Крајем прошле године, 28. децембра потписан је нови Посебни колективни уговор за делатност здравства са роком трајања од годину дана.

Уговор су потписали представници репрезентативних синдиката и министар здравља др Златибор Лончар, а у име Синдиката запослених у здравству и социјалној заштити Србије ПКУ је потписао др Зоран Савић.

Преговарачки тим Владе Републике Србије, на челу са Министарством здравља, прихватио је захтеве Синдиката да се значајније унапреди радно-правни и материјални положај запослених, а посебно младих.

Нови ПКУ, са бројним одредбама које су унапређене, је повољнији за запослене.

ПКУ за делатност социјалне заштите се налази у процедури добијања сагласности од стране ресорних министарстава и очекујемо потписивање истог када добије сагласност Владе Републике Србије.

Предлог ПКУ за социјалну заштиту у Републици Србији, захваљујући преговарачком тиму нашег Синдиката, који је једини имао

право да води преговоре са преговарачким тимом Владе РС, садржи бројна повољнија решења по запослене од уговора који је престао да важи.

Издвојили бисмо повећан број дана плаћеног одсуства по више основа, повећан број дана годишњег одмора без обзира да ли запослени раде на пословима са повећаним ризиком, додаток на плату и за рад недељом - 20% од основне плате за сваки сат рада недељом, изборили смо повећане трошкове погребних услуга у случају смрти члана уже породице, а члановима уже породице у случају смрти запосленог, запослени који ради прековремено има право на додаток на плату за прековремени рад, а само на захтев запосленог прековремено рад прерачунава се у слободне сате, уместо права на додаток на плату, запослени има право на накнаду плате за време привремене спречености за рад до 30 дана и за случај малигног обољења, јубиларна награда и за 35 година рада проведених у радном односу у установи социјалне заштите, солидарна помоћ и за рођење детета запосленог, вантелесну оплодњу, помоћ због уништења или оштећења имовине...

Ј.П. и М.Г.

Јачање јавних услуга – двострука победа за родну равноправност

Квалитет и доступност јавних услуга су уско повезани са квалитетом и задовољством запослених који те услуге пружају, тако да недостаци у овом домену имају негативан утицај на крајњи исход за кориснике услуга. Улагање у јавне услуге на прави начин је императив из перспективе родне равноправности јер може да има вишеструку корист:

1. Жене чине већину радне снаге у многим секторима јавних услуга и зато је правилно вредновање обављеног посла запослених у овим областима од кључног значаја за обезбеђивање достојанственог рада и побољшање благостања жена (и мушкараца) запослених у јавним службама

Правилно вредновање подразумева одговарајућу плату и радне услове, заступљеност у процесу одлучивања и друго.

2. Обезбеђење једнаких права за запослене жене има позитиван утицај на квалитет пружених услуга (било да се ради о здравственој заштити, социјалној нези итд.), што самим тим утиче и на квалитет живота корисника јавних услуга – међу којима су такође жене у већини.

3. Да би се ово постигло, неопходно је да се јачање јавних услуга одвија у складу са вредностима које јавне службе представљају: солидарност, једнак приступ, демократска контрола, равноправност...

Истраживања у развијеним земљама Европске Уније су показала да само јавне инвестиције које се финансирају кроз прогресивно опорезивање, а не т јавно-приватно партнерство и друге тржишне алтернативе могу да постигну редистрибуцију која користи женама тј. да стварају јавна добра и обезбеђују пристојне плате и радне услове за жене које раде у јавном сектору.

1) Јавне службе као полазница равноправности полова

Пружање доступних, приступачних и висококвалитетних услуга је кључно за побољшање родне равноправности. Према извештају Међународне организације рада о пословима који се тичу старања и неге, брига и социјалне услуге помажу прерасподелу неплаћеног рада и подстичу веће и сигурније учешће жена на тржишту рада. Универзални приступ и универзално пружање јавних услуга су пресудни у остваривању женског благостања и сузбијању женског сиромаштва. Значајан проценат људи из домаћинстава са нижим примањима се жали на немогућност приступа чак и примарној здравственој заштити. Ове препреке се нарочито односе на питања удаљености, времена чекања и приуштивости.

Постоје неколико индекса којима се процењује или мери родна равноправност. Према тим индексима главну улогу у постизању родне равноправности имају управо јавне службе.

Индекс родне равноправности ЕИГЕ, на пример, разматра родне разлике кроз индикатор „неиспуњене медицинске потребе“ наглашавајући потребу за бољем приступу здравственим услугама и приступу здравственим услугама високог квалитета), док ОЕЦД-ов **Индекс бољег живота**,

на пример, укључује индикаторе као што су квалитет воде, загађење и сигурност, указујући на значај тих услуга које се затим рашчлањује према полу.

2) Јавне службе као пристојна радна места за жене

Жене чине већину јавних радника. Рад у секторима и занимањима у којима доминирају жене често се не вреднује на одговарајући начин, што се огледа у нижим платама (и резултатима родне плате и пензије), сиромашнијим и несигурнијим радним условима (и, као резултат, разликама у приступу социјалној заштити и приступ обуци и развоју каријере), фрагментирана заступљеност и недостатак гласа. Због њихове претеране заступљености међу радницима у јавним службама, жене су најпре и најтеже погођене недавним мерама штедње код нас, било да се ради о смањењу зарада, замрзавању или смањењу броја запослених, са ефектима (укључујући и родну запосленост и јаз у платама) који се осећају годинама након финансијске кризе.

Побољшање квалитета запослености у јавним службама осигурава да се рад жена у сектору правилно вреднује и доприноси економској независности радника.

Ово мора да подразумева и да се манифестује у гарантовању једнаке плате за рад једнаке вредности, смањење броја жена које се баве несигурним радом у јавним службама, правилно вредновање вештина и рада жена и гарантовање права на заступање и колективно преговарање.

„(...) Жене чине већину запослених у здравству и социјалном сектору, радећи у тим секторима дају важан допринос одрживом развоју, стога би улагања у те секторе могло да повећа економско оснаживање жена и а нарочито је неопходно трансформирати неплаћене и неформалне улоге у бризи и нези у достојанствен рад, побољшавајући њихове радне услове и плате и стварајући могућности за њихово економско оснаживање кроз унапређење вештина и напредовање у каријери.“ (Закључци са 61. седнице Комисије за статус жена Организације Уједињених Нација, 2017)

3) Јавне услуге = јавне инвестиције

Јачање јавних услуга, међутим, само ће довести до веће једнакости и за кориснике и за раднике ако постоји опредељење да се то учини кроз финансирање, начин финансирања, дизајна и мониторинга јавних услуга.

– Учинак изједначавања јавних услуга треба ојачати (а не компензирати) начином на који се финансирају ове услуге: кроз правично и прогресивно опорезивање, које



укључује опорезивање профита, смањење штете на животну средину, и укључивање у борбу против корупције и повећање утаје пореза и повећање расположивог фискалног простора за финансирање висококвалитетних, приступачних и доступних јавних услуга.

- Истраживања показују да услуге које пружају јавне службе дају боље друштвене резултате од услуга приватних компанија и да *outsourcing* или приватизација јавних услуга не мора нужно да доведе до побољшања ефикасности.
- Специјални извештај Европског ревизорског суда о *Public Private Partnership*, ППП-има за 2018. године је указао на низ недостатке у ефикасности и повећање трошкова и препоручио да се јавно-приватно партнерство, ЈПП не промовише све док се не реши низ проблема.
- Специјални извештај УН-а о екстремном сиромаштву и људским правима, у свом недавном извештају, скренуо је пажњу на штетан утицај приватизације основних добара и услуга на људска права. Такође је изречена и критика актерима који су овај вид приватизације широко промовисали, без обзира на осиромашње и маргинализацију великих група становништва.
- Евалуација инвестиција у услуге треба да узме у обзир широк спектар индикатора, а не да се фокусира само на краткорочну исплативост која утиче на квалитет и доступност, као и на плате и радне услове у јавним службама.

Људи и вредности које представљају јавне службе, укључујући родну равноправност, не могу бити трошак и нису роба.

Европска федерација синдиката јавних служби (ЕПСУ) усвојила је следеће Препоруке за 63. Седницу Комисије за статус жена Организације Уједињених Нација:

- За повећање родне равноправности и квалитета запошљавања у јавним службама и повећање квалитета пружених јавних услуга, кључно је повећање јавних инвестиција у јавним услугама, службама.
- Штетни су ефекти мера штедње на родну равноправност јер погоршавају квалитет јавних услуга и запошљавања у јавним службама.
- Неопходно је решавања проблема ниских плата и радних услова у секторима јавних служби у којима доминирају жене, и затварање родног јаза у платама и пензијама.
- Истакнуту улогу у свему овоме има колективно преговарање и социјални дијалог.

Права жена су права радника!

Прим.др сци.мед. Радмила Обреновић

Један поглед на “женско питање”

Писати о правима и положају жена...наш Пуредник ме је ставио пред изазов!

У размишљању који приступ да применим - историјски, социолошки, синдикални, сетих се народне изреке: „Кућа не стоји на земљи, него на жени.“

Изреци коју је изнедрила колективна мудрост треба веровати! Тако сам се одлучила за ЖЕНСКИ приступ...

У делатностима здравства и социјалне заштите, најзаступљеније су жене. Значи, на женама почива стабилност оба система...а где је то видљиво? Углавном радећи, а не управљајући, обезбеђују функционисање онога што је у једном друштву најважније – здравље и брига о немоћнима!

Шта дају, а шта добијају?

Дају знање, спретност и умешност, време, посвећеност, пажњу, брижност, нежност, љубав...

Добијају накнаду у виду плате, у коју не стаје ни делић онога што су дале.

Добијају немар за њихове стварне потребе, наравно уз много декларативних речи како ће бити боље. Добијају захтеве за сталним усавршавањем, али о свом трошку, у тзв. слободно време. Добијају нове радне обавезе, јер све је мање оних које раде. Добијају претње и ударце, грубе речи и оштре погледе...а тако ретко добију ХВАЛА!

Шта жене чине? Како ткају мрежу подршке која их држи и не дозвољава да пропадну? Занемарују тешкоће и иду напред! „У се и у своје кљусе“ – још једна народна мудрост која је женама јасна. Образују се, јер тако подижу



самопоздање. Радују се малим стварима, уживају у кафи са другарицом, у шетњи, разгледању излога (не мора се и куповати), доброј књижи...

Непосредно окружење, породица и пријатељи су важни чворови у мрежи подршке - много значи усисана кућа, скуван ручак, обављена набавка...топао поглед, осмех пун прећутног разумевања...

Колико само жена, свих образовних профила, трчи са посла на посао, да би се зарадило, не од беса, већ да се преживи...У приватне ординације и куће, у домове за старе, да лече, негују, чисте, већ према квалификацији - за различиту новчану накнаду, али увек исцрпљујући себе...

Чини ми се да је најтеже побољшати радно окружење и систем у ком функционишемо, а те промене би највише добра донеле.

Зарада од које се може достојанствено живети, довољан број запослених (да не покрива два радна места), радни простор који испуњава безбедносне и хигијенске стандарде, место у вртићу за дете, самоуслуга пуна полуприпремљених намирница које се уз минимум труда и времена претварају у породични оброк...списак је без краја...

Потребно је да се жене повежу, јер се међусобно добро разумеју, да делују усаглашено, промишљено, јасно дефинишући своје потребе.

Нико им ништа неће поклонити, за све се ваља потрудити. Зато је Синдикат важан чвор и тачка ослонца.

Др Дуња Циврић

Када ћемо коначно у Србији имати „једнаке плате за исти посао“

Говорећи о платним групама и платним разредима, министар државне управе и локалне самоуправе Бранко Ружић недавно је рекао да је прошле године обављен низ интерресорних дијалога и разговора са синдикатима, и да је практично испуњено 90 одсто планираног посла, а да је остало само да се уради анализа утицаја секторских повишица с краја прошле године. Како је рекао, платне групе и разреди ће од 1. јануара 2020. почети да се примењују, и истиче да никоме неће бити смањена плата, већ да је само могуће да ће због уједначавања, неки службеници који су досад били у подређеном положају, напредовати брже од осталих.

Стручњаци указују да је реч о сложеном послу који се не може одмах спровести у дело већ постепено, а синдикати деле тај став и истичу да је важно да они такође буду укључени у даље анализе и предлоге решења. Циљ је да за исти посао у свакој служби плата буде једнака, као и да се запосленима учинак праведно мери кроз увођење јединствене основице за цео јавни сектор и прецизно дефинисаних коефицијента. Након доношења одлуке о одлагању Закона почетком новембра, из Министарства државне управе и локалне самоуправе, објашњено је да је реформа система плата изузетно важан процес који треба да уреди систем плата и радних односа свих запослених у јавној управи. Како истичу, битно је да се коначно зна ко колико за који посао треба да заради, а да се притом обезбеди боље управљање и кадровима и јавним финансијама.

“Током целог процеса, Влада Србије је укључивала све синдикате, стручну и заинтересовану јавност у циљу проналажења најбољег решења. Реформа подразумева промене из корена у одређивању плате, напредовања по учинку и обезбеђивању транспарентније и фер расподеле зарада”, наводе у министарству. Будући да је реформа изазвала велику пажњу и заинтересованост јавних служби у жељи да се поправи њихов положај, започете су финансијске анализе договорених поступака.

„Одлучено је да је неопходно урадити додатне финансијске анализе током 2019. године, како би реформа дала пун ефекат од самог почетка своје примене, почетком 2020. године. Оваква одлука пре свега почива на уважавању свих потреба запослених јавних служби, а не угрожавајући достигнуту фискалну стабилност”, саопштено је из Министарства државне управе. Влада Србије почетком новембра одлучила је да одложи, поред Закона о систему плата запослених у јавном сектору и Закон о запосленима у јавним службама. Увођење платних разреда за запослене у јавним службама предвиђено је Законом о систему плата у јавном сектору који је усвојила Скупштина Србије 14. децембра 2017. године.

Тада је усвојен и Закон о запосленима у јавним службама, који предвиђа да ће за исти посао у свакој служби плата бити иста. План је био да се запосленима праведно мери учинак. Професор Економског факултета Милољуб Арсић изјавио је за Тањуг да је значајан посао већ урађен јер је држава већ прикупила податке о радним местима и сада располаже информацијама ко ради на којим местима, колико су плаћени запослени, и на основу тога може да упоређује податке.

„Важно је да се види које зараде су ниске, а које претерано високе и да се на основу оправданих критеријума и у односу на сложеност посла, одговорност и ризике одреде циљни односи у оквиру јавног сектора. То је потребно достићи у наредних неколико година и није могуће оједном“, објашњава Арсић. Такође, он каже да ће то доста зависити и од економских показатеља, односно нивоом раста БДП-а. „Није ствар само у стручним аспектима, који нису једноставни. Постоје и интересне групе којима су сада веће плате од онога што би одговарало објективним параметрима, па се природно, противе увођењу платних разреда. Они који сада имају високе плате у односу на објективне карактеристике и критеријуме и којима је најављен спорији раст зарада вероватно су против увођења платних разреда“..

Извор:Б92

Омогућити исплату плата запосленима у установама у блокади

Синдикат запослених у здравству и социјалној заштити Србије обратио се почетком јануара ове године премијерки Ани Брнабић, министру финансија Синиши Малом и министру здравља др Златибору Лончару са захтевом за доношење новог закључка Владе Републике Србије којим би се омогућила исплата плата, путних трошкова и других примања запосленима у здравственим установама које се налазе у блокади. Рачуни појединих здравствених установа, истиче се у допису Синдиката, се налазе у вишемиллионској блокади дужи временски период и нема назнака када ће бити одблокирани. Зарад тога, запослени у овим установама не могу да примају плате и остале новчане накнаде, прописане позитивним прописима, док се не донесе одговарајући закључак Владе. Синдикат истиче да запослени нису одговорни за наведено стање, а своје радне задатке извршавају благовремено, савесно, професио-

нално, у складу са правилима струке, како би се корисницима услуга пружила здравствена заштита. Синдикат захтева да се изнађе решење које би омогућило запосленима исплату плата, трошкова и других примања у складу са законом и Посебним колективним уговором за здравствене установе у Србији.

Синдикат предлаже да Влада донесе закључак о трансферу новчаних средстава на посебне рачуне здравствених установа које су у блокади, који би био изузет од принудне наплате и који би се користио за исплату свих личних примања запослених. У допису премијерки и министрима, Синдикат сматра да би ресорна министарства требало да прихвате ову иницијативу Синдиката и предложе Влади Републике Србије да се наведени закључак односи на све здравствене установе из Плана мреже којима се рачун налази у блокади у 2019. години, на начин како је то било и у претходним годинама.

Исплата плата у складу са ПКУ

Уважавајући захтев Синдиката запослених у здравству и социјалној заштити Србије, Републички фонд за здравствено осигурање је потврдио да се плате запосленима у делатности здравства обрачунавају и исплаћују на просечан фонд часова рада од 174 месечно, на начин како је то прописано Посебним колективним уговором за здравствене установе чији је оснивач Република Србија, аутономна покрајина и јединица локалне самоуправе.

Сходно допису који је Синдикат упутио, РФЗО је обавестио све филијале да је обрачун основне плате и додатака на плату уређен на јединствен начин за све здравствене установе, па зарад тога филијале не треба здравственим установама да оспоравају обрачун плата који је извршен у складу са ПКУ.

Посао добило педесет младих лекара

Синдикат запослених у здравству и социјалној заштити Србије је у сарадњи са Владом Републике Србије и Министарством здравља постигао сагласност да се запосли 50 најбољих дипломаца у здравственим установама у Србији. Давањем сагласности на ову иницијативу, Синдикат подржава најуспешније студенте, који су својим радом, знањем и трудом постигли изузетне научне резултате и жели да им омогући да наставе своје усавршавање у

областима медицине у оквиру државног система здравствене заштите.

Такође, на овај начин подстиче се и позитивна селекција кадрова у здравственом систему и омогућава младим лекарицама да раде и усавршавају се у својој земљи, чиме се чини велики корак ка спречавању даљег одласка ових младих стручњака из Србије.

ПРЕДСТАВЉАМО СИНДИКАЛНУ ОРГАНИЗАЦИЈУ

СИНДИКАЛНА ОРГАНИЗАЦИЈА ДЗ САВСКИ ВЕНАЦ



Решењем Градског већа и већа произвођача Народног одбора града Београда, 28.04.1853. године основан је III Дом народног здравља. Године 1956 регистрован је под називом III Дом народног здравља Борис Кидрич. Решењем Скупштине општине Савски венац у 1991. години, промењен је назив у Дом здравља Савски венац, како се и данас зове.

Те 1991. године априла месеца у Регистар синдиката уписана је и Синдикална организација Дома здравља Савски венац. Садашњи пун назив је - Синдикат запослених у здравству и социјалној заштити Србије – Синдикална организација Дома здравља Савски венац.

Костур овог Одбора СО, са неким променама, новим представницима, функционише дужи временски период. Оно што карактерише СО, транспарентност у раду и информисаност чланства. Поред модерних технологија, сматрамо да је жива реч незаменљива. Захваљујући вишим органима синдиката и нашим присуством у органима Синдиката запослених у здравству и социјалној заштити Београда и Србије, увек смо на извору информација.

Још 1901. године, када је Основано Београдско радничко друштво, основа улога синдиката се огледала у борби за

веће зараде, регулисању радног времена и бољим условима рада.

Као једна од централних градских општина, са малим бројем становника, а са великим бројем корисника услуга, имамо проблем у погледу кадра. Број запослених у односу на 2005. годину је за три петине мањи. Самим тим и оптерећење на запослене је превелико. Тиме се и повећава ризик, како за професионална обољења, тако и ризик за повреде на раду.

Зато ми као Синдикат, често преузимамо улогу и обавезе послодавца. Обзиром да се финансирамо, искључиво, од синдикалне чланарине, поштујући Статут, ипак, трећину прихода трошимо на превентивно – рекреативне одморе чланства не би ли тиме умањили постојеће ризике. Када то не ремети рад служби у Дому здравља, запослени од послодавца добијају плаћено одсуство у том периоду. Чланови СО, често користе ту врсту одмора преко ССО-ССФ, где могу да бораве са својим члановима домаћинства.

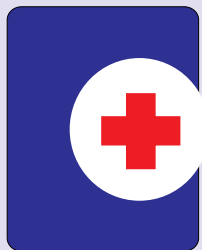
Одбор за БЗР у Дому здравља функционише од 2012. године. Сарадња у самом Одбору са члановима испред послодавца, је на високом нивоу. Послодавац уважава рад Одбора.

Правилником о материјално – финансијском пословању, регулисали смо разне погодности за чланове синдикалне организације. Повратне и разне друге врсте помоћи.

Као важан сегмент у дефинисању односа запослених и послодавца, обрадовали смо се потписивању Посебног колективног уговора и иницирали започињање преговора ради потписивања Колективног уговора Дома здравља Савски венац.

Имамо једну здраву Синдикалну организацију, где се мишљење сваког појединца уважава. Чланови колектива су препознали предности овог Синдиката, синдикализација је увек у високом проценту, тренутно 85 процената су наши чланови. Синдикат запослених у здравству и социјалној заштити Београда и Србије, увек је био најозбиљнији Синдикат. Руководство Београда и Србије, уз сараднике, даје посебну сигурност.

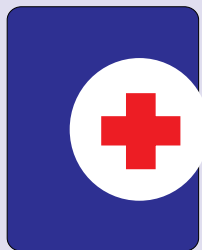
Предраг Јовановић



СИНДИКАТ ЗАПОСЛЕНИХ У ЗДРАВСТВУ И СОЦИЈАЛНОЈ ЗАШТИТИ СРБИЈЕ

НАЈВАЖНИЈА ПРАВА КОЈА ЈЕ СИНДИКАТ У НОВОМ ПКУ

1. **НИСМО ДОЗВОЛИЛИ** АГЕНЦИЈАМА ЗА ПРИВРЕМЕНО ЗАПОШЉАВАЊЕ ДА МОГУ ДА РАДНО АНГАЖУЈУ И ДА ЗАПОШЉАВАЈУ У ЗДРАВСТВЕНИМ УСТАНОВАМА ИЗ ПЛАНА МРЕЖЕ
2. ЗАПОСЛЕНИ ЗАСНИВАЈУ РАДНИ ОДНОС НА НЕОДРЕЂЕНО И ОДРЕЂЕНО ВРЕМЕ, А ИМАЈУ ИМА ИСТА ПРАВА ПО ОСНОВУ ОВОГ УГОВОРА!
3. **ПОВЕЋАН** ЈЕ БРОЈ ДАНА ЗА ДОДАТНО ОБРАЗОВАЊЕ, ОДНОСНО ПРИПРЕМУ И ПОЛАГАЊЕ ИСПИТА
4. **ПОВЕЋАН ЈЕ ЗА 40% БРОЈ ДАНА ПЛАЋЕНОГ ОДСУСТВА** ЗА ПРИПРЕМУ И ПОЛАГАЊЕ ИСПИТА И ТО 30 РАДНИХ ДАНА **ЗА СПЕЦИЈАЛИСТИЧКИ И УЖЕ СПЕЦИЈАЛИСТИЧКИ ИСПИТ**
5. ПОСЛОДАВАЦ ЈЕ ДУЖАН ДА ВОДИ ДНЕВНУ ЕВИДЕНЦИЈУ О ПРЕКОВРЕМЕНОМ РАДУ ЗАПОСЛЕНИХ
6. УВЕДЕНА ЈЕ **ЗАШТИТНА КЛАУЗУЛА** ДА ЗАПОСЛЕНОЈ ЗА ВРЕМЕ ТРУДНОЋЕ, ЈЕДНОМ ОД РОДИТЕЉА СА ДЕТЕТОМ ДО ТРИ ГОДИНЕ ЖИВОТА, САМОХРАНОМ РОДИТЕЉУ ДЕТЕТА ДО СЕДМЕ ГОДИНА ЖИВОТА ИЛИ ДЕТЕТА СА ИНВАЛИДИТЕТОМ И УМЕРЕНО ДО ТЕШКО ОМЕТЕНОМ У РАЗВОЈУ, **МОЖЕ СЕ ОДРЕДИТИ ПРИПРАВНОСТ И ПРЕКОВРЕМЕНИ РАД САМО УЗ ЊЕГОВУ ПИСМЕНУ САГЛАСНОСТ**
7. **ГОДИШЊИ ОДМОР** ПО СВИМ ОСНОВАМА ЈЕ **УВЕЋАН НА 35 РАДНИХ ДАНА**, А ИЗБОРИЛИ СМО И **ПОВЕЋАН БРОЈ ДАНА ГОДИШЊЕГ ОДМОРА ЗА СВЕ ЗАПОСЛЕНЕ КОЈИ РАДЕ НА ПОСЛОВИМА ИЗ ЧЛАНА 38. ОВОГ УГОВОРА, БЕЗ ОБЗИРА ДА ЛИ РАДЕ СА СКРАЋЕНИМ РАДНИМ ВРЕМЕНОМ У ТРАЈАЊУ ДО 40 РАДНИХ ДАНА!!!**
8. ЗАПОСЛЕНИ МОЖЕ ИМАТИ **ЈОШ ДЕСЕТ РАДНИХ ДАНА ПЛАЋЕНОГ ОДСУСТВА РАДИ РЕХАБИЛИТАЦИЈЕ ИЗ МЕДИЦИНСКИХ РАЗЛОГА!!!**
9. **ЗАПОСЛЕНИ КОЈИ ЈЕ НА СПЕЦИЈАЛИЗАЦИЈИ ИМА ПРАВО НА УСКЛАЂИВАЊЕ НАКНАДЕ ПЛАТЕ**, ОДНОСНО ДА СЕ УТВРЂЕНА ВИСИНА НАКНАДЕ ПЛАТЕ **УВЕЋАВА ЗА ПРОЦЕНАТ УВЕЋАЊА ПЛАТЕ ЗА ДЕЛАТНОСТ ЗДРАВСТВА**



СИНДИКАТ ЗАПОСЛЕНИХ У ЗДРАВСТВУ И СОЦИЈАЛНОЈ ЗАШТИТИ СРБИЈЕ

ИЗБОРИО ЗА ЗАПОСЛЕНЕ У ДЕЛАТНОСТИ ЗДРАВСТВА

10. ЗАПОСЛЕНИ ИМА ПРАВО НА НАКНАДУ ПЛАТЕ ЗА ВРЕМЕ ПРИВРЕМЕНЕ СПРЕЧЕНОСТИ ЗА РАД ДО 30 ДАНА У ВИСИНИ 100% ПРОСЕЧНЕ ПЛАТЕ У ПРЕТХОДНИХ 12 МЕСЕЦИ И ЗА СЛУЧАЈ МАЛИГНОГ ОБОЉЕЊА
11. АКО ОД МЕСТА СТАНОВАЊА ДО МЕСТА РАДА НЕ ПОСТОЈИ ЈАВНИ САОБРАЋАЈ, ЗАПОСЛЕНИ ИМА ПРАВО НА НАКНАДУ ЗА ПРЕВОЗ У ВИСИНИ ЦЕНЕ МЕСЕЧНЕ ПРЕТПЛАТНЕ КАРТЕ У ЈАВНОМ САОБРАЋАЈУ ЗА СЛИЧНУ НАЈБЛИЖУ РЕЛАЦИЈУ ЗА КОЈУ ПОСТОЈИ ЈАВНИ ПРЕВОЗ...
12. ПОВЕЋАН ЈЕ БРОЈ ГОДИНА СТАРОСТИ ДЕТЕТА КОМЕ ПРИПАДА ПРАВО НА ПРИГОДАН ПОКЛОН, КАО И ВИСИНА ПОКЛОНА КОЈА ЈЕ ПРЕДВИЂЕНА ДО НЕОПОРЕЗИВОГ ИЗНОСА КОЈИ ЈЕ ПРЕДВИЂЕН ЗАКОНОМ
13. ПОСЛОДАВАЦ ЈЕ ДУЖАН ДА ЗАПОСЛЕНОМ ИСПЛАТИ ЈУБИЛАРНУ НАГРАДУ У ИЗНОСУ ОД ТРИ ПРОСЕЧНЕ ЗАРАДЕ У РЕПУБЛИЦИ СРБИЈИ - ЗА 40 ГОДИНА РАДА ПРОВЕДЕНИХ У РАДНОМ ОДНОСУ!!!
14. ЗАПОСЛЕНИ ИМА ПРАВО НА СОЛИДАРНУ ПОМОЋ И ЗА:РОЂЕЊЕ ДЕТЕТА ЗАПОСЛЕНОГ, ВАНТЕЛЕСНУ ОПЛОДЊУ, ПОМОЋ ЗБОГ УНИШТЕЊА ИЛИ ОШТЕЋЕЊА ИМОВИНЕ
15. ПОСЛОДАВАЦ ЈЕ ДУЖАН ДА ДЕТЕТУ ЗДРАВСТВЕНОГ РАДНИКА И ДРУГОГ ЗАПОСЛЕНОГ У ЗДРАВСТВЕНОЈ УСТАНОВИ, КОЈИ ЈЕ ИЗГУБИО ЖИВОТ У ОБАВЉАЊУ ПОСЛОВА ИЛИ У ВЕЗИ СА ОБАВЉАЊЕМ ПОСЛОВА, ИСПЛАЋУЈЕ МЕСЕЧНУ НОВЧАНУ ПОМОЋ
16. ПОВЕЋАН ЈЕ БРОЈ ДАНА КАДА СЕ МОЖЕ ПОКРЕНУТИ ПОСТУПАК ПРЕД АРБИТРОМ ЗА МИРНО РЕШАВАЊЕ РАДНОГ СПОРА
17. УВЕДЕНА ЈЕ ОБАВЕЗА УТВРЂИВАЊА ЈЕДИНСТВЕНЕ МЕТОДОЛОГИЈЕ ЗА ПРОЦЕНУ ПОСЛОВА СА ПОВЕЋАНИМ РИЗИКОМ КОЈИ СЕ ОБАВЉАЈУ У ЗДРАВСТВЕНИМ УСТАНОВАМА

ЧЕСТИТАМО СВИМ ЧЛАНОВИМА НОВИ, БОЉИ КОЛЕКТИВНИ УГОВОР!!!

И ОВО СУ ЧЛАНОВИ СИНДИКАТА



Милена Турубатовић, доктор медицине Дом здравља Савски венац
Као члан Синдиката се осећам увек на извору информација и имам могућност утицаја на побољшање наших положаја. Члан сам Савета за јавно здравље града Београда, на предлог и испред Синдиката запослених у здравству и социјалној заштити Београда, из ког разлога се надам да ћу успети да дам допринос побољшању развоја јавног здравља у Београду.

Марија Божовић дипломирани правник, ДЗ Савски венац
Службеник за послове одбране, безбедности и ванредних ситуација, Шеф техничког одељења
Дугогодишњи сам члан Синдиката запослених у здравству и социјалној заштити Србије, па могу рећи да сам задовољна досадашњим ангажовањем и залагањем представника синдиката у борби за побољшање, како радно правног статуса, тако и материјалног положаја запослених у здравству.



Др Верица Милатовић Јездидић, доктор медицине, специјалиста клиничке биохемије, ДЗ Савски венац
Члан сам синдикалне организације од заснивања радног односа у Дому здравља Савски венац, јер сматрам да постојање синдикалног организовања у здравственим установама, потребно и корисно за запослене. Синдикат запослених у здравству и социјалној заштити Београда и Србије, пружа социјалну, материјалну и што је веома значајно правну помоћ својим члановима. Ценим и подржавам учешће синдиката у доношењу законских прописа која дефинишу права запослених и рад на побољшању њиховог статуса и положаја. Сматрам да је постојање снажне синдикалне организације од значаја, не само за нас запослене, већ и за функционисање институција у којима радимо.

И ОВО СУ ЧЛАНОВИ СИНДИКАТА



Виолета Лукић, запослена у Дому здравља Савски венац, одељење техничке службе, као радник на одржавању хигијене у установи.

Десет година сам члан синдикалне организације Дома здравља Савски венац, чији је председник Предраг Јовановић и задовољна сам услугама које пружа, како заштитом права радника, тако и разним другим организовањима. Захваљујући залагању Синдиката запослених у здравству и социјалној заштити Србије, добила сам јубиларну награду за десет година рада.

Весна Брдар, запослена у Дому здравља Савски венац као одговорна стоматолошка сестра у одељењу стоматолошке здравствене заштите.

На добро организованом и опремљеном радном месту, уз стручно и способно руководство, осећај сигурности и искрене бриге потиче од Синдиката. Предности и добробит овог вишедеценијског чланства, могла бих дуго набрајати.

Превентивно – рекреативни одмори, осигурање и синдикална помоћ су на завидном нивоу.

Уживам у предностима које заједнички негујемо кроз дружења, подршку свим члановима у остваривању права, као и у безграничној потпори у тешким животним ситуацијама.

Синдикат чинимо ми људи, колеге, а изнад свега пријатељи.



Драгана Драгаш, запослена у Дому здравља Савски венац, служба за правне, економско-финансијске и техничке послове.

Члан сам Синдиката запослених у здравству и социјалној заштити Србије, од дана заснивања радног односа и тако већ 27 година.

Синдикат, односно његов председник у нашој установи, заслужан је за поверење које му указују запослени.

С обзиром на моје дугогодишње чланство, морам напоменути да Синдикат заступа права свих запослених чланова, омогућава одласке на превентивно – рекреативне одморе, додељује помоћ приликом различитих ситуација у којим се нађе запослени, као и да је синдикална борба за права радника непрекидна, наравно некада са више или мање успеха.



И ОВО СУ ЧЛАНОВИ СИНДИКАТА



Јасмина Петровић, медицинска сестра- техничар, запослена у служби здравствене заштите одраслих грађана са кућним лечењем и патронажном службом у Дому здравља Савски венац.

Дугогодишњи сам члан Синдиката запослених у здравству и социјалној заштити Србије и не могу вам описати колико ми то значи, посебно у садашње време. Законске регулативе се мењају из часа у час, а ми запослени смо у све тежем положају у односу на послодавца. На личном примеру и на примеру мени блиских колега и колегиница, да није било Синдиката, односно председника синдикалне организације Предрага Јовановића, многа наша права била би нарушена. Овом приликом желим да се захвалим у своје име и у име својих колега на стручној помоћи, несебичном залагању за заштиту наших права, пожртвованом доприносу у међуљудским односима и разумевању приликом пружања материјалне помоћи.

Мирјана Дивац, запослена у Дому здравља Савски венац, као струковни медицински радиолог.

Члан сам Синдиката 10 година, од заснивања радног односа. Врло сам задовољна радом Синдиката, пре свега правовременом информисаношћу и заштити права својих чланова.

Лично искуство-Синдикат ми је пружио помоћ око остваривања права по основу материнства и помоћ око остваривања права на јубиларну награду.

Синдикат се свакодневно залаже за поштовање правних норми и најбољи могући статус запослених.



Жељко Стојановић - техничка служба СО ДЗ Савски венац



Верица Станишић, медицинска сестра, Клиника за психијатрију, КЦС
Члан сам Синдиката зато што се бори за мој статус и плату и штити ме.



И ОВО СУ ЧЛАНОВИ СИНДИКАТА



*Др Весна Радаковић, специјалиста анестезије и реаниматологије,
Клинички центар Србије*



*Живко Жугић, магационер КЦС
У овом Синдикату сам од заснивања радног
односа и не мењам најбољи Синдикат!*



*Ивана Панајотовић, спремачица у Поликлиници КЦС.
Члан сам Синдиката јер увек могу да рачунам на помоћ.*



*Саша Станојковић, машински техничар, КЦС
Члан сам Синдиката јер сам сигуран да штити моја права.*

И ОВО СУ ЧЛАНОВИ СИНДИКАТА



Служба пријема ГАК КЦС.

Чланице Синдиката смо зато што знамо да о нама неко брине.



Служба пријема,
Клиника за психијатрију,
Клинички центар Србије



Са којим земљама Србија има споразуме о здравственом осигурању?

Грађани Србије имају право на хитну медицинску помоћ у 20 земаља са којима имамо потписане међудржавне споразуме, али они који пре путовања не узму потврду Републичког фонда за здравствено осигурање мораће сами да плате неопходне прегледе, без права на враћање новца, наводи Б92.

То је једна од новина које уводи Нацрт закона о здравственом осигурању и коју би грађани морали озбиљно да схвате како их годишњи одмор не би папрено коштао. На пример, уколико током боравка у иностранству осигураник буде повређен у саобраћајној несрећи, добиће неопходну лекарску помоћ, а трошкове ће платити наш РФЗО. Међутим, уколико та особа није извадила поменути потврду РФЗО ће захтевати да му, након повратка у земљу, осигураник надокнади све трошкове укључујући и

евентуални превоз до пребивалишта у Србији. У случају да наш осигураник сам плати лечење у иностранству неће бити потребе да подноси захтев за рефундацију трошкова. Без претходно издате потврде овај захтев ће бити одбачен. Србија има потписане споразуме са Аустријом, Белгијом, БиХ, Бугарском, Великом Британијом, Италијом, Луксембургом, Мађарском, Македонијом.

Бесплатна хитна помоћ нашим грађанима се пружа и у Немачкој, Пољској, Румунији, Словачкој, Француској, Холандији, Хрватској, Црној Гори, Чешкој, Словенији и у Турској. Са Грчком, на пример, у коју наши грађани најчешће иду, немамо потписан споразум, па грађани морају да уплаћују додатно осигурање.

Исто правило важи и за све остале државе које нису међу 20 наведених.

Одржан регионални форум о безбедности и здрављу на раду

У организацији Европског синдикалног института (ЕТУИ) и Савеза самосталних синдиката Србије, у периоду од 19.-20. фебруара 2019. године одржан је регионални форум о безбедности и здрављу на раду.

На скупу, на којем су учествовали представници синдиката из Чешке, Словачке, Хрватске, Румуније, Македоније, Црне Горе и Србије (међу којима и представници нашег Синдиката), указано је да се у области безбедности и здравља на раду последњих година, па и деценија, више пажње посвећује безбедности, а мање о здрављу самих радника, као и превенцији професионалних болести и обољења.

Указано је да у Србији недостаје неколико нормативних ствари како би се ускладила са земљама ЕУ и у том смислу, не постоји јединствена евиденција повреда на раду и професионалних обољења, али се ради на проширењу листе професионалних болести и обољења.

Изнет је податак да је у фирмама где нема синдиката и не постоји одбор за



безбедност и здравље на раду забележен већи број несрећних случајева, погибија, него у фирмама где су радници синдикално организовани.

Очекује се да се након овог форума припреме препоруке властима како да

повећају активности у неким пољима безбедности које су неопходне Србији. У плану је и доношење закона о осигурању од повреда на раду и професионалних болести, чији нацрт се очекује до краја године.

24. Сусрети здравља у Будви

Републички одбор Синдиката је на 25. седници одржаној 21. фебруара 2019. године донео Одлуку да се 24. Сусрети здравља, у организацији Синдиката запослених у здравству и социјалној заштити Србије, одрже од 09. до 15. јуна 2019. године у Црној Гори, у Будви.

Сви заинтересовани чланови за учешће на традиционалним сусретима, могу се обратити председнику синдикалне организације у установи.

Дођите да се такмичимо и дружимо са колегама из целе Србије.



*Драгим Колегињама
честитамо*



март

Колеге из Синдиката

ЗДРАВЉЕ