



REPUBLIKA SLOVENIJA
VLADA REPUBLIKE SLOVENIJE

Gregorčičeva 20–25, SI-1001 Ljubljana

T: +386 1 478 1000

F: +386 1 478 1607

E: gp.gs@gov.si

<http://www.vlada.si/>

Predsednik Državnega zbora

Številka: 00104-381/2016/6
Datum: 7. 12. 2016
Zveza: dopis št.: 020-07/16-1535/2 z dne 15. 11. 2016

DRŽAVNI ZBOR REPUBLIKE SLOVENIJE

Prejetor:	09-12-2016
Šifra:	010-07/16-1535/3
Povezava:	140-07/16-1
EPA:	EU:
Sign. zn.:	
Kratika:	

Na podlagi 249. člena Poslovnika državnega zbora (Uradni list RS, 92/07 – uradno prečiščeno besedilo, 105/10 in 80/13) vam pošiljam:

- Odgovor na poslansko vprašanje Anje Bah Žibert v zvezi s stavko zdravnikov in zobozdravnikov,

ki ga je Vlada Republike Slovenije sprejela na 113. redni seji dne 7. 12. 2016.

Mag. Lilijana Kozlovič
generalna sekretarka

Priloga: 1



Številka: 00104-381/2016/5

Datum: 7. 12. 2016

Odgovor na poslansko vprašanje Anje Bah Žibert v zvezi s stavko zdravnikov in zobozdravnikov

Poslanka Državnega zbora Republike Slovenije Anja Bah Žibert je na Vlado Republike Slovenije (v nadaljevanju vlada) naslovila pisno poslansko vprašanje v zvezi s splošno stavko zdravnikov in zobozdravnikov. Poslanka navaja, da je vlada dr. Mira Cerarja druga vlada v zgodovini, ki ji je uspelo zdravnike in zobozdravnike spraviti v tako nemogočo situacijo, da so se odločili za splošno stavko. Nadalje, kot problem, sklicujoč se tudi na stavko policistov in policistk, ki je bila najdaljša stavka v zgodovini Slovenije, izpostavlja nesposobnost vodenja dialoga na vladni strani. Vladi na eni strani očita ignorantski odnos do nakopičenih problemov in zahtev na drugi strani pa povsem neprimerno obnašanje glede na odgovornost, ki jo nosi. Meni, da stavka zdravnikov in zobozdravnikov vzbuja še posebno skrb, saj pri državljankeh in državljanih povzroča negotovost in strah in poudarja, da se zdravniki in zobozdravniki odločili za stavko, predvsem zato, ker zahtevajo izboljšanje in normalizacijo za strokovno varno delo. Pri tem gre za zahteve, ki končno vplivajo tudi na kakovost njihovega dela in so bistvene tudi za paciente.

V tej zvezi poslanka sprašuje:

1. Ali bomo zaradi nekooperativnosti in nesposobnosti vladnih pogajalcev tudi pri stavki zdravnikov in zobozdravnikov priča najdaljši stavki zdravnikov?
2. Ali vlada razmišlja o sestavi učinkovitejše in sposobnejše vladne pogajalske skupine, ki bo svoje delo opravila bolje in ne bomo priča ponovitvi dogodkov iz obdobja stavke policistk in policistov?
3. Ali se Vlada RS zaveda morebitnih nepopravljivih posledic, ki bi lahko nastale v primeru, da bi stavka trajala tako dolgo kot je trajala policijska?
4. Ali bomo v primeru stavke zdravnikov in zobozdravnikov ponovno priča obračunu z vodilnimi sindikalisti in poskusom preusmerjanja pozornosti od temeljnih problemov?
5. Glede na neuspešno vodenje in delovanje ministrice za zdravje, kar se kaže tudi na zgrešenih prioritetah sprašujem, kdaj bodo kot splošno veljavni potrjeni standardi in normativi iz Modre knjige standardov in normativov, ki predstavljajo temelj za uspešno in kakovostno opravljanje storitev in ki so ključni razlog za stavko zdravnikov in zobozdravnikov?

Vlada Republike Slovenije odgovarja:

1. V zvezi s trajanjem stavke uvodoma poudarjamo, da pogajanje pomeni proces reševanja konflikta med dvema strankama, v katerem sta obe stranki pripravljene sprejeti svoje začetne zahteve, da bi dosegle skupno sprejemljivo rešitev. Pogajanje je torej zблиževanje stališč glede ciljev ali doseganja ciljev. Pogajanja so konstruktivna le, če sta obe stranki udeleženi v konfliktu pripravljene v določeni meri odstopiti od svojih začetnih zahtev. Torej trajanje stavke ni odvisno samo od ene pogajalske strani.

Od napovedi splošne stavke zdravnikov in zobozdravnikov Glavnega stavkovnega odbora FIDES dne 6.10.2016 in posredovanja stavkovnih zahtev na Vlado Republike Slovenije (v nadaljevanju vlada) je vlada nemudoma pričela z vsemi potrebnimi aktivnostmi, da bi mirno rešili stavkovne zahteve. Dne 19.10.2016 je tako v zvezi s stavkovnimi zahtevami Glavnega stavkovnega odbora FIDES sprejela Izhodišča za pogajanja v zvezi s stavkovnimi zahtevami (št. 10103-2/2016/4 z dne 19.10.2016) in za pogajanja imenovala in pooblastila vladno pogajalsko skupino, ki jo vodi ministrica za zdravje.

Pogajanja za sporazumno mirno razrešitev stavkovnih zahtev v skladu s 4. členom Zakona o stavki (Uradni list SFRJ, št. 23/91, v nadaljevanju ZStk) so se pričela takoj naslednji dan po sprejetju izhodišč, torej 20.10.2016. Vladna in sindikalna stran sta se do 8.11.2016, torej do začetka stavke, sestali pet krat (20.10., 25.10., 3.11., 4.11. in 7.11.) in izmenjali več proti predlogov za mirno rešitev spora in s tem preprečitev stavke. Glavni stavkovni odbor FIDES je na svoji seji dne 7.11.2016 zavrnil zadnji vladni pogajalski predlog, ga ocenil kot nezadostno približevanje stavkovnim zahtevam FIDES-a in sporočil, da ni razlogov za zamrznitev, prestavitev ali odpoved stavke.

8.11.2016 se je tako ob 7:00 uri začela splošna stavka zdravnikov in zobozdravnikov. Stavka je potekala v vseh zdravstvenih zavodih, organih in organizacijah, ki zaposlujejo zdravnike in zobozdravnike in sicer v obliki omejitve dela stavkajočih zdravnikov na 40 ur tedensko. Tudi po začetku stavke je vladna pogajalska stran poskušala čim prej doseči kompromisno rešitev in sklenitev stavkovnega sporazuma za razrešitev stavkovnih zahtev in tako so bila naslednja pogajanja 10.11.2016. Dne 11.11.2016 pa je vladna stran prejela sklep Glavnega stavkovnega odbora FIDES o zaostitvi stavke s 15.11.2016 v smislu popolne prekinitve dela zdravnikov in zobozdravnikov, razen zakonskega minimuma delovnega procesa, kot je v skladu s 7. členom Zakona o stavki določeno v 46. členu Zakona o zdravniški službi, ki je bila kasneje preložena na 22.11.2016. Z namenom čimprejšnje sklenitve sporazuma in preprečitvijo zaostitve stavke oziroma morebitne začasne prekinitve stavke, sta se vladna pogajalska skupina in sindikalna pogajalska skupina še 3 krat sestali v okviru pogajanj za sklenitev stavkovnega sporazuma za razrešitev stavkovnih zahtev Glavnega stavkovnega odbora Fides (14.11.2016, 18.11.2016 in 21.11.2016).

Dne 21.11.2016 sta vladna in sindikalna pogajalska skupina dosegli dogovor o vsebini Sporazuma za začasno prekinitev stavkovnih aktivnosti, posledica katerega je bila prekinitev stavkovnih aktivnosti za obdobje dveh mesecev, od dneva podpisa sporazuma. Dne 21.11.2016 je Glavni stavkovni odbor Fides sprejel sklep, da se stavkovne aktivnosti po sklepu o začetku splošne stavke zdravnikov in zobozdravnikov v času od 22.11.2016 od 7:00 do 23.01.2017 do 07:00 ne izvajajo.

Dne 22.11.2016 pa sta vodja vladne pogajalske skupine, ministrica za zdravje, Milojka Kolar Celarc, in vodja sindikalne pogajalske skupine, Konrad Kuštrin, Sporazum o začasni prekinitvi stavkovnih aktivnosti tudi parafirala.

2. V zvezi z vladnimi pogajalci pojasnjujemo sledeče. Pogajanja za razrešitev stavkovnih zahtev Glavnega stavkovnega odbora FIDES v zvezi s splošno stavko zdravnikov in zobozdravnikov potekajo med sindikalno pogajalsko skupino, ki jo zastopajo predstavniki sindikata FIDES in vladno pogajalsko skupino. Vladna pogajalska skupina je bila imenovana s strani vlade s sklepom št. 10103-2/2016/4 z dne 19.10.2016. Vodja vladne pogajalske skupine je ministrica za zdravje, njeni namestnici pa sta državni sekretarki na ministrstvu za zdravje. V pogajalsko skupino so imenovani tudi direktorji oziroma strokovni direktorji javnih zdravstvenih zavodov iz primarne, sekundarne in terciarne ravni, ter vršilec

dolžnosti direktorja Zavoda za zdravstveno zavarovanje, predstavnica Ministrstva za finance, predstavnici Ministrstva za javno upravo ter strokovni sodelavci Ministrstva za zdravje. Vladna pogajalska skupina je torej oblikovana tako, da so člani skupine poznavalci strokovnega, finančnega, organizacijskega, širšega delovnopravnega področja in poznavalci plačnega sistema v zdravstvu, saj je treba problematiko reševati celostno in sistemsko.

3. Vladna pogajalska skupina se vsekakor zaveda posledic dolgotrajne stavke zdravnikov in zobozdravnikov, zato je poskušala najti kompromisne rešitve, ki bi ustrezale tako vladni kot sindikalni strani in se s tem namenom večkrat sestala tudi v nedeljah in v večernih ter nočnih urah. Dne 21.11.2016 pa je uspela s sindikalno stranjo doseči dogovor o vsebini Sporazuma za začasno prekinitev stavkovnih aktivnosti, posledica katerega je bila prekinitev stavkovnih aktivnosti za obdobje dveh mesecev, od dneva podpisa sporazuma. Dne 21.11.2016 je namreč Glavni stavkovni odbor Fides, na podlagi tega dogovora sprejel sklep, da se stavkovne aktivnosti po sklepu o začetku splošne stavke zdravnikov in zobozdravnikov v času od 22.11.2016 od 7:00 do 23.01.2017 do 07:00 ne izvajajo. Naslednji dan, 22.11.2016 pa sta vodji obeh pogajalskih skupin parafirali Sporazum za začasno prekinitev stavkovnih aktivnosti.
4. Kar zadeva primer vodilnega sindikalista enega od policijskih sindikatov, pojasnjujemo, da so bili izvedeni običajni delovnopравни in kazenski postopki, ki jih je zoper svoje uslužbence dolžan speljati delodajalec, v konkretnem primeru Republika Slovenija, v imenu katere izvršuje pravice in dolžnosti delodajalca MNZ, Policija, če delavec krši pogodbeno in drugo obveznosti iz delovnega razmerja, ki ima vse znake kaznivega dejanja. Glede na to, da je šlo za javnega uslužbenca zaposlenega na Policiji, torej uradno osebo s policijskimi pooblastili, mora biti toleranca, kar zadeva kršitev, ki imajo vse znake kaznivega dejanja, ničelna.
5. Glede potrditve splošno veljavnih standardov in normativov iz Modre knjige standardov in normativov zdravnikov in zobozdravnikov (v nadaljevanju MK) pojasnjujemo, da je bilo to že predmet pogajanj za sklenitev aneksa h Kolektivni pogodbi za zdravnike in zobozdravnike (KPZZ RS). V okviru teh pogajanj sta pogajalski strani že do napovedi splošne stavke zdravnikov in zobozdravnikov v veliki meri uskladili stališča. Odprtih je ostalo le še nekaj vprašanj. Usklajeni sta bili v tem, da:
 - delodajalci implementirajo standarde in normative zdravniškega dela, tako že sprejete, ki so objavljeni v MK, kot kasneje sprejete ali posodobljene že sprejete, v prakso,
 - se bodo za popolnitev manjkajočih zdravnikov omogočilo zaposlovanje vseh zdravnikov, ki bodo končali specializacijo in istočasno spremenilo ureditev, in da se bo omogočilo specializantom družinske medicine po dveletnem programu specializacije, da opredeljujejo zavarovance,
 - se za delo preko normativa uvede fleksibilno nagrajevanje zdravnikov, pri čemer je ta kriterij samo eden izmed kriterijev fleksibilnega nagrajevanja, so še tudi kriterije kakovosti dela zdravnikov in več časa za obravnavo pacienta ter uspešno skrajševanje čakalni dob,
 - da se glede na pomanjkanje zdravnikov zaveže zdravnike, da bodo opravljali delo preko nacionalno določenih standardov in normativov v dogovorjenem obsegu.

Nista se uspeli dogovoriti le glede:

- pogojev za možen odstop na ravni delodajalca od sprejetih normativov zdravniškega dela,
- kriterijev in meril fleksibilnega nagrajevanja ter maksimalne višine možnega variabilnega dela plače,

- roka za uvedbo fleksibilnega nagrajevanje, ki je vezan na sprejem posebnega zakona,
- organa pristojnega za sprejem novih normativov in posodobitev že sprejetih normativov oziroma vloge Zdravstvenega sveta v tem postopku.

V okviru pogajanj za sklenitev Stavkovnega sporazuma z razrešitev stavkovnih zahtev Glavnega stavkovnega odbora FIDES pa so bila kompromisno rešena tudi še neusklajena vprašanja in je bilo dne 21.11.2016 dogovorjeno, da:

- delodajalci implementirajo standarde in normative zdravniškega dela, tako že sprejete, ki so objavljeni v MK, kot kasneje sprejete ali posodobljene že sprejete, v prakso na način , da pripravijo normative dela zdravnikov za svoj zavod in pri tem upoštevajo sprejete standarde in normative dela zdravnikov, ki so za posamezno specialnost sprejeti na nacionalni ravni. Možen je tudi odstop od nacionalno sprejetih normativov zaradi kadrovskih in organizacijskih razlogov, v tem primeru mora delodajalec sprejeti ukrepe in časovnico, kako in kdaj bo delo lahko dosegel nacionalno sprejete normative dela zdravnikov.
- nove standarde in normative ter posodobitve obstoječih normativov zdravniškega dela lahko predlagajo razširjeni strokovni kolegiji, strokovni svet s področja zadevnega normativa, terciarna ustanova ali zdravniško društvo, k predlogom standardov in normativov daje vedno mnenje področni razširjeni strokovni kolegij, obravnava in potrdi Zdravstveni svet .
- v zvezi z implementacijo normativov dela zdravnikov se uvede model fleksibilnega nagrajevanja v okviru posebnega projekta vlade za nagrajevanje dodatnega dela in izvajanja storitev za skrajšanje čakalnih dob, večja kakovost in zagotavljanje več časa za obravnavo pacientov,
- Ministrstvo za zdravje bo predlagalo spremembo zakonodaje, na podlagi katere bodo lahko specializanti družinske medicine po dve letnem programu specializacije opredeljevali prebivalce
- delodajalce se zavezuje, da bodo, upoštevaje normative zdravnikovega dela, zaposlovali zdravnike po zaključenem specialističnem izpitu,
- glede na pomanjkanje zdravnikov se zaveže zdravnike, da bodo opravljali delo preko nacionalno določenih standardov in normativov in sicer na sekundarni in terciarni ravni delo, ki za do 30% presega normativa in na primarni ravni, kjer je pomanjkanje zdravnikov največje, bodo morali še opredeljevati paciente v obsegu, ki za 60% presega nacionalno določene normative. To preseganje normative se vsako leto zmanjša za 5%, dokler se ne doseže nacionalno dosežen normativ.

Glede na to, da je zahteva sindikalne strani, da se morajo standardi in normativi implementirati v kolektivno pogodbo, bo treba torej sprejeti Aneks k trenutno veljavni KPZZ RS, kar bo možno, ko se bodo pogajanja za sklenitev aneksa h KPZZ RS, ki so se zaradi splošne stavke zdravnikov in zobozdravnikov začasno prekinila, nadaljevala in se bo dorekel obseg in dokončno besedilo členov Aneksa h KPZZ RS.