

ZAPISNIK

**sa 37. sjednice Odbora za zdravstvo, rad i socijalno staranje Skupštine Crne Gore,
održane 20. juna 2022. godine**

Sjednica je počela u 10 sati i 15 minuta.

Odborom je, na sjednici, predsjedavao poslanik dr Srđan Pavićević, predsjednik Odbora.

Sjednici Odbora su prisustvovali poslanici, članovi Odbora: Milosava Paunović, dr Jevto Eraković, mr Ivan Mitrović, dr Halil Duković, doc. dr Draginja Vuksanović Stanković, dr Albin Ćeman i dr Vladimir Dobričanin.

Sjednici Odbora nijesu prisustvovali poslanici, članovi Odbora: Abaz Dizdarević, Maja Vukićević, dr Tamara Vujović i mr Boris Mugoša.

Sjednici Odbora je, u skladu sa članom 65 stav 2 Poslovnika Skupštine Crne Gore, prisustvovala poslanica dr Lidija Kljajić, kao zamjena za poslanika Abaza Dizdarevića.

Pored članova Odbora, sjednici je, u skladu sa članom 55 stav 2 Poslovnika Skupštine Crne Gore, prisustvovao poslanik Adnan Striković, kao zainteresovani poslanik.

Sjednici su, u cilju prikupljanja potrebnih informacija i stručnih mišljenja, prisustvovali dr Ljiljana Radulović, direktorica Kliničkog centra Crne Gore i dr sc. med. Zoran Terzić, medicinski direktor Kliničkog centra Crne Gore.

Sjednici su prisustvovali i dr Žanka Cerović, pomoćnik direktora za Kontrolu kvaliteta pružanja zdravstvenih usluga, dr Rifat Međedović, direktor poliklinike u Kliničkom centru Crne Gore i Luka Đukanović, iz Ministarstva zdravlja.

Za sjednicu je predložen i jednoglasno usvojen sljedeći

DNEVNI RED:

Konsultativno saslušanje na temu:

„Klinički centar Crne Gore, centralna, obrazovna i krovna zdravstvena institucija u Crnoj Gori – Osvrt na dosadašnji rad, organizaciju i troškove i projekcije nastavka i napredovanja u budućem radu“

Direktorica Kliničkog centra Crne Gore dr Ljiljana Radulović predstavila je rezultate rada te institucije u periodu od prethodnih godinu i po dana. Prisutne na sjednici je upoznala sa podatkom da je u KCCG zaposleno približno 400 specijalista i užih specijalista, kao i približno 100 ljekara, koji izvrše između 12 i 16 hiljada pregleda na sedmičnom nivou. Tokom prethodne godine zaposleno je novih 70 ljekara, dok se do kraja 2022. godine očekuje još 20 specijalista i 15 subspecijalista. Takvim tempom rada značajno su skraćene liste čekanja za dijagnostičke i terapijske procedure i operativne zahvate, dok se dopunskim radom od 15 do 20 sati, nastoji dodatno skratiti ta lista. Podsjetila je na otvaranje Poliklinike KCCG, početkom 2021. godine, koje se desilo s ciljem prevencije obustave rada u periodu pandemije. U smislu edukacije kadra govorila je o ostvarenoj, kao i o planiranoj, saradnji KCCG sa bolnicama iz inostranstva. Govoreći o kapitalnim projektima kazala je da se početak radova na izgradnji Klinike za mentalno zdravlje očekuje u julu mjesecu, dok se početak radova na izgradnji Klinike za infektivne bolesti i dermatovenerologiju očekuje do kraja tekuće godine. Takođe, Zakonom o budžetu Crne Gore za 2021. godinu, obezbijeđena su sredstva za izradu novog glavnog projekta za Centar za hematologiju sa Centrom za PET CT, dok je u toku finalizacija idejnog projekta koji se radi u saradnji sa Međunarodnom agencijom za atomsku energiju. Ove godine očekuje se i raspisivanje tendera za izradu glavnog projekta za Urgentni centar KCCG, za čije projektovanje i izgradnju su predviđena sredstva u okviru kapitalnog budžeta. Direktorica KCCG je naglasila da se ta ustanova sprema za eventualni novi talas korona virusa, kao da je izvjesno da će se dogoditi, kao i da se pomno prati aktuelna epidemiološka situacija u zemlji. Podsjetila je na uvođenje niza novih procedura, zbog kojih se pacijenti više ne šalju na liječenje u inostranstvo, i najavila otvaranje prve Banke humanog mlijeka u okviru KCCG.

Medicinski direktor Kliničkog centra Crne Gore dr sc. med. Zoran Terzić, rekao je da Klinički centar Crne Gore, kao centralna i jedina zdravstvena ustanova tercijarnog nivoa, zbrinjava najteže i najkomplikovanije pacijente u državi. U operacionom bloku KCCG, od 01. januara do 01. juna 2022. godine urađeno je približno pet hiljada redovnih i hitnih operacija, od čega 1700 na klinici za očne bolesti. Naglasio je da se KCCG, u svome radu, svakog mjeseca usavršava što rezultira uvođenjem novih metoda liječenja.

U tom smislu naveo je postignute uspjehe u kardihirurgiji i dječijoj hirurgiji i istakao da se KCCG svrstao među deset evropskih ustanova u kojima se izvodi mini invazivna video asistirana kardiohirurgija. Takođe, govorio je i o uspjesima u radu Instituta za bolesti djece, gdje je prvi put izveden niz novih operacionih zahvata. Od ovoga mjeseca u KCCG se rade i analize mutacije najčešćih tumora, što znači da se nalazi više ne šalju van zemlje, dok je, početkom godine, obnovljena mogućnost transplantacije bubrega od srodnog živog donora u inostranstvu gdje je, do sada, poslato devet parova. U svom izlaganju pomenuo je i niz drugih novih intervencija koje se prvi put izvode u KCCG i naveo da je u toku edukacija kadra Klinike za neurohirurgiju za endoskopske procedure. Podsjetio je da je KCCG otvorio sopstvenu PCR laboratoriju, utrostručio kiseonični kapacitet, i da je renoviran operacioni blok Instituta za bolesti djece, kao i Centar za kliničko laboratorijsku dijagnostiku, Centar za plastičnu, rekonstruktivnu i estetsku hirurgiju, a u pripremi je rekonstrukcija Centra za fizikalnu medicinu i rehabilitaciju. Takođe, u toku je obnova Centra za pripremu i distribuciju hrane i servisa za pranje i peglanje veša, dok su ambulanta pedijatrijske oftamologije i operativni blok renovirani uz nabavku potrebne aparature i instrumenata. U nabavku nove opreme uloženo je preko četiri miliona eura.

Članica Odbora doc. dr Draginja Vuksanović Stanković postavila je pitanje direktorici Kliničkog centra vezano za odluku Inspekcije rada kojom je Klinički centar kažnjen zbog nepoštovanja Zakona o radu, u smislu nezakonitog obračuna prekovremenih sati. Takođe, postavila je pitanje vezano za postavljanje rukovodioca za ekonomske i finansijske poslove u Kliničkom centru Crne Gore, za koje tvrdi da je nezakonito, a zbog čega je ta zdravstvena ustanova isto kažnjena. Kazala je da se, po njenim saznanjima, za pojedine preglede u toj ustanovi i dalje čeka više od šest mjeseci i upitala kad će se naći rješenje za toliko duge liste čekanja.

Direktorica Kliničkog centra Crne Gore dr Ljiljana Radulović, odgovarajući na pitanje poslanice Vuksanović Stanković, kazala je da je prvobitna odluka Inspekcije rada preinačena jer se ograničenje od 250 sati prekovremenog rada na mjesečnom nivou ne odnosi na zdravstveni sistem. Podsjetila je da je zakonom propisano da zdravstvene ustanove i policija mogu da prekorače 250 sati prekovremenog rada, koji se odnose na sve ostale ustanove u zemlji.

Dr Rifat Međedović, direktor Poliklinike u Kliničkom centru Crne Gore se u svom izlaganju osvrnuo na liste čekanja za dijagnostičke i terapijske procedure i operativne zahvate. Imajući u vidu da KCCG pruža više od 65% usluga zdravstvenog sistema, lista čekanja za specijalističke preglede nije samo lista te ustanove već lista čekanja cijele Crne Gore. Naglasio je da, u ovom trenutku, lista čekanja za prvi specijalistički pregled nikad nije bila kraća i da su prvi slobodni termini za pregled u Poliklinici KCCG, za većinu specijalističkih pregleda, ranije dostupni u odnosu na region. Dodatno je objasnio da liste čekanja nijesu fiksne već se svakog mjeseca otvaraju novi, dopunski termini.

Predsjednik Odbora dr Srđan Pavićević, govoreći o listama čekanja, kazao je da su činjenice koje se tiču rada Kliničkog centra i percepcija javnosti u očiglednoj konfrontaciji. U tom smislu naglasio je da ljekari primarnog nivoa zdravstvene zaštite treba da budu u permanentnom kontaktu sa kolegama iz sekundarnog i tercijarnog nivoa, kako ne bi dolazilo do zakazivanja termina za preglede koji se neće koristiti, što stvara nepostojeću gužvu kada su liste čekanja u pitanju.

Članica Odbora doc. dr Draginja Vuksanović Stanković pojasnila je da se njeno pitanje, vezano za prekovremene radne sate, odnosilo na nemedicinsko osoblje u Kliničkom centru. U vezi sa tim, podsjetila je da je, prije isplate prekovremenih sati tim zaposlenima, trebala biti usvojena odluka. Što se tiče drugog pitanja, podsjetila je na uslove konkursa za oglašeno radno mjesto i naglasila, da tokom odabira kadra, oni nijesu ispoštovani, ni u smislu stručne spreme ni u smislu potrebnog radnog staža.

Direktorica Kliničkog centra Crne Gore dr Ljiljana Radulović odgovarajući na postavljena pitanja kazala je da je pomenuta odluka, o potrebi za prekovremenim radom, bila donijeta jer u tom dijelu službe (finansijsko-ekonomska služba) postoji manjak zaposlenih. Potvrdila je navode poslanice Vuksanović Stanković da izabrani rukovodeći kadar, na pomenutom konkursu, nije ispunjavao uslove radnog staža i da je smijenjen.

Član Odbora dr Jevto Eraković, kazao je da je Klinički centar krovna zdravstvena institucija u Crnoj Gori koja je oduvijek vršila više od 50% zdravstvenih usluga u zemlji, zbrinjavajući najteže i najkompleksnije pacijente, što nije zasluga nijednog menadžmenta već svih zaposlenih u toj ustanovi. Opovrgnuo je tvrdnje o obustavi rada u Kliničkom centru tokom prvog talasa pandemije korona virusa. S tim u vezi naveo je da je 11. maja 2020. godine donijeta odluka o dopunskom i prekovremenom radu i da je poliklinika radila i do 23 sata, pregledajući sve pacijente, tako da nijedan pregled iz tog perioda nije izostao. Govoreći o projektima u okviru Kliničkog centra, koji su na sjednici pomenuti, naveo je da su, za većinu njih, sredstva obezbijeđena tokom mandata bivšeg menadžmenta ili su oni tokom tog mandata završeni. U tom smislu je pomenuo: Operacioni blok Instituta za bolesti djece, PCR laboratoriju, Centralnu laboratoriju, Centar za plastičnu hirurgiju i Centar za pripremu i distribuciju hrane. Poslanik Eraković je naglasio da, kada je zdravstvo u pitanju, politiku treba ostaviti po strani. U tom smislu govorio je o smjeni kadrova u zdravstvenom sistemu, izboru predstavnika zaposlenih Kliničkog centra u Odboru direktora te ustanove, gdje je izabran ljekar koji nije zaposlen u KCCG, kao i o, kako je naveo, nezakonitom imenovanju predstavnika zajednice opština u Odboru direktora KCCG. Kada je riječ o broju zaposlenih kazao je da se ti brojevi kreću približno isto kao tokom perioda 2018-2020. godine, dok je naveo kao zabrinjavajući podatak porast broja nemedicinskog kadra, za 10%, u KCCG. Govoreći o listi čekanja kazao je da ne postoji zdravstvena ustanova ranga Kliničkog centra, gdje nema listi čekanja i naveo da su te liste uvijek bile kraće nego u regionu, zbog različitog sistema funkcionisanja tih ustanova. Istakao je da je problem produžavanja ovih listi uzrokovan uvođenjem centralnog zakazivanja za pacijente, koje je izazvalo nesnalaženje kako kod pacijenata

tako i kod izabranih ljekara i specijalista. Što se tiče kapitalnih projekata, vezanih za KCCG, naglasio je da je ta ustanova, tokom trajanja mandata 41. Vlade, odradila projektnu dokumentaciju za Kliniku za infektivne bolesti i dermatovenerologiju i Kliniku za mentalno zdravlje, idejni projekat za Centar za hematologiju dok su, kroz kapitalni budžet, obezbijedena sredstva od 15 miliona eura za izgradnju novog Urgentnog bloka. U tom smislu upitao je zašto, u protekle dvije godine, nije urađeno ništa da se nastavi sa realizacijom tih projekata. Na kraju izlaganja, Eraković je pohvalio povećanje zarada zdravstvenim radnicima.

Član Odbora dr Vladimir Dobričanin, postavio je pitanje dr Cerović, pomoćniku direktora za Kontrolu kvaliteta pružanja zdravstvenih usluga, da li je došlo do opadanja ili porasta kvaliteta u pružanju tih usluga u Kliničkom centru. Takođe, upitao je dokle se stiglo u realizaciji kapitalnih projekata o kojima je bilo riječi na sjednici. Što se listi čekanja tiče, istakao je da, između ostalog, problem u toj sferi nastaje kada pacijenti biraju ljekara specijalistu po imenu, što povlači za sobom da veći broj pacijenata može izabrati istog ljekara, i samim tim produžiti listu čekanja. Takođe, vezano za temu listi čekanja, naglasio je da su duži period bili prekinuti svi skriningi u Kliničkom centru, što je dovelo do, kako je naveo, zanemarivanja pružanja redovnih zdravstvenih usluga i povećanja broja pacijenata. Govoreći o kapitalnim projektima, podsjetio je na projekat digitalizacije Kliničkog centra, što je bila investicija Centralne banke Austrije, koja je zbog neažurnosti, otkazana. U tom smislu je istakao neophodnost realizacije kapitalnih projekata, ukoliko ima raspoloživih sredstava, a pogotovo uz podršku investicija međunarodnih institucija.

Poslanica dr Lidija Kljajić, u svom izlaganju je istakla da je crnogorsko zdravstvo zrelo za decentralizaciju i da se u budućnosti mora razmišljati o stvaranju regionalnih centara za sjevernu i južnu regiju Crne Gore. Kao dobro rješenje za sjevernu regiju navela je Opštu bolnicu Berane, zbog svog povoljnog geografskog položaja, ujednačene udaljenosti od ostalih gradova te regije kao i zbog kadrovskog potencijala. Postavila je pitanje zašto je zaustavljen program transplatacije u KCCG i šta se trenutno radi po pitanju rješenja tog problema. Takođe, upitala je kad se može očekivati izgradnja Klinike za infektivne bolesti i dermatovenerologiju i kakva je spremnost KCCG na eventualni novi talas korona virusa.

Predsjednik Odbora dr Srđan Pavićević, osvrćući se na izlaganje poslanice Kljajić, kazao je da problem Infektivne klinike datira još iz 1986. godine i da je to tema koja traje i suviše dugo za jednu ozbiljnu evropsku državu i njen glavni grad.

Član Odbora dr Jevto Eraković, rekao je da su do sada trebale biti završene klinike za infektivne bolesti i mentalno zdravlje, s obzirom na to da su svi uslovi bili ispoštovani, i u smislu raspoloživog novca na računu i u smislu dobijenih građevinskih dozvola, i ostale potrebne dokumentacije. Postavlja se pitanje zbog čega je cio proces zaustavljen.

Član Odbora dr Halil Duković, složio se sa stavovima iznijetim na sjednici da je Klinički centar krovna institucija zdravstvenog sistema Crne Gore, koja ima najkvalitetniji kadar, najsavremeniju opremu i u koju se ulaže najviše sredstava. Osvrćući se na podatak o broju odrađenih pregleda u Kliničkom centru, upitao je šta treba da rade ostali nivoi zdravstvene zaštite, ako postoji intencija povećanja broja pregleda u toj ustanovi. U fokusu rada Kliničkog centra treba da budu najkomplikovanije operacije, uvođenje novih metoda liječenja i edukacija kadrova. U vezi sa prethodnim stavovima upitao je da li se ulaganjem u sekundarni nivo zdravstvene zaštite, na teritoriji cijele Crne Gore, može rasteretiti Klinički centar. Govoreći o listama čekanja, istakao je da su svi upoznati da one postoje i koliko se čeka, ali da niko ne govori što je uzrok postojanja tih listi. U tom smislu naglasio je da je neophodno malo više pažnje posvetiti primarnom nivou zdravstvene zaštite kako ne bi dolazilo do „viška“ pacijenata koji će se odlivati ka KCCG. U prilog tome naveo je činjenicu da ljekari primarne zdravstvene zaštite imaju od 70 do 100 pacijenata dnevno. Duković je naglasio da je dostupnost bitan faktor kvaliteta zdravstvene zaštite, i da se mora raditi na jačanju kapaciteta primarne zdravstvene zaštite kako bi se liste čekanja smanjile i ljekari specijalisti postali dostupniji građanima. Crnogorski zdravstveni sistem mora imati instituciju takvog karaktera i nivoa kao što je Klinički centar ali se, pri tome, ne smiju zaboraviti ostale zdravstvene ustanove u sistemu.

Dr Žanka Cerović, pomoćnik direktora za Kontrolu kvaliteta pružanja zdravstvenih usluga KCCG, naglasila je da u narednom periodu treba raditi na institucionalizaciji zdravstvene hijerarhije kako bi put najkomplikovanijih pacijenata iz cijele države ka Kliničkom centru Crne Gore postao maksimalno brz i efikasan. O kvalitetu rada KCCG svjedoči činjenica da ga cijela Crna Gora smatra svojom bolnicom iako je ta ustanova, na sekundarnom nivou zdravstvene zaštite, usmjerena prvenstveno na pacijente iz Podgorice, Tuzi, Danilovgrada i Kolašina. Napomenula je da je KCCG, u kompletnom procesu jačanja kvaliteta i efikasnije kontrole zdravstvene zaštite, u procesu normiranja rada, a kao prvi korak ka budućim akreditacijama koje će biti garant kvaliteta i dokaz da se pacijent u Podgorici liječi na isti način kao u bilo kojoj od zemalja članica Evropske unije.

Članica Odbora Milosava Paunović, kazala je da je evidentno da dolazi do opterećenja i u primarnom i u sekundarnom nivou zdravstvene zaštite što u najvećoj mjeri opterećuje Klinički centar Crne Gore. Osvrćući se na liste čekanja, kazala je da je situaciju dosta olakšalo uvođenje sistema koji omogućava da se pregledi kod subspecijalista mogu zakazivati na licu mjesta. Paunović je istakla da građane treba da zanimaju uslovi i način rada Kliničkog centra u smislu, raspoloživosti i dostupnosti određenih dijagnostika, terapija, opreme kao i u smislu zaposlenog kadra i njihovih uslova za rad. S tim u vezi podsjetila je na povećanje zarada zdravstvenim radnicima i izrazila je nadu da će to spriječiti odlaske ljekara, koji napuštaju zdravstveni sistem tražeći bolje uslove. Naglasila je da, u saradnji predstavnika zdravstvenih radnika i zdravstvenih vlasti, treba napraviti plan i program razvoja zdravstvenog sistema, kako bi se ravnomjerno rasporedio posao svim ljekarima, kako bi svi imali iste uslove ali i kako bi se adekvatno nagradili oni koji u

nekom trenutku budu izloženi većem pritisku u radu. U tom smislu pomenula je potrebu za mogućom decentralizacijom sistema zdravstva, sve u cilju bolje dostupnosti zdravstvene zaštite svim građanima Crne Gore.

Član Odbora dr Halil Duković kazao je da se mora stvoriti takav zdravstveni sistem u kome će ljekari dobiti veća prava nego što je sada slučaj. U tom smislu kazao je da ljekari moraju biti bolje zaštićeni od optužbi pacijenata za nestručno liječenje, koje znaju biti neosnovane, dok oni ostaju bez podrške ustanove u kojoj rade.

Član Odbora mr Ivan Mitrović rekao je da je zdravstvo prioritetna oblast u Crnoj Gori, posebno ako se ima u vidu nedostatak kadrovskog potencijala, izazvan odlaskom ljekara iz zdravstvenog sistema, i naglasio je da se taj kadar mora sačuvati. Naveo je da su, u proteklih godinu dana, kada je ekonomska politika u pitanju, najlošiji rezultati ostvareni u oblasti zdravstva, o čemu svjedoči povećanje duga Fonda za zdravstveno osiguranje, koji se uvećao za 25 miliona eura u odnosu na period 2014-2020. godina. Kada je riječ o kapitalnim projektima, gdje je došlo do zastoja u realizaciji, istakao je da su se, u uslovima trenutne inflacije, izgubila sredstva u značajnom iznosu što predstavlja loš primjer menadžmenta kada je zdravstvo u pitanju. Takođe, naveo je činjenicu da je Montefarm obavijestio Fond za zdravstveno osiguranje da će, do kraja godine, nedostajati 92 miliona eura za servisiranje svih medikamenata potrebnih građanima Crne Gore. Govoreći o listama čekanja, naveo je da je u saznanju da su one duže u odnosu na podatke koji su se čuli na sjednici, ali i izrazio zadovoljstvo ukoliko su iznijeti podaci tačni.

Luka Đukanović, generalni direktor Direktorata za projekte (IPA), inovacije, zdravstveni turizam u Ministarstvu zdravlja se, u svom obraćanju, fokusirao na kapitalne projekte koji se realizuju u okviru Kliničkog centra Crne Gore i učesnike sjednice upoznao sa podacima o broju projekata, fazama realizacije i tenderskoj dokumentaciji. U tom smislu govorio je o početku izgradnje Klinike za mentalno zdravlje i Klinike za infektivne bolesti i dermatovenerologiju, koji se očekuje tokom tekuće godine. Takođe, govorio je o izgradnji Centra za hematologiju sa Centrom za PET CT, gdje je u toku izrada planske dokumentacije, rekonstrukciji Energetskog bloka KCCG, gdje traje revizija projektne dokumentacije i pripremi javnog konkursa za izgradnju Urgentnog centra KCCG.

Član Odbora mr Ivan Mitrović postavio je pitanje koliko je projekata i koje vrijednosti raspisano za vrijeme trajanja mandata 42. Vlade Crne Gore?

Odgovarajući na pitanje poslanika Mitrovića, **Đukanović** je naveo projekte, koji se realizuju pored Kliničkog centra Crne Gore, i to:

- raspisivanje javnog konkursa za izgradnju Opšte bolnice u Pljevljima;
- raspisivanje tendera za operativni centar u okviru Instituta za javno zdravlje;
- raspisivanje tendera za rekonstrukciju Specijalne bolnice "Vaso Čuković" u Risnu;
- sređivanje projektne dokumentacije za rekonstrukciju bolnice "Danilo I" na Cetinju;

- raspisivanje tendera za rekonstrukciju domova zdravlja u Golubovcima, Nikšiću i u još dva grada.

Takođe, u procesu je nabavka dvije magnetne rezonance i skenera, preko Uprave javnih radova.

Član Odbora dr Jevto Eraković, rekao je da je u periodu 2018-2020. godina u Klinički centar, za opremu, uloženo 12 miliona eura dok je u građevinske radove uloženo preko dva miliona eura. Govoreći o izgradnji objekata u oblasti zdravstva, u proteklom periodu, naveo je primjere novog Zavoda za transfuziju krvi, nove zgrade Instituta za javno zdravlje kao i novog Urgentnog bloka u Beranama. Izrazio je saglasnost sa kritikama vezanim za dugogodišnje odlaganje izgradnje klinika za mentalno zdravlje i infektivne bolesti, ali i naglasio da se, u uslovima kovid pandemije, nije smjelo čekati sa realizacijom tih projekata ako su sredstva i potrebni uslovi već bili obezbijeđeni. Na kraju je naglasio da zajednički priorite svima treba da bude da zdravstveni objekti kakve zaslužuju građani i kakvi dolikuju 21. vijeku.

Poslanik Adnan Striković, tokom svog izlaganja, istakao je neophodnost izgradnje opšte bolnice u Podgorici, što bi, kako je naveo, umnogome rasteretilo Klinički centar i zdravstveni sistem u cijelini. Govoreći o potrebi rasterećenja zdravstvenog sistema i listama čekanja istakao je problem nedostatka medicinskog kadra, odnosno o malom broju specijalista i subspecijalista u Crnoj Gori. Govoreći o regionalizaciji zdravstvenog sistema, o čemu je bilo riječi na sjednici, rekao je da zdravstveni sistem Crne Gore nije toliko velik da bi se dijelio na regione, već da je dovoljno da postoji jedan kvalitetan centar tercijarnog nivoa zdravstvene zaštite i dobro opremljene opšte bolnice u većim gradovima Crne Gore.

Član Odbora, dr Albin Ćeman postavio je pitanje koliko ljekara, svih specijalnosti, nedostaje Kliničkom centru Crne Gore i koliko je ljekara, za vrijeme trajanja mandata aktuelnog menadžmenta, napustilo tu ustanovu.

Direktorica Kliničkog centra Crne Gore dr Ljiljana Radulović, odgovarajući na pitanje poslanika Ćemana, kazala je da je Klinički centar, u proteklih godinu dana, napustilo dvoje ljekara specijalista, ali i da se vode razgovori sa određenim brojem specijalista oko potencijalnog angažmana u toj ustanovi. Osvrćući se na temu regionalizacije zdravstvenog sistema, posebno je naglasila da je od većeg značaja da se oblast zdravstva zakonski normira na pravi način, kako bi se znalo što koji nivo zdravstvene zaštite radi, i kako bi se pružala zdravstvena zaštita istog kvaliteta i u Kliničkom centru i u bilo kojem drugom gradu Crne Gore.

Predsjednik Odbora, dr Srđan Pavićević sumirajući sva izlaganja iznešena na sjednici kazao je da, dokle god crnogorsko zdravstvo bude robovalo stereotipima, svi ljekari, kao i pacijenti biće zarobljenici takvog sistema. U smislu potrebe rasterećenja Kliničkog centra Crne Gore istako je potrebu decentralizacije zdravstvenog sistema, jer, kako je kazao,

veličina grada ne determiniše kvalitet medicine u njemu. U smislu unapređenja zdravstvenog sistema naglasio je neophodnost kontinuirane edukacije medicinskog kadra, koja mora biti svrsishodna i u skladu sa savremenom evropskom edukacijom u oblasti zdravstva. Takođe, naglasio je važnost strateških dokumenata za razvoj zdravstva u zemlji, kao što su registri, paketi usluga, klinički vodiči i drugi dokumenti koji će omogućiti sprovođenje zdravstvenih usluga na savremenim osnovama. Govoreći o Kliničkom centru Crne Gore, rekao je da razvoj te ustanove treba da prati trend razvoja medicine i porasta broja stanovnika u Podgorici, i da ta ustanova treba da bude opšta bolnica Podgorice i opština Danilovgrad, Tuzi i Kolašin. S tim u vezi istakao je neophodnost izgradnje novog kliničkog centra kao jedinstvenog tercijarnog nivoa zdravstvene zaštite, dok bi se sekundarni nivo zdravstvene zaštite sprovodio u opštim bolnicama u svim većim gradovima Crne Gore.

Član Odbora Jevto Eraković, predložio je određene ocjene i stavove, utemeljene na raspravi o navedenoj temi, koji će shodno članu 73 stav 5 Poslovnika Skupštine Crne Gore, ući u sastav izvještaja sa predmetnog konsultativnog saslušanja.

Sjednica je završena u 13 sati i 45 minuta.

**Sekretarka Odbora za zdravstvo,
rad i socijalno staranje**
Snežana Kaluđerović

**Predsjednik Odbora za zdravstvo,
rad i socijalno staranje**
dr Srđan Pavićević