



Crna Gora
Ministarstvo zdravlja

Adresa: Rimski trg br.46
81000 Podgorica, Crna Gora
tel: +382 20 482 133
www.mzdravlja.gov.me

IZVJEŠTAJ O RADU I STANJU U UPRAVNIM OBLASTIMA MINISTARSTVA ZDRAVLJA ZA 2025. GODINU

April 2026. godine



Sadržaj

1. UVOD.....	2
2. REZIME	4
3. REALIZACIJA AKTIVNOSTI IZ PROGRAMA RADA VLADE ZA 2025. GODINU.....	4
4. IZVJEŠTAJ O RADU ORGANIZACIONIH JEDINICA	6
4.1. Direktrrat za normativne poslove i praćenje primjene propisa iz oblasti zdravstvene zaštite	6
4.2. Direktorat za zdravstvenu zaštitu, regulisane profesije i nadzor nad funkcionisanjem strukovnih regulatornih tijela (komora):.....	7
4.3. Direktorat za javno zdravlje i biomedicinu:.....	11
4.4. Direktorat za farmakologiju, prekursore i kozmetičke proizvode	12
4.5. Direktorat za kontrolu kvaliteta zdravstvene zaštite i unapređenja ljudskih resursa	13
4.6. Direktorat za IPA i druge projekte i infrastrukturu u zdravstvu	14
4.7. Direktorat za digitalno zdravlje.....	16
4.8. Direktorat za Zdravstvenu-sanitarnu inspekciju.....	19
4.9. Direktorat za međunarodnu saradnju, zdravstveni turizam i ekonomiku	24
4.10. Odjeljenje za unutrašnju reviziju.....	29
4.11. Odjeljenje za monitoring droga i zavisnosti od droga	30
4.12. Kabinet Ministra	31
4.13. Služba za kadrovske i opšte poslove	32
5. PREDLOG MJERA ZA UNAPREĐENJE STANJA.....	33



1. UVOD

Izvještaj o radu i stanju u upravnim oblastima Ministarstva zdravlja za 2025. godinu pripremljen je u skladu sa članom 65 Zakona o državnoj upravi („Službeni list CG“, br. 78/2018, 70/2021, 52/2022) i članom 51 Uredbe o organizaciji i načinu rada državne uprave („Sl. list CG“, br. 98/2023, 102/2023, 113/2023, 71/2024, 72/2024, 90/2024, 93/2024, 104/2024, 117/2024, 39/2025, 97/2025, 148/2025, 164/2025 i 27/2026).

Izvještaj sadrži prikaz realizacije aktivnosti iz Programa rada Vlade Crne Gore za 2025. godinu, realizaciju zaključaka Vlade, redovne aktivnosti realizovane kroz druge obavezujuće akte i javne politike.

Ministarstvo zdravlja shodno članu 11 Uredbe o organizaciji i načinu rada državne uprave („Službeni list CG“, br. 98/23, 102/23, 113/23, 71/24, 72/24, 90/24, 93/24, 104/24, 117/24, 39/25, 97/25, 148/25, 164/25, 27/26) vrši poslove uprave koji se odnose na: pripremu i praćenje propisa i praćenje stanja i strateško planiranje sistema zdravstvene zaštite i sistema zdravstvenog osiguranja, kao i njihovog funkcionisanja, finansiranja i razvoja; praćenje i analizu najvažnijih pokazatelja zdravstvenog stanja stanovništva; zdravstvenu zaštitu posebno osjetljivih i ugroženih grupa stanovništva; organizaciju, sprovođenje i pružanje zdravstvene zaštite, kvalitet zdravstvene zaštite i zdravstvenih usluga, praćenje i unapređenje zdravstvenog stanja i zdravstvenih potreba stanovništva, kao i zdravstvenu njegu pacijenata; jačanje javnog zdravlja; pripremu plana programskih i projektnih aktivnosti u oblasti programske zdravstvene zaštite, praćenje mjera zaštite životne sredine koje su od uticaja na zdravlje građana; praćenje i sagledavanje zdravstveno-socijalnih potreba stanovništva i potreba osjetljivih grupa stanovništva i uspostavljanje saradnje sa nadležnim sektorima; propisivanje i praćenje načina ostvarivanja prava iz zdravstvenog osiguranja, prava i obaveze osiguranika, funkcionisanje i razvoj obaveznog zdravstvenog osiguranja; međunarodnu saradnju i međunarodne ugovore, davanje saglasnosti na zaključivanje ugovora sa zdravstvenim ustanovama van Crne Gore za upućivanje osiguranih lica na liječenje, kao i ugovore sa isporučiocima medicinsko-tehničkih pomagala; prvostepeni i drugostepeni upravni postupak nad sprovođenjem zakona iz oblasti zdravstva (zdravstvena zaštita i zdravstveno osiguranje, lijekovi, medicinska sredstva i drugo) kako za pravna tako i za fizička lica; ostvarivanje saradnje sa drugim institucijama i organizacijama u zemlji i inostranstvu iz oblasti zdravstvene zaštite i zdravstvenog osiguranja; obezbjeđivanje uslova za pristup i realizaciju projekata iz djelokruga ministarstva koji se finansiraju iz sredstava pretpristupnih fondova Evropske unije, donacija i drugih oblika međunarodne pomoći; pripremu i implementaciju projekata iz oblasti zdravstvene zaštite u saradnji sa evropskim i međunarodnim finansijskim institucijama; planiranje strateških razvojnih aktivnosti za razvoj zdravstvenih usluga u turizmu; nadzor nad radom zdravstvenih ustanova i Fonda za zdravstveno osiguranje Crne Gore; nadzor nad radom komora organizovanih u skladu sa posebnim zakonom; unapređenje farmaceutske politike; proizvodnju, promet i ispitivanje lijekova i medicinskih sredstava i mjere za obezbjeđivanje kvaliteta, bezbjednosti i efikasnosti lijekova; mjere za prevenciju i sprečavanje zloupotrebe droga, praćenje i kontrolu prometa prekursora, smanjenja i ograničavanja upotrebe duvanskih proizvoda, procjene bezbjednosti i ocjene usklađenosti kozmetičkih proizvoda prije stavljanja na tržište; unapređenje zdravstvene zaštite u oblasti bioetike i biomedicine, priprema i praćenje sprovođenja propisa iz ove oblasti; postupanje sa biološkim uzorcima uzetim u medicinske svrhe i naučno istraživanje; uzimanje i presađivanje ljudskih organa, tkiva i ćelija u svrhu liječenja; zaključivanje ugovora o uspostavljanju uzajamne saradnje za razmjenu organa, tkiva i/ili ćelija sa drugim državama, međunarodnim organizacijama i institucijama; liječenje neplodnosti medicinski podpomognutom oplodnjom i obezbjeđivanje uslova i standarda kvaliteta i bezbjednosti ljudske krvi i komponenti krvi; mjere za sprečavanje i suzbijanje zaraznih bolesti, bolničkih infekcija i hroničnih nezaraznih bolesti; mjere za sprečavanje i suzbijanje Covid 19 virusa i drugih nepoznatih virusnih



bolesti koje se pojavljuju na nacionalnom i međunarodnom planu; utvrđivanje uslova za osnivanje zdravstvenih ustanova; stručno usavršavanje i specijalizaciju zdravstvenih radnika i zdravstvenih saradnika; vođenje zbirke podataka u oblasti zdravstva, evidencija u zdravstvu i posebnih registara; promociju zdravih stilova života i pravilnu ishranu; zdravstvenu ispravnost vode za ljudsku upotrebu i davanje mišljenja o njenoj bezbjednosti; unapređenje sistema zdravstvene zaštite primjenom informaciono-komunikacionih tehnologija usklađenih sa nacionalnim i međunarodno priznatim standardima, u saradnji sa organom državne uprave nadležnim za informaciono društvo; pripremanje i implementaciju politika u oblasti digitalnog zdravstva; medicinski otpad; izgradnju i investicije u zdravstvu i javne nabavke u zdravstvu; saradnju sa nevladinim organizacijama koje realizuju programe iz oblasti zaštite zdravlja i prevencije bolesti; usklađivanje domaćih propisa iz okvira svojih nadležnosti sa pravnom tekovinom Evropske unije; regulisane profesije u sektoru zdravstva; sprovođenje inspeksijskog nadzora u okviru nadležnosti i ovlašćenja utvrđenih zakonom kojim se uređuje inspeksijski nadzor i propisima u zdravstvenoj i sanitarnoj oblasti; upravni nadzor u oblastima za koje je ministarstvo osnovano; kao i druge poslove koji su mu određeni u nadležnost.

Navedeni poslovi su se obavljali u okviru sledećih organizacionih jedinica:

- 1. Direktorat za normativne poslove i praćenje primjene propisa iz oblasti zdravstvene zaštite:**
 - 1.1 Direkcija za normativne poslove
 - 1.2 Direkcija za praćenje međunarodnih standarda i nacionalnih propisa iz oblasti zdravstvene zaštite
 - 1.2.1 Odsjek za praćenje primjene međunarodnih standarda
 - 1.2.2 Odsjek za praćenje primjene propisa i strateško planiranje
- 2. Direktorat za zdravstvenu zaštitu, regulisane profesije i nadzor nad funkcionisanjem strukovnih regulatornih tijela (komora):**
 - 2.1 Direkcija za zdravstvenu zaštitu
 - 2.2 Direkcija za regulisane profesije i nadzor nad funkcionisanjem strukovnih regulatornih tijela (komora)
- 3. Direktorat za javno zdravlje i biomedicinu:**
 - 3.1 Direkcija za javno zdravlje
 - 3.2 Direkcija za biomedicinu
 - 3.3 Direkcija za transplantaciju
- 4. Direktorat za farmakologiju, prekursore i kozmetičke proizvode:**
 - 4.1. Direkcija za farmakološki razvoj i regulaciju;
 - 4.2. Direkcija za prekursore i kozmetičke proizvode
- 5. Direktorat za kontrolu kvaliteta zdravstvene zaštite i unapređenje ljudskih resursa u zdravstvu:**
 - 5.1 Direkcija za kontrolu kvaliteta zdravstvene zaštite i uvođenje akreditacija i novih tehnologija u zdravstvu
 - 5.2 Direkcija za unapređenje ljudskih resursa u zdravstvu
- 6. Direktorat za IPA i druge projekte i infrastrukturu u zdravstvu:**
 - 6.1 Direkcija za infrastrukturu i kapitalne projekte u zdravstvu
 - 6.2 Direkcija za IPA i druge projekte
- 7. Direktorat za digitalno zdravlje:**
 - 7.1 Direkcija za digitalne inovacije i politike,
 - 7.2 Direkcija za upravljanje digitalnim procesima;
- 8. Direktorat za zdravstveno-sanitarnu inspekciju**



- 8.1 Direkcija za zdravstveni nadzor;
- 8.2 Direkcija za sanitarni nadzor;
- 9. **Direktorat za međunarodnu saradnju, zdravstveni turizam i ekonomiku;**
 - 9.1 Direkcija za međunarodnu saradnju;
 - 9.2 Direkcija za zdravstveni turizam i ekonomiku;
- 10. **Odjeljenje za unutrašnju reviziju;**
- 11. **Odjeljenje za monitoring droga i zavisnosti od droga**
- 12. **Kabinet ministra**
 - 12.1. Biro za odnose sa javnošću;
- 13. **Služba za kadrovske i opšte poslove i**
- 14. **Služba za finansije, računovodstvo i javne nabavke**

2. REZIME

U 2025. godini Ministarstvo zdravlja je obavljalo poslove iz svoje nadležnosti koje su utvrđene Uredbom o organizaciji i načinu rada državne uprave, u okviru 14 organizacionih jedinica, i to: devet direktorata (Direktorat za normative poslove i praćenje primjene propisa iz oblasti zdravstvene zaštite, Direktorat za zdravstvenu zaštitu, regulisane profesije i nadzor nad funkcionisanjem strukovnih regulatornih tijela (komora), Direktorat za javno zdravlje i biomedicinu, Direktorat za farmakologiju, prekursore i kozmetičke proizvode, Direktorat za kontrolu kvaliteta zdravstvene zaštite i unapređenja ljudskih resursa zdravstvu, Direktorat za IPA i druge projekte i infrastrukturu u zdravstvu, Direktorat za digitalno zdravlja, Direktorat za zadrževanje sanitarnu inspekciju, Direktorat za međunarodnu saradnju, zdravstveni turizam i ekonomiku), dva odjeljenja (Odjeljenje za unutrašnju reviziju, Odjeljenje za monitoring droga i zavisnosti od droga), Kabinet ministra i dvije službe (Služba za kadrovske i opšte poslove i Služba za finansije, računovodstvo i javne nabavke).

Poslove iz djelokruga rada ovog Ministarstva na dan 31.12.2025. godine obavljalo je 123 zaposlena, a sistematizovano je 164 radnih mjesta.

Ministarstvo zdravlja je u skladu sa Programom rada Vlade za 2025. godinu imalo 15 obaveza, od kojih je osam (8) u tematskom dijelu i sedam (7) u normativnom dijelu. Ministarstvo zdravlja je u 2025. godine realizovalo 14 aktivnosti, a nije realizovana samo jedna (1) aktivnost, što predstavlja 93,33 % stepena realizacije.

U posljednjem kvartalu 2025. godine donijet je Kadrovski plan Ministarstva zdravlja, kojim je predviđeno zapošljavanje za 13 službenika.

Budžet Ministarstva zdravlja za 2025. godinu iznosio je 9.189.948,46 eura, a izvršenje budžeta, sa donatorskim i IPA sredstvima, iznosilo 8.722.739,03 eura.

U okviru svih sistematizovanih organizacionih jedinica Ministarstva zdravlja sprovedne su brojne aktivnosti višestrukog značaja, a takođe ovo Ministarstvo je imalo kvalitetnu međuresorsku saradnju.

3. REALIZACIJA AKTIVNOSTI IZ PROGRAMA RADA VLADE ZA 2025. GODINU

Ministarstvo zdravlja je u skladu sa Programom rada Vlade za 2025. godinu imalo 15 obaveza, od kojih je osam (8) u tematskom dijelu i sedam (7) u normativnom dijelu. Ministarstvo zdravlja je u 2025. godine realizovalo 14 aktivnosti, a nije realizovalo samo jednu (1) aktivnost.



	Naziv dokumenta u Programu rada Vlade za 2025. godinu	Status realizacije
TD 214	Godišnji izvještaj o realizaciji Akcionog plana Strategije razvoja zdravstva 2023 - 2027, za 2024. godinu, sa Akcionim planom 2025 -2027.	Realizovano
TD 215	Završni izvještaj o realizaciji Akcionog plana Programa za kontrolu rezistencije bakterijana antibiotike 2022 -2024, za 2024. godinu	Realizovano
TD 216	Završni izvještaj o realizaciji Akcionog plana za sprovođenje Programa za prevenciju štetne upotrebe alkohola i akoholom uzrokovanih poremećaja u Crnoj Gori za period od 2022. do 2024. godine, za 2024. godinu	Realizovano
TD 217	Godišnji izvještaj o realizaciji Akcionog plana Programa kontrole upotrebe duvanskih proizvoda u Crnoj Gori 2023 -2025, za 2024. godinu	Realizovano
TD 218	Godišnji izvještaj o realizaciji Akcionog plana Programa za nadzor i kontrolu vektora 2023 -2025, za 2024. godinu	Realizovano
TD 219	Program prevencije i kontrole malignih bolesti 2025 -2027 sa Akcionim planom 2025 -2027	Realizovano
TD 220	Program mjera za imunizacije 2025 -2027 sa Akcionim planom 2025 -2027.	Realizovano
TD 221	Godišnji izvještaj o realizaciji Akcionog plana Strategije ranog razvoja djeteta, za 2024. godinu, sa Akcionim planom za 2025.godinu	Realizovano
ND 151	Predlog Zakona o zdravstvenoj zaštiti	Realizovano
ND 152	Predlog Zakona o zaštiti stanovništva od zaraznih bolesti	Realizovano
ND 153	Predlog Zakona o izmjenama i dopunama Zakona o ograničavanju upotrebe duvanskih proizvoda	Nerealizovano
ND 154	Predlog Zakona o izmjenama i dopunama Zakona o uzimanju i presađivanju ljudskih tkiva i ćelija u svrhu liječenja	Realizovano
ND	Uredba o izmjenama i dopunama Uredbe o kriterijumima za formiranje maksimalnih cijena lijekova	Realizovano



155		
ND 156	Predlog Zakona o kontroli proizvodnje i prometa supstanci koje se mogu koristiti u nedozvoljenoj proizvodnji opojnih droga i psihotropnih supstanci	Realizovano
ND 157	Predlog zakona o zbirkama podataka u oblasti zdravstva	Realizovano

4. IZVJEŠTAJ O RADU ORGANIZACIONIH JEDINICA

4.1. Direktrorat za normative poslove i praćenje primjene propisa iz oblasti zdravstvene zaštite

U Direktoratu za normative poslove i praćenje primjene propisa iz oblasti zdravstvene zaštite pripremljeni su Predlozi propisa iz nadležnosti Ministarstva zdravlja i to:

- Zakon o izmjenama i dopunama Zakona o uzimanju i presađivanju ljudskih tkiva i ćelija u svrhu liječenja*
- Zakon o izmjenama i dopunama Zakona o uzimanju i presađivanju ljudskih organa u svrhu liječenja*
- Zakon o zdravstvenoj zaštiti
- Zakon o izmjenama Zakona o zdravstvenoj zaštiti

Podzakonska akta:

- Pravilnik o spisku dokaza o formalnim kvalifikacijama i referentnim datumima za njihovo priznavanje u skladu sa sistemom automatskog priznavanja kvalifikacija radi pristupa i obavljanja zdravstvene djelatnosti u Crnoj Gori*
- Pravilnik o programima osposobljavanja kojima se ispunjavaju minimalni uslovi osposobljavanja koji se priznaju sistemom automatskog priznavanja kvalifikacija radi pristupa i obavljanja zdravstvene djelatnosti u Crnoj Gori*
- Pravilnik o specijalizacijama zdravstvenih radnika i zdravstvenih saradnika
- Pravilnik o bližim uslovima za izjednačavanje u pogledu prava i obaveza doktora medicine specijaliste određene oblasti zdravstvene zaštite, odnosno grane medicine sa doktorom medicine koji je stekao zvanje užeg specijaliste
- Pravilnik o uslovima i načinu priznavanja recepata za lijekove koji su izdati u drugoj državi*
- Pravilnik o vrstama, načinu pružanja i razmjene informacija o ostvarivanju prekogranične zdravstvene zaštite*
- Pravilnik o dopunama Pravilnika o Listi zaraznih bolesti nad kojima se sprovodi epidemiološki nadzor i protiv kojih se primjenjuju mjere sprječavanja i suzbijanja zaraznih bolesti i definicijama slučajeva zaraznih bolesti
- Pravilnik o bližim uslovima u pogledu prostora, kadra, opreme i sredstava za sprovođenje mjera preventivne dezinfekcije, dezinsekcije i deratizacije
- Pravilnik o učestalosti kontrole i normativima mikrobiološke čistoće u objektima pod sanitarnim nadzorom i objektima u kojima se obavlja djelatnost rukovanja hranom
- Pravilnik o izmjenama i dopunama Pravilnika o uslovima i načinu sprovođenja obavezne imunoprofilakse i hemioprofilakse protiv određenih zaraznih bolesti



- Pravilnik o izmjeni i dopunama Pravilnika o bližim uslovima i načinu vršenja transporta organa za presađivanje*
- Pravilnik o bližoj sadržini i načinu prenošenja informacija u slučaju razmjene organa*
- Pravilnik o načinu upisa u evidenciju Fonda za zdravstveno osiguranje Crne Gore stranca koji traži međunarodnu zaštitu i stranca pod privremenom zaštitom
- Odluka o organizovanju Zavoda za transfuziju krvi Crne Gore

Pored pripreme predloga propisa, data su mišljenja na predloge Zakona iz nadležnosti drugih organa.

Takođe, službenici Direktorata su dali mišljenja o primjeni pojedinih odredbi zakona za koje je predlagач Ministarstvo zdravlja.

Kontinuirana realizacija aktivnosti iz pregovaračkog poglavlja 28 i dostavljanje brojnih informacija, izvještaja i priloga iz nadležnosti Ministarstva, na zahtjev Ministarstva evropskih poslova.

Analiza i ocjenjivanje CELEXa i priprema pregloga PPCG u svim pregovaračkim poglavljima koje se odnose na oblast zdravlja.

Ukazujemo, da su Zakon o lijekovima, Zakon o nadzoru i kontroli proizvodnje i prometa određenih supstanci koje se mogu upotrijebiti u proizvodnji opojnih droga i psihotropnih supstanci* i Zakon o zaštiti stanovništva od zaraznih bolesti pripremljeni, ali su u skupštinsku proceduru poslati direktno.

Nadalje, u decembru mjesecu 2025. zaključen je Granski kolektivni ugovor za zdravstvenu djelatnost Granski kolektivni ugovor (GKU) za zdravstvenu djelatnost, koji predstavlja zajedničku aktivnost Ministarstva zdravlja i predstavnika sindikata sa ciljem da se poboljša materijalni status zaposlenih u zdravstvenom sistemu, prevashodno srednjeg medicinskog kadra koji predstavlja stub i okosnicu zdravstvenog sistema.

Najvažniji finansijski element novog ugovora odnosi se na povećanje zarada zdravstvenih radnika i to kroz povećanje koeficijenata za srednji medicinski kadar: +15% i za Medicinske sestre/tehničare sa višim i visokim obrazovanjem: +10%. Takođe, došlo je i do povećanja dodataka za visokorukovodni kadar.

Navedena povećanja imaju direktan uticaj na povećanje osnovne zarade zaposlenih u zdravstvu koji pripadaju ovoj kategoriji a ima ih preko 4.000 u sistemu, dakle obuhvat zaposlenih kojeg tangira povećanje je značajno velik. Navedeno predstavlja jedan značajan korak ka unapređenju finansijskog statusa ovih zaposleni, koji kao što svi znamo predstavljaju okosnicu zdravstvenog sistema, jer medicinski kadar (srednji i visoki) obavlja značajan dio posla u sistemu i brine i pruža pomoć pacijentima svakodnevno. Povećanje koje je postignuto, je na neki način uticalo i na bolji status a time i na usklađivanje rastućih troškova života.

Jedna od novina, koja će imati finansijske benefite za zaposlene u zdravstvenom sistemu jeste i obaveza poslodavca da isplaćuje jubilarne nagrade za kontinuirani rad u zdravstvu, čime se pokazuje ne samo finansijski uticaj nego i želja i namjera donosioca odluka da podrže zaposlene u javnom zdravstvenom sistemu.

4.2.Direktorat za zdravstvenu zaštitu, regulisane profesije i nadzor nad funkcionisanjem strukovnih regulatornih tijela (komora):

U izvještajnom periodu kontinuirano se radilo na unapređenju razvoja zdravstva kroz implementaciju strateških dokumenata i akcionih planova iz oblasti zdravstvene zaštite, u saradnji sa



svim partnerima, uključujući ne samo javne zdravstvene ustanove, već i tijesno sarađujući sa međunarodnim organizacijama i NVO sektorom.

Dosadašnja implementacija Strategije razvoja zdravstva 2023–2027. godine, donijela je vidljiva poboljšanja u gotovo svim segmentima zdravstvenog sistema – od jačanja primarne zaštite i digitalne transformacije, preko proširenja usluga u bolnicama (npr. transplantacije) i bolje snabdijevenosti lijekovima, do intenziviranja preventivnih programa. Ostvareni su i važni strateški koraci poput obezbjeđenja finansijskih investicija (CEB kredit) za infrastrukturu i početka sistemskog praćenja kvaliteta usluga. Međutim, izazovi poput nedostatka kadra, ograničenih resursa i potrebe promjene navika kako kod pružalaca usluga, tako i kod stanovništva, jasno su identifikovani i zahtijevaju kontinuiranu pažnju. Implementacija strategije je u toku – uz podršku međunarodnih partnera (SZO, EU, UNDP i dr.) i aktivno učešće domaćih stručnjaka i civilnog društva, očekuje se da će naredne dvije godine donijeti dodatni napredak ka ostvarivanju vizije “kvalitetan, efikasan i održiv zdravstveni sistem po mjeri građana” zacrtane strateškim dokumentom.

U Kliničko-bolničkom centru Berane, u skladu sa planom razvoja zdravstvenog sistema Crne Gore i smjernicama za jačanje interventnih i dijagnostičkih kapaciteta, formiran je Odsjek za interventnu neuroradiologiju u okviru Centra za radiološku dijagnostiku. Time se značajno unapređuju dijagnostičko-terapijske procedure za pacijente iz sjevernog regiona. Takođe, u okviru bolničke poliklinike uvedene su ambulate za neurohirurgiju i vaskularnu hirurgiju, čime se dodatno jača dostupnost specijalističkih usluga.

Nabavkom komore za pripremu citostatika stvoreni su preduslovi da se onkološka terapija bezbjedno priprema i distribuirati i van Kliničkog centra Crne Gore, čime je omogućeno da citostatsku terapiju približimo pacijentima u drugim djelovima države.

Važan segment ravnomjernog razvoja sistema predstavlja i unapređenje saradnje i razmjene kadra između Kliničkog centra Crne Gore i regionalnih bolnica, čime se dodatno jača stručni kapacitet zdravstvenih ustanova van centralne regije.

U cilju unapređenja zdravstvene zaštite djece sa smetnjama u razvoju, Ministarstvo zdravlja je u saradnji sa domovima zdravlja širom Crne Gore obezbijedilo posebne termine, a u Podgorici posebnu prostoriju za uzorkovanje krvi i laboratorijske analize za ovu osjetljivu populaciju.

Na predlog Ministarstva zdravlja, Vlada Crne Gore usvojila je Informaciju o potrebi obezbjeđivanja logopedsko-defektoloških usluga. Zbog nedostatka ovih usluga u zdravstvenoj mreži, djeca iz Crne Gore godinama su upućivana u inostranstvo, što predstavlja veliko finansijsko opterećenje za porodice i Fond za zdravstveno osiguranje Crne Gore, koji godišnje izdvaja preko 1,6 miliona eura. Poseban fokus je na obezbjeđivanju logopedsko-defektoloških usluga za djecu sa neurorazvojnim poremećajima ili sumnjom na njih.

Ministarstvo zdravlja je u saradnji sa UNICEF-om sprovedo sveobuhvatnu procjenu kvaliteta njege porođilja i novorođenčadi u svim javnim porođilištima, stacionarima koji pružaju urgentnu akušersku njegu i Centru za neonatologiju u Podgorici. Na osnovu preporuka iz izvještaja formirano je nacionalno tijelo za praćenje njihove primjene, a kroz kontinuirane obuke zdravstvenih radnika iz svih regiona obezbjeđujemo jednake standarde njege za sve. Kao rezultat ovog procesa, u toku je usvajanje sedam nacionalnih vodiča i smjernica koji se odnose na njegu majki i novorođenčadi, uključujući oblasti poput gestacijske hipertenzije, neonatalne reanimacije i njege rizične novorođenčadi.



U okviru Strategije ranog razvoja djeteta, kroz model rane intervencije (PORI), u pet opština – Bar, Cetinje, Berane, Bijelo Polje i Tivat – sprovodi se integrisani pristup koji uključuje zdravstveni, socijalni i obrazovni sektor. Ovaj model predstavlja primjer uspješne multisektorske saradnje i direktno doprinosi ravnomjernijoj dostupnosti usluga.

Ostvarivanje prava iz zdravstvenog osiguranja – upravna oblast (drugostepeno odlučivanje): U postupku odobravanja primjene lijeka koji je na osnovnoj listi lijekova sa posebnim režimom odobravanja, u 2025. godini ukupno je riješeno 1362 predmeta, u kojima je Ministarstvo zdravlja odlučivalo kao prvostepeni organ. U protekloj godini nijedno rješenje Ministarstva zdravlja, donijeto u prvostepenom upravnom postupku u kojem je odlučivano o odobravanju primjene lijeka koji je na Osnovnoj listi lijekova sa posebnim režimom odobravanja, nije osporavano tužbom kod Upravnog suda Crne Gore, tj. protiv tih rješenja nije pokrenut nijedan upravni spor.

U 2025. godini, ukupan broj pokrenutih postupaka po zahtjevima stranaka za utvrđivanje ispunjenosti uslova u pogledu prostora, kadra i opreme za rad zdravstvenih ustanova je 458. Ministarstvo zdravlja je izdalo 27 rješenja o osnivanju zdravstvenih ustanova, 35 rješenja o proširenju zdravstvene djelatnosti, 39 rješenja o promjeni kadra, 24 rješenja koji se odnose na utvrđivanja uslova u pogledu prostora na novoj adresi, jedno rješenje o promjeni naziva zdravstvene ustanove, dva rješenja kojim je utvrđen prestanak sa radom zdravstvenih ustanova, 12 rješenja kojim je utvrđen prestanak sa radom organizacionih djelova zdravstvenih ustanova, sedam rješenja o obustavljanju postupka, tri rješenja o odbijanju zahtjeva, kao i jedno rješenje o proširenju usluga. U 2025. godini je bilo 141 predmet po žalbama koje su uložene protiv rješenja Fonda i svi su riješeni u propisanom roku, tj. blagovremeno.

U protekloj godini je Vrhovnom sudu Crne Gore podnijeto 14 zahtjeva za vanredno preispitivanje sudskih odluka – presuda Upravnog suda Crne Gore, kojima je odbijena tužba uložena protiv rješenja Ministarstva zdravlja donijetih u postupku odlučivanja po žalbama osiguranih lica protiv rješenja Fonda za zdravstveno osiguranje.

U izvještajnom periodu posebna pažnja posvećena je unapređenju oblasti medicine rada, imajući u vidu da je utvrđivanje profesionalnih bolesti izuzetno kompleksan proces koji zahtijeva multidisciplinarni pristup, visok nivo stručnosti, kao i prilagođavanje evropskih modela domaćem pravnom i institucionalnom okviru.

Ministarstvo zdravlja preduzelo je aktivnosti u cilju sistemskog razvoja i jačanja medicine rada, koja je prepoznata kao jedna od ključnih karika u sistemu zdravstvene zaštite, a kojoj je neophodno dodatno kadrovsko i organizaciono osnaživanje. Novim zakonskim rješenjima precizirano je da ljekarske preglede radi utvrđivanja radne sposobnosti zaposlenih obavljaju doktor medicine – specijalista medicine rada, kao i doktor medicine druge specijalnosti, dok specijalista medicine rada sačinjava konačan izvještaj o izvršenom zdravstvenom pregledu zaposlenog. Na ovaj način postavljen je jasniji i stručnije definisan okvir za procjenu radne sposobnosti zaposlenih, uz unapređenje pravne sigurnosti i kvaliteta zaštite zdravlja na radu.

Ministarstvo zdravlja, uz podršku Svjetske zdravstvene organizacije (SZO), izradilo je Akcioni plan za jednakost u zdravstvu za osobe sa invaliditetom, čiji je opšti cilj smanjenje zdravstvenih nejednakosti i sistemsko uključivanje osoba sa invaliditetom u sve aspekte zdravstvenog sektora. Navedni plan se fokusira na jačanje upravljanja zdravstvenim sistemima zasnovanog na dokazima, unapređenje informacionog sistema i adaptaciju zdravstvenih ustanova, poboljšanje komunikacije i koordinacije u vanrednim situacijama, inkluziju osoba sa invaliditetom u



proces donošenja odluka i pružanje zdravstvenih usluga, osnaživanje zdravstvenih radnika i razvoj kapaciteta za inkluzivnu zdravstvenu zaštitu.

Donošenjem Pravilnika o bližim uslovima za obavljanje estetske minimalno invazivne nehirurške metode "antiage" medicine glave i vrata po prvi put se jasno i sistemski uređuje oblast estetskih minimalno invazivnih nehirurških metoda, koja do sada nije bila regulisana. Pravilnikom su precizno definisani uslovi u pogledu prostora, opreme i što je posebno važno, stručnog kadra koji može sprovoditi ove metode. Na taj način obezbjeđujemo da estetske procedure obavljaju isključivo zdravstveni radnici sa odgovarajućim obrazovanjem, kliničkim iskustvom i dodatnim sertifikovanom edukacijom, uz primjenu savremene i bezbjedne medicinske opreme.

Ministar zdravlja Crne Gore dr Vojislav Šimun i gradonačelnik Prijestonice Cetinje Nikola Đurašković potpisali su Memorandum o saradnji, kojim se formalizuje zajedničko djelovanje u cilju unapređenja kvaliteta, dostupnosti i efikasnosti zdravstvene zaštite na teritoriji Prijestonice. Ovim dokumentom uspostavljen je okvir za realizaciju zajedničkih aktivnosti, projekata i inicijativa, na osnovu principa partnerstva, transparentnosti, odgovornosti i međusobnog informisanja. Memorandum predviđa saradnju u više ključnih oblasti, među kojima su u prvom redu realizacija infrastrukturnih projekata u Opštoj bolnici "Danilo I" i Domu zdravlja Cetinje, kao i rješavanje stambenih potreba zaposlenih u zdravstvu na teritoriji Prijestonice, kao doprinos poboljšanju njihovog životnog standarda.

U izvještajnom period donijeto je ukupno 59 rješenja u prvostepenom postupku. Ovim rješenjima utvrđena je ispunjenost uslova za pristupanje polaganju specijalističkog ispita. Ovaj segment rada od posebnog je značaja, jer predstavlja završnu fazu stručnog usavršavanja zdravstvenih radnika, čime se direktno utiče na kvalitet zdravstvenih usluga.

Takođe, donijeto je 111 rješenja o upisu na specijalizacije i uže specijalizacije. Ova aktivnost ima ključnu ulogu u planiranju i razvoju zdravstvenog sistema, jer omogućava kontinuirano unapređenje stručnih kapaciteta zdravstvenog kadra. Doneseno je i 48 rješenja o prekidu specijalističkog usavršavanja. Razlozi za prekid uključuju privremenu spriječenost za rad usljed trudnoće, bolesti, korišćenja roditeljskog odsustva i drugih opravdanih okolnosti.

U prvostepenom postupku donešeno je ukupno 416 rješenja, kojima je utvrđena ispunjenost uslova za polaganje stručnog ispita zdravstvenih radnika i zdravstvenih saradnika. Veliki broj donijetih rješenja ukazuje na kontinuiranu potrebu za uključivanjem novih kadrova u zdravstveni sistem, kao i na intenzivnu dinamiku stručnog osposobljavanja.

Programom stručnog osposobljavanja lica sa stečenim visokim obrazovanjem, u izvještajnom periodu, otvoreno je 361 radno mjesto za sprovođenje programa, a isti je uspješno završilo 140 lica. Ovaj program predstavlja značajan mehanizam za sticanje praktičnih znanja i vještina, kao i za lakše uključivanje visokoobrazovanih lica na tržište rada. Istovremeno, doprinosi jačanju kadrovskih kapaciteta u sektoru zdravstva.

U izvještajnom periodu donijet je Godišnji plan specijalizacija i užih specijalizacija za 2025. godinu, kojim je predviđeno: 221 specijalizacija, 29 užih specijalizacija. Planiranje specijalizacija vršeno je u skladu sa potrebama zdravstvenog sistema, uzimajući u obzir deficit određenih kadrova i strateške prioritete razvoja zdravstva.

Vršen je i nadzor nad radom strukovnih regulatornih tijela (komora), sa ciljem obezbjeđivanja zakonitog rada i usklađenosti sa važećim propisima. Nadzorne aktivnosti bile su usmjerene na:



praćenje primjene zakonskih i podzakonskih akata, unapređenje saradnje sa komorama, jačanje institucionalne odgovornosti i transparentnosti.

4.3. Direktorat za javno zdravlje i biomedicinu:

Najznačajnije realizovane aktivnosti u Direktoratu za javno zdravlje i biomedicinu u 2025. godini su:

- Godišnji izvještaj o realizaciji Akcionog plana Programa kontrole upotrebe duvanskih proizvoda u Crnoj Gori za period 2023–2025, za 2024. godinu,
- Godišnji izvještaj o realizaciji Akcionog plana Programa za nadzor i kontrolu vektora za period 2023–2025, za 2024. godinu;
- Program mjera za imunizaciju za period 2025–2027, sa pratećim Akcionim planom,
- Izrađen je Program prevencije i kontrole malignih bolesti za period 2026–2028, uključujući i Akcioni plan za isti period.

Održane su brojne sjednice Komisije za zaštitu stanovništva od zaraznih bolesti, na kojima je donijeto više desetina zaključaka, koji su proslijeđeni zdravstvenim ustanovama, Ministarstvu prosvjete, nauke i inovacija, Ministarstvu socijalnog staranja, brige o porodici i demografiji i drugim nadležnim institucijama, sjednice Komisije za mentalno zdravlje, na kojima su donijeti zaključci i proslijeđeni nadležnim ustanovama na dalje postupanje, sjednice Nacionalne komisije za HIV/AIDS, na kojima su donijeti zaključci po kojima je dalje postupano.

U izvještajnom periodu izdate su saglasnosti za izvoz bioloških uzoraka za medicinske i naučne svrhe. Sve navedene aktivnosti sprovedene su u skladu sa planiranim rokovima i ciljevima, sa namjerom unapređenja javnog zdravlja i jačanja preventivnih mehanizama u Crnoj Gori.

Pacijentima, odnosno osiguranicima Fonda za zdravstveno osiguranje Crne Gore omogućeno je upućivanje radi transplantacije bubrega od preminulog-kadaveričnog donora u Naučno praktični centar za hirurgiju, transplantologiju i hematologiju u Minsk, Bjelorusija.

Upućivanje na kadaveričnu transplantaciju se obavlja uz poštovanje procedure za upućivanje na liječenje van Crne Gore tj. u skladu sa odredbama i propisanim procedurama Pravilnika o načinu i postupku upućivanja osiguraniha Fonda za zdravstveno osiguranje na liječenje van Crne Gore.

Od momenta uspostavljanja saradnje sredinom 2024. godine upućeno je 15 pacijenata u Minsk radi transplantacije bubrega od kadaveričnog donora kojima je uspješno obavljena transplantacija, dok je za 18 pacijenata sprovedena predtransplantaciona obrada u Minsku i isti čekaju poziv za kadaveričnu transplantaciju.

Takode, Ministarstvo zdravlja je iniciralo saradnju sa Vojnomedicinskom akademijom Republike Srbije u dijelu transplantacionog programa i upravo rezultat ove inicijative jeste zaključen ugovor o saradnji u oblasti transplantacionog programa između Kliničkog centra Crne Gore i Vojnomedicinske akademije Srbije. Rezultat ove saradnje jeste nakon duže pauze prva obavljena transplantacija bubrega od živog srodnog donora u KCCG-u, i to u martu 2025.

Uspješno je pokrenut i program transplantacije matičnih ćelija hametopoezom u KCCG-u, tj. ljekari KCCG-a su prošli obuku u VMA i samostalno uradili prvu transplantaciju koja je bila u februaru 2025. godine što je ujedno bila i prva transplantacija ove vrste u našoj državi. Do sada je urađeno 10 takvih operacija.



U toku 2025.godine upućena su četiri pacijenta radi transplantacije dijela jetre od živog srodnog donora u Republiku Tursku.

Uspostavljena je i saradnja sa Great Ormond Street Hospital iz Londona, predmet ove saradnje je obavljanje operacije-transplantacije bubrega kod djece od živog srodnog donora, očekuje se realizacija prve transplantacije.

Ministarstvo zdravlja je intenzivno radilo na uspostavljanju i razvijanju sopstvenog programa transplantacije organa, posebno kroz medijsku kampanju podizanja svijesti građana o važnosti doniranja organa koja je uspješno sprovedena tokom 2025. godine, nakon koje je i vidno došlo do porasta broja donorskih kartica. Tačnije u ovom trenutku imamo oko 150 izdatih donorskih kartica što smatramo uspjehom.

4.4.Direktorat za farmakologiju, prekursore i kozmetičke proizvode

U izvještajnom periodu najznačajnije aktivnosti ovog Direktorata su:

- Izrađena Osnova i Doplata Lista lijekova
- Usvojene tri revizije liste lijekova shodno Uredbi o kriterijumima za stavljanje, odnosno skidanje lijeka sa osnovne i doplatne liste lijekova;
- U prvoj reviziji liste, u skladu sa najnovijim medicinskim standardima i potrebama pacijenata, na Listu su uvrštena tri nova lijeka koja proširuju mogućnosti liječenja za onkološke pacijente u terapiji hroničnog bola, za pacijente sa hroničnom bolešću bubrega i teškom astmom. Pored toga, dodatno je uključeno 48 generičkih lijekova, čime se povećava izbor pristupačnih i efikasnih terapijskih opcija.
- Na drugu reviziju liste na Listu je uvršteno ukupno 11 lijekova koji proširuju mogućnosti liječenja kardiovaskularnih, onkoloških bolesti kostiju, kao i neuroloških oboljenja kod djece. Na listu su dodati i posebni oblici lijekova za pacijente na bolničkom liječenju i za rad komore za citostatike. Pored toga, dodatno je uključeno 12 generičkih lijekova, čime se povećava izbor pristupačnih i efikasnih terapijskih opcija.
- Trećom revizijom liste odobrena je terapija za dermatološko oboljenje gnojni hidradentitis, za gastrointestinalna oboljenja ulcerozni kolitis i kronovu bolesti. Zatim na listu je dodata terapija za plućnu hipertenziju, kardiološka oboljenja i onkološka oboljenja melanom i karcinom glave i vrata, kao i terapije za pacijente podobne za transplantaciju oboljele od multiplog mijeloma. Osim toga na listu je dodat i veliki broj generičkih lijekova.
- Uštede koje su ostvarene zahvaljujući uvođenju generičkih lijekova na listu na nivou 2025. godine: 1.494.396,75€
- Ministarstvo zdravlja je dalo pozitivno mišljenje na predlog Vlade o izmjenama i dopunama Zakona o lijekovima u dijelu člana 8 gdje se navodi da će cijene lijekova osim za lijekove sa liste biti ograničene i za lijekove čiji je režim izdavanja na recept i ne nalaze se na Listi lijekova.
- Donešena Uredba o kriterijumima za formiranje maksimalnih cijena lijekova

Uredba je usklađena sa evropskom legislativom, a osim toga uvedene su i izmjene u vezi ograničavanja cijene lijekova van liste lijekova sa režimom propisivanja na recept. Cijene ovih lijekova nisu bile ograničene. Uredba propisuje kriterijume na osnovu kojih će se formirati maksimalne cijene lijekova čiji je režim izdavanja na recept i ne nalaze se na Listi lijekova.

- Donešena Uredba o kriterijumima za stavljanje i skidanje lijekova sa osnovne i doplatne liste lijekova.
- Uvedena je savremena terapija za pacijente sa Dišenovom mišićnom distrofijom Duvyzat (givinostat) za tri pacijenta. Lijek ima orphan status.



- Unaprijeđen je sistem kontrole potrošnje lijekova u javnim zdravstvenim ustanovama – izradene su standardne operativne procedure (SOP-ovi), za kliničke centre, bolnica I domove zdravlja, u toku je edukacija kadra za primjenu procedura. Nakon čega će biti usklađeni i informacioni sistemi, čime će se osigurati bolja kontrola i transparentnost potrošnje.
- Izdato: 89 dozvola za uvoz/izvoz prekursora.
- Izdato: 8 dozvola za promet prekursora.
- Uspostvljena je kontinuirana saradnja sa Međunarodnim bordom za kontrolu narkotika u vezi nadzora i kontrole prekursora koji su na Spisku prekursora i supstanci van Spiska prekursora, a sve u cilju sprečavanja istih u nedozvoljenoj proizvodnji opojnih droga i psihotropnih supstanci.

4.5. Direktorat za kontrolu kvaliteta zdravstvene zaštite i unapređenja ljudskih resursa

Najznačajnije realizovane aktivnosti u Direktoratu za kontrolu kvaliteta zdravstvene zaštite i unapređenja ljudskih resursa su:

- Sprovedene obuke izgradnje kapaciteta za kvalitet njege i sigurnost pacijenata – Crna Gora Ministarstvo zdravlja Crne Gore, u saradnji sa Regionalnom kancelarijom Svjetske zdravstvene organizacije (SZO), tokom izvještajnog perioda realizuje „Program izgradnje kapaciteta za kvalitet njege i sigurnost pacijenata – Crna Gora“.
- Izrađen plan programa i metodologije edukacije iz oblasti kvaliteta zdravstvene zaštite i bezbjednost pacijenata;
- Sprovedena obuka za predavače i trenere za sprovođenje specijalizovanih obuka zdravstvenim radnicima iz oblasti kvaliteta zdravstvene zaštite i bezbjednosti pacijenata;
- Organizovane radionice za zdravstvene radnike iz oblasti kvaliteta zdravstvene zaštite i bezbjednosti pacijenata – radionice sprovedne tokom obuke, gdje su sve zdravstvene ustanove morale da predlože svoj projekat iz oblasti kontrole kvaliteta, što su i uradile;
- Organizovane strudijske posjete za zdravstvene radnike iz oblasti kvaliteta zdravstvene zaštite i bezbjednosti pacijenata – Predstavnici Komisije za kontrolu kvaliteta ZZ iz KCCG prisustvovali su Jesenjoj SZO školi za kontrolu kvaliteta i bezbjednost pacijenata koja je održana u Atini, od 20-24.10.2025. godine;
- Izrađena metodologija i plan za istraživanje zadovoljstva pacijenata i pružalaca zdravstvenih usluga u saradnji sa Institutom za javno zdravlje Crne Gore. Aktivnost izrade metodologije i plana istraživanja o zadovoljstvu pacijenata i pružalaca zdravstvenih usluga sprovodi se u skladu sa Strategijom za poboljšanje kvaliteta zdravstvene zaštite i bezbjednost pacijenata 2025–2028.

Tokom izvještajnog perioda aktivnosti u oblasti kontinuirane medicinske edukacije bile su fokusirane na:

- unapređenje regulatornog okvira (izmjene Uputstva za KME),
- pripremu i realizaciju Planova i programa KME za 2025. godinu,
- praćenje finansijske realizacije,
- jačanje međunarodne saradnje i digitalizaciju procesa,



- organizaciju i koordinaciju rada Radne grupe za unapređenje KME.

U saradnji sa Direktoratom za digitalno zdravlje i Ljekarskom komorom pokrenut je proces razvoja digitalne nacionalne platforme za KME. Planirani su modeli zasnovani na iskustvima Hrvatske, uključujući:

- o automatizovano praćenje bodova,
- o registraciju edukacija i predavača,
- o centralizovanu evidenciju,
- o integraciju sa sistemima zdravstvenih ustanova.

Međunarodna saradnja i uključivanje stručnjaka

KME sistem u 2025. godini pokazuje značajan napredak i profesionalizaciju procesa, uz izražene izazove u finansijama, organizaciji i koordinaciji. Najbolji rezultati ostvareni su u KCCG i DZ Podgorica.

4.6. Direktorat za IPA i druge projekte i infrastrukturu u zdravstvu

Najznačnije realizovane aktivnosti u okviru Direktorata za IPA i druge projekte i infrastrukturu u zdravstvu:

- IPA III (2025–2027) - SOHO projekat je prihvaćen za finansiranje kroz IPA III programski period (MAAP 2025–2027), sprovodiće se kroz indirektno upravljanje. Ministarstvo zdravlja prepoznato kao Posredničko tijelo za upravljanje politikama (IBPM), te je naša obaveza sprovedene aktivnosti kroz IPA III perspektivu. SOHO predstavlja novi sistem za upravljanje supstancama ljudskog porijekla (krv, organi, tkiva i ćelije), kroz razvoj jedinstvenog nacionalnog informacionog sistema koji omogućava standardizaciju, praćenje i transparentno upravljanje procesima donacije i transplantacije u Crnoj Gori. U 2026. godini planirano uskladiti ToR (Terms of References) i pripremiti tendersku dokumentaciju za potrebe raspisivanja tendera. (Detaljnije o ostalim segmentima ove oblasti je u nadležnosti Direkcije za transplantaciju).
- Ministarstvu zdravlja Crne Gore su u 2025. godini kroz EURF mehanizam odobrena sredstva u iznosu od 1.000.000 EUR.
- EURF (EU Reform Facility) je mehanizam podrške reformama kojim se, kroz ciljano finansiranje i tehničku podršku, obezbjeđuju sredstva za pripremu i sprovođenje prioriternih reformskih mjera i unapređenje javnih usluga u skladu sa evropskim standardima. Tokom 2026. godine Ministarstvo zdravlja planira da pripremi i podnese novu aplikaciju u okviru EURF-a.
- EU4Health – Ministarstvo zdravlja implementira aktivnosti kroz prethodno odobrene 4 Zajedničke akcije (Joint Actions) iz oblasti telemedicine u onkologiji, registra kancera, mentalno zdravlje, podrška nacionalnim koordinatorima, ukupne vrijednosti 297.750,06€. Implementacija je započela u drugoj polovini 2025. godine i traje do 2028/2029. godine. Podnijeta je i aplikacija za Direktni grant na temu digitalizacije-sekundarna upotreba podataka u zdravstvu. U cilju širenja mreže učesnika EU4Health programa iz zdravstvenog



- sistema, tokom 2025 godine Ministarstvo je sprovedo nominacije i za 5 zajedničkih akcija za KCCG, IJZ i CinMED, na osnovu njihovih iskazanih interesovanja.
- IPA CARE – U okviru IPA CARE programa za zdravstveni segment opredijeljeno je 304.000 € za formiranje EMT tima tipa 1 (Medicinski tim za vanredne situacije), uključujući nabavku vozila i specijalizovane opreme. U 2025. godini definisani su članovi primarnog i rezervnog tima i pokretanje aktivnosti na izradi SOP-ova za EMT.
 - FABCOM – Projekat koji Ministarstvo sprovodi kroz Program Interreg Europe. Cilj projekta je donošenje dva dokumenta (smjernice za kućnu zdravstvenu njegu i Protokola za pružanje kurativnih zdravstvenih usluga licima sa invaliditetom i mladim osobama sa teškim hroničnim nezaraznim bolestima. Iznos koji je Ministarstvo zdravlja dobilo kao partner na projektu je 96.000,00€, a implementacija je započeta u maju 2025. godine. Tokom prethodne godine su sprovedene inicijalne projektne aktivnosti (realizovani tenderi, odrađeni izvještaji o stanju u zemlji za navedenu oblast, identifikovani ključni stakeholderi u Crnoj Gori).
 - LIFEGATE - Strateški projekat LIFEGATE (Linking International Facilities for Early Detection and Global Access to Treatment and Evaluation) odobren je za finansiranje kroz Interreg VI-A IPA Program prekogranične saradnje Hrvatska–Bosna i Hercegovina–Crna Gora 2021–2027. Cilj projekta, koji traje 36 mjeseci, je jačanje kapaciteta zdravstvenih ustanova u oblasti ranog otkrivanja, dijagnostike i liječenja malignih i kardiovaskularnih bolesti, kroz unapređenje opreme, stručnog znanja i digitalnih rješenja. Evropska unija je za zdravstveni sistem Crne Gore, kroz ovaj projekat, opredijelila 2,6 miliona eura.
 - Ministarstvo zdravlja Crne Gore je tokom 2025. godine vodilo proces pregovaranja sa partnerima i programskim tijelima, definišući strateški okvir i ključne prioritete projekta u oblasti prevencije i ranog otkrivanja hroničnih bolesti.
 - U okviru projekta, u Crnoj Gori aktivnosti sprovode Klinički centar Crne Gore (KCCG) i Institut za javno zdravlje Crne Gore (IJZCG). KCCG će kroz nabavku savremene opreme značajno unaprijediti dijagnostičke i terapijske kapacitete – planirana je nabavka opreme za magnetnu rezonancu, kao i druge savremene medicinske opreme, uključujući visokokvalitetne ultrazvučne uređaje, intravaskularni ultrazvuk i mobilne rendgen aparate za Institut za onkologiju.
 - Istovremeno, IJZCG će unaprijediti kapacitete u domenu prevencije i ranog otkrivanja bolesti kroz razvoj i uvođenje digitalnih rješenja i jačanje IT infrastrukture – planirane su nabavke i razvoj: softvera za mobilni RTG, softverskog rješenja za registre skrininga, opreme i softvera za mrežnu bazu u IJZCG, kao i servera za edukativnu platformu. Dodatno, u okviru projekta je predviđeno i značajno ulaganje u Specijalnu bolnicu Brezovik, koja će dobiti CT skener sa 64 sloja (low-dose tehnologija).
 - Izgradnja Opšte bolnice u Pljevljima - U 2025. godini je završena izrada i revizija glavnog projekta. Ugovor o projektovanju i izgradnji objekta potpisan je u oktobru 2024. godine. Vrijednost projekta je 38 miliona eura sa PDV-om i raspisan je po principu projektuj i izgradi.
 - Izgradnja Doma zdravlja u City kvartu, Podgorica - U 2025. godini je završena izrada i revizija glavnog projekta. Projekat se finansira iz kreditnog aranžmana koji je potpisan u oktobru 2025. godine sa Bankom za razvoj Savjeta Evrope (CEB) koji je potpisan i u toku su završne procedure na pripremi tehničke dokumentacije za raspisivanje tendera za izbor izvođača radova.
 - Izgradnja Klinike za hematologiju sa PET CT centrom - U 2025. godini je završen i revidovan glavni projekat čija je procijenjena vrijednost cca 15,000,000.00 eura. Projekat se finansira iz kreditnog aranžmana koji je potpisan u oktobru 2025. godine sa Bankom za razvoj Savjeta Evrope (CEB).



- Izvođenje radova na rekonstrukciji postojećeg objekta bolnice u Bijelom Polju - dio lamele "C" - Tokom 2025. godine glavni projekat je revidovan i tender za izbor izvođa radova je raspisan 27.11.2025. godine i trajeće do 10.03.2026. godine.
- Adaptacija Specijalne bolnice „Vaso Čuković“ RISAN - Projekat je obuhvatio adaptaciju ključnih bolničkih prostora, sa fokusom na prijemno-urgentni blok (proširenje, nove ambulate i savremeno opremljene prijemne sale) i otvoren je u septembru 2025. godine. Ukupna vrijednost izvedenih radova je 2,738,000.00 eura, a za opremanje objekta je uloženo pola miliona eura.
- Nabavka LINEARNOG AKCELERATORA za potrebe KCCG - Na Institutu za onkologiju Kliničkog centra Crne Gore (KCCG) u avgustu 2025.godine je svečano pušten u rad novi linearni accelerator „TrueBeam“, najsavremeniji uređaj ove vrste u svijetu, čime je crnogorski zdravstveni sistem napravio značajan iskorak u liječenju malignih bolesti. Vrijednost ovog uređaja iznosi oko 4 miliona eura, a njegova instalacija i edukacija stručnog kadra završeni su u predviđenom roku.
- Nabavka transfuzimobila – završena je nabavka transfuziomobila vrijednosti 358,160.00 eura isporučen je Zavodu za transfuziju krvi Crne Gore 2025. godine. „Transfuziomobil“ je mobilna jedinica za prikupljanje krvi. Njegova nabavka omogućiće lakši pristup davaocima krvi u svim krajevima Crne Gore.

4.7.Direktorat za digitalno zdravlje

U izvještajnom periodu Direktorat za digitalno zdravlje sprovodio je koordinisane aktivnosti usmjerene na sistemsku digitalnu transformaciju zdravstvenog sistema Crne Gore, u skladu sa Nacionalnom strategijom razvoja digitalnog zdravlja 2024-2028, sa paralelnim fokusom na interoperabilnost, operativnu implementaciju ključnih informacionih rješenja, uspostavljanje ciljane arhitekture sistema, smanjenje administrativnog opterećenja i unapređenja dostupnosti zdravstvenih usluga građanima kao i normativno uređenje upravljanja zdravstvenim podacima i optimizaciju zdravstvenih procedura.

Najznačajniji operativni iskorak ostvaren je kroz realizaciju nacionalnog projekta eDijagnostika (PACS/RIS), kojim je uspostavljena centralna platforma za arhiviranje, razmjenu i dostupnost radioloških i drugih digitalnih snimaka i nalaza na teritoriji države. Poslije niza konsultacija sa budućim korisnicima (KCCG, IJZCG, Udruženje radiologa, ...) urađen je Projektni zadatak a nakon sprovedene tenderske procedure u saradnji sa UNDP-om i zaključenja ugovora sa izvođačem od oktobra 2025. godine, instalirana centralna verzija sistema sa naprednim alatima, a sprovedeno je i povezivanje značajnog broja radioloških uređaja u javnim zdravstvenim ustanovama (oko 60% uređaja spojeno do kraja 2025 godine). Istovremeno je izvršena sveobuhvatna analiza stanja radiološke opreme, unaprijeđena mrežna infrastruktura u ustanovama i uspostavljen model upravljanja projektom kroz strateški i operativni nivo koordinacije. Nastavljena je integracija sa informacionim sistemom KCCG, uključujući testiranja u ključnim organizacionim cjelinama, kao i započeta integracija sa sistemima Fonda za zdravstveno osiguranje (FZO). Ovim projektom se stvara osnov za bržu dijagnostiku, smanjenje dupliranja snimanja i veću dostupnost specijalističkih mišljenja. Po prvi put će se kroz ovaj sistem oformiti i tzv. karton zračenja koji će pratiti nivo ozračenosti pacijenta i samim tim povećati nivo brige za zdravlje pacijenta. Paralelno su pokrenute aktivnosti za uspostavljanje portala za pacijente radi pristupa sopstvenim radiološkim nalazima.



Nastavak projektnih aktivnosti i povezivanje svih uređaja (uključujući i privatne ustanove koje imaju ugovor sa FZO) će se završiti do sredine 2026. godine.

Na tehnološkoj osnovi centralnog PACS sistema razvijan je i pilot projekat teleoftalmologije, usmjeren na rano otkrivanje promjena na očnom dnu kod pacijenata sa dijabetesom i hipertenzijom. Izrađen je projektni zadatak i standardizovana operativna procedura, nabavljene su i instalirane fundus kamere u domovima zdravlja u Podgorici i Budvi, formiran je tim oftalmologa za očitavanje snimaka i stvoreni preduslovi za pokretanje pilot faze. Uspostavljena je integracija sa centralnim sistemom PACS/RIS, čime je omogućen model rada u kojem se snimci sa primarnog nivoa očitavaju centralno, uz skraćanje čekanja i unapređenje preventivnih pregleda. Poseban značaj ovog projekta ogleda se u činjenici da u Crnoj Gori skoro polovina odraslog stanovništva, oko 48%, ima povišen krvni pritisak, dok se procjenjuje da oko 10,7% odraslih boluje od dijabetesa, što ovu mjeru čini direktno relevantnom za veliki broj građana. Početak Pilot projekta očekuje se tokom prvog kvartala 2026. godine i trajeće tri mjeseca.

U okviru eDijagnostike započete su i aktivnosti u oblasti digitalne patologije i skrininga kroz obezbijedeni softver za podršku pripreme za telepatološke konsultacije i sprovođenje skrining programa gdje se za dijagnostiku koriste radiološki uređaji.

Direktorat je uz administrativnu podršku UNDP i eksperata iz Estonije finalizovao dokument Ciljne sistemske arhitekture zdravstvenog informacionog sistema Crne Gore sa planom implementacije, kojim su definisani standardi interoperabilnosti, principi razmjene podataka i model upravljanja digitalnim komponentama sistema. Ovaj dokument predstavlja strateški temelj za razvoj Integralnog Zdravstvenog Informacionog Sistema (IZIS) i budućeg centralnog elektronskog zdravstvenog kartona. To u praksi znači da će zdravstveni podaci koji danas postoje u različitim ustanovama i u različitim formatima biti objedinjeni u jedinstven, bezbjedan i standardizovan digitalni karton, dostupan ovlašćenim ljekarima tamo gdje je pacijentu potrebna zdravstvena zaštita. Arhitektura podrazumijeva i usklađivanje sa evropskim standardima i zahtjevima budućeg pristupanja evropskim inicijativama u oblasti sekundarne upotrebe podataka i EHDS okvira. Ovaj dokument je objavljen na web stranici Ministarstva zdravlja. Ovaj iskorak je dodatno osnažen donošenjem Zakona o upravljanju podacima u oblasti zdravstva i digitalnom zdravlju, kojim se prvi put sistemski uređuje način prikupljanja, razmjene i zaštite zdravstvenih podataka, uz jasna pravila o privatnosti, saglasnosti pacijenata i bezbjednosti informacija, ali i stvaranje pravnog okvira za kontrolisanu primjenu vještačke inteligencije u zdravstvu. Direktorat je pored učestovanja u pripremi ovog bio uključen i u dio pripreme Izmjena i dopuna Zakona o zdravstvenoj zaštiti kojim se predviđa osnivanje Agencije za Digitalno zdravlje koja će između ostalog obavljati operativne i tehničke poslove u vezi sa funkcionisanjem IZIS-a. U okviru ovih aktivnosti uređena su pitanja registara, sekundarne upotrebe podataka, zaštite ličnih podataka i kontrolisane primjene algoritamskih modela i vještačke inteligencije u zdravstvu, kao i nadležnosti u vezi registara kancera i skrining programa. Time je po prvi put uspostavljen sveobuhvatan pravni okvir za digitalno zdravlje i upravljanje zdravstvenim podacima.

U cilju rasterećenja zdravstvenog sistema i smanjenja administrativnog opterećenja pokrenut je projekat „Pacijent bez papira“, koji je obuhvatio predstavnike Ministarstva zdravlja, KCCG, FZO, IJZCG i više zdravstvenih ustanova. U prvoj fazi izvršeno je detaljno mapiranje postojećeg stanja, pri čemu je identifikovano ukupno 160 različitih zdravstvenih i administrativnih procesa, evidentirane su sve tačke fizičke razmjene dokumentacije, dupliranja koraka i uska grla u procedurama, te kreirana centralizovana baza znanja kao osnova za dalju optimizaciju. Na osnovu



analize izdvojeno je šest prioriternih procesa čijom optimizacijom se može postići najbrži i najvidljiviji efekat na smanjenje lista čekanja, eliminaciju nepotrebnih dolazaka pacijenata i ubrzanje toka odlučivanja između institucija. Ovaj projekat predstavlja operativnu osnovu za razvoj novog informacionog sistema na primarnom nivou zdravstvene zaštite, za koji su pokrenute pripreme aktivnosti, uključujući formiranje radnih grupa i definisanje funkcionalnih zahtjeva usklađenih sa ciljnom arhitekturom. Na nivou primarne zdravstvene zaštite u saradnji sa konsultantom iz Slovenije, radilo se na unaprijeđenju procesa zakazivanja, kućnih posjeta, zamjene izabranog ljekara i konsultacija u ambulantama.

Poseban segment reforme odnosi se na uspostavljanje Registra ustanova, kadra i opreme, kao centralnog informacionog sistema koji će da objedini jedinstvenu evidenciju zdravstvenog sistema Crne Gore. Tokom 2025 radilo se na razvijanju aplikacije a implementirana je integracija sa Centralnim registrom privrednih subjekata, kao i web-servis povezivanje sa KCCG, čime je postavljena osnova za automatsku razmjenu podataka između institucija. Prikupljeni su i uneseni podaci o javnim i privatnim zdravstvenim ustanovama, a strukovne komore su aktivno uključene u unos podataka o zdravstvenom kadru. Registar predstavlja ključni alat za strateško planiranje, praćenje kadrovskih kapaciteta i jačanje regulatorne funkcije Ministarstva, dok je u narednoj fazi planirano proširenje integracije sa Fondom za zdravstveno osiguranje i domovima zdravlja radi obezbjeđivanja ažurnih podataka u realnom vremenu ali i razvoj eServisa za podršku rada sa privredom.

Pored navedenog, formirana je radna grupa od predstavnika zdravstvenog sistema i privrede na razvoju sistema za praćenje lijekova, te su inicirane aktivnosti na uspostavljanju centralizovanog laboratorijskog informacionog sistema u oblasti mikrobiologije ali i povezivanja biohemijjskih laboratorija i uspostavljanja sistema "putuju uzorci a ne pacijenti". Ostvarena je i međunarodna saradnja u oblasti telemedicine i istraživačko-razvojnih projekata, uključujući pripremu projektnih inicijativa sa inostranim partnerima i učešće u EU programima. Sve ove aktivnosti ce se nastaviti tokom 2026. godine.

Tokom izvještajnog perioda uspostavljena je zaokružena strateška cjelina razvoja digitalnog zdravlja u Crnoj Gori. Donošenjem Nacionalne strategije razvoja digitalnog zdravlja (2024–2028) definisan je pravac reforme i dugoročna vizija transformacije zdravstvenog sistema. Usvajanjem Ciljne arhitekture zdravstvenog informacionog sistema preciziran je tehnički i operativni model realizacije te vizije, uz jasno definisane standarde interoperabilnosti, principe razmjene podataka i model upravljanja sistemom. Donošenjem Zakona o upravljanju podacima u oblasti zdravstva i digitalnom zdravlju, kao i izmjenama Zakona o zdravstvenoj zaštiti kojima se predviđa osnivanje Agencije za digitalno zdravlje, postavljen je pravni i institucionalni temelj za implementaciju reforme. Na taj način, po prvi put su strateški, tehnički i normativni elementi digitalne transformacije objedinjeni u međusobno usklađen i održiv okvir, čime je obezbijeđena sistemska dosljednost daljeg razvoja.

Paralelno sa uspostavljanjem strateškog i normativnog temelja, započeta je operativna priprema za jednu od najznačajnijih faza reforme – zamjenu informacionog sistema na nivou primarne zdravstvene zaštite. U izvještajnom periodu sproveden je postupak za angažovanje stručnog konsultanta za izradu tehničke specifikacije, formirana je radna grupa sa predstavnicima zdravstvenih ustanova i nadležnih institucija, te je održan niz radnih sastanaka i konsultacija radi definisanja funkcionalnih, bezbjednosnih i interoperabilnih zahtjeva budućeg sistema. Ove aktivnosti



predstavljaju prelazak iz faze strateškog planiranja u fazu konkretne operativne realizacije digitalne reforme.

Ukupno posmatrano, izvještajni period obilježen je postavljanjem čvrstih temelja interoperabilnog, transparentnog i održivog zdravstvenog informacionog sistema, uz započinjanje implementacije ključnih sistemskih rješenja koja će dugoročno unaprijediti efikasnost, dostupnost i kvalitet zdravstvene zaštite građana Crne Gore. Aktivnosti Direktorata u izvještajnom periodu obilježene su prelaskom sa normativne i planske faze na operativnu implementaciju ključnih digitalnih rješenja, uz paralelno jačanje institucionalnog i pravnog okvira. Postavljeni su temelji interoperabilnog, transparentnog i održivog zdravstvenog informacionog sistema, sa jasnim ciljem unapređenja dostupnosti, efikasnosti i kvaliteta zdravstvene zaštite građana Crne Gore.

4.8. Direktorat za zdravstvenu-sanitarnu inspekciju

Zdravstvena inspekcija:

Broj postupajućih inspektora - 6

Broj inspekcijskih pregleda	857
- Redovni	474
- po inicijativi	152
- kontrolni	231
Broj utvrđenih nepravilnosti	699
Broj ukazivanja	192
Broj nepravilnosti otklonjenih u toku pregleda (Član 32 ZIN)	/
Broj rješenja	99
Broj prekršajnih naloga	461
Iznos izrečenih novčanih kazni prekršajnim nalogima	269 510,00€
Broj zahtjeva za pokretanje prekršajnog postupka	10
Broj rješenja o novčanom kažnjavanju	/
Iznos izrečenih novčanih kazni rješenjem	/
Broj krivičnih prijava	/

Poslato na prinudnu naplatu - Poreskoj upravi (član 152 ZUP)	x / (€)
--	---------

Rješenja

- Broj rješenja o otklanjanju nepravilnosti	6
- Broj rješenja o odbijanju inicijative zbog nenadležnosti	/
- Broj rješenja o pečačenju objekata	1
- Broj rješenja o odbijanju zahtjeva za ponavljanje upravnog postupka/obustavljanje izvršenja rješenja	/



- Broj rješenja o zabrani obavljanja zdravstvene djelatnosti	39
- Broj rješenja o zabrani obavljanja određenih poslova u zdravstvenoj ustanovi	3
- Broj rješenja o zabrani obavljanja djelatnosti zdravstvenom radniku bez licence za rad, ili obnovljene iste	12
- Broj rješenja o zabrani obavljanja dopunskog rada u zdravstvenoj ustanovi bez saglasnosti direktora	15
- Broj rješenja kojim se nalaže zdravstvenoj ustanovi da sprovede internu kontrolu kvaliteta	5
- Broj rješenja o privremenom stavljanu van prometa i povlačenju iz prometa medicinskih sredstava	2
- Broj rješenja o privremenoj zabrani prometa medicinskih sredstava	8
- Broj rješenja o stavljanu van prometa i povlačenju iz prometa lijekova	2
- Broj rješenja o zabrani prometa lijekova	2
- Broj rješenja o uništenju lijekova	2
- Broj rješenja o zabrani obavljanja zdravstvene djelatnosti fizičkom licu jer nije zdravstveni radnik	1
- Broj rješenja o zabrani pružanja i reklamiranja zdravstvenih usluga	1
Ukupno	99

Obavještenja o nenadležnosti /

- Broj obavještenja o prosljeđivanju inicijativa	3
--	---

Prekršajni nalozi	Broj	Iznos (€)
- Broj izdatih prekršajnih naloga /Iznos izrečenih novčanih kazni	461	269 510,00€
- Podneseni zahtjevi za sudsko odlučivanje	9	15 050,00€
- Pokrenuti postupci prinudne naplate - Centralnoj banci, privrednom društvu, preduzetniku ili fizičkom licu	2	530,00€

Izveštaj Zdravstvene inspekcije za 2025. godinu dokumentuje rad Direkcije za zdravstveni nadzor u Ministarstvu zdravlja, s fokusom na nadzor zdravstvenih ustanova, lijekova i medicinskih sredstava. Sa samo 6 inspektora, ostvaren je veliki obim aktivnosti usmjeren na osiguranje kvaliteta i legalnosti zdravstvenih djelatnosti.

Obavljeno je 857 inspeksijskih pregleda: 474 redovna, 152 po inicijativi i 231 kontrolna, što pokazuje uravnotežen pristup redovnom i pojačanom nadzoru. Utvrđene su 699 nepravilnosti, uz 192 ukazivanja i otklanjanje 32 nepravilnosti na licu mjesta, te ukupno 99 rješenja.



Izdato je 461 prekršajna naloga s novčanim kaznama ukupno 269.510 eura, uz 10 zahtjeva za prekršajni postupak i pokretanje prinudne naplate u 2 slučaja (530 eura). Dodatno, 9 zahtjeva za sudsko odlučivanje.

Rješenja uključuju 39 zabrana obavljanja zdravstvene djelatnosti, 12 za radnike bez licence i 15 za dopunski rad bez saglasnosti direktora. Donijeta su i 2 rješenja o uništenju lijekova, 8 privremenih zabrana prometa medicinskih sredstava i 5 naredbi za internu kontrolu kvaliteta u zdravstvenim ustanovama. Jedno rješenje o pečačenju objekata i zabrane pružanja usluga fizičkim licima bez stručne kvalifikacije dodatno štite pacijente.

Analiza i zaključci

- Ukupna inspekcijska aktivnost povećana je nakon integracije u Ministarstvo zdravlja.
- Broj prekršajnih naloga i iznosi novčanih kazni porasli što potvrđuje strožiji pristup sankcionisanju i ispunjavanje zakonskih ovlašćenja inspektora.
- Najveći rast je kod kontrolnih pregleda, nepravilnosti, ukazivanja i rješenja, što ukazuje na pojačanu efikasnost i aktivnosti u nadzoru.
- Očigledna je bolja prevencija i usmjerenost ka kontroli efikasnosti, što potvrđuju relativno mali pad u pregledima po inicijativi.

Zaključak

Povratak Zdravstvene inspekcije u sastav Ministarstva zdravlja doveo je do snažnijeg i efikasnijeg nadzora u oblasti zdravstvene zaštite, čime je unaprijeđeno sprovođenje zakonskih propisa i zaštita zdravlja građana.

Sanitarna inspekcija:

Broj postupajućih inspektora 27

Broj inspekcijskih pregleda	8 071
- Redovni	5 662
- po inicijativi	153
- po zahtjevu	711
- kontrolni	1 545
Broj utvrđenih nepravilnosti	3 474
Broj ukazivanja	1 382
Broj nepravilnosti otklonjenih u toku pregleda (Član 32 ZIN)	/
Broj rješenja	1 315
Broj prekršajnih naloga	3 542
Iznos izrečenih novčanih kazni prekršajnim nalogima	1 332 330,00€
Broj zahtjeva za pokretanje prekršajnog postupka	150
Broj rješenja o novčanom kažnjavanju	3
Iznos izrečenih novčanih kazni rješenjem	1 500,00€



Broj krivičnih prijava	/
------------------------	---

Poslato na prinudnu naplatu - Poreskoj upravi (član 152 ZUP)	/ / (€)
--	---------

- Broj rješenja o otklanjanju nepravilnosti	14
- Broj rješenja o odbijanju inicijative zbog nenadležnosti	/
- Broj rješenja o privremenoj zabrani obavljanja djelatnosti	1
- Broj rješenja o zabrani rada licima bez izvršenog zdravstvenog pregleda	430
- Broj rješenja o zabrani rada licima-kliconošama	59
- Broj rješenja kojim se nalaze analiza vode za piće	3
- Broj rješenja kojim se zabranjuje upotreba vode za piće zbog neispravnosti	30
- Broj rješenja kojim se nalaze analiza bazenske vode	2
- Broj rješenja kojim se zabranjuje upotreba bazenske vode zbog neispravnosti	16
- Broj rješenja o vršenju preventivne DD-organima lokalne samouprave	21
- Broj rješenja o privremenom stavljanju van prometa igračaka	5
- Broj rješenja o uništenju igračaka	3
- Broj rješenja o privremenom stavljanju van prometa kozmetičkih proizvoda	8
- Broj rješenja o dostavljanju dokumentacije	8
- Broj rješenja o odbijanju zahtjeva za izdavanje sanitarne saglasnosti	1
- Broj rješenja kojim se nalaže analiza mikrobiološke čistoće	5
- Broj rješenja o novčanom kažnjavanju	3
- Broj rješenja o pribavljanju sanitarne saglasnosti	2
- Broj rješenja o obustavljanju postupka	6
Ukupno	617

- Broj rješenja o davanju sanitarnih saglasnosti (broj i iznos naknade)	317 – 20 191,40€
---	------------------



- Broj rješenja o prenosu posmrtnih ostataka 30/27 sprovodnica	381
--	-----

Ukupan broj rješenja u unutrašnjem nadzoru je 1 314
(617 + 317 -izdavanje sanitarnih saglasnosti + 381 - odobravanje prenosa posmrtnih ostataka)

Obavještenja o nenadležnosti /

- Broj obavještenja o prosljeđivanju inicijativa	8
--	---

Kontrole u spoljnotrgovinskom prometu (uvoz, izvoz)		Naplaćena AT za preglede (€)
Broj rješenja u spoljnotrgovinskom prometu	8 209	262 688,00€
Broj izdatih certifikata i uvjerenja/potvrde o slobodnom saobraćaju brodova / 1000	1029	2 058,00€

- Broj rješenja o stavljanju pod zdravstveni nadzor putnika/hadžija koji su doputovali iz Saudijske Arabije na Aerodromu Podgorica	135
--	-----

Prekršajni nalozi	Broj	Iznos (€)
- Broj izdatih prekršajnih naloga /Iznos izrečenih novčanih kazni	3 542	1 332 330,00€
- Podneseni zahtjevi za sudsko odlučivanje	79	32 600,00€
- Pokrenuti postupci prinudne naplate - Centralnoj banci, privrednom društvu, preduzetniku ili fizičkom licu	119	44 014,00€

Izveštaj Sanitarne inspekcije za 2025. godinu pruža detaljan pregled aktivnosti Direkcije za sanitarni nadzor u okviru Ministarstva zdravlja, ističući posvećenost zaštiti javnog zdravlja kroz intenzivne kontrole i brze intervencije. Dokument opisuje rad 27 inspektora koji su pokrili širok spektar oblasti, od unutrašnjeg nadzora do spoljnotrgovinskog prometa.

Inspekcija je sprovedena kroz 8.071 pregleda, podijeljenih na redovne (5.662), po inicijativi (153), po zahtjevu (711) i kontrolne (1.545), što odražava proaktivni i reaktivni pristup nadzoru. Ovi pregledi rezultirali su otkrivanjem 3.474 nepravilnosti, uz izdavanje 1.382 ukazivanja i 1.315 rješenja. Ovaj opseg aktivnosti pokazuje kontinuiranu pokrivenost kritičnih sektora poput hrane, vode i usluga.

Ključni instrumenti su bili izdata 3.542 prekršajna naloga s ukupnim iznosom novčanih kazni od 1.332.330 eura, uz 150 zahtjeva za pokretanje prekršajnog postupaka. U spoljnotrgovinskom



prometu donijeto je 8.209 rješenja i naplaćeno je 262.688 eura taksi, uz izdavanje 1.029 certifikata o slobodnom saobraćaju robe i brodova.

U kontekstu javnog zdravlja, 135 putnika/hadžija stavljeno je pod nadzor na aerodromu Podgorica iz Saudijske Arabije.

Analiza i zaključci

- Aktivnost inspekcije je značajno porasla nakon uključivanja u Ministarstvo zdravlja, sa skokom broja redovnih i kontrolnih pregleda.
- Porast broja utvrđenih nepravilnosti i dodatnih sankcija ukazuje na jaču kontrolu i efikasnije postupanje.
- Smanjenje pregleda po inicijativi i malim brojem krivičnih prijava može ukazivati na primjenu preventivnih mjera i bolje rješavanje slučajeva na terenu.

Prelazak inspekcije u sastav Ministarstva zdravlja donio je povećanje efikasnosti i intenziteta rada, što doprinosi unapređenju zdravstvene bezbjednosti i pravovremenoj reakciji na nepravilnosti.

4.9.Direktorat za međunarodnu saradnju, zdravstveni turizam i ekonomiku

➤ Svjetska zdravstvena organizacija (SZO)

Realizacija Sporazuma o saradnji između Ministarstva zdravlja Crne Gore i Regionalne kancelarije Svjetske zdravstvene organizacije 2024-2025:

- podrška u implementaciji Strategije za kontrolu kvaliteta sa fokusom na jačanje kapaciteta za upravljanje kvalitetom (obuka)
- podrška u nadzoru nad riziko faktorima za nastanak hroničnih nezaraznih bolesti: planiranje i sprovođenje nacionalnog reprezentativnog istraživanja za trans masti;
- podrška za efikasnu kontrolu upotrebe duvana kroz: izradu zakona za kontrolu upotrebe duvana; jačanje kapaciteta za odvikavanje od pušenja;
- podrška u jačanju kapaciteta PZZ za efikasno upravljanje HNB riziko faktorima; planiranje i realizacija pilot projekta za efikasnu kontrolu hipertenzije na PZZ nivou;
- podrška u jačanju servisa za mentalno zdravlje na nivou zajednice tj PZZ kroz procjenu kapaciteta PZZ i modela organizacije pružanja usluga sa fokusom na savjetovaništa i pružanje usluga za mentalno zdravlje sa fokusom na mlade;
- podrška u jačanju kapaciteta bolnica za pripremljenost, operativnu spremnost i odgovor na vanredne situaciju kroz izradu plana bolničke pripremljenosti za vanredne situacije;
- podrška za efikasnu kontrolu AMR kroz optimizaciju upotrebe antibiotika u bolničkim uslovima i jačanje kapaciteta za mikrobiološko dijagnostikovanje u cilju unapređivanja kliničke prakse i racionalne upotrebe antibiotika;
- podrška u izradi *One Health* mape puta u skladu sa WHO Akcionim planom za kontrolu AMR usvojenim na SZO regionalnom komitetu;
- podrška u sagledavanju modela organizacije službe hitne pomoći i njene optimizacije;
- podrška u sprovođenju obaveza iz ratifikovane Minamata konvencije kroz eliminaciju medicinskih uređaja sa živom iz sektora zdravstva;



- podrška za jačanje kapaciteta za vođenje nacionalnih zdravstvenih računa
- podrška u sprovođenju prioriternih aktivnosti definisanih Akcionim planom za jednakost u zdravstvu za osobe sa invaliditetom 2024 – 2027;
- **Zdravstvena mreža Jugoistočne Evrope (SEEHN):**
Priprema i učešće na plenarnim i ekspertskim sastancima SEEHN – jun, 1. plenarni sastanak, 2. radionica “TOWARDS UNIVERSAL HEALTH COVERAGE - GIVE HEALTH AN E-CHANCE!”, Sofija, Bugarska.
3. TAIEX radionica o nezaraznim bolestima održana u martu 2025., Podgorica, Crna Gora.
- **Inicijativa malih zemalja (SCI)**
Maj 2025. godine, priprema ministra/predstavnika za učešće na godišnjem redovnom sastanku, koordinacija ostalih aktivnosti u okviru ove inicijative;
- **Savjet Evrope**
Kontinuirana saradnja sa **Savjetom Evrope** i priprema informacija o saradnji sa resorom zdravstva, u kontekstu priprema za period predsjedavanja Crne Gore Komitetom ministara SE;
- **Evropski komitet za sprječavanje mučenja i nehumanog ili ponižavajućeg postupanja ili kažnjavanja (CPT)** – učešće u organizaciji redovne monitoring misije u Crnoj Gori (novembar 2025)
- **Saradnja sa DG REFORM-** Odobreno je učešće i pridruženje projektu koji zajedno sprovodi Savjet Evrope i Evropska komisija, i u kojem će učestvovati 9 država članica EU, i sa njima i CG, kao jedina država koja nije članica EU, i jedina iz regije Zapadnog Balkana, koja će uz Dansku imati status posmatrača: „Promovisanje i zaštita mentalnog zdravlja mladih od rizika i štetnih posljedica online kladjenja i kockanja“.
Obezbijediće se edukacije i smjernice za stručnjake na ovu temu u skladu sa savremenim međunaordnim praksama u ovoj oblasti, ali i ekspertiza za izradu strateških/zakonodavnih rješenja.
U ovom trenutku ne možemo planirati konkretne aktivnosti i projektovati rokove za realizaciju, zbog činjenice da Projekat tek počinje zvanično, prvim sastankom Upravljačkog odbora krajem januara. U daljoj komunikaciji sa Evropskom komisijom koja finansira ovaj EU projekat, dobićemo konkretne informacije u kojoj mjeri i konkretno koje aktivnosti Crna Gora može koristiti kao država posmatrač, u periodu primjene projekta, kako bi MZ odredilo najoptimalnije i primjenjive našim okolnostima korake
- Kroz saradnju sa CEI – **Centralno evropska inicijativa**, inicirano da povežemo Kliniku za psihijatriju – Centar za rani razvoj za učešće u HORIZON projektu “*Telerehabilitation services for equitable care of children with neurodevelopmental disorders*”. Ciljana populacija su djeca sa smetnjama u razvoju do pet godina života, i predviđa pružanje usluga telerehabilitacije i djeci i porodicama. Projekat će se pilotirati u tri klinike BIH, Srbija i CG.
- **Posjeta ministra zdravlja dr Vojislava Šimuna Direktoratu za zdravlje i dobrobit životinja u Evropskoj komisiji, Brisel, 18. i 19. marta 2025. godine.**
Organizovana posjeta delegacije Ministarstva zdravlja koja je boravila u radnoj posjeti Direktoratu za zdravlje i dobrobit životinja u Evropskoj komisiji, u Briselu, sastanak sa komesarom za zdravlje i dobrobit životinja u Evropskoj komisiji, **Oliverom Varheljijem**, sa generalnim direktorom Generalnog direktorata za proširenje i istočno susjedstvo, **Gert Jan Koopmanom**, kao i sa komesarkom za jednakost, pripravnost i upravljanje kriznim situacijama, **Hadom Lahbib**.



Bilateralna saradnja

➤ **Bilateralna saradnja sa Republikom *Italijom*:**

U okviru važećeg Memoranduma o razumijevanju između Ministarstva zdravlja Crne Gore i Ministarstva zdravlja Republike Italije iz 2014 godine, aktivnosti saradnje sa:

- ASL Brindizi – Pulja – potpisivanje memoranduma o saradnji sa KCCG – u toku usaglašavanje
- Organizovana posjeta ministra zdravlja Italije Crnoj Gori: prof. Oracija Skilačija 6. maja 2025.godine

➤ **Letonija**

Priprema učešća delegacije Ministarstva zdravlja na Konferenciji visokog nivoa „Krizna zdravstvene radne snage, izazov za male zemlje u budućnosti“, 10-11. april 2025.godine, Riga, Letonija.

➤ **Bilateralna saradnja sa Republikom *Turskom***

Usaglašavanje termina/najava službene posjete ranije najavljena za jul odložena za IV kvartal 2025.

➤ **Bilateralna saradnja sa *Norveškom***

Upućeno pismo Ministarstvu zdravlja Norveške za obezbjeđivanje ekspertske podrške u oblasti mentalnog zdravlja u cilju saniranja posledica tragičnog događaja na Cetinju u smislu preveniranja i tretmana postraumatskog sindroma i za članove porodica i bližnjih žrtava, ali i uopšte za sve građane i društvo u cjelini i druga oblast – korištenje kapaciteta Instituta Igalo. Norveški centar za studije nasilja i traumatskog stresa i psihosocijalnu podršku pozitivno odgovorio i ponudio online konsultacije z apocetak nakon čega bi se mogla organizovati studijska posjeta Ministarstvu zdravlja i zdravstvenim ustanovama u Crnoj Gori. Direkcija za međunarodnu saradnju je o navedenom obavijestila državnu sekretarku i Direktorat za zdravstvenu zaštitu, čeka se na povratnu informaciju, koji treba da formiraju tim za online komunikaciju sa ekspertskim timom Norveške;

➤ **Bilateralna saradnja sa *Velikom Britanijom***

Ministarstvo zdravlja Crne Gore je iniciralo bilateralnu saradnju u oblasti zdravstvenog turizma sa Velikom Britanijom, kako bi preispitalo interesovanje ali je dobijen odgovor da nemaju interesovanje za navedeno.

➤ **Bilateralna saradnja sa *Maltom*:**

Službena posjeta Ministarstvu zdravlja Crne Gore Ministarstvu zdravlja i aktivnog starenja Malte, ministra dr Jo Etienne Abela realizovana u februaru 2025.godine, kada će se precizirati konkretni oblici saradnje; Ministar Šimun sa delegacijom boravio u uzvratnoj posjeti Ministarstvu zdravlja i aktivnog starenja Malte u maju 2025.godine.

➤ **Bilateralna saradnja sa *UAE***

Upućeno pismo/najava posjete ministru zdravlja Ujedinjenih Arapskih Emirata u avgustu, zatim u decembru, nije realizovan aposjeta;

➤ **Bilateralna saradnja sa *Bugarskom***

U okviru zvanične posjete delegacije bugarske vlade Crnoj Gori, ministar Šimun se sastao sa bugarskim kolegom Silvijem Kirilovim 8. Septembra 2025.godine Nakon sastanka Ministarstvo zdravlja je direktorici za međunarodnu saradnju u MZ Bugarske, koja je bila u



delegaciji sa ministrom Silvijem Kirilovim, dostavilo naše prethodno obraćanje/inicijativu za potpisivanje Dogovora o korišćenju EHIC-a, što je bio zaključak sa sastanka. Zamolili smo za podršku kako bi dobili pozitivan odgovor, odnosno prihvatanje da takvu inicijativu i potpišemo.

- Poziv Ministarstva zdravlja za službenu posjetu komesaru za zdravlje i dobrobit životinja u Evropskoj komisiji, **Oliveru Varheljiju**, nije realizovana, očekuje se potvrda od strane EK.
- Pregled službenih putovanja ministra zdravlja, dr Vojislava Šimuna**
- **Belgija:** Posjeta Direktoratu za zdravlje i dobrobit životinja u Evropskoj komisiji, 18 – 19. mart 2025. godine, Brisel, Belgija;

- **Malta:** Službena posjeta Ministarstvu zdravlja i aktivnog starenja Malte, 27 -28. maj 2025.godine, Malta;
- **Letonija:** Učešće na konferenciji visokog nivoa “Križa zdravstvene radne snage, izazov za male zemlje u budućnosti “ i službenu posjetu Ministarstvu zdravlja Republike Letonije, 10-11. april 2025.godine, Riga, Letonija;
- **Slovenija:** Učešće na Jedanaestom sastanku visokog nivoa Inicijative malih zemalja Svjetske zdravstvene organizacije: “Fokus na inovacijama”, 11-13. maj 2025, Bled, Republika Slovenija;
- **Nizozemska:** Učešće na Zdravstvenom transformacionom samitu, 16-17. jun 2025. godine, Amsterdam, Nizozemska;
- **Slovenija:** Učešće na Bledskom strateškom forumu, 1-2. septembar 2025.godine, Bled, Slovenija;
- **Danska:** Učešće na Regionalnom komitetu Svjetske zdravstvene organizacije za Evropu, 28-31. oktobar 2025.godine, Kopenhagen, Danska;
- **Mađarska:** Učešće na sastanku o Protokolu i vodama, 05-07. novembar 2025.godine, Budimpešta, Mađarska;
- **Malta:** WHO EURO High-level meeting on Artificial Intelligence for Health, 19 November 2025, Malta.

Ministarstvo zdravlja je u sklopu koordinacionog tijela za praćenje ljetnje turističke sezone 2025. godine, a koju je organizovalo Ministarstvo turizma kao i svake godine, odgovorno pristupilo izradi Plana pripreme ljetnje turističke sezone, pa s tim u vezi definisalo aktivnosti, koje je realizovalo u cilju nesmetanog odvijanja iste. Ministarstvo zdravlja u saradnji sa zdravstveno-sanitarnom inspekcijom i sa Institutom za javno zdravlje Crne Gore u kontinuitetu je obavljalo poslove koji se odnose na praćenje i analizu najvažnijih pokazatelja zdravstvenog stanja kako cjelokupnog stanovništva tako i turista, analiziralo faktore rizika koji negativno utiču na zdravlje opšte populacije; vršilo prevenciju i kontrolu zaraznih bolesti, pratilo mjere zaštite životne sredine koje su od uticaja na zdravlje a posebno na rad zaposlenih na visokim ljetnjim temperaturama i kontrolisalo kako zdravstvenu ispravnost vode za ljudsku upotrebu tako i kvalitet i bezbjednost bazenske vode. Predmet inspekcijskog nadzora su bili objekti za pružanje usluga njege lica i tijela (provjera usaglašenosti poslovanja subjekata nadzora sa odredbama zakona i podzakonskih akata iz nadležnosti sanitarne inspekcije) i nadzor zdravstvenih ustanova – ambulanti, klinika, apoteka, higijensko-epidemioloških službi i dr. iz nadležnosti zdravstvene i sanitarne inspekcije, radi obezbjeđivanja odgovarajuće zdravstvene zaštite za turiste i lokalno stanovništvo.



S tim u vezi, Ministarstvo zdravlja po potrebi i procjeni lokalne samouprave u turističkim centrima je otvaralo turističke ambulante, pored redovnih aktivnosti koje obavljaju zdravstvene ustanove kojima je osnivač država i poslova koje obavlja Zavod za hitnu medicinsku pomoć.

Ministarstvo je tokom cijele ljetnje turističke sezone pratilo kvalitet vode i pravovremeno izvještavalo Ministarstvo turizma o preduzetim aktivnostima Instituta za javno zdravlje o stanju bezbjednosti vode za piće u opštini Ulcinj i drugim primorskim opštinama.

Ministarstvo zdravlja Crne Gore i Stambena zadruga zdravstvenih radnika „Zdravstvo“ dobili su Saglasnost za Idejno rješenje za izgradnju stambenog objekta sa više od 200 stambenih jedinica. Ovaj projekat, koji će se realizovati na lokaciji KP broj 281/2 i 4139/9 KO Podgorica II, unutar Urbanističkog plana Zagorič 3 i 4 – „zona 2“, predviđa ukupnu bruto površinu objekta od 20.800 m². Izgradnja stambenog objekta predstavlja značajan korak u rješavanju stambenih potreba zaposlenih u zdravstvu, jer će omogućiti adekvatno stanovanje za zdravstvene radnike sa teritorije Glavnog grada. Saglasnost Ministarstva prostornog planiranja, urbanizma i državne imovine, odnosno Državnog arhitekta, za Idejno rješenje omogućava dalji napredak projekta, a sama gradnja je planirana u skladu sa urbanističkim standardima i potrebama za kolektivno stanovanje.

Ministarstvo zdravlja, u saradnji sa resornim institucijama, uključujući Ministarstvo prostornog planiranja, urbanizma i državne imovine, kao i lokalnim samoupravama, aktivno je angažovano na identifikaciji lokacija za izgradnju objekata za kolektivno stanovanje zdravstvenih radnika. Ovaj projekat u Podgorici samo je jedan od rezultata te koordinacije, a Ministarstvo zdravlja će nastaviti da pruža podršku u svim fazama izgradnje.

Za realizaciju ovog projekta, Ministarstvo zdravlja i Stambena zadruga već su potpisali Ugovor o zajedničkoj izgradnji, koji definiše međusobna prava i obaveze. Ovaj projekat finansira se u okviru Sporazuma o obezbjeđivanju stambenih rješenja za zaposlene u zdravstvu, koji je potpisan sa Ministrom zdravlja dr Vojislavom Šimunom, a u skladu sa njim, u periodu od 2024. do 2026. godine država će obezbijediti ukupno 1.500.000,00 € za finansiranje stambenih rješenja zdravstvenih radnika. U skladu sa tim Sporazumom, sredstva će biti raspoređena po 500.000,00 € godišnje, a Ministarstvo zdravlja je već prošle godine izvršilo uplatu od 500.000,00 € Stambenoj zadrugi zdravstvenih radnika Crne Gore „Zdravstvo“.

Nadalje, u izvještajnom periodu predmetni direktorat pratio i kontrolisao donacije koje su primale zdravstvene ustanove. Početkom 2025. godine date su 33 saglasnosti na godišnje planove donacija zdravstvenih ustanova.

REALIZOVANE DONACIJE U ZDRAVSTVENIM USTANOVAMA

DONACIJE - Ukupna vrijednost donacija do 31. decembra 2025.godine

1. Građevinski radovi	23.640,57
2. Medicinska oprema/aparati	833.819,62
3. Novac	436.953,16
4. Ostalo	263.209,30
5. Potrošni material	49.685,97



6. Vozila	75.625,00
Ukupno	1.682.933,62

NAJVEĆE DONACIJE

a) Donator: Crkva Isusa Hrista Svetaca poslednjih dana u Crnoj Gori	Digitalni mamograf Hologic Selenia Dimensions 6000 sa tomosintezom i radnom stanicom	Iznos: 187.242,98 €
b) Donator: Opština Herceg Novi	Rendgen aparat	Iznos: 91.960,00€
c) Donator: Glosarij d.o.o	Imfinzi konc.za infuziju 1x10ml - za potrebe Instituta za onkologiju	Iznos: 60.839,10 €
d) Donator: Opština Herceg Novi	Sanitetsko vozilo	Iznos: 54.087,00 €
e) Donator: Elektroprivreda Crne Gore	Novčana sredstva za nabavku sanitetskog vozila	Iznos: 50.000,00 €

UPRAVLJANJE MEDICINSKIM OTPADOM Ukupna količina obrađenog medicinskog otpada u JZU do 31. decembra 2025. godine je 429.479,05 kg u vrijednosti 961.089,07 €.

U toku 2025. godine je izvršena kontrola Državne revizorske institucije, gdje su naveli da tri preporuke nisu realizovane, jedna je u fazi realizacije i za jednu preporuku se nisu mogli uvjeriti u status iste. Neke od preporuka suorganizacija polugodišnjih sastanaka, monitoringa i uspostavljanje informacionog sistema.

4.10. Odjeljenje za unutrašnju reviziju

Uprkos izazovima uzrokovanim ograničenim kadrovskim kapacitetima, blagovremenim donošenjem odgovarajućih upravnih akata o prenosu ovlašćenja i privremenom raspoređivanju zaposlenih obezbijeden je institucionalni kontinuitet rada unutrašnje revizije. Time su stvoreni uslovi za nesmetano planiranje i realizaciju godišnjih i pojedinačnih revizorskih aktivnosti, u skladu sa važećim propisima i profesionalnim standardima unutrašnje revizije.

Odjeljenje je u izvještajnom periodu sistemski i kontinuirano preduzimalo aktivnosti usmjerene na osnaživanje i unapređenje sistema upravljanja i unutrašnjih kontrola, jačanje upravljačkih procesa te podizanje nivoa transparentnosti, odgovornosti i efikasnosti u radu Ministarstva.

U skladu sa navedenim, a nakon donošenja Strateškog plana unutrašnje revizije za period 2025–2027. godine, u 2025. godini donesen je Godišnji plan unutrašnje revizije. Godišnjim planom bile su obuhvaćene dvije revizije, i to:

1. **revizija sistema stručnog usavršavanja zdravstvenih radnika (KME)**, sa fokusom na procese planiranja, realizacije i praćenja aktivnosti usmjerenih na kontinuirano unapređenje znanja i vještina;
2. **revizija praćenja i vođenja evidencije donacija u zdravstvenim ustanovama čiji je osnivač država.**



Obje planirane revizije su, u trenutku dostavljanja ovog Izveštaja o radu, u potpunosti okončane. Njihovom realizacijom dato je ukupno 26 preporuka usmjerenih na unapređenje procesa rada, jačanje sistema unutrašnjih kontrola i povećanje efikasnosti u posmatranim oblastima.

U izvještajnom periodu Ministarstvo zdravlja zaključilo je sporazum o preuzimanju poslova unutrašnje revizije sa Zdravstvenom ustanovom Apoteke Crne Gore „Montefarm“, čime je obezbijedeno institucionalno i metodološki ujednačeno sprovođenje funkcija unutrašnje revizije i u toj ustanovi.

U cilju usklađivanja sa odredbama novog Zakon o upravljanju, unutrašnjoj kontroli i unutrašnjoj reviziji u javnom sektoru („Službeni list Crne Gore“, br. 89/2025), donesena je Povelja unutrašnje revizije te je izrađen i usvojen Plan kontinuiranog profesionalnog usavršavanja unutrašnjih revizora za 2026. godinu.

Sprovođenje unutrašnje revizije vršeno je uskladu sa Poveljom unutrašnje revizije, Globalnim standardima unutrašnje revizije, važećom metodologijom rada unutrašnje revizije i navedenim Zakonom, čime su obezbijedjeni uslovi za dalji razvoj i jačanje sistema unutrašnje revizije, kao i za realizaciju preporuka Evropske komisije u ovoj oblasti.

U cilju kontinuiranog jačanja profesionalnih kapaciteta, službenica u Odjeljenju uredno je pohađala gsve programe stručnog usavršavanja organizovane od strane Uprave za ljudske resurse i Direktorata za centralnu harmonizaciju unutrašnje revizije, čime je dodatno osnažena institucionalna spremnost za primjenu savremenih standarda i dobrih praksi u oblasti unutrašnje revizije.

4.11. Odjeljenje za monitoring droga i zavisnosti od droga

U 2025. godini, Odeljenje za monitoring droga i zavisnosti od droga sprovodilo je niz aktivnosti koje su usmjerene na poboljšanje stanja u oblasti droga, kako kroz aktivnosti shodno Akcionom planu 2024-2025 Strategije za droge (2024-2027), tako i kroz kontinuiranu saradnju sa Agencijom za droge Evropske unije (EUDA) predviđenu Radnim aranžmanom potpisanim u 2024. godini između Ministarstva unutrašnjih poslova i Ministarstva zdravlja i Agencije.

Aktivnosti Odeljenja fokusirane su na ostvarenje obaveza Crne Gore kroz pretpristupne pregovore, u konkretnom, kroz Poglavlje 24, koje sadrži kao jednu od važnih oblasti i saradnju u oblasti droga.

U izvještajnom periodu, Vlada je usvojila Pravilnik o utvrđivanju Spiska droga, psihotropnih supstanci i bilja koje se može koristiti za proizvodnju droga („Službeni list Crne Gore“ br. 155/25 od 24.12.2025.godine). Ovaj dokument je u potpunosti usklađen sa Odlukom Savjeta (EU) 2025/493 od 5. marta 2025. godine, koja je usvojena u ime Evropske unije na šezdeset osmom zasijedanju Komisije za opojne droge o uvrštavanju supstanci u Jedinственu konvenciju o opojnim drogama iz 1961. godine, izmijenjenu Protokolom iz 1972. godine, i Konvenciju o psihotropnim supstancama iz 1971. godine.

Sproveden je Javni konkurs „Zajedničkim snagama za dugoročnu prevenciju upotrebe droga među mladima“ za finansiranje projekata i programa nevladinih organizacija u oblasti borbe protiv bolesti zavisnosti za 2025. godinu. Ukupan fond iznosio je 100.000,00 eura. Komisija koju je formiralo Ministarstvo zdravlja raspodijelila je sredstva organizacijama koje su ispunile uslove u skladu sa konkursom u decembru.2025. godine.

Ministarstvo zdravlja je, u saradnji sa drugim institucijama i organizacijama, u septembru 2025. godine dostavilo Upitnik za ažuriranje/izradu Mape puta ekspertu angažovanom od strane Agencije za droge Evropske unije - EUDA, sa ciljem izrade Mape puta za Crnu Goru u oblasti droga.



Uzeto je učešće u Geostrateškoj diskusiji u okviru Odbora menadžmenta Agencije za droge Evropske unije, kao i na godišnjem Koordinacionom sastanku u organizaciji Agencije. Osim navedenog, učešće je uzeto i na redovnim godišnjim sastancima iz oblasti zdravstva i Sistema za rano upozorenje, kao i obukama specifičnim za oblasti.

Uzeto je učešće na „Project Advisory Committee“ sastanku koji se održao u Briselu od strane Agencije za droge Evropske unije.

Agenciji za droge Evropske unije dostavljene su Standardne tabele iz oblasti bezbjednosti i zdravstva, koje su dio obaveze i rada shodno Radnom aranžmanu uspostavljenim sa EUDA-om.

Aktivnosti predviđene Akcionim planom Strategije za droge se sprovode, a trenutni fokus stavljen je na izradu standardne operativne procedure za testiranje na HIV, HBV i HCV osoba koje su na OST (opijatskoj agonističkoj terapiji buprenorfinom i metadonom) i ažuriranje postojećih smjernica za liječenje hepatitisa C.

Radeno je i na završnom izvještaju za projekat koji se sproveo krajem 2024. i u toku 2025. godine – Treatnet family, u saradnji sa Kancelarijom za drogu i kriminal Ujedinjenih nacija.

4.12. Kabinet Ministra

Kabinet Ministarstva zdravlja je tokom 2025. godine realizovao brojne aktivnosti u cilju pokretanja različitih inicijativa, održavanja bilateralnih susreta, radnih sastanaka i konferencija, kao i učešća na međunarodnim skupovima posvećenim unapređenju zdravstvenih politika i jačanju saradnje u oblasti zdravstva.

Ministar zdravlja, dr Vojislav Šimun, tokom 2025. godine održao je niz sastanaka sa predstavnicima međunarodnih institucija, diplomatskog kora i zdravstvenih sistema drugih država. U tom kontekstu, ministar se sastao sa ambasadorom Rumunije u Crnoj Gori Viorelom Ardeleanuom, ambasadorom Narodne Republike Kine u Crnoj Gori Čenom Sijufengom, kao i sa šefom predstavništva UNICEF-a u Crnoj Gori Mikeleom Servadeijem.

Takođe, ministar je održao više bilateralnih susreta sa zvaničnicima drugih država, među kojima su ministar zdravlja Malte Jo Etienne Abel, ministar zdravlja Letonije Hosams Abu Meri, ministar zdravlja Italije Orazio Skilači, ministar zdravlja Republike Bugarske dr Silvi Kirilov, ministar zdravlja Republike Srbije dr Zlatibor Lončar, kao i ministarka civilnih poslova u Savjetu ministara Bosne i Hercegovine dr Dubravka Bošnjak. Ministar je takođe imao sastanak sa ministrom unutrašnjih poslova Mađarske dr Šandorom Pinterom.

Tokom godine ministar Šimun učestvovao je i na brojnim međunarodnim skupovima i konferencijama. Između ostalog, učestvovao je na konferenciji „Krizna zdravstvena radna snaga: budući rizici sa kojima će se suočiti male zemlje“ u Rigi, kao i na Jedanaestom sastanku visokog nivoa Inicijative malih zemalja Svjetske zdravstvene organizacije održanom u Bledu, gdje je predvodio delegaciju Crne Gore. Delegacija Ministarstva zdravlja, predvođena ministrom Šimunom, učestvovala je i na 75. zasjedanju Regionalnog komiteta Svjetske zdravstvene organizacije za Evropu u Kopenhagenu, kao i na Sedmom sastanku Protokola o vodi i zdravlju u Budimpešti.

Ministar je tokom godine učestvovao i na Bledskom strateškom forumu 2025, na kojem su razmatrana pitanja unapređenja zdravstvenih sistema, regionalne saradnje i spremnosti zdravstvenih sistema za krizne situacije.



Tokom godine ministar je učestvovao i u stručnim skupovima i javnim tribinama, među kojima je i tribina „Doktorske studije medicine – trendovi: šta je potrebno Crnoj Gori“, kao i konferencija o zdravstvenoj jednakosti osoba sa invaliditetom.

U izvještajnom periodu ministar Šimun održao je i brojne radne sastanke sa predstavnicima zdravstvenih ustanova, stručnjacima i predstavnicima civilnog sektora. Između ostalog, održan je sastanak sa rukovodstvom Specijalne bolnice za plućne bolesti Brezovik, direktorima domova starih, predstavnicima roditelja djece i osoba sa autizmom, predstavnicima vjerskih zajednica u Crnoj Gori, kao i sastanak sa mladim kliničkim ljekarima. Takođe je održan sastanak sa slovenačkim ekspertom profesorom Albertom Titom u vezi sa pripremom Plana ljudskih resursa u zdravstvu za period 2026–2040. godine.

Tokom 2025. godine iz resora zdravlja prema eksternim javnostima i medijima plasirano je više desetina saopštenja, uz prpratni foto i video materijal, koji su dostupni na zvaničnoj internet stranici Ministarstva zdravlja.

Pripremljeno je i odgovoreno na više stotina medijskih upita za štampane i elektronske medije. Takođe je obavljena priprema za brojne javne nastupe ministra zdravlja i predstavnika Ministarstva na televizijskim i radio stanicama na nacionalnom i lokalnom nivou, kao i u okviru stručnih skupova i panel diskusija sa predstavnicima zdravstvenog sistema.

Ministarstvo zdravlja aktivno koristi društvene mreže Instagram, Facebook i X („Iks“), putem kojih se redovno informiše javnost o najvažnijim aktivnostima Ministarstva, uključujući radne posjete ministra i državnih sekretara, sastanke sa međunarodnim partnerima, kao i ključne događaje u zdravstvenom sistemu.

Na internet platformama dostupne su informacije o događajima od značaja za zdravstveni sistem, poput otvaranja novih zdravstvenih kapaciteta, adaptacije i rekonstrukcije zdravstvenih objekata, nabavke savremene medicinske opreme i drugih aktivnosti usmjerenih na unapređenje kvaliteta i dostupnosti zdravstvene zaštite u Crnoj Gori.

U pogledu slobodnog pristupa informacijama, u izvještajnom periodu tokom 2025. godine, Ministarstvo zdravlja primilo je u rad ukupno 147 prvostepenih upravnih predmeta po zahtjevu stranaka za ostvarivanje slobodnog pristupa informacijama u posjedu Ministarstva, u skladu sa Zakonom o slobodnom pristupu informacijama kao posebnim zakonom za ovu upravnu oblast.

Od ukupnog broja zaprimljenih zahtjeva u 2025. godini, usvojena su 92 zahtjeva, odbijeno je 48 zahtjeva, dok je 7 predmeta ostalo neriješeno. U izvještajnom periodu podnijeto je i 100 žalbi zbog ćutanja uprave.

4.13. Služba za kadrovske i opšte poslove

U decembru mjesecu 2025. godini ažuriran je Kadrovski plan Ministarstva zdravlja.

Ovim planom predstavljeni su zbirni i pojedinačni podaci o zaposlenima u Ministarstvu zdravlja i potrebe za novim zapošljavanjima u 2025. godini.

Shodno Kadrovskim planom za 2025. godinu pokrenuti su postupci zapošljavanja za 13 radnih mjesta.

Na dan 31.12.2025. godine Ministarstvo zdravlja je imalo 123 službenika, računajući ministra i tri državne sekretarke.



Sprovedena je 161 obuka službenika shodno planu i programu obuka Uprave za ljudske resurse.

U avgustu 2025. godine izrađene su izmjene i dopune Pravilnika o unutrašnjoj organizaciji i sistematizaciji radnih mjesta, u skladu sa tada važećim Zakonom o državnim službenicima i namještenicima. Navedene izmjene imale su za cilj unapređenje organizacije rada i prilagođavanje postojećih radnih mjesta stvarnim potrebama organizacionih jedinica. Nakon usvajanja izmjena, izrađena su odgovarajuća rasporedna rješenja i izvršen je unos podataka u Centralnu kadrovsku evidenciju.

Nakon stupanja na snagu novog Zakona o državnim službenicima i namještenicima, pristupilo se izradi novog Pravilnika o unutrašnjoj organizaciji i sistematizaciji radnih mjesta, kojim je izvršena reorganizacija pojedinih organizacionih jedinica.

U izvještajnom periodu donijet je Plan integriteta Ministarstva zdravlja, s fokusom na jačanje transparentnosti, odgovornosti i kontrole rada ovog Ministarstva.

14. Služba za finansije, računovodstvo i javne nabavke

Budžet Ministarstva zdravlja za 2025. godinu iznosio je 9.189.948,46 eura. Izvršenje budžeta, sa donatorskim i IPA sredstvima, iznosilo je 8.722.739,03 eura, što čini stopu izvršenja 94,92%.

Ministarstvo zdravlja je shodno odredbama člana 84 Zakona o javnim nabavkama u propisanom roku sačinilo Plan javnih nabavki za 2025. godinu. Planom javnih nabavki Ministarstva zdravlja opredijeljen je budžet u ukupnom iznosu od 535.770,97 eura sa PDV-om, (od čega za robe 58.138,00 eura sa uračunatim PDV-om i za usluge 477.632,97 eura sa uračunatim PDV-om), dok ukupna vrijednost Plana bez PDV-a iznosi 453.053,92 eura, a iznos PDV-a 82.717,05 eura.

5. PREDLOG MJERA ZA UNAPREĐENJE STANJA

Na osnovu navedenog može se konstatovati da je Ministarstvo zdravlja u izvještajnom periodu ostvarilo značajne i mjerljive rezultate, kako u unapređenju sopstvenih institucionalnih kapaciteta, tako i u realizaciji aktivnosti od ključnog značaja za stabilno, kontinuirano i kvalitetno funkcionisanje zdravstvenog sistema Crne Gore. Postignuti rezultati predstavljaju čvrstu osnovu za dalje sprovođenje reformskih procesa i unapređenje zdravstvenog sistema Crne Gore.

U narednom periodu neophodno je dodatno intenzivirati aktivnosti usmjerene na unapređenje prostornih i tehničkih kapaciteta Ministarstva, sistemsko jačanje administrativnih resursa, kao i kontinuirani razvoj i unapređenje stručnih kompetencija zaposlenih. Poseban akcenat treba staviti na razvoj analitičkih, komunikacionih i digitalnih vještina, u cilju obezbjeđenja visokog nivoa profesionalnosti, efikasnosti i odgovornosti u radu zaposlenih.

Polazeći od strateških prioriteta Vlade Crne Gore, Ministarstvo zdravlja će u narednom periodu djelovati proaktivno i reformski, sa jasnim ciljem uspostavljanja stabilnog, finansijski održivog i efikasnog zdravstvenog sistema, u potpunosti usmjerenog na potrebe građana. U tom kontekstu, potrebno je pokrenuti brojne aktivnosti, a sve u cilju:

- unapređenja zdravlja svih starosnih kategorija stanovništva, sa posebnim fokusom na preventivne programe i rano otkrivanje bolesti;
- podizanja kvaliteta, dostupnosti i kontinuiteta zdravstvene zaštite na svim nivoima zdravstvenog sistema;



- jačanja finansijske održivosti kroz unapređenje planiranja, kontrole i racionalnog upravljanja raspoloživim resursima;
- digitalne transformacija zdravstvenog sistema, kroz razvoj interoperabilnih informacionih sistema i elektronskih zdravstvenih servisa;
- unapređenja institucionalnih i operativnih kapaciteta za pravovremen i efikasan odgovor na krizne i vanredne situacije u oblasti zdravstva;
- razvoja i valorizacije potencijala zdravstvenog turizma, kao segmenta sa značajnim ekonomskim i razvojnim efektima;
- modernizacije zdravstvene infrastrukture kroz izgradnju novih i rekonstrukciju i opremanje postojećih kapaciteta, u skladu sa savremenim standardima;
- unapređenja rada zdravstveno-sanitarne inspekcije kroz jačanje kadrovskih i tehničkih kapaciteta, modernizaciju nadzornih procedura i njihovu bolju integraciju u jedinstveni zdravstveni sistem;
- jačanja sistema unutrašnjih kontrola i revizijskih mehanizama, u cilju povećanja transparentnosti, odgovornosti i zakonitosti u radu;
- intenziviranja međunarodne saradnje i preuzimanja najboljih evropskih i svjetskih praksi u upravljanju zdravstvenim sistemima;
- kontinuiranog unapređenja internih procesa rada Ministarstva kroz sistemsko jačanje stručnih kapaciteta zaposlenih i uvođenje principa mjerljivosti učinaka i rezultata.

Realizacijom navedenih mjera stvoriće se pretpostavke za dalji razvoj savremenog, dostupnog, kvalitetnog i održivog zdravstvenog sistema, koji će biti u potpunosti usklađen sa evropskim standardima i usmjeren na unapređenje zdravlja i kvaliteta života svih građana Crne Gore.