

Predlog za davanje saglasnosti za isplatu naknade članovima komisija/ komiteta /radne grupe /koordinacionog tijela obrazovanim od strane Ministarstva zdravlja

U skladu sa članom 26 Zakona o zaradama u javnom sektoru ("Sl. list CG" br. 16/16, 83/16, 21/17, 12/18, 42/18, 34/19, 130/21, 146/21, 92/22, 152/2022, 152/22-I, 113/23, 48/24 i 84/24) i čl. 4 i 6 Odluke o kriterijumima za utvrđivanje visine naknade za rad člana radnog tijela ili drugog oblika rada ("Sl. list CG", br. 26/12, 34/12, 27/13, 44/22 i 78/22) i shodno dostavljenoj potvrdi o raspoloživim sredstvima Ministarstva finansija, br.02-402/24-6201/2 od 01.10.2024. godine dostavljamo pPredlog za odobravanje isplate naknade članovima članovima komisija/ komiteta /radne grupe/koordinacionog tijela obrazovanim od strane Ministarstva zdravlja, i to:

1. Komisija za odobravanje lijekova sa Osnovne liste lijekova sa posebnim režimom odobravanja;
2. Komisija za odobravanje lijekova van Liste lijekova za liječenje rijetkih bolesti i nastavak terapije propisane tokom liječenja osiguranog lica u inostranstvo, upućenog na liječenje;
3. Komisija za ocjenu ispunjenosti kriterijuma za stavljanje odnosno skidanje lijeka sa Osnovne i Doplatne liste lijekova;
4. Komisije za kontrolu rada zdravstvenih ustanova čiji je osnivač država;
5. Komisije za odabir arhivske građe, propisivanje i izlučivanje bezvrijednog registratorskog materijala;
6. Komisije za razmatranje, provjeru i ocjenu dokumentacije dostavljene u postupcima po zahtjevima za stavljanje u promet novih duvanskih proizvoda;
7. Drugostepena ljekarska komisija;
8. Radna grupa za unapređenje Kontinuirane medicinske edukacije;
9. Odbor za sprovođenje, praćenje, primjenu i tumačenje GKU za zdravstvenu djelatnost;
10. Komisije za vanrednu eksternu provjeru kvaliteta stručnog rada u zdravstvenoj ustanovi;
11. Nacionalno koordinaciono tijelo za praćenje impementacije preporuka Izvještaja o procjeni kvaliteta njege majke i novorođenčadi u Crnoj Gori;
12. Komisija za provjeru privremene spriječenosti za rad;

1. Komisija za odobravanje lijekova sa Osnovne liste lijekova sa posebnim režimom odobravanja

Komisija za odobravanje lijekova sa Osnovne liste lijekova sa posebnim režimom odobravanja formirana rješenjem Ministarstva zdravlja br. 7-504/24-134/1 od 17.01.2024. godine i Rješenjem o izmjeni rješenja o formiranju Komisije za odobravanje lijekova sa Osnovne liste lijekova sa posebnim režimom odobravanja br. 7-504/24-134/7 od 12.02.2024.godine zasjedala

je tokom prvih šest mjeseci 2024. godine u prostorijama Ministarstva zdravlja. Komisija je u izvještajnom periodu održala 22 sjednice.

Komisiju čine 7 članova i dva sludžbenika zadužena za operativne i administrativne poslove.

Komisija za odobravanje lijekova sa Osnovne liste lijekova sa posebnim režimom odobravanja je postupajući po mišljenjima Konzilijuma doktora Kliničkog centra Crne Gore u Podgorici razmatrala u prvih šest mjeseci 2024.godine ukupno 574 predmeta vezano za odobravanje primjene sa Osnovne liste lijekova sa posebnim režimom odobravanja i sačinila nalaze i mišljenja na osnovu kojih je Ministarstvo zdravlja donijelo pravilne i na zakonu zasnovane odluke.

2. Komisija za odobravanje lijekova van Liste lijekova za liječenje rijetkih bolesti i nastavak terapije propisane tokom liječenja osiguranog lica u inostranstvu, upućenog na liječenje

Komisija za odobravanje lijekova van Liste lijekova za liječenje rijetkih bolesti i nastavak terapije propisane tokom liječenja osiguranog lica u inostranstvu formirana je rješenjem Ministarstva zdravlja br. 7-504/24-149/1 od 17.01.2024. godine. Komisija je zasjedala u prostorijama Ministarstva zdravlja i u izvještajnom periodu održala 22 sjednice.

Komisija je, postupajući po mišljenjima Konzilijuma doktora Kliničkog centra Crne Gore u Podgorici, u izvještajnom period razmatrala ukupno 459 zahtjeva za odobravanje primjene lijeka. Odobreno je 416, dok je odbijeno 43 zahtjeva.

3. Komisija za ocjenu ispunjenosti kriterijuma za stavljanje, odnosno skidanje lijeka sa Osnovne i Doplatne liste lijekova

Komisija za ocjenu ispunjenosti kriterijuma za stavljanje, odnosno skidanje lijeka sa osnovne i doplatne liste lijekova je u skladu sa članom 21 Zakona o obaveznom zdravstvenom osiguranju ("Sl. list CG", br. 145/21), članom 19 Uredbe o kriterijumima za stavljanje, odnosno skidanje lijeka sa osnovne i doplatne liste lijekova ("Sl. list CG", br. 2/23) i člana 54 Uredbe o organizaciji i načinu rada državne Uprave ("Sl. list CG", br. 98/2023; 102/2023; 113/2023), obrazovana rješenjem broj 7-504/24-215/3 od 24.01.2024. godine i Rješenje o izmjeni Rješenja br. 7-504/24-215/22 od 21.02.2024. godine i Rješenje o izmjeni Rješenja br. 7-504/24-215/39 od 07.06.2024. godine i Rješenje o dopuni Rješenja br 7-504/24-215/40 od 17.06.2024. godine

Zadatak komisije je da razmatra podnijete zahtjeve za stavljanje, odnosno skidanje lijeka sa Liste lijekova, pregleda podnijetu dokumentaciju, ocjenjuje ispunjenost opštih i posebnih kriterijuma za stavljanje, odnosno skidanje lijeka sa Liste lijekova, vrši procjenu uticaja na budžet Fonda za zdravstveno osiguranje, daje predlog da se lijek, odnosno dijetetski proizvod stavi na Listu lijekova, daje predlog za zaključivanje ugovora o finansiranju između ugovorenih strana po pitanju stavljanja lijeka na Listu lijekova, daje predlog ministarstvu da stavi na Listu lijekova lijek za koji nije izdata dozvola za lijek, u vezi sa kojim postoji opravdana potreba za njegovu primjenu u toku bolničkog ili ambulantnog liječenja, pod uslovom da se u prometu u Crnoj Gori ne nalazi lijek istog INN, vrši i druge poslove koji spadaju u nadležnost ove Komisije, u skladu sa Uredbom o kriterijumima za stavljanje, odnosno skidanje lijeka sa osnovne i doplatne liste lijekova.

Komisija je sastavljena od 24 člana, predstavnika Ministarstva zdravlja, ljekara odgovarajućih specijalnosti Kliničkog centra Crne Gore i Doma zdravlja Glavnog grada, kao i predstavnika Fonda za zdravstveno osiguranje i ZU Apoteke Crne Gore Montefarm.

- Komisija za ocjenu ispunjenosti kriterijuma za stavljanje odnosno skidanje lijeka sa Osnovne i Doplatne liste lijekova je za izvještajni period održala 25 sastanaka sa svim članovima

Komisije. Komisija u užem sastavu održala 15 sastanaka. Komisiji je dostavljeno ukupno zaključno sa 22.07.2024. godine 141 zahtjev od čega su: zahtjevi za stavljanje novih inn-ova, novih generičkih lijekova, izmjena indikacija – 96; zahtjevi za povećanje cijena – 36; zahtjevi za skidanje sa Liste - 6. Komisija je nosiocima dozvole za lijek uputila putem e-maila 53 zahtjeva za uskađivanje cijena. Komisija je uputila 33 zahtjeva za dopunu dokumentacije podnosiocima. Članovi Komisije iz Ministarstva zdravlja radili su redovne farmakoekonomske analize uticaja na budžet prispjelih zahtjeva za stavljanje lijekova na Listu lijekova. Komisija, u užem sastavu (članovi iz Ministarstva zdravlja) je održala 5 sastanaka sa predstavnicima farmaceutskih kuća u cilju pregovora oko cijena lijekova. Prva revidirana Lista za 2024. godinu usvojena je na sjednici Vlade Crne Gore od 12.07.2024. godine.

4. Komisija za kontrolu rada zdravstvenih ustanova čiji je osnivač država

Rješenjem Ministarstva zdravlja br. 2-501/23-4074/1 od 21.11.2023. godine, rješenjem o izmjeni rješenja br: 2-501/23-4074/15 od 20. 12. 2023. godine, formirana je Komisija za kontrolu rada zdravstvenih ustanova čiji je osnivač država. U navedenom periodu, a shodno Planu kontrola zdravstvenih ustanova, izvršena je kontrola zdravstvenih ustanova u južnoj, centralnoj i sjevernoj regiji, sa medicinskog, pravnog i ekonomskog, aspekta.

Komisija je izvršila ukupno devet (9) kontrola, i to četiri u južnoj regiji, u JZU Dom zdravlja Herceg Novi, JZU Dom zdravlja Budva, JZU Dom zdravlja Bar i JZU Dom zdravlja Ulcinj, dok je u centralnoj regiji izvršena kontrola u Kliničkom centru Crne Gore i Opštoj bolnici Nikšić, ZU Apoteke Crne Gore Montefarm, a na sjeveru u Kliničko bolničkom centru Berane i JZU Dom zdravlja Berane. Zbog preobimne dokumentacije, Komisija je zahtjevala od menadžmenta navedenih zdravstvenih ustanova zatražila da se na adresi Ministarstva zdravlja dostavi tražena dokumentacija. O izvršenoj kontroli u JZU Dom zdravlja Herceg Novi, ZU Apoteke Crne Gore Montefarm i Kliničkom centru Crne Gore Komisija je sačinila izvještaje i iste dostavila na uvid ministru. Dalje, Komisija je sačinila Izvještaj o kontroli rada u, i isti dostavljen ministru na uvid. Komisija je sačinila i izvještaj o kontroli rada u JZU Dom zdravlja Bar i Izvještaj o kontroli rada opšte Bolnice Nikšić. Do kraja mjeseca jula 2024. godine, očekuje se završetak Izvještaja o izvršenoj kontroli u OB Nikšić, i isti će biti dostavljen ministru na uvid.

5. Komisija za odabir arhivske građe, propisivanje i izlučivanje bezvrijednog registratorskog materijala

Na osnovu člana 12 Zakona o arhivskoj djelatnosti (Sl.list Crne Gore”, br.49/10 i 40/11) i člana 11 stav 2 Pravilnika o sadržaju i načinu izrade kategorije registratorske građe i načinu odabiranja i predaje arhivske građe državnom arhivu (“Sl. List Crne Gore”, br.58/11) rješenjem broj: 1-040/23-607 od 27. 12.2023.godine i i rješenjem o izmjeni rješenja br. 1-040/23-607/10 od 28.2.2024.godine obrazovana je Komisija za odabir arhivske građe, popisivanje i izlučivanje bezvrijednog registratorskog materijala.

Zadatak Komisije je da izdvoji arhivsku iz registratorske građe, popiše bezvrijednu registratorsku građu kojoj je prema Listi kategorija registarturske građe istekao rok čuvanja, po godinama , arhivskoj oznaci, vrsti dokumenata, broju iz Liste kategorija sa naznakom roka čuvanja, kao i da pristupi izradi propisanih lista sa navedenim elementima, markiranju registarturskih jedinica koje se predlažu za izlučivanje. Na osnovu člana 12 Zakona o arhivskoj djelatnosti (Sl.list Crne Gore”, br.49/10 i 40/11) Minstarstvo kao stvaraoc i držalac javne registarturske građe dužno je da redovno izlučuje bezvrijedni registarsturski materijal i odabira arhivsku građu u skladu sa listom kategorija registratorske građe. Članom 11 stav 2 Pravilnika o sadržaju i načinu izrade kategorije registratorske građe i načinu odabiranja i predaje arhivske građe državnom arhivu (“Sl. List Crne Gore”, br. 58/11) propisano je da postupak za odabiranje arhivske građe, odnosno bezvrijednog registarturskog materijala pokreće držalac, dok je u stavu 2 istog člana propisano da držalac obrazuje Komisiju za odabir arhivske građe,

propisivanje i izlučivanje bezvrijednog registraturskog materijala, saglasno utvrđenoj Listi. Stručnu pomoć u radu Komisije za odabiranje arhivske građe i izlučivanje bezvrijednog registraturskog materijala pružaju zaposleni iz Državnog arhiva. Komisija je pristupila odabiru arhivske građe, propisivanju i izlučivanju bezvrijednog registraturskog materijala, saglasno utvrđenoj Listi, u skladu sa stručnim smjernicama službenika Državnog arhiva. Takođe, sačinjene su adekvatne popisne liste i razvrstana registraturska građa po kategorijama, u skladu sa propisanom Listom kategorija. Realizuju se aktivnosti na izradi spiska količine registraturske građe po godinama, vrstama i količini koja se čuva u Ministarstvu, radi popunjavanja evidencije Državnog arhiva.

6. Komisija za razmatranje, provjeru i ocjenu dokumentacije dostavljene u postupcima po obavještenjima (zahtjevima) za stavljanje u promet novih duvanskih proizvoda

Rješenjem Ministarstva zdravlja, br. 8-040/21-4526/1 od 08.11.2021. godine obrazovana je Komisija za razmatranje, provjeru i ocjenu dokumentacije dostavljene u postupcima po obavještenjima (zahtjevima) za stavljanje u promet novih duvanskih proizvoda odnosno elektronskih cigareta i posuda za ponovno punjenje radi upisa u nadležne registre. Zadatak komisije je da razmatra, provjerava i ocjenjuje dokumentaciju koju podnosioci zahtjeva Ministarstvu zdravlja u postupcima po zahtjevima za stavljanje u promet novih duvanskih proizvoda odnosno elektronskih cigareta i posuda za ponovno punjenje i ocjenjuje njihovu usaglašenost sa odredbama čl. 53, 54, 56, 57 Zakona o ograničavanju upotrebe duvanskih proizvoda, kao i drugim odredbama ovog zakona u odnosu na zaštitu ljudskog zdravlja; sačini izvještaj o razmatranju, provjeri i ocjeni dostavljene dokumentacije radi davanja saglasnosti za upis u nadležni registar Komisija od momenta obrazovanja predano radi na izvršenju svih zadataka i poslova koji su joj određeni u nadležnost. Naime, komisija je u tekućoj 2024. godini do sada održala 3 (slovima: tri) radne sjednice na kojima je razmotrila 12 (slovima: dvanaest) predmeta, s tim što ovo nije konačan izvještaj o broju sjednica odnosno razmatranih predmeta s obzirom da će komisija nastaviti sa radom na razmatranju prispjelih predmeta kao i onih koji će prispjeti do kraja tekuće godine.

Predmetna komisija je je shodno svojim aktivnostima omogućila da budžet Crne Gore ostvari znatne prihode u vidu značajnog iznosa finansijskih sredstava po osnovu administrativnih taksi naplaćenih po jediničnom modelu proizvoda koji su bili predmet razmatranja, odnosno rada na sjednicama ove komisije.

7. Drugostepena ljekarska komisija

Drugostepena ljekarska komisija Ministarstva zdravlja se u skladu sa čl. 54 Zakona o obaveznom zdravstvenom osiguranju („Sl. list CG“, br. 145/21), obrazuje kao organ vještačenja za medicinska pitanja u postupku ostvarivanja prava iz obaveznog zdravstvenog osiguranja, kada Ministarstvo zdravlja odlučuje kao drugostepeni organ po žalbama osiguranih lica protiv rješenja Fonda za zdravstveno osiguranje.

Drugostepena ljekarska komisija formirana rješenjima Ministra zdravlja br. 7-501/22-3260/1 od 14.10.2022. godine, br. 7-501/23-341/3 od 03.05.2023. godine i br. 7-501/24-941/1 od 05.03.2024. godine, zasjedala je svakomjesečno tokom perioda od 1.1.2024. godine do dana sačinjavanja ovog izvještaja i to u prostorijama Ministarstva zdravlja u Podgorici.

Formirana Drugostepena ljekarska komisija se sastoji od 4 člana od kojih su 2 člana i sekretar zaposleni u Ministarstvu zdravlja, a 1 član je zaposlen u KCCG u Podgorici.

Ista Komisija je kao organ vještačenja u postupku po žalbama osiguranih lica protiv rješenja Fonda za zdravstveno osiguranje, cijenila nalaze i mišljenja Prvostepene ljekarske komisije Fonda za zdravstveno osiguranje Crne Gore, kao i medicinsku i drugu dokumentaciju i sačinila nalaze i mišljenja na osnovu kojih je Ministarstvo zdravlja kao drugostepeni organ donijelo na zakonu zasnovane odluke.

Svakog mjeseca prilikom zasijedanja Drugostepene ljekarske komisije Ministarstva zdravlja, tj. na svakoj sjednici tokom perioda od 1.1.2024. godine do dana sačinjavanja ovog izvještaja, bili su prisutni svi članovi iste Komisije i razmatrali osnovanost zahtjeva osiguranih lica za: naknadu troškova po osnovu liječenja u inostranstvu, za ostvarivanja prava na korišćenje specijalizovane medicinske rehabilitacije u Institutu za fizikalnu medicinu, rehabilitaciju i reumatologiju „Dr Simo Milošević“ u Igalu, za priznavanje prava na dalju privremenu spriječenost za rad, za naknadu troškova po osnovu urađenih laboratorijskih analiza, za naknadu troškova po osnovu urađenog embriotransfera, za naknadu troškova po osnovu kupovine medicinsko-tehničkih pomagala, za ostvarivanje prava na liječenje hiperbaričnom oksigenom terapijom i dr.

8. Radna grupa za unaprijeđenje kontinuirane medicinske edukacije

Zakonom o zdravstvenoj zaštiti („Sl. list CG“, br. 3/2016, 39/2016, 2/2017, 44/2018, 24/2019, 82/2020, 8/2021 i 3/2023), član 108 propisano je da zdravstveni radnici i zdravstveni saradnici su dužni da, u cilju obuke i sticanja ekspertskih znanja, provedu određeno vrijeme u drugoj zdravstvenoj ustanovi, na stručnim seminarima, kursovima i drugim vidovima stručnog usavršavanja, u skladu sa ovim zakonom, kao i da kontinuirano prate i usvajaju savremena znanja. Podnošenje stručnih i naučnih referata i drugih oblika pisanih priloga na skupovima iz stava 1 ovog člana, vrednuju se u postupku obnavljanja licence za rad, kao i za napredovanje u struci zdravstvenih radnika i zdravstvenih saradnika. Stručne i naučne referate i druge vidove stručnog usavršavanja iz stava 2 ovog člana vrednuje nadležna komora. Takođe, ovim zakonom, članom 109, propisano je da zdravstvena ustanova je dužna da zdravstvenim radnicima, odnosno zdravstvenim saradnicima obezbijedi stručno usavršavanje, iz člana 108 ovog zakona, u skladu sa planom i programom stručnog usavršavanja kadrova, koji se zasniva na planu razvoja kadrova u oblasti zdravstva. Saglasnost na plan i program stručnog usavršavanja daje Ministarstvo. Zdravstvene ustanove dužne su da plan i program stručnog usavršavanja, nakon dobijanja saglasnosti Ministarstva, dostave nadležnoj komori, radi procjene kvaliteta programa kontinuirane edukacije zdravstvenih radnika i vrednovanja stručnog usavršavanja u postupku obnavljanja licence za rad. Bliže kriterijume za procjenu kvaliteta programa kontinuirane edukacije zdravstvenih radnika i organizatora stručnih usavršavanja iz stava 1 ovog člana donosi nadležna komora, uz saglasnost Ministarstva. U slučaju da zdravstvena ustanova odbije da obezbijedi zdravstvenom radniku, odnosno zdravstvenom saradniku ostvarivanje prava iz stava 1 ovog člana, zdravstveni radnik odnosno zdravstveni saradnik može da podnese žalbu Ministarstvu, o čemu obavještava nadležnu komoru. Ministarstvo je dužno da, po žalbi iz stava 5 ovog člana, izvrši nadzor iz člana 168 stav 1 ovog zakona i, ako je žalba osnovana, obezbijedi zakonito postupanje zdravstvene ustanove. Ministarstvo zdravlja formiralo je radnu grupu za unaprijeđenje Kontinuirane medicinske edukacije (KME) sa zadatkom da revidira Upustvo KME da jasno definiše prioritetne edukacije na nivou zdravstvenog sistema i da prati ekonomsko-finansijski aspect KME u šta spadaju troškovi, nadzor i kontrola realizovanih aktivnosti, kao i da pregleda godišnji izvještaj i realizaciju planova i programa KME.

Radna grupa je održala više od 10 sastanaka do sada.

9. Odbor za sprovođenje, praćenje, primjenu i tumačenje GKU za zdravstvenu djelatnost

Odlukom o izmjeni Odluke o obrazovanju Odbora za sprovođenje, praćenje, primjenu i tumačenje Granskog kolektivnog ugovora za zdravstvenu djelatnost od 09.05.2024. godine kao i Odlukom o naknadi za rad u Odboru Odbora za sprovođenje, praćenje, primjenu i tumačenje Granskog kolektivnog ugovora za zdravstvenu djelatnost od 09.05.2024. godine određeni novi predstavnici Ministarstva zdravlja koji će raditi u pomenutom odboru i za koje je određena novčana nadoknada u neto iznosu od 150 eura.

Nesporno je da će ovaj odbor u novom sazivu članova Ministarstva zdravlja ispratiti dinamiku rada na svim prispjelim predmetima, kao i onim predmetima koji će prispjeti do kraja tekuće godine.

10. Komisija za vanrednu eksternu provjeru kvaliteta stručnog rada u zdravstvenoj ustanovi

Zakonom o zdravstvenoj zaštiti („Sl. list CG“, br. 3/2016, 39/2016, 2/2017, 44/2018, 24/2019, 82/2020, 8/2021 i 3/2023), članom 150 propisano je da eksternu provjeru stručnog rada organizuje i sprovodi Ministarstvo. Eksterna provjera kvaliteta stručnog rada može biti redovna i vanredna. Redovna provjera kvaliteta stručnog rada vrši se kontinuirano, a vanredna povodom podnijetog zahtjeva i u drugim vanrednim slučajevima, kao i u slučaju nastupanja neželjenih događaja i neželjenih reakcija u skladu sa zakonom. Takođe, ovim zakonom propisano je da eksternu provjeru kvaliteta stručnog rada vrši komisija, koju obrazuje Ministarstvo. Članovi komisije su istaknuti zdravstveni radnici i zdravstveni saradnici, predstavnici nadležne komore i fakulteta zdravstvenog usmjerenja. Zdravstvena ustanova, drugi subjekat koji obavlja zdravstvenu djelatnost, zdravstveni radnik, odnosno zdravstveni saradnik, dužni su da komisiji iz stava 1 ovog člana dostave sve podatke neophodne za sprovođenje redovne i vanredne eksterne provjere kvaliteta stručnog rada. Zahtjev da se izvrši vanredna eksterna kontrola kvaliteta stručnog rada može podnijeti svako fizičko i pravno lice. Zahtjev se podnosi Ministarstvu, a o utvrđenom činjeničnom stanju i preduzetim mjerama, po navedenom zahtjevu Ministarstvo obavještava podnosioca zahtjeva. Eksternu provjeru stručnog rada organizuje i sprovodi Ministarstvo, a kontrola može biti redovna i vanredna. Članom 152 ovog zakona zahtjev za vanrednu eksternu kontrolu kvaliteta stručnog rada može podnijeti fizičko i pravno lice.

O utvrđenom činjeničnom stanju i preduzetim mjerama, Ministarstvo obavještava podnosioca zahtjeva. Član 153 Na osnovu izvještaja o izvršenoj eksternoj provjeri kvaliteta stručnog rada, Ministarstvo može donijeti rješenje o prestanku rada zdravstvene ustanove, obavljanja određenih poslova u zdravstvenoj ustanovi ili njenom dijelu, kao i drugom subjektu koji obavlja zdravstvenu djelatnost, ako su nedostaci u radu takve prirode da mogu izazvati teže posljedice po zdravlje građana.

Rješenjem Ministarstva zdravlja broj 6-074/23-2091/1406.02.2024., a na osnovu člana 15 Zakona o državnoj upravi („Sl. list CG“, br. 78/18, 70/21 i 52/22) i čl. 150 i 151 Zakona o zdravstvenoj zaštiti („Sl. list CG“, br. 3/2016, 39/2016, 2/2017, 44/2018, 24/2019, 82/2020, 8/2021 i 3/2023), formiralo rješenje o obrazovanju Komisije za vanrednu eksternu provjeru kvaliteta stručnog rada u u Kliničkom centru Crne Gore i pregled medicinske dokumentacije sada pok. Majskog Boljevića.

Komisija je održala sedam (7) sastanka u Ministarstvu zdravlja i sedam (7) putem onlajn komunikacije. Zadatak komisije je bio da izvrši vanrednu eksternu kontrolu kvaliteta rada

navedene zdravstvene ustanove, a o nađenom i utvrđenom činjeničnom stanju Komisija je utvrdila izvještaj sa predlogom mjera i isti dostavila ministru na upoznavanje.

Komisija je imala obiman set aktivnosti što prilikom razmatranja kompletne dokumentacije koja je od izuzetnog značaja za sagledavanje rada u zdravstvenoj ustanovi i provjere medicinske dokumentacije u postupku liječenja sada pok. pacijenta Majskog Boljevića, kao i u pogledu broja održanih sastanaka.

11. Koordinaciono tijelo za praćenje implementacije preporuka Izvještaja o procjeni kvaliteta njege majki i novorođenčadi U Crnoj Gori

Ministarstvo zdravlja je uz podršku UNICEF-a izvršilo procjenu osam porodilišta i četiri stacionara u okviru primarne zdravstvene zaštite. Procjena je sprovedena između 18. aprila i 16. maja 2023. godine. Procjenu su sprovedla tri međunarodna konsultanta i nacionalni tim procjenjivača koji je formiralo Ministarstvo zdravlja, a čini ga 16 članova: 14 zdravstvenih radnika praktičara, jedan psiholog iz Kliničkog centra i jedna zdravstvena radnica iz Ministarstva zdravlja.

Postojeća procjena kvaliteta bolničke njege za majke i novorođenčad je utvrdila da je ostvaren dobar napredak u implementaciji niza djelotvornih perinatalnih tehnika. Tu spadaju promovisanje kontakta koža na kožu, ranog dojenja i boravka majke i bebe u istoj prostoriji kao komponenti ponovo aktivno pokrenute Inicijative za porodilište po mjeri djeteta; tendencija smanjenja nedjelotvornih intrapartalnih praksi kao što su klistir, brijanje pubične zone, rutinska dezinfekcija vagine i liberalna upotreba epiziotomija u nekim bolnicama; napravljeni su prvi koraci ka podsticanju kretanja, nehorizontalnih položaja i prisustva partnera/pratioca tokom porođaja, podrška ženama da jedu i piju tokom prve faze porođaja.

12. Komisija za vršenje provjere privremene spriječenosti za rad koju utvrđuje ljekarska komisija Fonda za zdravstveno osiguranje

Komisija je obrazovana na osnovu člana 37 stav 4 Zakona o obaveznom zdravstvenom osiguranju („Sl list CG“ br.145/21), na period od godinu dana. Zadatak Komisije je provjera privremene spriječenosti za rad koju utvrđuje ljekarska komisija Fonda za zdravstveno osiguranje. Provjera privremene spriječenosti za rad pokreće se na osnovu posebnog rješenja Ministarstva zdravlja, i donosi se za svaku provjeru koja se sprovodi na Područnoj jedinici/filijali Fonda. Nakon donošenja rješenja o pokretanju postupka provjere privremene spriječenosti za rad, Komisija upućuje obavještenje Fondu za zdravstveno osiguranje o predmetu provjere, podatke o poslodavcu i zaposlenom za kojeg se vrši provjera, vrijeme provjere (datum i čas) sa ostalim relevantnim podacima.

Komisija vrši neposredan uvid u dokumentaciju i ovlašćena je da zahtijeva od područnih jedinica/filijala Fonda potrebne podatke koji u predmet kontrole. O sprovedenim aktivnostima kontrole Komisija sačinjava zapisnik koji potpisuju članovi Komisije i ovlašćeno lice ispred PJ/ filijale Fonda za zdravstveno osiguranje. Komisija sačinjava izvještaj o rezultatima sprovedene provjere, obavještenje poslodavcu o sprovedenoj provjeri i utvrđeno stanju i obavještenje Fondu o sprovedenoj provjeri, utvrđenom stanju i predlogu mjera. Komisiju čine doktori specijalisti medicine rada i doktori specijalisti odgovarajućih grana medicine, u zavisnosti od vrste bolesti ili povrede. Komisija ima tri vijeća i pored specijalista, u radu iste učestvuju službenici Ministarstva zdravlja. Vijeća zasijedaju svakog mjeseca, a po zahtjevu poslodavaca, i više puta u toku jednog mjeseca.

Sa navedenih razloga, a imajući u vidu obimnost radnih zadataka i značaj postignutih rezultata predmetnih komisija/ komiteta/ radnih grupa, koji su od opšteg interesa za javni zdravstveni sistem Crne Gore, Ministarstvo zdravlja predlaže sljedeći :