



CRNA GORA
MINISTARSTVO FINANSIJA

Broj: 02-03- 21896/1

Podgorica, 11. decembar 2017. godine

MINISTARSTVO ZDRAVLJA
-n/r ministra, g-dina Kenana Hrapovića-

Poštovani gospodine Hrapoviću,

Povodom *Predloga zakona o izmjenama Zakona o zdravstvenom osiguranju*,
Ministarstvo finansija daje sljedeće

MIŠLJENJE

Uvidom u dostavljeni Predlog zakona, utvrđeno je da se rok za uvođenje i ostvarivanje dopunskog zdravstvenog osiguranja produžava, obzirom da još uvijek nijesu stvoreni tehnički uslovi za njegovu implementaciju. Naime, još uvijek nije uspostavljen integralni zdravstveni informacioni sistem, kao sistem u koji treba da budu umrežene sve zdravstvene ustanove. Takođe, odlaganje sprovođenja i ostvarivanja prava iz dopunskog zdravstvenog osiguranja treba izvršiti i zbog nedostatka tehničkih pretpostavki u smislu obezbjeđivanja registar kasa za naplatu doplate od 20% cijene zdravstvene usluge i obavezu izdavanja fiskalnih računa.

Na tekst Predloga zakona i pripremljeni Izvještaj o sprovedenoj analizi procjene uticaja propisa, sa aspekta implikacija na poslovni ambijent, nemamo primjedbi.

Na osnovu uvida u dostavljeni tekst i Izvještaj o sprovedenoj analizi procjene uticaja propisa, utvrđeno je da implementacija istog neće zahtijevati dodatna sredstva iz budžeta Crne Gore.

Shodno navedenom, Ministarstvo finansija daje saglasnost na *Predlog zakona o izmjenama Zakona o zdravstvenom osiguranju*.

S poštovanjem,



MINISTAR
Darko Radunović

IZVJEŠTAJ O SPROVEDENOJ ANALIZI PROCJENE UTICAJA PROPISA

PREDLAGAČ	Ministarstvo zdravlja
NAZIV PROPISA	Predlog zakona o izmjenama Zakona o zdravstvenom osiguranju

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)?

Važećim zakonom je propisano da se ugovori za pružanje zdravstvenih usluga van Zdravstvene mreže zaključuju na period od jedne godine. Navedeni rok nije optimalan, imajući u vidu, prije svega stomatološke zdravstvene usluge na primarnom nivou koje su izmještene iz javnog zdravstvenog sistema i obezbjeđuju se isključivo putem zaključivanja ugovora sa privatnim stomatološkim ambulantama, kojih je više od 170 u Crnoj Gori. Upućivanje javnog poziva i zaključivanje ugovora svake godine je neopravdano, kako sa aspekta Fonda za zdravstveno osiguranje, tako i sa aspekta stomatoloških zdravstvenih ustanova, koje su iskazale opravdano nezadovoljstvo. Dodatno, davaoci stomatološke zaštite nijesu uključeni u Zdravstvenu mrežu, te samim tim nije ograničen njihov broj, svake godine se Fond suočava sa povećanjem broja ugovornih davalaca zbog novoprijavljenih ambulanti. Produžavanjem važenja ugovora na dvije godine, Fond se ne dovodi u nepovoljan položaj kao ugovarač usluga, obzirom da se u ugovoru može unijeti odredba da Fond zadržava pravo otkaza ugovora uslijed prestanka potrebe za pružanjem zdravstvenih usluga osiguranim licima. Članom 100 stav 1 Zakona o zdravstvenom osiguranju („Sl. list CG“ br. 06/16, 02/17 i 22/17) propisano je da će Fond za zdravstveno osiguranje početi sa sprovođenjem dopunskog zdravstvenog osiguranja od 01. januara 2017. godine. Budući da nijesu stvorene pretpostavke za uvođenje dopunskog zdravstvenog osiguranja u propisanom roku, neophodno je izvršiti izmjene Zakona o zdravstvenom osiguranju utvrđivanjem novog roka za njegovo uvođenje.

Zakonom o izmjenama Zakona o zdravstvenom osiguranju iz 2012. godine, propisano je uvođenje dopunskog zdravstvenog osiguranja kao oblika dobrovoljnog zdravstvenog osiguranja. Dopunsko zdravstveno osiguranje podrazumijeva dodatno osiguranje za usluge sekundarnog i tercijarnog nivoa zdravstvene zaštite, odnosno doplatu u visini 20% cijene zdravstvene usluge ukoliko osigurano lice nije dopunski osigurano.

Budući da još uvijek nijesu obezbijedene tehničke pretpostavke da sistem dopunskog osiguranja u svim zdravstvenim ustanovama na teritoriji Crne Gore funkcioniše na jedinstven način, neophodno je odlaganje uvođenja ovog osiguranja. Naime, Klinički centar Crne Gore još uvijek nije integrisan u integralni zdravstveni informacioni sistem, a isti pruža usluge sekundarnog, kao i usluge tercijarnog nivoa zdravstvene zaštite za sva osigurana lica Crne

Gore, nije moguće pristupiti uvođenju zdravstvenog osiguranja u propisanom roku.

Takođe, odlaganje sprovođenja i ostvarivanja prava iz dopunskog zdravstvenog osiguranja treba izvršiti i zbog nedostatka tehničkih pretpostavki u smislu obezbjeđivanja registar kasa za naplatu doplate od 20% cijene zdravstvene usluge i obavezu izdavanja fiskalnih računa.

Pored navedenih razloga, treba istaći i to da bi uvođenje dopunskog zdravstvenog osiguranja podrazumijevalo obezbjeđivanje novih kadrovskih i tehničkih pretpostavki, kako u Fondu za zdravstveno osiguranje, tako i u svim njegovim područnim jedinicama i zdravstvenim ustanovama, za šta još uvijek nijesu stvorene odgovarajuće pretpostavke.

2. Ciljevi

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

Predlogom zakona o izmjenama Zakona o zdravstvenom osiguranju želi se propisati produžavanje roka za zaključivanje ugovora za pružanje zdravstvenih usluga od strane zdravstvenih ustanova van Zdravstvene mreže na period od dvije godine iz razloga ekonomičnosti i cjelishodnosti, kao i odlaganje uvođenja dopunskog zdravstvenog osiguranja do obezbjeđivanja tehničkih uslova za njegovo sprovođenje i ostvarivanje prava po osnovu ovog vida zdravstvenog osiguranja.

Predlog zakona o izmjenama Zakona o zdravstvenom osiguranju nije predviđen Programom rada Vlade za 2017. godinu, kao ni PPCG-om.

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?

Budući da neregulatornim mjerama nije moguće ostvariti željeni cilj definisan u poglavlju 2 Izvještaja o sprovedenoj analizi procjene uticaja propisa, pristupilo se regulatornoj mjeri – izmjeni i dopuni Zakona.

Status quo opcija bi podrazumijevala neracionalno svakogodišnje zaključivanje ugovora sa davaocima zdravstvenih usluga van Zdravstvene mreže, što je posebno neopravdano kada su u pitanju stomatološke usluge, kao i uvođenje dopunskog osiguranja i plaćanje od strane osiguranika za usluge koje ne mogu biti pružene, budući da nijesu obezbijeđene tehničke pretpostavka za uvođenje sistema.

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.

Rješenja u propisu će uticati na zdravstvene ustanove u Crnoj Gori i Fond za zdravstveno osiguranje, kojima se definiše zaključivanje ugovora za pružanje zdravstvenih usluga od strane zdravstvenih ustanova van Zdravstvene mreže na period od dvije godine, kao i novi rok i novi uslovi za uspostavljanje sistema koji bi omogućio uvođenje i normalno funkcionisanje dopunskog zdravstvenog osiguranja u svim zdravstvenim ustanovama na teritoriji Crne Gore.

Primjena odredbi Predloga zakona o izmjenama Zakona o zdravstvenom osiguranju neće iziskivati troškove građanima i privredi budući da se upravo predloženim izmjenama žele spriječiti nameti građanima za usluge koje im ne mogu biti isporučene.

Propisom se ne podržava stvaranje novih privrednih subjekata na tržištu i tržišna konkurencija.

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 prosteći 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 implementirane u tekst propisa? Obrazložiti.

Nije potrebno obezbjeđenje finansijskih sredstava iz budžeta Crne Gore za implementaciju Predloga zakona o izmjenama Zakona o zdravstvenom osiguranju.

6. Konsultacije zainteresovanih strana

- Naznačiti da li je korišćena eksterna ekspertiza 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 postupku pripreme Predloga zakona nije sprovedena javna rasprava jer se ovim zakonom ne uskraćuju prava i pravni interesi građana.

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?

Monitoring i evaluaciju primjene propisa će sprovoditi Ministarstvo zdravlja i Uprava za inspeksijske poslove, preko zdravstveno-sanitarne inspekcije.

Podgorica, 20.12.2017. godine



Ministar

dr. Kenan Hrapović

IZVJEŠTAJ O SPROVEDENOJ ANALIZI PROCJENE UTICAJA PROPISA

PREDLAGAČ

Ministarstvo zdravlja

NAZIV PROPISA

Predlog zakona o izmjenama Zakona o zdravstvenom osiguranju

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)?

Članom 100 stav 1 Zakona o zdravstvenom osiguranju („Sl. list CG“ br. 06/16, 02/17 i 22/17) propisano je da će Fond za zdravstveno osiguranje početi sa sprovođenjem dopunskog zdravstvenog osiguranja od 01. januara 2017. godine. Budući da nijesu stvorene pretpostavke za uvođenje dopunskog zdravstvenog osiguranja u propisanom roku, neophodno je izvršiti izmjene Zakona o zdravstvenom osiguranju utvrđivanjem novog roka za njegovo uvođenje.

Zakonom o izmjenama i dopunama Zakona o zdravstvenom osiguranju iz 2012. godine, propisano je uvođenje dopunskog zdravstvenog osiguranja kao oblika dobrovoljnog zdravstvenog osiguranja. Dopunsko zdravstveno osiguranje podrazumijeva dodatno osiguranje za usluge sekundarnog i tercijarnog nivoa zdravstvene zaštite, odnosno doplatu u visini 20% cijene zdravstvene usluge ukoliko osigurano lice nije dopunski osigurano.

Budući da još uvijek nijesu obezbijeđene tehničke pretpostavke da sistem dopunskog osiguranja u svim zdravstvenim ustanovama na teritoriji Crne Gore funkcioniše na jedinstven način, neophodno je odlaganje uvođenja ovog osiguranja. Naime, Klinički centar Crne Gore još uvijek nije integrisan u integralni zdravstveni informacioni sistem, a isti pruža usluge sekundarnog, kao i usluge tercijarnog nivoa zdravstvene zaštite za sva osigurana lica Crne Gore, nije moguće pristupiti uvođenju zdravstvenog osiguranja u propisanom roku.

Takođe, odlaganje sprovođenja i ostvarivanja prava iz dopunskog zdravstvenog osiguranja treba izvršiti i zbog nedostatka tehničkih pretpostavki u smislu obezbjeđivanja registar kasa za naplatu doplate od 20% cijene zdravstvene usluge i obavezu izdavanja fiskalnih računa.

Pored navedenih razloga, treba istaći i to da bi uvođenje dopunskog zdravstvenog osiguranja podrazumijevalo obezbjeđivanje novih kadrovskih i tehničkih pretpostavki, kako u Fondu za zdravstveno osiguranje, tako i u svim njegovim područnim jedinicama i zdravstvenim ustanovama, za šta još uvijek nijesu stvorene odgovarajuće pretpostavke.

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 proisteći 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 implementirane u tekst propisa? Obrazložiti.

Nije potrebno obezbjeđenje finansijskih sredstava iz budžeta Crne Gore za implementaciju Predloga zakona o izmjeni Zakona o zdravstvenom osiguranju.

6. Konsultacije zainteresovanih strana

- Naznačiti da li je korišćena eksterna ekspertiza 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 postupku pripreme Predloga zakona nije sprovedena javna rasprava jer se ovim zakonom ne uskraćuju prava i pravni interesi građana.

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?

Monitoring i evaluaciju primjene propisa će sprovoditi Ministarstvo zdravlja i Uprava za inspeksijske poslove preko zdravstveno-sanitarne inspekcije.

Podgorica, 07.12.2017. godine



Ministar

dr. Kenan Hrapović