



Ministarstvo zdravlja



Broj: 08-074/26-1046/26

Podgorica, 12. jun 2026.godine



UPUTSTVO ZA KONTINUIRANU MEDICINSKU EDUKACIJU



Podgorica, jun 2026. godine



Ministarstvo zdravlja



SADRŽAJ:

- I. UVOD
- II. PLAN I PROGRAM KONTINUIRANE MEDICINSKE EDUKACIJE
- III. SADRŽAJ I OBLICI KONTINURANE MEDICINSKE EDUKACIJE
- IV. KOORDINATOR ZA KME
- V. FINANSIJSKI PLANOVI
- VI. PRISUSTVO, EVIDENCIJA I EVALUACIJA
- VII. IZVJEŠTAVANJE
- VIII. PRENOS SREDSTAVA



I. UVOD

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

Kroz kontinuiranu medicinsku edukaciju (u daljem tekstu: KME) obezbjeđuje se da najnovija znanja i najsavremenije tehnike liječenja budu prenesene zdravstvenim radnicima i zdravstvenim saradnicima 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 zdravstveni radnik i zdravstveni saradnik 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. 91/2025, 121/2025 i 31/2026) Kontinuirana medicinska edukacija obuhvata kontinuirano praćenje razvoja medicinske nauke i sticanje novih znanja i vještina radi održavanja i unapređenja kvaliteta zdravstvene zaštite, i to: 1) učestvovanjem na edukativnim skupovima (kongresi, konferencije, simpozijumi, stručni sastanci, predavanja, kursevi, usko specifična edukacija iz pojedine oblasti medicine, seminari, i drugi oblici edukacije koji se prepoznaju kao vidovi KME); 2) edukacijom putem interneta (e-moduli, e-platforme, e-biblioteke, edukativne aplikacije). Kontinuiranom medicinskom edukacijom smatra se i obavljanje zdravstvene djelatnosti tokom trajanja epidemije zarazne bolesti, vanredne situacije ili vanrednog stanja proglašenog u skladu sa zakonom. Oblici kontinuirane medicinske edukacije iz st. 1 i 2 ovog člana, kao i obavljanje zdravstvene djelatnosti iz stava 2 ovog člana vrednuju se u postupku obnavljanja licenci zdravstvenih radnika, kao i za napredovanje u struci zdravstvenih radnika i zdravstvenih saradnika.

Zdravstvena ustanova dužna je da zdravstvenim radnicima i zdravstvenim saradnicima obezbijedi kontinuiranu medicinsku edukaciju, u skladu sa planom i programom kontinuirane medicinske edukacije koji se zasniva na planu razvoja kadrova u zdravstvu. U slučaju da zdravstvena ustanova odbije da obezbijedi ostvarivanje prava iz stava 1 ovog člana, zdravstveni radnik, odnosno zdravstveni saradnik može da podnese žalbu Ministarstvu, o čemu obavještava nadležnu komoru. Plan i program kontinuirane medicinske edukacije donosi zdravstvena ustanova, uz mišljenje nadležne komore i saglasnost Ministarstva. Mišljenje iz stava 3 ovog člana odnosi se na procjenu



kvaliteta plana i programa kontinuirane medicinske edukacije i vrednovanja te edukacije u postupku obnavljanja licence. Plan i program iz stava 3 ovog člana objavljuje se na internet stranici Ministarstva i zdravstvene ustanove. Bliže kriterijume za procjenu kvaliteta plana i programa iz stava 3 ovog člana utvrđuje nadležna komora, uz saglasnost Ministarstva.

II. PLAN I PROGRAM KONTINUIRANE MEDICINSKE EDUKACIJE (KME)

Kontinuirana medicinska edukacija podrazumijeva:

I Aktivno učešće

- Aktivno, hibridno i onlajn je učešće na kongresima/konferencijama, kursevima, seminarima, simpozijumima, kao i drugim stručnim sastancima, uz uvodno predavanje, moderiranje, predavač po pozivu, oralna i poster prezentacija.
- Aktivni učesnici KME na stručnim skupovima su edukatori koji sprovode teorijski i/ili praktični dio edukacije (predavači, moderatori, voditelji radionica i vježbi, predavači i instruktori na kursevima, seminarima i stručnim sastancima, prezenteri obrazovnog sadržaja, e-nastavnog materijela i dr.), kao i članovi organizacionog ili naučnog odbora nacionalnog ili međunarodnog skupa.

II Pasivno učešće

- Pasivno, hibridno i onlajn učešće na kongresima/konferencijama, kursevima, seminarima, simpozijumima, kao i drugim stručnim sastancima je učešće kada polaznici stiču znanja i vještine, bez sopstvenog izlaganja i prezentacije.

III Kratkoročnu edukaciju (kratkoročno stručno usavršavanje i studijski boravak)

- Kratkoročna edukacija je stručno usavršavanje ili studijski boravak koji se sprovodi praktičnim radom radi ovladavanja novim metodama koje je potrebno uvesti i primijeniti u zdravstvenoj ustanovi, rukovanjem specijalnim aparatima, instrumentima i uređajima ili radi upoznavanja organizacije rada, u zdravstvenim i/ili obrazovnim ustanovama u inostranstvu.
- Studijski boravak podrazumijeva boravak u zemlji ili inostranstvu do mjesec dana, u zdravstvenim ili obrazovnim ustanovama, radi dodatne edukacije/sticanja praktičnih vještina ili upoznavanja organizacije rada.

Plan i program KME je dokument sačinjen od obrazovnih aktivnosti koji služi da zdravstveni radnici i saradnici održe, usvoje/steknu novo znanje, vještine i profesionalna dostignuća radi praćenja i primjene savremenih naučnih i stručnih dostignuća u oblasti zdravstvene zaštite.



Plan i program KME po pravilu sadrži:

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

Sve zdravstvene ustanove dužne su da svoj Plan i program KME dostave po datoj excel tabeli iz priloga ovog Uputstva. (Prilog 1)

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

Godišnji Plan i program KME, na predlog zdravstvene ustanove, a nakon date saglasnosti Ministarstva zdravlja, objavljuje se na internet stranici Ministarstva zdravlja. Odobrene planove i programe KME Ministarstvo zdravlja dostavlja Fondu za zdravstveno osiguranje Crne Gore, sa iznosima sredstava koja su opredijeljena zdravstvenim ustanovama.

III. SADRŽAJ I OBLICI KONTINUIRANE MEDICINSKE EDUKACIJE

I Kongres/konferencija 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 i drugim oblicima kontinuirane medicinske edukacije (simpozijumi, radionice, stručni sastanci i drugi stručni skupovi), odobreno od strane Ministarstva zdravlja ili sponzorisano od strane matične ustanove, dozvoljeno je najviše do 10 radnih dana tokom jedne kalendarske godine, uz ograničenje hotelskog smještaja na kategoriju 3-4*.

- Zaposlenom koji je pasivni učesnik na stručnom skupu odobrava se plaćeno odsustvo do sedam radnih dana tokom jedne kalendarske godine.
- Zaposlenom koji je aktivni učesnik na stručnom skupu (oralna do 10 dana i/ili poster prezentacija do pet dana) odobrava se plaćeno odsustvo do 10 radnih dana tokom jedne kalendarske godine.
- Zaposlenom koji učestvuje na stručnom skupu u svojstvu predavača po pozivu, vođe sesije (moderatora, ispitivač na međunarodnim školama), člana organizacionog ili naučnog odbora nacionalnog ili međunarodnog stručnog skupa, odobrava se plaćeno odsustvo do 10 radnih dana tokom jedne kalendarske godine.
- Izuzetno od stava 1 ove napomene, naučno-nastavnom kadru, kao i zaposlenima koji tokom godine imaju više poziva za aktivno učešće na međunarodnim ili nacionalnim stručnim i naučnim skupovima u svojstvu predavača po pozivu, moderatora ili člana organizacionog odnosno naučnog odbora, može se, uz prethodnu saglasnost direktora zdravstvene ustanove, odobriti veći broj dana plaćenog odsustva, u skladu sa potrebama procesa rada i značajem stručnog odnosno naučnog angažovanja.

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 Studijski boravak podrazumijeva boravak u zemlji ili inostranstvu, u zdravstvenim ili obrazovnim ustanovama zdravstvene struke, radi sticanja praktičnih znanja i vještina, stručnog usavršavanja ili upoznavanja sa organizacijom rada i primjenom savremenih stručnih i dijagnostičko-terapijskih procedura. Za potrebe upoznavanja sa organizacijom rada i funkcionisanjem zdravstvenih i obrazovnih ustanova može se organizovati kraći studijski boravak, u skladu sa programom edukacije i potrebama zdravstvene ustanove, a ne duže od 5 dana. Trajanje studijskog boravka određuje se u skladu sa programom edukacije i potrebama zdravstvene ustanove. Studijski boravak realizuje se uz stručnu podršku ustanove domaćina, a po završetku boravka učesniku se izdaje potvrda ili drugi odgovarajući dokaz o realizovanoj edukaciji i sadržaju stručnog usavršavanja.

VI Kratkoročno stručno usavršavanje se sprovodi praktičnim radom radi ovladavanja novim metodama koje je potrebno uvesti i primijeniti u zdravstvenoj ustanovi, rukovanjem specijalnim aparatima, instrumentima i uređajima ili radi upoznavanja organizacije rada, u zdravstvenim i/ili obrazovnim ustanovama u inostranstvu. Kratkoročno stručno usavršavanje može da traje do šest mjeseci, u zavisnosti od vrste i oblika stručnog usavršavanja, u skladu sa Planom stručnog usavršavanja ili prioritetima procesa rada i raspoloživim finansijskim sredstvima.

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.

- Zdravstvene ustanove, samostalno ili u saradnji sa drugim zdravstvenim ustanovama, naučnim i stručnim institucijama, udruženjima, farmaceutskim kućama i drugim subjektima može da organizuje stručne skupove (kurseve, simpozijume, seminare, predavanja, i dr.) u cilju stručnog usavršavanja zaposlenih i zaposlenih u drugim zdravstvenim ustanovama.
- Predavači mogu biti zdravstveni radnici (ljekari, tehničari), zdravstveni saradnici, kao i osobe sa akademskim zvanjem iz zemlje i inostranstva, eksperti iz prakse čija ekspertiza može doprinijeti unapređenju zdravstvene struke.

VIII Stručni sastanak Stručni sastanci podrazumijevaju vid kontinuirane edukacije na kojima se održavaju predavanja o jednoj ili više tema iz oblasti ciljne grupe.

IX Vebinar Vebinar je onlajn obrazovna prezentacija uživo tokom koje se mogu potvrditi prisutnost učesnika i poslati pitanja i odgovori.



X E-učenje E-učenje je učenje korišćenjem elektronskih tehnologija za pristup trajnom obrazovnom sadržaju u vreme pogodno za učesnika. U većini slučajeva, to se odnosi na kurs ili program koji se isporučuje potpuno onlajn.

XI Hibridni sastanak/konferencija Hibridni sastanak je sastanak ili događaj koji se održava na fizičkoj lokaciji gdje se podskup učesnika pridružuje iz publike, a drugi dio se pridružuje on line. Mogu se organizovati za sve oblike edukacije, izuzev za one koje podrazumijevaju usvajanje praktičnih vještina (npr kurs).

IV. KOORDINATOR ZA KME

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

Koordinator za KME koordinira aktivnostima zdravstvene ustanove u izradi Plana i programa KME, prati realizacije istog a sve u skladu sa godišnjim Planom stručnog usavršavanja kadrova.

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 prioritetnim pitanjima vezanim za KME ustanove za narednu godinu.

Koordinator za KME:

- Priprema proceduru koja opisuje postupak pripreme Plana i programa KME na nivou zdravstvene ustanove i načina realizacije istog.
- Prati realizaciju Plana i programa KME kao i izvještavanje o realizaciji istog od strane Službe za ekonomsko finansijska pitanja zdravstvene ustanove ka Ministarstvu zdravlja.
- Sprovodi zajedno sa predstavnicima Ministarstva zdravlja evaluaciju odobrenih i realizovanih KME aktivnosti po principu slučajnog odabira edukacija čiji će se polaznici anketirati na kvalitet edukacija.

Uspješnost rada zdravstvene ustanove u oblasti realizacije odobrenih KME aktivnosti ocjenjuje se na godišnjem nivou, na osnovu sljedećih indikatora:



Ministarstvo zdravlja



- na vrijeme dostavljen Ministarstvu zdravlja Predlog Plana i programa KME u odgovarajućem formatu (excel) i odgovarajućim obrazloženjem za svaku predloženu aktivnost;
- stepen realizacije Plana i programa KME (izražen u procentima u odnosu na planirane aktivnosti);
- blagovremenost dostavljanja narativnih i finansijskih izvještaja Ministarstvu zdravlja;
- kvalitet dostavljenih izvještaja (potpunost dokumentacije, jasnoća i usklađenost sa ovim Uputstvom);
- stepen iskorišćenosti odobrenih finansijskih sredstava u skladu sa planom;
- zadovoljstvo učesnika (evaluacioni formulari za naučno nastavne baze).

Ministarstvo zdravlja može, na osnovu navedenih kriterijuma, izvršiti evaluaciju rada koordinatora i dati preporuke za unapređenje ili predložiti izmjene u organizaciji KME zdravstvene ustanove.

Obuke za koordinatore za KME

Koordinatori za KME su dužni da učestvuju u organizovanim obukama koje sprovodi Ministarstvo zdravlja, najmanje jednom godišnje.

Obuke obuhvataju:

- planiranje i organizaciju KME aktivnosti;
- upravljanje finansijskim sredstvima;
- izvještavanja i evaluaciju;
- korišćenje digitalnih alata i platformi za KME (ukoliko su uspostavljene).
- Ministarstvo zdravlja može organizovati dodatne tematske obuke u skladu sa potrebama Programa KME, odnosno potrebama sistema zdravstvene zaštite.

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. Naknada za rad koordinatora za KME zdravstvene ustanove, kojima ova koordinacija nije u opisu posla, isplaćivaće se skladu sa Zakonom o radu i odredbama koje regulišu dopunski rad, u visini do 200 € na mjesečnom nivou. Navedeni poslovi treba da budu jasno definisani u ugovoru o dopunskom radu uz određivanje vremenskog okvira, obima posla i naknade za rad.

Koordinator za KME je dužan da u slučaju nerealizacije neke od edukacija predviđenih Planom i programom KME u saradnji sa direktorom zdravstvene ustanove utvrdi razloge 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.

Kašnjenje i nepravilnosti

- U slučaju kašnjenja u dostavljanju izvještaja, koordinator za KME je dužan da o tome pismeno obavijesti direktora zdravstvene ustanove.
- Nepotpuni ili neadekvatni izvještaji vraćaju se na doradu, uz rok od 5 radnih dana.
- Ukoliko zdravstveni radnik ne dostavi izvještaj u roku od 30 dana, može mu se uskratiti odobravanje učešća u narednim edukacijama finansiranim iz sredstava KME.

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.

Zamjena koordinatora za KME

U slučaju odsustva koordinatora za KME (bolovanje, godišnji odmor, prestanaka radnog odnosa, ili druge okolnosti), direktor zdravstvene ustanove dužan je da:

- imenuje vršioca dužnosti koordinatora KME u roku od 5 radnih dana;
- obezbijedi kontinuitet u realizaciji Plana i programa KME i izvještavanju;

Novoimenovani koordinator za KME ili vršilac dužnosti dužan je da preuzme svu dokumentaciju i obaveze prethodnog koordinatora bez odlaganja.

V. FINANSIJSKI PLANOVI

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.



Ukoliko se Planom i programom KME iz sredstava državnog budžeta finansiraju kongresi, kursevi, seminari, simpozijumi i predavanja, kratkoročna stručna usavršavanja, studijski boravci odobreni maksimalni troškovi po učesniku uključuju troškove kotizacije, dnevnica, noćenja/smještaja i troškove za prevoz dati su u tabeli:

Odobreni maksimalni troškovi po učesniku 2.000,00€	Svjetski i evropski kongresi koji se održavaju u Evropi za učesnike sa radom
Odobreni maksimalni troškovi po učesniku (do 2 dana) (kotizacije do 200,00€ dnevnic po 18,00€) dva noćenja po 80,00€, prevoz do 20,00€ 500,00€	Domaći kongresi + domaći kongresi sa međunarodnim učešćem za učesnike sa radom
Odobreni maksimalni troškovi po učesniku (2-3 dnevnic) dnevnic po 18,00€, prevoz do 20,00€ 100,00€	Za uvodničare na kongresu u Crnoj Gori
Odobreni maksimalni troškovi po učesniku (dnevnic 18,00€, prevoz do 20,00€ kotizacija do 100,00€) 150,00€	Domaći simpozijumi, kongresi, kursevi i seminari u Crnoj Gori (jednodnevni) sa radom za kongrese i simpozijume
Odobreni maksimalni troškovi po učesniku dnevnic po 18,00€, prevoz do 20,00€, dva noćenja po 80,00€, kotizacija 100,00€) 400,00€	Domaći simpozijumi, kongresi, kursevi i seminari u Crnoj Gori (dvodnevni) sa radom za kongrese i simpozijume
Odobreni maksimalni troškovi po učesniku do 3 dana (3 dnevnic x 60,00€, prevoz 180,00€, 2 noćenja po 100,00€, kotizacija 200,00€) 900,00€	Simpozijumi, kursevi i seminari u regionu sa radom



Najviše do 3,200,00€ čime se pokrivaju kotizacija, dnevnice, prevoz i smještaj	Kursevi u inostranstvu
4.000€	
Predavači iz zemlje 200,00€ (bruto) po danu Predavači iz inostranstva 300,00€ (bruto) po danu	Predavanja
--	
Studijski boravak/ kratkoročno stručno usavršavanje	Studijski boravak / kratkoročno stručno usavršavanje
Do 7,000.00€	

Ministarstvo zdravlja zadržava pravo da odbije troškove koji nisu u skladu sa principima racionalnosti i opravdanosti.

Za kandidaturu kratkoročnog stručnog usavršavanja ili studijskog boravka, potrebno je da kandidat priloži obrazloženje za realizaciju istog koordinatore za KME koji je dužan proslijediti obrazloženje Ministarstvu zdravlja nakon što utvrdi da li je kratkoročno stručno usavršavanje ili studijski boravak u skladu sa Planom razvoja kadra zdravstvene ustanove. Obrazloženje treba da precizira benefite koje bi kandidat dobio sticanjem znanja i vještina na kratkoročnom stručnom usavršavanju ili studijskom boravku i plan njihove implementacije u matičnoj ustanovi. Ukoliko kratkoročna stručna usavršavanja ili studijski boravak ili pojedinačno kandidovana edukacija u konačnom prevazilazi vrijednost preko 7,000 eura, kandidat je u obavezi da dostavi posebno obrazloženje za navedene iznose uz prethodnu saglasnost direktora zdravstvene ustanove.

Kandidat je dužan priložiti izvještaj, koordinatore za KME godinu dana nakon kratkoročnog stručnog usavršavanja ili 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.

Kriterijumi za prioritizaciju finansijske raspodjele opredjeljenih budžetskih sredstava za KME:



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 ili saradnici iz ustanova koje predstavljaju domaće naučno-nastavne baze, preporučuje se da, u zavisnosti od vrste i sadržaja edukacije, pripreme odgovarajući edukativni materijal u formi vodiča, stručno metodološkog uputstva, smjernice ili standardne operativne procedure (SOP).

Izrada navedenog edukativnog materijala nije obavezna za sve oblike edukacija, već se posebno preporučuje za edukacije koje po svom karakteru imaju širi stručni ili standardizacioni značaj, dok se kod edukacija koje predstavljaju razmjenu iskustava, prikaz slučajeva iz prakse, kraće radionice ili prezentacije novih terapijskih i dijagnostičkih pristupa, ova obaveza može prilagoditi prirodi i obimu edukacije.

Edukativni materijal odobrava, kada je to primjenjivo, stručni kolegijum centra, klinike ili službe, Centar za nauku ili Edukativni centar zdravstvene ustanove.

Stručna usavršavanja, 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.

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 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.

VI. 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 obezbjeđuju sprovođenje evaluacije realizovanih edukativnih aktivnosti od strane učesnika koji su istoj prisustvovali.

Evaluacija se sprovodi se na način koji je primjeren vrsti, trajanju i karakteru edukativne aktivnosti, pri čemu se naročito preporučuje primjena elektronskih oblika evaluacije, uključujući kratke online upitnike ili druge digitalne forme, u cilju obezbjeđivanja efikasne i blagovremene povratne informacije o kvalitetu edukacije.

Za kraće edukacije, interne radionice i stručne sastanke može se primijeniti pojednostavljeni model evaluacije, bez obaveze vođenja dodatne papirne dokumentacije, u mjeri koja ne opterećuje organizaciju i sprovođenje edukativnih aktivnosti.

Zdravstvene ustanove koje sprovode edukacije dužne su da vode evidenciju o realizovanim edukativnim aktivnostima, uključujući podatke o prisustvu i sprovedenoj evaluaciji od strane učesnika, dok se analiza i obrada rezultata evaluacije vrši od strane organizatora edukacije, odnosno Centra za nauku i edukaciju zdravstvene ustanove, u okviru redovnih aktivnosti praćenja kvaliteta, a zbirni pregledi evaluacionih rezultata dostavljaju se matičnim ustanovama učesnika periodično ili po potrebi, u okviru objedinjene izvještajne dokumentacije o realizaciji plana i programa kontinuirane medicinske edukacije.

VII. 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 KME.

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;



Ministarstvo zdravlja

- Preporuke za dalje unapređenje predmetne oblasti.



Izvještaj se izrađuje u skladu sa standardizovanim šablonom (Prilog 2) koji je sastavni dio ovog Uputstva.

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. (Prilog 3)

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 za edukacije van ustanove treba da sadrži:

- kratak opis kratkoročne edukacije
- ime i prezime, specijalnost i organizaciona jedinica učesnika edukacije
- datum, mjesto i vrijeme održavanja edukativnih aktivnosti
- aktuelni doprinos, planovi implementacije stečenih znanja i vještina
- plan unapređenja službe na osnovu implementacije stečenih znanja i vještina

II) Narativni izvještaj za edukacije u ustanovi treba da sadrži:

- kratak opis edukativne aktivnosti koje zdravstvena ustanova sprovodi
- datum, mjesto i vrijeme održavanja edukativnih aktivnostibroj akta o akreditaciji programa, dodjeljen broj bodova za aktivne i pasivne učesnike
- listu predavača i teme edukativnih aktivnosti, kao i dužinu trajanja
- rezultat evaluacije programa od strane suodionika (analizu napravljenu na osnovu popunjenih evaluacionih formulara polaznika nakon realizovane edukativne aktivnosti)

III) 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;



Ministarstvo zdravlja



- 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.

VIII. 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