

## ZAPISNIK

sa 145. sjednice Odbora za ekonomiju, finansije i budžet Skupštine Crne Gore,  
održane 2. juna 2016. godine

Sjednica je počela u 12:10 časova.

Predsjedavao je Aleksandar Damjanović, predsjednik Odbora.

Sjednici su prisustvovali poslanici: Damir Šehović, Zoran Jelić, Veljko Zarubica, Filip Vuković, Rešid Adrović, Srđan Milić i Goran Tuponja.

Sjednici nijesu prisustvovali poslanici: Nik Gjeloshaj, Almer Kalač, Strahinja Bulajić, Milutin Đukanović i Nebojša Medojević.

Poslanika Almera Kalača, u skladu sa članom 65 stav 2 Poslovnika Skupštine Crne Gore, zamijenio je poslanik Rešad Sijarić.

Sjednici je, u skladu sa članom 75 Poslovnika Skupštine Crne Gore, prisustvovao: dr Budimir Šegrt, ministar zdravlja.

Takođe, sjednici je, u skladu sa članom 67 Poslovnika Skupštine Crne Gore, prisustvovala: Pešalj Mirjana, generalna direktorica Direktorata za ekonomiku u zdravstvu u Ministarstvu zdravlja.

Rad sjednice pratili su predstavnici medija.

Predsjednik Odbora konstatovao je da postoji kvorum za rad i punovažno odlučivanje.

Na sjednici je održano

### KONTROLNO SASLUŠANJE

**ministra zdravlja, dr Budimira Šegrt, povodom stanja u zdravstvenom sistemu Crne Gore i opredijeljenom iznosu sredstava za medicinska sredstva.**

\* \* \*

**Predsjednik Odbora Aleksandar Damjanović**, u uvodnom obraćanju, podsjetio je da je Odbor, polazeći od inicijative poslanika Damira Šehovića, na 140. sjednici, održanoj 21. aprila 2016. godine, u skladu sa članom 75 stav 2 Poslovnika Skupštine Crne Gore, jednoglasno, sa osam glasova „za“, donio Odluku o održavanju kontrolnog saslušanja. Ukazao je da je Odlukom definisano da se obavi saslušanje ministra zdravlja, dr Budimira Šegrt, povodom stanja u zdravstvenom sistemu Crne Gore i opredijeljenom iznosu sredstava za medicinska sredstva za tekuću budžetsku godinu. Takođe, podsjetio je da su povodom kontrolnog saslušanja, 17. maja 2016. godine, upućeni dopisi: dr Budimiru Šegrtu, ministru zdravlja, da u skladu sa članom 75 Poslovnika Skupštine, dostavi svoje mišljenje i stavove o temi saslušanja i Seadu Čirgiću, direktoru Fonda za zdravstveno osiguranje, da u skladu sa članom 68 Poslovnika Skupštine, dostavi informaciju u vezi sa temom saslušanja. U odnosu na navedeno, ukazao je da je direktor Fonda za zdravstveno osiguranje dostavio Informaciju o opredijeljenim finansijskim sredstvima za nabavku medicinskih sredstava za potrebe JZU za 2016. godinu. Navedena informacija prosljeđena je članovima Odbora putem Pisarnice Skupštine, 1. juna 2016. godine. Takođe, saopštio je da Ministarstvo zdravlja nje dostavilo traženu informaciju u pisanoj formi.

U nastavku izlaganja podsjetio je da se Odbor sličnom problematikom bavio i tokom 2015. godine, kada je prilikom rasprave na 111. sjednici Odbora, održanoj 24. jula 2015. godine, uz prisustvo ministra zdravlja, Budimira Šegrt; tadašnjeg direktora Fonda za zdravstveno osiguranje, Kenana Hrapovića i generalnog direktora Direktorata za državni trezor u Ministarstvu finansija, Miodraga Radonjića, razmotrio sprovođenje Zakona o Budžetu Crne Gore za 2015. godinu, u dijelu koji se odnosi na primjenu člana 11 stav 1 alineja 4, odnosno, obezbjeđenje sredstava za izmirenje obaveza Fonda za zdravstveno osiguranje i javnih zdravstvenih ustanova u iznosu od 36mil.€<sup>1</sup>. U vezi sa navedenim ukazao

---

<sup>1</sup>Odbor je prilikom donošenja Zakona o budžetu Crne Gore za 2015. godinu, imajući u vidu stanje u oblasti zdravstva, podržao amandman kojim je konstituisana obaveza obezbjeđenja sredstava za izmirenje obaveza Fonda za zdravstveno osiguranje i javnih zdravstvenih ustanova u iznosu od 36mil.€.

je da je tom prilikom na Odboru konstatovano da je utvrđena obaveza koja se odnosi na izmirenje dugova Fonda za zdravstveno osiguranje i javnih zdravstvenih ustanova, djelimično realizovana, imajući u vidu da je isplaćeno 21mil.€, kao i da postoji obaveza izmirenja još 15mil.€.

Takođe, podsjetio je da je, nakon rasprave i iznijetih mišljenja i stavova, na 111. sjednici Odbora dogovoreno da Vlada i nadležni državni organi ulože dodatne napore i obezbijede do kraja godine, nedostajućih 15mil.€ za izmirenje obaveza Fonda za zdravstveno osiguranje i javnih zdravstvenih ustanova, kako bi se relevantno i na bazi tog činjeničnog stanja planirala sredstva za 2016. godinu. Tada je takođe, dogovoreno da Ministarstvo zdravlja u IV kvartalu dostavi matičnom radnom tijelu – Odboru za zdravstvo, rad i socijalno staranje, kao i Odboru za ekonomiju, finansije i budžet, Analizu poslovanja zdravstvenog sistema Crne Gore. Imajući u vidu da navedena analiza nije dostavljena Odboru za ekonomiju, finansije i budžet, Odbor bez iste, u kontekstu rasprave o Predlogu zakona Budžetu Crne Gore za 2016. godinu nije mogao izvršiti precizno utvrđivanje nedostajućih sredstava za 2016. godinu, što je takođe, u određenoj mjeri dovelo do aktuelnog problema.

Na kraju uvodnog izlaganja ukazao je da se iz akta koji je dostavljen od strane Fonda za zdravstveno osiguranje može vidjeti da navedeni problem i dalje nije riješen, te da će se kroz kontrolno saslušanje pokušati doći do uzroka aktuelnog stanja u zdravstvenom sistemu.

**Poslanik Damir Šehović**, ukazao je da je razlog iniciranja saslušanja, prije svega, zabrinjavajuće stanje u koje zdravstveni sistem Crne Gore može zapasti zbog činjenice da je Ministarstvo zdravlja, bez konsultacije sa Fondom za zdravstveno osiguranje (Fond) i javnim zdravstvenim ustanovama (JZU) opredijelilo nedovoljan iznos sredstava za medicinska sredstva, čime može biti ugrožena funkcionalnost cjelokupnog zdravstvenog sistema, kao i dovedeno u pitanje pružanje kvalitetne zdravstvene zaštite. Saopštio je da potrebe za medicinskim sredstvima za nesmetano funkcionisanje cjelokupnog zdravstvenog sistema, utvrđene od strane JZU i Fonda, iznose 16,64mil.€, a da je od ukupnih za 2016. godinu budžetom predviđenih sredstava za lijekove i medicinska sredstva u iznosu od 44,61mil.€, za medicinska sredstva opredijeljeno svega 5,02mil.€. U vezi sa navedenim ukazao je da je opredijeljeni iznos tri puta manji od iznosa koji je neophodan za normalno funkcionisanje zdravstvenog sistema.

Takođe, ukazao je da je Fond je imao čestu komunikaciju sa Ministarstvom zdravlja. Naime, pisanim putem je deset puta upozorio ministra zdravlja na nepromišljenost odluke ukazujući da su opredijeljena sredstva nedovoljna za funkcionisanje sistema, imajući u vidu da su 70% manja od traženih, te da će to neminovno dovesti do ugrožavanja kako nesmetanog funkcionisanja ustanova, tako i pružanja zdravstvene zaštite za osiguranike.

U nastavku izlaganja naveo je nekoliko primjera pisanih reakcija rukovodilaca zdravstvenih ustanova u Crnoj Gori, i to: direktora Kliničkog centra Crne Gore, direktora JZU Opšta bolnica Nikšić, direktorice JZU Specijalna bolnica za plućne bolesti u Brezoviku, direktora Opšte bolnice Blažo Orlandić u Baru, direktora JZU Zavod za hitnu medicinsku pomoć. Ukazao je da svi dopisi idu u prilog tvrdnji da opredijeljeni iznos sredstava za medicinska sredstva može dovesti do ugrožavanja nesmetanog funkcionisanja ustanova, te da bi iznos od 5mil.€ podmirio njihove potrebe samo za jedan kvartal i da nakon toga oni ne bi bili u mogućnosti da pružaju kvalitetnu zdravstvenu zaštitu.

Nakon uvodnog izlaganja interesovalo ga je zašto se bez konsultacija sa Fondom i JZU ukupan budžetom opredijeljen iznos sredstava za lijekove i medicinska sredstva raspodijelilo na način da se za medicinska sredstva izdvojilo samo 5mil.€, a ne 16mil.€, te koliko iznose realne potrebe za medicinskim sredstvima; zatim, da li je Odlukom kojom je opredijeljeno tri puta manje novca za medicinska sredstva od iznosa koji je neophodan za normalno funkcionisanje zdravstvenog sistema dovedeno u pitanje pružanje kvalitetne zdravstvene zaštite građanima Crne Gore. Takođe, interesovalo ga je da li je 5mil.€ za medicinska sredstva dovoljno za normalno funkcionisanje zdravstvenog sistema za godinu dana, imajući u vidu navode direktora JZU u Crnoj Gori, te da ukoliko nije, kako će se obezbijediti dodatnih 11mil.€ do kraja godine, da li će u tom kontekstu Vladi Crne Gore

predložiti rebalans budžeta, kao i ko će preuzeti odgovornost u situaciji koja može nastati ukoliko rebalansa ne bude i ukoliko Ministarstvo finansija ne da saglasnost za raspisivanje tendera za godinu dana na iznos od 16mil.€.

**Ministar zdravlja, Budimir Šegrt** u uvodnom dijelu izlaganja ukazao je da je došlo do propusta i izvinio se zbog nedostavljanja gore navedene Analize. U odnosu na pitanja poslanika Šehovića, naveo je da je ministar zdravlja odgovaran za funkcionisanje zdravstvenog sistema i s tim u vezi ukazao da je zdravstveni sistem jedan ogroman državni sistem gdje radi osam hiljada ljudi, te da je ocjena „alarmantnog“ stanja u zdravstvenom sistemu predimenzionirana i da će vrijeme pokazati kakvo je stanje.

Ukazao je da kada se govori o ukupnom stanju velikog strukturiranog sistema onda postoje opšti indikatori koji govore o tome, kao što je budžet kojim se obezbjeđuje funkcionisanje ukupnog zdravstvenog sistema i kvalitet zdravstvene usluge. U nastavku izlaganja upoznao je članove Odbora sa visinom opredijeljenih novčanih sredstava kada je u pitanju budžet za zdravstvo u periodu od 2010. godine do 2016. godine, ukazujući da je u nominalnim iznosima iznosio oko: 168mil.€ u 2010. godini; 161mil.€ u 2011. godini; 166mil.€ u 2012. godini, 166mil.€ u 2013. godini, 168mil.€ u 2014. godini, 171mil.€ u 2015. godini i 181mil.€ u 2016. godini. U vezi sa navedenim, istakao je da je u 2016. godini za budžet zdravstvenog sistema Crne Gore obezbijeđeno 10.441.789,4 € više u odnosu na prethodnu godinu.

U odnosu na obezbjeđenje sredstava za izmirenje obaveza Fonda za zdravstveno osiguranje i javnih zdravstvenih ustanova u iznosu od 36mil.€, naveo je da je u pitanju kontinuirani nedostatak sredstava za izmirivanje dugova troška zdravstvenog sistema. S tim u vezi, ukazao je da prema podacima Fonda od 2010. do 2014. godine postoji konstanta između 7,7 do 8,4% nedostajućih sredstava za nominalne budžete, odnosno da je to od 12 do 14mil.€ za navedene godine (oko 14mil.€ za 2010. godinu; 12mil.€ za 2011. godinu, 13.mil.€ za 2014. godinu), te da procjene potreba, ako se izuzme 2010. godina kada je bilo potrebno oko 183mil.€, ne prelaze cifru od 170.988.776 €.

U odnosu na strukturu bužeta ukazao je da je za lična primanja u zdravstvenom sistemu potrebno oko 87,5mil.€ ili 48% u ovoj godini, za lijekove i sanitetski materijal 44,5mil.€, odnosno 24,5% i za ostala davanja po svim osnovama u zdravstvenom sistemu 69mil.€ ili 27,5%. Takođe, saopštio je da je u 2014. godini opredijeljeni budžet za lijekove i medicinska sredstva iznosio oko 44,7mil.€, u 2015. godini oko 44,6mil.€, dok je budžetom za 2016. godinu predviđeno 44,61mil.€.

Naveo je da je budžetom za 2016. godinu planirano značajno povećanje sredstava od oko 6,1mil.€ i ukazao da, na neki način, u strukturi izgleda, da je Ministarstvo bez konsultacija sa Fondom za zdravstveno osiguranje, opredijelilo za oko 10mil.€ manje sredstava za sanitetski materijal, ali i ukazao da je procjenu budžetskih sredstava uradio Fond dok je Ministarstvo dalo saglasnost, s namjerom da se obezbijede dovoljna sredstva i da ne bi bilo nestašice lijekova. Takođe, ukazao je da su urađene brojne analize koje su ukazale, i sa aspekta Ministarstva i sa aspekta Fonda, da postoji veliki iznos nepotrebne potrošnje koju je potrebno smanjiti, vodeći računa o tome da ne dođe do smanjenja kvaliteta zdravstvenih usluga. Ministar je naveo da je od kraja novembra 2015. godine, zaključno sa aprilom 2016. godine, Ministarstvu od strane Fonda za zdravstveno osiguranje upućeno deset dopisa i da je dato isto toliko odgovora. Ukazao je na dopis Fonda za zdravstveno osiguranje od 8. decembra 2015. godine, kao i da je data instrukcija Fondu da napravi popis materijalnih sredstava koja se nalaze na lagerima zdravstvenih institucija, definišu prioritete i uključe svi ugovori koji su potpisani u 2015. godini a čija će realizacija preći u 2016. godinu. S tim u vezi istakao je da nijesu uspjeli da ubijede Fond da uradi navedeno, te da je i to jedan od razloga do kojih je došlo do smjene direktora Fonda. Ukazao je da je Ministarstvo 30. maja 2016. godine od Fonda dobilo izvještaj, gdje je napravljena procijenjena vrijednost planskih sredstava za 2016. godinu, vrijednost stanja zaliha na dan 30. april 2016. godine i vrijednost preostalih količina za isporuke na dan 30. april 2016. godine, po ugovorima koji su na snazi. U daljem izlaganju, ministar je naveo da vrijednost planiranih količina za 2015. godinu od strane Fonda, na osnovu zahtjeva od oko 16mil.€ koliko su tražile zdravstvene ustanove od Fonda, iznosi 7.810.556,16 €. Takođe, naveo je da stanje zaliha na 30. april 2016. godine iznosi

2.180.925,11 € i da vrijednost robe koja će biti isporučena po aktivnim ugovorima, koji su plaćeni u prošloj godini, iznosi 1.823.725,10 €. U vezi sa tim, ukazao je da u odnosu na projektovanu količinu potrebnu za 2016. godinu, 51,27% potreba za ovu godinu se nalazi na zalihama. Imajući u vidu navedeno, ukazao je da bi cjelokupni zdravstveni sistem, bez ikakvih dodatnih sredstava, mogao funkcionisati do sredine novembra 2016. godine. U odnosu na Klinički centar Crne Gore, ministar je naveo da postoje obezbijedena sredstva do kraja oktobra 2016. godine, kao i naveo podatke za pojedine zdravstvene ustanove u pojedinim opštinama. Takođe, naveo je da je preostali iznos sredstava od oko 3,25mil.€ dovoljan da se zdravstveni sistem obezbijedi do kraja godine, kao i da je Fond za zdravstveno osiguranje zaključkom konstatovao da od 18 tretiranih oblasti pojedinih vrsta potrošnog sanitetskog materijala, osam ima dovoljno sredstava da funkcioniše do kraja godine, pet ima dovoljno do početka decembra 2016. godine i pet može da bude obezbijedno i do maja 2017. godine. Uzimajući u obzir navedeno, ministar je ukazao da nije bilo adekvatne kontrole potrošnje, a kao razlog naveo da je prije dvije ili tri godine firma Biznis Montenegro, koja je radila realizaciju i mogla da pruži, u svakom momentu, potrebne informacije, isključena iz evidencije i da se od tog momenta, po mišljenju ministra, želi pojačati potrošnja bez ikakve potrebe. Takođe, iskazao je mišljenje da neće biti potrebe za rebalansom, zbog ove oblasti, u toku 2016. godine.

**Poslanik Damir Šehović**, istakao je da je zaključak o alarmantnom stanju u zdravstvenom sistemu izvukao iz dopisa koje je ranije pročitao na sjednici, te ukazao na primjer dopisa direktora Opšte bolnice u Kotoru. Takođe, ukazao je da je ministar naveo da država iz godine u godinu planira manje sredstava nego što je potrebno, te postavio pitanje zbog čega se to radi i ne projektuje realan budžet za zdravstvo. Pojasnio je da nije problem to što je Ministarstvo zdravlja ove godine opredijelilo dovoljan iznos sredstava za lijekove, već je problem što je tim činom dovelo sistem u situaciju da nedostaje novac za medicinska sredstva. Postavio je pitanje i da li se ministar slaže sa konstatacijom da je za godinu dana državi Crnoj Gori potrebno 16mil.€ da bi podmirila potrebe za medicinskim sredstvima. Ukoliko je 16mil.€ dovoljno, bio je mišljenja, da se rasprava onda svodi na to da je potrebno za osam narednih mjeseci obezbijediti 11mil.€ da bi javne zdravstvene ustanove bile snabdjevene medicinskim sredstvima i stabilnost zdravstvenog sistema ne bude dovedena u pitanje. Ukoliko Ministarstvo zdravlja kaže da je bilo nepotrebne potrošnje, poslanik Šehović, ukazao je da onda treba sagledati ko je u pravu – Ministarstvo zdravlja ili javne zdravstvene ustanove. Naveo je da Fond za zdravstveno osiguranje nije ušao u tendersku proceduru jer nije želio da preuzme odgovornost ulaska u istu, za nabavku medicinskih sredstava za godinu dana sa 5mil.€ jer je taj iznos nedovoljan, te se iz tog razloga i obraćao Ministarstvu zdravlja u cilju iznalaženja rješenja. Takođe, naveo je da Ministarstvo finansija, ukoliko se raspisuje tender, mora dati saglasnost i postavio pitanje ko može garantovati da će Ministarstvo zdravlja istu dobiti za 16mil.€, te ukazao da u martu 2016. godine, kada je tražena saglasnost, ista nije dobijena i postavio pitanje šta raditi u slučaju da Ministarstvo zdravlja, ponovo, ne dobije saglasnost. Poslanik Šehović osvrnuo se na smjenu bivšeg direktora Fonda za zdravstveno osiguranje i aktivnosti ministra dok je bio direktor Opšte bolnice u Meljinama. Na kraju izlaganja ukazao je da je suština u tome da zdravstvenom sistemu nedostaje oko 11mil.€, te da li treba odmah to obezbijediti kroz raspisivanje tendera za godinu dana ili će se u narednih nekoliko mjeseci, na neki način obezbijediti funkcionisanje, a da se prilikom koncipiranja budžeta za 2017. godinu traži navedenih 11mil.€ više. U vezi sa potrošnjom lijekova, postavio je pitanje da li je potrošnja lijekova u Crnoj Gori u 2016. godini veća nego u 2015. godini, te u slučaju da je manja, interesovalo ga je zbog čega je onda obezbijedeno 9mil.€ više u budžetu za ove potrebe. Podsjetio je i na dopis direktora Fonda za zdravstveno osiguranje koji je dostavljen Odboru, da na godišnjem nivou nedostaju sredstva u iznosu od 8 – 9mil.€ i da iznos od 5mil.€ obezbjeđuje medicinska sredstva za potrebe javnih zdravstvenih ustanova samo za period od 3 – 4 mjeseca.

**Ministar zdravlja, Budmir Šegrt** je naveo je da je na osnovu količina i vrijednosti zaliha, kao i aktivnih ugovora koji se realizuju u toku godine, obezbjeđeno funkcionisanje zdravstvenog sistema do polovine novembra 2016. godine. Takođe, naveo je da se radi anketa na osnovu

godišnje potrošnje koja će biti analizirana od strane Ministarstva i koja će obezbijediti precizniju projekciju budžeta za potrebe zdravstvenog sistema u narednim godinama. Naveo je da u posljednje četiri godine nije bilo adekvatne kontrole u potrošnji sredstava opredjeljenih za funkcionisanje zdravstvenog sistema. Imajući u vidu navedeno naveo je da Fond za zdravstveno osigurane nikad nije uradio analizu te vrste niti je zahtijevao od zdravstvenih ustanovama da izvrše popis materijalnog stanja zaliha za razliku od apoteka i Montefarma koji to rade svake godine i na osnovu toga projektuju budžet. Ministar je istakao da u predlogu budžeta za 2017. godinu, koji će uputiti Ministarstvu finansija do kraja juna 2016. godine treba projektovati adekvatnu količinu sredstava i da će početkom septembra uz sve zakonske procedure raspisati tender za nabavku medicinskih sredstava kako bi već u januaru 2017. godine imali obezbijeđena sredstva za funkcionisanje zdravstvenog sistema.

**Poslanik Damir Šehović**, je ponovio da Ministarstvo zdravlja mora dobiti saglasnost za 16mil.€ od strane Ministarstva finansija kako bi mogli ući u tendersku proceduru i bio mišljenja da treba uticati na Ministarstvo finansija kako bi dalo saglasnost za navedena sredstva i omogućilo adekvatno funkcionisanje zdravstvenog sistema.

**Ministar zdravlja, Budimir Šegrt** je bio mišljenja da saglasnost Ministarstva finansija nije upitna nakon što se obezbijedi kvalitetna procjena budžetskih sredstava i iskazao očekivanje da će sredstva za navedene namjene biti obezbijeđena.

**Poslanik Zoran Jelić** je konstatovao je da je zdravstveni sistem Crne Gore stabilan. Imajući u vidu loše pozicioniranje crnogorskog zdravstvenog sistema kao i ocjene međunarodnih zdravstvenih organizacija, interesovalo ga je da li je Ministarstvo zdravlja postupilo po preporukama ovih organizacija kako bi unaprijedilo stanje zdravstvenog sistema. Polazeći od medijskih informacija da su se na crnogorskom tržištu pojavili lijekovi sumnjivog porijekla, interesovalo ga je da li su lijekovi u Crnoj Gori ispravni, da li zadovoljavaju medicinske standarde, kao i kakav je kvalitet zdravstvene usluge. Takođe, postavio je pitanje da li građani Crne Gore dobijaju ljekarsku njegu u realnom vremenu.

**Ministar zdravlja, Budimir Šegrt** je naveo da mu nijesu poznati kriterijumi po kojima je zdravstveni sistem Crne Gore loše pozicioniran i istakao da Ministarstvo konkretnim i kvalitetnim radom i analizama pokušava identifikovati probleme i iste prevazići. Podsjetio je da je Vlada Crne Gore usvojila dokument „Strukturne reforme u zdravstvenom sistemu“ i istakao da Ministarstvo radi po definisanim reformama. Polazeći od kvaliteta lijekova, ukupne količine i namjere da se značajan dio uštedi, naveo je da je usvajanjem novog Zakona o zdravstvenom osiguranju donešena odgovarajuća uredba te da će uskoro Ministarstvo promovisati i novu listu lijekova. Takođe, naveo je da je donešen i pravilnik o načinu propisivanja i izdavanja lijekova, koji obuhvata tehnička ograničenja shodno kojima ljekar ne može da propisuje mimo onoga što mu struka i doktrina dozvoljavaju, kako bi se prevazišao problem neadekvatne propisivačke prakse. Imajući u vidu potrošnju, naveo je da je do 31. maja 2016. godine potrošeno 17,6mil.€, kao i da je utrošeno oko 1,15mil.€ više nego što je projektovano za prvih 5 mjeseci. Ukazao je da postoji neadekvatna propisivačka praksa koja je značajno uticala na nestašice koje su nastale u 2015. godini, ali da se u ovom trenutku rješava navedeni problem, te da je broj izdatih recepata u maju 2016. godine manji za 10% u odnosu na april. Bio je mišljenja da će se do kraja 2016. godine poslovati u okviru projektovanog budžeta i sa uštedama. Kada je u pitanju bezbjednost lijekova na tržištu Crne Gore naveo je da navedeno pitanje prati Agencija za lijekove i medicinska sredstva Crne Gore (CALIMS) i istakao da u prethodnoj godini nijesu postojale informacije od ove institucije da se na crnogorskom tržištu koriste lijekovi lošeg kvaliteta. Takođe, naveo je da od 28. oktobra 2015. godine, nakon ukidanja ugovora sa privatnim apotekarskim ustanovama nije bilo nestašica lijekova u Crnoj Gori, osim što je bilo nestašice pojedinih citostatika, ali ne zbog nedostatka novca već zbog supstanci od kojih se isti sačinjavaju.

**Poslanik Zoran Jelić** je naveo da je važno istaći da se povodom problema koji nastaju u zdravstvenom sistemu preduzimaju adekvatne mjere. Polazeći od dokumenta Vlade

„Strukturne reforme u zdravstvenom sistemu“ naveo je da iste dovođe zdravstveni sistem do nivoa koji je potreban građanima.

**Ministar zdravlja, Budmir Šegrt**, naveo je da liste čekanja za zdravstvene usluge postoje kod operacija katarakte, ortopedije, odnosno, operacije kuka i koljena, kataterizacije i magnetne rezonance. Ukazao je da je urađena uporedna analiza sa zemljama regiona tj. sa Slovenijom, Hrvatskom i Srbijom, kao i naveo određene primjere. Istakao je da su liste čekanja karakteristika uređenih zdravstvenih sistema i da Ministarstvo preduzima aktivnosti da bi se smanjile liste čekanja na zdravstvene usluge, i kroz uključivanje privatnih zdravstvenih ustanova, kao što je specijalna bolnica „Codra“ koja će, po osnovu ugovora sa Vladom Crne Gore, pružati građanima zdravstvene usluge.

**Poslanik Aleksandar Damjanović** je naveo da je saradnja sa specijalnom bolnicom „Codra“ oblik javno-privatnog partnerstva. Ocijenio je pozitivnim mogućnost da se građani besplatno liječe u ovoj ustanovi, ali i istakao da treba pratiti tok plaćanja iz javnog u privatni sektor. Konstatovao je da je na kraju 2014. godine nedostajalo 36mil.€ za izmirenja obaveza Fonda za zdravstveno osiguranje i javnih zdravstvenih ustanova, a da je 21mil.€ obezbijeđeno na insistiranje Odbora za ekonomiju, finansije i budžet, te istakao da je na kraju 2015. godine ostalo 15mil.€ neizmirenih obaveza. Imajući u vidu navedeno, interesovalo ga je koliko iznose neizmirene obaveze Fonda i JZU na dan 31. maj 2016. godine i ukazao na potrebu da se prilikom donošenja Zakona o budžetu za 2017. godinu stanje neizmirenih obaveza svede na nulu kako bi država dala doprinos smanjenju nelikvidnosti u ovako važnom sektoru.

**Ministar zdravlja, dr Budimir Šegrt**, upoznao je Odbor sa činjenicom da uključivanje specijalne bolnice „Codra“ u mrežu pružanja zdravstvenih usluga podrazumijeva da pacijenti ne plaćaju obavljene preglede, a da se troškovi obračunavaju isključivo po cijenama Fonda za zdravstveno osiguranje. Saopštio je da je dug Fonda na dan 31.12. 2015. godine iznosio 25mil.€ od čega prethodni dug na dan 31.12.2014. godine iznosi 10mil.€, što znači da je tokom 2015. godine došlo do uvećanja duga za 15mil.€. Ukazao je da prilikom planiranja budžeta zdravstva za 2015. godinu nije bilo moguće precizno utvrditi potreban iznos sredstava, s obzirom da u zdravstvenom sistemu nije bilo adekvatne kontrole potrošnje. Takođe, ukazao je da je namjera da se tokom tekuće godine jasno identifikuje dug iz prethodnih godina koji neće opterećivati planiranje budžeta za narednu godinu, kako bi se na taj način budžetom za 2017. godinu definisao tačan iznos sredstava koji će omogućiti da na kraju godine odobreni budžet i potrošnja budu uravnoteženi. Imajući u vidu finansijske mogućnosti i ekonomski potencijal, iskazao je uvjerenje da će relevantne institucije imati sluha za potrebna sredstva za narednu godinu, uz maksimalne napore zdravstvenog sistema da bude organizovaniji, kvalitetniji i da adekvatno troši odobrena sredstva.

**Poslanik Aleksandra Damjanović**, ocijenio je da država kao najveći poslodavac koji dominantno određuje ekonomske tokove, iako bi to trebalo prepustiti privatnom sektoru, mora izmirivati svoje obaveze blagovremeno podstičući, posredstvom svog kredibiliteta, da tako postupaju i ostali. Iskazao je nezadovoljstvo stanjem u nabavci lijekova i medicinskih sredstava ukazujući na postojanje monopola kako kod veletrgovina koje se bave uvozom lijekova i veleprodajom, tako i u saradnji između veletrgovin i apoteka. U vezi sa tim, potencirao je da odnos između uvoza lijekova, marže, profita, uvoznika i sa njima povezanim apotekama, s jedne strane, i malih apoteka koje ne mogu da egzistiraju u takvim uslovima, s druge strane, predstavljaju ključne teme koje treba da budu predmet budućih rasprava jer jedino otklanjanjem tih monopola mogu se postići racionalizacija i višemilionske uštede.

Saopštio je da je upoznat sa informacijom da Klinički centar Crne Gore (KCCG) treba da raspiše tender za nabavku medicinske opreme tj. linearnih akceleratora u vrijednosti od oko 9mil.€ za potrebe Klinike za onkologiju i radioterapiju, zatim, da postoji mali broj proizvođača linearnih akceleratora, te da su poznate firme iz SAD-a i Švedske. Takođe, saopštio je da je upoznat sa činjenicom da je KCCG formirao tendersku komisiju u skladu sa Zakonom o javnim nabavkama, ali i da je Ministarstvo zdravlja za potrebe sprovođenja te nabavke formiralo nadzornu komisiju. U vezi sa tim, interesovalo ga je da li KCCG treba da

raspiše ili je raspisao tender za nabavku opreme, po kom zakonskom osnovu je formirana nadzorna komisija, kao i da li je navedeno odraz nepovjerenja u KCCG, nestručnost u radu Kliničkog centra, nekompetentnost članova tenderske komisije ili je posljedica postojanja problema u saradnji između ministra zdravlja i direktora KCCG, s obzirom da je poznato kako Zakon o javnim nabavkama definiše ove procedure.

Imajući u vidu da je u pitanju skupa oprema, postavio je pitanje da li će se kredit za finansiranje opreme obezbijediti od strane proizvođača ili posebno na tržištu po najpovoljnijim uslovima. U vezi sa tim, ukazao je da ukoliko proizvođač odobrava kredit može se doći u situaciju da dobije tender po osnovu ponude sa najnižom cijenom opreme, a iza koje stoji značajno skup kreditni aranžman. Takođe, interesovalo ga je da li nabavka linearnih akceleratora obuhvata svaki aspekt njihove adekvatne primjene kako bi se izbjegli eventualni problemi kašnjenja instalacije, izgradnje bunkera, puštanja u rad i održavanja i dr, a što zahtijeva troškove od oko 1mil.€, kao i da se da obrazloženje o stepenu realizacije navedene procedure, transparentnosti i najpovoljnijem mogućem ishodu.

**Ministar zdravlja, dr Budimir Šegrt**, podsjetio je da je Kapitalnim budžetom Crne Gore za 2016. godinu predviđena nabavka dva linearna akceleratora za potrebe zdravstvenog sistema i to u ukupnom iznosu od 9,3mil.€ odnosno u iznosu od 7,8mil.€ bez poreza na dodatu vrijednost. KCCG trenutno posjeduje dva linearna akseleratora od kojih je jedan nabavljen 1996. godine, i dalje je u funkciji ali je u pitanju prilično zastarjela tehnologija, a proizvođač od ove godine više nema obavezu da obezbjeđuje rezervne djelove. Drugi akcelerator je nabavljen prije šest godina i funkcioniše sa velikim tehničkim problemima zbog čega su troškovi održavanja na godišnjem nivou od 250.000 do 300.000€. Saopštio je da zahtjev KCCG ukazuje na potrebu postojanja četiri linearna akceleratora kako bi se zadovoljila potreba građana Crne Gore na način da nema listi čekanja, kao ni odlazaka pacijenata van Crne Gore za dobijanje tih zdravstvenih usluga. Imajući u vidu da je drugi akcelerator funkcionalan, ali da je proizvođač odustao od proizvodnje te tehnologije što će ubuduće stvarati probleme obezbjeđivanja servisnih usluga jer neće biti potrošnog materijala, nesporno je da ostaje potreba KCCG za dva linearna akceleratora ali da trenutno nema prostora jer se mora prvenstveno adaptirati mjesto za isporučioca opreme koji dobije tender, kao i izgraditi drugi bunker.

Upoznao je Odbor da je Ministarstvo zdravlja održalo sastanak, u januaru tekuće godine, sa ministrom finansija, direktorom KCCG i direktorom Fonda za zdravstveno osiguranje na kojem je dogovoreno da Klinički centar raspiše tender za nabavku linearnih akceleratora s obzirom da su sredstva namjenski opredijeljena za potrebe te institucije. Stoga, KCCG je formirao tendersku komisiju shodno Zakonu o javnim nabavkama i zahtijevao od Ministarstva finansija, Ministarstva zdravlja i Fonda podršku u smislu zakonitosti i transparentnosti zbog čega je formirana nadzorna komisija, ne dovodeći u pitanje povjerenje relevantnih institucija. Saopštio je da je u procesu uspostavljanja nadzorne komisije kontinuirano sprovedena komunikacija sa Upravom za javne nabavke, kako bi se izbjegli eventualni propusti.

Takođe, saopštio je da tender još uvijek nije raspisan iz razloga što cijena ukupne usluge, koja je ključni uslov za odabir ponuđača, treba da obuhvati i idejni način realizacije drugog bunkera, jer proizvođač koji dobije na tenderu ima obavezu izgradnje bunkera. Obavijestio je Odbor da je angažovana ustanova specijalizovana isključivo za izgradnju bunkera i da je ekspert uključen u zadatke tenderske komisije Kliničkog centra sa ciljem da se dođe do idejnog rješenja izgradnje bunkera, jer prilikom konkurisanja na tenderu ponuđači moraju dati procjenu potrebnih sredstava za izgradnju bunkera.

Istakao je da je u cilju obezbjeđivanja kredita usvojen zaključak koji predviđa da se sredstva obezbijede od strane ponuđača linearnih akceleratora, s obzirom da će u ukupnom iznosu pored cijene tehnologije tj. linearnih akceleratora biti uključeni: informacioni sistem koji mora da prati informacije o kvalitetu zdravlja pacijenata sa malignom bolešću, stručna edukacija, digitalno povezivanje sa ostalom tehnologijom, prilagođavanje uslova za izgradnju bunkera, kao i trošak kredita koji se obezbjeđuje uz grejs period od godinu dana, vodeći računa o grejs periodu obezbjeđivanja servisiranja, dužini garantnog roka uz insistiranje da se nakon isteka garantnog roka obezbijedi servis najmanje pet godina.

**Poslanik Aleksandar Damjanović**, istakao je da će pažljivo pratiti tendersku procedu, kao i ponude kompanija, te i da će preduzeti potrebne aktivnosti ukoliko se dođe u situaciju da tender dobije firma koja ponudi opremu po većoj cijeni ali sa jeftinijim kreditnim aranžmanom, te na taj način u krajnjem ishodu bude navodno povoljnija. Sugerisao je da se navedene procedure sprovode odvojeno, odnosno da se kroz tendersku proceduru odabere ponuđač koji nudi opremu po najnižoj cijeni uz najbolje uslove održavanja, izgradnje bunkera i dr, a da se u posebnoj proceduri na tržištu uzme najpovoljniji kredit kojim će finansirati kupovinu opreme.

**Ministar zdravlja, dr Budimir Šegrt**, ukazao je da je nadzorna komisija obrazovana po prvi put, van dosadašnjih formi, i predstavlja isključivo podršku u zaštiti kredibiliteta ljudi koji će sprovoditi zakonske procedure. Stoga, uputio je poziv predsjedniku Odbora da doprinese pronalaženju najboljeg rješenja i otklanjanju postojećih dilema na način što će biti član nadzorne komisije.

**Poslanik Aleksandar Damjanović**, predložio je da, umjesto dobronamjernog poziva, kojem nije u mogućnosti da se odazove zbog ograničenja u obavljanju poslaničkih obaveza, ministar zdravlja u kontinuitetu obavještava Odbor i Skupštinu o dinamici sprovođenja tenderske procedure, te da se na taj način, a sa stanovišta poslaničkih mogućnosti, pruži doprinos da navedeni proces bude transparentno završen uz dobijanje najkvalitetnije opreme sa najjeftinijim kreditnim aranžmanom.

**Poslanik Veljko Zarubica**, podsjetio je da je ministar zdravlja konstatovao postojanje namjere za pojačanom potrošnjom pojedinih zdravstvenih ustanova, i u vezi sa tim, zatražio je podatke o upućivanju pacijenata na liječenje van sistema u zemlji i inostranstvu. Imajući u vidu podatke o budžetu zdravstva za period 2010-2015. godina, a koje je ministar saopštio u prethodnim izlaganjima, interesovalo ga je koliki su budžeti Fonda za zdravstveno osiguranje u istom periodu, kao i kolika su odstupanja između zahtjeva Fonda i iznosa sredstava odobrenih budžetom za normalno funkcionisanje sistema.

**Ministar zdravlja, dr Budimir Šegrt**, ukazao je da je upućivanje van zdravstvenog sistema jedan od opštih indikatora kvaliteta zdravstvene zaštite i ocijenio da je navedeno jedan od razloga zbog kojih se Crna Gora nalazi na 35. mjestu na listi evropskih zdravstvenih sistema. Saopštio je da na osnovu sprovedene analize Ministarstvo zdravlja raspolaže podacima ažuriranim na dan 30.04.2016. godine, koji pokazuju da je u zdravstveni sistem Republike Srbije upućeno 194 pacijenta manje u odnosu na prethodnu godinu, da je u Institut „Dr Simo Milošević“-Igalo koji predstavlja zdravstvenu ustanovu van zdravstvenog sistema upućeno 16 pacijenata manje nego prethodne godine, da je u Opštu bolnicu Meljine manje upućeno i to 243 pacijenta, kao i da je u zdravstveni sistem Crne Gore van državnog tj. prema privatnim zdravstvenim ustanovama upućeno manje u odnosu na prethodnu godinu za 3.983 pacijenta. Stoga, u tekućoj godini je upućeno 4.442 pacijenta manje u odnosu na prva četiri mjeseca prethodne godine, dok je u istom periodu prošle godine upućeno 15.966 pacijenata u privatne zdravstvene ustanove a u 2016. godini 11.983 pacijenta. Ocijenio je da navedeno ukazuje na poboljšanje kvaliteta zdravstvene usluge i da se adekvatnom organizacijom mogu zadovoljiti potrebe zbog kojih se ranije liječilo van Crne Gore, te da je za prva četiri mjeseca tekuće godine po ovom osnovu ušteđeno oko 1,4mil.€

U vezi sa budžetom Fonda za zdravstveno osiguranje ukazao je da se polazeći od sredstava opredijeljenih za 2015. godinu koji su bili na nivou od 171mil.€, zatim, uputstva Vlade i Ministarstva finansija, kao i namjere da se isplate obaveze koje su svake godine budžetom bile potcjenjivane, objektivnim projektovanjem budžeta za 2016. godinu utvrđen je iznos od 181mil.€. Saopštio je da je projekcija Fonda iznosila 184mil.€ na koju Ministarstvo finansija nije dalo saglasnost, ali da je iznosom od 181,2mil.€ obuhvaćen i efekat uticaja povećanja zarada po osnovu usvajanja Zakona o zaradama zaposlenih u janom sektoru.



**Poslanik Filip Vuković**, istakao je da su Crnoj Gori potrebni ljekari opšte prakse, specijalisti i subspecijalisti, kao i iskustvo medicinskog kadra, te naveo da je jedna od važnijih oblasti upravo usavršavanje. Povodom navedenog, interesovalo ga je da li ministar zdravlja ima podatke koliko je specijalizacija odobreno u 2015.godine, koliko je ove godine već odobreno, koliko će biti odobreno do kraja tekuće godine i da li postoji evidencija subspecijalista koji nedostaju u Crnoj Gori. S tim u vezi, naveo je primjer Opšte bolnice Pljevlja u kojoj postoji manjak kardiologa. Takođe, je naveo da je vrlo važno da se prilagodi struktura specijalista i subspecijalista potrebama stanovništva.

**Ministar zdravlja, Budimir Šegrt**, u odgovoru na postavljeno pitanje u vezi usavršavanja ljekara izjavio je, da se za adekvatnu dostupnost zdravstvene zaštite mora imati adekvatan broj zdravstvenih radnika. Saopštio je da je Vlada Crne Gore usvojila plan ljudskih resursa u zdravstvu u periodu od 2013-2022. godine po kojem bi trebalo da bude 260 ljekara na 100.000 stanovnika. S tim u vezi, saopštio je da evropski standard iznosi 360 ljekara na 100.000 stanovnika, a da kod nas na današnji dan ima 223 ljekara na 100.000 stanovnika. Takođe, izjavio je da je nesporno da postoji manjak ljekara u zdravstvenom sistemu i da je zbog bolje i kvalitetnije zdravstvene zaštite, iskazao mišljenje, da ne treba čekati 2022. godinu pa da se onda zapošljavaju ljudi, nego raditi u skladu sa onim što praksa i potrebe trenutno nalažu. U vezi sa tim, izjavio je da se najviše zapošljava u zdravstvenoj zaštiti, da je tim izabranih ljekara pojačan i da je pojačana dostupnost zdravstvene zaštite u ruralnim područjima.

U vezi sa brojem specijalizacija ministar zdravlja saopštio je da su u 2015. godini date 62 specijalizacije i 14 subspecijalizacija i da je u ovoj godini raspisan konkurs za 28 specijalizacija, te da će se po zatvaranju ovog konkursa raspisati konkurs za još 58. Dalje je naveo da se vodi računa o usavršavanju, kvalitetu zdravstvene zaštite i da je iz tih razloga prvi put budžetom Fonda za zdravstveno osiguranje predviđena posebna stavka koja se odnosi na stručno usavršavanje. Takođe, osvrnuo se na pitanje u vezi sektora kardiologije na nivou subspecijalizacije i endokrinologije Opšte bolnice Pljevlja, gdje je obezbijedena kvalitetna zdravstvena zaštita građana sa konsultantima iz regiona i šire.

**Poslanik Filip Vuković**, komentarisao je izlaganje ministra zdravlja i iskazao mišljenje da je, iz razloga koji se odnose na razlike u standardu, u Crnoj Gori neophodan veći broj ljekara.

**Poslanik Srđan Milić**, postavio je pitanje, imajući u vidu da je budžet Fonda za zdravstveno osiguranje oko 181mil.€, da li nadležni koji projektuju budžet znaju koliko je potrebno izdvojiti sredstava za medicinski materijal i kakav je kvalitet usluga u zdravstvenim ustanovama. Zatim, interesovalo ga je kada će se „razbiti“ lanac za nabavku lijekova, imajući u vidu tendere koji se kontinuirano ponavljaju a koji su vrijedni nekoliko miliona eura, gdje se kao ključni element izbora proizvođača uzima to da li je određeni lijek u obliku tableta, kapsula ili rastvor.

U daljem izlaganju podsjetio je Odbor, da je Skupština Crne Gore usvojila amandman Socijalističke narodne partije na Zakon o zdravstvenom osiguranju, kojim je definisano da se ne naplaćuju ljekarska uvjerenja koja se izdaju u svrhu zapošljavanja nezaposlenih lica. U vezi sa navedenim, ukazao je ministru zdravlja na nepoštovanje ove zakonske odredbe.

**Ministar zdravlja Budimir Šegrt** ukazao je da u važećoj listi lijekova postoji anomalija, te da će s toga ubrzo biti promovisana lista lijekova koja kroz bilo kakav odabir oblika lijeka neće favorizovati bilo kog proizvođača i da će na navedeni način ovaj problem biti prevaziđen. U odnosu na ljekarska uvjerenja ukazao je da je usvajanjem Zakona o zdravstvenom osiguranju usvojen i amandman koji je predložila SNP. Naglasio je da Zakon mora da se primijenjuje, kao i da će uputstvo povodom navedenog biti upućeno svim zdravstvenim institucijama odnosno domovima zdravlja, dan nakon saslušanja, da se nezaposlenim licima besplatno izdaju ljekarska uvjerenja na način na koji je to definisano Zakonom. Ministar je uputio izvinjenje ukoliko je bilo slučajeva na koje je poslanik Milić predočio, da su nazaposlena lica plaćala ljekarska uvjerenja.

**Poslanik Srđan Milić** naveo je da smatra da su i Ministarstvo zdravlja i poslanici, zajedno, na istom zadatku da se omogući dostupna i kvalitetna zdravstvena zaštita u Crnoj Gori. S tim u vezi, ukazao je da predstavnici Ministarstva zdravlja treba da se obrate Skupštini navodeći koji iznos je zaista potreban za rješavanje prioriteta problema, a da nakon toga ostave na odgovornost poslanicima da se izjasne da li su prioritet u Crnoj Gori npr. garancije, ili je to zdravstvo. Ukazao je na obavezu da se svim licima izvrši refundacija naplaćenih ljekarskih uvjerenja, od dana kada je na snagu stupio Zakon, uz adekvatnu potvrdu izdatu u institucijama koje su vršile naplatu.

**Ministar zdravlja, Budimir Šegrt** ukazao je da će sa zadovoljstvom prihvatiti sugestiju poslanika Milića koja se odnosi na ukazivanje na iznos neophodnih sredstava, imajući u vidu da je pristup Ministarstva zdravlja da se jasno definiše koliko košta zdravstvo, te da se taj iznos i obezbijedi. Podsjetio je i da je Skupština smanjila predloženi budžet predviđen za zdravstvo za tekuću godinu, i zahvalio na podršci da navedeno ne bude slučaj ubuduće.

**Poslanika Rešada Sijarića**, u odnosu na navode da čekanje na rutinsku operaciju katarakte u Crnoj Gori traje dva mjeseca, interesovalo je da li se radi o čekanju od prvog uputa oftalmologa ili nakon drugog uputa, odnosno pregleda koji se izvrši u Kliničkom centru Crne Gore. Ukazao je i da veliki broj pacijenata sa sjevera Crne Gore dolazi na pregled u Podgoricu, pa je s tim u vezi postavio pitanje da li postoji mogućnost da se otvori npr. hirurško odjeljenje, ili slično, u Bijelom Polju, imajući u vidu da u Podgorici postoji više oftalmologa koji vrše takve intervencije, kao i da neki rade u privatnim ordinacijama gdje se može brzo izvršiti rutinski hirurški zahvat. Iskazao je dilemu da se vrijeme operacije katarakte prolongira u KCCG kako bi se pacijenti odlučili na privatne ordinacije.

**Ministar zdravlja, Budimir Šegrt** ukazao je da je od prije četiri-pet godina Fond za zdravstveno osiguranje sklopio ugovor sa svim privatnim oftalmološkim ambulancama koje su htjele da po cijenama Fonda za zdravstveno osiguranje pružaju usluge građanima. Naveo je da je bila opravdana namjera Fonda i Ministarstva zdravlja da se problem čekanja na tu vrstu usluge prevaziđe na način što će se u okviru mreže uključiti svi potencijali, jer je namjera da se ukupni zdravstveni sistem, državni i privatni, iskoristi za potrebe kvalitetne usluge građanima Crne Gore. U postojećim ugovorima stoji da na pojedine medicinske usluge, pa i za kataraktu, ukoliko se čeka duže od mjesec dana, pacijent ima pravo da se bez ikakve materijalne nadoknade javi privatnoj bolnici Codra ili Optimal, te da mu se tamo pruži medicinska usluga. Naveo je da će vrlo brzo građani, kroz ovu mrežu zdravstvenih usluga, moći da biraju gdje će izvršiti intervenciju.

U odnosu na pitanje poslanika Aleksandra Damjanovića, a u vezi sa metodologijom izračunavanja vremena čekanja na zdravstvenu uslugu, naveo je da je saglasan da isto možda nije do kraja odrađeno, ali da je namjera da pacijent i njegov interes budu u prvom planu, odnosno prioritet u smislu kvalitetne, dostupne i adekvatne zdravstvene zaštite.

**Poslanik Rešad Sijarić**, podsjetio je da funkciju direktora bolnice u Bijelom Polju vrši oftalmolog, kao da se i u ovoj instituciji pravi lista čekanja, navodeći da razlog za navedeno mogu biti i brojne obaveze koje iziskuje direktorska funkcija. Imajući u vidu da čekanja traju veoma dugo, te da se dešava i da prođe i više od pola godine od prvog javljanja lekaru u Bijelom Polju, do operacije u KCCG, interesovalo ga je da li će se s tim u vezi nešto preduzeti. U vezi sa navedenim ponovio je da su građani često, zbog hitnosti intervencije, prinuđeni da se javljaju u privatne ambulante, za šta moraju da izdvoje sredstava koja nijesu mala.

**Ministar zdravlja, Budimir Šegrt** naveo je da je 2011. godine, odlukom Ministarstva zdravlja, ukinuto pružanje zdravstvenih usluga iz oblasti oftalmologije na primarnom nivou zdravstvene zaštite, odnosno u domovima zdravlja, što je od tada eskaliralo u čekanje velikog broja pacijenata na sve vrste usluga iz navedene oblasti. Ocijenio je da je veoma veliki broj usluga, oko 80%, koje se mogu pružiti na primarnom nivou zdravstvene zaštite, u smislu određivanja dioptrije i raznih infekcija, stranih tijela u oku i sl. Kroz usvojenu mrežu

zdravstvene zaštite definisano je, zaključio je, da se od 1. januara 2017. godine obezbijedi vraćanje specijalističke, oftalmološke usluge u domove zdravlja u Crnoj Gori.

**Predsjednik Odbora, Aleksandar Damjanović**, istakao je da će, shodno Poslovniku Skupštine Crne Gore, sa sjednice biti sačinjen izvještaj i zapisnik čiji je sastavni dio audio zapis, i podsjedio da u skladu sa članom 77 Poslovnika Skupštine, Odbor može, na inicijativu nekog od članova, predložiti zaključke.

Nakon završenog kontrolnog saslušanja Odbor je odlučio da podnese Skupštini sljedeći

## I Z V J E Š T A J

**I** Odbor je, na 140. sjednici održanoj 21. aprila 2016. godine, u skladu sa članom 75 stav 2 Poslovnika Skupštine Crne Gore, donio Odluku o održavanju kontrolnog saslušanja ministra zdravlja, dr Budimira Šegrta, povodom stanja u zdravstvenom sistemu Crne Gore i opredijeljenom iznosu sredstava za medicinska sredstva za tekuću budžetsku godinu.

Odbor je, takođe, u prethodnom periodu, na 111. sjednici održanoj 24. jula 2015. godine razmotrio sprovođenje Zakona o Budžetu Crne Gore za 2015. godinu, u dijelu koji se odnosi na primjenu člana 11 stav 1 alineja 4, odnosno, obezbjeđenje sredstava za izmirenje obaveza Fonda za zdravstveno osiguranje (Fond) i javnih zdravstvenih ustanova (JZU) u iznosu od 36mil.€. Odbor je, tom prilikom, konstatovao da je utvrđena obaveza koja se odnosi na izmirenje dugova Fonda i JZU, djelimično realizovana, imajući u vidu da je isplaćeno 21mil.€, kao i da postoji obaveza izmirenja još 15mil.€. Tada je dogovoreno da Vlada i nadležni državni organi ulože dodatne napore i obezbijede do kraja godine nedostajućih 15mil.€, kako bi se relevantno i na bazi tog činjeničnog stanja planirala sredstva za 2016. godinu.

Na osnovu informacije koju je Fond dostavio u susret kontrolnom saslušanju, na Odboru je konstatovano da navedeni problem i dalje nije riješen te da treba utvrditi uzroke aktuelnog stanja u zdravstvenom sistemu. Ustanovljeno je da potrebe za medicinskim sredstvima za nesmetano funkcionisanje cjelokupnog zdravstvenog sistema, utvrđene od strane Fonda i JZU, iznose 16,64mil.€, a da je od ukupnih sredstava za lijekove i medicinska sredstva predviđenih budžetom za 2016. godinu u iznosu od 44,61mil.€, za medicinska sredstva opredijeljeno svega 5,02mil.€.

**II** U raspravi su učestvovali poslanici: Aleksandar Damjanović, Damir Šehović, Zoran Jelić, Veljko Žarubica, Filip Vuković, Srđan Milić i Rešad Sijarić.

Tokom rasprave postavljena su brojna pitanja i iskazani stavovi i mišljenja, koji se mogu rezimirati na sljedeći način:

- Navodi iz informacije koju je dostavio Fond, a kojima je ukazano da na godišnjem nivou za medicinska sredstva nedostaje 9mil.€ i da iznos od 5mil.€ obezbjeđuje medicinska sredstva za potrebe JZU samo za četiri mjeseca, ocijenjeni su zabrinjavajućim, te je istaknuto da je neophodno posvetiti veću pažnju planiranju budžeta za zdravstvo. Iskazano je mišljenje da zdravstvenom sistemu nedostajuća sredstva, u iznosu od oko 11mil.€ treba obezbijediti odmah, i snabdjeti zdravstvene ustanove potrebnim medicinskim sredstvima kroz raspisivanje tenderske procedure za javnu nabavku.

- Odbor se upoznao da su neizmirene obaveze Fonda tokom 2015. godine povećane za 10mil.€, te da ukupan dug Fonda na dan 31.12.2015. godine iznosi 25mil.€. U vezi sa tim, iskazano je mišljenje da se prilikom planiranja budžeta za 2017. godinu razmotri mogućnost da se obezbijede sredstva za izmirenje duga Fonda u cilju smanjenja nelikvidnosti u tom sektoru.

- Ustanovljeno je da u 2015. godini, prema navodima Agencije za lijekove i medicinska sredstva, na crnogorskom tržištu, nijesu postojali lijekovi lošeg kvaliteta, kao i da nakon

ukidanja ugovora sa privatnim apotekarskim ustanovama nije bilo nestašice lijekova. Konstatovano je da se preduzimaju adekvatne mjere povodom problema koji su bili u zdravstvenom sistemu i iskazano očekivanje da će se primjenom dokumenta „Strukturne reforme u zdravstvenom sistemu“, isti dovesti do nivoa koji je potreban građanima.

- Ocijenjeno je pozitivnim uključivanje specijalne bolnice „Codra“ u mrežu pružanja zdravstvenih ustanova na način da pacijenti ne plaćaju obavljene preglede, a da se troškovi obračunavaju isključivo po cijenama Fonda, ali i ukazano na potrebu praćenja tokova plaćanja iz javnog u privatni sektor.
- Iskazano je nezadovoljstvo stanjem u nabavci lijekova i medicinskih sredstava ukazujući na postojanje monopola kako kod veletrgovina koje se bave uvozom lijekova i veleprodajom, tako i u saradnji između veletrgovin i apoteka. Stoga, iskazan je stav da se jedino otklanjanjem tih monopola, odnosno tržišnih uslova u kojima male apoteke ne mogu da egzistiraju, može postići racionalizacija i obezbijediti višemilionske uštede.
- Imajući u vidu da će se za potrebe Kliničkog centra Crne Gore raspisati tender za nabavku medicinske opreme u iznosu od oko 9mil.€, kao i da je formirana nadzorna komisija tenderskoj komisiji za sprovođenje postupka, dovodeći u pitanje zakonski osnov po kojem je ista formirana, sugerisano je da Ministarstvo zdravlja u kontinuitetu obavještava Odbor i Skupštinu o dinamici sprovođenja tenderske procedure kako bi se na taj način pružio doprinos da navedeni proces bude transparentan, uz dobijanje najkvalitetnije opreme sa najjeftinijim kreditnim aranžmanom.
- Konstatovano je da je van zdravstvenog sistema Crne Gore u tekućoj godini ukupno upućeno 4.442 pacijenta manje u odnosu na prva četiri mjeseca prethodne godine, od čega je prema privatnim zdravstvenim ustanovama upućeno manje za 3.983 pacijenta. Ocijenjeno je da navedeno ukazuje na poboljšanje kvaliteta zdravstvene usluge, kao i da postoji namjera da se kroz adekvatnu organizaciju nastoje zadovoljiti potrebe zbog kojih se ranije liječilo van Crne Gore.
- Usvajanjem novog Zakona o zdravstvenom osiguranju („Službeni list CG“, broj 6/16) definisano je da se ne naplaćuju ljekarska uvjerenja koja se izdaju u svrhu zapošljavanja nezaposlenih lica. Imajući u vidu navedeno, iskazan je stav da postoje primjeri nedosljedne primjene ove zakonske odredbe i ukazano na neophodnost da Ministarstvo zdravlja preduzme adekvatne mjere u rješavanju prepoznatog problema.

Detaljna izlaganja učesnika u raspravi, postavljena pitanja i dati odgovori sadržani su u zapisniku sa 145. sjednice Odbora.

Predsjednik Odbora, Aleksandar Damjanović ukazao je da, u skladu sa članom 77 Poslovnika Skupštine Crne Gore, postoji mogućnost podnošenja predloga zaključaka Odbora.

Za izvjestioca Odbora na Skupštini Crne Gore određen je poslanik Aleksandar Damjanović.

\* \* \*

Sjednica je završena u 14:20časova.

\* \* \*

Sastavni dio zapisnika čini audio zapis sa sjednice.

Br. 00-63-7/16-  
SARADNIKU SEKRETARIJATU ODBORA  
Demir Mujević, s.r.

PREDSJEDNIK ODBORA  
mr Aleksandar Damjanović, s.r.