



**КОМОРА МЕДИЦИНСКИХ СЕСТАРА
И ЗДРАВСТВЕНИХ ТЕХНИЧАРА СРБИЈЕ**



ОГРАНАК БЕОГРАД

Палмотићева 16А
Тел/Факс: +381 11 322-36-31
Тел: +381 11 3033-135

www.kmszts.org.yu
kmsztsbeograd@sezampro.yu
ogranak_beograd@kmszts.org.yu

Жиро рачун: 160-279479-10
Матични број: 17675729
ПИБ: 104790945

КОМОРА МЕДИЦИНСКИХ СЕСТАРА
И ЗДРАВСТВЕНИХ ТЕХНИЧАРА СРБИЈЕ
– огранак Београд –

Република Србија
МИНИСТАРСТВО ЗДРАВЉА

Бр. 81
27.2.2015 год.
БЕОГРАД

Проф др Драгана Јовановић

Др Татјана Рајовић, помоћник министра

Радној групи за израду Нацрта Закона о изменама и допунама Закона о Коморама

БЕОГРАД
Немањина 22-26

ПРЕДМЕТ: ПРИМЕДБЕ
НА РАДНУ ВЕРЗИЈУ НАЦРТА ЗАКОНА О ИЗМЕНАМА И ДОПУНАМА ЗАКОНА О
КОМОРАМА ЗДРАВСТВЕНИХ РАДНИКА

Поштовани/а,

У потпуности подржавамо борбу против системске корупције у здравству, усклађивање законодавства РС са европским стандардима и мере штедње Владе РС, али сматрамо да овај Нацрт Закона о изменама и допунама Закона о Коморама суштински не доприноси утврђеним и прокламованим циљевима.

У складу са тим предлажемо:

1. Повлачење из процедуре радне верзије нацрта Закона о изменама и допунама Закона о коморама здравствених радника.
2. Формирање нове радне групе за израду нацрта измена и допуна Закона о коморама здравствених радника која би у свом саставу имала представнике свих пет Комора здравствених радника.

Уз уважавање чињенице да је Министарство здравља Републике Србије овлашћени предлагач како самог Закона о коморама здравствених радника тако и његових измена и допуна, у прилогу овог писма Вам достављамо примедбе на радну верзију Нацрта Закона.

ПРИМЕДБЕ НА РАДНУ ВЕРЗИЈУ НАЦРТА ЗАКОНА О ИЗМЕНАМА И ДОПУНАМА ЗАКОНА О КОМОРАМА

Члан 2. –којим се мења члан 3. став 2. Закона

Терминолошки није усаглашен са одредбама Закона о платном промету јер се у Закону више не користи термин "подрачун", већ се користе термини рачуни и то: текући рачуни и други рачуни (посебне намене). Једно правно лице може да има више рачуна у једној банци и рачуне у више банака.

Члан 3.-којим се мења члан 4. Закона

Текст није ни терминолошки ни суштински усклађен са Законом о здравственој заштити. Предложена измена није усаглашена са ставом 3. овог члана Закона.

Коморе здравствених радника су основане као самосталне и независне ПРОФЕСИОНАЛНЕ организације здравствених радника које су надлежне за вршење јавних овлашћења и послова од општег интереса и у којој су органи организовани на начин којим се обезбеђује равноправно учеће у раду и одлучивању свих чланова коморе, без обзира на облик својине у здравственим установама у којима они обављају здравствену делатност.

Основна улога, уставно дефинисање и сврха постојања регулаторних тела којима су пренета јавна овлашћења је у обезбеђивању једнаких услова рада, односно једнаких поступања према свим субјектима чију делатност регулаторно тело уређује, а то је у овом случају чланство у коморама, што се радном верзијом овог Нацрта не остварује, јер се предвиђа паралелизам у раду и одлучивању органа коморе искључиво на основу облика својине у здравственој установи у којој здравствени радници обављају здравствену делатност, што није у складу са чланом 82. и 86. Уставом РС којима се јемчи равноправност и једнака правна заштита свих облика својине.

Члан 6. –којим се брише став 2. члана 9. Закона

Издавање, обнављање и одузимање лиценци је јавно овлашћење које комора обавља, под условима прописаним Законом о здравственој заштити. С обзиром да је Законом о здравственој заштити прописано да директор коморе доноси решење о издавању, обнављању и одузимању лиценце здравственим радницима, сматрамо да досадашњи став 2. члана 9. Закона о коморама здравствених радника који гласи: "Директор Коморе доноси решење о издавању, обнављању или одузимању лиценце", треба да остане у Закону о коморама, у одељку "Издавање, обнављање и одузимање лиценце".

Члан 7. – којим се мења члан 16. Закона

Правилницима (односно пословницима) се регулише рад органа, а не утврђују се органи и тела. Органи се утврђују законом и статутом коморе, као највишим општим актом.

Примера ради, према Закону о здравственој заштити и Закону о сестринству Републике Хрватске, који сунедавнопрошли мониторинг Европске уније у погледу примене Поглавља 24, комплетна организација сваке од комора здравствених радника у РХ се уређује појединачним законима истатутом комора. У Републици Србији, у складу са стандардима ЕУ и Поглављем 24, комплетна организација комора здравствених радника у РС треба да остане уређена законом, а пре

свега статутом комора здравствених радника, у складу са чланом 16, став 1, тачком 10, како би се водило рачуна о посебности сваке од комора.

Члан 8. и Члан 9.-којим се мења члан 19. Закона

Предложеним изменама се, сматрамо, повећава коруптивни елемент. Новопредложеним телима - Већима Скупштине дају се овлашћења која су већа од овлашћења која има сама Скупштина као највиши орган коморе, чиме је сврха постојања Скупштине, као највишег органа коморе, доведена у питање, а њен рад обезвређен и обесмишљен.

Даље, предложеним изменама није утврђено нити прописано који орган врши контролу над радом и финансијским пословањем Већа, већ је утврђено да Већа сама усвајају свој извештај о раду и о финансијском пословању. Није прописано коме одговарају председници Већа за свој рад и за доношење и извршавање одлука Већа Скупштина, као и за давање смерница за рад директору коморе. Такође се предложеним изменама ствара могућност да два одвојена Већа Скупштине доносе потпуно различита правила за чланове коморе.

Истичемо да су коморе здравствених радника професионалне организације здравствених радника у којој су органи организовани на начин којим се обезбеђује равноправно учеће у раду и одлучивању свих чланова коморе, без обзира на облик власништва над здравственим установама у којима они обављају здравствену делатност, те, према нашим досадашњим искуствима не налазимо ниједан разлог за предлагање нерационално велике унутрашње структуре и организације органа коморе према облику власништва над здравственим установама.

Увођењем система Већа створила би се нефункционална, нерационална и прегломазна унутрашња организација Комора која ће неминовно довести до великих проблема и блокаде у раду како саме Коморе, тако и проблема у раду, одлучивању и функционисању самих органа Комора, јер предложеним измена Закона, поред осталог, није утврђен начин одлучивања у органима Комора, тј. у Већима Скупштине, односно да ли, примера ради, Већа имају право вета или не. Такође се поставља питање како ће се, у случају доношења различитих одлука и постојања различитих ставова и мишљења у Већима, доносити одлуке на заједничким седницама органа коморе.

Све наведено посебно указује да би предложене измене довеле до повећаног нивоа корупције и других видова злоупотреба, што није ни у чијем интересу.

Такође, истичемо да у упоредној пракси Европске уније, као и у другим регулаторним телима у Републици Србији нисмо нашли решења каква су предложена Нацртом, те сматрамо да је и са становишта правног система Републике Србије, неприхватљива предложена организација и структура органа коморе, тим пре што ће оваква организација такође имати за последицу знатно увећавање трошкова у Комори, а то значи и повећање висине чланарине, што ће последично изазвати и незадовољство здравствених радника - чланова комора.

Истичемо да несумњиво повећавање трошкова није у складу ни са системским мерама штедње, рационализације и смањења свих врста расхода и трошкова које се предлажу и спроводе на нивоу целе државе.

Предложено брисање тачке 13. из надлежности Скупштине је у супротности са чланом 22, став 1, тачком 6. Предлогом измена, јер није утврђено ко разматра и усваја извештај о раду и финансијском пословању Коморе као јединственог правног лица.

ПРЕДЛОГ: Да одредбе важећег Закона о коморама здравствених радника, које се односе на састав и надлежности Скупштине коморе, остану непромењене и на снази (а нарочито досадашње тачке 9, 10, 12 и 13 чије се брисање предлаже чланом 8 нацрта).

Члан 10. – којим се мења члан 21. Закона

Досадашњи члан 21. важећег Закона треба да остане непромењен како би се адекватно одговорило на специфичне организационе потребе поједних комора здравствених радника.

Члан 11.и Члан 12.- којим се мења члан 22. Закона и предлаже додавање члана 22а

Предложеним новим ставом овог члана уводе се сектори чији називи као и код већа Скупштине нису термилолошки усаглашени са Законом о здравственој заштити.

Суштински недостатак је подела Управног одбора на Секторе према облику својине уместо прописивања обавезне равноправне заступљености чланова из здравствених служби основаних средствима у државној својини и оних основаних средствима у приватној својини.

Управном одбору су као органу управљања знатно смањена овлашћења и делокруг рада, док су Секторима као деловима дата већа овлашћења него УО као целини. Предлаже се да чак и доношење одлуке о висини чланарине буде у надлежности Сектора УО, што је по важећем Закону било у надлежности Скупштине комора.

Такође није предвиђено постојање, односно избор председника Управног одбора, као ни ко ће председавати на заједничкој седници Сектора УО-а. Предложеним изменама није предвиђено доношење Пословника о раду овог органа, као ни који орган усваја извештај о раду Управног одбора Коморе, чиме је сврха постојања Управног одбора, као јединственог органа коморе доведена у питање.

Истичемо поново да је потпуно нерационална и нефункционална предложена унутрашња структура и организација органа коморе и то искључиво према облику својине у здравственим установама у којима здравствени радници обављају здравствену делатност, из разлога што су коморе здравствених радника професионалне организације у којима су органи већ организовани на начин којим се обезбеђује равноправно учеће у раду и одлучивању свих чланова коморе, без обзира на облик својине у здравственим установама.

Увођењем система Сектора Управног одбора би се створила прегломазна унутрашња организација Комора која ће неминовно довести до великих проблема и блокаде у раду како саме Коморе, тако и проблема у раду, одлучивању и функционисању самих органа Комора, јер предложеним измена Закона о коморама није утврђен начин одлучивања у органима Комора, тј. у Секторима, односно да ли Сектори имају право вета. Такође се поставља питање како ће се, у случају доношења различитих одлука и постојања различитих ставова и мишљења у Секторима, доносити одлуке на заједничким седницама УО-а коморе. Истичемо да ће оваква организација неминовно довести до повећање висине чланарине, јер ће се, због обимности унутрашње структуре и формирања шест нових стручних служби у Већима и Секторима органа, трошкови у Комори знатно увећавати и то у ситуацији када се у држави предлажу и спроводе мере штедње, рационализације и смањења свих врста расхода и трошкова.

Предложена структура УО тако фактички повећава коруптивни амбијент.

Такође, у упоредној пракси Европске уније, као ни у другим регулаторним телима у Републици Србији не постоји овакво решење, те сматрамо да је, са становишта правног система Републике Србије, неприхватљива предложена организација и структура органа коморе.

ПРЕДЛОГ: Да одредбе важећег Закона о коморама здравствених радника, које се односе на састав и надлежности Управног одбора, остану непромењене и на снази.

Члан 13. – којим се брише члан 23. Закона

Члан 23. важећег Закона о коморама треба остане непромењен и на снази зато што председника и чланове УО треба да бира и разрешава Скупштина као највиши орган Коморе.

Члан 14 и Члан 15. – којима се мења члан 24. Закона и додаје члан 24 а

На предложене измене и допуне везане за НО односе се исте примедбе и сугестије као и на секторе код УО.

Члан 16. – којим се мења члан 25.

Нацртом Закона се омогућава настанак услова за корупцију, јер су предвиђена превелика овлашћења председника Већа, његова овлашћења су већа и од овлашћења председника Скупштине као председника највишег органа коморе, а није предвиђено коме одговарају председници Већа за свој рад и доношење одлука, као ни ко врши контролу над финансијским пословањем Већа. Такође није прописана одговорност председника Већа приликом давања смерница за рад директору коморе. Поставља се питање коме одговарају председници Већа уколико дају директору Коморе смернице које су супротне закону и општим актима.

С обзиром да Веће нема правни субјективитет то су неодрживе предложене одредбе да председник Већа представља и заступа веће пред органима коморе и трећим лицима.

Такође, у једном правном лицу може постојати само један општи акт, односно један Правилник о организацији и систематизацији послова. Предложене одредбе тачака 4 и 6 су у супротности са одредбама Закона о раду, јер предвиђају да председник већа доноси посебно Правилник о организацији и систематизацији послова за стручне службе Већа и Сектора при органима Коморе. Предложеним изменама се предвиђа формирање шест нових стручних служби у оквиру сваког Већа (члан 48. радне верзије нацрта) и у оквиру сваког Сектора Управног и Надзорног одбора – чиме би се безпотребно повећао број запослених лица, у времену када се предлаже рационализација трошкова и економичност у запошљавању. Предложена унутрашња организација Комора и њених органа ће, због свог структурног усложњавања и стварања финансијских предуслова за рад сваког од тих органа и стручних служби унутар тих органа (Већа/Сектора), довести до значајног повећања трошкова у комори, а што неминовно води повећању чланарине, што повређује примарни интерес чланова Комора и ставља их у неиздрживу економску ситуацију због чега предложене измене неће бити прихваћене од стране здравствених радника- чланова Комора.

ПРЕДЛОГ: Да одредбе важећег Закона, којима се прописује састав и надлежности Скупштине коморе, као и одредбе којима се утврђује стручна служба у комори, остану непромењене и на снази.

Члан 17. – којим се додаје члан 25а Закона

До сада важећи члан 25. Закона о коморама треба да остане непромењен.

Директору Коморе смернице за рад може да да само Скупштина као највиши орган Коморе или Управни одбор као орган управљања. Предложена Већа Скупштине нису органи коморе. Није прописана одговорност председника већа за дате смернице за рад директору коморе, с обзиром да је прописана само одговорност директора Коморе за законитост рада и пословања коморе, што такође омогућава настанак услова за корупцију. Такође, шта је са ситуацијом уколико директор Коморе не поступи по смерницама добијеним од председника Већа из разлога што су смернице супротне закону и статуту, те се поставља питање ко је одговоран у тој ситуацији. Такође се поставља питање како ће директор коморе да поступи уколико добије различите смернице за рад од председника два Већа Скупштине и ко је одговоран у тој ситуацији. Сматрамо да ће овако предложене измене довести до великих проблема и могућој блокади у раду саме Коморе. Прописивањем превеликих овлашћења председницима већа, а без икакве њихове одговорности за свој рад, се повећава коруптивни елемент.

С друге стране, предложеним изменама утврђено је да директор решењем издаје, обнавља и одузима лиценцу члановима коморе, а након прибављене сагласности сектора при Управном одбору коморе којем припада члан коморе за кога се доноси решење. Сматрамо да је овакво предложено решење потпуно неприхватљиво и непотребно из разлога што је издавање, обнављање и одузимање лиценци поверени посао који комора обавља као јавно овлашћење, под условима који су прописани Законом о здравственој заштити. Комора је дужна да поштује законске одредбе и обавља јавна овлашћења која су јој пренета, те комора, односно директор коморе доноси решење о издавању, обнављању или одузимању лиценце уколико су испуњени прописани услови и достављена неопходна документација прописана Законом о здравственој заштити и општим актима РС, те сматрамо да је нецелисходно условљавати издавање ових решења прибављањем сагласности Сектора УО-а. Поставља се питање је шта ће бити са случајем и ко је одговоран у ситуацији уколико Сектори УО-а не дају сагласност за издавање ових решења.

Такође сматрамо да се предложеним изменама непотребно повећавају укупни трошкови у Комори, јер би се у том случају било потребно да се седнице Сектора УО-а често одржавају због потребе давања сагласности за издавање, одузимање или обнављање лиценци.

С друге стране овакво решење би знатно отежало и блокирало рад Коморе у делу издавања ових решења, јер се ова решења свакодневно издају, уз, наравно, претходну испуњеност свих прописаних услова, те би давање претходне сагласности Сектора при УО-у знатно успорио рад Коморе у вршењу овог јавног овлашћења. Такође, приликом предлагања измена и допуна Закона о коморама није узета у обзир чињеница да се у календарској 2015. години у свим Коморама здравствених радника спроводи поступак релиценцирања и да је то посао, који по свом обиму и важности превазилази све досадашње активности Комора и који је апсолутни приоритет у плановима рада за 2015. годину.

Постављамо питање да ли се овом улогом оправдава увођење Сектора УО-а у обављању јавних овлашћења?

Члан 19. – којим се мења Члан 27а:

У Народној скупштини Републике Србије и у привредним друштвима у РС верификована већина за расправљање о изборима је 2/3 чланова Скупштине, а то је у складу и са стандардима Европске уније. Ово је антикоруптивни елемент у складу са мерама штедње.

Предложена измена да је председник Скупштине дужан да распише изборе за чланове нове скупштине да у року од 30 дана од дана подношења захтева 1/3 чланова је нефункционална и неекономична и увела би нестабилан систем како у раду Скупштине и других органа Коморе, тако и у раду саме Коморе, а да не спомињемо и огромне трошкове за спровођење избора. Такође, предложено решење да 1/3 чланова подноси захтев за расписивање избора није познато нити у домаћем законодавству које регулише рад и структуру организација којима су поверена јавна овлашћења, нити у упоредном законодавству које регулише ову област.

Члан 21. којим се мења члан 29. Закона и Члан 22. којим се додаје се члан 29а

Овим Нацртом Закона, Правила која доносе Већа Скупштине се, по правној снази, изједначавају са Статутом Коморе, што је неприхватљиво, јер је Статут највиши општи акт. Правилима, као и пословницима, може да се регулише рад неког органа, а не да се утврђују органи и тела и њихове надлежности. Органи се утврђују законом и статутом, као највишим општим актом. Такође се ствара могућност да ова два Већа донесу потпуно различита правила за рад и организацију Већа и Сектора, а да није предвиђено решење за овакве ситуације која ће знатно да отежа рад и одлучивање на заједничкој седници Скупштине, као јединственог органа. С обзиром да ни Већа, ни председници Већа, који доносе ова правила, никоме не одговарају за свој рад и доношење одлука, то се тиме повећава коруптивни елемент.

У складу са унапред датим мишљењима, истичемо да је предложеним изменама унутрашње организације органа коморе и саме коморе, којима би се увела Већа/Сектори као делови органа коморе, повећале реалне могућности за настанак услова за корупцију, као и да су Већима/Секторима, као деловима органа, дата превелика овлашћења у односу на овлашћења која

су дата самим органима коморе и Скупштини, као највишем органу коморе и Управном одбору, као органу управљања и Надзорном одбору, чиме се обесмишљава постојање тих органа. Такво решење је потпуно супротно увођењу антикоруптивних мера.

Постављамо питање да ли део органа може да има већа овлашћења од органа у целини?

Члан 23.-којим се мења члан 32 Закона

Предложена измена није рационална, нити реална. Велики део послова којекомора обавља у оквиру надлежности из члана 86, према предложеном, би убудуће зависео само од добровољних давања, поклона, донација и сл.,. Будући да сви приходи од обавезних давања, као што су чланарине, надокнаде за упис у именик чланова и др., према предложеном, могу да се употребљавају само за обављање јавних овлашћења из члана 7, произлази да би се обављање свих осталих послова довело у питање, јер се за њихово обављање не предвиђају обавезна финансијска средства, већ само добровољна. Поставља се питање како ће се убудуће ови други послови, који су по обиму велики, обављати ако нема добровољних давања, поклона, легата и сл.

Члан 24. – којим се мења члан 33. Закона

Измене члана 33. Закона су недоречене и нејасне. Какав је то акт сектора Управног одбора којим се одређује износ средстава из члана 32. Закона? Одлуке о томе треба да доноси Управни одбор, а не сектор који није орган Коморе. Затим колико то наредбодаваца и подрачуна Комора има? Стиче се утисак да начин располагања средствима коморе није уређен на адекватан начин и да не одражава тежњу Владе РС у борби против корупције.

Члан 27.–којим се мења наслов поглавља 9 и члан 48. Закона

Предложена измена структуре Стручне службе у Комори није логична, оправдана нити је у складу са Законом о раду. Комора треба да има једну стручну службу која може да има своје организационе делове, са једним правилником о систематизацији радних места (општим актом), а не да свако веће, односно сваки орган и сваки сектор органа имају своје стручне службе и своје правилнике о систематизацији. Таква организација рада стручних служби није ни функционална ни рационална, нити у складу са законским прописима.

Чланови 30., 31. и 32.

Предложеним изменама се нарушава принцип независности и самосталности коморе, прописан чланом 1. овог Нацрта.

Нацртом је предвиђено образовање одбора за припрему избора органа коморе којима се дају поједина овлашћења која одбори не би требали да имају. Примера ради, број чланова већа Скупштине коморе треба да буде утврђен Статутом коморе, а не да о томе одлучује одбор за спровођење избора, који је привременог карактера. Искључиво Статут треба да уређује поступак спровођења избора и опозива, као и састав органа и тела коморе.

Приликом доношења одлуке да оваква радна верзија измена и допуна Закона уђе у процедуру, није узета у обзир чињеница да су током 2014. године, у складу са одредбама члана 27-а важећег Закона о коморама здравствених радника и под мониторингом ЦЕСИД-а, одржани избори у свим Коморама здравствених радника и да су конституисани и изабрани органи Комора. Изборни процес у свим Коморама коштао је око од 15.000.000,00 динара. Предложено решење, да се усвајањем ових измена, спроведу нови избори, значило би најмање идентичан, ако не и значајно већи трошак Комора за врло кратко време, и то у ситуацији где се на нивоу државе спроводе системске мере штедне, рационализације и смањења свих врста расхода и трошкова.

Истичемо да су скорашњим изменама и допунама закона, у вези са радом других регулаторних тела, предвиђене промене и проширења делатности тих тела (што овде није случај), јер се радном верзијом измена Закона о коморама не мења надлежност комора, већ се пре свега предлаже измена организационе структуре.

Наведеним изменама у члану 30. и 31. овог Нацрта нарушава се принцип самосталности и независности што је разлог за покретање поступка за оцену уставности уколико ове измене и допуне Закона буду усвојене.

ЗАКЉУЧАК

Нацрт Закона о изменама и допунама Закона о коморама је неприхватљиво осмишљен и потенцијално штетан не само за више од 140 хиљада здравствених радника који ће због значајно увећаних трошкова сносити последице, већ и за саме Коморе чији ће осмогодишњи рад који у текућој години улази у свој зенит кроз процес релицензирања, бити озбиљно угрожен.

Овај Нацрт не садржи решења која би омогућила суштинско унапређење ефикасности у обављању поверених послова, али зато обилује правним недоследностима, неусклађеностима и недостацима.

Нацрт Закона озбиљно угрожава струку уносећи раздор и дискриминацију међу здравствене раднике, на основу облика својине у којој здравствени радници обављају здравствену делатност, што није у складу са Уставом РС, а свакако неће бити ни препорука за наш улазак у Европску Унију.

Иако нас европске препоруке упућују да користимо позитивну праксу из земаља Европске уније појединим одредбама овог Нацрта фактички се укида самосталност и независност Комора.

Овим нацртом се игноришу искуства земаља у региону које су се недавно прикључиле Европској Унији и прошле мониторинг који нас очекује приликом усклађивања са европским законодавством.

Сматрамо да би било сврсисходно да се омогући доношење појединачних закона за сваку комору који ће одговорити специфичним потребама сваке коморе посебно. Истичемо да је у овом процесу неопходна сарадња свих здравствених комора и Министарства здравља РС.

Тако би максимално искористили постојећи потенцијал надограђујући коморске структуре и постављајући здраве основе за здравственог система способног да пружи врхунску здравствену услугу.

Нацрт предложеним решењима ствара систем функционисања без одговорности у коме су могућности за злоупотребе изгледне.

Коморе здравствених радника су више пута обавештавале Министарство Здравља РС о реалним проблемима са којима се сусрећу у свом раду: истицале неопходност да се формира здравствени савет Србије јер је члановима из претходног сазива истекао мандат пре више од годину дана, (што озбиљно угрожава целокупан процес КМЕ), образложена је неопходност признавања струковног образовања здравствене струке и дато је више предлога за измену и допуну Правилника о ближим условима за обављање здравствене делатности у здравственим установама, Правилника о ближим условима за издавање, обнављање и одузимање лиценце, Правилника о ближим условима за спровођење континуиране медицинске едукације ... итд. Сви ови предлози су резултат тимског рада свих здравствених комора и озбиљног промишљања о могућностима напретка и усавршавања здравственог система, ипак сви до једног су до данас без одговора.

С' поштовањем,

Председник ИО огранка Београд КМСЗТС
Ружица Николић



Ruzica Nikolic