



PRIMLJENO:	23. VI	20 15	GOD.
KLASIFIKACIONI BROJ:	00-61-1/15-25		
TIPIZA:			
EPA:			
SRPACENICA:			PRILOG: 1



SKUPŠTINA CRNE GORE
Predsjedniku Skupštine
n/r g-dina Ranka Krivokapića

Podgorica, 23. jun 2015. godine

Poštovani gospodine Krivokapiću,

Obavještavam vas da će na osnovu člana 187 stav 4 Poslovnika Skupštine, pitanje predsjedniku Vlade, na osmoj posebnoj sjednici prvog redovnog (proljećnjeg) zasijedanja u 2015. godini, zakazanoj za 26. jun 2015. godine, postaviti ovlašćeni predstavnik Kluba poslanika Pozitivne Crne Gore, poslanik Darko Pajović.

Predsjednik Kluba poslanika Pozitivne Crne Gore

Goran Tuponja

KLUB POSLANIKA POZITIVNE CRNE GORE

SKUPŠTINA CRNE GORE
Predsjedniku Skupštine

Predsjedniku Vlade Crne Gore

Poštovani g-dine Đukanoviću,

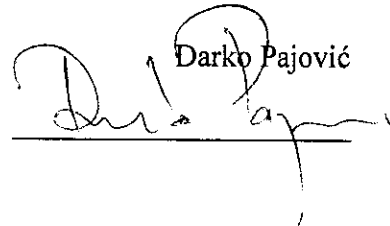
U skladu sa članom 187 Poslovnika Skupštine, postavljam Vam sljedeće pitanje:

Šta ćete učiniti da zdravstveni sistem u segmentu nabavke i distribucije lijekova funkcioniše u skladu sa potrebama građana?

Molim za odgovor i u pisanoj formi.

Poslanik Pozitivne Crne Gore

Danko Pajović





CRNA GORA
SKUPŠTINA CRNE GORE

PRIMLJENO:	20 - VII 20 15 GOD.
KLASIFIKACIONI BROJ:	00-61-1/15-25/2
VEZA:	
EPA:	
SKRAĆENICA:	PRILOG: 1

Vlada Crne Gore
Predsjednik

Broj: 01 - 2889

Podgorica, 20. jul 2015. godine

SKUPŠTINA CRNE GORE
Gospodin Ranko KRIVOKAPIĆ, predsjednik

Poštovani predsjedniče,

U skladu sa stavom 7 člana 187 Poslovnika Skupštine Crne Gore u prilogu dostavljam pisane odgovore na poslanička pitanja, postavljena tokom Premijerskog sata održanog 26. juna 2015. godine.

S poštovanjem,



MILO ĐUKANOVIĆ

5.Darko PAJOVIĆ

POSLANIČKO PITANJE

Šta ćete učiniti da zdravstveni sistem u segment nabavke i distribucije lijekova funkcioniše u skladu sa potrebama građana?

Molim za odgovor i u pisanoj formi.

ODGOVOR

Poštovani poslanice Pajoviću,

Crnogorski model zdravstvenog sistema u dijelu nabavke i distribucije lijekova, tokom prethodne decenije, bio je pozitivno ocijenjivan od strane nadležnih institucija u Evropi i svijetu. Poslednjih godina, pokazale su se određene slabosti zbog kojih je Ministarstvo zdravlja preduzelo niz aktivnosti i mjera kako bi se obezbijedilo da ovaj servis bude dugoročno pouzdan i u interesu građana Crne Gore.

Ispoljeni problemi su uputili na zaključak da se ne vrši redovna kontrola potrošnje, pa su godišnji finansijski izdaci za lijekove rasli po stopi od 12%. Praksa i preporuke Svjetske banke ukazuju da je svako uvećanje godišnje potrošnje preko 8%, u finansijskom iznosu, pokazatelj neopravdano visoke potrošnje lijekova.

Analize koje govore o potrošnji po grupama lijekova i po medicinskim indikacijama za koje se koriste lijekovi, bi morale obavezno da se rade makar jednom godišnje.

Vlada je čvrsto opredijeljena da reformama u farmaceutskom sektoru trajno obezbijedi dostupnost potrebnih lijekova stanovništvu Crne Gore u skladu sa međunarodno prihvaćenim standardima u ovoj oblasti.

Zato je pripremljena nova Uredba o kriterijumima za formiranje maksimalnih cijena lijekova u Crnoj Gori koji se propisuju i izdaju na teret sredstava obaveznog zdravstvenog osiguranja. To je jedna od važnih administrativnih mjera koja će onemogućiti povećanje cijena prvenstveno skupih, originalnih lijekova iznad zakonom propisanih.

Urađena je nova Uredba o kriterijumima za utvrđivanje Osnovne i Doplodne liste lijekova. Svi lijekovi na Osnovnoj listi će, kao i do sada, biti u potpunosti pokriveni sredstvima zdravstvenog osiguranja. Na Doplodnoj listi nalaziće se skuplje paralele (termin se koristi za lijekove sličnog hemijskog sastava namijenjene istoj bolesti, ali od različitih proizvođača). Dakle skuplje paralele lijekova sa Osnovne liste, za koje prema farmakoekonomskim kriterijumima nema opravdanja za stavljanje na Osnovnu listu. Formiranjem Doplodne liste značajno će se povećati broj dostupnih lijekova, terapijskih paralela, uključujući orginatore. Za lijekove sa Doplodne liste pacijenti će doplaćivati razliku u cijeni između lijeka na doplodnoj listi i njegove terapijske paralele na

Osnovnoj listi. Novom uredbom će se vrlo precizno definisati terapijski i farmakoekonomski kriterijumi prema kojima će se lijekovi moći naći na Listama lijekova. Lijekovi će na listama biti po fabričkim imenima, sa definisanim cijenama koje plaća Fond za zdravstveno osiguranje, uz ugovornu obavezu proizvođača o redovnim isporukama, što će obezbijediti stabilno snabdijevanje apoteka lijekovima sa liste tokom cijele godine.

Takođe Ministarstvo zdravlja radi i na uvođenju evropskog koncepta finansiranja i stavljanja na listu novih, originalnih lijekova, putem sklapanja ugovora o podjeli rizika sa proizvođačima, radi smanjenja neizvjesnosti oko njihovog terapijskog ishoda i kontrolisanog uticaja na budžet. Radi se o izuzetno skupim lijekovima koji se koriste za liječenje najtežih, malignih bolesti na kojima se troši preko 16% sredstava za lijekove. Ova mjera je značajna i od nje očekujemo sa jedne strane značajan doprinos kontroli rasta troškova za lijekove, a sa druge strane proširenje liste lijekova na račun ušteta.

U planu je formiranje posebnog fonda pri Ministarstvu zdravlja iz koga bi se finansirali lijekovi koji nisu na listi lijekova, a jedina su preostala terapija za pacijente, kao i pojedini lijekovi za liječenje rijetkih bolesti, a u skladu sa našim finansijskim mogućnostima.

Ministarstvo zdravlja radi na povezivanju i nadogradnji postojećeg zdravstvenog informacionog sistema i finalizaciji onog dijela koji se odnosi na praćenje, propisivanje i distribuciju lijekova u smislu prelaska na elektronski recept. To će nesumnjivo biti od velike koristi hroničnim bolesnicima koji zbog redovne terapije neće više morati dolaziti i čekati red za recept kod porodičnog ljekara.

Ponovo se kroz redovne kontrole Fonda zdravstva uspostavlja praksa redovnih analiza u praćenju propisivanja lijekova, što je mjera koja se ne samo u Crnoj Gori već i u nizu razvijenih evropskih država pokazala kao izuzetno značajna kako za kontrolu rasta troškova za lijekove tako i u donošenju valjanih odluka od strane menadžmenta u ovoj oblasti.

Dodatno, Ministarstvo ima u planu i rad na edukaciji ljekara iz oblasti farmakoekonomije i uvođenja novih tehnologija, kako bi bili aktivni sudionici u praćenju opravdanosti primjene novih, skupih lijekova kroz različite vrste ograničenja i ugovora.

Naš načelni pristup reformama u ovoj oblasti dobio je nedavno punu stručnu i finansijsku podršku od strane eksperata Svjetske banke zaduženih za reformu farmaceutskog sektora.

Svjesni smo da nijedan model reforme farmaceutskog sektora nije univerzalno primjenljiv na sve zemlje. I Crna Gora ima niz specifičnosti koje zahtijevaju poseban pristup. Upravo zbog toga, naš cilj je da stvaranjem crnogorskog modela obezbijedimo dostupnost savremene terapije stanovnicima Crne Gore u okviru ekonomski održivog sistema zdravstvene zaštite.

Vjerujem da će se dinamiziranjem pobrojanih aktivnosti stvoriti preduslovi za uređenje ovog važnog segmenta zdravstvene zaštite. Samo uređen sistem je garant upotrebe bezbjednih i visokokvalitetnih lijekova, snabdjevenosti tržišta lijekovima sa osnovne i doplatne liste i njihove dostupnosti građanima.

Nivo potrošnje lijekova po stanovniku u CG prevazilazi mnoge zemlje EU, a kako svi indikatori zdravstvenog stanja stanovništva ne upućuju na opravdanost takve statistike biće potrebna i intenzivnija edukacija građana i ljekara na ovu temu.

Zahvaljujem na pažnji.