



PRIMLJENO:	21. VIII 2019. GOD.
KLASIFIKACIONI BROJ:	00-61-2/14-172
VEZA:	
EPA:	
SKRAĆENICA:	PRILOG:

На основу члана 187 Пословника Скупштине Црне Горе, министру здравља, Миодрагу Радуновићу постављам следеће :

## ПОСЛАНИЧКО ПИТАЊЕ

Да ли сте задовољни квалитетом здравствених услуга које добијају наши грађани у здравственим установама у Црној Гори?

Да ли сте задовољни условима у болничким собама, као и квалитетом хране у болницама?

Колико се чека на одређене здравствене услуге у здравственим установама у Црној Гори, и то за кардиохируршке пацијенте, за онколошке пацијенте, колико се чека на преглед за магнетну резонансу, за ЦТ дијагностику и колико на одјељењу за нуклеарну медицину?

Који су приоритети финансирања пројеката изградње додатних капацитета Клиничког центра и уопште здравствених институција у Црној Гори?

Тражим да ми доставите податке о износима укупних мјесечних примања за задњих годину дана по мјесецима за све запослене у Клиничком центру Црне Горе појединачно?

Да ли је техничка неисправност једини проблем због којег стално падају тендери и ако јесте да ли су иста лица припремала све наведене тендере који су пали?

Како коментаришете висину пореског дуга одређених приватних здравствених установа у Црној Гори и однос Државе према томе.

Колики је у прошлој години био приход од услуга извршених у здравственим установама у ЦГ, појединачно по установама и по врсти прихода?

Одговор тражим и у писаној форми.

ПОСЛАНИЦА,  
Снежана Јоница



Crna Gora

Ministarstvo zdravlja



CRNA GORA  
SKUPŠTINA CRNE GORE

PRIMLJENO:	24 - VII 20 14. GOD.
KLASIFIKACIONI BROJ:	00-61-2/14-122/2
VEZA:	
EPA:	
SKRAĆENICA:	PRILOG:

Broj: 51- 261/2014

Podgorica, 23.07. 2014. godine

## SKUPŠTINA CRNE GORE

- n/r generalnog sekretara mr Damira Davidovića -

PODGORICA

Predmet: Odgovor na poslaničko pitanje poslanice Snežane Jonica

Snežana Jonica, poslanica u Skupštini Crne Gore, postavila je pitanje koje glasi: Da li ste zadovoljni kvalitetom zdravstvenih usluga koje dobijaju naši građani u zdravstvenim ustanovama u Crnoj Gori?

Da li ste zadovoljni uslovima u bolničkim sobama, kao i kvalitetom hrane u bolnicama?

Koliko se čeka na određene zdravstvene usluge u zdravstvenim ustanovama u Crnoj Gori, i to za kardiohiruške pacijente, za onkološke pacijente, koliko se čeka na pregled za magnetnu rezonansu, za CT dijagnostiku i koliko na odjeljenju za nuklearnu medicinu?

Koji su prioriteti finansiranja projekata izgradnje dodatnih kapaciteta Kliničkog centra i uopšte zdravstvenih institucija u Crnoj Gori?

Tražim da mi dostavite podatke o iznosima ukupnih mjesečnih primanja za zadnjih godinu dana po mjesecima za sve zaposlene u Kliničkom centru Crne Gore pojedinačno?

Da li je tehnička neispravnost jedini problem zbog kojeg stalno padaju tenderi i ako jeste da li su ista lica pripremala sve navedene tendere koji su pali?

Kako komentarišete visinu poreskog duga određenih privatnih zdravstvenih ustanova u Crnoj Gori i odnos države prema tome?

Koliki je u prošloj godini bio prihod od usluga izvršenih u zdravstvenim ustanovama u CG, pojedinačno po ustanovama i po vrsti prihoda?



U vezi sa postavljenim pitanjem daje se

## ODGOVOR

1) Ministarstvo zdravlja prati ostvarivanje zdravstvene zaštite kroz aktivnosti Direktorata za kontrolu kvaliteta i, imputi građana i zdravstvenih ustanova, daju mi za pravo da budem zadovoljan kvalitetom zdravstvenih usluga. Svakako, sa nekim segmentima sam izuzetno zadovoljan jer zdravstvena usluga koja se pruža ne zaostaje za najvišim standardima u toj oblasti, dok drugi zahtijevaju dodatna ulaganja u opremu ili edukaciju, kako bi se dostigli ti standardi. Ministarstvo zdravlja preduzima i dodatne aktivnosti kako bi kvalitet zdravstvene zaštite bio što objektivniji i mjerljiviji i kako bi se o kvalitetu govorilo na osnovu indikatora a ne na osnovu percepcije.

Bez obzira na uvijek moguće u svakom kompleksnom sistemu, dnevne poteškoće u smislu funkcionisanja tehnike ili slično, ono što je trajna vrijednost i oslonac zdravstvenog sistema su zdravstveni radnici, u punom kapacitetu 365 dana u godini, u smjenskom, noćnom i prazničnom radu, potpuno posvećeni ovom humanom i jednom od najtežih zanimanja.

2) Zdravstvene ustanove za bolničku zdravstvenu zaštitu imaju kvalifikovane osobe (nutricioniste), koje prave jelovnike u skladu sa standardima i posebnim zahtjevima u donosu na njihovo osnovno oboljenje. Posteljni kapaciteti u zdravstvenim ustanovama su dovoljni, samo u KCCG ima 759 postelja. Uslovi u bolničkim sobama nijesu ujednačeni, jer su neka odjeljenja adaptirana i savremeno opremljena, a moramo priznati da postoje segmenti koji nijesu na željenom nivou. U tom smislu, ovo ministarstvo ulaže napore da se iznađu rješenja, bez obzira na ograničena finansijska sredstva da se i ti uslovi poboljšaju.

3) Uobičajeno je čekanje na dijagnostičke procedure kada se govori o rješavanju zdravstvenih problema u gotovo svim zemljama, posebno ako vitalno ne ugrožavaju zdravlje pacijenata, među kojima su i neke dijagnostičke procedure koje ste Vi naveli. Prema podacima, na CT dijagnostiku u opštim bolnicama nema lista čekanja, a u KCCG za CT dijagnostiku, na dan 23.07.2014.god., zadnji pacijent je zakazan za 16.08. 2014. godine, za MR dijagnostiku zadnji pacijent je zakazan za 22.09. 2014.god., a za MR koštano zglobnog sistema za 17.09.2014.god. Na dijagnostiku iz oblasti nuklearne medicine (blood pool jetre) čekaju tri pacijenta, na scintigrafiju štitaste žlijezde čeka 85 pacijenata, scintigrafiju skeleta 119 pacijenata, scintigrafiju bubrega, sa dinamskom scintigrafijom 29, dok lista čekanja na Klinici za onkologiju i radioterapiju broji 74 ambulantnih i hospitalizovanih pacijenata. Na listu čekanja za kardiohirurgiju nalaze se 222 pacijenta.



4) Ministarstvo zdravlja je planiralo da kroz kredit Svetske banke finansira jedan od prioriteta Kliničkog centra Crne Gore, a to je izgradnja Klinike za infektivne i kožne bolesti. Planira se i izgradnja Ginekološko-akušerske klinike. Takođe, planiramo izgradnju gradske bolnice u Podgorici, a dalja ulaganja, zavisice od raspoloživih sredstava.

5)

Ukupna primanja i prosjek ličnih primanja u KCCG za jun 2013 -jul 2014

Ukupni bruto medicinski:	19,435,609.76
Ukupni bruto nemedicinski:	3,838,293.61
<b>UKUPNI BRUTO:</b>	<b>23,273,903.37</b>

Prosječna primanja uprave	BRUTO:	NETO:
UKUPNO:	<b>2122.80</b>	<b>1244.34</b>

Prosječna primanja svih institucija KCCG bez uprave	BRUTO:	NETO:
MEDICINSKI	<b>950.98</b>	<b>562.31</b>
NEMEDICINSKI	<b>565.77</b>	<b>341.18</b>
UKUPNO:	<b>1516.75</b>	<b>903.49</b>

6) Nestašice lijekova i medicinskih sredstava su problem sa kojim se zdravstveni sistem suočavao zadnjih godina i koji zahtijeva kvalitetnu promjenu u farmaceutskoj politici, a prvi korak je uključivanje privatnih apoteka u proces snabdijevanja građana lijekovima i medicinskim sredstvima, na teret sredstava obaveznog zdravstvenog osiguranja. Taj iskorak je isključivi benefit za pacijente i treba da eliminiše nestašice lijekova. Iako ovo ministarstvo ne sprovodi tenderske procedure, razumijemo da zbog njihove složenosti i dugotrajnosti imaju uticaja na blagovremenost nabavke, te je osim uključivanja privatnog sektora, naša pažnja u narednom periodu usmjerena i na centralizovanje nabavki za lijekove i medicinska sredstva i pojačavanje nadzora nad sprovođenjem samog procesa. Tenderske procedure sprovode Fond za zdravstveno osiguranje i ZU Apoteke Crne Gore "Montefarm" i pročitacu Vam odgovore ovih institucija na Vaše pitanje.



## Odgovor Fonda za zdravstveno osiguranje

"Fond za zdravstveno osiguranje vrši centralizovanu nabavku medicinskih sredstava za potrebe javnih zdravstvenih ustanova.

Komisiju za otvaranje i vrednovanje ponuda, pored predstavnika Fonda za zdravstveno osiguranje, čine i predstavnici iz javnih zdravstvenih ustanova, koje, na zahtjev Fonda, predlažu direktori JZU, a u pitanju su eminentni stručnjaci iz oblasti koja je predmet javne nabavke hirurzi, ortopedi, biohemičari itd.

Usled nedostatka nekog od dokumenata koji se u skladu sa Zakonom o javnim nabavkama zahtijeva od ponuđača kao obavezan uslov za učestvovanje u postupcima javnih nabavki, u velikom broju slučajeva prouzrokuje situaciju da veći broj dostavljenih ponuda (a u određenim slučajevima i sve prispeje ponude) se moraju proglasiti neispravnim, odnosno poništiti cjelokupan postupak javne nabavke, što neminovno vodi u nestašicu lijekova i medicinskih sredstava, s obzirom da je za realizaciju novog postupka javne nabavke potrebno, u najboljem slučaju najmanje 100 dana.

Pored navedenog, prilikom sprovođenja i realizacije postupka javnih nabavki za obezbjeđivanje medicinskih sredstava za potrebe javnih zdravstvenih ustanova, Fond za zdravstveno osiguranje je suočen sa velikim poteškoćama kada je u pitanju praktična primjena Zakona o javnim nabavkama, odnosno složene tenderske procedure u nabavci lijekova i medicinskih sredstava.

Naime, Zakon o javnim nabavkama nije prepoznao specifičnosti nabavki u zdravstvenom sistemu koje se ogledaju u hitnosti sprovođenja i realizaciji nabavke, odnosno nedozvoljenog prolongiranja nabavke.

Jedan od osnovnih nedostataka praktične primjene Zakona u postupcima nabavki u oblasti zdravstvene zaštite su izuzetno dugi zakonski rokovi za sve aktivnosti postupka, kao i mogućnost podnošenja žalbi u svim fazama postupka. U tim sporovima naručilac ne može predvidjeti vrijeme trajanja postupka javnih nabavki niti njegovu realizaciju, jer isto direktno zavisi od broja podnijetih žalbi, odnosno apsolutno je van uticaja naručioca.

Tu je takođe i rigidnost ovog zakona, kada je u pitanju nabavka dodatnih količina roba, koji predviđa sprovođenje novog postupka javne nabavke – pregovaračkog postupka, bez prethodnog objavljivanja poziva za javno nadmetanje, koji opet predviđa neadekvatno dugu proceduru uz nesklad između planirane i stvarne potrošnje, na koji naručilac ne može uticati, što neminovno može dovesti do nestašice.



Na ove i slične probleme Fond je više puta ukazivao nadležnim institucijama i u tom pravcu predlagao rješenja (usaglašena sa evropskim direktivama iz ove oblasti i koja su u primjeni u zemljama članicama Evropske unije) koja bi se inkorporirala u konačan zakonski tekst, međutim, osim načelne saglasnosti i podrške, nije bilo konkretnih aktivnosti u smislu izmjena Zakona.

Napominjemo da je u periodu od 2010. do 2014. godine Fond sproveo 136 tenderskih postupaka, od kojih su samo 2 tendera bila u potpunosti poništena od strane Državne komisije za kontrolu postupaka javnih nabavki, a 9 postupaka je vraćeno na ponovno vrednovanje i odlučivanje za određeni broj partija."

Odgovor ZU Apoteke CG "Montefarm"

"Tenderi ne padaju stalno i to je čista manipulacija koja se koristi u poslednje dvije godine.

Jedan tender je oboren 2012.godine iz formalno-pravnih razloga, pri čemu nismo imali niti jednu žalbu od učesnika na tom tenderu.

2013.godine niti jedan tender nije poništen (bilo ih je 13). Svi su urađeni u skladu sa Zakonom. Državna komisija je poništila 5 (pet) ponuda sa jednog tendera, zbog toga što folija sa garancijom banke nije bila zapečaćena voskom i zbog formalno nepotpune registracije ponuđača u Centralnom registru Privrednog suda. Dakle odgovornost je ponuđača a ne tenderske komisije.

U toku 2013. godine smo imali svega nekoliko žalbi na nekoliko hiljada raspisanih pozicija. Značajno je naglasiti da su u novom Predlogu izmjena i dopuna Zakona o javnim nabavkama ove sporne odredbe (vosak i registar) izbrisane kao uslov na tender.

U 2014. smo realizovali 15 tenderskih procedura, sve u skladu sa Zakonom i bez ijedne žalbe na procedure sa nekoliko žalbi na odluke za par pozicija, a preko hiljadu je preparata traženo.

Komisija se mijenja, ali je uvijek sastavljena od članova iz Montefarma, Ministarstva zdravlja i Fonda za zdravstveno osiguranje."

7) Prilikom zaključivanja ugovora o pružanju zdravstvenih usluga osiguranicima između Fonda i PZU, jedan od uslova je dostavljanje dokaza da su izmirene poreske obaveze. Iz navedenog se jasno vidi stav Ministarstva zdravlja o obavezi plaćanja poreza registrovanih zdravstvenih ustanova. Zdravstvene ustanove koje nijesu izmirile poreske obaveze nemaju ugovorni odnos sa Fondom za zdravstveno osiguranje.

8) Prema podacima Fonda za zdravstveno osiguranje vrijednost ispostavljenih faktura Fondu za pružene zdravstvene usluge osiguranicima Fonda od strane



javnih zdravstvenih ustanova u 2013.godine iznosi 144.449.190,93 €. Ukupna vrijednost ispostavljenih faktura privatnih zdravstvenih ustanova, za period januar decembar 2013. godine, iznosila je 987.792,51 €. Ovdje napominjemo da se usluge javnih zdravstvenih ustanova ne tretiraju kao prihod, dok privatne zdravstvene ustanove imaju i druge prihode pored onih ostvarenih po osnovu pruženih usluga iz ugovora sa Fondom.

**VRIJEDNOST ISPOSTAVLJENIH FAKTURA FONDU ZA PRUŽENE  
ZDRAVSTVENE USLUGE OSIGURANICIMA OD STRANE JZU U 2013. GODINI**

RB	JZU	UKUPNO FAKTURISANO
1.	DZ Andrijevića	286.487,40
2.	DZ Bar	2.076.251,44
3.	DZ Berane	2.101.258,45
4.	DZ B. Polje	2.663.801,00
5.	DZ Budva	1.270.534,74
6.	DZ Cetinje	1.096.809,79
7.	DZ Danilovgrad	858.810,46
8.	DZ Herceg Novi	1.981.685,64
9.	DZ Kolašin	491.112,49
10.	DZ Kotor	1.145.793,76
11.	DZ Mojkovac	732.612,82
12.	DZ Nikšić	3.803.718,85
13.	DZ Plav	983.848,89
14.	DZ Pljevlja	2.068.329,94
15.	DZ Podgorica	9.456.963,32
16.	DZ Rožaje	1.765.260,33
17.	DZ Tivat	803.018,98
18.	DZ Ulcinj	1.153.566,79
	<b>UKUPNO DZ</b>	<b>34.739.865,09</b>
19.	HMP	5.841.833,68
	<b>UKUPNO DZ I HMP</b>	<b>40.581.698,77</b>
20.	OB Bar	3.869.406,90
21.	OB Berane	4.525.861,35
22.	OB Bijelo Polje	4.459.343,97
23.	OB Cetinje	2.050.994,37
24.	OB Kotor	3.209.422,22
25.	OB Nikšić	5.285.812,26
26.	OB Pljevlja	2.677.206,57
	<b>UKUPNO OPŠTE BOLNICE</b>	<b>26.078.047,64</b>
27.	SB Brezovik-Nikšić	2.700.819,86
28.	SB Dobrota - Kotor	3.195.846,79
29.	SB Risan - Kotor	2.113.704,84
	<b>UKUPNO SPECIJALNE BOLNICE</b>	<b>8.010.371,49</b>



	<b>UKUPNO OPŠTE I SPECIJALNE BOLNICE</b>	<b>34.088.419,13</b>
30.	Klinički centar Crne Gore	49.926.020.60
	<b>UKUPNO BOLNICE</b>	<b>84.014.439,73</b>
31.	Zavod za transfuziju krvi	624.761,15
32.	Montefarm	19.228.291,28
	<b>UKUPNO</b>	<b>144.449.190,93</b>



MINISTAR,  
Prof. dr Miodrag Radunović