

## SAOPŠTENJE

### BLOKADA U LEKARSKOJ KOMORI BEOGRADA-NOVI POČETAK ?

Vest o blokadi skupštine u Regionalnoj lekarskoj komori Beograda prilikom formiranja organa je značajna jer, posle decenija imobilizma, može biti nagoveštaj neophodnog preispitivanja uloge i mesta ove ključne institucije u spskom zdravstvu. ([OVDE](#))

Lekarska komora Srbije (LKS) je organizovana u četiri ogranka u kojima je okupljeno 21000 lekara iz državnog i 5500 iz privatnog sektora. Nedavni izbori u LKS su imali veliku izlaznost članstva što je garant snažnog legitimiteta novoizabranog sastava na regionalnom i centralnom nivou organizacije.

Treba podsetiti da je LKS je formirana po Zakonu o komorama zdravstvenih radnika usvojenom 2005.god. Već tada je više puta upozoreno na paradoks suprotnih interesa u obaveznoj profesionalnoj komori sa članovima koje imaju različite pravno-privredne statute: lekare zaposlene u državnom sektoru i lekare-preduzetnike iz privatnog sektora. Ove dve grupe lekara imaju istu stručnu kvalifikaciju ali različit radno-pravni status kao i finansijski i privredni interes: prve interesuje plata, druge cena usluga, prvi su plaćeni iz budžeta, drugi pune budžet. Brojna upozorenja Ministarstvu zdravlja na pravni apsurd takvog koncepta nisu imale efekta. ([OVDE](#)) Istovremeno je usvojen i Zakon o zdravstvenoj zaštiti koji je uveo mogućnost da državni lekar u dopunskom radu radi kao privatnik; tako je postignuta destruktivna harmonizacija dva konflikta interesa u sistemskim zakonima.

Legalizacija konflikta interesa, kako u funkcionisanju državnih zdravstvenih ustanova, tako i u lekarskoj organizaciji se odmah pokazala pogubnom za pacijente. Produktivnost državnog zdravstva je opala, podstaknuto je gomilanje pacijenata na listama čekanja uz preusmeravanje imućnijih pacijenata u privatni sektor, često kod istog državnog lekara, ali sada privatnika dok je većina siromašnih građana osuđena na dugačke liste čekanja. Sistemska greška stvorila je i pogodno tlo za razvoj parazitskog privatnog sektora baziranog na dopunskom radu državnih lekara i generatoru nelojalne konkurencije pravom privatnom sektoru.

Koruptivna sistemska regulativa je stvorila ambijent za patološke oblike institucionalne korupcije sa fatalnim posledicama za veliki broj pacijenata. Dokazane afere trgovine zaposlenih u Zavodu za hitnu pomoć grada Beograda sa pogrebnim preduzećima ([OVDE](#)) kao i trgovina listama čekanja na Institutu za onkologiju Vojvodine ([OVDE](#)) su za epilog imale samo dugogodišnji progon časnih lekara-uzbunjivača. Ove monstruozne afere su praćene sramnim ćutanjem LKS a pasivnost i ignorisanje prilikom stradanja kolega uzbunjivača je zapravo poprimilo formu dodatnog zataškavanja. Uostalom i nedavni progon lekara odgovornog za ukidanje liste čekanja na svojoj klinici od strane Ministarstva zdravlja je takođe prošao bez reagovanja komore. ([OVDE](#))

Takođe, i prema pokušaju ukidanja konflikta interesa to jest dopunskog rada državnog lekara u Skupštini Srbije, LKS je, u skladu sa Ministarstvom zdravlja, zauzela negativan stav. ([OVDE](#))

Posle decenija inertnosti i servilnosti prema vlastima, i sadašnjim i predhodnim, blokada u Lekarskoj komori Beograda je simboličan sudar staroga i novoga, stagnacije i progresa. Pred budućim rukovodstvom LKS su teški zadaci. Od vraćanja poverenja lekara u svoju organizaciju do vraćanja poverenja građana u zdravstveni sistem Srbije, put obnove značaja i ugleda LKS će biti težak i zatrpan preprekama političkih, komercijalnih i parcijalnih interesa.