

Коментари по однос на предлог-законот за лекарска дејност од страна на Македонското Лекарско Друштво (МЛД).

МЛД како национална асоцијација на лекарите во Република Северна Македонија, која го застапува гласот на лекарите по однос на здравствените политики и го обезбедува нивниот континуиран професионален развој во рамките на медицинската етика, по однос на предлог-законот за лекарска дејност сака да се произнесе за следните прашања:

1. Вреднување на докторската дејност:

Коректното вреднување на лекарската дејност како столб на секое општество, кое го обезбедува универзалното човековото право за медицинска грижа е круцијален елемент за нејзиниот квалитет. Една од пораките која одекнува во светски рамки е дека повеќе луѓе страдаат од здравствени услуги со низок квалитет одошто од воопшто немање на здравствени услуги, што укажува на исклучителната битност за издигнување на квалитетот на здравствените услуги преку коректното вреднување на носителите на докторската дејност – лекарите од сите нивоа на здравствениот систем.

За таа цел ги подржуваме веќе дадените предлози за утврдување на основната нето плата, на тој начин што просечната плата во нашата земја се множи со коефициент 2.5 за општи лекари; коефициент 2.7 за доктори специјализанти; коефициент 3.5 за доктори специјалисти и коефициент 3.8 за доктори субспецијалисти. Вреднувањето на докторската дејност при утврдување на платата на докторите во примарната здравствена заштита се определува фиксен дел и по основ на капитација.

2. Дополнителна дејност

Повторно, во насока на издигнување на квалитетот на пружаните здравствени услуги во рамките на здравствениот систем, ја подржуваме иницијативата за либерализација на дополнителната дејност, по хоризонтала и вертикала. Дополнителната дејност да може да се обавува во јавна и во приватна здравствена установа, со постоење на јасни критериуми за обавување на истата и нивна регулација со подзаконски акти. Понатаму, потребно е формирање на посебно тело задолжено за контролата на спроведувањето на дополнителната дејност.

Предлагаме, како што впрочем беше и дискутирано во тек на состаноците на комисијата, одвојување на членовите кои ја регулираат дополнителната дејност во самата институција во која е вработен здравствениот работник и креирање на посебни членови за извршување на дополнителна дејност во друга установа (приватна или јавна здравствена). При креирање на цената и условите за пружање на услугата директорот на установата каде е вработен здравствениот работник да има влијание

САМО кога дополнителната дејност ќе се извршува во истата. Секој здравствен работник (доктор) располага со своето слободно време вон регуларното работно време и слободно ги договара и условите (цена, време, дејност, услуги) под кои би работодаел дополнително во установа каде не е редовно вработен, без посредништво на установата во која е вработен.

3. Работни часови

Предлагаме законска регулација на работните часови на лекарите, со определување на максимални работни часови, вклучително и дежурствата, со цел минимизирање на лекарска грешка како последица од премор, а воедно и водење сметка за здравјето на здравствените работници.

‘4. Континуиран професионален развој

МЛД предлага зајакнување на законските и подзаконските акти за овозможување на професионалниот развој на здравствените работници, особено младите доктори, специјалисти и субспецијалисти, преку овозможување на нивна непречена едукација и обуки во и надвор од земјата како едно од основните начела за спроведување на универзалното здравствено покривање.

МЛД мора да биде директно и активно вклучено во професионалното усовршување на докторите, особено во сегментите на креирање на курикулумот (програмата) за постдипломските облици на усовршување (специјализација, субспецијализација, КМЕ, специјализирани вештини, патеки и водичи за специфичните состојби, болести и проблеми). Во рамките на МЛД постојат и работат комитети за горенаведените облици на професионално усовршување и нивни претставници мора да бидат вклучени во сите тела при факултетите , Министерството за здравство и други институции кои би учествувале во креирање на горенаведените програми.

5. Статус на докторите по медицина

Предлагаме дефинирање на законските акти и именувањето на докторите по медицина и стоматологија, кои јасно и номинално и п равно ќе ги издвојат истите од звањата од останатите категории на здравствени работници(фармацевт, магистер по фармакологија, логопед, рентгенолошки техничар и сл.)