



Датум	Орг. јед.	Бр. јед.	Пралог	Вредн.
10.06.2015	SSO			

MINISTARSTVO PRAVDE REPUBLIKE SRBIJE
Ministar : Nikola Selaković ✓
Nemanjina 22-24, 11 000 Beograd

MINISTARSTVO ZDRAVLJA REPUBLIKE SRBIJE
Ministar: Zlatibor Lončar ✓
Nemanjina 22-24, 11 000 Beograd

PRIMEDBE I SUGESTIJE NA DRUGI NACRT AKCIONOG PLANA ZA POGLAVLJE 23

Poštovani,

na sajtu ministarstva pravde objavljen je dokument „**Drugi nacrt akcionog plana za poglavlje 23**“ .
Na strani 147, deo 2.2.10.1- 2.2.10.8 naveden je spisak mera za borbu protiv korupcije u zdravstvu
za koje smatramo **da nisu adekvatne težini realnog stanja.**

**Mišljenja smo da predložene, neadekvatne mere sa neprimereno dugim rokovima izvršenja
garantuju siguran neuspeh u borbi protiv korupcije u zdravstvu.**

Podsećamo da je Vlada R.Srbije u odgovoru na Upitnik EU konstatovala da je zdravstvo najkorumpiraniji sektora. Rezolucija Evropskog Parlamenta od 2012 ukazuje na institucionalnu korupciju u zdravstvu Srbije. Ove ocena sadržane su u Nacionalnoj strategiji za borbu protiv korupcije usvojenoj od strane Narodne skupštine 2013.god. (odjeljak 3.7.) i u Akcionom planu koji prati njeno sprovođenje.

Sistemske zakone u zdravstvu bazirane na legalizaciji korupcije i diskriminacije, **uz aktivno učesće pravosudnih institucija u cilju garantovanja nekažnjivosti za počinjena krivična dela**, uzrok su : formiranja crnog tržišta medicinskih usluga regionalnog karaktera, rapidne degradacije javnog zdravstvenog sistema i formiranja pseudo privatnog sektora koji parazitira na državnom zdravstvu (tkz. renta državni doktor sektor). U ovako uspostavljenom , institucionalno krupativnom sistemu dešavaju ju se civilizacijski neprimerene afere poput : trgovine listama čekanja na radioterapiju pacijenata obolelih od raka (za pet godina više do 60.000 žrtava), afera komercijalne sprege hitne pomoći sa pogrebnim preduzećima, 600% povećanja smrtnosti pacijenata na hemodijalizi. Ove teške afere praćene su masovnim finansijskim zloupotrebama: afera neuspešne obnove 20+1 bolnica, kliničkih centara, neuspešna informatizacija, itd. I pored jasnog saznanja institucija sistema o svim navedenim činjenicama izostala je zakonom predviđena reakcija pravne države u zaštiti garantovanih prava i sredstava građana..

Borba protiv korupcije je deklarativna, **vodila se i vodi se** hiperprodukcijom dokumenata, akcionih planova, strategija, planovima integriteta, komisija, finansiranjem vladinog-nevladinog sektora (GONGO), i brutalnim institucionalnim progonom svih koji su javno ukazali za korupciju. **Kontinuitet i dugoročnosti progona osoba koje su prijavile korupciju i pre više godina - otvara pitanje i ko stvarno upravlja zdravstvenim sistemom Srbije i u čiju korist.**

PREDLOZI ZA POBOLJŠANJE AKCIONOG PLANA ZA OTVARANJE POGLAVLJA 23 PRAVNIH TEKOVINA EU:

1. **DEBLOKIRATI I UBRZATI AKTIVNOSTI RADNE GRUPE ZA ANALIZU PRAVNOG OKVIRA U OKVIRU ZDRAVSTVA U POGLEDU NA RIZIKE OD KORUPCIJE.**



Zajedničkim Rešenjem ministra pravde i zdravstva 23.10.2014 osnovana je Radna grupa za analizu celokupnog pravnog okvira u oblasti zdravstvenog sistema u pogledu rizika na korupciju. http://www.pravonazdravlje.com/documents/dokumenta/resenje_radna_grupa.pdf.

Za šest meseci organizovan je samo 1 (jedan) radni sastanak na kome je radna grupa analizirala krovne zdravstvene zakone i ukazala na niz koruptivnih procedura. Za početak je izrađen predlog izmene Zakona o komorama zdravstvenih radnika radi eliminisanja koruptivnog konflikta interesa a koji je po planu već trebao da prođe javnu raspravu. <http://www.zdravlje.gov.rs/showpage.php?id=185> Nažalost, i pored dogovora i najave nastavka rada u januaru 2015., rad komisije je blokiran njenim nesazivanjem.

Deblokadu i kontinuirani rad komisije treba da prati i zakonodavna aktivnost ministarstva zdravlja i pravde u otklanjanju koruptivnih zakonskih odredbi i koruptivnih procedura.

2. RASKID SA PRAKSOM INSTUCIONALNOG PROGONA OSOBA KOJE PRIJAVE KORUPCIJU I NJIHOVA DRUŠTVENA REHABILITACIJA

Zaslugom građana, pacijenata, zdravstvenih radnika, civilnog sektora, u Srbiji su otkrivene brojne afere koje su imale za posledicu bitno ugrožavanje života i zdravlja velikog broja građana kao i zloupotrebe zdravstvenih sredstava (budžetskih i međunarodnih) u neverovatnom obimu. Bez obzira koja politička opcija je bila na vlasti, dosadašnji epilog rešavanja tih afera je isti: izostanak reagovanja pravne države u sankcionisanju počinitelja praćen bespoštednim institucionalnim progonom svih koji su prijavili korupciju. Medijsko obaveštavanje javnosti o problemima koji su zadesili one koji su prijavili korupciju uz javno demonstriranje nemoći pravne države je u funkciji obeshrabrivanja građana koji bi prijavili korupciju. Činjenica da je svaka sledeća politička garnitura nastavila institucionalni progon ljudi koji su već prijavili korupciju dokazuje **da nije problem u /ne/postojanju i sadržaju Zakona o zaštiti uzbunjivača već dokaz kontinuiteta institucionalne korupcije.**

3. ANALIZA I PRAVNO REŠAVANJE DOSADAŠNJIH AFERA U ZDRAVSTVU.

Analiza činjenica koje su dovele do nastanka afera, mehanizam koruptivne zaštite, mehanizam i načini uticanja na pravosudne organe u cilju izbegavanja odgovornosti je od bitne važnosti u uočavanju slabosti zdravstvenog sistema u cilju sprečavanja sličnih koruptivnih afera. Redovno obaveštavanje javnosti putem medija.

4. ZAHTEV ZA MEĐUNARODNU EKSPERTSKU POMOĆ

Učlanjenjem Ministarstva zdravlja R.Srbije u Evropsku mrežu za borbu protiv korupcije i prevara u zdravstvu (EHFCN) u novembru 2014.god. stekli su se uslovi da se kroz predpristupni program tehničke pomoći zatraži stručna analiza i dobiju preporuke u borbi protiv institucionalizovane korupcije u zdravstvu.

U iščekivanju uvažavanja naših preporuka i mišljenja

S Poštovanjem,

Udruženje za zaštitu prava pacijenata „Pravo na Zdravlje“
Predsednik Udruženja Miroslav Petrović
(Član Radne grupe za analizu celokupnog pravnog okvira u sistemu zdravstva u pogledu rizika na korupciju) www.pravonazdravlje.com



U Beogradu 25.03.2015