

21.12.20  
BOSNA I HERCEGOVINA  
FEDERACIJA BOSNE I HERCEGOVINE  
KANTON SARAJEVO  
OPĆINSKI SUD U SARAJEVU  
Broj: 65 0 Rs 693900 18 Rs  
Sarajevo, 14.12.2020. godine

OPĆINSKI SUD U SARAJEVU sudijka Tatjana Arapović, postupajući u pravnoj stvari tužitelja KOMORA MAGISTARA FARMACIJE FEDERACIJE BOSNE I HERCEGOVINE, ul. Tuzlanska b.b. Lamela B niz 4 Sarajevo, koju zastupa punomoćnica Senka Kulović advokat iz Sarajeva, protiv tuženog 1. KANTON SARAJEVO-VLADA KANTONA SARAJEVO, ul. Reisa Džemaludina Čauševića br. 1, kojeg zastupa zakonska zastupnica Ata Bandić iz Sarajeva zamjenica pravobranitelja i 2. SINDIKAT DOKTORA MEDICINE I STOMATOLOGIJE KANTONA SARAJEVO, ul. Vrazova br. 11, kojeg zastupa punomoćnica Sanela Gorčić advokat iz Sarajeva, radi predmeta diskriminacije iz oblasti zapošljavanja, rada i radnih uslova zapošljavanja – naknade, v.sp. 10.100,00 KM, nakon održane glavne rasprave dana 02.07.2020. godine, u prisustvu punomoćnice tužitelja, zakonskog zastupnika prvo tužene i punomoćnice drugo tuženog, dana 14.12.2020. godine, donio je

## P R E S U D U

Usvaja se dio tužebnog zahtjeva tužitelja KOMORA MAGISTARA FARMACIJE FEDERACIJE BOSNE I HERCEGOVINE i utvrđuje

da su stupanjem na snagu Kolektivnog ugovora o pravima i obavezama poslodavaca i radnika u djelatnosti doktora medicine na teritoriji Kantona Sarajevo iz 2017. godine zaključenog između prvo tuženog KANTON SARAJEVO-VLADA KANTONA SARAJEVO i drugo tuženog SINDIKAT DOKTORA MEDICINE I STOMATOLOGIJE KANTONA SARAJEVO

direktno diskriminirani po osnovu ličnog svojstva stečenog obrazovanja, isključivanja, ograničavanja i davanja prednosti Sindikatu doktora medicine i stomatologije KS i po osnovu ne članstva u Sindikatu doktora medicine i stomatologije KS drugo tuženom,

te indirektno diskriminirani po osnovu na izgled neutralnom odredbom Kolektivnog ugovora o pravima o obavezama poslodavaca i radnika u djelatnosti doktora medicine i stomatologije KS iz 2017. godine, te pravilom, kriterijem i praksom istog, kojim potpisnice Kolektivnog ugovora o pravima o obavezama poslodavaca i radnika u djelatnosti doktora medicine i stomatologije KS iz 2017. godine, a prvo i drugo tuženi stavljaju u nepovoljniji položaj radnike članove Sindikata radnika u zdravstvu u KS, odnosno članove tužitelja, magistre farmacije radnike bolničkih apoteka,

čime je povrijeđeno njihovo pravo na jednako postupanje u oblasti radnih odnosa i to u dijelu prava na duži sedmični odmor i godišnji odmor, duže plaćeno i neplaćeno odsustvo, troškove edukacije, veće koeficijente za obračun plaće, procenat uvećanja plaće za stečeno zvanje primarius, veću naknadu za dežurstvo, kumulaciju naknada za rad na dan sedmičog odmora i rad u dane praznika, kumulaciju uvećanja plaće po osnovu uslova rada, veću naknadu za regres, mogućnost povećanja otpremnine, mogućnost pregovaranja o povećanju koeficijenta za obračun plaće.

Nalaže se tuženim da tužitelju naknade troškove parničnog postupka 2.060,70 KM u roku od 15 dana pod prijetnjom izvršenja.

Odbija se dio tužbenog zahtjeva tužitelja KOMORA MAGISTARA FARMACIJE FEDERACIJE BOSNE I HERCEGOVINE da se naloži

prvo tuženom KANTONU SARAJEVO - VLADI KANTONA SARAJEVO da članovima tužitelja – magistrima farmacije radnicima bolničkih apoteka uspostavi jednaka prava kakva imaju doktori medicine i stomatologije prema Kolektivnom ugovoru o pravima i obavezama poslodavaca i radnika u djelatnosti doktora medicine i stomatologije Kantona Sarajevo iz 2017. godine pa sve dok isti bude na snazi, uz naknadu troškova postupka za ovaj dio tužbenog zahtjeva u roku od 15 dana pod prijetnjom izvršenja.

### **O b r a z l o ž e n j e**

Tužitelj je putem punomoćnika dana 28.02.2018. godine podnio Tužbu sudu u kojoj je naveo da je predmet spora zahtjev za utvrđenje diskriminacije nastale potpisivanjem Kolektivnog ugovora o pravima i obavezama poslodavaca i radnika u djelatnosti doktora medicine i stomatologije iz 2017. godine. Kao pravno lice i strukovna organizacija okuplja magistre farmacije F BiH, kojima u skladu sa odredbama člana 2. i 8. Statuta Komore, štiti prava i zastupa interese, pa je aktivno legitimisan u ovoj pravnoj stvari.

Smatrao je da Pravobranilaštvo Kantona Sarajevo ne zastupa prvotuženog obzirom da je predmet spora zahtjev tužitelja za utvrđivanje diskriminacije nastale potpisivanjem Kolektivnog ugovora o pravima i obavezama poslodavaca i radnika u djelatnosti doktora medicine na teritoriji Kantona Sarajevo koji po stavu tužitelja nije imovinski zahtjev, slijedom čega smatra da u skladu sa odredbama članova 8. i 12. Zakona o Pravobranilaštvu, Pravobranilaštvo ne može zastupati prvotuženog kao zakonski zastupnik imovinskih interesa Kantona Sarajevo.

U svom članstvu na području Kantona Sarajevo okuplja 20 bolničkih/kliničkih magistara farmacije, koji rade u bolničkim apotekama. Prema Zakonu o apotekarskoj djelatnosti u FBiH iz 2010. godine, bolnička apoteka je obavezna organizaciona jedinica - dio zdravstvenih ustanova. U Kantonu Sarajevo (nadalje KS), sve bolničke apoteke posluju pri javnim zdravstvenim ustanovama (nadalje JZU), kojima je osnivač ili suosnivač prvotuženi Kanton Sarajevo - Vlada, a finansiraju se iz sredstava JZU. Poslove iz djelatnosti bolničke apoteke u sistemu zdravstvene zaštite obavljaju lica koja su završila Farmaceutski fakultet i stekla zvanje magistar farmacije u smislu člana 137. Zakona o zdravstvenoj zaštiti u FBiH iz 2010. godine kao zdravstveni radnici.

U novembru 2017. godine prvo tuženi KS - Vlada dao je saglasnost, te u ime poslodavaca zaključio Kolektivni ugovor o pravima i obavezama poslodavaca i radnika u oblasti zdravstva za područje KS iz 2017. godine (nadalje KU za oblast zdravstva KS) i Kolektivni ugovor o pravima o obavezama poslodavaca i radnika u djelatnosti doktora medicine i stomatologije iz 2017. godine (nadalje KU u djelatnosti doktora medicine i stomatologije). Zaključivanjem KU u djelatnosti doktora medicine i stomatologije došlo je do značajnog povećanja obima novčanih sredstava i nenovčanih prava ove kategorije radnika u odnosu na sve ostale zdravstvene radnike, pa time i magistre farmacije zdravstvene radnike javnih zdravstvenih ustanova.

U sistemu zdravstvene zaštite i djelatnosti, kao fakulteti zdravstvenog usmjerenja smatraju se medicinski, stomatološki, farmaceutski i farmaceutsko — biohemijski fakultet, a sva lica sa

diplomom bilo kojeg od navedenih fakulteta mogu se stručno usavršavati specijalizacijom odnosno subspecijalizacijom, tako da su sva lica koja imaju diplomu nekog od ovih fakulteta u pravima specijalizacije izjednačeni. U skladu s odredbama člana 5. Zakona o apotekarskoj djelatnosti, magistri farmacije u JZU mogu raditi u dežuri i pripravnosti, pa je njihovo radno vrijeme uređeno istim propisima kao i rad doktora i stomatologa u zdravstvenim ustanovama.

Sve do potpisivanja KU u djelatnosti doktora medicine i stomatologije, navedeni su imali i jednaku plaću, međutim nakon potpisivanja koeficijent za obračun plaće doktora medicine i stomatologije bez specijalizacije je 3,9, sa specijalizacijom 4,7, dok je magistra farmacije bez specijalizacije u bolničkoj apoteci 3,5, sa specijalizacijom 4,2. Potpisivanju KU za djelatnost doktora medicine i stomatologije, prethodilo je potpisivanje KU za oblast zdravstva od strane prvo tuženog KS - Vlade sa Sindikatom radnika u zdravstvu KS, kojim su doktori medicine i stomatologije i magistri farmacije izjednačeni u svim pravima.

Dakle, iako rade u istoj ustanovi na poslovima za koje se jednako traže VSS zdravstvenog usmjerenja sa ili bez specijalizacije, primjenom odredbi KU u djelatnosti doktora medicine i stomatologije, doktorima medicine pripao je veći koeficijent složenosti poslova, pravo na duže odmore i odsustva, te druge povoljnosti u odnosu na magistre farmacije koji su stavljeni su u diskriminirajući položaj, obzirom da se njihova prava uređuju KU za oblast zdravstva KS.

Magistri farmacije kao radnici bolničkih apoteka u JZU, imaju jednaku odgovornost za zdravlje pacijenata kao i doktori medicine i stomatologije, koji ne mogu uspješno liječiti pacijente bez lijekova, a prema Pravilniku o bližim uvjetima za obavljanje apotekarske djelatnosti u svim organizacionim oblicima, bolničke apoteke vrše nadzor nad propisivanjem i primjenom lijekova u JZU od strane doktora medicine i stomatologa, pa poslovi kojima se bave kliničke apoteke i njihovi radnici nisu manje složeni od poslova doktora medicine i stomatologije. Zaključivanje KU u djelatnosti doktora medicine i stomatologije rezultiralo je nejednakim postupanjem prema članovima tužitelja koji su magistri farmacije po osnovu obrazovanja, a rade u bolničkim apotekama.

Obzirom da doktori medicine i magistri farmacije rade posao jednake složenosti na istom mjestu, radi se o dvije grupe lica u sličnoj situaciji. Dajući saglasnost i potpisujući KU u djelatnosti doktora medicine i stomatologije, prvo i drugo tuženi su magistre farmacije kao radnike bolničkih apoteka u JZU stavili u nepovoljniji položaj u odnosu na doktore medicine i stomatologije iste JZU, po osnovu obrazovanja, odnosno sticanja visokoškolsko obrazovanja na Farmaceutskom, a ne Medicinskom fakultetu, iako ih svi propisi iz oblasti zdravstvene zaštite i djelatnosti izjednačavaju.

Imajući u vidu istaknuto, činjenicom da su prvo i drugotuzeni zaključili kolektivni ugovor kojim su obuhvatili samo doktore medicine i stomatologije, a ne i članove tužitelja - magistre farmacije radnike bolničkih apoteka, koji rade sličan posao, ali po visokoškolskom obrazovanju nisu doktori, povrijeđeno je njihovo pravo na jednako postupanje u oblasti radnih odnosa, i to u dijelu prava na duži sedmični odmor (Član 22. st. 1), duži godišnji odmor (Član 24. st. 1, tačka c) i d)), duže plaćeno odsustvo (Član 29. st. 1., 2. i 3.), duže neplaćeno odsustvo (Član 30. st. 1. i 3.), troškove edukacije (član 32.), veće koeficijente za obračun plaće (Član 37.), prava na procenat uvećanja plaće za stečeno zvanje primarius (Član 40. st. 2. alineja 3); prava na veću naknadu za dežurstvo (Član 41.), prava kumulaciju naknada za rad na dan sedmičnog odmora i rad u dane praznika (Član 43. st. 2.), kumulaciju uvećanja plaće po osnovu uslova rada (Član 44. st. 3.), veću naknadu za regres (Član 47. st. 1), mogućnost povećanja otpremnine (Član 56.), mogućnost pregovaranja o povećanju koeficijentata za obračun place (Član 67. ).

Budući da se u JZU osnovanih od strane prvo tuženog KU u djelatnosti doktora medicine KS obavezno primjenjuje od 01.11.2017. godine, na šta poslodavci, odnosno JZU ne mogu uticati, Tužbom se pored zahtjeva da se utvrdi da je pravo članova tužitelja na jednako postupanje, traži da se otklone posljedice diskriminacije, tako da prvo tuženi kao osnivač i zastupnik poslodavaca, odnosno javnih ustanova, uspostavi jednaka prava članovima tužitelja - magistrima farmacije radnicima bolničkih apoteka kakva imaju doktori medicine, počev od 01.11.2017. godine pa nadalje, sve dok je na snazi Kolektivni ugovor u djelatnosti doktora

medicinske i stomatologije, odnosno do uspostavljanja zakonskog rješenja koje će omogućiti jednaka prava za rad jednake vrijednosti.

Predložio je da sud usvoji tužbeni zahtjev.

U Odgovoru na tužbu, koji je dostavljen sudu dana 26.09.2018. godine prvo tuženi (KS Vlada KS) je naveo da imajući u vidu sadržaj Kolektivnog ugovora u djelatnosti doktora medicine KS isti je imovinske prirode, jer se između ostalog uređuju materijalna prava radnika, te je stoga zahtjev tužitelja imovinske prirode, a imovinske interese prema odredbama Zakona o pravobranilaštvu KS iz 2016. godine zastupa zakonski zastupnik prvo tuženog Pravobranilaštvo KS.

Prvo tuženi i resorno Ministarstvo zdravstva su u proteklom periodu uložili dosta napora da se sa zdravstvenim radnicima postigne dogovor na zadovoljstvo svih strana u realnim finansijskim okvirima i mogućnostima koje se mogu realizovati. S tim u vezi Vlada Kantona Sarajevo imenovala je pregovarački tim, koji je sudjelovao u postupku pregovaranja sa Sindikatom radnika u zdravstvu KS i Sindikatom doktora medicine i stomatologije KS. Obzirom da su Sindikati reprezentativni, isti su bili aktivno legitimisani za pregovaranje u cilju zaključenja Kolektivnog ugovora. Prema tome, pregovori se nisu vodili sa komorama (ljekarskom, stomatološkom, farmaceutskom...), pa tako ni sa Komorom magistara farmacije, obzirom da komore nemaju reprezentativnost niti aktivnu legitimaciju za vođenje pregovora zbog zaključivanja kolektivnih ugovora u skladu sa članom 138. Zakona o radu.

Tokom 2017. godine pregovarački tim Vlade KS u više navrata je pregovarao sa pregovaračkim timom Sindikata radnika u zdravstvu u KS (u čijem sastavu su i magistri farmacije) u vezi zaključivanja KU u oblasti zdravstva KS. Pregovarački tim Sindikata radnika u zdravstvu od početka pregovora imao je stav - da se ne mijenjaju koeficijenti grupa složenosti poslova kako su utvrđeni KU iz 2007. godine, dok se o svemu ostalom moglo pregovarati, iako je pregovarački tim Vlade Kantona Sarajevo insistirao na izmjeni koeficijenata. Dakle, prioritetni zahtjev pregovaračkog tima navedenog Sindikata bio je da se poveća neto satnica u oblasti zdravstva, a da se ne mijenjaju koeficijenti.

Nasuprot tome, pregovarački tim Vlade KS insistirao je na promjeni koeficijenata kako bi se napravila razlika između zdravstvenih radnika VSS (doktori medicine, doktori stomatologije, magistri farmacije i drugi) u odnosu na diplomirane zdravstvene radnike sa završenim Fakultetom zdravstvenih studija, obzirom da je razlika u koeficijentima bila samo 0,3, s obzirom na težinu i odgovornost koju isti imaju u obavljanju svojih poslova. Na ovaj zahtjev pregovarački tim Sindikata nije pristao. Uvažavajući prioritetne zahtjeve Sindikata radnika u zdravstvu tokom pregovora i Odluci o organizovanju i održavanju generalnog štrajka, pregovarački tim Vlade KS nastavio je pregovore u pogeledu usaglašavanja visine satnice ne insistirajući dalje na promjeni koeficijenata i drugih odredabi KU koje su prije štrajka usaglašene.

Ovako usaglašeni KU sa visinom satnice od 2,60 KM za 37,5 sati sedmičnog rada i dodatkom za minulni rad od 0,5 % za svaku godinu staža potpisan je 03.11.2017. godine sa primjenom od 01.11.2017. godine, te su u članu 33. istog navedeni poslovi za koje je potrebna visoka stručna sprema sa specijalizacijom odnosno subspecijalizacijom.

Sa navedenim pregovorima, vođeni su i pregovori sa pregovaračkim timom reprezentativnog Sindikata doktora medicine i stomatologije KS, čiji je zahtjev bio da se povećaju koeficijenti doktorima medicine i stomatologije. Nakon usaglašavanja, 08.11.2017. godine potpisan je Kolektivni ugovor u djelatnosti doktora medicine i stomatologije KS sa primjenom od 01.11.2017. godine, gdje je prvo tuženi preuzeo sve potrebne mjere kako bi se ispunile sve obaveze.

Istakao je žaljenje što predstavnici ovih Sindikata nisu željeli zajednički definisati prioritetne interese i zahtjeve, niti voditi pregovore kako bi došlo do zaključivanja jednog kolektivnog ugovora.

Magistri farmacije nisu članovi Sindikata doktora medicine i stomatologije, pa nema diskriminacije. Doktori medicine i stomatologije su se udružili i formirali svoj Sindikat, a zašto

magistri farmacije nisu članovi u istom trebao bi da zna tužitelj. Nadležni organ za utvrđivanje reprezentativnosti proveo je kompletan postupak i u skladu sa načelom slobode udruživanja utvrdio da je Sindikat doktora medicine i stomatologije reprezentativan na području Kantona Sarajevo. Prvo tuženi nije mogao uticao na to ko će se udruživati, niti sporiti urednu reprezentativnost sindikata.

Izvršeno povećanje koeficijentata doktorima medicine i stomatologije nije smatrao diskriminacijom ni posrednom, niti neposrednom, nego potrebom da se ljekarima i stomatolozima plate povećaju, kako bi se spriječio odlazak ljekara iz države. Također, obzirom da je utvrdni iznos satnice jednak u oba zaključena Kolektivna ugovora, to se ne može govoriti o diskriminaciji. Ukazao je i na Izmjene i dopune Kolektivnog u djelatnosti doktora medicine i stomatologije KS sa primjenom od 01.11.2017. godine kojim su prava i naknade po osnovu rada izjednačene.

Iz predložene dokumentacije očito je da nema diskriminirajućeg postupanja prema tužitelju. Predložio je da sud odbije tužbeni zahtjev.

U Odgovoru na tužbu, koji je dostavljen sudu dana 28.09.2018. godine drugo tuženi – Sindikat doktora medicine i stomatogije osporio je Tužbu i tužbeni zahtjev, te je istakao prigovor nedostatka aktivne legitimacije, te neurednosti tužbenog zahtjeva.

Doktori medicine su u skladu sa članom 11. Europske Konvencije o ljudskim pravima i slobodama iskoristili svoje pravo na udruživanje kao pravni subjekt za pregovore o pravima i obavezama, pa su u smislu člana 1. KU u djelatnosti doktora medicine i stomatologije KS istim uređena prava i obaveze iz rada i po osnovu rada radnika doktora medicine i stomatologije uposlenih u JZU, čiji su osnivači kanton, jedan ili više kantona i Federacije BiH zajedno u smislu člana 53. Zakona o zdravstvenoj zaštiti. Ugovorne strane ovog Kolektivnog ugovora su Sindikat doktora medicine i stomatologije KS i Vlada KS.

Drugo tuženi Sindikat je pregovarao sa Vladom KS o svojim pravima, pa tako i tužitelj ima isto pravo na kolektivno ugovarenje, kojim može tražiti i veća prava od dogovrenih, odnosno može osnovati sindikat farmaceuta i rješavati svoj status. Drugo tuženi je strukovni sindikat samo doktora medicine i stomatologije, pa nema diskriminacije po osnovu obrazovanja u smislu člana 2. Zakona o zabrani diskriminacije.

Nakon mukotrpane borbe doktora za svoja prava u kojoj nije bilo farmaceuta, ikao su to mogli, svi bi da se okoriste.

Shodno navedenom nije prihvatljivo da član tužitelja - Komore koji je završio farmaceutski fakultet po osnovu nadogradnje na osnovno zvanje završenog fakulteta medicine ili stomatologije po osnovu specijalizacije i rada u bolničkim apotekama, crpi prava koja pripadaju samo zvanju doktora medicine i stomatologije, dok u doba generičkih lijekova i tendera o nabavci istih, farmaceuti se bave trgovinom u 99% slučajeva. Drugo tuženi je kao strukovni sindikat član Saveza strukovnih sindikata doktora medicine i stomatologije FBiH, pa se ovdje ne radi o primjeni kolektivnog ugovora u sistemu zdravstvene djelatnosti, nego u grani sistema doktor medicine i doktora stomatologije u kojoj nisu farmaceuti.

Poseban položaj grane doktora medicine i stomatologije u zdravstvenom sistemu i sam zakonodavac tretira kao takve, zasebno od svih ostalih u zdravstvenom sistemu, što potvrđuje i zaseban Zakon o liječništvu FBiH, dok šifranik djelatnosti - Klasifikacija zanimanja takođe potvrđuje da su ljekari, doktori medicine i stomatologije, posebna djelatnost u odnosu na farmaceute i biohemičare. Osnovno zvanje u zdravstvenom sistemu: zvanje doktora medicine i stomatologije, je zvanje po kojem se crpe sva prava i obaveze iz predmetnog Kolektivnog ugovora, a ne samo da se po osnovu obrazovanja, da bilo ko diskriminiše.

Tuženi Sindikat nema primjedbe da tužitelj formiraju svoj sindikat i za sebe ugovori ista ili veća prava od njega ispregovaranih. No tražiti utvrđenje da su pojedine odredbe Kolektivnog ugovora diskriminirajuće zato što su članovi tužitelja završili fakultet zdravstvenog usmjerenja je iluzorno u odnosu na doktore medicine i stomatologije na koje se isključivo Kolektivni ugovor odnosi.

Prvo tuženi KS ne može uspostavljati bilo kakva prava članovima tužitelja, jer im isti nije poslodavac, nego je samo osnivač ili suosnivač javnih zdravstvenih ustanova. Kako su magistri farmacije regulisani u Kolektivnom ugovoru u oblasti zdravstva KS iz 2017. godine, svoja prava mogu tražiti samo u tom Sindikatu u kojem djeluju kao članovi.

Kako tužitelji nisu članovi Sindikata drugo tuženog, to je predložio da se tužbeni zahtjev odbije.

Na pripremnom ročištu dana 04.03.2019. godine tužitelj je ostao kod Tužbe i tužbenog zahtjeva, te se izjasnio na odgovor na tužbu da je prvo tuženi odmah po objavi spornog KU na inicijativu Sindikata radnika u zdravstvu KS započeo pregovore radi izmjena i dopuna KU za zdravstvo, koji su rezultirali potpisivanjem i objavom izmjena ovog KU u septembru 2018. godine. Ovom izmjenom povećani su koeficijenti za sve zaposlenike u zdravstvu, čime je prvotuzeni indirektno priznao izvršenu diskriminaciju u dijelu povećanja koeficijenata samo za doktore i stomatologe, te su smanjena određena prava doktora i stomatologa, koja su predmet i ovog tužbenog zahtjeva.

Reprezentativnost drugo tuženog jes osporena Tužbom Sindikata radnika u zdravstvu KS, po kojoj je Kantonalni sud u Sarajevu donio Presudu od 11.02.2019. godine, kojom je poništio Rješenje o reprezentativnosti drugo tuženog, pa je predmet vraćen na ponovni postupak, a upute suda jasno ukazuju na da je drugo tuženom reprezentativnost utvrđena nezakonito.

Osporio je da je Sindikat radnika u zdravstvu, čiji su članovi tužitelji, insistirao na povećanju satnice, a ne i koeficijenata. Navedeni Sindikat bio je protiv selektivnog povećanja koeficijenata samo određenim grupama zaposlenika, obzirom da je prvo tuženi tokom pregovora isticao nemogućnost povećanja koeficijenata za sve zaposlenike, pa je Sindikat radnika u zdravstvu pokušavao povećati sve plaće zaposlenih u zdravstvu povećanjem satnice.

Prava svih zaposlenika u sistemu zdravstva morala su biti uređena jednim kolektivnim ugovorom, jer se radi o jedinstvenom sistemu koji u cijelosti finansira prvo tuženi.

U ovakvoj situaciji prvotuzeni je indirektno poslodavac, a direktno predstavnik poslodavaca u postupcima zaključenja kolektivnih ugovora, pa ga između ostalog veže i Međunarodni pakt o ekonomskim, socijalnim i kulturnim pravima, prema kojem je dužan osigurati pravičnu zaradu i jednaku nagradu za rad iste vrijednosti.

Predložio je dokaze čitanjem dokumentacije, i saslušanjem zakonskog zastupnika tužitelja i svjedoka.

Prvo tuženi je osporio navode Tužbe i tužbenog zahtjeva, te je istakao da je pozivanje tužitelja na Presude Kantonalnog suda u Tuzli i Vrhovnog suda od 18.10.2018. godine irelevantno, obzirom da se u tim odlukama raspravljalo o reprezentativnosti drugog sindikata a ne drugo tuženog. U trenutku zaključenja KU kao i izmejnja i dopuna KU, koji su predmet ovog sudskog postupka, reprezentativnost drugo tuženog je bila pravno valjana, pa je drugo tuženi u tom trenutku bio reprezentativan i imao je puno pravo i slobodu na samostalno pregovaranje o pravima i obavezama svojih članova. Prigovorio je da su magistri farmacije specijalisti medicinske biohemije obuhvaćeni drugom Tužbom pred ovim sudom u predmetu broj 65 0 Rs 692142 18 Rs, pa se o pravima istih ne može raspravljati istovremeno u dva postupka. Predložio je dokaze čitanjem dokumentacije i saslušanjem predsjednika drugo tuženog kao parnična stranke.

Prvo tuženi se pridržio navodima drugo tuženog i predložio dokaze čitanjem dokumentacije.

Na glavnoj raspravi dana 21.05.2019. godine konstatovano je da je Podneskom dana 26.04.2019. godine drugo tuženi predložio da sud dobaci Tužbu, jer je Kolektivni ugovor istekao, te više ne postoji pravni interes tužitelja za vođenje ovog postupka.

Tužitelj se protivio navedenom prijedlogu, budući da je podnošenje Tužbe za utvrđenje diskriminacije propisano Zakonom o zabrani diskriminacije, a koja predstavlja pravni interes lica ili grupe lica da traže zaštitu od diskriminacije, te u skladu sa odredbom člana 12. istog Zakona, tužbu može podijeti lice ili grupa lica koji smatraju da su pretrpjeli diskriminaciju, što je sud dužan ispitati. Odbacivanje tužbe za zaštitu od diskriminacije predstavljalo bi povredu

prava na pristup sudu, žrtvama diskriminacije, a isteklo vrijeme na koje je KU doktora medicine zaključen ne znači da on nije proizveo posljedice za vrijeme svog važenja, koje traju i dalje, te da za vrijeme njegovog važenja žrtve nemaju pravo da nastalu diskriminaciju otklone. Pored anvedenog sporni KU nastavio se primjenjivati i nakon njegovog isteka u skladu sa nalogom prvo tuženog, obzirom da su u toku pregovori za zaključenje novih KU.

Prvo tuženi se pridružio navodima iz Podneska drugo tuženog da su ispravni, razlozi za donošenje Rješenja o odbacivanju tužbe broj 65 0 Rs 692142 18 Rs od 19.04.2019. godine, a koji se nalaze i u ovoj pravnoj stvari.

Drugo tuženi je osporio navode tužitelja da u tužbi po osnovu diskriminacije shodno Zakonu o zabrani diskriminacije podosilac tužbe ne mora dokazivati pravni interes, a pored navedenog Zakonom su propisan izuzeci koji su evidentni u konkretnom slučaju, kao i druga dva sudska postupka protiv tuženog. Obzirom da su KU u djeltnosti doktora medicine i stomatologije propisana prava i obaveza za zvanja navedenih, a koja nemaju drugih radnici u zdravstvu, kao ni biohemičari ili farmaceuti, radi se o identičnim tužbama i sudskim postupcima u ovom i druga dva predmeta. Navodi tužitelj da su u toku progovori oko zaključenja novog KU sa doktorima i stomatolozima nisu tačni, jer su KU istekli, a pregovori su obustavljeni jer je pravomoćnom sudskom odlukom ukinuto Rješenje o reprezentativnosti doktora medicine i stomatologije KS pa su isti izgubili subjektivitete za pregovaranje sa prvo tuženim. Istaknuti prigovor da je tužitelj već podnio Tužbu pred ovim sudom u predmetu broj 65 0 Rs 692242 18 Rs dokazuje Zapisnik sa ročišta od 14.03.2019. godine na strani 4. izjavom predsjed. Komore medicinskih biohemičara, koja potvrđuje da su članovi iste i magistri farmacije i kao takvi članovi nezavisnog Sindikata radnika uposlenih u zdravstvu. Magistri farmacije ponovno podnose Tužbu u ovom postupku, pa je predložio da sud odbaci Tužbu i tužbeni zahtjev, jer se ne može dva puta raspravljati o istoj pravnoj stvari o kojoj je sud već odlučio i u odnosu na magistre koji su članovi Komore medicinskih biohemičara.

Tužitelj je primijetio iz naziva stranka u postupku može se vidjeti da se ne radi o istim strankama u postupku, osporio je navode da nisu u toku pregovori o zaključenju novog KU i potvrdio da tuženi u te pregovore nije više upućen. Međutim, ostali reprezentativni Sindikati pregovaraju o zaključenju novog KU za zdravstvo i tim ugovorom su obuhvaćeni i doktori stomatolozi, dok su prema nalogu prvo tuženog oba vremenski istekla KU nastavljaju primjenjivati.

Podneskom dana 22.05.2019. godine tužitelj je dostavio dokaze iz kojih se vidi da sporni diskriminatorni KU i dalje proizvodi pravne posljedice. Naime u toku trenutnih pregovora o zaključenju novog KU, predstavnici prvo tuženog su istakli da će sve što je ostvareno po oba KU iz 2017. godine ostati neprokosnoveno, bez obzira ko ima reprezentativnost. Smatrao je potrebnim da sud u meritumu utvrdi da li postoji ili ne postoji diskriminacija, kako bi u slučaju da postoji, isti prestao proizvoditi pravne posljedice ubuduće.

Rješenjem od 05.07.2019. godine sud je odbio prigovor drugo tuženog da ne postoji pravni interes tužitelja u ovoj pravnoj stvari sa prijedlogom da se tužba odbaci, budući da je Kolektivni ugovor istekao, sa obrazloženjem da

pravo na pristup sudu zbog zaštite od diskriminacije svojih članova nemože biti ograničeno tužitelju vremenskim važenjem Kolektivnog ugovora. U predmetu broj 65 0 Rs 686554 18 Rs tužitelj je Sindikat radnika u zdravstvu u Kantonu Sarajevo i predmetu broj 65 0 Rs 692142 18 Rs tužitelj je Komora medicinskih biohemičara F BiH, te se ne radi o istim parničnim stranama kao u ovoj pravnoj stvari, pa prigovori lispedencije i presuđene stvari nisu osnovani. Drugo tuženi je istakao prigovor nedostatka pravnog interesa na strani tužitelja i predložio da sud Tužbu odbaci tek nakon završetka pripremnog ročišta, što je trebalo biti uočeno sa dostavljanjem Tužbe na odgovor. Isticanje ovakvog prigovora nakon određivanja dokaza i zakazivanja glavne rasprave nije osnovano ni ekonomičano.

Nalazeći da se pitanja primjene Kolektivni ugovor o pravima i obavezama poslodavaca i radnika u djelatnosti doktora medicine i stomatologije nakon njegovog isteka i produženog

djelovanja posljedica iz vremena njegovog važanja, te prava na jednako postupanje u oblasti radnih odnosa u odnosu na obrazovanje članova tužitelja – magistara farmacije radnika bolničkih apoteka, osnovano postavljaju i da tužitelj ima pravni interes da se ista rasprave, doneseno je navedeno Rješenje..

Glavna rasprava dana 06.09.2019. godine odložena je na prijedlog tužitelja. ,

Na glavnoj raspravi dana 30.10.2019. godine tužitelj je ostao kod navoda Tužbe i tužebnog zahtjeva, a tuženi kod navoda Odgovora na tužbu, te su izvedeni dokazi saslušanjem zakonskih zastupnika i svjedoka.

Saslušna je zakonska zastupnica tužitelja mr. farmacije Zahida Binakaj iz Tešnja na funkciji predsjednica Komore magista farmacije FBIH, koja je na pitanja odgovorila da je predsjednica Komore u drugom mandatu punih 7 godina. Komora je s strukovno udruženje definisano Zakonom o zdravstvenoj zaštiti FBIH (nadalje ZZZ), članovima 223. i 224. o ulozi iste. Ključni zadatak strukovnog udruženja je zaštita interesa Magistara farmacije u F BiH i zaštita interesa pacijenta, kojima pružaju usluge, te borba za bolju poziciju magistara farmacije u društvu uopšte. Iz člana 223. ZZZ proistioče da oni njihovu djelatnost obavljaju u svim kantonima koji čine F BiH.

Poslije potpisivanja KU u djelatnosti doktora medicine i stomatologije, magistari farmacije su u odnosu na iste izgubili poziciju koeficijenta po kome se obračunava plaća, te su dovedeni u neravnopravan položaj, čak u pojedinim zdr. institucijama nisu prepoznati kao zdravstveni radnici, što je protivno ZZZ. Iz tog neprepoznavanja koef. kojim se obračunava plaća je neprimjereno im je smanjen u odnosu na dr. medicine i dr. stomatologije, dok iz člana 223. i 224. proističe da su magistri farmacije ravnopravni u statusu sa navedenim doktorims. Između ostalog se izadaje i licenca za obavljanje samostalnog rada. Prije stupanja na snagu KU u djelatnosti doktora medicine i stomatologije, ova prava magistara farmacie i dr. medicine i smatologije bila su jednaka.

U liječenju pacijenta ukoliko ne postoji adekvatna zaštita koju pruža magistar farmacije, ishodi liječenja u lancu zdrav. zaštite su negativni po zdravlje pacijenta i refleksijama na Zavod i zdravstvene ustanove, gdje se pacijent tretira, budući da je za postavljene dijagnoze za koji su odgovorni dr. medicine ili dr. stomatologije nemoguće sprovesti distribuciju lijekova farmakoterapijskih nadzora, nadzor nad interakcijama lijekova i nadzor nad alergijskim reakcijama bez rada magistra farmacije. Sve napredne svjetske prakse kao imeprativi nalažu najužu saradnju navedenih na dobrobit pacijenata.

Npr. Uvidom u terapiju u konsultaciju sa onkologom koji vodi pacijenta bolesnog od karcinoma, prihvaćena je preporuka od strane magistara farmacije za uvođenje dva nova lijeka u pripremi pacijenta za novi ciklus hemoterapije, čime mu je omogućeno da relativno kvalitetnim životom nastavi primati još 6 novih ciklusa hemoterapije.

Po svim svjetskim standardima, magistar farmacije predstvalja najdostupnijeg zdravstvenog radnika, jer mu se dolazi bez prethodne najave i zdravstvenog kartona, te nema liste čekanja, tako da su svi resursi zdravstvene zaštite svjedskih organizacija nastoje da se u zemljama poput BiH, magistari farmacije što više iskoriste u stručnim znanjima na dobrobit pacijenta i zdravstvenog sistema u BiH. Magistri farmacije bi trebali biti nosioci aktivnosti, kada je u pitanju izrada esencijalne liste lijekova. Time bi se došlo do kvalitetnije liste lijekova, koji su od životnog značaja za građane FBIH i Kantona.

Stav magistara farmacije ne samo BiH, nego i Evrope i cijelog Svijeta, zdravstveni sistem liječenja pacijenta za pozitivnim ishodom tretmana je nezamislivo raditi bez aktivnog učešća magistara farmacije. Izrazila je žaljenje zbog obezvrijeđivanja značaja magistara farmacije u sistemu zdravstvene zaštite, koje tvrdnje proističu iz nedovlnog poznavanja uloge magistra farmacije.

Njena Komora prethono zaključivanju KU nije bila uključena u postupak Kolektivnog pregovanja sa Vladom KS. U odnosu na novi KU magistrima farmacije smanjen je koeficijent, jer oni sad imaju niži koefc. u odnosu na dr. medicine i dr. stomatologije. Tužba je podnesena

u odnosu na stanje koje je proisteklo potpisivanjem ugovora, jer su magistri farmacije ostali oštećeni kada je u pitanju naknada za rad.

Prvo tuženi je primijetio da Komora magistara farmacije F BiH nikada nije bila u postupcima kolektivnog pregovaranja sa Vladom KS, zbog čega nije moglo doći do diskriminacije. Članovi Komore su svi magistri farmacije FBiH koji su uposleni u zdravstvenom sistemu. Da bi se steklo zvanje magistra farmacije završava se farmaceutski fakultet, a potom se obavlja pripravnički staž. Nije znala da li su članovi njene Komore članovi Sidnikata dr. medicine i stomatologije KS. U KS postoji Sindikalna organizacija JU Apoteke Sarajevo, koja se obraćala Vladi KS u postupku kolektivnog pregovaranja, pregovori intezivno traju. Nije znala da li je Sindikalna organizacija Apoteka Sarajevo pregovarala sa Vladom pod okriljem Sindikata radnika u zdravstvu KS. ZZZ shodno obrazovanju stučnjaka VSS i obimu poslova kojima se bavi, omogućava specijalizaciju svim visoko obrazovanim zdravstvenim radnicima shodno problematici koja je bila predmet učenja na fakultetu, pa tako farmaceut može biti klinički farmakolog, a ne može biti hirurg. ZZZ jasno definira uposlenika u sistemu ZZ sa VSS, a to su dr. medicine, dr. stomatologije i magistri farmacije. Iz toga proističe i njihovo obrazovanje čiji je cilj liječnje građana BiH, opisi poslova su različiti, ali je jedan cilj.

Saslušan je zakonski zastupnik drugo tuženog specijalista pedijatar Izet Hočko iz Hadžića zaposlen u Domu zdravlja KS, Organizaciona jedinica DZ Hadžići, pedijatar šef službe, koji je na pitanja odgovorio da su članovi Sidnikata dr. medicine i stomatologije KS. Magistri farmacije u KS nisu članovi njegovog Sindikata. Magistri farmacije nisu učestvovali u postupku potpisivanja KU za dr. medicine i stomatologije, ali je bilo nekoliko sastanaka njihovog i Sindikata zaposlenih radnika u zdravstvu KS, nakon čega su tražili da se pregovori vode odvojeno. U tom Sindikatu su bili i predstavnici svih ostalih zdravstvenih ustanova u KS, pa tako i magistri farmacije. Oni su bili u sklopu podružnice JU Apoteke Sarajevo. Zaključenje KU nisu uslovljavali bilo kakvim pložajem u odnosu na magistre farmacije, niti u odnosu na ostale uposlenike u zdravstvu KS. U njihovom Statutu stoji da se bore za prava njihovih članova dr. medicine i stomatologije, pa oni to i dalje čine.

Koeficijent magistara farmacije u KS u odnosu na oktobar 2017. godine, odnosno prije potpisivanja KU, jer su dva KU i oktobar 2019. godine, nije isti nego je veći za 0,3. Nakon što je Sindikat dr. medicine i stomatologije potpisao sa Vladom KS KU 08. novembra 2017. godine, Sindikat radnika zaposlenih u KS tražio je izmjenu KU i povećanje koefc. za 0,3 za sve zaposlene u zdravstvu KS, te potpisivanjem Aneksa Ugovora, to povećanje je svima dato. To je Aneks KU iz 2017. godine za zdravstvene radnike zaposlene u KS.

Svaka zdravstvena ustanova ima zakonska akta, odnosno Pravilnik o radu i sistematizaciji radnih mjesta, gdje je za svako zanimanje predviđen opis poslova. Ljekarima odnosno dr. medicine i stomatologije medicinske sestre, koje rade sa njima su direktni saradnici, pri tome nije negirao značaj magistara farmacije u funkcionisanju zdrav. zaštite. Magistar farmacije u bolničkoj / kliničkoj apoteci u KS ne obavlja istu vrstu poslova kao dr. medicine i stomatologije u bolnici ili u kliničkom centru u KS. Da bi se steklo zvanje dr. medicine ili dr. stomatologije potrebno je završiti medicinski ili stomatološki fakultet. U Komisiji za izradu esencijalne liste lijekova u KS, koju imenuje Ministarstvo zdravstva, a Sindikat ne učestvuje, ima i magistara farmacije. Mali je broj magistara farmacije u JZU i drugim ustanovama, Općoj bolnici, te u Domu zdravlja (nadalje DZ). Magistari farmacije u sistemu zdravstvene zaštite imaju svoj značaj, a opis njihovih poslova postoji u Pravilniku o radu i sistematizaciji radnih mjesta.

Kao specijalista liječi i prati razvoj bolesti pacijenta, te uticaj terapije na bolest u datom trenutku, što nije posao magistra farmacije. U odnosu na medikamenti koji su u opisu poslova magistara farmacije, liječenje nije samo u davanju lijeka. Kad je pacijent alergičan na određeni lijek, on se javi ljekaru i daju mu se anti alergijski lijekovi, koji se daju kod alergijske reakcije kao anihistamini i dr. te se promijeni terapija. Magistri farmacije nemaju ulogu u određivanju koji se lijekovi mogu zamjenski koristiti u slučaju alergije na konkretan lijek.

U toku je upravni spor po Tužbi Sindikata zdr. Radnika KS protiv Rješenja o reprezentativnosti koje je izdalo Min. za rad socijalnu politiku i raseljena lica KS, koji se vodi pred Kantonalnim sudom u Sarajevu i koji nije okončan. Prvi put su dobili Rješenje o

reprezentativnosti 2017. godine u februaru. Sindikat zdravstvenih radnika odmah je podnio Tužbu protiv tog Rješenja. Njim je osporena reprezentativnost u drugom mjesecu tekuće godine i to je prvo Rješenje. U vezi tog Rješenja u toku je sudski spor na Vrhovnom sudu F BiH. Nadležno ministarstvo je u 6 mjesecu izdalo Rješenje o reprezentativnosti. Taj Sindikat je opet podnijelo Tužbu protiv tog Rješenja i u toku je upravni spor kod Kantonalnog suda u Sarajevu.

Glavna rasprava i izvođenje dokaza nastavljene su dana 15.01.2020. godine. Drugotuzni je u spis predao Presudu Kantonalnog suda u Sarajevu broj 09 0U 034555 19 U od 06.12.2019. godine iz koje se može vidjeti da je drugo tuženi reprezentativan Sindikat za područje djelatnosti zdravstvene zaštite (liječnička djelatnost i stomatološka djelatnost – doktori stomatologije, doktori stomatologije specijaliste) na području KS, sve u vezi navode tužitelja da je drugo tuženi izgubio reprezentativnost. Tužitelj je obavjestio sud da je protiv navedene odluke uložio zahtjev za vanredno preispitivanje Vrhovnom sudu FBiH, dok je drugo tuženi osporio navode tužitelja, jer je Rješenje Ministarstva za rad socijalnu politiku, raseljena lice i izbjeglice KS, Rješenje koje je predmet uložene Presude, doneseno u istom upravnom postupku o kojem je iniciran upravni spor.

Saslušana je svjedokinja magistra farmacije, specijalistkinja kliničke farmacije Ljiljana Ivanković iz Sasrajeva, zaposlena u Kliničkom centru (nadalje KC), Organizaciona jedinica Klinička apoteka, koja je na pitanja odgovorila da je zaposlenica u KC Klinička apoteka od 1992. godine u Odjelu za prijem i izdavanje lijekova i medicinskih sredstava. Završila je Farmaceutski fakultet u Sarajevu, nakon toga završila je specijalizaciju Kliničke farmacije pri Medicinskom fakultetu, mentor prof. dr. Irfan Zulić 1990. godine, fakultet po programu traje 4 godina, nakon toga imali su jednu godinu obaveznog staža radi polaganja državnog ispita, a specijalizacija je po programu 3 godine.

U okviru farmaceutske djelatnosti postoje slijedeće djelatnosti: farmaceutska tehnologija, kontrola i ispitivanje, klinička biohemija, klinička farmacija, farmakologija, apotekarska djelatnost, farmaceutska tehnologija i još neke. Poslovi farmaceuta i kliničkog farmaceuta su slijedeći: rade prijem i izdavanje lijekova i med. sredstava isključivo za potrebe odjela i klinike, rade praćenje, potrošnju i planiranje potreba odjeljenja i klinika, te nakon toga rade farmakoeкономске analize i procjenu farmakoterapije i dr., te su edukativna baza za studente koji završe farmaceutski fakultet i studente na specijalističkom stažu. Njihov posao i rad se bazira na zajedničkom timskom radu sa dr. medicine i sa medicinskim sestrama zaposlene u Organizacionoj jedinici. Sam proces sa zasniva kada je terapija i primjena lijeka na pacijenta u pitanju. Farmaceut ima dodira sa pacijentom. Apoteka kao zdravstvene usluge pružaju svoje usluge u smislu izdavanja lijekova, preporuci režima ishrane, tjelesne vježbe, primjena savjetovanja lijekova, njihova uloga bazira se na usluzi primjene terapije lijeka kod pacijenta.

Uloga farmaceuta u procesu liječenja pacijenta je ordiniranje terapije od strane ljekara, pacijent često zaboravi način primjene lijeka, tako da dodatno objašnjenje dobiva od farmaceuta. Pacijenti koriste veliki broj lijekova koji se mogao naći u slobodnoj prodaji, tako da je bitna preporuka farmaceuta prilikom primjene. Farmaceuti takođe, mogu uraditi provjeru pritiska pacijenta i provjeriti vrijednosti glukoze, te na taj način preporučiti pacijentu da potraži savjet. Istakla je veliki značaj magistara farmacije u segmentu izrade galenskih preparata i magistralnih lijekova, koji se izrađuju namjenski za pacijenta. U apoteci se lijekovi rade prema važećim evropskim standardima zavisno o dozi, dobu i dijagnozi pacijenta, što sponu između ljekara i farmaceuta. Nadalje u slučaju deficitarnosti određenog lijeka koji je pacijent već pio ili se planira uključiti u terapiju. U dogovoru sa ljekarom, predlažu mogućnosti zamjenske terapije na osnovu lijekova koje posjedujemo u apoteci.

U procesu rada često dobiju povratne informacije koje se odnose na ishod terapije, i tok bolesti, tako da se desi da se izvrši korekcija, jer pacijent nije odreoagovao na određenu terapiju. Svaka pogreška u preporuci terapije i izradi pogrešne doze lijeka u pogrešnoj formulaciji, može izazvati smrt pacijenta.

Do potpisivanja KU imali su apsolutno izjednačen status farmaceuta i dr. medicine u svim ovlastima koji se vežu za KU, imali su iste složenosti posla, ista prava slobodne dane, radno

vrijeme i sve drugo što propisuje KU. Nakon 2017. godine njihove složensesti posla nisu na istom novou kao kod dr. medicine i stomatologije, nemaju iste uslove za godšnji odmor, plaćeno odsustvo, edukacije, keof. plaće i dr., misli na grupe složenoati poslova – platne razrede. Saradnja kava je bila sa ranijim doktorima, bila je i ostala za njihov obim, proces i složenost rada ista. Njen keof. magistra farmacije specijalista sa 20- godina specijalizacije, keof. je 4,7, a doktora medicine je 5,4.

Nije član ni jednog sindikata, nekad ranije je bila. Stupanjem na snagu KU nisu joj ufanjena primanja, ali prava i odgovornosti sa ovakvim razlikom keoficijenta, jesu, to je samo u odnosu na doktore.

Kada se pacijent primi u KC odgovornost za njegovo liječenje u med. smislu preuzima ljekar, a kada je primjena lijekova odogovornost snose i doktor i farmaceut. Znači, uloga i značaj kliničkog farmaceuta jeste nadzor nad lijekovima u smislu planiranja, primjene i pravilne upotrebe terapije. Samo mjesto njihovog boravka nalazi se u kliničkoj apoteci farmaceuta, tako da je prisustvo na klinici isključivo na poziv ljekara ili drugog stručnjaka iz oblasti medicine kroz konzilijarni pregled. Kada izdaju lijekove koji su obavezni da imaju recept, tu poštuju zakonske propise nadležnih Ministarstava.

Saslušana je dr. medicine specijalista kliničke farmakologije Begler Begović iz Sarajeva, zaposlen u Kliničkom centru u Odjeljenju kliničke farmakologije kao klinički farmakolog, koji je na postavljena pitanja odgovorio da na KC radi od 1998. godine kao specijalista klinički farmakolog. Nakon završenog medicinskog fakulteta 1995. godine konkurisao je na specijalizaciju kliničke farmakologije i 1998. godine položio speicijalsitički ispit. Poslovi kliničkog farmaceuta se vežu za primjenu lijekova, gdje se posebno vodi pažnja o starijim osobama, trudnicama, djeci i osobama sa oštećenim funkcijama nekih organa, te je posebno educiran za provđenje kliničkih istraživanja iz oblasti farmakoekonomike. Ova specijalizacija najbolje povezuje zanje dr. medicine i magistara farmacije. Saradnju sa magistrima farmacije se svakodnevno dešava i ona je povezana sa konsultacijama za pravilnu primjenu lijekova, te u donošenju odluka po raspoloživim tterapijama u Kliničkom centru za liječenje različitih oboljenja.

Doktori ostalih specijalnosti saraduju na sličan način, traženjem informacija šta je dostupno u KC i šta bi trebalo da bude u KC, te se interesuju za interakciju, sugurnost i pravilno doziranje lijekova. Magistri farmacije imaju dodira sa pacijentima, tako što ih neko konsultuje za terapiju odrjeđenih pacijenata, posebno ukoliko dr. medicine nemaju dovoljno znanja iz farmakomokinetike i farmakodinamike lijekova i sugurnosti istih. Dr. medicine moraju se nužno savjetovtni sa kliničkim farmaceutom, kada dr. medicine imaju određenje sumnje o neželjim efektima lijekova, kada im trebaju dodatne inforamcije o lijekovima i dr. Samo u određenim segmentima klinički farmaceut može zamjeniti kliničkog farmakologa u slučajevima koji su vezano za farmakokinetiku lijekova, farmakodinamiku lijekova, interakcije lijekova i sigurnost lijekova, kao i u obrnutoj situaciji.

Od kada radi na KC pa do stupanja na snagu KU iz 2017. godine mislila je da nije bilo razlika u svrstavanju u grupu složenosti poslova, primanjima, pravimana korištenje god. odmora, plaćenog i neplaćenog odsustva farmaceuta i dr. medicine. Sada postoji i ogleda se u razliku keof. na osnovu kojeg se obračunavaju plaće. Član je Sindikata drugo tuženog.

Poslove kliničkog farmakologa ne može baš sve raditi bez kliničkog farmaceuta. U određenim okolnostima neke poslove moraju timski da rade kao npr. timsko odlučivanje o bolničkoj listi lijekova, racionalnoj primjeni antibiotika, kao i poslove vezane za farmakonadzor (sigurnost lijekova.) Rade i sa dr. medicine, posebno sa infektolozima, internistima, a sve u vezi sa pravilnom primjenom lijekova, dok sa hemičarima i bilozima vezano za rad na protokolima za klinička ispitivanja i na provođenju kliničkih ispitivanja.

Na glavnoj raspravi dana 02.07.2020. godine pročitana je dokazna dokumentacija, te je izložena završna riječ.

U završnom izlaganju tužitelj je istakao da ne spori da su članovi tužitelja, kao strukovnog udruženja koje okuplja magistre farmacije, prethodno stupanju na snagu

Kolektivnog ugovora za doktore medicine i stomatologije iz 2017. godine, imali jednaka prava koja su bila uređena Kolektivnim ugovorom o pravima o obavezama poslodavaca i zaposlenika u oblasti zdravstva u FBiH iz 2007. godine. Po ranijem Kolektivnom ugovoru iz 2007. godine i doktori medicine i stomatologije i magistri farmacije, spadali su u istu grupu složenosti poslova (zanimanje IX/1, IX/2 i IX/3 grupe), te su na jednakoj osnovi ostvarivali ostala prava.

Tužitelj je dokazao da su primanja i prava njegovih članova, nakon stupanja na snagu KU za doktore medicine i stomatologije iz 2017. godine, različita, odnosno manja. Nakon stupanja na snagu KU za doktore medicine i stomatologije iz 2017. godine, došlo do različitog postupanja prema članovima tužitelja u odnosu na članove drugotuzenog u ovoj pravnoj stvari po osnovu obrazovanja, tako jedna grupa zbog vrste obrazovanja ima prednost, dok su drugoj grupi prava ograničena.

Na taj način jedna grupa zdravstvenih radnika KU-om za doktore medicine i stomatologije iz 2017. godine ugovorila je za sebe više prava u odnosu na ostale radnike u zdravstvenoj djelatnosti, pa je došlo do pozitivne diskriminacije. Stupanjem na snagu KU za doktore medicine i stomatologije iz 2017. godine došlo je do zabranjene diskriminacije, pa je tužitelj smatrao da je je navedeni KU apsolutno ništav i da nije mogao proizvesti pravno dejstvo, niti posljedice. Naime, tuženi nisu ni imali zakonsku mogućnost zaključiti navedenu KU.

Naime prvotuzeni sa drugotuzenim, koji je i po sopstvenom priznanju strukovni sindikat, nije mogao zaključiti Granski KU za područje djelatnosti, jer ne zastupa radnike u djelatnosti nego u struci – zanimanju, pa se isti nikako ne može smatrati reprezentativnim, čak ni u situaciji kada mu je ta reprezentativnost utvrđena odlukom nadležnog organa, pa je KU za doktore medicine i stomatologije iz 2017. godine, apsolutno ništav, te nije ni mogao proizvesti posljedice, koje su dovele do diskriminacije članovima tužitelja.

Tužitelj je smatra da je provedenim dokazima i iznesenim navodima, u skladu s odredbom člana 15. Zakona o zabrani diskriminacije u BiH iz 2016. godine učinio vjerovatnim, pa čak i dokazanim, da je do diskriminacije došlo, te da je teret dokazivanja da se ne radi o zabranjenoj diskriminaciji, time prešao na tužene. Obzirom da jedošlo do različitog postupanja, to su tuženi trebali da dokažu da navedeno različito postupanje predstavlja dozvoljeni izuzetak iz primjene principa jednakog postupanja, u smislu odredbe člana 5. Zakona o zabrani diskriminacije u BiH.

Tu su tuženi trebali dokazati da su članovi drugotuzenog posebna kategorija zanimanja, koja zbog svojih obilježja uživa posebnu zaštitu i zbog toga je pravljenje razlike u odnosu na članove tužitelja, objektivno i opravdano, a razlikovanje ima legitiman cilj. Međutim, izvedeni dokazi tuženog nisu dokazali izuzetak u odnosu na članove drugo tuženog, za razliku od tužietlja koji je dokazao da napravljena razlika u postupanju nema razumno opravdanje niti postiže legitiman cilj.

Tužitelj je dokazao da njegovi članovi i članovi drugo tuženog čine neodvojivi dio jedinstvenog zdravstvenog sistema i zdravstvene djelatnosti, čija je svrha osiguranje zdravstvene zaštite stanovništva. U uslugama zdravstvene zaštite izdvojena je apotekarska djelatnost, što potvrđuje da članovi tužitelja predstavljaju važan dio sistema zdravstvene djelatnosti, kao i članovi drugotuzenog. Tuženi nisu dokazali da je zanimanje članova drugo tuženog odgovornije ili teže u odnosu na članove tužitelja.

I jedni i drugi se, svako sa svog aspekta, bave liječenjem pacijenta, bilo da na njemu vrše operativni zahvat, bilo da ga dijagnostički obrađuju, bilo da mu nabavljaju i izdaju lijekove, prate tok liječenja i neželjene reakcije. Odgovornost doktora za ishod liječenja ne može biti veća od farmaceuta koji je izdao lijek i kojim se liječenje vrši, te čija greška jednako može dovesti do ugroženosti zdravlja i života pacijenta.

Magistri farmacije i nakon stupanja na snagu KU za doktore medicine i stomatologije iz 2017. godine imaju jednaka prava na specijalizaciju kao i doktori, ali se po novom propisu ona vrijednuje različito. Dakle, magistar farmacije specijalista medicinske biohemije i doktor specijalista medicinske biohemije imaju iste uslove zapošljavanja, iste uslove rada, isto radno mjesto sa istim opisom poslova, samo manju plaću, te nije potrebno dokazivati da postoji specifičnost u zanimanju doktora u odnosu na magistra farmacije, koja bi opravdala pozitivnu diskriminaciju.

Dokazni postupak je pokazao da su farmaceutske i doktorske komplementarne, visokostručna zanimanja, bez čijeg zajedničkog funkcionisanja nema ni kompletne zdravstvene zaštite stanovništva, te da svako u svom segmentu ima jednaku važnost za pacijenta.

U završnom izlaganju prvo tuženi je naveo kao u Odgovoru na tužbu, te je istakao da smatra da je iz provedenih dokaza očito da nema neposrednog, niti posrednog diskriminirajućeg postupanja prema tužitelju, koji nije pregovarao sa tuženim da bi tuženi mogao uskratiti prava tužitelju, koja su pregovaranjem izdejsvovali nevedeni Sindikati u propisanom postupku, gdje bi se jedino moglo govoriti o postojanju ili nepostojanju određenog vida diskriminacije prema tužitelju.

U završnom izlaganju drugo tuženi je istakao da je KU u djelatnosti doktora medicine i stomatologije KS propisano da je Sindikat doktora medicine i stomatologije KS ugovarač sa Vladom KS. Članovi navedenog Sindikata su samo doktori medicine i stomatologije, dakle liječnici. Sindikat je sa Vladom pregovarao o uslovima rada „djelatnosti“ liječnika. Zakonom o liječništvu propisano je da je liječništvo praksa ljekara, tj. doktora medicine i stomatologije i liječničko zvanje od posebnog interesa za Federaciju BiH. Članom 5. navedenog Zakona naznačena je liječnička djelatnost. Sve što je naznačeno za Zakon o liječništvu odnosi se i na Zakon o stomatološkoj djelatnosti FBiH, kao djelatnosti od posebnog interesa za FBiH.

Obzirom da je djelatnost tužitelja odnosi na 20 kliničkih magistara farmacije u statusu „zdravstveni radnik“, to zdravstveni radnici imaju poseban KU o pravima i obavezama radnika u zdravstvu, pa je VSS tužitelja ista kao i magistra visoka medicinska sestra koja ima VSS i magistarski, ali nije liječnik. Dakle radi se o potpuno različitim zvanjima što ne može predstavljati osnov za diskriminaciju, jer po zvanju i opisu poslova nisu istovjetni. Nije sporio navode tužitelja da 20 tužitelja rade u sistemu zdravstvene zaštite u KS, da se mogu stručno usavršavati u obliku specijalizacije i sud specijalizacije, da radno vrijeme prati radno vrijeme zdravstvene ustanove, te da imaju VSS, ali je osporio da imaju jednaku odgovornost za zdravlje pacijenata, te da nadziru rad doktora medicine.

Ako se neki od članova tužitelja kod istog poslodavca nalaze na istom radnom mjestu kao liječnik ili stomatolog, to ne znači da se radi o diskriminaciji odredbi KU, nego takav radnik ima pravo da od poslodavca traži primjenu člana 77. stav 2. Zakona o radu FBiH o radu jednake vrijednosti. Ovdje članovi tužitelja rade poslove farmaceuta, a članovi drugo tuženog poslove medicine i stomatologije, koji su posve različiti. Jedino farmaceuti koji specijalizuju biohemiju mogu raditi poslove biohemičara kao i dr. medicine, koji vode spor u drugom postupku, pa su ostali kod istaknutog prigovora litispedencije, odnosno da se o istoj pravnoj stvari vodi postupak. Nadalje obični magistri farmacije rade u bolničkoj apoteci i nisu na istim ili ličnim poslovima kao dr. medicine i stomatologije, što ne znači diskriminaciju. Kako se prava i obaveze radnika u djelatnosti doktora medicine i stomatologije odnose na sve doktore i somatologe u javnim ustanovama u KS, to nema diskriminacije. Iste nema ni u propisanom zvanju i poslovima za članstvo drugotuzenog. Zakonom o apotekarskoj djelatnosti propisano je koje poslove obavljaju magistri farmacije, za razliku od Zakona o liječništvu i Zakona o stomatologiji iz kojih se može vidjeti da se radi ne samo o različitoj naobrazbi, nego i poslovima. Lijek pacijentu prepisuju doktori medicine ili stomatolozi i pri tome nemaju potrebu da se konsultuju sa magistrima farmacije.

U toku dokaznog postupka izvedeni su  
dokazi tužitelja

čitanjem dokumentacije

Rješenje o upisu u sudski registar br. 065-0-Reg-12-003659 od 10.12.2012. godine,

Statut tužitelja;

Prilog broj 1.1. Pravilnika o specijalizacijama i subspecijalizacijama doktora medicine, doktora stomatologije, magistara farmacije i inženjera medicinske biohemije iz 2015. godine – Planovi i programi specijalizacija za doktore medicine,

Prilog broj 1.3. Pravilnika – Planovi i programi specijalizacija magistara farmacije,

Tužba br. 09 0 U 028698 17 U od 10.05.2018. godine,

Akt Kantonalnog suda u Sarajevu br. 009-0-Su-17-001104 od 16.10.2018. godine,  
Akt Sindikata radnika u zdravstvu br. 636/17 od 09.11.2017. godine,  
Akt prvotuzenog br. 10-34-30844/17 od 03.01.2018. godine,  
Pravilnik o radu Opće bolnice "prim. dr. Abdulah Nakaš" od 27.04.2018. godine,  
Sistematizacija Službe za laboratorijsku dijagnostiku JU "Dom zdravlja" KS,  
Dopis radnika Kliničke apoteke KCUS od 02.07.2018. godine,  
Akt KCUS – Služba za pravne poslove i socijalni rad od 10.07.2018. godine,  
Uputstvo o obliku, sadržaju i evidenciji identifikacione kartice radnika KCUS od 18.06.2018. godine,

Akt prvotuzenog br. 10.34-30844/17 od 14.06.2018. godine,  
Podaci JU Dom zdravlja KS, o prosječnim plaćama magistara farmacije i doktora medicine i stomatologije prije i poslije stupanja na snagu spornog KU,

saslušanjem

zakonske zastupnice tužitelja mr. farmacije Zahida Binakaj iz Tešnja,  
svjedokinje magistra farmacije Ljiljana Ivanković iz Sarajeva,  
svjedok dr. medicine Begler Begović iz Sarajeva,

dokazi pravo tuženog

čitanjem dokumentacije

Rješenje Ministarstva za rad i socijalnu politiku Kantona Sarajevo broj 13-05-6496/16 od 22.07.2016. godine,

Rješenje Ministarstva za rad i socijalnu politiku Kantona Sarajevo broj 13-04-05-1586/17 od 23.02.2017. godine

Odluka Skupštine Sindikata radnika u zdravstvu Kantona Sarajevo o organizovanju i održavanju generalnog štrajka broj 336/17 od 11.05.2017. godine,

Odluka Vlade Kantona Sarajevo broj 02-05-32196-14/17 od 02.11.2017. godine,

Odluka Vlade Kantona Sarajevo broj 02-05-32732-2/17 od 08.11.2017. godine,

Odluka Vlade Kantona Sarajevo broj 02-05-37183-3/17 od 29.12.2017. godine,

dokazi drugo tuženog

čitanjem dokumentacije

Rješenje Ministarstva za rad, socijalnu politiku i raseljena lica i izbjeglice KS broj 13/04-05-1586 /17 od 23.02.2017. godine,

Rješenje Ministarstva Pravde i uprave KS broj 03-03-05-13761/16 od 08.12.2016. godine,

Najava štrajka od 23.10.2017. godine,

Dopis Inicijativa od 06.11.2017. godine,

Isprint sa WEB stranice KC Univerziteta u Sarajevu,

saslušanjem

zakonskog zastupnika drugo tuženog specijalista pedijatar Izet Hočko iz Hadžića.

Nakon savjesne ocjene dokaza, cijeneći i navode strana u postupku, kao i činjenice koje među strankama nisu sporne, odlučeno je kao u izreci radi sljedećeg:

Izvedenim dokazima je utvrđeno

Rješenje o upisu u sudski registar br. 065-0-Reg-12-003659 od 10.12.2012. godine donio je Općinski sud u Sarajevu kojim su u sudski registar kod subjekta upisa upisani podaci o osnivanju Komore magistara farmacije FBiH kako slijedi: firma Komora magistara farmacije FBiH, „ Pharmaceutical chamber od Federation of Bosnia and Hercegovina“ sjedište ul. Tešanjaska broj 24 Sarajevo, pravni osnov upisa: odluka o osnivanju Komore magistara farmacije broj OPU IP 744/12 od 02.11.2012. godine.

Statut Komore magistara farmacije FBiH donijela je osnivačka skupština navedene Komore održana dana 17.10.2012. godine kojim je u članu 2. određeno da je navedena Komora nezavisno, samostalno, strukovno udruženje magistara farmacije koje se formira radi očuvanja i zaštite interesa farmaceutske profesije na teirtorji FBiH; zadovoljavanja stručnih i ličnih potreba magistara farmacije; osiguranja uvjeta za organizovan nastup

magistara farmacije prema organim vlasti svih nivoa, Zavodima zdravstvenog osiguranja u Federaciji komorama iz oblasti zdravstva osnovane na kantonalnom i federalnom nivou, komorama magistara farmacije u BiH, zemljama okruženja i Evropskoj Uniji, farmaceutskim udruženjima u BiH, zemljama okruženja i Evropskoj Uniji, te drugim evropskim i svjetskim udruženjima koja se bave farmaceutskom profesijom, kao i zaštiti zdravlja građana Federacije.

Prilog broj 1.3. Pravilnika – Planovi i programi specijalizacija, magistara farmacije i Prilog broj 1., prilog 1. tačka 1. (strana 92) Planovi programi specijalizacija za doktore medicine, Prilog 1. tačka 3. (strana 440) Planovi i programi specijalizacija za magistre farmacije su objavljeni u Sl. novinama broj 62 dana 12.08.2015. godine.

Tužba radi poništenja Rješenja tuženog broj 13/04-05-1586/17 od 23.02.2017. godine sa prijedlogom o odgodi izvršenja osporenog Akta na broj 09 0 U 028698 17 U od 10.05.2018. godine podnesena je Kantonalnom sudu u Sarajevu u pravnoj stvari tužitelja Sindikat radnika u zdravstvu KS protiv tuženog Ministarstvo za rad, socijalnu politiku, raseljena lica i izbjeglica KS i zainteresovano lice Sindikat doktora medicine i stomatologije KS.

Akt - Dopis br. 009-0-Su-17-001104 od 16.10.2018. godine uputilo je Kantonalni sud Sarajevo Sindikatu radnika u zdravstvu KS da ih obavještavaju da je po njihovom ranijem zahtjevu već odobreno da se predmeti tretiraju kao hitni o čemu je obaviješten i postupajući sudija.

Akt – Dopis broj 636/17 od 09.11.2017. godine uputio je Sindikat radnika u zdravstvu KS Vladi KS i Ministarstvu zdravstva KS sa prijedlogom za izmjene KU o pravima i obavezama poslodavaca i radnika iz oblasti zdravstva za područje KS.

Akt - Obavijest broj 10-34-30844/17 od 03.01.2018. godine uputilo je Ministarstvo zdravstva KS Sindikatu radnika u zdravstvu u KS da ih obavještavaju da je Vlada KS dan 29.12.2017. godine donijela Odluku kojom je dala saglasnost za pristupanje pregovorima sa Sindikatom radnika u zdravstvu KS po predloženoj izmjeni KU za oblast zdravstva KS. Navedenom Odlukom Vlada KS je imenovala i pregovarački tim koji će ispred Vlade sudjelovati u pregovorima sa Sindikatom radnika zdravstva u KS o predloženoj izmjeni Kolektivnog ugovora za oblast zdravstva u KS.

Pravilnik o radu, unutrašnjoj organizaciji i sistematizaciji radnih mjesta i plaćama radnika JU Dom zdravlja KS iz novembra 2018. godine sadrži i Sistematizaciju Primarne zdravstvene zaštite Službe za laboratorijsku dijagnostiku JU “Dom zdravlja” KS. Navedenim Pravilnikom uređena su sljedeća Pitanja: zaključivanje ugovora o radu; obrazovanje, osposobljavanje i usavršavanje za rad; radno vrijeme; odmori i odsustva; unutrašnja organizacija i sistematizacija radnih mjesta; zaštita radnika; povrede radnih obaveza; naknada štete; prestanak ugovora o radu; ostvarivanje prava i obaveza iz radnog odnosa; sudjelovanje radnika u odlučivanju; plaće radnika i druga pitanja iz radnog odnosa.

Dopis broj 17.01.-34011 od 02.07.2018. godine uputio je Klinički centar univerziteta Sarajevo, Klinkunka apoteka SND- Sektoru za pravne, opće poslove, ljudske resurse i obračun plaća sa molbom da se očituju o podjeli koja je izvršena Pravilnikom o plaćama i drugim ličnim primanjima koja nemaju karakter plaće KCUS od 06.04.2018. godine i na osnovu kog člana Zakona je izvršena podjela na: zanimanje, odnosno poslovi, složeni poslovi i vrlo složeni poslovi, obzirom da je za sve tri grupe potreba visoka stručna sprema zdravstvenog smjera.

Prema Pravilniku o bližim uvjetima u pogledu prostora, opreme i kadra, kriterijima za osnivanje i obavljanje apotekarske djelatnosti u svim organizacionim oblicima, kao i način i postupak njihove verifikacije, bolničke apoteke vrše nadzor nad propisivanjem i primjenom lijekova i JZU, što znači da nadziru i rad doktora medicine i stomatologije, koji te lijekove propisuju i primjenjuju na pacijentima. Stoga, nema razloga da se poslovi kojima se bave kliničke apoteke i njihovi radnici smatraju manje složenim od poslova doktora medicine i stomatologije.

Akt – Dopis broj 1101-35559 od 10.07.2018. godine uputio je Klinički centar Univerziteta u Sarajevu generalnoj direktorici i direktorici SND da odredbe Pravilnika o

plaćama i drugim ličnim primanjima koja nemaju karakter plaće ne stavljaju u nepovoljniji položaj jednog ili grupu radnika u odnosu na druge radnike u istoj ili sličnoj situaciji, niti su u suprotnosti sa odredbama člana 137. Zakona o zdravstvenoj zaštiti kojim je u stavu 2. propisano da se zdravstveni radnici obrazuju na medicinskom, stomatološkom, farmaceutskom ili farmaceutsko – biohemijском fakultetu, fakultetu zdravstvenih studija i srednjim školama zdravstvenog usmjerenja. Pravilnik u dijelu grupa složenosti poslova sa koeficijentom je usklađen sa odredbama KU u djelatnosti doktora medicine i stomatologa KS, čija je primjena obavezna i za zdravstvene ustanove iz člana 53. Zakona o zdravstvenoj zaštiti.

Uputstvo o obliku, sadržaju i evidenciji identifikacione kartice radnika Kliničkog centra univerziteta u Sarajevu od 18.06.2018. godine donijela je generalna direktorica da se navedenim Uputstvom utvrđuje korisnik službene identifikacione kartice, oblik i izgled službene identifikacione kartice, način korištenja, izrada i evidencija službenih identifikacionih kartica radnika KCUS.

Akt – Dopis broj 10.34-30844/17 od 14.06.2018. godine Ministarstva zdravstva KS upućen je Sindikatu radnika zdravstva u KS da im dostavljaju prijedlog korekcije koeficijenta koje je sačinio Zavod zdravstvenog stanja KS na osnovu planiranih i raspoloživih sredstava po rebalansu Federalnog plana Zavoda zdravstvenog osiguranja KS za 2018. Godinu, a uvažavajući i dijelove zahtjeve Sindikata. U prilogu dostavljaju prijedlog korekcije koeficijenta koje je sačinio Zavod zdravstvenog stanja, pa mole da se izjasne.

Rješenje broj 13-05-6496/16 od 22.07.2016. godine donijelo je Ministarstvo za rad i socijalnu politiku, raseljena lica i izbjeglice Kantona Sarajevo, kojim je utvrđena reprezentativnost Sindikata radnika u zdravstvu u Kantonu Sarajevo, za područje djelatnosti: zdravstvene zaštite na području KS. Sa obrazloženjem između ostalog da je Sindikat radnika u zdravstvu u KS registrovan kod nadležnog organa Ministarstva pravde i uprave KS u skladu sa Zakonom Rješenjem od 30.10.2015. godine, te upisan u Registar udruženja pod registarskim brojem 2069, knjiga V registra ... Broj članova sindikata je 6.129 i predstavlja procenat od 73,10 % od ukupnog broja zaposlenika u djelatnosti zdravstvene zaštite u KS, što sindikat radnika u zdravstvu u KS čini reprezentativnim za područje djelatnosti zdravstvene zaštite na području KS.

Rješenje broj 13/04-05-1586/17 od 23.02.2017. godine donijelo je Ministarstvo za rad i socijalnu politiku, raseljena lica i izbjeglice Kantona Sarajevo kojim je utvrđeno da je Sindikat doktora medicine i stomatologije KS reprezentativni sindikat za područje ( granu ) djelatnosti doktora medicine i stomatologije za područje KS. Sa obrazloženjem između ostalog da je sindikat registrovan kod nadležnog organa u skladu sa zakonom, da djeluje na području Kantona Sarajevo i da broji 830 članova. Iz akta Federalnog Zavoda za statistiku Sarajevo broj zaposlenih na području KS u djelatnosti medicinske i stomatološke prakse ( grana 86.2 ) sa stanjem decembar 2016. godine iznosi 3.953 osobe. Međutim, Ministarstvo je cijeno da ovaj broj zaposlenih obuhvata i ostalo osoblje u grani djelatnosti medicinske i stomatološke prakse. S tim u vezi Ministarstvo je od stomatološke Komore FBiH prihvatilo informaciju da su na području KS uposlena 434 doktora stomatologije, dok je od liječničke Komore Ministarstvo dobilo podatak da na području KS ima 1.614 ukupno aktivnih ljekara. Broj članova Sindikata utvrđen je na osnovu izjave predsjednika Sindikata i spiskova Zdravstvenih ustanova. Sindikat ima 40% članova od ukupnog broja zaposlenih u djelatnosti doktora medicine i stomatologije utvrđenog na osnovu dostavljenih podataka. S tim u vezi je utvrđeno da sindikat ispunjava uslove iz Odredbe člana 124. ZOR-a.

Ministarstvo je imao u vidu da je u djelatnosti zdravstvene zaštite rješenjem Ministarstva za rad i socijalnu politiku KS od 22.07.2016. godine u djelatnosti zdravstvene zaštite utvrđena reprezentativnost Sindikata radnika u KS. Međutim, u skladu sa načelom slobode udruživanja i organiziranja radnika i sindikata po granskom principu, Ministarstvo je cijeno da Sindikat obzirom na brojnost članova, ima opravdan pravni interes da u postupku kolektivnog pregovaranja za djelatnost doktora medicine i stomatologije vodi pregovore u dobroj vjeri i poduzima razumne napore za zaljubljenje KU.

Odluku o organizovanju i održavanju generalnog štrajka broj, 336/17 od 11.05.2017. godine donio je Sindikat radnika u zdravstvu u KS kojom je utvrđeno vrijeme, način organizovanja i održavanja generalnog štrajka kao i zahtjevi sindikatka radnika u zdravstvu KS zbog kojih se organizuje štrajk.

Odluku broj broj 02-05-32196-14/17 od 02.11.2017. godine donijela je Vlada Kantona Sarajevo kojom je u članu I. dala saglasnost na Kolektivni ugovor sa pravima i obavezama poslodavaca i radnika u oblasti zdravstva za područje KS.

U vezi sa poglavljem III. Član 2. tačka b. I člana 3. Ustav FBiH, u vezi s članovima 137., 138. Zakona o radu, Sindikat radnika u zdravstvu u KS, (nadalje reprezentativni Granski sindikat) s jedne strane i premijer Kantona (nadalje zastupnik poslodavca) s druge strane, uz prethodnu saglasnost Vlade KS zaključili su Kolektivni ugovor o pravima i obavezama poslodavaca i radnika u oblasti zdravstva za područje KS.

Članom 1. stav 2. navedenog KU određeno je da se navedenim Kolektivnim ugovorom uređuju prava i obaveze radnika, te prava i obaveze Javne zdravstvene ustanove prema radnicima koji kod njih rade, odnosno prava i obaveze ugovornih strana koje su zaključile ovaj ugovor, stav 2. Kolektivni ugovor se zaključuje i primjenjuje na području KS za Javno zdravstvene ustanove čiji je osnivač Skupština KS.

Članom 2. stav 1. zabranjena je diskriminacija radnika kao lica koja traže zaposlenje s obzirom na spol, spolno opredjeljenje, bračno stanje, porodične obaveze, starost, invalidnost, trudnoću, jezik, vjeru, političko i drugo mišljenje, nacionalnu pripadnost, socijalno porijeklo, imovno stanje, rođenje, rasu, boju kože, članstvo ili ne članstvo u političkim strankama i sindikatima, zdravstveni status ili neko drugo lično svojstvo; stav 2. djelovanja po osnovu diskriminacije su regulisani članovima 8., 8., 10., 11., 12. i 13. Zakona o radu te se u slučajevima diskriminacije primjenju navedene odredbe Zakona o radu.

Članom 3. stav 2. je određeno da ovaj KU obavezuje strane koje su ga zaključile u smislu odredbi člana 142. Zakona o radu

Odluku broj 02-05-32732-2/17 od 08.11.2017. godine donijela je Vlada Kantona Sarajevo, kojom je data saglasnost na KU o pravima i obavezama poslodavaca i radnika u djelatnosti doktora medicine i stomatologije na teritoriji KS, a koja je objavljena u Sl. Novinama KS broj 45. od 16.11.2017. godine

Odluku broj 02-05-37183-3/17 od 29.12.2017. godine donijela je Vlada Kantona Sarajevo kojom je data saglasnost na izmjene i dopune KU o pravima i obavezama poslodavaca i radnika u djelatnosti doktora medicine i stomatologije na teritoriji KS a koja je objavljena u Sl. Novinama KS broj 2. od 11.01.2017. godine

Rješenje broj 03-03-05-13761/16 od 08.12.2016. godine donijelo je Ministarstvo Pravde i uprave KS kojim je u Registar udruženja koji se vodi kod navedenog Ministarstva upisan Sindikat doktora medicine i stomatologije Kantona Sarajevo sa skraćenim nazivom SDMiSKS i sjedištem u Sarajvu ul. Vrazova broj 11. pod registarskim brojem 2194, knjiga V, Registar udruženja dana 08.12.2016. godine.

Dopis - Najava štrajka od 23.10.2017. godine uputio je Savez strukovnih sindikata doktora medicine i stomatologije FBiH Federlanom ministarstvu zdravstva, Poslodavcu – zdravstvenim ustanovam i MUP FBiH da ih obavještavaju da je Skupština navedenih Sindikata na sjednici dana 05.07.2017. godine donijela Odluku o štrajku radi ostvarivanja zaključivanja KU doktora medicine i stomatologije na federalnom nivou i zaključivanja KU doktora medicine i stomatologije na kantonalnim nivoima sa identičnim tekstom KU sa federalnim KU u cilju poboljšanja radno pravnog statusa doktora medicine i stomatologije u Javnim ustanovama, prevashodno povećanju koeficijenta za obračun plaća i vrijednosti norme sastnice.

Dopis - inicijativa broj 2553 od 06.11.2017. godine uputio je Sindikat doktora medicine i stomatologije KS putem advokata Sanele Gorčić iz Sarajeva Vladi Kantona Sarajevo, premijeru Vlade da u prilogu dostavljaju prijedlog teksta KU doktora medicine i stomatologije KS za početak kolektivnog pregovaranja za zaključenje KU o pravima i obavezama poslodavaca i radnika u djelatnosti medicine i stomatologije na teritoriji KS.