

РЕПУБЛИКА СРБИЈА  
НАРОДНА СКУПШТИНА  
ТРЕЋА СЕДНИЦА  
ДРУГОГ РЕДОВНОГ ЗАСЕДАЊА  
Трећи дан рада  
16. новембар 2017. године

(Седница је почела у 10.05 часова. Председава Ђорђе Милићевић, потпредседник Народне скупштине.)

\*  
\*                      \*

**ПРЕДСЕДАВАЈУЋИ:** Поштоване даме и господо народни посланици, настављамо рад Треће седнице Другог редовног заседања Народне скупштине Републике Србије у 2017. години.

На основу службене евиденције о присутности народних посланика констатујем да седници присуствује 88 народних посланика.

Ради утврђивања броја народних посланика присутних у сали, молим народне посланике да убаце своје идентификационе картице у посланичке јединице електронског система за гласање.

Констатујем да је применом електронског система за гласање утврђено да је у сали присутно 86 народних посланика, односно да су присутна најмање 84 народна посланика и да постоје услови за рад Народне скупштине.

Да ли неко од председника, односно овлашћених представника посланичких група жели да затражи обавештење или објашњење у складу са чланом 287. Пословника о раду Народне скупштине Републике Србије?

Реч има народни посланик Зоран Живковић.

Изволите.

**ЗОРАН ЖИВКОВИЋ:** Хвала лепо.

Имам неколико питања која су од великог значаја за српску јавност.

У медијима је јуче или прејуче објављена вест да је надлежно тужилаштво одустало од даље истраге око наводног атентата у Јајинцима, атентата на тадашњег председника Владе Србије. Моје питање гласи – зашто је надлежно тужилаштво одустало од даље истраге; које су чињенице

утврђене да би довеле до тога да нема никаквог основа да се настави истрага? И, ако је ситуација таква да није било и да нема разлога да се даље води истрага, моје питање је – зашто је српска јавност обмањивана годину дана, или нешто више, о томе да је извршен атентат на председника Владе?

То је једна озбиљна игра, која никоме не доноси добро, која говори о нестабилности у нашој држави, која угрожава не само носиоце високих функција него и све грађане Србије и ствара једну ружну слику о нашој држави. Наравно, то се одражава и на инвестиције и на све оно што представља живот у једној земљи.

Да би ситуација била још гора, пре два месеца у граду Нишу је у два наврата, прво покушај а онда је и успело паљење аутомобила начелника Полицијске управе Ниш, а ноћас је у истом граду упаљен ауто заменика градоначелника Ниша. То је у склопу приче о безбедности у држави у којој живе грађани Србије, о повећаном нивоу борбе против криминала и све оне бајке које слушамо сваког дана, а имамо овакве ситуације. Верујте мени, ја сам 57 година Нишлија, никада се није десило да се начелнику полиције упали ауто и никада се није десило да се било ком градском чиновнику а камоли заменику градоначелника упали ауто.

Моје питање за председницу Владе, за министра унутрашњих послова и за министарку правде – шта зна о ова три случаја? Значи, Јајинци и два спаљивања аутомобила у Нишу.

Друго питање је упућено министру финансија, председници Владе, а односи се на 235 милиона динара који су из буџета као ненаменска средства пребачени, пре извесног времена, Граду Београду. Која је то неопходност, која је то хитна потреба довела до тога да се износ од два милиона долара, или скоро два милиона евра, у ово време пребаци Граду Београду, који се хвали да је пун инвестиција, буџетских прихода и да никад није било боље? Да ли су то сви грађани Србије, који су, иначе, људи који пуне буџет Србије, платили овај циркус који имамо по београдским улицама а зове се новогодишње осветљење и све оне пратеће циркуске манифестације које се дешавају? Који је ефекат циркуса који је прошле године довођен у Београд, опет о трошку грађана Србије, где је обећавано неколико стотина хиљада нових туриста који ће оставити неколико десетина или стотина милиона евра као последицу кићења града?

Питање за председницу Владе. Пре пет година, када се променила власт у Србији, СНС, председник СНС-а, Александар Вучић, и сви око њега обећавали су да ће смањити број агенција. Тада их је било 136 и била је прича да не сме да их буде више од шест, колико „има Немачка“. Шта се учинило за ових пет година? Да ли је дошло до озбиљног смањења броја агенција, ако јесте, на колико и да ли је смена директорке Агенције за борбу

против корупције под притиском пре неки дан, која је представљена као њена оставка, део те акције укидања Агенције? Да подсетим, укидање Агенције се води тако што се укидају бесмислене агенције а не оснивају се нове, а не тако што се директори агенција који питају за теткине паре из Канаде и нелегално обогаћивање министара терају са посла.

ПРЕДСЕДАВАЈУЋИ: Захваљујем.

Реч има народни посланик Ђорђе Вукадиновић.

Изволите.

ЂОРЂЕ ВУКАДИНОВИЋ: Захваљујем.

Имам неколико важних питања, надам се да ћемо се чути и разумети.

Прво питање за председника Републике, али овога пута у својству председника Савета за националну безбедност који управо данас, ако се не варам, треба и да заседа, а питање гласи – да ли је умесно и да ли је то нека врста девалвације значаја тог важног тела да се то тело састаје и заказује на основу новинских изјава и интервјуа појединих личности, појединаца и политичара из окружења, а што је још горе, да се заказује на основу, ако не лажне, онда барем погрешно или делимично тачно пренесене изјаве као што је сада у случају господина Изетбеговића? Мислим да је то девалвирање и бламирање тог важног државног тела да се оно потезе и, на неки начин, алармира и узбуњује јавност само због тога што је неко или неки медиј делимично, површно пренео неку релативно важну изјаву.

С тим у вези, кад смо код нетачних изјава и ширења лажних вести, или делимично лажних вести, изазивања панике, имам питање за Министарство унутрашњих послова, министра Стефановића – да ли се осећа одговорним, да ли осећа неку врсту личне одговорности због тога што је пре сад више од годину дана изјављивао у вези са оружјем пронађеним у Јајинцима, у близни куће, или релативној близини куће тадашњег премијера, односно председника Владе? Ја сам га овде у директном разговору питао за то, али сада имамо и званично одустајање или објаву тужилаштва да нема елемената за покретање поступка.

Дакле, испоставило се да је сва она вишедневна, вишенедељна медијска драма била нека врста обмане и ширења лажних вести. То се не може подвести под превенцију, будност и редовну меру активности да би се спречили и заштитили највиши државни функционери, него мислим да се директно може подвести под узбуњивање јавности, ширење панике и да су у томе, нажалост, поред медија које сам овде цитирао у разговору са председницом Владе, учествовали највиши државни функционери, укључујући и самог господина Стефановића. Дакле, питање гласи – да ли он мисли да има елемената и личне одговорности?

У вези с тим, друго питање за њега тиче се цурења информација генерално из истрага – да ли је нешто предузето и шта је предузето у вези са масовно распрострањеном праксом, која је практично редовна, да из истрага цуре информације, и то опет у проверене медије блиске власти, где се објављују бизарни и скандалозни..., у сваком случају се на незаконит начин пласирају детаљи из истрага и процеса, од тога како се понашају неки ухапшени или ко ће бити приведени, процесуирани, хапшени и томе слично?

Дакле, мислим да је то такође нешто што девалвира труд и рад мноштва добрих, поштених службеника Министарства унутрашњих послова који раде свој посао а на овакав начин, можда због неколицине појединаца, сенка и љага пада на читаво Министарство и на све раднике Министарства како су они у тесној вези са таблоидима, а често и са криминалним круговима. Управо да бих спречио тај погубан утисак, ја питам – шта је учињено, да ли је било истрага, да ли има процеса, да ли се напредовало током свих ових година у погледу спречавања таквог скандалозног цурења информација?

Моје последње питање тиче се Министарства грађевинарства, саобраћаја и инфраструктуре и иде на адресу министарке Михајловић. Ја сам већ једном постављао то питање, и још неке колеге, али нисам добио задовољавајући одговор и молио бих да се потруде, као што понекад умеју, када хоће. Тиче се овог ауто-пута Ниш–Мердаре–Приштина–Албанија, за који сад јасно и конкретно и гласно питам и молим да ми се достави сиже, елаборат, штагод, оправданости те инвестиције, јер постоји основана сумња да је реч о једном ад хок политички мотивисаном пројекту, који је, заправо, пласиран у једном тренутку састанка Едија Раме и господина Вучића са немачком канцеларком Ангелом Меркел да би се ту добили неки поени и показало како они регионално сарађују, а постоји сумња да тај пут служи за транспорт и трансфер албанских гастарбајтера или за трупе НАТО-а...

ПРЕДСЕДАВАЈУЋИ: Време. Захваљујем.

Реч има народни посланик Гордана Чомић.

Изволите.

ГОРДАНА ЧОМИЋ: Захваљујем.

Питање за министра унутрашњих послова, Небојшу Стефановића – ко је потписао извештај о изненадном и појачаном деловању страних агената неких служби и ко је унутар БИА одговоран за то што је до таквог извештаја уопште дошло?

Тражим да ми се достави извештај са подацима и са групом која је анализом утврдила да Србији одједанпут прети огроман број страних агената разних страних служби. Ако такав извештај не постоји, онда бих

молила и министра и све који се баве креирањем кампање у јавности да знају да се у дипломатским круговима у Србији ово што се дешава са информацијама које су у озбиљним земљама врло озбиљне већ одавно назива *bubble*, празан мехур сапунице.

Могу само да их замолим, уколико је било шта од информација које се преливају са страница дневних новина и са телевизија измишљено јер забавља људе који су из буџета плаћени да стварно брину о сигурности и безбедности Србије, да престану са тим. Иначе, захтевам да ми се достави извештај о томе и питам – ко ће унутар БИА бити одговоран, против кога ће бити спроведени поступци што је због нечијег пропуста одједанпут дошло до огромног деловања агената страних служби?

Друго питање министру иностраних послова, Ивици Дачићу. Питам ко је унутар Министарства задужен за послове утврђивања границе између БиХ и Србије и тражим да ми се достави план. Једна од добрих идеја у јавности коју је председник Србије имао јесте – хајде да обавимо те послове независно од ЕУ, или од било кога ко би нас на то терао. Знам да је пре два месеца у Београду заказан састанак највиших представника БиХ и Србије за децембар и да би требало да се утврди дневни ред тих послова, људи који ће радити, да би се граница између БиХ и Србије утврдила.

Министарство спољних послова ту мора имати активну улогу. Зато захтевам од министра да ми достави план рада, пошто по свему ономе што о тој граници знамо ти послови могу бити завршени у релативно кратком року, са надом да ћемо се разумети да воља министара који су задужени за билатералне или мултилатералне односе или воља министара који су задужени за безбедносна и сигурносна питања мора бити предмет владавине права и контроле народних посланика а не самовоље.

Због тога понављам упозорење. Уколико било кога из власти забавља испразно вербално насиље и хушкање људи на људе, без обзира на то да ли се ради о огромној претњи страних агената било чије службе, чије информације са лакоћом са нама дели министар, или се ради о насловним страницама где Србија шаље преко својих медија поруку о непостојећим изјавама и ширењу лажних вести, дакле ако то икога забавља и ако сматра да лични рејтинзи који се на томе добију икоме доносе корист, моја је обавеза да све такве упозорим да су дубоко у криву.

Знам да не постоји начин да незрели људи у политици то престану да раде, али постоји начин да ми народни посланици контролишемо шта они који себе сматрају и државницима и политичарима а далеко су и од једних и од других морају да раде, јер тако пише у Уставу и законима. Хвала.

ПРЕДСЕДАВАЈУЋИ: Хвала.

Реч има народни посланик Ана Стевановић.

АНА СТЕВАНОВИЋ: Захваљујем.

Прво питање је за министра здравља, Златибора Лончара. Не знам да ли је упознат са стањем у једном од највећих домова здравља у земљи. Наиме, у Дому здравља „Др Милутин Ивковић“ на Палилули дешавају се веома чудне ствари, које ћу ја сада поменути.

Причају нам грађани да је након доласка новог руководства настао потпуни хаос и да се подједнако малтретирају како врсни вишегодишњи лекари тако и њихови пацијенти. Шта се дешава? Лекари се премештају мимо свих законских прописа и за пацијенте је права енигма да пронађу где им је лекар премештен и где им се налазе картони. Својевремено су морали да бирају свог лекара, добили су електронску здравствену књижицу, али то за поменути дом здравља не важи.

Наиме, директор премешта лекаре нпр. из Здравствене установе Палилула у Падинску скелу и обрнуто, а пацијенти о томе уопште не бивају обавештени. Сада је нова пракса да, ако пацијент нађе доктора, то не значи да му је и картон пресељен заједно са доктором, већ се пацијенти малтретирају да се исписују из једне картотеке и уписују у другу. На жалбе пацијената начелници одговарају да електронски систем не подржава сељење картона, што није тачно.

Премијерка стално понавља да нам је неопходна дигитализација и да је то императив, а можда је треба обавестити да је у Дому здравља „Милутин Ивковић“ чак и папир мисаона именица.

Тако да је питање за министра Лончара – шта ће предузети Министарство да спречи малтретирање лекара и пацијената сталним премештањем из једног у други дом здравља на Палилули?

Питање за Министарство за рад – да ли је истина да је више од 50 радника Поште суспендовано због штрајка у који су ступили и да им је чак и канал комуникације преко ког су се договарали затворен? Уколико је истина да су суспендовани, молимо да нам пошаљете разлог због којег је то учињено.

И наредно питање је намењено министру здравља, Златибору Лончару. Вакцинације против узрочника који се преносе водом за пиће нису део обавезног календара вакцинације деце. Деца у селима немају контролу исправности воде у бунарима, односно не постоји законска регулатива за контролу исправности воде у селима, где нема јавних водовода и нема бунара нити јавних чесама. Колики је ризик од епидемија и да ли сви мештани имају иста права за контролу исправности воде или то имају само грађани где постоје јавни водоводи? Да ли ово непостојање законске регулативе може угрозити здравље људи и у којој мери? Такође питамо и које су мере заштите.

Наредно питање је за председницу Скупштине, Мају Гојковић. Буџет нам увелико касни. Требало је да буде пред посланицима 1. новембра, а данас је, као што знамо, 16. новембар, тако да више од две недеље касни предлог буџета. Буџет мора да се усвоји најкасније до 15. децембра. Наше питање за председницу Скупштине гласи – шта ради по том питању, да ли апелује на Владу да нам се буџет достави хитно или се планира да се понови врло непријатна ситуација коју смо имали прошле године, а то је да нам се најважнији финансијски документ у држави доставља непуну 24 сата пре седнице? Како би грађани знали о чему се ради, тај документ је прошле године имао преко 1.800 станица. Нама је потребно време да га проучимо, да га анализирамо и да припремимо квалитетне амандмане, што је, сложићете се, немогуће учинити за мање од 24 сата.

Наредно питање је за председника Републике Србије, Александра Вучића. Наиме, данас је чак 115. дан како је председник обећао да ће медијима доставити доказе за своје тврдње у вези са изјавом датом на ТВ Пинк како су, наводно, медијска удружења, затим, како је рекао, лажне медијске организације и политичке организације које су организовале протесте добијале новац за кампању против њега у случају Савамала. Он је чак поменуо износе који се крећу од 35 до 40 милиона евра који су утрошени у наводну кампању против њега. Дакле, понављам – када можемо очекивати доказе за ове тврдње?

Такође, тридесет и други пут питамо Александра Вучића – када ће председник државе коначно поднети оставку на функцију председника СНС-а, престати да крши Устав и коначно постати председник свих грађана Републике Србије?

Наредно питање – СНС је ушла у коалицију са Рамушем Харадинајем на Косову. Да ли је коалиција са Харадинајем најавила изbacивања Косова из преамбуле Устава? Посланици ДЈБ су досада 31 пут поставили ово питање председнику Александру Вучићу. Он је исто толико пута одбио да одговори на питање. Питамо га због чега председник Републике Србије крши своју законску обавезу и не одговара на питања посланика.

Постављамо 25. пут питање председници Скупштине, Маји Гојковић – када ће коначно почети да се одржавају редовни колегијуми у Народној скупштини, када ћемо добити план рада Скупштине, годишњи план рада? Јер ми годину и по дана радимо стихијски, без икакве припреме, без икаквог реда. Ми данас не знамо које ћемо законе имати на седници већ наредне недеље, а за квалитетну расправу у овом дому потребна је квалитетна и адекватна припрема. Хвала.

**ПРЕДСЕДАВАЈУЋИ:** Захваљујем.

Реч има народни посланик Милија Милетић.

МИЛИЈА МИЛЕТИЋ: Захваљујем се.

Прво питање бих поставио Министарству здравља и Пошти Србије, а конкретно питање гласи – да ли ће се наставити са заједничком сарадњом, као што је рађено у претходном периоду, где су Пошта Србије и Министарство здравља, заједно са локалном самоуправом, са општинама, сарађивали и правили мобилне поште, мобилне здравствене екипе које су на терену и које у одређеним локалним самоуправама иду на терен заједно и завршавају послове за потребе грађана сеоских подручја?

То је пример добре праксе који је урађен и у једној општини одакле ја долазим, најлепшој општини у Србији, а то је општина Сврљиг. То је урађено и у општини Гаџин Хан, Бела Паланка и у већем броју таквих општина које су неразвијене и демографски угрожене и где је веома потребно да се тако ради.

Ово питање постављам из разлога што желим да се тако настави, јер мислим да Министарство здравља, Пошта Србије и локалне самоуправе могу да сарађују на овај начин и да се што више приближе нашим људима који живе на селу. То је старачка популација људи, као што сам рекао. То је једно питање.

Друго питање је Ветеринарској комори и Управи за ветерину. Пошто смо сведоци у претходном периоду, они који су стари памте, да је 90-их година у Србији постојало Удружење ветеринара, ветеринарских техничара и да је то касније угашено, постављам питање Управи за ветерину и Ветеринарској комори – да ли постоји могућност да се, уз подршку тих институција, потпомогне да се формира удружење ветеринарских техничара? По струци сам ветеринарски техничар и то говорим баш због тога што велики број људи са средњом ветеринарском струком ради на терену, заједно са својим ветеринарима одржавају здравље животиња и на тај начин спасавају и здравље људи.

Да ли ће бити могућности да се у наредном периоду формира ветеринарско удружење, које ће бити потпомогнуто од стране Управе за ветерину, односно Ветеринарске коморе у Србији? Знамо да у Србији постоји удружење фармацеута, удружење доктора, удружење медицинских техничара, тако да би било добро да се припреми, одради и формира удружење ветеринарских техничара, које ће бити свуда активно и на тај начин штитити интересе свих оних људи који су на терену, који раде тежак посао без обзира на то да ли је сунце, киша или снег. Стварно, то су људи који много значе нашим селима, нашој пољопривреди, јер штитећи здравље животиња на тај начин штите и здравље људи.

Још једно питање Министарству привреде, Националној служби за запошљавање и Министарству без портфеља које води господин Кркобабић



а везано је за задругарство. Пошто сви знамо да је велика активност око формирања задруга, да велики број локалних самоуправа иницира и ради на формирању задруга, врло је битно да те задруге могу да имају иста права. Питање гласи – да ли задруге као правна лица могу користити средства која даје Министарство привреде за стимулацију запошљавања за ширење свог програма као што се то даје осталим правним лицима? Врло је битно да те нове задруге, или старе које раде, могу да користе та средства за запошљавање нових лица која ће бити у тим задругама, да буду стимулисана на неки начин, као што то раде одређена правна лица где се добија за сваког новозапосленог од 160 до 240 хиљада динара.

Са друге стране, да ли задруге као правна лица имају могућност да користе средства из Фонда за развој, из Развојне агенције Србије ради ширења производње и да на тај начин помажу нашој пољопривреди, нашим селима? Било би добро, и то је исто питање – да ли су та средства за оне општине које су демографски угрожене, брдско-планинске, неразвијене општине, да ли та средства у тим општинама могу да буду већа за разлику од других општина, које су развијеног типа и које имају услове за рад?

Мислим да бисмо на овај начин имали велику шансу да запослимо још већи број људи, младих људи, стручних људи, ветеринара, пољопривредних инжењера и на тај начин би било стварно позитивно за целу нашу пољопривреду, за целу нашу привреду, да се запошљавају људи и да се ради на развоју пољопривреде.

ПРЕДСЕДАВАЈУЋИ: Захваљујем.

Реч има народни посланик Иван Костић.

Изволите.

ИВАН КОСТИЋ: Постављамо питање Министарству за рад, запошљавање, борачка и социјална питања и Инспекторату рада.

Дана 14. јула 2017. године у државном предузећу „Милан Благојевић – Наменска“ у Лучанима у погону ракетних горива дошло је до експлозије барута и том приликом су живот изгубила два радника: Милојко Игњатовић и Миломир Миливојевић. Узимајући у обзир то да поменута несрећа још увек није разјашњена, молимо Министарство за рад, запошљавање, борачка и социјална питања и Инспекторат рада да нам доставе извештај о увиђају који је обављен непосредно након експлозије и да нам доставе одговоре на следећа питања.

Да ли је надлежни Инспекторат рада испитао наводе да је директор овог предузећа потписао отказ тројици радника на боловању који су радили на погону ракетних горива а који су потврдили да су током експлозије количине барута у бурадима биле веће од дозвољених? С обзиром на то да се, по изјавама радника у предузећу, ради у неадекватним условима и крше

прописи о раду и заштити на раду, недостају заштитна одела, у бурадима је већа количина барута и барутног отпада од дозвољене, радници немају право на годишњи одмор и слободне дане и да је 2. августа дошло до још једне несреће у којој су повређена два радника, желимо да знамо да ли су Инспекторат рада и надлежно министарство испитали стање у погледу услова рада и безбедности на раду у датом предузећу. Да ли је покренут поступак или наложене мере одговорним особама у предузећу? Да ли је истина да је у претходних 20 година у поменутом предузећу погинуло 18 радника?

Министарству унутрашњих послова и министру за локалну самоуправу – зашто градови и општине широм Србије, попут Младеновца, доносе локалне акционе планове за унапређење положаја миграната у наредних пет до десет година? Ко планира да празна српска села, касарне и одмаралишта за децу насели мигрантима? Да ли је тачно да је 620.000 миграната тражило азил или изразило намеру да тражи азил у Србији и да постоји опасност да сви они путем реадмисије буду враћени из земаља ЕУ у Србију а од Србије је направљен највећи азилантски центар у Европи? Да ли је зато у нашој земљи отворено већ 14 мигрантских центара?

Још једно питање за Министарство унутрашњих послова – колико је држављана Србије у протеклих месец дана пријавило своје пребивалиште на територији града Београда? Сведоци смо да је јуче пун аутобус радника „Електровојводине“ из Суботице кренуо у Београд да се пријави и да је сваки шеф смене на Хоргошу и Келебији на царини добио обавезу да своје рођаке и пријатеље који нису пријављени у Београду, а ту живе, пријави и да се пријаве на територији града Београда, претпостављам, за наредне београдске изборе.

Четврто питање председнику Народне скупштине – зашто су три народна посланика Двери искључена са седница Народне скупштине на 20 дана због постављања посланичких питања? Да ли то у Народној скупштини не сме ништа да се каже о корупцији, криминалу у врху власти? Двери су зато покренуле сајт *dveriliks.com* на коме може да се прочита све оно што Маја Гојковић цензурише да се чује у Парламенту.

Прошло је већ две недеље како је председнику Посланичке групе Двери, Бошку Обрадовићу, забрањен улаз у скупштинску салу и присуствовање седницама иако не постоји никаква одлука по том питању нити је обавештен зашто је искључен. Зашто на јучерашњој седници Административног одбора на дневном реду није било искључење Бошка Обрадовића, које нема никакву правну заснованост док га не потврди Административни одбор? Шта ако Административни одбор одбије да

потврди ово искључење, како ће Бошко Обрадовић ретроактивно присуствовати овим седницама на које му је тренутно забрањен улаз?

Да ли Маја Гојковић стоји иза кривичних пријава које су поднете против народних посланика Двери Бошка Обрадовића, Срђана Нога и Марије Јањушевић и да ли је следећа идеја Александра Вучића и СНС-а да ухапси лидере Двери и онемогући њихово учествовање на изборима јер је рејтинг Двери свакога дана све већи зато што грађани препознају Двери као најјачу скупштинску опозицију Вучићеве власти па нас зато морате ућуткати у Народној скупштини?

Зашто овај плакат „Вучић, брат, кумови, лопови“ вређа достојанство Народне скупштине и председника Вучића ако овде уопште није јасно речено на ког Вучића, брата, кумове и лопове се мисли? Да ли то Маја Гојковић оптужује председника Србије, његовог брата и кумове да су лопови? Хвала.

**ПРЕДСЕДАВАЈУЋИ:** Захваљујем, колега Костићу.

Апсолутно нико нема намеру да вас ућутка. Напротив, видите да сте успели све да ишчитате. А и да покажете плакат, ако је то била намера.

Реч има народни посланик Неђо Јовановић.

Изволите.

**НЕЂО ЈОВАНОВИЋ:** Захваљујем се, председавајући.

Питање постављам министру за заштиту животне средине, господину Горану Тривану. Најпре желим да поздравим одлуку и Владе и руководства Републике Србије што је препознало један велики проблем и ради решавања тог проблема после 15 година конституисало једно ново министарство, или нови ресор, а то је Министарство за заштиту животне средине.

Замолићу вас само да колегу Маријана Ристичевића опоменете да бих могао да поставим посланичко питање.

Што се тиче самог проблема, морам да истакнем чињеницу да је проблем актуелан већ дужи временски период и да тај проблем континуирано оптерећује не само Србију већ и шири регион, па целу земаљску куглу. Ради се о загађивачима животне средине, и то врло опасним загађивачима, где се загађују и ваздух и земља и пијаћа вода и сви ресурси који су од виталног значаја за становништво.

У том контексту треба подржати залагање како министра Горана Тривана тако и залагање Владе Републике Србије да се обезбеде сви могући услови како би се заштитили како обновљиви тако и необновљиви ресурси којима располаже наша држава. У том правцу посебно бих напоменуо да је господин Триван истакао да је у наредних 20 година неопходно уложити

преко 15 милијарди евра како би се концепт заштите животне средине остварио и постигао своје пуне ефекте.

Оно што радује грађане Србије, а превасходно грађане града Београда, јесте да је у приоритете стављена санација постојеће депоније у Винчи, где постоји вишедеценијски проблем складиштења и рециклирања отпада. Депонија у Винчи је једна од највећих депонија у овом делу Европе и више пута су грађани Србије били излагани ризицима са ове депоније који су се манифестовали на различите начине, стварајући велику опасност како кроз појаву пожара, повремених експлозија, а наравно и загађења која су емитована са те депоније и угрожавали грађане.

Пре неколико дана или можда мало више у Влади Републике Србије је донета одлука и на основу те одлуке су започете активности које Владу Републике Србије кредибилишу на најпозитивнији могући начин, а то је да су започете активности на решавању овог огромног еколошког проблема. Формиран је конзорцијум и потписан уговор са француском компанијом „Суез“, затим конзорцијум с јапанском компанијом „Иточу“. Те две компаније биће извођачи радова на изградњи велике регионалне депоније Винча. Министар је у том правцу истакао чињеницу да ће то бити једна од најсавременијих депонија на територији ширег региона а не само у Србији.

Са тим у вези желим да поставим питање – који ће то бити суштински садржаји функционисања ове депоније имајући у виду да се ради о, како је најавио господин Триван, производњи тзв. зелене енергије? Шта подразумева тај концепт рада, односно производња зелене енергије? Колико се у том концепту препознаје потреба да се управљање отпадом заврши у функционалном смислу кроз производњу енергије, превасходно топлотне енергије, и да у некој будућој фази дођемо до коначног циља, а тај циљ подразумева да Србија више нема отпад?

Такође, у том смислу постављам питање господину Тривану – шта ће се десити са једном, нажалост неоствареном, инвестицијом када је у питању Златиборски округ, а то је изградња постројења за пречишћавање отпадних вода, које је својевремено требало да буде лоцирано недалеко од Ужица, на периферији Ужица? Ради се о месту Горјани. Да ли ће у том правцу Влада Републике Србије успети да обезбеди новчана средства и помогне Граду Ужицу као локалној самоуправи којој је то постројење неопходно, имајући у виду да је Ужице град са можда и највећим степеном загађења у Србији? Хвала.

**ПРЕДСЕДАВАЈУЋИ:** Захваљујем, колега Јовановићу.

Пре него што наставимо са заједничким, начелним и јединственим претресом, питам још једном да ли неко од председника, односно овлашћених представника жели реч.

Реч има народни посланик Зоран Красић.

Изволите.

**ЗОРАН КРАСИЋ:** Господине Милићевићу, у складу са чланом 287. нашег Пословника, нама, Посланичкој групи СРС, потребне су неке информације и нека обавештења, а потпуно сам сигуран да су те информације и обавештења потребна свим посланицима у Народној скупштини, јер, осим овог посла који раде у овој сали, они се у својству народног посланика појављују и на другим јавним местима и врло често су у прилици да им се грађани обрате са неким питањем, јер, просто, јавност сматра да, ако је неко народни посланик, он све зна шта се дешава у нашој држави.

То интересовање публике посебно долази до изражаја када у Дневнику или у некој ТВ емисији буду у ситуацији да виде да се организује нека свечаност поводом отварања неких радова или нека свечаност поводом завршетка неких радова, па да ли су у питању улице, путеви, подвожњаци, надвожњаци, мостови, ауто-пут, клинички центри, зграде, једноставно то мами пажњу јавности.

Наравно, сви воле када се неки објекат заврши, јер одмах рачунају да постоји нека функционална корист, да објекат може да се користи, да пут може да се користи. Потпуно сам сигуран да нико у овој земљи нема ништа против тога да се Србија гради, изграђује, дограђује, реновира, да то буде и лепше и боље, да може и брже и јаче да се иде путевима. Једноставно, цивилизација тражи да се те ствари дешавају.

Мени су потребне информације и обавештења пре свега од Министарства грађевинарства, саобраћаја и инфраструктуре. Зашто? Мало-мало па видимо слику да се отвара неко градилиште. Међутим, ми сви морамо да поштујемо Устав и законе. Да ли то градилиште има грађевинску дозволу? Ко прође поред градилишта, може да види ону таблу на којој пишу они основни подаци у складу са законом. Е сад, да ли је то тачно или није тачно, питање је. Када се заврши, наводно, неки објекат или нека деоница, организује се опет неко свечано отварање, али никад не добијамо одговор на питање да ли постоји употребна дозвола.

Рецимо, ако се отвори нека деоница пута па та деоница нема употребну дозволу па не дај боже деси се нешто, неко треба да сноси одговорност. Само да вас подсетим, према прописима Републике Србије о путевима, ако ви возите неким путем, упаднете колима у неку рупу, штету треба да вам накнади надлежни државни орган, односно јавно предузеће. Како човек то да оствари уколико не зна да ли постоји употребна дозвола или не постоји употребна дозвола, да ли је извршен технички пријем, да ли није извршен технички пријем?

Нажалост, многе грађевинске фирме које су градиле Србију, читаве блокове, читава насеља, више не постоје, већ 10-15 година. То је отишло у стечај. Појавиле су се неке нове фирме. Када се погледа Нови Београд, готово да више нема ниједне фирме која је направила Нови Београд, а објекти и даље стоје. Данас се дешава ситуација да се заврши неки објекат и после неког времена се утврди да, без обзира на то да ли има или нема употребну дозволу, тај објекат није у оној функцији, није оних перформанси како то треба да буде. Ми не знамо да ли је то обухваћено или није гарантним роком.

Ми имамо парадоксалну ситуацију да се на некој деоници пута организује прослава, свечаност. Највиши државни функционери дођу на свечано отварање и после десет дана крену новински текстови – нова деоница, а отварају се неке нове рупе. Па онда нисмо одговорни, те овај је одговоран, те овај није одговоран. Ми морамо да добијемо те информације да ли ови објекти који се отварају или где почиње изградња имају техничку документацију, имају грађевинску дозволу, да ли ови објекти који се завршавају, свечано пуштају у промет имају употребну дозволу.

**ПРЕДСЕДАВАЈУЋИ:** Захваљујем, господине Красићу.

Реч има народни посланик Бобан Бирманчевић.

Изволите.

**БОБАН БИРМАНЧЕВИЋ:** Поштовани председавајући, поштоване колеге посланици, поштовани грађани, користим своје право да прво питање поставим министрима правде и полиције, Небојши Стефановићу и Нели Кубуровић.

Моје прво питање је врло једноставно а разлози изузетно велики и изузетно значајни за град Шабац, а гласи – када ће пред лице правде бити изведен и процесуиран градоначелник града Шапца, Небојша Зеленовић, због низа неправилности и злоупотреба у раду?

У предизборној кампањи за парламентарне и локалне изборе 2016. године активиста странке Заједно за Србију Гавриловић Драган из Варне – иначе, Заједно за Србију коју предводи Душан Петровић – куповао је гласове за предизборну кампању за градоначелника Небојшу Зеленовића, и то у износу од пет до 11 хиљада динара, у зависности од величине домаћинства, односно броја чланова домаћинства. За ту своју куповину признао је и потписао изјаву у Основном јавном тужилаштву у Шапцу, у којој је потврдио да је до куповине дошло и да је гласове куповао, а не постоји нити један разлог, нити једно оправдање за то.

Постављам питање министру Небојши Стефановићу – када ће и зашто нису пред лице правде изведени налогодавци за куповину гласова? Очекујем у наредном периоду да то буде урађено, јер сви врло добро знамо

ко је куповао гласове и, у складу са тим, онај ко купује гласове треба да добије заслужену казну.

Друго питање је такође везано за градоначелника Небојшу Зеленовића, а подсећам да је ДРИ у својој контроли буџета из 2015. године констатовао низ неправилности. Између осталог, већ су поднете кривичне пријаве у Основном суду у Шапцу против директора Дирекције за путеве и директора ЈП Фонд за грађевинско земљиште у Шапцу.

Постављам питање министарки правде – када ће градоначелник Небојша Зеленовић бити процесуиран, односно када ће његов предмет бити у Основном суду у Шапцу? Напомињем, разлози за ово су огромни, а између осталог је и констатација ДРИ да су злоупотребили и оштетили буџет Града Шапца за пет милиона динара. Причам о буџету од пет милиона евра, причам о буџету из 2015. године. Цитирам: „У извештају ДРИ Град Шабац је неправилно преузео обавезе и извршио расходе у износу од 590.928.000 динара и 44.113 евра“ .

Значи, пет милиона евра је потрошено а за то нема оправданих и ваљаних папира, односно потрошено је а није у складу са законом. Између осталог, буџет је злоупотребљен на различитим позицијама, и то веће трошење од одобрених средстава по апропријацијама у износу од 297 милиона динара...

Обавезе које немају правни основ у складу са важећим прописима у износу од 86 милиона динара, обавезе без валидне и веродостојне документације 89 милиона динара, обавезе без закљученог уговора или другог писаног акта 31 милион, обавезе без спровођења јавних набавки и без поштовања законских процедура у поступцима јавних набавки у износу од 42.044.000 итд. Злоупотребама никад краја.

Постављам питање министру полиције, Небојши Стефановићу – када ће бити спроведена истрага у којој ће бити утврђено са ким су склапани послови без спроведених јавних набавки и без поштовања законских процедура? Које су плаћани милионски новчани износи без валидне веродостојне документације? Које су милионски новчани износи дати без закљученог уговора или другог писаног акта? У питању су прецизни подаци које је дао ДРИ и у складу са тим треба се и поставити према датим подацима.

У име грађана Србије, пре свега грађана Шапца, постављам питање ДРИ – да ли је у плану контрола трошења буџета Града Шапца за 2016. годину, имајући у виду да 2015. година није била изборна година па је направљено пет милиона евра ненаменског трошења буџета? Можемо само да претпоставимо колики је трошак за 2016. годину. Надам се да ће лицу

правде бити приведени сви они који су то заслужили и који су се о правду у Шапцу, и о своје грађане, огрешили.

**ПРЕДСЕДАВАЈУЋИ:** Захваљујем, колега Бирманчевићу.

Пошто се више нико од председника, односно овлашћених представника посланичких група не јавља за реч, настављамо са радом.

Обавештавам вас да су спречени да седници присуствују следећи народни посланици: Милисав Петронијевић, Милетић Михајловић, Владимир Ђурић и Нада Лазић.

Настављамо са листом говорника.

Прелазимо на тачке 1, 2. и 3. дневног реда – ПРЕДЛОГ ЗАКОНА О МЕДИЦИНСКИМ СРЕДСТВИМА, ПРЕДЛОГ ЗАКОНА О ДОПУНАМА ЗАКОНА О ЗДРАВСТВЕНОЈ ДОКУМЕНТАЦИЈИ И ЕВИДЕНЦИЈАМА У ОБЛАСТИ ЗДРАВСТВА и ПРЕДЛОГ ЗАКОНА О ПОТВРЂИВАЊУ ФИНАНСИЈСКОГ УГОВОРА КЛИНИЧКИ ЦЕНТРИЦ ИЗМЕЂУ РЕПУБЛИКЕ СРБИЈЕ И ЕВРОПСКЕ ИНВЕСТИЦИОНЕ БАНКЕ (заједнички начелни и јединствени претрес).

Сагласно члану 90. став 1. Пословника Народне скупштине, обавештавам вас да су позвани да данашњој седници присуствују: др Златибор Лончар, министар здравља, др Душан Вујовић, министар финансија, проф. др Берислав Векић, др Мехо Махмутовић, проф. др Ференц Вицко и проф. др Владимир Ђукић, државни секретари у Министарству здравља, Ненад Мијаиловић, државни секретар у Министарству финансија, Данијела Урошевић, помоћник министра здравља, Драгана Вујичић и Слађана Ђукић, вршиоци дужности помоћника министра здравља, Бранко Дрчелић, вршилац дужности директора Управе за јавни дуг у Министарству финансија, Драгана Ратковић, шеф Одсека у Управи за јавни дуг Министарства финансија, Лидија Башић, бивши саветник у Министарству здравља и Мира Контић, самостални саветник у Министарству здравља.

Реч има народни посланик Бранка Стаменковић.

Изволите.

**БРАНКА СТАМЕНКОВИЋ:** Хвала.

Пар речи о Привредној комори Србије, која фигурира и у овом закону.

За ових годину и по дана, колико смо у Народној скупштини у овом Једанаестом сазиву, безмало није ни један једини закон дошао у Скупштину а да се у њему не помиње Привредна комора Србије и да јој се не додељују некакве надлежности и послови. Углавном су то послови вођења некаквих регистара, неке евиденције, некаква издавања лиценци – и у Закону о становању, и у Закону о Националној агенцији за јавну управу и у овим



образовним законима што су били на претходном заседању, па, ево, и у овим здравственим законима.

Ова влада од 2012. године, ова владајућа већина, од Привредне коморе Србије прави наднаравно биће, на које полако пребацује све административне послове које, практично, треба да обавља државна администрација. Зато се и зове државна администрација. Њу грађани кроз порезе плаћају да обавља послове државне администрације.

Привредна комора Србије треба да се бави проблемима послодаваца, а не да обавља посао државне администрације. И то још о додатном трошку пореских обавезника, јер су послодавци од када је СНС на власти приморани да, хтели – не хтели, буду чланови те коморе и да плаћају рекет, тј. ко бајаги неку чланарину од које, као што видимо, треба да ради оно што, практично, треба да ради државна администрација, да води силне регистре и да се бави којекаквим евиденцијама.

Стога апелујем поново да повучете закон, да избацимо Привредну комору Србије. Још један разлог да се повуче закон. Хвала.

ПРЕДСЕДАВАЈУЋИ: Захваљујем.

Реч има представник предлагача, министар Златибор Лончар.

Изволите.

ЗЛАТИБОР ЛОНЧАР: Привредна комора не наплаћује апсолутно ништа. Из ког разлога? Она је само због регистра укључена у ову причу, јер она већ има део регистра и има и те своје групе свих тих произвођача.

Значи, нула динара кошта, нула динара се плаћа, само ће помоћи око регистра. Не постоји ништа друго, никакав додатни трошак, ништа. Када већ имамо једну базу, поента је само да је искористимо. Хвала.

ПРЕДСЕДАВАЈУЋИ: Захваљујем.

Колегинице Стаменковић, немате основа. Добили сте само одговор на постављено питање.

(Бранка Стаменковић: Врло кратко.)

Изволите.

БРАНКА СТАМЕНКОВИЋ: Хвала.

Министре, ја вас питам да ли је небо плаво, а ви ми одговарате – парадајз на пијаци је јефтин.

Значи, ја нисам рекла да ће то да кошта нешто Министарство. Рад Привредне коморе финансира се од чланарина присилно натераних послодаваца да буду чланови Привредне коморе. Као што знате, то више није опција могу или не могу да будем члан, него морате да будете члан Привредне коморе. А исти ти послодавци кроз порезе плаћају државну администрацију да ради послове државне администрације.

Сада, државна администрација, уместо да ради те послове, она их пребацује на Привредну комору, а да Привредна комора не би узимала паре из буџета, од пореских обвезника, прописано је да свако мора да буде њен члан те, практично, има додатни намет, који ко бајаги није порез али је рекет. Да ли ме разумете? Хвала.

ПРЕДСЕДАВАЈУЋИ: Реч има представник предлагача, министар Златибор Лончар.

Изволите.

ЗЛАТИБОР ЛОНЧАР: Мислим да ви сада причате о закону Привредне коморе, који постоји, и о неким правилима у Привредној комори. Тражите од мене да одговорим шта се дешава у Привредној комори. По том питању и о свим тим стварима нити знам, нити треба да знам, нити је то део којим треба да се бави Министарство здравља. Овде смо због ових закона и здравља људи, а ко коме плаћа и шта плаћа, сигурно да постоји, али то морате да питате те људе који су укључени у тај процес. Сигурно постоји неки разлог.

ПРЕДСЕДАВАЈУЋИ: Повреда Пословника, народни посланик Владимир Орлић.

Изволите.

ВЛАДИМИР ОРЛИЋ: Члан 107, достојанство.

Господине председавајући, одмах да вам кажем, не тражим да се о овоме гласа, али на неке ствари стварно треба реаговати. Када се овде користе изрази и оптужбе попут рекета – ја сам то добро чуо, поновљено је чак два пута; некеме није било довољно да буде дрзак једном него мора више пута – мислим да на то треба да се реагује. Ако ни због чега другог, онда због тога што је ово, ваљда, озбиљно место.

Можда није људима који су навикли да се овде изражавају свирањем и певањем, али нама који знамо шта значи посао народног посланика јесте. Па да неке ствари ипак не дозволимо – да се оптужује Привредна комора, да се оптужује друго министарство, а сад је и тај закон споран, који никакве везе са данашњом расправом нема, да би се неко мало усликао, па се умонтирао за веб-сајт своје организације, која је не зна више ни бог шта, да ли је удружење грађана или група грађана. Мало су некад покрет, некад се издају лажно као странка. Није ни важно шта су, али ту врсту потреба да задовољавају на овај начин никаквог смисла нема.

Не само због овог места, него мислим да је вређање, ал' сад већ и неке здраве памети, да то слушамо од људи који су на рекет навикли, који плаћају рекет свом Сашу Радуловићу за место посланика, кроз оне услуге различитих приватних фирми које постоје док средства не легну на рачуне, и то кампањска средства добијена за учешће на изборима, а онда преко

ноћи одједном нестају трагови, ставља се кључ у браву и неко се издаје као сироти народни посланик, без игде икога на свету целом.

Да се ми не бисмо трошили на такве теме и на такве људе, ја предлагем да ми ово ипак мало заоштримо, што се тиче поштовања ове књиге, Пословника, а не морамо да гласамо, само да мало више водимо рачуна. Ти ће пролазити на основу тога шта и како раде, онако како су пролазили и досада, а да се ми вратимо озбиљној теми, важним законима и да ово радимо на једини исправан начин. Хвала лепо. (Аплауз.)

ПРЕДСЕДАВАЈУЋИ: Слажем се са вама да треба да се вратимо озбиљној теми, а то је расправа о законским предлозима.

Схватио сам да не желите да се Народна скупштина у дану за гласање изјасни о указаној повреди Пословника.

Реч има, по редоследу пријављених народних посланика, Александар Марковић.

Изволите.

АЛЕКСАНДАР МАРКОВИЋ: Захваљујем, председавајући.

Искрен да будем, не знам зашто сте мало пре по реплици дали поново реч претходној говорници. Очигледно је она промашила и тему и закон и институцију, али молио бих вас да убудуће, ако можете, то не радите.

Господине министре, представници Министарства, даме и господо народни посланици, ја ћу бити врло кратак у свом излагању. Иако не долазим из здравствене струке, веома пажљиво сам пратио ток јучерашње расправе по овим предлозима закона.

Из свега што смо чули и од вас, господине министре, али и од осталих колега, општи је утисак и свима је јасно да ми јуче, али ево и данас, нисмо чули ниједну суштинску замерку за ове предлоге закона. И то је оно што је добро. Ми из Српске напредне странке снажну подршку пружамо и вама, министре, као и овим предлозима закона, али желим и да истакнем да је јучерашња расправа у највећој мери била конструктивна, онако како то ови закони и заслужују, уз неколико изузетака, уз неколико искакања, углавном од старне припадника странака бившег режима, који, ево видимо данас, нису ни у сали.

Симптоматично је да те замерке, које се односе на стање у здравству, на стање у здравственом систему, долазе управо од оних који су у највећој мери одговорни за све оно што је данас лоше у здравственом систему Србије. Знате, неко врши власт 12 година, у континуитету 12 година, има целокупну власт у земљи и за тих 12 година упропасти све што је могло да се упропасти у земљи, од економије до привреде, до образовања, одбрамбеног система, здравства, културе, све чега су се дотакли уништили су и онда их, након 12 година, грађани казне. Они лепо пређу у опозицију и

онда, након неког времена, држе овде придики, спочитавају нам тобоже некакву кривицу за оно што је лоше, а онда се намеће логично питање ко их је спречавао, шта их је спречавало да сва та паметна и епохална решења која данас предлажу примене док су вршили власт, а имали су 12 година да примене сва та паметна решења о којима данас говоре.

Ми смо, господине председавајући, и од нашег овлашћеног представника СНС, господина Лакетића, јуче чули све оно што је добро што овај закон доноси. Дакле, све бенефите, све позитивне ефекте које ће ови закони произвести. Да не бих понављао све оно што су уважене колеге рекле, поготово оне колеге које иначе долазе из здравствене струке, ја ћу завршити своје излагање једном реченицом – желим само да кажем да припадам групи посланика СНС који су предложили неколико амандмана, али техничких амандмана, на овај предлог закона. У питању је 13 амандмана, заиста техничких. Ти амандмани имају за циљ да исправе сам текст закона и надам се да ће бити и усвојени. Захваљујем.

**ПРЕДСЕДАВАЈУЋИ:** Захваљујем, колега Марковићу.

С обзиром на то да сте у уводном излагању питања поставили мени, замислите да нисам дозволио колегиници Стаменковић да образложи додатно своје питање. Опет бисмо имали ону претпоставку, односно опет би се провлачила она теза да неко од председавајућих жели да онемогући опозицију да говори у Народној скупштини Републике Србије.

Ово је још једна потврда да апсолутно нико од председавајућих нема намеру да онемогући опозицију да говори. Напротив, видите да омогућавамо да и додатно образложе питања која нису на прави начин схваћена. Захваљујем.

Реч има народни посланик Ивана Стојиљковић.

Изволите.

**ИВАНА СТОЈИЉКОВИЋ:** Захваљујем, председавајући.

Уважени министри са сарадницима, даме и господо народни посланици, када узмемо у обзир то да српско здравство до 2012. године чак није испуњавало ни основне критеријуме за оцењивање у склопу Европског здравственог потрошачког индекса, а затим је оцењено најлошијом оценом, када узмемо у обзир то да је до 2012. године надлежни министар одлазио на лечење у иностранство шаљући тако поруку својим суграђанима да ни он не верује у систем који води, ако узмемо у обзир све оне информације које смо чули јуче од могу уваженог колеге Марка Атлагића које се тичу малверзација и приликом јавних набавки опреме и средстава и лекова, а и приликом злоупотребе положаја, желим само да истакнем да грађанима Србије треба да буде јасно зашто посланици СНС-а, ево, већ други дан

веома поносно говоре о резултатима Министарства здравља и у овој Влади и у претходној.

Оно што треба истаћи јесте да се осећа велики напредак и у модернизацији и у сваком смислу напредовања у здравственом систему. Треба истаћи да се у претходне две до три године запослило и ради се на кадровској политици, значи, примљено је око 2.000 младих лекара, око 2.000 медицинских радника, одобрено је око 4.000 специјализација, скраћене су листе чекања, негде су и укинуте листе чекања за зрачења, то смо чули, набавком четири линеарна акцелератора, ради се на увођењу електронског рецепта, тако да ће све то да скрати и поједностави процедуре у здравству, што ће, наравно, све ићи у корист грађана, а не појединаца, као што се то раније радило.

Оно што је веома важно и што бих ја посебно истакла јесте рад на превентиви. Сви смо сведоци, и грађани Србије, да се увелико ради на превентивним прегледима широм Србије у свим домовима здравља и болницама, где се раде контролни прегледи крви, ЕКГ, мерење шећера у крви, мерење притиска. То је један веома похвалан приступ, јер на тај начин можемо да спречимо да наше становништво оболева од веома честих болести, да их увидимо на време.

Оно што је пред нама данас јесте један веома важан закон, којим ће се обезбедити новац за унапређење и модернизацију четири клиничка центра – у Нишу, Новом Саду, Београду и Крагујевцу. Оно што бих посебно истакла и о чему су причале и моје колеге претходни дан, и данас ће вероватно говорити о својим локалним самоуправама, односно о својим окрузима, а то је да ово здравство заиста ради на равномерном регионалном развоју здравствене заштите.

Истаћи ћу пар битних ствари за које сматрам да би их требало знати а везане су за Златиборски округ. Надлежно Министарство здравља дало је подршку и дало је шансу да, поред три постојећа центра у којима је кардиохирургија развијена на веома високом нивоу, то успоставимо и у Ужицу. Ужице представља центар једног великог округа, Златиборског округа, и оно што је веома важно, овај кардиохируршки центар, ако будемо успели да га успоставимо, то ће умногоме зависити и од нас, значиће за све житеље Златиборског округа али и за становнике пограничних подручја који гравитирају ка Златиборском округу, а Златиборски округ је, као што знате, највећи округ у Србији... Рачунамо да ће он обезбедити потребе и за становнике Републике Српске, пограничног подручја Босне и Херцеговине и за становнике Црне Горе.

Пре свега због јавности, желим да кажем један веома важан податак, и просто апелујем на редовне прегледе, да је узрок сваког другог смртног

случаја у Србији управо кардиоваскуларно обољење. Зато нема потребе да причамо колики је значај и постојање ангио и кардиохируршких сала. Ангио сала постоји у Ужицу, јако добро ради и последњих пет до шест година је око четири хиљаде пацијената прошло кроз њу, али сви добро знате да се, нажалост, многе процедуре заврше потребом да постоји и кардиохируршка интервенција. Неке интервенције су толико хитне да чак не можемо са Златиборског округа да стигнемо до најближег центра у Крагујевцу, и тада се пацијенти налазе у ризичној позицији.

Значи, постоји од 15. октобра тај програм који је започет захваљујући подршци Министарства здравља, захваљујући кардиохирурзима Ужица и захваљујући највећим именима, кардиохирурзима Клиничког центра Србије, који заиста дају сву своју снагу и мотивацију и сву своју стручност да се оспособи једно мало кардиохируршко одељење у оквиру ужичке болнице. Такође, Ужице би имало... Досада је урађено 45 операција, а планира се да буде 150 операција годишње и то би био неки минимум који би могао да задовољи постојање једне овакве кардиохируршке сале.

Оно што је такође веома значајно јесте да постоји и Чигота као специјална болница где би касније могла да се врши рехабилитација тих пацијената а која би могла то и технички и кадровски да испоштује.

Када сам већ код Чиготе, само пар речи. То је једна светла тачка нашег здравственог система и велику захвалност дугујемо управо Министарству здравља, дугујемо Влади Републике Србије и дугујемо Агенцији за заштиту од јонизујућих зрачења, зато што ће уз вашу помоћ Златиборски округ, односно Специјална болница Чигота, поред својих редовних програма, ускоро набавити и јединствени дијагностички уређај најновије генерације, тзв. гама-камеру.

Ви бисте вероватно много боље могли да нам објасните шта је то, или ћете грађанима објаснити када дође време за то, али у сваком случају желим да кажем зашто причам све ово везано за Златиборски округ. Зато што желим да истакнем да сте један систем који је био урушен подигли на веома чврсте ноге. Зато што се овај систем развија равномерно и што се развија у сваком сегменту, развија се и у свим деловима Србије и зато ће СНС увек подржати предлоге ваших закона. Захваљујем.

**ПРЕДСЕДАВАЈУЋИ:** Реч има народни посланик Драгана Баришић.

**ДРАГАНА БАРИШИЋ:** Захваљујем.

Уважени председавајући, поштовани министре са сарадницима, даме и господо народни посланици, јуче смо започели једну дискусију о два веома важна закона из области здравства, Предлогу закона о медицинским средствима и Предлогу закону о допунама Закона о здравственој документацији и евиденцијама у здравству.

Пре дискусије о предложеним законима ја бих се осврнула на стање у нашем здравству.

Наиме, сведоци смо да је српско здравство урушавано дуги низ година и да смо 2012. године затекли једно катастрофално стање. Катастрофално стање не само у држави Србији, него и у српском здравству, које је било заиста на једном незавидном нивоу. Због лоше вођене политике, пре свега у периоду од 2000. до 2012. године, наше здравство било је на најнижим гранама; тако је и проглашено 2014. године.

На сву срећу, Влада Републике Србије, предвођена тада господином Александром Вучићем, сада председником Републике Србије, успела је да стабилизује не само стање у српском здравству, већ и стање у држави, да спаси државу банкрота који је био неминован и да смањи фискални дефицит и спроведе реформе којима је држава изашла из рецесије.

Одговорном политиком Владе Републике Србије и Министарства здравља, наравно на челу са господином министром Лончаром, заустављено је пропадање српског здравства а добили смо и реформске законе којима смо напредовали у европском потрошачком индексу и остварили напредак у три кључне области – области права пацијената, доступности здравствене заштите и исхода лечења.

Похвално је и то што је Влада Републике Србије и надлежно Министарство здравља у претходном периоду одобрило и велики број места за запослење кадра, преко две хиљаде, како лекара тако и другог медицинског особља, чиме су се створили услови за запослење младих лекара.

Ја се не бих сложила са јучерашњом расправом колега, обично из опозиционих странака, који говоре да лекари увелико уче немачки. Није тачно. Ја сам лекар у крушевачкој болници и моје колеге су поносне на Владу Републике Србије и на ресорно министарство, Министарство здравља, колико напора чини да здравствени систем буде што бољи, да услови буду што бољи, како у Крушевцу, како у Расинском округу, тако и широм наше лепе Србије.

Иначе, због наслеђених проблема морали смо многе законе да мењамо, да доносимо по хитном поступку, зато што су се неке претходне, досманлијске власти и режими трудили да раде онако како њима одговара а не у интересу грађана, па смо имали проблем да се суочимо са тиме да одређене специјалности недостају па смо хитно доносили неке законе, та кадровска питања морали смо да решавамо како знамо и умемо.

Неки министри из периода 2000–2012. године мислили су на неке друге ствари, али нису се суочавали са оним проблемима који су били присутни, како у болници у Крушевцу тако и широм земље. Али на сву

срећу, кажем, 2012. године је дошло до промене власти и грађани су јасно рекли „не“ политици, а имали смо прилику да се уверимо и прошле године да су јасно подржали нашег председничког кандидата и тиме показали да ова политика нема алтернативу и да желе управо СНС и господина Вучића да их даље предводи у бољу будућност.

Када је реч о овим законима који су јуче и данас на дневном реду, Предлогу закона о медицинским средствима, врло је важно доношење овог закона пре свега због тога што се њиме уређује здравствени систем у областима здравства и усклађује са прописима који важе у ЕУ. Наиме, овим законом извршиће се одвајање прописа којима се уређују медицинска средства од лекова, што је јако битно, али и одвајање медицинских средстава која се користе у хуманој медицини од медицинских средстава која се користе у ветеринарској медицини. Ми као лекари заиста смо свесни тога колико је то важно и заиста пуну подршку свих нас има Министарство здравља.

Овим законом уређују се и одредбе везане за клиничка испитивања медицинских средстава, а тиме се подстиче не само развој медицинске науке већ се здравственим радницима омогућује да им буду доступна научна достигнућа. Али све ове промене су битне и за наше пацијенте. Наиме, тиме ће се пацијентима обезбедити савремена и иновативна терапија, а брига свих нас је, пре свега, брига о пацијентима и о нашим грађанима, што смо и показали у претходних неколико година.

Овај закон ствара и повољне услове за домаће произвођаче медицинских средстава, као и за пласман њихових производа у земље Европе, али и у друге земље света. Наиме, тиме се побољшава и привреда наше републике у целини, што је јако битно, а тиме показујемо да сва наша министарства сарађују и раде за добробит грађана.

Ја верујем да ће овај закон подржати не само посланици владајуће коалиције, подржаће га, надам се, и ове колеге које данас нешто не видим у сали, они су ту само кад треба да се предлаже допуна дневног реда, да наводно показују неку бригу о грађанима, а колико су бринули о грађанима показали су у периоду до 2012. године и грађани Србије су им јасно и тада, али и на свим изборима после тога, показали да их не желе и полако их шаљу на политичко сметлиште, где им је и место.

Када је реч о другом закону, рекла бих да овим законом о допунама закона о евиденцијама у области здравства и документацији... Закон је донет пре око три године и почео је да се примењује 1. јануара ове године, али је било неопходно допунити претходни закон, јер су у међувремену успоставили ИЗИС и с обзиром на недореченост у делу који се односи на руковоаца, ето, Министарство здравља је и то решило да уради онако како



треба и предложеним допунама омогућиће се прецизно одређивање правног лица, односно одговорног за несметани рад здравствених установа и система у целини, заснованог на принципима електронског пословања, али утврдиће се и потреба у случају безбедности података у вези с евентуалним санкцијама за непоступање по истој процедури.

Овај закон утиче и на рад Повереника тиме што олакшава послове из надлежности Повереника, мада, када споменем Повереника, мени се одмах јавља мисао да ли је то заиста независна институција, јер смо све чешће у прилици да видимо да управо тај повереник који би требало да представља ту институцију кроз независно све чешће својим објавама и твитовима и коментарима показује да то уопште није независна институција и да, као неки лажни Заштитник грађана од пре неколико месеци који се бавио политиканством са места где је радио посао и примао велику плату, тако и садашњи повереник, уместо да ради свој посао и да независно представља институцију коју води, он све чешће коментарима показује неке изливе и неке личне фрустрације. Можда ово није место да говорим о његовом раду, али мислим да би требало и то размотрити с обзиром на то да га грађани Србије плаћају, и то и те како плаћају.

Мислим да је довољно, да више не говорим о овим законима, јер су колеге споменуле довољно и да смо сви свесни колико је важно да се донесу и подрже, али бих овом приликом желела још нешто да нагласим са овог места. Наиме, на седници Одбора за здравље пре пар дана пре расправе о овим законима дотакли смо се и актуелне теме, теме вакцинације, и ја сам дала једну сугестију везано за то и мислим да би требало да ми као лекари и као сви здравствени радници у овој сали, све колеге народни посланици и Министарство здравља заузмемо један јасан и заједнички став и да осудимо антивакцинални лоби.

Сви смо свесни колико је вакцинација битна за заштиту пре свега нашег друштва и наше деце, јер деца су наша будућност. Ја као мајка двоје деце сматрам да је потребно вакцинисати их и не смемо да дозволимо да поједине јавне личности, било да су то старлете или не знам ко, буду изнад лекарске струке која се годинама обучавала, едуковала, учила о значају вакцинација и да сада неко убеђује јавност да су вакцине штетне. Оба детета сам вакцинисала и заиста не можемо да говоримо о томе да се неке болести изазивају тиме што деца приме ММР вакцину или било коју другу. Према томе, мислим да би требало да заузмемо један јасан заједнички став и да осудимо те антивакциналне лобије.

Што се тиче ових закона, СНС ће гласати и подржаће, и пуну подршку имате, министре, да наставите овим путем који сте започели и на

неким наредним изборима нећемо добити подршку 56%, добићемо преко 70%. Хвала вам.

ПРЕДСЕДАВАЈУЋИ: Реч има народни посланик Муамер Зукорлић.

Изволите.

МУАМЕР ЗУКОРЛИЋ: Даме и господо, поштовани присутни, сва три медицинска закона која су пред нама представљају својеврстан искорак у погледу квалитета, унапређења здравствене услуге у медицинском сектору. Могли смо видети из ове расправе да, упркос настојањима да се изнесу примедбе, није било неких бог зна како озбиљних примедби; зато ће народни посланици Бошњачке демократске заједнице у дану за гласање подржати ове законе.

Очита је намера овог парламента, што због инсистирања од стране ЕУ у циљу европских интеграција, што због наше искрене намере... Ми ћемо имати добре законе, али је много већи проблем имплементација тих закона и постизање квалитета сходно циљу, намери и одредбама тих закона.

У том погледу, ја ћу се осврнути на оне одредбе које се односе на клиничка испитивања, на стерилизације, на инспекцијски надзор и на Етички одбор, и то из једног посебног угла, с намером да сугеришем Министарству, Влади и предлагачу будућих подзаконских аката која се односе на ове законе, као и будућих закона, пре свега Закона о лековима...

Наиме, веома је важно да Влада схвати и прихвати важност усвајања халал стандарда и у сектору медицине, односно здравствене услуге. Дакле, реч је о стандарду који се пре свега односи на припаднике ислама, али исто тако и све оне који желе виши стандард у погледу ових етичких и хигијенских норми. Свакако немам захтеве по питању овога закона, али мислим да се подзаконским актима може делимично исправити овај недостатак, јер је веома важно да велики број припадника ислама у овој земљи може комотно имати медицинску услугу у складу са халал стандардом и исламским прописима.

Исто тако сматрам веома важним, поготово када су у питању лекови, што ће бити тема следећег закона о лековима, да имамо халал стандард у лековима, или бар јасно назначено који то лекови испуњавају тај стандард. То ће бити веома важно за муслимане у Србији, али исто тако веома важно за огромно муслиманско тржиште, изнад милијарду становника.

По питању хигијене, односно стерилизације, то је један од најважнијих момената у медицинској услузи. Ја ћу се сложити са јуче изреченим оценама колеге из Новог Пазара, који је казао да је Влада, односно колега, двојица колега из Новог Пазара су говорили да је Влада заједно са донаторима из Уједињених Арапских Емирата уложила јако пуно у инвестирање објеката на пољу здравства у Новом Пазару, што јесте

велики искорак, иако су наша очекивања и уверење да је јако важно да се те инвестиције окончају и оснивањем клиничког центра у Новом Пазару, јер су сва четири клиничка центра у Србији концентрисана на северу и истоку Србије. Тако да имамо огроман непокривен простор са те стране.

Али оно што ја молим јесте да се кроз инспекцијски надзор, кроз активност Етичког одбора стави фокус на понашање медицинског особља на просторима изван Београда, јер реке пацијената се крећу од унутрашњости, јужних делова, према Београду. Када их питате зашто, један аспект је стручност али други аспект јесте хуманост у понашању медицинског особља; појединаца, нећу рећи свих. Постоје појединци који заиста кваре углед оних часних, који заиста то нису. То се може решити надзором – инспекцијским надзором и надзором Етичког одбора.

И оно с чиме се не могу сложити, а изрекао је колега Бачевац, јесте његова жеља да Србија има центрифугалну позицију на Балкану.

**ПРЕДСЕДАВАЈУЋИ:** Захваљујем.

Реч има народни посланик Весна Ивковић.

**ВЕСНА ИВКОВИЋ:** Поштовани председавајући, поштовани господине министре са сарадницима, поштоване колегинице и колеге.

Стара изрека каже – здрав човек има хиљаду жеља а болестан само једну, да оздрави. Доктор Милан Јовановић Батут је рекао: „Први и најприроднији услов човековог напретка је његово здравље. У њему је лепота, снага, дуговечност, сваког појединца па тако и људских заједница, племена, држава и целокупног човечанства.“

Дакле, људско здравље је приоритет свих приоритета и неприкосновени циљ сваког уређеног друштва, јер од здравља становништва, од улагања државе у здравље и унапређење здравственог система зависи општи напредак друштва. У том контексту и посматрам све напоре Владе и министра здравља да се заокружи правни оквир у области здравства. И доношење новог закона о медицинским средствима о ком данас расправљамо има за циљ да потпуно уреди и обезбеди систем у овој области здравствене политике наше државе, који ће бити у потпуности усаглашен са релевантним прописима ЕУ у области медицинских средстава.

Усклађивање нашег законодавства са прописима ЕУ започето је Законом о лековима и медицинским средствима, а како је на нивоу ЕУ извршено одвајање прописа којима се уређују медицинска средства од прописа којима се уређују лекови, то овом приликом и ми чинимо.

Од доношења важећег закона остављено је време произвођачима медицинских средстава да своје привредне активности постепено прилагођавају захтевима и стандардима ЕУ, пре свега у погледу сигурности

и квалитета, јер су технички стандарди и квалитет медицинских средстава од непроцењивог значаја за спровођење медицинских процедура у хуманој медицини. И од њих, као и од лекова, а посебно од медицинских стручњака, зависи здравље, односно квалитет лечења грађана.

Овај закон се, иначе, односи само на медицинска средства која се користе у хуманој медицини. Наиме, медицинска средства која се употребљавају у ветеринарској медицини нису уређена на јединствен начин на нивоу ЕУ већ су остављена националним законодавствима, државама чланицама ЕУ, дакле медицинска средства за ветеринарску медицину регулисана су одвојеним прописима.

Овим законом измењене су и одредбе којима се уређују клиничка испитивања медицинских средстава, односно скраћени су рокови и процедуре њиховог одобравања, а стварају се и подстицајни услови за спровођење већег броја клиничких испитивања. На овај начин подстиче се развој медицинске науке, омогућава се здравственим и научним радницима већа доступност најновијих научних достигнућа у медицини, а тиме и пацијентима доступност савремених и иновативних терапеутских процедура које би требало да скраћују период опоравка и излечења.

Агенција за лекове и медицинска средства ће одобравање клиничких испитивања медицинских средстава вршити тако што ће за те послове формирати стручну деветочлану комисију, уз коришћење расположивих неопходних административних капацитета за остваривање овог овлашћења. Ово треба да убрза процедуре и као крајњи исход да побољша квалитет медицинских средстава на нашем тржишту.

Усклађивањем овог прописа са европским прописима стварају се услови и за домаће произвођаче медицинских средстава за пласман њихових производа у земљама ЕУ, као и услови за развој привреде Републике Србије у целини. Истовремено се онемогућава улазак неквалитетних и по кориснике несигурних медицинских средстава, како на тржиште тако и у здравствене установе Републике Србије. Тиме се смањује могућност уласка фалсификованих медицинских средстава са других тржишта на територију Републике Србије, која би могла угрозити медицинске процедуре а тиме и здравље наших грађана.

Наиме, медицинска средства која се увозе са тржишта ЕУ приликом увоза у Републику Србију мораће да прати одговарајућа изјава усаглашености са техничким захтевима, која у складу са овим законом издаје произвођач или нотификовано тело. Такође, оцењивање усаглашености захтеваће се и за медицинска средства која долазе из држава које нису чланице Европске уније.

Ово је веома важно, јер је највећи број пријава сумњи у квалитет увезених медицинских средстава управо из земаља ван Европске уније, а чак у 70% пријављених сумњи дошло је до повлачења ових медицинских средстава са нашег тржишта.

Оно што је мене као лекара и хуманисту посебно импресионирао је одредба члана 30, којим се апсолутни приоритет даје заштити права, сигурности и интереса испитаника у спровођењу клиничког испитивања у односу на допринос науци. Клиничко испитивање мора да буде планирано и спроведено тако да се на најмању могућу меру смање бол, неугодност, страх и било који други предвидив ризик по здравље испитаника, који у било ком тренутку може повући свој писани пристанак и одустати од учествовања у клиничком испитивању. С друге стране, и Агенција може, у циљу заштите здравља и сигурности испитаника, донети одлуку о престанку важења одобрења за спровођење клиничког испитивања.

Када је у питању други предлог закона, који се односи на здравствену документацију, истакла бих само неколико суштинских ствари. Овај предлог је резултат сарадње Министарства здравља, Републичког фонда за здравствено осигурање, Института за јавно здравље Србије „Др Милан Јовановић Батут“ и Повереника за информације од јавног значаја, а односи се на заштиту података о личности пацијента, односно о његовом здравственом стању, дијагнозама, процедурама и других здравствених података.

Закон о здравственој документацији и евиденцијама у области здравља, који је донет 2014. године, утврдио је шта чини Интегрисани здравствени информациони систем, тзв. ИЗИС, односно информациони здравственостатистички систем, информациони систем који умрежава информационе системе организација здравственог осигурања, информативних система здравствених установа, приватне праксе и других правних лица.

Сам ИЗИС није успостављен свуда у тренутку доношења овог закона, тако да се нису одмах могли открити недостаци који се тичу одговорности за управљање подацима о личности здравствених осигураника. Моментом успостављања ИЗИС-а Повереник је указао на ову недореченост, а у складу са том примедбом сачињен је овај предлог закона. Тако ће се сада законом омогућити прецизно одређивање правног лица које ће бити одговорно за несметани рад здравствених установа и здравственог система у целини, заснованог на принципима електронског пословања, односно обезбедити адекватна и одговорна заштита података о личности. Не смемо ниједног тренутка да заборавимо на осетљивост података о здравственом стању пацијента.

Поштовани министре, користим прилику да похвалим напоре Министарства и Владе Републике Србије последњих пет година да унапреде здравствени систем, као и да поставим питање да ли ће се мењати нормативи у кадровској здравственој политици, односно број лекара у примарној здравственој заштити, јер примећујемо да нам је нација све старија, све болеснија и да има потребу за већим бројем посета лекару, што повећава обим посла лекара и оставља мање времена да се лекар посвети пацијенту.

Имајући у виду све раније наведено, Посланичка група Социјалистичке партије Србије ће подржати предлоге закона о којима данас расправљамо. Хвала.

ПРЕДСЕДАВАЈУЋИ: Захваљујем.

Реч има народни посланик Милија Милетић.

Колега Милетићу, време преостало вашем посланичком клубу је минут и 32 секунде.

Изволите.

МИЛИЈА МИЛЕТИЋ: Захваљујем.

Уважени министре са сарадницима, уважени грађани Србије, ја сам Милија Милетић и долазим из Сврљига, а то је најлепша општина у Србији, која се налази поред Ниша, а то је најлепши град у Србији. Иначе, у Скупштини Србије представљам УСС и изабран сам на листи СНС-а.

Сада ћу, због кратког времена, дати подршку свим овим предлозима закона, али фокусираћу се на предлог подршке наше скупштине финансијској подршци за добијање 50 милиона евра за завршетак четири клиничка центра.

Даћу подршку највише за изградњу нишког клиничког центра, нормално и осталих, зато што је Ниш као центар југоисточне Србије место које даје подршку, помаже великом броју људи који су здравствено онеспособљени.

Клинички центар у Нишу има преко 3.000 радника. Нови клинички центар у Нишу даће још већу подршку, са квалитетним материјалом, са људима који тамо желе да раде, а уједно даје се могућност да у 50.000 квадрата дођу и људи који су досада ишли у Кнез Село, људи који су имали проблема са плућима, где је био центар за онкологију.

Тако да ћемо овом инвестицијом завршити Клинички центар у Нишу и то ће бити велика и добра ствар за све људе који живе на југоистоку Србије.

(Председавајући: Захваљујем.)

Ако дозволите, за крај бих честитао свима који славе данашњи дан Светог Ђорђа, са жељом да се сви изборимо, да се српски народ избори са свим оним недаћама које погађају нашу земљу Србију.

ПРЕДСЕДАВАЈУЋИ: Захваљујем.

Реч има народни посланик Марјана Мараш.

МАРЈАНА МАРАШ: Поштовани председавајући, уважени министре са сарадницима, даме и господо народни посланици, СПС је 2014. године подржала усвајање Закона о здравственој документацији и евиденцијама у области здравства, тако да подржавамо и допуне овог закона, који је почео да се примењује 1. јануара ове године.

Законом је утврђено шта чини Интегрисани здравствени информациони систем, али сам ИЗИС није био успостављен у тренутку доношења закона. Интегрисани здравствени информациони систем, чл. 44, 45. и 46. Закона, коначно је дао правни основ за информатизацију и сагледавање реалног стања и потреба система здравствене документације и евиденција и успостављање сигурних и ефикасних електронских сервиса у РФЗО.

Успостављањем ИЗИС-а било је неопходно, као што је рекла и моја колегиница малопре, да се прецизно одреди правно лице које је одговорно и обавезе тог лица у случају повреде безбедности података, као и санкције за непоштовање тих обавеза. Отклањају се недоумице које су постојале око тога ко рукује и одговара за податке из информационог здравственог система, те се овим допунама као руковалац подацима који чине Интегрисани здравствени информациони систем Републике Србије одређује завод за јавно здравље основан на територији Републике Србије.

Здравствена документација и евиденција представљају основ за функционисање Интегрисаног здравственог информационог система. Подаци из медицинске документације пацијената представљају нарочито осетљиве податке о личности. Предложеним законским одредбама додатно се осигурава већи степен заштите података о личности, јер се утврђује одговорност за разне злоупотребе, уништење, губитак, неовлашћене промене или приступ, а прописују се и санкције за непоштовање обавеза.

Прикупљање и обрада података о личности пацијената врши се на начин којим се обезбеђује остваривање права на приватност и права на поверљивост података о личности пацијената у складу са законом којим се уређују права пацијената и законом којим се уређује заштита података о личности.

Усвајањем ових допуна омогућује се усклађивање са прописима који уређују заштиту података о личности, што је у интересу свих грађана и свакако су неопходни ради усклађивања правног система.

Имајући у виду да здравствена заштита као организована и свеобухватна делатност друштва има основни циљ да се оствари највиши могући ниво очувања здравља грађана али и заштите података о личности, чему у суштини ове допуне закона треба да допринесу, као и жељу да Закон о здравственој документацији и евиденцијама у области здравства оствари у пуној мери своју сврху, СПС ће у дану за гласање подржати усвајање допуна закона.

На крају, оно што бих желела да поновим, што је рекла наша овлашћена представница Данијела Стојадиновић када је говорила, подржавамо вас, министре, у вашим напорима да очувате државно здравство. Наши пацијенти, када могу, иду у приватне ординације из разлога листа чекања, али и тамо су принуђени да чекају, а не дај боже када се разболе и када имају озбиљне здравствене проблеме, онда управо желе да дођу у државне институције.

Висококвалитетно здравство се пружа у нашим државним здравственим институцијама и ја се надам да ће доћи време да ћемо ми моћи адекватно да платимо и да имамо довољно у буџету за наше медицинско особље, како за лекаре тако за медицинске сестре и за помоћно особље. Још једном вам хвала на овим напорима.

**ПРЕДСЕДНИК:** Реч има народни посланик Ђорђе Вукадиновић.

**ЂОРЂЕ ВУКАДИНОВИЋ:** У име наше посланичке групе морам да кажем да ми, без обзира на то што смо опозиција, немамо неких примедби, или не већих примедби на ова прва два предложена закона, нарочито онај први. То наравно није мој фах, али смо разговарали са колегама који се разумеју у ту материју и сви мање-више кажу да је то на линији онога што је отприлике потребно.

Не знам да ли је пријатно или непријатно што ви већ други пут овде гостујете у овом сазиву Скупштине са законима. То је генерално добро и тако би требало да буде са законима који се не могу много критиковати.

Примедбе наше посланичке групе и разлози зашто ми нећемо гласати, то је овај зајам, без обзира на аргументацију коју сте ви у међувремену изнели. Просто, не могу да гласам за зајмове, поготово зајмове који трају четврт века и којима ће се завршити рок отплате када вероватно нико од нас, већина нас, више неће бити жива. Поготово то није логично превише с обзиром на стално истицање података како је стање у државној каси добро, у државном буџету, како је много боље него што је било. Има, наравно, претеривања, чему је свака власт склона, да превише ружичастим бојама слика стање у државној каси, као што, вероватно, опозиција слика превише критички. Тако је то било и кад су позиције биле измењене.



Хоћу да кажем, дакле, осим тог закона који је у том смислу за нас неприхватљив, то је закон о дугу од тих 50 милиона евра, ова два су, поготово први, прихватљиви и, кажем, колеге које смо консултовали, заиста нису имале већих примедби.

Као што рекох, то је и други пут да долазите са солидним предлозима закона, што је за сваку похвалу, тим пре што смо... Као што знамо, знају и гледаоци и они који су пратили, када се формирала ова Влада, а и она претходна, ви сте вероватно били најнападанији или један од најнападанијих министара, најкритикованијих министара на том списку нових министара. Ја не могу да судим о основаности тих оптужби, али закони са којима се појављујете овде су у реду, или им се не може много тога замерити.

Постоји сенка сумње над овим другим, законом о медицинској документацији, евиденцији. Већ су неке колеге о томе говориле. Ви сте дали неко објашњење; волео бих да га, евентуално, поновите. Ту постоји дилема да ли то побољшава заштиту или омогућава злоупотребу тих података преко њихове централизације. То је нешто о чему можемо имати овакав или онакав став.

Знамо да је било цурења поверљивих података из здравствених картона у претходном периоду и да се на крају решавало по принципу појео вук магарца. Било је то и за вакта ове власти, било је тога и раније. То је нешто чему се мора стати на пут. Ако ви и ваши сарадници сматрате да је ово начин, ова врста централизације, па можда је добро, макар због тога да знамо ко је крив, односно ко је одговоран ако до тога дође.

То је оно што је наша дилема у вези с овим законом о документацији, евиденцији. Оно што је пак проблем, не са овим законима, јер као што рекох, ту већих дилема нема, то је што сте дошли са добрим *mutatis mutandis* предлозима закона, али то нису централни и кровни закони из ове области. И даље нам то фали и као да се избегава или се процењује да није сазрело време за то, а у међувремену, и то је оно где је разлика, озбиљна разлика у оцени стања у здравству између мене и колега из посланичке већине. Дакле, нису ови предлози закона лоши.

Могу да се сложим и са похвалама. Кажем, неки људи који се у то разумеју изrekli су их на ваш рад и рад ваших сарадника, али када је реч о стању у здравству, ту се, нажалост, не можемо сложити. Не са вама, јер ви се чак нисте толико хвалили колико неке колеге из владајуће већине.

Ја мислим, и људи којима верујем, да је стање у здравству лоше. Наравно да не почиње с овом влашћу, али се исто тако не може прихватити логика коју смо чули малочас, како је неко 12 година урушавао здравство па је сада тешко то поправити. Обично не коментаришем такву врсту изјава

и схватам да је она део политичког фолклора, али просто морам рећи да нико није владао 12 година. Имали смо три нека сета владајуће гарнитуре од 2000. године, пре тога један до 2000. године, где је много тога било проблематично. Наравно, биле су и санкције и рат. Са друге стране смо онда имали једну владу ДОС-а, која је трајала две, односно три године, имали смо Владу ДСС-а Војислава Коштунице четири године, до 2008, и од 2008. до 2012. године власт која је трајала, ова из ДС-а, и Бориса Тадића. Дакле, ова владајућа већина траје већ пет година, и више од пет година, тако да се не може стално говорити на начин као, отприлике, ви сте или ови су све упропастили, па ми не можемо да поправимо.

Мислим да је стање у здравству лоше. Зна се да се здравствени радници веома труде. Имао сам прилику да се уверим у Сомбору, где су ми родитељи боловали, колики је труд тог здравственог особља у тим болницама, у тим здравственим установама, а вероватно је тако широм Србије, али мало је кадрова и моје последње питање за вас гласи – да ли имате евиденцију, да ли Министарство води евиденцију колико је отишло здравствених радника у последње четири године из Србије? Мислим да је одлив веома велики. Било га је и раније, али мислим да је алармантан и заиста нам се празне болнице и све је мање и лекара и здравственог особља, И, да, они су врло незадовољни. О пацијентима колико су задовољни, то ће сами грађани и гледаоци просудити. Хвала.

ПРЕДСЕДНИК: Хвала.

Реч има министар Лончар.

ЗЛАТИБОР ЛОНЧАР: Покушаћу да вам одговорим на сва питања. Можемо да кренемо од овог броја колико њих одлази. Тај број није ни приближно онолики колики се помиње, да су то хиљаде. Имате око хиљаду захтева Лекарској комори да добију сертификат да могу да оду негде да раде. То значи да могу да иду да раде викендом у Републици Српској, у Црној Гори или негде, а да овде остану. Да могу да оду на месец, два, три на неко усавршавање, па да се врате.

Оно што је битно јесте да ми третирамо тај проблем као да је то нешто што ће се десити. Значи, то се десило у свим земљама, од земаља у окружењу па и у земљама ЕУ. Од земаља у окружењу озбиљне проблеме имала је Румунија, још неке земље, Хрватска има страشان проблем, у Словенији је страشان проблем, па до саме Немачке, која има такве плате какве има али људи одлазе у Емирате, у Кувајт, у неке друге земље где добијају још веће плате. То је, једноставно, процес на који ми не можемо много да утичемо, јер ће се увек појавити неко ко може да да више новца.

Оно што је нас више забринуло и направило нам већи проблем то је што смо затекли структуру специјалиста који су имали преко 50 година,

преко 55 година, и који у неком моменту, да ли је то пет година или нека година више или мање, морају по слову закона да оду у пензију. Да бисте ви имали новог специјалисту, морате да га запослите или да му дате волонтерску специјализацију и минимум вам треба пет година да га добијете, а он и после пет година, када положи специјалистички испит, није ни приближно искусан као онај специјалиста који је отишао у пензију. То је код нас био проблем, јер се нису давале специјализације. То је био један од разлога што смо по хитном поступку мењали тај закон, да могу да се дају специјализације да бисмо тај проблем решили.

Да не улазимо сада, ви сте набрајали, тражили нека оправдања, не знам колико су уопште грађанима битна та оправдања ко је био, где је био, али сте једну ствар погрешили, један министар је био осам година. Ако за осам година не можете нешто да урадите, да ли су се мењале владе или не, мислим да је то нешто што вас демантује у вези с овим. Период од осам година су два мандата, или сте спровели нешто или нисте спровели. Шта смо затекли, опет грађани најбоље знају, да ми не улазимо у то.

Активирали смо све наше младе лекаре, посебно оне који су имали вољу и жељу и који су волонтирали овде. То су деца која су из љубави радила и деца која су имала озбиљне просеке и коју нису привукле ни те високе плате у другим земљама него су овде радили, и по пар година су волонтирали и имали смо обавезу према њима. Већина те деце је и примљена, наравно на конкурс – за разлику од претходног периода – што је изузетно битно, крајње транспарентно, и примили смо и сву децу са бироа. Морам да вам кажем да су у преко 90% случајева примљена деца која су имала просек преко 9. Мислимо да је то наша будућност.

Оно чиме смо ми кренули јесте да променимо ту генерацију лекара, да дође нова генерација, да ми њима омогућимо специјализације, да се усавршавају, да имају све услове за усавршавање. Да не набрајам, видели сте и сами колико смо квалитетне опреме узели која је њима неопходна, од дијагностике па до свих других ствари, да бар то имају овде и да не оскудевају у томе. Доводимо стране стручњаке овде. Имамо у плану да ту нашу децу, али да водимо рачуна да не оштетимо систем када они оду на пола године, на годину дана негде у иностранство, да имамо такву продукцију да они могу да оду на тај период и онда да се врате и да примењују овде те неке нове методе које би видели тамо и које би урадили.

Морам да вам кажем, нисте задовољни здравством, лична ствар. Свако процењује онако како то види. Оно што су чињенице, што је истина, ако ви кажете да је лоше, али то наше лоше здравство тренутно помаже у више области Црну Гору. Значи, такво лоше ради кардиохируршке операције, ради неурохируршке операције, помаже у области неурологије и

у још неким другим областима. То наше лоше здравство помаже Републику Српску исто у више области.

У то наше лоше здравство долазе људи из Румуније, из Бугарске, из Мађарске. Конкретно у болницу „Свети Сава“, или негде где имамо најезду тих можданих удара, где смо ми лидери у томе, ради се између 450 и 500 интервенција. У првих шест сати се уради код човека који је имао мождани удар, он сутрадан може да иде кући као да ништа није било. Да се то не уради, тај пацијент би морао да остане много дуже у болници, неизвесно за колико би се опоравио, а из болнице да иде у бању. Замислите колико то кошта а шта се добија овим.

Ето, ту страни стручњаци долазе код нас да овладају тим методама које ми радимо. Они имају опрему, али немају знање, долазе ту.

Тако да имамо пацијенте из Македоније, из Босне, из Албаније, са Косова. Све су то пацијенти који се опредељују за наше, то лоше здравство. То су чињенице. Да не причам о људима који долазе из удаљених земаља са Запада овде код нас да се оперишу, да се лече кад се разболе тамо, конкретно из Америке, Канаде, из Немачке и других земаља. То је код њих прескупо. Значи, то су чињенице на данашњи дан, које не може нико да демантује.

На том гама-ножу који помињемо имали смо 1.500 наших пацијената, ту наши пацијенти не чекају, али смо успели да урадимо и преко сто пацијената из иностранства, јер, једноставно, то је нешто што наплаћујемо и из тога одржавамо тај систем гама-ножа.

Почињу радови за нешто напредније и најновије и боље од сајбер ножа, акцелератори се раде. Значи, имаћемо ситуацију половином следеће године да не смемо да имамо листе чекања за зрачење, јер ћемо испунити стандард да имамо по један апарат на 250.000 становника. Да вас не подсећам како је било и шта је било раније.

Колико је новца потрошено, зашто није купљено то без чега не може да се иде даље а имамо упозорења да ће све више бити оболелих, посебно од малигних болести, то је сада неко друго питање, кажем, да се не враћам, али то је нешто што мора да буде, потписани су чврсти уговори са гаранцијама, са свим тим неопходним стварима, где смо се ми заштитили и то мора да буде до средине следеће године.

На шта смо се ми сконцентрисали? Сконцентрисали смо се на превентивне прегледе, јер једноставно имате, статистика је таква, кад на време откријете болест, почетак болести, ви то можете да решите да сутра тај пацијент нема никакве последице.

Рећи ћу вам само један пример. Прошлог месеца, када су били организовани они бесплатни прегледи, имали смо 17.000 људи који су се

јавили. И са књижицом и без књижице. Из ког разлога? Дешавало се да су људи остајали без осигурања због пропалих предузећа, фабрика, али не можете тим људима да укинете право да на време открију ако су болесни. На тих 17.000 прегледа које смо имали, ми смо код њих 596 открили болести које су крајње излечиве, јер смо их открили у почетној фази и ти људи ће уз терапију бити излечени и нормално функционисати и у својој породици и у друштву.

Сада у недељу имамо опет организован бесплатни преглед, то је опет нека трећа недеља у месецу, где ћемо радити са 50 мамографа у Србији, биће сви на располагању нашим грађанима, без обзира на то да ли имају или немају књижице. Све наше заинтересоване жене прегледаће онколози. Уколико буде било какве сумње, урадиће им се мамографија.

Свим заинтересованима ћемо урадити испитивање штитасте жлезде, да људи открију да ли имају проблем или немају са штитастом жлездом. Како ћемо урадити? Наш систем ће то коштати нула динара. Из ког разлога? Јер смо позвали те добављаче који већ годинама, деценијама добављају то, да за ову прилику донирају те реагенсе и све оно што је неопходно да би били и они друштвенкорисни, да одрадимо ту акцију, да се укључимо.

ПРЕДСЕДНИК: Хвала.

Милан Кнежевић.

Изволите.

МИЛАН КНЕЖЕВИЋ: Поштована председнице, поштовани министре са сарадницима, колегинице и колеге народни посланици, ево ближи се расправа крају и, када бисмо систематизовали шта је речено од примедби на овај закон, министре, ви треба да будете задовољни и презадовољни зато што, у суштини, није било великих примедби. Имате групу посланика који су имали језичке примедбе и као коментар стереотип – зато треба вратити закон из процедуре. Значи, наш народ каже – тражимо длаку у јајету. Јер других објективних примедби није било.

Онда на онај други закон, друга група примедби је од стране Повереника за заштиту података о личности и констатација једне посланице да су они против те велике базе података здравственог информационог система. То је неопходно, то је будућност. А злоупотребе? Зато постоји закон. Постоје „рајски папири“, постоји Сноуден, постоје хакери који банковне рачуне краду, али то је нешто што подлеже закону. Увек постоје криминалне особе, које могу да злоупотребе закон.

Значи, не говоримо о нечем што је потенцијално могуће, али кроз овај закон о руковаоцу подацима, а то је „Батут“, практично се ствара и

разрешава недоумица о тим подацима и у сваком тренутку неко ко буде злоупотребио сносиће законске последице што се тога тиче.

Онда, трећа група посланика је коментарисала да је ово прихватање европских стандарда, везано за одвајање закона о медицинским средствима из оног закона о медицинским средствима и лековима, у ствари јачање европске бирократије и тиме ћемо и ми да створимо простор за увећавање бирократског апарата. Ови закони су усаглашавање са законима ЕУ, јер је то неопходно не само због уласка у ЕУ, него и због тога што морају да се испуне стандарди наших произвођача лекова, којима ће се на тај начин отворити тржишта те Западне Европе.

Сигурно, све ово што се ради и регулише кроз законску регулативу, поготово што се тиче медицине, све је проистекло из одговарајућих стручних, научних и других потреба и искустава за уређивање када говоримо о закону о медицинским средствима – од производње, дистрибуције, продаје, рекламирања, па и повлачења лекова из употребе. Тако да нема ништа од увећа бирократског апарата.

Покушавам да овде погледам шта је било још од неких примедби. Па, ето, то су те примедбе, а то су тако безначајне примедбе, а све моје колеге из Посланичког клуба СНС, нећу да кажем и колеге из владајуће коалиције, детаљно су објаснили и образложили све сегменте корисности ова два закона и овог трећег уговора о изградњи клиничких центара.

Била је једна трећа група дискусија, јуче поготово, не знам на основу чега, емотивног набоја, из посланичке групе која је урушила здравствени систем до 2012. године. Нема потребе да ја будем адвокат и да браним, министар Лончар им је све лепо образложио и изнео, какво је здравство затечено и шта је учињено у овом времену. Мало пре, у тој дискусији једном је другом посланику сам објаснио шта је затечено и шта је урађено у овом временском периоду. Тако да су јуче људи који су припадали странци чији су министар и председник Владе урушили, да не говорим урушили су целу државу али што се тиче здравства, стављали примедбе на које је аргументовано министар Лончар и дао одговоре.

Била је на крају примедба, сада се присећам – дајте ви нама информацију у папиру. Министар каже – слободно можете да дођете, све је транспарентно, даћемо вам све папире. Министре, немојте да се изненадите ако дођу тамо да после могу да кажу – е, па ово је сумњиво, можда је фалсификат. Тако да, некад примедбе злонамерних могу да иду у бесконачност. Суштина аргумената рада, а видео сам да неким посланицима из опозиционих редова, којих сада овде нема, мислим када погледам где су, нема их, и ти аргументи јуче... Што је рекла колегиница –

кад се усваја дневни ред, ту скачу и хучу, а сада када дискутујемо о законима они су отишли.

Генерално, ова два закона су била неопходна, то сте образложили у уводном излагању. Само бих додао, чисто због гледалаца, код овог уговора о клиничким центрима мислим да је само Милија поменуо квадратуру. Чисто да гледаоци који прате пренос знају да овај зајам за Клинички центар Београд, наравно, има две фазе – изградња и реновирање, адаптација, и тиме се пројектом за Београд обухвата 150.000 метара квадратних. За Клинички центар Ниш, већ је речено, обухваћен је простор што изградње што адаптирања, наравно уз све то и набавка опреме, 50.000 квадрата. Клинички центар Нови Сад око 35.000 квадратних метара, Клинички центар Крагујевац 30.000. Значи, то је велико улагање у нове капацитете, што ће сигурно пратити и упошљавање одговарајућег кадра.

Нисмо поменули, да гледаоци знају, да овде, поред улагања у клиничке центре, имамо улагање које се односи на пројекат управљања отпадом, зато што је, у складу са усаглашавањем са европским законима, неопходно улагање да се на одговарајући начин складишти, депонује медицински отпад, тако да то подразумева то.

Још један важан сегмент који је неко други урушио односи се на трансфузију, тако да је овим пројектом предвиђена и трансфузија крви, да се изгради и пусти у рад, значи центри трансфузије крви у сва четири клиничка центра. Мало је колега Лакетић поменуо трансфузију крви, ми знамо да је затечено у многим клиничким центрима, да не кажем у болницама, по том питању очајно стање, могу такав израз да употребим, и да је неопходно и тај сегмент унапредити. Тако да јавност зна да није ово само изградња уз опрему, уз кадрове поред ова четири клиничка центра, него и других сегмената.

На крају да кажем да ћу лично ја, и наравно Посланички клуб СНС гласати за ове законе, а Министарство здравља је у овом периоду... Ово је друга група сета здравствених закона којим се уређују; имали смо једну, ово је друга група којом се побољшава и подиже ниво организације и квалитета рада здравствене заштите. Лично сам задовољан, зато што овде нема суштинских примедби на закон. Амандмане ће, очигледно, да пишу да би писали, да би могли овде да се рекламирају, али суштинских примедби нема и свака реч хвале за Министарство здравља у његовом послу и раду.

**ПРЕДСЕДНИК:** Хвала.

Реч има народни посланик Драган Весовић.

Изволите.

**ДРАГАН ВЕСОВИЋ:** Хвала, председавајућа.

Господине министре, јуче сам говорио и данас ћу опет да проговорим неку, јер то су теме које сваког ко је добронамеран интересују.

Сада сам у мало повољнијој позицији јер сам имао прилике да слушам и ваша излагања те су неке нејасноће или дилеме које сам имао отклоњене, а неке су и продубљене. О тим продубљенима ћемо да причамо, па ћу вам ја опет поставити питање у жељи да добијем одговоре.

Дакле, сложићу се апсолутно са вама, и ја као здравствени радник мислим да српско здравство није толико лоше. Нисам присталица оних који ће да кажу... Али и моја жеља, без обзира на то што сам представник Српског покрета Двери, опозиционе политичке групације, јесте да оно буде боље него што јесте. То је уосталом са прокламованом вашом крилатицом пред изборе, и хајмо да то што смо причали, „брже, јаче, боље“, и правите, а у неким стварима то нисте правили.

Причали смо мало пре, ви сте три године министар, мало више, од 27. априла, колико сам ја видео, 2014. године, и причали сте какво сте стање затекли. Ја то не знам, могу да вам варујем и верујем вам. Али знате шта ту није у реду? Пре вас је осам година био ваш коалициони партнер министар, а осам плус три је 11 година, можда не свих осам, и сада када причамо не можемо да причамо само о те три године као о периоду у ком је требало да надокнадимо специјализације.

Своједобно, кад сам ја завршио факултет и кад сам ја тражио специјализацију знајући да ће двоје колега да оду у пензију, рекли су ми да сам млад, без обзира на то што сам био студент генерације. Онда сам специјализирао нешто друго. Ја знам какав је тај проблем кроз личну кожу, али шта смо и ми чекали три године, јер нам и велики број готових специјалиста одлази.

О запошљавању младих ми можемо да причамо у глобалном примеру, али можемо да причамо и у појединостима. Појединости су везане за град Краљево. Ја нећу да вам причам имена и чланове партија, како се примају. Није само просек оно што је одлучујуће, на велику жалост, господине министре. Кад будете долазили у Краљево, бићу рад да вам кажем пред властима града Краљева где није поштован тај критеријум, али дајте да то оставим по страни, да причамо о закону.

Мени и даље остаје најнејаснији закон о потврђивању финансијског уговора између Републике Србије и Европске инвестиционе банке. Дакле, читав пројекат, који је, како у образложењу каже, представила и образложила Европска инвестициона банка, кошта негде 430 милиона. Од тих 430 милиона Влада Републике Србије обезбеђује 165 милиона, Светска банка 15,6 милиона, донатори 10 милиона, Европска комисија 38,6



милиона, а кредит који дижемо кроз пројекте Клинички центар А – 80 милиона, Б – 70 милиона и Ц – 50 милиона.

У периоду када смо потписали први кредит, 2006. године – Неле Карајлић би рекао прође отад 12 Бајрама – од 2006. године 80 милиона, 2008. године 70 милиона. Ми смо, према подацима које сте ви јуче дали, утрошили укупно 36 милиона. Ја не знам да ли смо, то хоћу да знам, јесмо ли повукли свих 150 милиона. Ако их нисмо повукли, тако сам јуче разумео, што нам сад треба још 50? Где је 160 од Владе Републике Србије? Где је разлика до 140? Објаснићете ми. То су ми те нејасноће, то су ми те дилеме.

Рекли сте ми колика је камата и схватио сам овде да је 150.000 метара квадратних у Клиничком центру у Београду, 30.000 у Крагујевцу, 50 у Новом Саду и 35 у Нишу. Схватио сам шта је завршено. Схватио сам шта се ради. Али да ли је кредит који је тада неко, и враћам се на оно јучерашње питање, потписивао и склапао кредитне уговоре, да ли је тада нама био потребан толики кредит ако смо ми у периоду од 12 година од 430 милиона, колико је пројекат, потрошили 3,8, 3,3, 1,5 и 0,5 милиона евра на Београд, Ниш, Нови Сад и Крагујевац? Мислим да сам такве податке покупио, можда сам негде у једној децимали погрешно. Цирка 36 милиона за 12 година.

Дакле, они су нас тада условили да читав кредит мора да буде 200 милиона. Да ли ја то добро разумем? Ако јесу, какви су то нама пријатељи из ЕУ да нас терају да узмемо и оно што нам не треба, или нам то треба али ми то што нам треба не можемо да искористимо? Ја не волим Данајце ни кад дарове доносе, и зато не верујем ЕУ, господине министре, без обзира на то што кажем да нам је новац неопходан и што знам да је све то у циљу побољшања целокупног здравственог система и та четири постојећа клиничка центра у Републици Србији.

Онда, ја сам јуче још једно питање поставио. Добијам у вашим дискусијама информацију да је пројекат за тај чувени и фамозни зид који је рушен у Нишу радила италијанска фирма. То су они који су нам дали паре и радили пројекат. Па сад ћемо ми то да рушимо. Да ли је неко крив што су Италијани погрешили? Да ли је неко платио неку казну што су Италијани погрешили? И како је могуће...? Ја вас заиста не кривим, јер видим да показујете енергију и уносите енергију да доведете ситуацију на боље стање, али како је могуће да у толиком периоду од толиких новчаних средстава ми толико мало новчаних средстава повучемо? Шта смо радили 11 година?

Онда бих, у том контексту, волео да знам да ли је ових 36 милиона утрошено у задње три године, дакле за време нашег министровања. Ако је

то тако, одговорност господе министара пре вас. Нема дискусије, ви сте на власти, ви имате и нож и погачу, не мора опозиција да вас тера да тражите одговорност. А ако то није тако, ако смо неспособни и ми, хоћу да кажем тренутно ви, онда себе погледате у огледало па кажете шта ту није у реду.

Видео сам да су у међувремену и за те две кредитне линије од 70 и 80 милиона рађене допуне, уговор је продужен за повлачење средстава за прву и другу линију до 31.12.2018. године, а уговор када треба да се заврше објекти је 31.12.2019. године. То пише у образложењу. Ми ћемо, дакле, за две године да завршимо нешто за шта нисмо повукли прве паре а узимамо треће паре. Сложићемо се да за то неко мора бити одговоран. Ја о томе причам и ту су моје недоумице.

Причали смо малопре о запошљавању нових људи, јер су јуче у једном делу седнице сви искакали из теме. Богу хвала, и треба да искочимо, и вама сам ту захвалан што сте показивали вољу да улазите у полемику и да дајете одговоре, у мери у којој је могуће дати одговоре, јер питања бивају свакаква. Дакле, није тачно, министре, да нам тако мали број људи одлази. То јесте проблем свих земаља, али знате, ја сам у земљи Србији 17 година радио као професор стручних предмета и маса мојих ученика знате где је? У Немачкој. Знате ли шта они мени кажу? Има виц – треба повећати фонд часова на факултетима медицинских наука за немачки језик.

Знам ја да не можемо људе да задржимо, али зар не би требало да као министарство размишљамо да је враћање достојанства здравственој струци повећање плата здравственој струци? Добро је да нисмо више на задњем месту по корупцији и радостан сам што сам то чуо, али размислимо и о овоме. Хвала.

**ПРЕДСЕДНИК:** Потрошили сте време ваше посланичке групе. Захваљујем.

Реч има министар.

Изволите.

**ЗЛАТИБОР ЛОНЧАР:** Ја ћу вам најконкретније одговорити. Неке бројеве имате. Понављам, Клинички центар Србије 3,8 милиона, Клинички центар Ниш 3,3, Клинички центар Војводина 1,3 и Крагујевац 0,5. Оно што је утрошено у овом периоду, за ове три године што наводите, то је ово, 30 милиона за Ниш који се радио и део овога, већи део, преко половине, за Београд, где је завршена комплетна... Морали сте да имате пројекат, а нисмо имали ни пројекат. Значи, ту је отишао новац. Плус две трећине од ових 1,3 милиона за Нови Сад, где имамо завршен пројекат. На Европској банци је да распише када она хоће тендер за то. Клинички центар Београд, завршена је цела та процедура, треба да изаберу извођача. Ево, ово што сте тражили шта је потрошено у три године а шта у овоме.

Значи, од овога је преко 90% у ове три године реализовано. Да ли је Ниш био конзервиран или је била ливада знају људи који су били тамо икада и знају да је то било поплавило и слично а сад имате то што имате. Жао ми је што нисам понео слике, али донећу за следећи пут, везано око тог фамозног зида. Тражио сам да ми пошаљу слику јер хоћу сви да виде, немам шта ту да кријем.

Значи, ради се о једном делу који је прошао на једном огромном зиду, показашу вам. Значи само за тај апарат који је морао да уђе, за који у моменту кад су пројектовали, када су радили, нису знали док се то заврши шта ће бити врх технологије, шта ће моћи да уђе, да ли ће улазити из делова, да ли морате да га убаците овако и то је то. Показашу вам. Све иде о њиховом трошку, морају да плате пенале и крај приче.

Имали сте затечен уговор, лепо сте рекли, из 2006. године, који не можете да раскинете. То вам је све јасно. Али како је конципиран тај уговор? Конципиран је тако да, ако хоћете да било шта радите за Београд, ви морате да повучете посебно, односно да резервишете средства само за њега, а та средства не важе када сте прешли да радите Ниш. Не можете та средства која сте резервисали за Београд да пребаците и кажете – знате шта, ми смо имали ова резервисана средства. То не може, она остају, ви их не повлачите, не плаћате камату и ништа се не дешава. Да немају грађани дилему, ништа се не дешава док их не потрошите, док их не уложите за оно што сте радили.

Зато се повлаче посебно за ово, јер имате и једну ствар која је до нашег закона, не можете да распишете ниједну јавну набавку ако немате на позицији обезбеђена средства. То је једини разлог зашто се... Мислим да се разумемо, а ви сами процените ко је шта и како трошио, шта се урадило 2006. године и остало. Значи, то је грађанима а и вама свима јасно.

Што се тиче запошљавања у Краљеву, инсистирам на запошљавању по конкурс, да се приме најбољи. Молим вас, реците ми где се не ради то. Први сам који ћу да пошаљем инспекцију и да утврдим. Мени је стало, хоћу нову, добру, младу генерацију лекара. Ништа друго ме не интересује. Једино ме то интересује и инсистирају на томе.

Не знам шта сте ме још питали.

Министарство финансија даје да запослимо још седам инспектора да бисмо спровели оно што желимо да се уради, да нема оних малверзација, да нису оригинали или фалсификати, да разјаснимо и тај део. Мислим да сам вам на сва питања конкретно одговорио.

ПРЕДСЕДНИК: Предраг Јеленковић.

Изволите. Имате пет минута и 58 секунди.

ПРЕДРАГ ЈЕЛЕНКОВИЋ: Хвала, председавајућа.

Поштовани министре са сарадницима, поштоване колегинице и колеге, овај закон је веома важан, као што је и колега Бачевац јуче говорио, али је пре свега важан за опште побољшање здравства у Србији. Мада, већа срећа би била да је што више здравих у Србији и да ми данас, јуче и наредних дана не водимо расправе о томе где се стиче утисак, пре свега, да је неко против оваквих инвестиција а неко за.

Пар неких детаља везано за Клинички центар Ниш, који је поменуто више пута, то је да је нешто преко 33 милиона евра коштала градња, преко 15 милиона евра опрема – оно што је важно напоменути јесте да је опрема купљена из буџета и да није узет кредит за ту опрему, колико је мени познато – укупно 50 милиона евра, и то је највећа инвестиција у здравству Србије још од прављења Војномедицинске академије у старој СФРЈ. За Ниш би било онако, што се тиче историјског податка, још од времена Драгише Цветковића, када је 1939. године направљена зграда Бановине, садашњег Универзитета, као и, наравно, неке друге значајне грађевине, касније 1948. године Електронска индустрија итд.

У Клиничком центру у Нишу тренутно има укупно 29 апарата за анестезију на свим клиникама, а само у овом пакету купљено је 35 најновијих апарата за анестезију. Два мултислајсна скенера, три ангио сале, три велика рендгена, и неколико мобилних рендгена за операционе сале, десет ултразвука, 630 болесничких кревета и сви пацијенти се налазе у двокреветним собама са купатилима. Најсавременија магнетна резонанца на овим просторима, од три тесле, како се то обично каже. Најсавременији електронски микроскоп за неурохирургију, који кошта преко 400.000 евра. Најсавременији хируршки столови, марке *Maquet*; то је мерцедес у тој бранши. Захваљујући овој опреми повећава се ефикасност Клиничког центра у Нишу за преко 40%.

Иначе, подсећања ради, за остале колеге, који су јуче критиковали ову инвестицију, ка Клиничком центру у Нишу гравитира више од 2,5 милиона људи југоисточне Србије, све од Прешева до Јагодине и од Бора до Крушевца. Од једне мини-мочваре, као што је рекао министар, у ширем центру града, настала је једна велелепна инвестиција као шанса управо за нова радна места и упошљавање људи из здравствене струке. Хвала.

**ПРЕДСЕДАВАЈУЋИ (Верољуб Арсић):** Захваљујем.

Реч има народни посланик Светлана Николић Павловић.

**СВЕТЛАНА НИКОЛИЋ ПАВЛОВИЋ:** Захваљујем, председавајући.

Поштовани господине министре, поштовани државни секретару, драге гошће, даме и господо народни посланици, пред нама су јуче и данас веома важни предлози закона о медицинским средствима, закон који има за циљ усклађивање са прописима ЕУ и примењује се на медицинска средства

за хуману употребу, *in vitro* дијагностичка медицинска средства и активна имплантабилна медицинска средства, као и помоћна средства за медицинска средства.

Овим законом уређују се услови за производњу и промет медицинских средстава и употребу у Републици Србији, односно присуство квалитетних медицинских средстава са ознаком Ц. Надаље, прописује клиничка испитивања медицинских средстава, вигиланцу, контролу квалитета и праћење на тржишту, оцењује усаглашеност са основним захтевима, оглашавање, обележавање, надзор у овим областима итд. и примењује се на медицинска средства за хуману употребу.

Измене надлежности АЛИМС-а, увођење нових стручних послова, вођење регистра произвођача, Агенција за лечење и медицинска средства и Министарство здравља предузимају све потребне мере за заштиту јавног здравља и сигурности пацијената, укључујући и здравствене раднике, од ризика које може изазвати медицинско средство.

Пре стављања медицинског средства на тржиште и употребу у Републици Србији, оцењивање усаглашености може да спроведе произвођач, нотификовано тело, односно овлашћено тело за оцењивање усаглашености по избору произвођача. Министар прописује поступке оцењивања усаглашености и врсту исправе о усаглашености. Ради превенције настанка тешких последица по здравље становништва у случају епидемије, као и у другим ванредним ситуацијама, Влада на предлог министра може да пропише и другачији начин, поступак и услове за стављање на тржиште и регистрацију медицинског средства, производњу, промет, контролу квалитета, обележавање, вигиланцу, олакшавање и примену, односно употребу од услова који су прописани овим законом и прописима донетим за његово спровођење.

Агенција одобрава спровођење клиничког испитивања у року од највише 40 дана од пријема захтева, а то скраћење рока и поступка регистравања ће повећати број клиничких испитивања, а самим тим створити и већу могућности иновативних терапија.

Етички одбор Србије даје независно и непристрасно мишљење на захтев за давање сагласности у поступку који се спроводи паралелно са одобрењем Агенције у року од 30 дана од дана подношења захтева. Узимајући у обзир прописе ЕУ, као и праксу земаља чланица ЕУ, извршено је одвајање прописа којима се уређују медицинска средства од прописа којима се уређују лекови. Наиме, област лекова је уређена на нивоу ЕУ другим прописима, који се у потпуности правно и суштински разликују, те није могуће објединити њихово увођење и примену.

Што се тиче другог предлога закона, о допунама Закона о здравственој документацији и евиденцијама у области здравства, Закон је донет још пре три године и почео да се примењује почетком ове године и њиме се дефинишу руковоаци подацима који чине Интегрисани здравствени информациони систем Републике Србије, скраћено ИЗИС, а то је институт за јавно здравље основан за територију Републике Србије.

Институт за јавно здравље дужан је да о свакој повреди безбедности података из става 2. овог члана обавести лице, односно лица на које се ти подаци односе, министарство надлежно за послове здравља и Повереника за информације од јавног значаја и заштиту података о личности. Како би се створио правни предуслов за практичну примену овог закона у члану 2, предложена је санкција за институт за јавно здравље у случају да не поступи по одредби члана 1. овог закона.

Као што смо већ чули од господина министра здравља, за спровођење овог закона нису потребна нова финансијска средства, јер се њиме само дефинишу појмови, односно не представља увођење нове активности овог института који изискује финансијска средства, већ је то активност која ће се обављати у оквиру редовне делатности овог института.

У складу са потребом да се одредбе Закона о здравственој документацији и евиденцијама у области здравства у потпуности ускладе са прописима којима је регулисана област заштите података о личности и посебна област, нарочито осетљивих података, с обзиром на то да се почело са имплементацијом појединих сегмената ИЗИС-а у здравствене установе Републике Србије а да наведеним одредбама Закона о здравственој документацији и евиденцијама у области здравства није дефинисано ко рукује и одговара за податке из Информационог здравственог система, сматрам да је предложеним допунама та недоумица отклоњена.

Због свега наведеног, због чињенице да уређења ове материје на предложени начин могу спречити последице по најелементарнија људска права грађана, као што су права на приватност, право на заштиту података о личности, право на безбедност, предложено је доношење овог закона по хитном поступку.

Циљ овог закона је стварање предуслова за несметано функционисање здравствених установа и здравственог система у целини. Решења предложена у овом закону представљају резултат сарадње Министарства здравља, Републичког фонда за здравствено осигурање, Института за јавно здравље Србије и Повереника за информације од јавног значаја и заштиту података о личности.

Имајући у виду да Институт за јавно здравље Републике Србије и до сада води здравственостатистичке податке који су део ИЗИС-а, не очекују

се потребе за додатном едукацијом кадра, а евентуална реорганизација послова ће се вршити у оквиру постојећих капацитета.

Због свега напред изнетог и зато што је квалитет и добробит пацијената на првом месту, као и медицинска струка, СНС ће у дану за гласање гласати за ове предлоге закона.

Уједно желим да се захвалим нашем председнику СНС-а господину Александру Вучићу, господину министру здравља Златибору Лончару, Министарству здравља, Влади Републике Србије што су зауставили суноврат здравства и вратили достојанство здравству и здравственим радницима, као и на свим активностима које су учинили да се српско здравство нађе на листи европског здравства по здравственом потрошачком индексу и буде чак испред шест земаља чланица ЕУ, а сада убрзаним корацима иде напред, о чему смо већ доста тога чули.

Само кратко, господине министре, ако дозволите, ради истине, јавности и подсећања. Године 2013, када је СНС преузела одговорност за Дом здравља у Ћуприји, затекла је следеће стање: преко 300 запослених, норматив је био 130, 170 неуговорених, без одобрења надлежних служби Министарства здравља и то значи да је вишка запослених било за још један дом здравља. Као последица такве политике данас је укупан дуг Дома здравља у Ћуприји, релативно малог дома здравља, преко 321 милион динара, односно више од 177 милиона динара према добављачима и више од 144 милиона динара према запосленим а неуговореним радницима.

Надаље, блокада буџета Општине Ћуприја за 70 милиона динара по пресуди суда а на основу листића којима су неуговорени радници тужили Дом здравља. Покушај пленидбе санитетских возила Дома здравља Ћуприја; наиме, од Министарства здравља наш дом здравља је добио три савремена санитета и једино због примарне здравствене делатности и тога да ће пацијенти, грађани бити ускраћени за прву и неодложну помоћ, то није успело да се заврши. Затим неоверене здравствене књижице здравственим радницима, и то неуговореним радницима од августа 2012. године, а потом и за уговорене од јануара 2014. године итд., итд.

Ето, то је та слика, та епохална слика, то је затечено и наслеђено стање из времена ранијих власти у Дому здравља у Ћуприји, а драги грађани Републике Србије, нажалост, тај дом здравља није једини у Србији. Захваљујем на пажњи.

**ПРЕДСЕДАВАЈУЋИ:** Захваљујем.

Реч има народни посланик Бранимир Ранчић.

Изволите.

**БРАНИМИР РАНЧИЋ:** Захваљујем, председавајући, господине Арсићу.

Поштовани господине министре Лончар, поштовани гости из Министарства, даме и господо народни посланици, пред нама народним посланицима је један европски закон, Предлог закона о медицинским средствима где се врши потпуно усклађивање са прописима ЕУ. Зато ћу ја говорити о овом закону на нешто другојачији начин од осталих колега, у смислу да је овај закон пример проевропског закона.

Овим законом уређују се услови за производњу и промет медицинских средстава, односно стављање на тржиште и употребу у Републици Србији, клиничка испитивања медицинских средстава, вигиланцу, праћење медицинских средстава на тржишту и техничка процена, оцењивање усаглашености медицинских средстава са основним захтевима, оглашавање, обележавање медицинских средстава и надзор у овој области.

Члан 2. дефинише шта су то медицинска средства. Ја се на томе не бих задржавао читајући закон, али ћу само напоменути да медицинско средство своју основну намену не испуњава на људском организму фармаколошком, имунолошком или метаболичком активношћу, али може у својој функцији бити потпомогнуто таквим средствима.

Такође, да напоменем врло кратко да се овај закон не примењује на лекове, козметичке препарате, људску крв и крвне производе, трансплантате ћелија и ткива људског порекла, трансплантате ћелија и ткива животињског порекла, као и средства за употребу искључиво у ветеринарској медицини, а све је ово било обухваћено ранијим законом о лековима и медицинским средствима из 2010. и 2012. године.

Ради израде Закона о медицинским средствима министар здравља је именовано радну групу 2015. године у саставу: Министарство здравља, Агенција за лекове и медицинска средства АЛИМС, Министарство привреде и Привредна комора. Привредна комора, рекли сте, због уписа у регистар.

Након усаглашавања текста закона о медицинским средствима, исти је достављен Привредној комори како би се представници индустрије упознали са предложеним решењима 2016. године.

На иницијативу Привредне коморе Србије, у Крагујевцу је одржан симпозијум на ову тему, где је представљен Нацрт закона о медицинским средствима под називом „Регулатива и хармонизација прописа са прописима ЕУ“, као и нове олакшице које доноси нови Закон о медицинским средствима, преглед бенефита.

Такође, Дванаести конгрес АЛИМС-а 2016. године, где сам имао задовољство да присуствујем, па и Тринаести конгрес АЛИМС-а 2017. године, посвећени су управо овој теми. Тиме је наведени закон ушао у



скупштинску процедуру на врло јасан и транспарентан начин.

Доношење овог закона по хитном поступку је због тога неопходно како би тржишни услови који се постављају били познати у најкраћем року, као и усклађивања пословања индустрије за захтевима ЕУ. Поред тога, стварају се тржишни услови за пласман производа у ЕУ, што ће имати за циљ развој индустрије медицинских средстава и нове инвестиције у привреди Републике Србије.

У процесу приступања Европској унији потребно је усаглашавање са директивама и другим прописима ЕУ у области медицинских средстава.

Прво, за општа медицинска средства која ће се користити у хуманој медицини (ознака 93/42 *EEC*), за активна имплантабилна медицинска средства, за *in vitro* медицинска средства (ознака 98/79 *EC*) и смерницама и водичима *MEDDEV*, *Medical Deviced Regional System*. Подвлачим овај *MEDDEV* систем.

Имајући у виду да клиничка испитивања медицинских средстава, а знамо да је важећим законом о лековима и медицинским средствима област клиничких испитивања медицинских средстава уређена на исти начин као и клиничко испитивање лекова, нису у целости уређена по прописима ЕУ, овим законом предлажу се решења из водича *MEDDEV*.

Смернице и водич *MEDDEV* немају снагу закона, нису обавезујући, али их треба схватити као императив. Тако, на пример, вигиланцу у прописима по водичу *MEDDEV*... Али пре тога дужан сам да објасним, реч вигилитет или вигиланца је латинска реч и означава будност, а у српском језику можемо то да окарактеришемо као опрезност, као обазривост, а у психијатрији постоји један термин с којим се оперише, то је вигилност пажње, што се све уклапа, да кажем, у дефиницију вигиланце медицинских средстава, да је то скуп активности о сазнањима и ризицима који произилазе из употребе или примене медицинских средстава.

Али да се вратим на оно прво, кад сам рекао да вигиланца у прописима по водичу *MEDDEV* садржи прво опште принципе, дефиницију, улогу произвођача, улогу надлежног органа, улогу пријављеног органа, улогу Европске комисије, улогу корисника и додатке, а то су обрасци и примери.

Такође, у поступку уписа у Регистар медицинских средстава прихватане су исправе о усаглашености ЕУ и знака *CE*. Ја се не бих много задржавао на објашњењу шта значи знак *CE*, али на предавању у Крагујевцу је било о техничким фајловима који садрже овај знак *CE*, као и о ИСО стандардима, да напоменем да је сада тренутно важећи ИСО стандард Светске организације за стандардизацију 14155, да примена српског знака усаглашености и хармонизација српских стандарда није прописана.

Тако, на пример, од укупно 33.867 медицинских средстава уписаних у Регистар медицинских средстава, 228 медицинских средстава није усаглашено, односно не поседује знак *CE*, што чини укупно 0,6%, а од укупног броја од 96 пријава сумњи у квалитет медицинских средстава пореклом из земље ван ЕУ, у 70% случајева дошло је до повлачења медицинских средстава са тржишта, а од тога 95,7 су медицинска средства пореклом из земаља које нису чланице ЕУ.

Дакле, ради се о јако малом броју производа који потичу ван ЕУ, али у циљу заштите здравственог система и живота и здравља људи, прописује се обавеза усаглашавања свих производа са прописима стандарда у Републици Србији или у ЕУ, што је регулисано чл. 17. и чл. 18. постојећег закона. Овим законом онемогућава се улазак неквалитетних и по кориснике несигурних медицинских средстава на тржиште и у здравствене установе Републике Србије, и спречава улазак фалсификованих медицинских средстава у легалне токове снабдевања. Обавеза Републике Србије је хармонизација прописа са прописима ЕУ до краја преговарачког процеса. Овим законом врши се потпуно усклађивање са прописима ЕУ.

На крају, што се тиче Клиничког центра Ниш, за све неверне Томе, пошто је доста било о нишком клиничком центру а ја долазим из царског града, то је град Ниш, показашу ове фотографије како изгледа Клинички центар Ниш. То је једно најмодерније здање не само у Србији него и на Балкану, па и шире.

Прошли пут сам рекао и погрешно сам. Тачно, Клинички центар Ниш се није градио 35 година, колега Красић ме је исправио – 38 година. Ја сам проверио тај податак, 38 и по година се градио. Ми ћемо га завршити и отворити, за разлику од претходних власти које су у Нишу... Знате шта је у Нишу отворило „жуто предузеће“? Отворило је једну чувареву кућицу на уласку у Археолошки парк Медијана и једне гвоздене двери. Према томе, за неверне Томе, Клинички центар Ниш биће завршен. Хвала лепо на пажњи.

ПРЕДСЕДАВАЈУЋИ: Захваљујем.

Реч има народни посланик Милимир Вујадиновић.

Изволите.

МИЛИМИР ВУЈАДИНОВИЋ: Хвала, председавајући.

Уважени министре, уважене колеге народни посланици, осим што ће овај закон свакако допринети решавању проблема који неминовно носи ризик за пацијенте, морам рећи да ће он пре свега допринети развоју српске привреде. Наиме, ако погледате чланове закона, јасно је да ће ово допринети повећању извоза када су у питању српски произвођачи медикамената и, самим тим, повећању и јачању српске привреде у целини, а то и јесте негде на линији коју је пројектовала СНС на челу са

председником Александром Вучићем и негде јесте у складу са политиком коју ова Влада Републике Србије и спроводи.

Добро је, свакако, гледајући овај закон, уважени министре, што сте нашли некакав баланс између та два елемента – заштите пацијената, са једне стране, и јачања српске привреде у целини, са друге стране. О медицинским аспектима самог закона ја не бих много, о томе су већ говориле моје колеге, народни посланици из СНС-а. Пре свега ћу се базирати на тај економски аспект. Придружујете се овом повећању привредног раста у Србији, који се ове године очекује негде на скоро 3%. Проенти до 2012. године су били исти, такође 3%, али је српска привреда била 3% у паду у односу на оно што је данас 3% у позитивном смислу.

Такође, овим законским предлогом стварате боље услове за произвођаче медикамената у Србији и придружујете се борби за смањење стопе незапослености. Опет се враћам на 2012. годину, имате стопу незапослености 25%, сада нешто мало више од 11% и то је допринос Министарства здравља у овом делу.

На крају крајева, да ли сам закон има своје исходиште у експозеу који је мандатарка изнела у дану избора Владе у овом уваженом дому? И да кажем... Да ли српско здравље може боље? Наравно да може боље и наравно да може више, али не треба стати, уважени министре, и не треба ћутати пред лажним оптужбама. Ја, опет ради грађана Србије који ово гледају, да напоменем, у 2016. години је Србија проглашена за земљу са највећим напретком у квалитету здравља, и то није оцена ни министарства, ни нас народних посланика, то је оцена важних међународних фактора и то је заслуга и ове владе и вашег министарства, вашег тима и вас, господине министре.

Много је ту још резултата. Треба Србија да зна. Навели сте и апарате за зрачну терапију, 700 милиона динара, колико се сећам, у прошлој години је издвојено, 85 покретних болница сте набавили у прошлој години, то су та санитетска возила, веома важно, на гама-ножу 1.500 интервенција, чини ми се, досада. Не треба да ћутите и треба да кажете да је то нешто што је заиста значајно за Србију и озбиљан напредак српског здравства.

Сад, ако све ово што сам рекао упоредите са неким детаљима до 2012. године, ви знате да су српско здравство до 2012. обележиле углавном некакве афере везане за набавку вакцина. Сећате се оног театралног завртања рукава Бориса Тадића и оне вакцинације. Ако то све сада поредите са овим подацима које сам ја изнео, јасно је да је српско здравство на позитивном путу и на путу оздрављења.

С тим у вези, поштовани министре, ја као народни посланик, као део једног великог тима СНС-а, који вас је и подржао у дану избора у овом

парламенту, подржаћу и овај и сличне законске предлоге који буду долазили из вашег министарства. Свакако, у име грађана Србије сам вам захвалан на свему што радите да зауставите суноврат српског здравства. Хвала вам пуно.

ПРЕДСЕДАВАЈУЋИ: Захваљујем.

Реч има народни посланик Љиљана Малушић.

Изволите.

ЉИЉАНА МАЛУШИЋ: Поштовани председавајући, господине министри са сарадницима из Министарства, даме и господо народни посланици, данас ћу говорити о Предлогу закона о потврђивању финансијског уговора Клинички центар/Ц између Републике Србије и Европске инвестиционе банке.

Наиме, овај кредит износи 200 милиона евра. Ово је трећа фаза или трећа транша кредита. Неко малопре рече – зашто не потрошисмо паре до тада? Побогу, да није дошла СНС, са тадашњим премијером и данашњим председником, господином Вучићем, захваљујући њему, вама, комплетној Влади, па ми бисмо тапкали у месту. Били смо најгори на европској лествици. Шта то значи? Да се ништа није радило, ништа није улагало. Цаба им кредити. А сада, ево, изграђујемо два нова клиничка центра. Биће готов следеће године у Нишу божанствен клинички центар, затим у Крагујевцу, реновирамо два центра, у Новом Саду и Београду. Биће тотално растерећен београдски клинички центар. Браво за Владу Републике Србије! Честитам вам, наставите тако.

О ономе што смо ми радили ја ћу укратко, пошто има доста говорника, само да набројим. Значи, напредак, са задњег места лествице у Европи шест места помака. Сигурна сам да ћемо до 2021. године, када буду готови објекти, а има их 309, срећом, у Републици Србији, доћи на врло завидно место и бићемо сигурно негде на 15. месту, бићемо на средини. А идемо ка томе да будемо Швајцарска, и бићемо једног дана.

Шта смо све урадили? Урадили смо, прво поклон, 65 возила је отишло у општине које никада нису имале санитетско возило. Замислите, молим вас, у 21. веку. Затим, купили смо гама-нож. Пре тога се ишло у Турску, 10.000 евра је било по једном пацијенту. Купићемо сајбер нож. Значи, све операције ће се вршити у Републици Србији и то, то треба нагласити, бесплатно. Ми смо једина земља у свету која ће бесплатно радити ове операције. Браво!

Шта још? Много тога. Направили смо банку матичних ћелија, повећали смо број слајсних скенера, 33% жена је прегледано које имају потенцијал добијања рака грлића материце, тенденција је да се прегледају све жене у Републици Србији. Епидурална анестезија је постала бесплатна.

Замислите, била је од 5.000 до 15.000; сада је бесплатна. И много тога. Реновира се 309 објеката у читавој Републици Србији, у Београду Ургентни центар, КБЦ „Драгиша Мишовић“, КБЦ „Земун“, „Тиршова“. Има ли речи хвале више око тога? Оно што је једино, можда, кажу из Владе, много, а то је да се 10% БДП-а троши на заштиту. Нека се троши. Ми водимо једну социјалноодговорну политику, и тако и треба.

Сада мало да се позабавим нашим пријатељима од пре 2012. године, када је ова земља требало да банкротира. Наиме, афера за афером, афере „вакцина“, проглашена епидемија свињског грипа. Од свињског грипа ни трага ни гласа, али буџет Републике Србије у минусу за седам милиона евра. Било је доста понуђача, између осталих најбољи институт у Србији за имунологију и вирусологију, „Торлак“, није био довољно добар. Енглеске вакцине нису биле довољно добре, али су биле добре швајцарске за 799 динара. Све су биле јефтиније. Па да видимо где се деде тих седам милиона евра. Изузетан тест за правосуђе.

Много тога сте урадили. Ја вам желим срећу и да 2021. године, када истиче овај кредит, отворимо све те дивне објекте. Наравно, треба напоменути да су урађени пројекти за трансфузију крви, за управљање отпадом. Ја се на томе захваљујем.

Српска напредна странка ће са задовољством гласати у дану за гласање за све ове законе. Хвала пуно.

**ПРЕДСЕДАВАЈУЋИ:** Захваљујем.

Реч има народни посланик Јелена Жарић Ковачевић.

Изволите.

**ЈЕЛЕНА ЖАРИЋ КОВАЧЕВИЋ:** Захваљујем.

Поштовани министре са сарадницима, даме и господо народни посланици, закон који се односи на ову тему а важи сада је Закон о лековима и медицинским средствима, који није усаглашен ни са осталим нашим законима ни у потпуности са прописима ЕУ. Због тога је врло важно доношење новог закона о медицинским средствима.

Директиве ЕУ са којима се врши усаглашавање односе се на хуману медицину, док ће прописи који се односе на медицинска средства у ветеринарској медицини наставити да се примењују.

Даље, доношењем овог закона стварају се услови за спровођење већег броја клиничких испитивања у здравственим установама, подстиче се развој медицинске науке и омогућава се већа доступност најновијих научних достигнућа здравственим радницима, а пацијентима се обезбеђује примена савремене терапије.

Врло важан разлог за доношење закона јесте, свакако, и развој привреде у Србији. Наиме, усклађивањем прописа, а касније и њиховом

применом, стварају се услови за домаће произвођаче медицинских средстава за пласман њихових производа у земље ЕУ, што ће имати позитивне ефекте на развој привреде у Србији у целини.

Такође, овим законом спречиће се улазак несигурних медицинских средстава на тржиште и у здравствене установе. Због тога је доношење закона хитно и неопходно.

Како су многе земље усагласиле своје законодавство са прописима ЕУ, тржиште Србије је остало незаштићено од неквалитетних и несигурних медицинских средстава. Доношењем овог закона установљава се контрола сигурности медицинског средства пре стављања на тржиште у смислу испуњености услова, али и после стављања на тржиште тих медицинских средстава. Доношење овог закона је најбоље за решавање проблема, што због неусаглашености прописа али и због уређивања услова за производњу и промет медицинских средстава. Одредбе закона ће позитивно утицати на привредне субјекте, тела за оцењивање усаглашености, пацијенте и здравствени систем уопште.

Министарство здравља је показало велику спремност да здравствени систем подигне на онај ниво који то заслужује. Најбољи пример за то је и Клинички центар у Нишу. Ми смо имали конструктивну расправу, али поред тога имали смо ситне испаде неких посланика бившег режима који, морам да нагласим, данас ниједног тренутка нису били у сали да би испратили овај други дан начелне расправе о предлозима закона. Они су изнели бесмислене оптужбе на рачун Клиничког центра Ниш. Морам да подсетим да је Ниш сада, а тек ће бити, велики здравствени центар са 55.000 нових квадрата простора, у коме ће бити најмодернија опрема и висококвалификовани кадар. Отвара се могућност лечења најквалитетнијим медицинским средствима за људе из више округа.

Због времена и због тога што је доста мојих колега већ говорило о Клиничком центру у Нишу и због великог успеха, што ће Ниш имати тако велики здравствени центар, ја ћу се захвалити на пажњи и позвати све посланике да у дану за гласање подржимо предлоге Министарства здравља. Хвала.

**ПРЕДСЕДАВАЈУЋИ:** Захваљујем.

Реч има народни посланик Миланка Јевтовић Вукојичић.

Изволите.

**МИЛАНКА ЈЕВТОВИЋ ВУКОЈИЧИЋ:** Захваљујем, уважени председавајући.

Уважени министре са сарадницима, колеге посланици и посланице, пред нама се већ други дан налази сет закона из области здравства, и то закон о медицинским средствима, закон о изменама и допунама Закона о

евиденцији и документацији у здравственом систему, као и један финансијски уговор.

На почетку морам да нагласим да сам јуче била запањена коментаром једног народног посланика из једне мале опозиционе странке, који је говорио да постоје неки закони који су пречи и који би, тобоже, пре ових закона требало да се нађу на седници Народне скупштине.

Морам да истакнем да су за Српску напредну странку највећа вредност њени грађани. За СНС међу највеће приоритете спада здравље њеног становништва, здравље свих грађана и грађанки. Према томе, такав коментар је крајње неумесан са аспекта Српске напредне странке, а можда он говори колико посланици из тих минорних политичких партија мисле о здрављу становника Републике Србије.

Најпре желим да истакнем оно што је заједнички именитељ свих ових закона, то је да је у фокусу ових закона, у ствари, заштита најбољег интереса пацијента, побољшање услова у којима се пацијенти лече, повећање квалитета пружене здравствене услуге, као и повећање квалитета и услова у којим здравствени радници, лекари и медицинско особље раде.

Јуче смо чули да то нема никакве везе са задовољством запослених у здравственим институцијама. Ја морам да кажем да је унапређење инфраструктуре, реновирање, реконструкција, опремање модерним апаратима и те како важно, како са аспекта задовољства и унапређења знања здравствених радника, пре свега мислим на лекаре и медицинске сестре, тако и са аспекта личног задовољства пацијената који те услуге користе, а што се, наравно, односи и на смањење боравка пацијената у болници, на брз постоперативни ток, брз опоравак и брзо враћање пацијената у њихово природно окружење.

Такође морам да нагласим да је држава Србија, односно Министарство здравља обновило захтев за пријем у организацију „Еуротрансплант“, и примљено је, што је врло важно са аспекта оних пацијената који чекају на пресађивање органа. Морам такође да кажем да је Министарство здравља водило и кампању у смислу донирања органа, да је за задњих пет месеци 2017. године регистровано укупно 23 донора, што је више него што је укупно регистровано у претходне три године.

Морам да нагласим још две здравствене установе. Прва здравствена установа је установа која је саграђена пре 80 година и која представља реноме у области заштите здравља наше најмлађе популације, а ради се о Универзитетској дечијој клиници у Тиршовој. Сада је почела реконструкција, као и адаптација и адекватно привођење намени ове установе, која је сигурно једна од најпознатијих у региону. Такође морам да нагласим и адаптацију болнице за психијатријске болести а то је болница

„Др Лаза Лазаревић“, у којој се лечи две хиљаде пацијената и у којој се амбулантно годишње прегледа 20.000 пацијената из читаве Србије. Адаптација, реконструкција, побољшање услова живота пацијената и побољшање услова рада лекара и здравственог особља сигурно су за сваку похвалу.

Оно што се на вас лично односи, односно на Министарство, морам да похвалим вашу посвећеност која се односи на рад на терену. Рад на терену, ваш и вашег министарства, врло је значајан са аспекта сагледавања реалног стања и са аспекта предузимања адекватних мера како би се здравствени систем унапредио.

На крају, морам да нагласим да је у Прибоју 1. децембра 2016. године почела да ради амбуланта за дијализу, у којој постоји специјалиста нефролог, у којој постоји специјализован медицински кадар и ово је први пут да грађани Прибоја који имају потребу за дијализом не морају да прелазе по сто и више километара у суседне општине.

Српска напредна странка се залаже за модерно и функционално здравство и, у том смислу, подржаћемо законе. Захваљујем.

ПРЕДСЕДАВАЈУЋИ: Захваљујем.

Реч има народни посланик Десанка Репац.

Изволите.

ДЕСАНКА РЕПАЦ: Захваљујем, господине председавајући.

Поздрављам господина министра са сарадницима и поштоване колеге посланике. Пред нама се налазе веома важни закони из области здравства. Када је реч о здравству, морам да кажем да је здравље кључни индикатор успешности једне земље. Најскупља реч на земљи је здравље, јер га не можемо купити. Да бисмо унапредили здравство, подигли га на један виши ниво, морамо га уредити према одређеним стандардима.

Од ових закона који су данас на дневном реду, ја ћу се осврнути на Предлог закона о медицинским средствима. Ово су најзначајније планиране измене на већ постојећи закон, медицинска средства која треба да ускладимо са прописима ЕУ. То су општа медицинска средства која се користе у хуманој медицини, активна имплантабилна средства и *in vitro* медицинска средства.

Дакле, Републици Србији предстоје многобројни задаци да усклади законе из области здравства са европским законодавством. То је потреба наших грађана, јер им то унапређује и олакшава живот и осавремењује њихову терапију. Тако вршимо усклађивање и са Законом о техничким захтевима за производе и оцену усаглашености као кровним законом у Републици Србији за све производе.



Већина производа у Републици Србији на нашем тржишту у овом моменту испуњава стандарде ЕУ, чија је потврда то што су обележени *СЕ* знаком. То је знак усаглашености. Мали број, 0,6%, не поседује овај знак, и то је веома мали број, који потиче из трећих земаља. Од укупно 60 домаћих производа, медицинских средстава, који имају серијску производњу, њих 13 нема сертификат а 30 нема *СЕ* знак.

Због оваквог искуства, а и обавезе Републике Србије након завршеног скрининга у процесу приступања Републике Србије Европској унији и анализи тржишта створили су се услови да извршимо усклађивање прописа Републике Србије у области медицине.

У Европској унији и земљама чланицама ЕУ области медицинских средстава за хуману и ветеринарску медицину регулисане су одвојеним прописима, тако да у ветеринарској медицини важе прописи већ постојећих закона. Област лекова такође је уређена на нивоу Европске уније са другим прописима, који се правно и суштински разликују у односу на медицинска средства те их није могуће објединити и применити.

Овај закон регулише и уређује клиничка испитивања медицинских средстава, даје смернице клиничке праксе, тако да ствара услове за развој медицинске науке, омогућава здравственим радницима, научницима, да им буду доступна најновија научна достигнућа у медицини а пацијентима обезбеђује савремене и иновативне терапије, без трошкова по здравствени систем Републике Србије.

Сва клиничка средства испитивања одобрава Агенција и позитивно мишљење даје Етички одбор Србије. Агенција врши и упис у Регистар медицинских средстава.

Клиничка испитивања морају да буду планирана и спроведена тако да у највећој могућој мери смање бол, неугодност, страх или неки други предвидиви ризик по здравље испитаника.

Овај закон ствара услове за домаћу производњу медицинских средстава, за пласман њених производа у ЕУ и друге стране земље, ствара услов за развој привреде Републике Србије у целини, ствара услове за тржиште који су једнаки онима у ЕУ и повећава број клиничких испитивања, регулише производњу и промет медицинских средстава, ставља на тржиште и у употребу у Републици Србији клиничка испитивања, вигиланцу, контролу квалитета, праћење на тржишту, оцењивање усклађености.

Циљ овог закона је да потпуно усагласимо медицинска средства у области хумане медицине. Друго, повећава број клиничких испитивања, ствара услове за развој привреде, индустрије медицинских средстава, инвестира у стручни кадар Републике Србије.

Овим законом смањујемо могућност уласка фалсификованих медицинских средстава на тржиште Републике Србије са других тржишта. Закон је похваљен од Европске комисије.

Господине министре, СНС цени ваше напоре за усклађивање овога закона са стандардима ЕУ, као и осталих закона са стандардима Светске здравствене организације. Посланичка група СНС једногласно изражава став да ће гласати за ове законе, који су систематично, темељно и професионално разрађени. Хвала вам.

ПРЕДСЕДАВАЈУЋИ: Захваљујем.

Колегинице Огњановић, имате само 42 секунде. Да ли желите реч?

Изволите.

ОЛИВЕРА ОГЊАНОВИЋ: Поштовани министре са сарадницима, као члан Одбора за здравство имала сам могућност да чујем детаљна објашњења на свако питање које је постављено у вези с овим законима.

Откако је СНС преузела иницијативу и усмерила Србију у правцу бржих реформи, које су неопходне да бисмо приступили ЕУ, почела је и велика реформа здравственог система.

У току јучерашње седнице могли смо да чујемо у каквом су стању били болнички центри „Др Лаза Лазаревић“, „Драгиша Мишовић“ и да не набрајам јер је листа подугачка, и колико је установа досада реконструисано и изграђено.

Због велике запуштености наших клиничких центара и других здравствених институција, што нам је оставила претходна власт, која је народне паре трошила и на непотребне мостове, једне од најскупљих на свету и луксузне виле милионске вредности, грађани Србије су знали да...

(Председавајући: Приводите крају, колегинице Огњановић. Посланичка група нема више времена.)

ОЛИВЕРА ОГЊАНОВИЋ: Ништа, хвала, пријатно. Гласаћемо.

ПРЕДСЕДАВАЈУЋИ: Захваљујем.

Пошто на листама посланичких група више нема пријављених за реч, пре закључивања заједничког начелног и јединственог претреса питам да ли желе реч председници, односно представници посланичких група.

Само тренутак, да видим колико времена је остало.

Реч има народни посланик Војислав Вујић.

Изволите.

ВОЈИСЛАВ ВУЈИЋ: Хвала, председавајући.

Уважени министре, јуче сам имао прилику као овлашћени у првом делу расправе да се са вама дотакнем једне теме која је везана за Закон о медицинским средствима, а то је Центар за дијализу у Врњачкој Бањи.

Ви сте ми јуче дали један одговор. Нисам сигуран да су ваши сарадници имали праве информације па сте ми дали тај одговор. Зато хоћу сада ја вама да дам повратну информацију и да опет поставим једно питање. Не морам да вам објашњавам све испочетка, знате о чему се ради.

Центар постоји осам година. Неколико стотина хиљада евра је, вероватно, коштало све што се досада уложило, да не причам о трошку какав је настао само зато што центар није радио. Значи, комплетна опрема је нова, стоји у целофану већ осам година. Нисам сигуран да су две лиценце проблем да би се центар покренуо, зато што су примљена два нефролога, примљено је пет медицинских сестара, примљено је једно техничко лице. Сви они су прошли обуку у Краљеву, главна сестра је обуку завршила у Београду, сви примају плату тих осам година.

Ја немам апсолутно ништа против тих људи, да неко не схвати погрешно. Моја идеја је само да центар почне да ради. Чак људи имају и неки додатак на плату на основу посла којим се баве.

Ако су проблем две лиценце, али мислим да нису, исправићете ме, онда је требало неко пре годину, две, три, пет, шест, седам да каже – људи проблем су две лиценце, дајте да то нађемо. Знам да, без обзира на то што је лекарски кадар, или људи који су уопште у здравству, квалификован да се бави тим послом, увек постоји неки дефицит. Ја верујем да, уколико у унутрашњости постоје два места која су неопходна да се тај центар покрене, а можете да ми кажете која су та два, верујем да ће и то врло брзо да се нађе да би се створили услови.

Значи, понављам још једанпут, вероватно су вам сарадници дали погрешну информацију. Ја вас не кривим због ове ситуације. Пре две и по године, када сам био код вас и када сам вам донео документацију која је била у једном бунту папира, табак као „Време смрти“, оваква гомила папира, ако се сећате, ваш шеф кабинета је рекао да је и он изненађен да то не ради, да ће у кратком року да се покрене.

Веровао сам да су у питању буџетска средства. Имали смо тада два буџета. Трећи буџет је пред нама. Зато инсистирам, док још није касно, ако треба да дође до неких измена евентуално, да то убацимо у буџет за следећу годину, али мислим да је велика штета да то не ради. Ако је нешто друго у питању, да из неког другог разлога држава то не жели да отвори, не знам какав би то разлог био, дајте онда да ту опрему дамо неког другом центру. То стоји, а знамо да су капацитети на дијализи свуда заузети. Мало пре сам чуо и колегиницу која је рекла да је сада код њих олакшана ситуација отварањем новог центра за дијализу. Исто то ја тражим и код нас у Врњачкој Бањи. Толико. Хвала.

ПРЕДСЕДАВАЈУЋИ: Захваљујем.

Реч има министар Лончар.

Изволите.

**ЗЛАТИБОР ЛОНЧАР:** Да се одмах разумемо, не постоји никакав политички или било какав други проблем. Мени је, и свима нама, стало да радимо. То су одговори које смо ми добијали из РФЗО, да је то разлог. Требало је да они ставе на своју листу да би то радило, али ево, обећавам вам сада да ће то у најскоријем року прорадити и предлажем да већ следеће недеље организујемо састанак и да се на том састанку потпише све што је неопходно и да ставимо да, најкасније од 1. јануара, то крене да ради.

**ПРЕДСЕДАВАЈУЋИ:** Захваљујем.

Реч има народни посланик Муамер Бачевац.

Изволите.

**МУАМЕР БАЧЕВАЦ:** Уважене колегинице и колеге, уважени министре, још једном да кажем да је пред нама била одлична расправа о медицинским законима. Она показује да ово министарство јако детаљно и садржајно прилази проблемима и излази у сусрет пре свега људима који траже медицинску заштиту и опскрбу.

Мало пре сам споменуо, вероватно из лошег схватања контекста у којем сам причао о србијанском, нашем здравственом систему као систему који треба центрифугално да шири свој утицај, тржиште на околину, јер ми смо већ доказали, а то промовише и само Министарство здравља, да можемо да пружамо врхунске услуге за примерене своте новца и да то буде заиста једна широка индустријска грана која ће помоћи овој земљи. У том смислу мислим да треба и да наставимо наше деловање.

У сваком случају, желим да вас позовем да овим темпом радите на развоју нашег здравства и да, пошто очекујем врло брзо и друге медицинске законе у овој скупштини, мислим да ћемо и тим решењима заиста подићи ниво здравствене заштите свих грађана наше државе.

**ПРЕДСЕДАВАЈУЋИ:** Захваљујем.

Реч има народни посланик Ђорђе Комленски.

Изволите.

**ЂОРЂЕ КОМЛЕНСКИ:** Даме и господо, другарице и другови, уважени министре, мислим да оно што сте изнели као Предлог закона и ова сва објашњења довољно говоре у прилог томе да овај сет закона треба подржати без резерве и у дану за гласање ће Посланички клуб Покрет социјалиста, Народне сељачке странке и Уједињене сељачке странке то и учинити. Хвала.

**ПРЕДСЕДАВАЈУЋИ:** Захваљујем.

Реч има народни посланик Бранка Стаменковић.

БРАНКА СТАМЕНКОВИЋ: Два дана причамо, јуче и данас, у овој расправи о медицинским законима, али смо се мало и удаљили од теме па смо причали шире о здравственом систему, што поздрављам јер сматрам да грађани то од нас и очекују.

Једино се питам, сада, након што сам чула добар број аргумената од колега посланика из владајуће већине, а бога ми и добар број одговора од министра Лончара, живимо ли ми у истој држави.

Збуњују ме ти описи нашег здравственог система који је цакум-пакум, никад бољи, окречен, реновиран, то се специјализације деле, овде две хиљаде, овде четири хиљаде, то је најсавременија опрема, гама-нож, сајбер нож, акцелератори и остале муње.

У овом систему, здравственом, у ком се ја лечим, нису баш окречени и реновирани плафони. У њему, када одете да закажете преглед, објасни вам се и да вам поред тог прегледа треба још неки, али вам се да и визиткарта да то закажете у приватној ординацији. Када треба да се породите, онда треба да спремите једну ковертицу са еврићима. Сада бих хтела да питам где се тачно налази тај ваш здравствени систем, јер бих ја да повучем картон из овог у ком се тренутно лечим и да га пренесем у тај ваш систем, јер је много, много бољи.

Иначе, јутрос је стигла порука од наше колегинице, народне посланице Љупке Михајловске, која је имала судар са здравственим системом, овим у коме се ја лечим, па каже – поздравите министра Лончара и реците му да су ми данас, после урађене гастроскопије, рекли да одем у Дом здравља 1. децембра, али само 1, не неки други дан, да бих тог 1. децембра заказала преглед за јануар, када ће ми доктор у Дому здравља погледати налаз гастроскопије који сам урадила данас, 16. новембра.

Значи стварно, хитно нам је, и не само колегиници Љупки и мени, да сазнамо где се налази тај ваш здравствени систем у коме је све тип-топ, цакум-пакум. Једино неки антивакционални лоби има ту, каже колегиница Ракоњац, који срећу квари. Њега да нема, све би остало фирцало к'о по лоју и не би било апсолутно никаквих проблема.

Значи, секира ме када у расправи због неких партијских интереса улепшавамо стварност у којој живимо. Ја вас молим да не поричемо реалне проблеме који постоје у нашем здравству.

Да се осврнем на оно што је министар Лончар рекао одговарајући полуиронично на примедбу колеге Вукадиновића да је наш здравствени систем лош, па су се износили аргументи – у том и таквом лошем здравственом систему ми имамо пресађивања, најкомпликованије операције, кардиооперације итд.

Да, имамо. Најкомпликованије операције обављамо у том систему, али то није заслуга здравственог система, то је заслуга доктора, који су добри не захваљујући здравственом систему него упркос здравственом систему, и то они доктори који још увек, бога питај зашто, остају овде, јер њихове колеге масовно одлазе у Норвешку и у Немачку, не зато што те државе воле више од своје земље Србије него што желе да раде у уређеном здравственом систему.

Наш здравствени систем није добар, он је лош. То што имамо добре докторе, не значи да је систем добар. Систем је лош. Министре, ваша је одговорност да уредите систем, а доктори ће бити добри био систем овакав или онакав, јер код нас људи умеју и из ината да буду добри.

Обавеза овог здравственог система је да буде свима доступан и бесплатан, исто као што је то случај и са нашим образовним системом, који је Уставом такође гарантовано бесплатан. У том смислу, завршила бих још једном важном поруком, која се не тиче ова два медицинска закона, а то је – нама требају бесплатни уџбеници за сву децу Републике Србије. Хвала.

**ПРЕДСЕДАВАЈУЋИ:** Реч има министар др Златибор Лончар.

**ЗЛАТИБОР ЛОНЧАР:** Волео бих да ви још једном, кад стигнете, послушате све то што сте рекли, крајње је интересантно. Видим вашу велику жал што људи, односно лекари, не одлазе више. Нажалост, не одлучујете ви о томе, него они сами одлучују о томе да ли ће да остану или да оду.

Систем је лош, али они су постали добри лекари и праве добре резултате. Па како је то могуће? Где су то, код куће научили и код куће им било омогућено да се усавршавају, да раде и да праве те резултате, да раде све компликоване операције, интервенције и слично? Значи, толико контрадикторно, али вас разумем, ви, претпостављам, нисте лекар и не морате ни да разумете то.

Дакле, јавила вам се колегиница, ево да разјаснимо, која је радила гастроскопију. Урадила је, значи, гастроскопију. Стигла је на ред да уради гастроскопију. Приликом гастроскопије један део резултата се зна одмах. Оно што макроскопски види, то вам лекар истог секунда каже, може да вам прича док ради гастроскопију ако сте будни, да вам каже шта је. Али ако има неке сумње или било шта па је узео неки исечак, он тај исечак мора да припреми и да га пошаље на пе-ха анализу, значи патохистолошку анализу, за коју минимум, по процедурама које постоје, да се сече, да се боји и све остало, три недеље треба да би се урадила. То није само код нас, то је свуда у свету. Значи, како може човек три недеље пре, док се њему не врати пе-ха анализа, да њој каже налаз ако је узет исечак? Али кажем, ја вама не

замерам, нисте из те области, не знате, и то је, једноставно, сасвим у реду. То су неке ствари, процедуре које важе свуда.

Толико желите да будете малициозни да... Предлажем, послушајте ви још једном шта сте све испричали.

(Бранка Стаменковић: Реплика.)

ПРЕДСЕДАВАЈУЋИ: Немате право на реплику.

Реч има народни посланик Дарко Лакетић.

Изволите.

ДАРКО ЛАКЕТИЋ: Захваљујем.

Поштовани председавајући, поштовани министре, пре свега да знате, господине министре, да ова господа која износи овде разноразне неистине и суштина њихових излагања се састоји у пљувању, да знате да прижељкују стечај здравственог система зато што имају кандидата за стечајног управника здравственог система и да су то мотиви оваквог излагања.

Ја ћу своје излагање започети закључком из експозеа претходног премијера а садашњег председника, који је рекао: „Ја верујем у Србију и желим да резултати буду обележје рада наше Владе, којима ћемо се сви у овој земљи поносити а они из окружења и света то ценити и показивати поштовање према нашој земљи“. Управо предлог овог закона видим као допринос том ставу да резултати буду мерило.

Као председник Одбора за здравље и породицу могу рећи да је у протеклим годинама успостављена основа за модерно и функционално здравство. Ово није моја субјективна процена, већ је реч о анализи озбиљних међународних институција, које су радиле анализу са много параметара и критеријума који се тичу здравства. Дакле, ми смо уназад неколико година напредовали 12 места и Србија сада заузима 24. позицију и налази се испред осам земаља које су чланице ЕУ. Ево, то је одговор онима који критикују. Ми ћемо радити и брже и јаче и боље. То је наш одговор.

Што се закона тиче, у току ранијих дискусија нисам чуо суштинске примедбе на овај закон. Да ли ви мислите да је суштинска примедба да закон није требало да се доноси или да је закон требало да буде под окриљем постојећег Закона о лековима и медицинским средствима? Наравно да није. Ваљда је суштинска ствар уредити на прави начин, уредити пажљиво, уз брижљиву анализу, уредити и тачно дефинисати. То грађани очекују од нас. То поштујем ја као председник Одбора за здравље, то поштују чланови Српске напредне странке и то поштује народ.

Желео бих да похвалим творце овог закона. То нису само људи који овде седе, то су и невидљиви људи из система. И ја сам сам радио у Министарству здравља и знам колико је људи учествовало у свему томе.

Пре свега бих похвалио њихово залагање, њихов труд и њихов рад заједно са вашим. Зато рачунајте на нашу подршку и хајде да носеће законе у здравству, ова три која сте већ припремили, што пре обрађујемо и дискутујемо о њима. Хвала пуно.

ПРЕДСЕДАВАЈУЋИ: Захваљујем.

Сагласно члану 98. ставу 4. Пословника, закључујем заједнички начелни и јединствени претрес о предлозима закона из тачака 1, 2. и 3. дневног реда.

Прелазимо на 4. тачку дневног реда – ПРЕДЛОГ ОДЛУКЕ О ИЗМЕНАМА ОДЛУКЕ О ИЗБОРУ ЧЛАНОВА И ЗАМЕНИКА ЧЛАНОВА ОДБОРА НАРОДНЕ СКУПШТИНЕ РЕПУБЛИКЕ СРБИЈЕ (јединствени претрес).

Пре отварања претреса подсећам вас да, сходно члану 97. Пословника Народне скупштине, укупно време расправе за посланичке групе износи пет часова, као и да се ово време распоређује на посланичке групе сразмерно броју народних посланика чланова посланичке групе.

Молим посланичке групе, уколико то већ нису учиниле, да одмах поднесу пријаве за реч са редоследом народних посланика.

Сагласно члану 192. ставу 3. Пословника Народне скупштине, отварам јединствени претрес о Предлогу одлуке.

Да ли представник предлагача, народни посланик проф. др Војислав Шешељ, жели реч? (Не.)

Да ли председници, односно представници посланичких група желе реч? (Не.)

Пошто нема листе пријављених посланика за дискусију, закључујем јединствени претрес о Предлогу одлуке.

Пошто смо обавили јединствени претрес, Народна скупштина ће у дану за гласање одлучивати о Предлогу одлуке.

Овим бисмо завршили са радом данас. Настављамо у понедељак, у 10.00 часова.

(Седница је прекинута у 13.40 часова.)