

IZVJEŠTAJ O SPROVEDENOJ ANALIZI PROCJENE UTICAJA PROPISA

PREDLAGAČ PROPISA

MINISTARSTVO ZDRAVLJA

NAZIV PROPISA

PREDLOG ZAKONA O IZMJENAMA I DOPUNAMA
ZAKONA O ZDRAVSTVENOJ ZAŠTITI

1. Definisanje problema

- Koje probleme treba da riješi predloženi akt?
- Koji su uzroci problema?
- Koje su posljedice problema?
- Koji su subjekti oštećeni, na koji način i u kojoj mjeri?
- Kako bi problem evoluirao bez promjene propisa ("status quo" opcija)?

Donošenje Predloga zakona o izmjenama i dopunama Zakona o zdravstvenoj zaštiti nametnula je potreba stvaranja normativne osnove koja će podržati reformski proces, odnosno omogućiti implementaciju starteških dokumenata kojima se usmjerava razvoj zdravstvenog sistema.

Zakonom o zdravstvenoj zaštiti, donijetom 2004 godine, stvoren je normativni okvir za reformu zdravstvenog sistema i prve izmjene su izvršene 2010.godine, u skladu sa zahtjevima praktične primjene reformskih rješenja. Dalji razvoj, definisan strateškim dokumentima, u skladu sa evropskim dokumentima, kao dio globalnih stremjenja i traženja odgovora, kako zdravstveni sistem napraviti funkcionalnim i održivim, u uslovima narastajućih zahtjeva za zdravstvenom zaštitom sa ograničenim sredstvima. To nameće potrebu češćih intervencija kako bi se ispoštovali principi ravnomjernog rasporeda zdravstvenih resursa i dopustne, pod jednakim uslovima, zdravstvene zaštite svih građana. Tako, Strategijom optimizacije sekundarnog i tercijarnog nivoa zdravstvene zaštite, predviđen je model integracije zdravstvenih resursa, u zdravstvene centre. Zdravstveni centar će da objedinjava više nivoa na kojima se ostvaruje zdravstvena zaštita, sa ciljem omogućavanja pružanja dostupnije zdravstvene zaštite, ali i racionalizacije troškova funkcionisanja ustanova u sistemu javnog zdravstva. Kako važeći zakon ne prepoznaje takve ustanove, izvršene su intervencije u navedenom smislu. Na taj način stvorena je osnova za efikasnije funkcionisanje zdravstvenih ustanova. U cilju obezbjeđenja efikasnije zdravstvene zaštite, očuvanja i unaprjeđenja zdravlja građana, propisano je da Ministarstvo zdravlja, utvrđuje jedinstvenu metodologiju snabdijevanja zdravstvenih ustanova lijekovima, medicinskim sredstvima i opremom. Takođe, propisano je da Ministarstvo daje saglasnost na utvrđene planove godišnjih potreba zdravstvenih ustanova za lijekovima, medicinskim sredstvima i opremom i utvrđuje referentne cijene lijekova i medicinskih sredstava.

U postupku primjene Zakona o izmjenama i dopunama Zakona o zdravstvenoj zaštiti nema oštećenih subjekata.

Nedonošenje predmetnog propisa usporio bi se reformski proces u zdravstvenom sistemu Crne Gore.

2. Ciljevi

- Koji ciljevi se postižu predloženim propisom?
- Navesti usklađenost ovih ciljeva sa postojećim strategijama ili programima Vlade, ako je primjenljivo.

Predlogom izmjena i dopuna Zakona o zdravstvenoj zaštiti izvršiće se ravnomjieran raspored zdravstvenih resursa. Integracijom zdravstvenih resursa u zdravstvene centre zdravstvena zaštita će biti dostupna, pod jednakim uslovima svim građanima. Tako, zdravstveni centar će da objedinjava više nivoa na kojima se ostvaruje zdravstvena zaštita, sa ciljem omogućavanja pružanja dostupnije zdravstvene zaštite, ali i racionalizacije troškova funkcionisanja ustanova u sistemu javnog zdravstva.

Glavni cilj je unaprijeđenje kvaliteta i kontinuiteta pružanja zdravstvene zaštite, kontrola porasta zdravstvenih troškova i povećanje efikasnosti u pružanju zdravstvenih usluga. Takođe, u cilju obezbjeđenja efikasnije zdravstvene zaštite, očuvanja i unaprijeđenja zdravlja građana, propisano je da Ministarstvo zdravlja, utvrđuje jedinstvenu metodologiju snabdijevanja zdravstvenih ustanova lijekovima, medicinskim sredstvima i opremom, daje saglasnost na utvrđene planove godišnjih potreba zdravstvenih ustanova za lijekovima, medicinskim sredstvima i opremom i utvrđuje referentne cijene lijekova i medicinskih sredstava.

Radi obavljanja poslova zdravstvene zaštite, primjene, praćenja i unaprijeđenja jedinstvene doktrine i metodologije u prevenciji, dijagnostici, liječenju i rehabilitaciji bolesti u pojedinim oblastima zdravstvene zaštite, ministar madležan za poslove zdravlja može da rješenjem utvrdi referentne zdravstvene ustanove. Navedena odredba je direktan doprinos unaprijeđenju kvaliteta u pružanju zdravstvene zaštite, primjenom stručnih i savremenih dostignuća u prevenciji i liječenju građana.

U cilju racionalizacije trošenja sredstava predlaže se da odbor direktora nije obavezan organ u zdravstvenim ustanovama, izuzev u Kliničkom centru Crne Gore, Institutu za javno zdravlje i referentnim zdravstvenim ustanovama. Radi veće efikasnosti i kvalitetnijeg upravljanja zdravstvenim ustanovama, upravni ogdbor, koji može imati najviše sedam članova, imenuje Vlada, na predlog Ministarstva zdravlja

Predmetni akt je usaglašen sa postojećim strategijama i programima Vlade.

3. Opcije

- Koje su moguće opcije za ispunjavanje ciljeva i rješavanje problema? (uvijek treba razmatrati "status quo" opciju i preporučljivo je uključiti i neregulatornu opciju, osim ako postoji obaveza donošenja predloženog propisa).
- Obrazložiti preferiranu opciju?

Izmjene i dopune zakona o Zdravstvenoj zaštiti nametnula je potreba stvaranja normativne osnove koja će podržati reformski proces, odnosno omogućiti implementaciju starteških dokumenata kojim se usmjerava razvoj zdravstvenog sistema. Potrebno je zdravstveni sistem napraviti funkcionalnim ali održivim, u uslovima narastajućih zahtjeva za zdravstvenom zaštitom ali i ograničenim sredstvima. Tako, Zdravstveni centar će da objedinjava više nivoa na kojima se ostvaruje zdravstvena zaštita, sa ciljem omogućavanja pružanja dostupnije zdravstvene zaštite, ali i racionalizacije troškova funkcionisanja ustanova u sistemu javnog zdravstva. Kako važeći zakon ne prepoznaje takve ustanove, izvršene su intervencije u navedenom

smislu. Na taj način stvorena je osnova za efikasnije funkcionisanje zdravstvenih ustanova. U cilju obezbjeđenja efikasnije zdravstvene zaštite, očuvanja i unaprjeđenja zdravlja građana, propisano je da Ministarstvo zdravlja, utvrđuje jedinstvenu metodologiju snabdijevanja zdravstvenih ustanova lijekovima, medicinskim sredstvima i opremom. Takođe, Ministarstvo će da daje saglasnost na utvrđene planove godišnjih potreba zdravstvenih ustanova za lijekovima, medicinskim sredstvima i opremom i utvrđuje referentne cijene lijekova i medicinskih sredstava. To će rezultirati racionalnijim trošenju sredstava. Radi obavljanja poslova zdravstvene zaštite, primjene, praćenja i unaprjeđenja jedinstvene doktrine i metodologije u prevenciji, dijagnostici, liječenju i rehabilitaciji bolesti u pojedinim oblastima zdravstvene zaštite, ministar madležan za poslove zdravlja može da rješenjem utvrdi referentne zdravstvene ustanove. Navedena odredba je direktan doprinos unaprjeđenju kvaliteta u pružanju zdravstvene zaštite, primjenom stručnih i savremenih dostignuća u prevenciji i liječenju građana. U cilju racionalizacije trošenja sredstava predlaže se da odbor direktora nije obavezan organ u zdravstvenim ustanovama, izuzev u Kliničkom centru Crne Gore, Institutu za javno zdravlje i referentnim zdravstvenim ustanovama. Radi veće efikasnosti i kvalitetnijeg upravljanja zdravstvenim ustanovama, upravni ogdbor, koji može imati najviše sedam članova, imenuje Vlada, na predlog Ministarstva zdravlja.

4. Analiza uticaja

- Na koga će i kako će najvjerojatnije uticati rješenja u propisu - nabrojati pozitivne i negativne uticaje, direktne i indirektne.
- Koje troškove će primjena propisa izazvati građanima i privredi (naročito malim i srednjim preduzećima).
- Da li pozitivne posljedice donošenja propisa opravdavaju troškove koje će on stvoriti.
- Da li se propisom podržava stvaranje novih privrednih subjekata na tržištu i tržišna konkurencija.
- Uključiti procjenu administrativnih opterećenja i biznis barijera.

Predlogom izmjena i dopuna Zakona o zdravstvenoj zaštiti izvršice se ravnomjeran raspored zdravstvenih resursa. Integracijom zdravstvenih resursa u zdravstvene centre zdravstvena zaštita će biti dostupna, pod jednakim uslovima svim građanima. Tako, zdravstveni centar će da objedinjava više nivoa na kojima se ostavaruje zdravstvena zaštita, sa ciljem omogućavanja pružanja dostupnije zdravstvene zaštite, ali i racionalizacije troškova funkcionisanja ustanova u sistemu javnog zdravstva. Takođe, radi obavljanja poslova zdravstvene zaštite, primjene, praćenja i unaprjeđenja jedinstvene doktrine i metodologije u prevenciji, dijagnostici, liječenju i rehabilitaciji bolesti u pojedinim oblastima zdravstvene zaštite, ministar madležan za poslove zdravlja može da rješenjem utvrdi referentne zdravstvene ustanove. To je direktan doprinos unaprjeđenju kvaliteta u pružanju zdravstvene zaštite, primjenom stručnih i savremenih dostignuća u prevenciji i liječenju građana.

U cilju unapređenja kvaliteta zdravstvene zaštite propisano je uspostavljanje jedinstvenog procesa monitoringa i evaluacije, kao sastavnog dijela redovnih i stručnih aktivnosti zdravstvenih ustanova. Takođe, radi kontrole kvaliteta i bezbjednosti zdravstvene zaštite Ministarstvo obrazuje Nacionalnu komisiju za kontrolu kvaliteta i bezbjednost zdravstvene zaštite, sa zadatkom: predlaganje godišnjeg plana i programa mjera za poboljšanje kvaliteta i bezbjednosti; koordinacija aktivnosti i monitoring nad aktivnostima Komisija za kontrolu kvaliteta zdravstvenih ustanova u javnom i privatnom

sektoru; koordinacija aktivnosti izrade i implementacije kliničkih vodiča i protokola i razmatranje ostalih pitanja iz područja kvaliteta i bezbjednosti. U cilju unaprjeđenja kvaliteta zdravstvene zaštite i ostvarivanja ciljeva zdravstvene politike, propisano je da ministar zdravlja može, uz saglasnost Vlade, da donese odluku o angažovanju priznatog stručnjaka u određenoj oblasti zdravstvene djelatnosti, uz posebnu naknadu, o čemu ugovor zaključuju ministar, direktor Fonda za zdravstveno osiguranje i direktor zdravstvene ustanove čiji je osnivač država, u kojoj se angažuje, a sredstva za naknadu iz stava obezbjeđuje Fond za zdravstveno osiguranje.

Zdravstveni sektor nije izvor potrošnje, već izvor investicije u ostvarivanju socijalnog, ekonomskog razvoja i ukupnog razvoja društva. Crna Gora se uključila u jedinstveni međunarodni proces zdravstvenog razvoja,

Primjena Zakona o izmjenama i dopunama Zakona o zdravstvenoj zaštiti ne izaziva troškove na teret građana i privrede.

Nije potrebno stvaranje novih privednih subjekata na tržištu, ne dovodi se u pitanje kriterijum tržišne konkurencije, niti stvaranje biznis barijera.

5. Procjena fiskalnog uticaja

- Da li je potrebno obezbjeđenje finansijskih sredstava iz budžeta Crne Gore za implementaciju propisa i u kom iznosu?
- Da li je obezbjeđenje finansijskih sredstava jednokratno, ili tokom određenog vremenskog perioda? Obrazložiti.
- Da li implementacijom propisa proizilaze međunarodne finansijske obaveze? Obrazložiti.
- Da li su neophodna finansijska sredstva obezbijedena u budžetu za tekuću fiskalnu godinu, odnosno da li su planirana u budžetu za narednu fiskalnu godinu?
- Da li je usvajanjem propisa predviđeno donošenje podzakonskih akata iz kojih će proisteci finansijske obaveze?
- Da li će se implementacijom propisa ostvariti prihod za budžet Crne Gore?
- Obrazložiti metodologiju koja je korišćenja prilikom obračuna finansijskih izdataka/prihoda.
- Da li su postojali problemi u preciznom obračunu finansijskih izdataka/prihoda? Obrazložiti.
- Da li su postojale sugestije Ministarstva finansija na nacrt/predlog propisa?
- Da li su dobijene primjedbe uključene u tekst propisa? Obrazložiti.

Za implementaciju Zakona o izmjenama i dopunama Zakona o zdravstvenoj zaštiti nije potrebno obezbjeđivanje dodatnih finansijskih sredstava iz Budžeta Crne Gore.

6. Konsultacije zainteresovanih strana

- Naznačiti da li je korišćena eksterna ekspertska podrška i ako da, kako.
- Naznačiti koje su grupe zainteresovanih strana konsultovane, u kojoj fazi RIA procesa i kako (javne ili ciljane konsultacije).
- Naznačiti glavne rezultate konsultacija, i koji su predlozi i sugestije zainteresovanih strana prihvaćeni odnosno nijesu prihvaćeni. Obrazložiti.

U izradi predmetnog propisa nije korišćenja eksterna ekspertska podrška.

7: Monitoring i evaluacija

- Koje su potencijalne prepreke za implementaciju propisa?
- Koje će mjere biti preduzete tokom primjene propisa da bi se ispunili ciljevi?
- Koji su glavni indikatori prema kojima će se mjeriti ispunjenje ciljeva?
- Ko će biti zadužen za sprovođenje monitoringa i evaluacije primjene propisa?

Ne postoji prepreka za implementaciju Zakona o izmjenama i dopunama Zakona o zdravstvenoj zaštiti. U cilju unaprjeđenja kvaliteta zdravstvene zaštite propisano je uspostavljanje jedinstvenog procesa monitoringa i evaluacije, kao sastavnog dijela

redovnih i stručnih aktivnosti zdravstvenih ustanova. Takođe, radi kontrole kvaliteta i bezbjednosti zdravstvene zaštite Ministarstvo obrazuje Nacionalnu komisiju za kontrolu kvaliteta i bezbjednost zdravstvene zaštite, koja će da predlaže godišnji plan i program mjera za poboljšanje kvaliteta i bezbjednosti. Vršice koordinaciju aktivnosti i monitoring nad aktivnostima Komisija za kontrolu kvaliteta zdravstvenih ustanova u javnom i privatnom sektoru.

Glavni indikator pema kojem će se mjeriti ostvarenje ciljeva biće stepen unapređenja kvaliteta i kontinuiteta pružanja zdravstvene zaštite. Kontrola zdravstvenih troškova i stepen povećanja efikasnosti u pružanju zdravstvenih usluga.

Monitoring i evaluaciju primjene propisa vršice referentne zdravstvene ustanove i Ministarstvo zdravlja.

Datum i mjesto
17.12.2012.godine

~~Starješina~~
Prof. dr. Miodrag Radunović

