



Crna Gora

DEČENJA
BUNDVE
NEZAVISNOSTI
PELJARI SUZINA
OKLAJAVNOSTI
2016



Da je vječna Crna Gora
MINISTARSTVO FINANSIJA

Broj: 02- 03- 79321,

Podgorica, 16. maj 2016. godine

MINISTARSTVO ZDRAVLJA
-n/r ministra, Prof.dr Budimira Šegrt-

Poštovani gospodine Šegrt,

U vezi sa Vašim dopisom broj: 011-158/2016, koji se odnosi na tekst Predloga odluke o zdravstvenoj mreži, Ministarstvo finansija daje sljedeće

MIŠLJENJE

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

Na osnovu uvida u dostavljeni materijal i Izvještaj o sprovedenoj analizi uticaja propisa, u dijelu procjene fiskalnog uticaja, utvrđeno je da za sprovođenje Predloga odluke nije potrebno dodatno izdvajanje finansijskih sredstava Budžeta Crne Gore.

Imajući u vidu navedeno, Ministarstvo finansija daje saglasnost na dostavljeni *Predlog odluke o zdravstvenoj mreži*.

S poštovanjem,



IZVJEŠTAJ O SPROVEDENOJ ANALIZI PROCJENE UTICAJA PROPISA

PREDLAGAČ PROPISA

MINISTARSTVO ZDRAVLJA

NAZIV PROPISA

ODLUKA O ZDRAVSTVENOJ MREŽI

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)?

Odlukom o zdravstvenoj mreži sprovedeće se efikasnije pružanje zdravstvene zaštite i nesmetano sprovođenje reformi na svim nivoima zdravstvene zaštite, uz finansijsku održivost. Ovom Odlukom utvrđuje se vrsta, broj i raspored javnih i privatnih davaoca zdravstvenih usluga na primarnom, sekundarnom i tercijarnom nivou zdravstvene zaštite na teritoriji Crne Gore. Davaoci zdravstvenih usluga obuhvaćeni Mrežom, sprovodiće utvrđeni obim zdravstvene zaštite iz obaveznog zdravstvenog osiguranja. Mreža davaoca zdravstvenih usluga se uspostavlja na osnovu sljedećih kriterijuma, i to: ukupnog broja stanovnika Crne Gore; ukupnog broja osiguranih lica Fonda za zdravstveno osiguranje; demografskih karakteristika stanovništva; zdravstvenog stanja stanovništva; gravitirajućeg broja stanovnika; karakteristika pojedinih područja i raspoloživosti zdravstvenim resursima.

U postupku primjene Odluke o zdravstvenoj mreži nema oštećenih subjekata.

2. Ciljevi

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

Glavni cilj predmetne odluke je efikasnije pružanje zdravstvene zaštite i nesmetano sprovođenje reformi na svim nivoima zdravstvene zaštite, unaprjeđenje i obezbjeđivanje zdravlja stanovništva, kao glavni cilj u oblasti zdravstva, uz izgradnju održivog i integrisanog sistema zdravstvene zaštite zasnovanog na principima solidarnosti, jednakosti, dostupnosti i kvaliteta, sistema koji potrebama građana daje centralno mjesto.

Predmetnom odlukom unaprijediće se kvalitet, racionalizacija, optimizacija, upravljanje resursima, transparentnost finansiranja i bolje funkcionisanje kvalitetnog zdravstvenog sistema.

Ciljevi ovog propisa usaglašeni su 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 neregulativnu opciju, osim ako postoji obaveza donošenja predloženog propisa).

- Obrazložiti preferiranu opciju?

Zdravstvenom mrežom određuju se za područja opština davaoci usluga primarne zdravstvene zaštite, odnosno za gravitaciona područja davaoci usluga specijalističko-konsultativne i bolničke zdravstvene zaštite na sekundarnom i tercijarnom nivou zdravstvene zaštite. Takođe, mrežom se određuju davaoci usluga: hemodijalize, laboratorijske i radiološke dijagnostike, medicinske rehabilitacije u za to specijalizovanim ustanovama, davaoci usluga hitne/urgentne medicinske pomoći, davaoci usluga stomatološke zdravstvene zaštite, davaoci usluga za ostvarivanje prava na lijekove, medicinska sredstva i materijale koji se ne propisuju na recept, na medicinsko tehnička pomagala, kao i davaoci usluga za djelatnost transfuziologije.

Davaoci usluga primarne zdravstvene zaštite po opštinama su domovi zdravlja i Institut za javno zdravlje. Pružanje zdravstvene zaštite davaoci usluga organizovaće kroz ambulante izabranih doktora za odrasle, izabranog doktora pedijatra, i izabranog doktora ginekologa za djelatnosti: zdravstvena zaštita odraslih, zdravstvena zaštita djece i zdravstvena zaštita žena. Takođe, davaoci usluga organizovaće pružanje zdravstvene zaštite kroz ambulante i laboratorije Centra za plućne bolesti i TB, Centra za dijagnostiku, Centra za mentalno zdravlje, Centra za djecu sa smetnjama u razvoju i Centra za prevenciju za djelatnosti: pneumoftiziologija, biohemijsko-hematološka dijagnostika, radiološka dijagnostika, mikrobiološka dijagnostika, zaštita mentalnog zdravlja, zaštita djece sa smetnjama u razvoju, preventivna medicina (savjetovništva) i epidemiologija.

Institut za javno zdravlje je davalac usluga primarne zdravstvene zaštite za djelatnosti mikrobiološke dijagnostike za opštine Danilovgrad, Kolašin i Podgoricu i epidemiologije za opštine Danilovgrad, Cetinje i Podgorica. Dom zdravlja Berane organizuje djelatnost epidemiologije za opštine Andrijevića i Plav, a Dom zdravlja Bijelo Polje za opštine Kolašin i Mojkovac.

Davaoci usluga organizovaće pružanje zdravstvene zaštite kroz jedinice za patronažu, jedinice za fizikalnu terapiju na primarnom nivou i jedinice za sanitetski prevoz za djelatnosti patronažne zaštite i fizikalne medicine. Davaoci usluga organizovaće pružanje specijalističko-konsultativne zdravstvene zaštite kroz specijalističko-konsultativne ambulante na sekundarnom i tercijarnom nivou zdravstvene zaštite po gravitacionim područjima u domovima zdravlja, opštim i specijalnim bolnicama, Kliničkom Centru Crne Gore i Institutu za javno zdravlje i bolnici "Kodra".

U specijalističko-konsultativnim ambulantama pružaće se usluge za djelatnosti na sekundarnom i tercijarnom nivou zdravstvene zaštite. Davaoci usluga laboratorijske i radiološke dijagnostike na sekundarnom i tercijarnom nivou zdravstvene zaštite po gravitacionim područjima biće domovi zdravlja, opšte i specijalne bolnice, Klinički Centar Crne Gore i Institut za javno zdravlje. Davaoci usluga bolničke zdravstvene zaštite na sekundarnom i tercijarnom nivou zdravstvene zaštite po gravitacionim područjima su domovi zdravlja, opšte i specijalne bolnice, Klinički Centar Crne Gore,

Bolnica "Codra".

Domovi zdravlja su davaoci usluga po gravitacionim područjima za određene djelatnosti. Takođe, i opšte bolnice su davaoci usluga po gravitacionim područjima za određene djelatnosti. Tako, opšta bolnica Meljine je davaoc usluga za gravitaciono područje opštine Herceg Novi i osiguranike koji se zateknu na teritoriji opštine Herceg Novi za hitna stanja za djelatnosti: opšta hirurgija i ORL, interna medicina i ginekologija i akušerstvo. Specijalne bolnice su davaoci usluga za teritoriju Crne Gore za propisane djelatnosti.

Klinički Centar Crne Gore je davaoc usluga na sekundarnom nivou zdravstvene zaštite za djelatnosti opštih bolnica za gravitaciona područja opština Kolašin i Danilovgrad i Podgoricu. Takođe, Klinički Centar Crne Gore je davaoc usluga na tercijarnom nivou zdravstvene zaštite za teritoriju Crne Gore.

Davaoc usluga specijalizovane medicinske rehabilitacije je Institut za fizikalnu medicinu, rehabilitaciju i reumatologiju „Dr Simo Milošević“ A.D. Igalo i privatna zdravstvena ustanova Opšta bolnica "Meljine" i privatna zdravstvena ustanova Bolnica "Codra".

Davaoc usluga hitne medicinske pomoći na primarnom nivou zdravstvene zaštite je Zavod za hitnu medicinsku pomoć sa.

Davaoci usluga urgentne medicinske pomoći na sekundarnom nivou zdravstvene zaštite su opšte i specijalne bolnice sa službama za urgentnu medicinsku pomoć, Bolnica "Codra", Opšta Bolnica "Meljine". Davaoc usluga urgentne medicinske pomoći na tercijarnom nivou zdravstvene zaštite je Urgentni centar Kliničkog Centra Crne Gore.

Davaoc usluga stomatološke zdravstvene zaštite na sekundarnom i tercijarnom nivou zdravstvene zaštite je KCCG za djelatnosti: oralna hirurgija, paradontologija i oralna medicina, bolesti zuba, preventivna i dječija stomatologija, ortodoncija i rehabilitacije (stomatološka protetika).

Davaoci usluga kojima se obezbjeđuje ostvarivanje prava na lijekove, medicinska sredstva i materijale koji se ne propisuju na recept su zdravstvena ustanova Apoteke Crne Gore „Montefarm“

Davaoc usluga koji obezbjeđuje ostvarivanje prava na medicinsko-tehnička pomagala je Rudo Montenegro.

Davaoc usluga za djelatnost transfuziologije je Zavod za transfuziju krvi Crne Gore sa jedinicama po opštinama u kojima su opšte bolnice, Specijalna bolnica Risan i Klinički Centar Crne Gore.

Ako davaoci usluga iz Mreže ne mogu da obezbijede nesmetano ostvarivanje programa zdravstvene zaštite, Fon za zdravstveno osiguranje Crne Gore za određene djelatnosti može ugovoriti jednu ili više usluga određene djelatnosti ili sve usluge te djelatnosti.

4. Analiza uticaja

- Na koga će i kako će najvjerovatnije 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.

Odluka o zdravstvenoj mreži doprinijeće unaprijeđenju zdravlja stanovništva, što je glavni cilj, koji potrebama građana daje centralno mjesto. Osim toga doprinijeće izgradnji održivog i integriranog sistema zdravstvene zaštite, zasnovanog na principima solidarnosti, jednakosti, dostupnosti i kvaliteta, sistema zdravstvene zaštite.

Takođe, unaprijediće se kvalitet, racionalizacija, optimizacija, upravljanje resursima, transparentnost finansiranja i bolje funkcionisanje kvalitetnog zdravstvenog sistema. Primjena predmetne odluke neće izazvati troškove građima i privredi.

Nije potrebno stvaranje novih privrednih 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 proistići finansijske obaveze?
- Da li će se implementacijom propisa ostvariti prihod za budžet Crne Gore?
- Obrazložiti metodologiju koja je korišćena 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 Odluke o zdravstvenoj mreži nijesu potrebna dodatna finansijska sredstva iz budžeta Crne Gore. Finansijska sredstva su obezbijedena u budžetu za fiskalnu godinu.

U pripremi predmetne odluke nijesu postojale sugestije Ministarstva.

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 ciljne konsultacije).
- Naznačiti glavne rezultate konsultacija, i koji su predlozi i sugestije zainteresovanih strana prihvaćeni odnosno nijesu prihvaćeni. Obrazložiti.

U postupku pripreme Odluke o zdravstvenoj mreži nije korišćena eksterna ekspertska podrška.

7: Monitoring i evaluacija

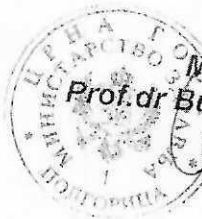
- Koje su potencijalne prepreke za implementaciju propisa?
- Koje će mjere biti preduzete tokom primjene propisa da bi se ispunili ciljevi?
- Koji su glavni indikatori prema kojima će se mjeriti ispunjenje ciljeva?
- Ko će biti zadužen za sprovođenje monitoringa i evaluacije primjene propisa?

Ne postoji prepreka za implementaciju Odluke o zdravstvenoj mreži.
Ministarstvo zdravlja će pratiti kvalitet pružanja usluga, racionalizaciju, optimizaciju, upravljanje resursima, transparentnost finansiranja u cilju boljeg funkcionisanja kvalitetnog zdravstvenog sistema.

Glavni indikator preko kojeg će se mjeriti ispunjenje ciljeva biće unaprjeđenje kvaliteta i bezbjednosti zdravstvene zaštite i optimizacija bolničkog sektora, kako bi se racionalizovalo korišćenje raspoloživih resursa i ostvarile uštede, primjenom novog sistema plaćanja - plaćanje po slučaju, koje će biti reinvestirane u sistem zdravstvene zaštite.

Ministarstvo zdravlja će vršiti monitoring i evaluaciju Odluke o mreži davaoca zdravstvenih usluga.

Datum i mjesto
13. maj. 2016.godine



MINISTAR,
Prof. dr Budimir Šegrt