



Crna Gora
MINISTARSTVO ZDRAVLJA
PODGORICA

Broj 8.040/25-11/56

Podgorica, 28.04. 2025 god.



UPUTSTVO

Kontinuirana medicinska edukacija



MART 2025. GODINE
MINISTARSTVO ZDRAVLJA

UVOD

Obrazovanje medicinskog osoblja se definitivno ne završava sticanjem diplome doktora medicine i polaganjem stručnog ili kasnije specijalističkog ispita. Savremena medicina zahtijeva stalno usavršavanje ljekara na različite načine.

Kroz kontinuiranu medicinsku edukaciju (u daljem tekstu: KME) obezbjeđuje se da najnovija znanja i najsavremenije tehnike liječenja budu prenesene lekarima koji će ih primjenjivati u svakodnevnoj praksi. Najrasprostranjeniji način prenošenja znanja je preko različitih seminara, stručnih skupova i kurseva, čiji polaznici, u zavisnosti od nivoa i obima prezentovanih znanja kao i postojanja provjere stečenih znanja, dobijaju određeni broj poena koji se evidentiraju i sabiraju sa prethodno stečenim. Svaki lekar ima obavezu da u određenom vremenskom periodu sakupi odgovarajući broj poena kako bi mogao da nastavi sa obavljanjem svoje prakse.

Opšte prihvaćena definicija pojma KME glasi:

“KME se sastoji od obrazovnih aktivnosti koje služe da se održi, usvoji/stekne novo znanje, vještine i profesionalna dostignuća i odnosi koje zdravstveni radnici i saradnici koriste da pruže usluge pacijentima, javnosti ili profesiji. KME predstavlja skup znanja i vještina opšte priznatih i prihvaćenih od strane stručne javnosti u okviru osnovnih medicinskih nauka, preventivne i kliničke medicine i pružanja zdravstvene njege.”

Prema Zakonu o zdravstvenoj zaštiti Crne Gore ("Službeni list CG", br. 3/2016, 39/2016, 2/2017, 44/2018, 24/2019, 82/2020, 8/21 i 3/23):

Stručno usavršavanje zdravstvenih radnika i zdravstvenih saradnika, u smislu ovog zakona, obuhvata specijalizaciju, užu specijalizaciju i *kontinuiranu edukaciju*.

Zdravstveni radnici i zdravstveni saradnici imaju pravo i dužnost da se stručno usavršavaju radi održavanja i unapređivanja kvaliteta obavljanja poslova zdravstvene zaštite.

Zdravstvena ustanova i drugi subjekti koji obavljaju zdravstvenu djelatnost dužni su da obezbijede stručno usavršavanje zdravstvenih radnika i zdravstvenih saradnika, u skladu sa ovim zakonom.

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.

Zdravstvena ustanova dužna je da zdravstvenim radnicima, odnosno zdravstvenim saradnicima obezbijedi plaćeno odsustvo tokom trajanju kontinuirane edukacije u skladu sa Zakonom o radu.

Saglasnost na plan i program stručnog usavršavanja daje Ministarstvo zdravlja.

I. PLAN I PROGRAM KONTINUIRANE MEDICINSKE EDUKACIJE

Kontinuirana medicinska edukacija podrazumijeva:

I Aktivno i pasivno učešće na simpozijumima, kursevima, seminarima i stručnim sastancima,

II Aktivno učešće na kongresima (uz prihvaćen rad, koautorstvom, odobrenim posterom ili usmenom prezentacijom – važi za jedno lice po prihvaćenom radu),

III Studijski boravak.

Plan i program KME donosi se jednom godišnje i predviđen je za period realizacije od 12 mjeseci.

Plan i program KME je dokument sačinjen od obrazovnih aktivnosti koji služi da se održi, usvoji/stekne novo znanje, vještine i profesionalna dostignuća zdravstvenih radnika i saradnika, a radi praćenja i primjene savremenih naučnih i stručnih dostignuća.

Sve zdravstvene ustanove dužne su da imenuju Koordinatora za KME koji će biti obučen od strane Ministarstva zdravlja da bude inicijator izrade Plana i programa KME svoje ustanove, a u skladu sa predmetnim Uputstvom Ministarstva zdravlja za KME.

II. KOORDINATOR ZA KME PRI ZDRAVSTVENOJ USTANOVI

Koordinator za KME ima ovlašćenje da delegira organizacione jedinice ustanove da se angažuju u izradi Plana i programa KME, prati realizacije istog a sve u skladu sa godišnjim Planom stručnog usavršavanja kadrova, koji se zasniva na Planu razvoja kadrova u oblasti zdravstva.

Koordinatoru za KME može sledovati Ugovor o dopunskom radu za poslove organizacije aktivnosti KME, administrativne poslove, praćenje i evaluaciju Plana i programa KME zdravstvene ustanove **ukoliko navedeni poslovi nisu opisani u sistematizaciji radnog mjesta zaposlenog koji obavlja poslove Koordinatora za KME**. Navedeni poslovi treba da budu jasno definisani u ugovoru o dopunskom radu uz određivanje vremenskog okvira, obima posla i naknade za rad. Naknada za rad Koordinatora za KME zdravstvene ustanove treba biti u skladu sa Zakonom o radu i principima o dopunskom radu, a ne više od 200 eura na mjesečnom nivou.

Koordinator za KME, zajedno sa direktorom ustanove uz obavezno prisustvo direktora i načelnika organizacionih jedinica, inicira sastanak na kome će se donijeti odluka o politici prioriteta edukacija kadra za ustanovu za narednu kalendarsku godinu. Direktori i načelnici organizacionih jedinica su dužni upoznati zaposlene po organizacionim jedinicama o prioritarnim pitanjima vezanim za KME Ustanove za narednu godinu.

Koordinator za KME će inicirati praćenje realizacije Plana i programa KME kao i izvještavanje o realizaciji istog od strane Službe za ekonomsko finansijska pitanja zdravstvene ustanove ka Ministarstvu zdravlja kao što je to opisano dalje u dijelu *Izvjestavanje o realizovanim edukacijama* Uputstva za koordinate KME.

Koordinator za KME je dužan da u slučaju nerealizacije neke od edukacija predviđenih Planom i programom KME u saradnji sa direktorom zdravstvene ustanove utvrdi egzaktnu razlogu koji su doveli do nerealizacije i da o istim informiše Ministarstvo zdravlja u najkraćem mogućem roku, kao i predloži moguća rješenja:

a) mogućnost realizacije iste uz odlaganje u razumnom roku,

b) zamjena iste sa sličnom aktivnošću uz odgovarajuće obrazloženje i

c) nije moguće uopšte realizovat istu.

Izvještaji o usvojenim znanjima i/ili vještinama u sklopu realizovanih edukacija moraju biti sačinjeni od strane edukovanog pojedinca i predati koordinatoru za KME koji je dužan iste proslijediti Ministarstvu zdravlja u roku ne dužem od 15 dana nakon sprovedene edukacije.

Izvještaj o usvojenim znanjima ili vještinama treba da sadrži:

- Uvodni rezime;
- Informacije o napretku usled stečenog znanja ili vještine;
- Preporuke za dalje sprovođenje stečenog znanja ili vještine;
- Preporuke za dalje unapređenje predmetne oblasti.

Ministarstvo zdravlja zadržava pravo da izvještaje zdravstvenih ustanova o realizovanim KME aktivnostima koristi u argumentaciji prioritizacije daljih edukativnih planova u toj oblasti, ka toj zdravstvenoj ustanovi ili pojedincu.

Godišnji Plan i program KME, na predlog zdravstvene ustanove, a nakon date saglasnosti Ministarstva zdravlja, objavljuje se na internet stranici Ministarstva zdravlja,

Plan i program KME Ministarstvo zdravlja dostavlja Fondu za zdravstveno osiguranje Crne Gore, sa iznosima sredstava koja su opredijeljena zdravstvenim ustanovama.

Kriterijumi za prioritizaciju finansijske raspodjele opredjeljenih budžetskih sredstava za KME navode se dalje u tekstu:

Prioritet u raspodjeli sredstava imaće edukacije organizovane u Crnoj Gori od strane domaćih naučno nastavnih baza i centara za edukaciju, kao i sve druge edukacije na teritoriji Crne Gore organizovane od strane zdravstvenih ustanova sa domaćim ili stranim predavačima.

Kada edukaciju sprovode zdravstveni radnici/saradnici iz ustanova koje su domaće naučno nastavne baze, u pravilu, isti su dužni da za polaznike edukacije, iz oblasti za koju sprovode edukaciju, pripreme edukativni material u formi vodiča/stručno-metodološkog uputstva/smjernice; koju je odobrio kolegijum centar/klinike/službe i Centar za nauku/edukaciju zdravstvene ustanove.

Seminari, kursevi, radionice „hands on treninzi” imaće prioritet u odnosu na kongrese i simpozijume, a naročito oni koji se vrše u cilju implementacije novih metoda prevencije, liječenja i rehabilitacije, a u skladu sa politikom razvoja zdravstvene zaštite Crne Gore za kalendarsku godinu.

Plan i program KME po pravilu sadrži:

- datum, mjesto i vrijeme održavanja stručnih/naučnih skupova,
- predavače, učesnike i teme stručnih/naučnih skupova
- dužinu trajanja i način održavanja stručnih /naučnih skupova
- visinu kotizacije za stručne/naučne skupove.

Sve zdravstvene ustanove dužne su da svoj Plan i program KME dostave po datoj excel tabeli iz priloga ovog Uputstva.

III. UČEŠĆE NA KONGRESIMA, SIMPOZIJUMIMA, KURSEVIMA, SEMINARIMA I STUDIJSKIM BORAVCIMA

I Kongres je skup koji sveobuhvatno obrađuje neki specifični medicinski problem ili više problema za koji postoji zajednički interes učesnika. Karakteristika kongresa je da traje najmanje dva dana i ponavlja se u periodično u dogovorenim vremenskim periodima.

Kongres mora da sadrži plenarna, naučno-istraživačka ili stručna predavanja, kao uvod u temu koja će se dalje obrađivati na predavanjima, radionicama, okruglim stolovima, poster sesijama, raspravama i drugim oblicima rada.

Kongres može biti domaći, domaći sa međunarodnim učešćem i međunarodni.

Učešće na kongresima odobrava se uz prihvaćen rad, koautorstvom, odobrenim posterom ili usmenom prezentacijom – važi za jedno lice po prihvaćenom radu.

Domaći kongres može organizovati crnogorsko stručno ili naučno udruženje, druga odgovarajuća institucija (akademija, medicinski fakultet, zdravstvena ustanova, organ državne uprave nadležan za oblast zdravstva), Ljekarska komora Crne Gore i druga pravna i fizička lica. Na domaćem kongresu učestvuju predavači i učesnici iz zemlje.

Domaći kongres s međunarodnim učešćem može organizovati crnogorsko stručno ili naučno udruženje, druga odgovarajuća institucija (akademija, medicinski fakultet, zdravstvena ustanova, organ državne uprave nadležan za oblast zdravstva), Ljekarska komora Crne Gore i druga pravna i fizička lica. Na domaćem kongresu s međunarodnim učešćem moraju učestvovati najmanje tri aktivna učesnika iz inostranstva.

Međunarodni kongres može organizovati crnogorsko i/ili međunarodno stručno ili naučno udruženje, druga odgovarajuća institucija (akademija, medicinski fakultet, zdravstvena ustanova, organ državne uprave nadležan za oblast zdravstva), Ljekarska komora Crne Gore i druga pravna i fizička lica.

Napomena: Učešće na kongresima dozvoljeno je najviše 7 dana na godišnjem nivou za kongrese bilo koje vrste, uz ograničenje hotelskog smještaja sa 3-4*. Pravo učešća na kongresu ima jedan član iz jedne organizacione jedinice sa prihvaćenim radom (u okviru jedne kalendarske godine) zdravstvene ustanove koji je dužan da usvojena znanja prenese kolegama po povratku sa istog. Delegiranje kandidata vrši rukovodilac organizacione jedinice (odluka je prethodno donešena na kolegijumu te organizacione jedinice) uz saglasnost direktora zdravstvene stanove. U načelu, treba poštovati princip da se za svaku narednu godinu kandiduje član organizacione jedinice koji nije bio delegiran ranije.

II Simpozijum predstavlja vid kontinuirane edukacije gdje se multidisciplinarno obrađuje jedna tema. Simpozijum mora imati uvodno predavanje stručnjaka za određenu temu, usmene prikaze, radionice ili postere uz mogućnost rasprave.

Simpozijum može biti domaći, domaći s međunarodnim učešćem ili međunarodni.

Domaći simpozijum može organizovati crnogorsko stručno ili naučno udruženje, druga odgovarajuća institucija (akademija, medicinski fakultet, zdravstvena ustanova, organ državne uprave nadležan za oblast zdravstva), Ljekarska komora Crne Gore i druga pravna i fizička lica. Na domaćem simpozijumu učestvuju domaći učesnici sa domaćim predavačima i traje najmanje šest sati.

Domaći simpozijum s međunarodnim učešćem može organizovati crnogorsko stručno ili naučno udruženje, druga odgovarajuća institucija (akademija, medicinski fakultet, zdravstvena ustanova, organ državne uprave nadležan za oblast zdravstva). Domaći simpozijum sa međunarodnim učešćem ostvaruje se učešćem predavača iz zemlje i inostranstva, uz uslov da ima najmanje jednog predavača iz inostranstva i da traje najmanje šest sati.

Međunarodni simpozijum može organizovati crnogorsko i/ili međunarodno stručno ili naučno udruženje, druga odgovarajuća institucija (akademija, medicinski fakultet, zdravstvena ustanova, organ državne uprave nadležan za oblast zdravstva), Ljekarska komora Crne Gore i druga pravna i fizička lica. Međunarodni simpozijum u svom naučnom odboru mora da ima najmanje 3 (tri) istaknuta stručnjaka iz inostranstva, najmanje trećinu stranih predavača od ukupnog broja predavača i da traje najmanje šest sati.

III Seminar je vid kontinuirane edukacije u okviru koga se teorijski obrađuje jedna tema i gdje je prisutno interaktivno učešće predavača i slušalaca.

Seminar može biti domaći i međunarodni, a prema vrijednosti se može podijeliti u dvije kategorije:

- Seminar I kategorije
- Seminar II kategorije

Domaći seminar može organizovati crnogorsko stručno ili naučno udruženje, druga odgovarajuća institucija (akademija, medicinski fakultet, zdravstvena ustanova, organ državne uprave nadležan za oblast zdravstva), Ljekarska komora Crne Gore i druga pravna i fizička lica.

Međunarodni seminar može organizovati neko međunarodno ili crnogorsko stručno ili naučno udruženje, druga odgovarajuća institucija (akademija, medicinski fakultet, zdravstvena ustanova, organ državne uprave nadležan za oblast zdravstva), Ljekarska komora Crne Gore i druga pravna i fizička lica. Na međunarodnim seminarima učestvuje najmanje trećina predavača iz inostranstva od ukupnog broja predavača.

Seminar I kategorije traje najmanje 8 sati.

Seminar II kategorije traje najmanje 4 sata.

IV Kurs obrađuje i prezentuje neki aktuelni problem s najnovijim podacima iz svjetske literature, a predavači moraju biti priznati stručnjaci iz određene oblasti koja se obrađuje na kursu.

Kurs može biti domaći i međunarodni, a prema vrijednosti se može podijeliti u dvije kategorije:

- Kurs prve kategorije
- Ostali kursevi

Domaći kurs može organizovati crnogorsko stručno ili naučno društvo, druga odgovarajuća ustanova (akademija, medicinski fakultet, zdravstvena ustanova, organ državne uprave nadležan za oblast zdravstva) odnosno fizička i pravna lica.

Međunarodni kurs može organizovati neko međunarodno ili crnogorsko stručno ili naučno udruženje, druga odgovarajuća institucija (akademija, medicinski fakultet, zdravstvena ustanova, organ državne uprave nadležan za oblast zdravstva) odnosno fizička i pravna lica.

Kurs I kategorije podrazumijeva provjeru znanja slušalaca uz prethodno dostavljen štampani materijal. Kurs I kategorije ne smije biti kraći od 15 punih sati.

Ostali kursevi podrazumijevaju aktivno ili pasivno učešće učesnika. Trajanje kursa ne smije biti kraće od 5 punih sati. Zdravstvena ustanova koja organizuje kurs u obavezi je da definiše sadržaj kursa, teme koje obrađuje i plan edukacije, dužinu trajanja kursa, završno testiranje.

Zdravstvena ustanova koja organizuje kurs, obezbjeđuje akreditaciju kursa u Ljekarskoj komori Crne Gore. Nakon završetka kursa, polaznici kursa dobijaju sertifikate sa određenim brojem bodova koji služe pri obnovi licence.

V Aktivni učesnici pojedinih oblika kontinuirane medicinske edukacije su edukatori koji sprovode teorijski i/ili praktični dio edukacije (predavači, moderatori, voditelji radionica i vježbi, demonstratori i sl.).

Pasivni učesnici pojedinih oblika kontinuirane medicinske edukacije su polaznici koji stiču znanja i vještine (slušaoci i drugi).

VI Studijski boravak podrazumijeva boravak u zemlji ili inostranstvu do mjesec dana, u zdravstvenim ili obrazovnim ustanovama, zdravstvene struke radi dodatne edukacije ili upoznavanja organizacije rada. Studijski boravak sprovodi se pod rukovodstvom mentora koga određuje rukovodilac ustanove u kojoj učesnik boravi. Obavljeni studijski boravak ovjerava rukovodilac institucije u kojoj je doktor boravio uz opis sadržaja rada i vrste stručne edukacije.

VII Predavanja se organizuju od strane naučno istraživačkih ustanova sa ciljem diseminovanja najnovijih saznanja iz određene grane medicine. Predavači mogu biti ljekari sa akademskim zvanjem iz zemlje i inostranstva, eksperti iz prakse, nemedicinski radnici čija ekspertiza može uticati na unapređenje zdravstvene struke.

IV. PRISUSTVO, EVIDENCIJA I EVALUACIJA

Obavezno je prisustvo edukativnim skupovima sa definisanom temom i ciljnom grupom.

Evidencija se vodi na propisan način, na obrascu koji je sastavni dio ovog uputstva (EP1).

NAPOMENA:

Evidencija prisustva prema priloženom obrascu će biti predmet kontrole tima za praćenje KME Ministarstva zdravlja, sa ciljem potvrde informacija navedenih u obrascu za evidenciju prisustva.

Neposredni realizator KME aktivnosti odgovoran je za pravilno evidentiranje prisustva na skupovima, što uključuje vođenje liste prisutnih tokom edukativne aktivnosti.

Zdravstvene ustanove koje realizuju Plan i program KME su obavezne da nakon svake realizovane edukativne aktivnosti sprovedu evaluaciju od strane učesnika koji su istoj prisustvovali.

Zdravstvene ustanove koje sprovode edukacije, dužne su da matičnoj ustanovi učesnika dostave povratnu informaciju o prisustvu edukativnim aktivnostima (*evidencija prisustva, evaluaciju aktivnosti od strane učesnika, kao i analizu evaluacionih upitnika za sve učesnike*).

V. IZVJEŠTAVANJE

Ministarstvo zdravlja će pratiti sprovođenje Plana i programa KME, odnosno realizaciju aktivnosti, kao i da li je utrošak finansijskih sredstava u skladu sa dinamikom trošenja sredstava koja je predviđena Planom i programom.

Koordinator za KME dužan je da Ministarstvu zdravlja mjesečno i/ili kvartalno dostavi narativni izvještaj o realizaciji Plana i programa KME, a Služba za ekonomsko finansijske poslove zdravstvene ustanove finansijski izvještaj o utrošenim sredstvima do 15-og u mjesecu za prethodni period.

Sve dopune i izmjene u odobrenom Planu i programu KME, Koordinator za KME dužan je da dostavi Ministarstvu zdravlja u najkraćem mogućem roku, a najkasnije 15 dana prije njihove primjene. Ministarstvo zdravlja daje saglasnost na dopune i izmjene u skladu sa realizacijom ukupnog Plana i programa KME zdravstvene ustanove do tog datuma.

U slučaju nerealizacije odobrenog Plana i programa KME, direktor ustanove dužan je da podnese izvještaj Ministarstvu zdravlja sa detaljnim informacijama o razlozima nerealizacije, posljedicama i predloženim rješenjima.

I) Narativni izvještaj treba da sadrži:

- kratak opis edukativne aktivnosti koje zdravstvena ustanova sprovodi;
- edukativne aktivnosti koje pohađaju zaposleni;
- datum, mjesto i vrijeme održavanja edukativnih aktivnosti;
- listu predavača i teme edukativnih aktivnosti;
- dužinu trajanja i način održavanja edukativnih aktivnosti;
- analizu napravljenu na osnovu popunjenih evaluacionih formulara polaznika nakon realizovane edukativne aktivnosti.

II) Finansijski izvještaj realizovanih aktivnosti iz Plana i programa KME treba da sadrži:

- Pozivno pismo;
- Agendu;
- Najava za put/Putni nalog (koji se otvara 3 dana prije puta);
- Rješenje za službeno putovanje;
- Izvještaj sa službenog putovanja po povratku sa puta;
- Avionske karte ili karte po drugom osnovu putovanja (voz, auto, itd), kao i bording pas;
- Račun za smještaj;
- Fiskalni računi koji se prilažu uz putni nalog;

- Lista prisustva edukaciji;
- Bankarski izvodi;
- Konsultantski ugovori – za edukatore/predavače;
- Sva ostala dokumentacija potrebna za pravdanje troškova.

Konačni (godišnji) izvještaj o realizaciji Plana i programa KME, zdravstvena ustanova podnosi Ministarstvu zdravlja trideset dana po završetku aktivnosti definisanih Planom.

VI. FINANSIJSKI PLANOVİ

Zdravstvena ustanova koja realizuje Plan i program KME je u obavezi da Ministarstvu zdravlja dostavi strukturu troškova u skladu sa Planom i to za:

- edukativne aktivnosti koje sprovodi;
- materijalne troškove za edukativne aktivnosti koje sprovodi;
- aktivnosti koje pohađaju zaposleni.

Zdravstvena ustanova čiji zaposleni pohađaju edukativne aktivnosti predviđene Planom i programom KME je u obavezi da Ministarstvu zdravlja dostavi strukturu troškova za aktivnosti koje pohađaju zaposleni.

Način utroška sredstava za kongrese, kurseve, seminare, simpozijume i predavanja dat je u tabeli:

Odobreni troškovi po učesniku uključuju troškove kotizacije, dnevnica, noćenja/smještaja i troškove za prevoz.

Odobreni troškovi po učesniku	Svjetski i evropski kongresi koji se održavaju u Evropi za učesnike sa radom
1.600,00€	
Odobreni troškovi po učesniku (do 2 dana) (kotizacije do 100,00€ dnevnice po 18,00€) dva noćenja po 50,00€, prevoz do 20,00€	Domaći kongresi + domaći kongresi sa međunarodnim učešćem za učesnike sa radom
300,00€	
Odobreni troškovi po učesniku (2-3 dnevnice) dnevnice po 18,00€, prevoz do 20,00€	Za uvodničare na kongresu u Crnoj Gori
100,00€	
Odobreni troškovi po učesniku (dnevnicu 18,00€, prevoz do 20,00€ kotizacija do 50,00€)	Domaći simpozijumi, kongresi, kursevi i seminari u Crnoj Gori (jednodnevni) sa radom za kongrese i simpozijume
100,00€	
Odobreni troškovi po učesniku (dnevnice po 18,00€, prevoz do 20,00€, dva noćenja po 50,00€, kotizacija 50,00€)	Domaći simpozijumi, kongresi, kursevi i seminari u Crnoj Gori (dvodnevni) sa radom za kongrese i simpozijume



200,00€		
Odobreni troškovi po učesniku do 3 dana (3 dnevnice x 60,00€, prevoz 180,00€, 2 noćenja po 60,00€, kotizacija 100,00€)		Simpozijumi, kursevi i seminari u regionu sa radom
600,00€		
Najviše do 3,200,00€ čime se pokrivaju kotizacija, dnevnice, prevoz i smještaj		Kursevi u inostranstvu
3.200€		
Predavači iz zemlje 150,00€ (bruto) po danu Predavači iz inostranstva 250,00€ (bruto) po danu		Predavanja
--		
Studijski boravak		Studijsiki boravak
Do 5,000.00€		

Za kandidaturu studijskog boravka, potrebno je da kandidat priloži obrazloženje za realizaciju istog koordinatorsu za KME koji je dužan proslijediti Ministarstvu zdravlja nakon što utvrdi da li je studijski boravak u skladu sa Planom razvoja kadra zdravstvene ustanove. Obrazloženje treba da precizira benefite koje bi kandidat dobio sticanjem znanja i vještina na Studijskom boravku i plan njihove implementacije u matičnoj ustanovi. Ukoliko studijski boravak ili pojedinačno kandidovana edukacija u konačnom prevazilazi vrijednost preko 5,000 eura, kandidat je u obavezi da dostavi posebno obrazloženje za navedene iznose uz prethodnu saglasnost direktora zdravstvene ustanove.

Kandidat je dužan priložiti izvještaj, koordinatorsu za KME godinu dana nakon studijskog boravka, o rezultatima implementacije stečenih znanja i vještina revidiran i odobren od strane Direktora zdravstvene ustanove. Koordinator za KME je dužan proslijediti izvještaj Ministarstvu zdravlja u najkraćem roku nakon revizije izvršene od strane direktora zdravstvene ustanove.

Ministarstvo zdravlja zadržava pravo da zatraži izvještaj o primjeni znanja i vještina stečenih tokom studijskog boravka od strane zaposlenog dvije godine nakon predmetne edukacije i isti koristi u argumentaciji prioritizacije daljih edukativnih planova u toj oblasti, ka toj zdravstvenoj ustanovi ili pojedincu. Prenos finansijskih sredstava za dalju realizaciju Plana i programa KME neće biti odobren ukoliko zdravstvene ustanove ne budu uredno i tačno izvještavale Ministarstvo zdravlja o utrošenim sredstvima.

NAPOMENA:

Planirana sredstva iz Plana se realizuju u okviru odobrenih aktivnosti i na nivou organizacionih jedinica.



Planirana sredstva se ne mogu preusmjeravati između različitih oblika aktivnosti (npr. sredstva za edukativne aktivnosti se ne mogu koristiti za prisustvo seminarima/kongresima/simpozijumima), niti mogu biti korišćena za druge namjene (npr. nabavka opreme, vozila itd.).

Izuzetno, u slučaju da je izvjesno da neće doći do realizacije planiranih sredstava, sredstva se mogu preusmjeravati u okviru istorodnih aktivnosti (npr. sa seminara na kongrese ili simpozijume), odnosno između organizacionih jedinica na nivou zdravstvene ustanove (npr. sredstva za aktivnosti jedne klinike u drugu kliniku KCCG) uz prethodnu saglasnost Ministarstva zdravlja.

Ukupan iznos opredijeljen na godišnjem nivou za Kontinuiranu medicinsku edukaciju, može se trošiti na Kongrese, Simpozijume, Kurseve u inostranstvu i Seminare do 20% odobrenih sredstava.

VII. PRENOS SREDSTAVA

Fond za zdravstveno osiguranje Crne Gore (u daljem tekstu: Fond) prenosiće sredstva namijenjena za realizaciju KME na žiro-račun zdravstvene ustanove na sljedeći način: avansnom uplatom za edukacije planirane na mjesečnom nivou. Zdravstvene ustanove su obavezne da podnesu zahtjev Fondu za prenos sredstava, uz dostavljanje odgovarajuće dokumentacije kojom pravdaju troškove predviđenih edukacija.

Zdravstvena ustanova dužna je da prvih 50% sredstava utroši najkasnije do kraja trećeg kvartala tekuće godine.

Sredstva, koja Vlada Crne Gore opredjeljuje za KME, biće raspoređena zdravstvenim ustanovama na osnovu uspješnosti realizacije planiranih KME aktivnosti u prethodnoj godini.

Zdravstvena ustanova dužna je da osigura nesmetanu realizaciju Plana i programa KME kroz pravilno planiranje raspoloživih sredstava i na vrijeme podnese zahtjev za uplatu naredne tranše. Nakon pregleda svih izvještaja i kontrole dokumentacije, a najduže 15 dana od prijema izvještaja, tim za praćenje kontinuirane medicinske edukacije izvršiće u zdravstvenoj ustanovi završni pregled realizacije programa.



MINISTAR,
dr Vojislav Šimun

Vojislav Šimun