



PRIMLJENO:	5. IV	20. 18	GOD.
KLASIFIKACIONI BROJ:	28-2/18-1		
VEZA:			
EPA:	415 XXVI		
SKRAĆENICA:			PRILOG:

Crna Gora
VLADA CRNE GORE
Broj: 07-1061
Podgorica, 26. marta 2018. godine

PREDSJEDNIKU SKUPŠTINE CRNE GORE

PODGORICA

Vlada Crne Gore, na sjednici od 15. marta 2018. godine, utvrdila je **PREDLOG ZAKONA O IZMJENI I DOPUNI ZAKONA O ZDRAVSTVENOJ ZAŠTITI**, koji Vam u prilogu dostavljamo radi stavljanja u proceduru Skupštine Crne Gore.

Vlada predlaže Skupštini da, u skladu s članom 151 Poslovnika Skupštine Crne Gore („Službeni list RCG“, br. 51/06 i 66/06 i „Službeni list CG“, br. 88/09, 80/10, 39/11, 25/12, 49/13, 32/14, 42/15 i 52/17), ovaj zakon donese po skraćenom postupku iz razloga koji su sadržani u Obrazloženju Predloga zakona.

Za predstavnike Vlade koji će učestvovati u radu Skupštine i njenih radnih tijela, prilikom razmatranja Predloga ovog zakona, određeni su dr KENAN HRAPOVIĆ, ministar zdravlja i SLAĐANA PAVLOVIĆ, generalna direktorica Direktorata za međunarodnu saradnju i harmonizaciju propisa u Ministarstvu zdravlja.

PREDSJEDNIK
Duško Marković, s. r.

PREDLOG

ZAKON
O IZMJENI I DOPUNI ZAKONA O ZDRAVSTVENOJ ZAŠTITI

Član 1

U Zakonu o zdravstvenoj zaštiti („Službeni list CG“, br. 3/16, 39/16 i 2/17) u članu 180b riječi: „u roku od godinu dana od dana stupanja na snagu ovog zakona“ zamjenjuju se riječima: „do 30. septembra 2018. godine“.

Član 2

Poslije člana 180b dodaju se dva nova člana koji glase:

"Član 180c

Zdravstveni radnici koji su stekli obrazovanje na medicinskom fakultetu koji su zahtjev za izdavanje licence za rad podnijeli Ljekarskoj komori Crne Gore, a o kojim nije odlučeno do dana stupanja na snagu ovog zakona, dužni su da zahtjev za izdavanje licence za rad podnesu ovoj komori, do 30. septembra 2018. godine.

Član 180d

Zdravstveni radnici koji su stekli obrazovanje na medicinskom fakultetu, a neposredno obavljaju zdravstvenu djelatnost na osnovu rješenja Ministarstva kojim je utvrđeno da ispunjavaju uslove za obavljanje te djelatnosti, dužni su da Ljekarskoj komori Crne Gore podnesu zahtjev za izdavanje licence za rad u roku od tri mjeseca od dana stupanja na snagu ovog zakona.

Zdravstvenim radnicima iz stava 1 ovog člana, Ljekarska komora Crne Gore dužna je da izda licencu za rad u roku od šest mjeseci od dana stupanja na snagu ovog zakona."

Član 3

Ovaj zakon stupa na snagu osmog dana od dana objavljivanja u "Službenom listu Crne Gore".

OBRAZLOŽENJE

I. USTAVNI OSNOV ZA DONOŠENJE ZAKONA

Ustavni osnov za donošenje Zakona o izmjenama i dopunama Zakona o zdravstvenoj zaštiti sadržan je u članu 16 stav 1 tačka 5 Ustava Crne Gore kojim je propisano da se zakonom u skladu sa Ustavom uređuju pitanja od interesa za Crnu Goru.

II. RAZLOZI ZA DONOŠENJE ZAKONA

Razlog za donošenje ovog zakona je prihvatanje inicijative Ljekarske komore Crne Gore da se rok za podnošenje zahtjeva za izdavanje licenci za rad zdravstvenim radnicima kojima je izdata licenca za rad po propisima koji su važili do stupanja na snagu ovog zakona, produžni do 30. septembra 2018. godine.

III. USAGLAŠENOST SA EVROPSKIM ZAKONODAVSTVOM

Ne postoje sekundarni izvori prava Evropske unije sa kojim bi se predlog ovog zakona mogao uporediti i vršiti njegovo usklađivanje.

IV. OBJAŠNJENJE OSNOVNIH PRAVNIH INSTITUTA

Članom 1 propisuje se produžavanje roka do 30. septembra 2018. godine za podnošenje zahtjeva za izdavanje licence za rad zdravstvenim radnicima kojima je izdata licenca za rad po propisima koji su važili do stupanja na snagu ovog zakona.

Članom 2 vrši se dopuna ovog zakona sa dva člana kojima se propisuje obaveza zdravstvenih radnika koji su stekli obrazovanje na medicinskom fakultetu koji su zahtjev za izdavanje licence za rad podnijeli Ljekarskoj komori Crne Gore, a o kojim nije odlučeno do dana stupanja na snagu ovog zakona, da zahtjev za izdavanje licence za rad podnesu ovoj komori, do 30. septembra 2018. godine. Takođe, odredbom ovog člana izvršena je dopuna Zakona i u odnosu na izdavanje licence za rad zdravstvenim radnicima koji su stekli obrazovanje na medicinskom fakultetu, a koji neposredno obavljaju zdravstvenu djelatnost na osnovu rješenja Ministarstva zdravlja kojim je utvrđeno da ispunjavaju uslove za obavljanje te djelatnosti. Ovom odredbom propisuje se obaveza ovih zdravstvenih radnika da zahtjev za izdavanje licence podnesu u roku od tri mjeseca od dana stupanja na snagu ovog zakona, kao i rok od šest mjeseci od dana stupanja na snagu ovog zakona za izdavanje licence od strane Ljekarske komore.

Članom 3 propisuje se stupanje na snagu ovog zakona.

V. RAZLOZI ZA DONOŠENJE ZAKONA PO SKRAĆENOM POSTUPKU

Donošenje ovog zakona treba izvršiti po skraćenom postupku jer se njime uređuju pitanja koja se odnose na podnošenje zahtjeva zdravstvenih radnika nadležnoj komori, radi izdavanja licence za rad, u skladu sa ovim zakonom, a kojima je izdata licenca za rad po propisima koji su važili do stupanja na snagu ovog zakona.

Posebno ističemo da su ovi poslovi vraćeni u nadležnost Ljekarskoj komori Crne Gore u januaru mjesecu, nakon izbora organa, u skladu sa važećim propisima, čime su ispunjeni uslovi za cjelishodno vršenje prenesenih poslova.

Produženje ovog roka vrši se na inicijativu Ljekarske komore Crne Gore.

Donošenje ovog zakona po skraćenom postupku spriječiće, eventualno, nastupanje, štetnih posljedica po vršenje zdravstvene djelatnosti.

VI. PROCJENA FINANSIJSKIH SREDSTAVA ZA SPROVOĐENJE ZAKONA

Za implementaciju ovog zakona nijesu potrebna posebna sredstva iz Budžeta Crne Gore.

Примљено	12.03.2018	
Број		Доследност
ОМ - 47/2018-9		



Crna Gora
Ministarstvo evropskih poslova

Br. 05/1-33/2

Podgorica, 07. mart 2018. godine

MINISTARSTVO ZDRAVLJA
gospodin Kenan Hrapović
ministar

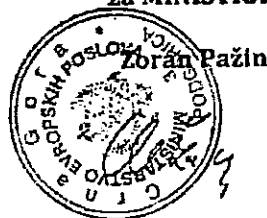
Poštovani gospodine Hrapoviću,

Dopisom broj 011-47/2018 od 7. marta 2018. godine tražili ste mišljenje o usklađenosti Predloga zakona o izmjenama i dopunama Zakona o zdravstvenoj zaštiti s pravnom tekovinom Evropske unije, saglasno članu 40 stav 1 alineja 2 Poslovnika Vlade.

Nakon upoznavanja sa sadržinom propisa, Ministarstvo evropskih poslova je saglasno s navedenim u ocjeni usklađenosti propisa s pravnim propisima Evropske unije.



S poštovanjem,

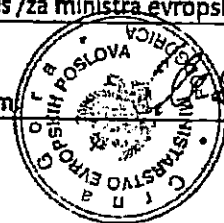
za MINISTRA



**IZJAVA O USKLADENOSTI NACRTA/PREDLOGA PROPISA CRNE GORE S PRAVNOM
TEKOVINOM EVROPSKE UNIJE**

		Identifikacioni broj izjave	MZ-IU/PZ/18/02
1. Naziv nacrt/predloga propisa			
- na crnogorskom jeziku	Predlog zakona o izmjenama i dopunama Zakona o zdravstvenoj zaštiti		
- na engleskom jeziku	Proposal for the Law on Amendments to the Law on Health Care		
2. Podaci o obrađivaču propisa			
a) Organ državne uprave koji priprema propis			
Organ državne uprave	Ministarstvo zdravlja		
- Sektor/odsjek	Direktorat za razvoj i upravljanje zdravstvenim sistemom		
- odgovorno lice (ime, prezime, telefon, e-mail)	Sladjana Pavlović Telefon 020-482-346 e-mail: sladjana.pavlovic@mzd.gov.me		
- kontakt osoba (ime, prezime, telefon, e-mail)	Slavojka Šuković Telefon 482-329 e-mail: slavojka.sukovic@mzd.gov.me		
b) Pravno lice s javnim ovlaštenjem za pripremu i sprovođenje propisa			
- Naziv pravnog lica	/		
- odgovorno lice (ime, prezime, telefon, e-mail)	/		
- kontakt osoba (ime, prezime, telefon, e-mail)	/		
3. Organi državne uprave koji primjenjuju/sprovode propis			
- Organ državne uprave	Ministarstvo zdravlja		
4. Usklađenost nacrt/predloga propisa s odredbama Sporazuma o stabilizaciji i pridruživanju između Evropske unije i njenih država članica, s jedne strane i Crne Gore, s druge strane (SSP)			
a) Odredbe SSPa s kojima se usklađuje propis			
Glava VI, Usklađivanje zakonodavstva, sprovođenje zakona i pravila o konkurenciji, član 79, Radni uslovi i jednake mogućnosti			
b) Stepem ispunjenosti obaveza koje proizilaze iz navedenih odredbi SSPa			
	<input checked="" type="checkbox"/>	Ispunjava u potpunosti	
	<input type="checkbox"/>	djelimično ispunjava	
	<input type="checkbox"/>	ne ispunjava	
c) Razlozi za djelimično ispunjenje, odnosno neispunjenje obaveza koje proizilaze iz navedenih odredbi SSPa			
/			
5. Veza nacrt/predloga propisa s Programom pristupanja Crne Gore Evropskoj uniji (PPCG)			
- PPCG za period	2018-2020		
- Poglavlje, potpoglavlje	/		
- Rok za donošenje propisa	/		
- Napomena	Donošenje Zakona o izmjenama i dopunama Zakona o zdravstvenoj zaštiti nije predviđeno Programom pristupanja Crne Gore Evropskoj uniji.		
6. Usklađenost nacrt/predloga propisa s pravnom tekovinom Evropske unije			
a) Usklađenost s primarnim izvorima prava Evropske unije			
UFEU, Dio III, Politike i unutrašnje akcije, Glava XIV, Zdravstvo, član 168 stav 1 / TFEU, Part Three, Policies and Internal actions, Title XIV, Public Health, Article 168 paragraph 1.			
Potpuno usklađeno / Fully harmonized			
b) Usklađenost sa sekundarnim izvorima prava Evropske unije			
Ne postoji odredba sekundarnih izvora prava EU s kojom bi se predlog propisa mogao uporediti radi dobijanja stepena njegove usklađenosti.			
c) Usklađenost s ostalim izvorima prava Evropske unije			
Ne postoji izvor prava EU ove vrste s kojim bi se predlog propisa mogao uporediti radi dobijanja stepena			

njegove usklađenosti.	
6.1. Razlozi za djelimičnu usklađenost ili neusklađenost nacrt/predloga propisa Crne Gore s pravnom tekovinom Evropske unije i rok u kojem je predviđeno postizanje potpune usklađenosti	
/	
7. Ukoliko ne postoje odgovarajući propisi Evropske unije s kojima je potrebno obezbijediti usklađenost konstatovati tu činjenicu	
/	
8. Navedi pravne akte Savjeta Evrope i ostale izvore međunarodnog prava korišćene pri izradi nacrt/predloga propisa	
Ne postoje izvori međunarodnog prava s kojima je potrebno uskladiti predlog propisa.	/
9. Navedi da li su navedeni izvori prava Evropske unije, Savjeta Evrope i ostali izvori međunarodnog prava prevedeni na crnogorski jezik (prevode dostaviti u prilogu)	
/	
10. Navedi da li je nacrt/predlog propisa iz tačke 1 Izjave o usklađenosti preveden na engleski jezik (prevod dostaviti u prilogu)	
Predlog zakona o izmjenama i dopunama Zakona o zdravstvenoj zaštiti nije preveden na engleski jezik.	
11. Učešće konsultanata u izradi nacrt/predloga propisa i njihovo mišljenje o usklađenosti	
U izradi Predloga zakona o izmjenama i dopunama Zakona o zdravstvenoj zaštiti nije bilo učešća konsultanata.	
Potpis / ovlašteno lice obrađivača propisa	Potpis / za ministra evropskih poslova
 Datum	 Datum



Prilog obrasca:

1. Prevodi propisa Evropske unije
2. Prevod nacrt/predloga propisa na engleskom jeziku (ukoliko postoji)

TABELA USKLAĐENOSTI

1. Identifikacioni broj (IB) nacrt/predloga propisa		1.1. Identifikacioni broj izjave o usklađenosti i datum utvrđivanja nacrt/predloga propisa na Vladi		
MZ-TU/PZ/18/02		MZ-IU/PZ/18/02		
2. Naziv izvora prava Evropske unije i CELEX oznaka				
/				
3. Naziv nacrt/predloga propisa Crne Gore				
Na crnogorskom jeziku		Na engleskom jeziku		
Predlog zakona o izmjenama i dopunama Zakona o zdravstvenoj zaštiti		Proposal for the Law on Amendments to the Law on Health Care		
4. Usklađenost nacrt/predloga propisa s izvorima prava Evropske unije				
a)	b)	c)	d)	e)
Odredba i tekst odredbe izvora prava Evropske unije (član, stav, tačka)	Odredba i tekst odredbe nacrt/predloga propisa Crne Gore (član, stav, tačka)	Usklađenost odredbe nacrt/predloga propisa Crne Gore s odredbom izvora prava Evropske unije	Razlog za djelimičnu usklađenost ili neusklađenost	Rok za postizanje potpune usklađenosti

IZVJEŠTAJ O SPROVEDENOJ ANALIZI PROCJENE UTICAJA PROPISA

PREDLAGAČ

Ministarstvo zdravlja

NAZIV PROPISA

PREDLOG ZAKONA O IZMJENAMA I
DOPUNAMA ZAKONA O ZDRAVSTVENOJ
ZAŠTITI

1. Definisane probleme

Koje probleme treba da riješi predloženi akt?

Koji su uzroci problema?

Koje su posljedice problema?

Koji su subjekti oštećeni, na koji način i u kojoj mjeri?

Kako bi problem evoluirao bez promjene propisa ("status quo" opcija)?

Razlozi za donošenje ovog zakona su problemi i pitanja nastala u praktičnoj primjeni važećeg Zakona o zdravstvenoj zaštiti, a odnose se na nedovoljno normiranje oblasti specifične zdravstvene zaštite i obavljanje ljekarskih pregleda i izdavanje ljekarskih uvjerenja o zdravstvenoj sposobnosti zaposlenih, kao i uslova za obnavljanje licenci za rad farmaceuta. Takođe, stručno provjerene tradicionalne i alternativne metode i postupci liječenja koji nijesu štetni po zdravlje građana su opšte prihvaćene mogućnosti, ali nedovoljno poznate i naučno utemeljene metode i postupci koji zahtijevaju dodatno uređivanje, tako da se ovi postupci mogu sprovesti samo u zdravstvenoj ustanovi i mogu ih primjenjivati zdravstveni radnici i zdravstveni saradnici, kao i lica koja posjeduju diplome i/ili sertifikate međunarodnih institucija i/ili strukovnih udruženja koja primjenjuju ove metode, na osnovu saglasnosti Ministarstva zdravlja. Kako bi se spriječile, eventualne, zloupotrebe i paušalno davanje saglasnosti, za ovu namjenu Ministarstvo zdravlja formira kompetentnu komisiju, na osnovu čijeg prethodnog mišljenja se ova saglasnost može dati. Pitanje utvrđivanja vremena i uzroka smrti lica umrlih van zdravstvene ustanove ili drugog subjekta koji obavlja zdravstvenu djelatnost uređeno važećim zakonom opterećuje Zavod za hitnu medicinsku pomoć i vrlo često onemogućava blagovremeno pružanje zdravstvene zaštite građanima zbog angažovanja doktora na poslovima utvrđivanja smrti, što je vrlo delikatna i zahtjevan posao. Zbog izloženog, i zbog većeg broja izabranih doktora u odnosu na broj doktora u Zavodu za hitnu medicinsku pomoć, ovaj posao treba povjeriti njima, kao i doktorima pojedincima, koji imaju ovlaštenja izabranog doktora, u skladu sa zakonom. Za obavljanje ovih poslova zdravstvene ustanove primarnog nivoa zdravstvene zaštite organizuju neprekidno radno vrijeme pripravnosti. Pored navedenih razloga, razlog za donošenje ovog zakona je i prihvatanje inicijative Ljekarske komora Crne Gore da se rok za podnošenje zahtjeva za izdavanje licenci za rad zdravstvenim radnicima kojima je izdata licenca za rad po propisima koji su važili do stupanja na snagu ovog zakona, produži do 30. septembra 2018. godine, zato što Ljekarska komora nije imala uslova za cjelishodno vršenje ovih prenesenih poslova do 15.01.2018. godine. Donošenjem ovog zakona, spriječiće se nastupanje, eventualnih, štetnih posljedica za ostvarivanje prava na blagovremenu i kvalitetnu zdravstvenu zaštitu.

2. Ciljevi

Koji ciljevi se postižu predloženim propisom?

Navešti usklađenost ovih ciljeva sa postojećim strategijama ili programima Vlade.

ako je primjenljivo.

Osnovni ciljevi koji se postižu donošenjem ovog zakona su zaštita prava i pravnih interesa zaposlenih u ostvarivanju specifične zdravstvene zaštite, odnosno pune objektivnosti u vršenju zdravstvenih pregleda radi utvrđivanja radne sposobnosti zaposlenih, kao i potpunije uređivanje uslova za obnavljanje licenci za rad farmaceuta, i stručno provjerenih tradicionalnih i alternativnih metoda i postupaka liječenja koji nijesu štetni po zdravlje građana, tako da se ovi postupci mogu sprovoditi samo u zdravstvenoj ustanovni i mogu ih primjenjivati zdravstvene ustanove i zdravstveni radnici i zdravstveni saradnici, kao i lica koja posjeduju diplome i/ili sertifikate međunarodnih institucija i/ili strukovnih udruženja koja primjenjuju ove metode, na osnovu saglasnosti Ministarstva zdravlja. Na ovaj način sprječavaju se eventualne, zloupotrebe i paušalno davanje saglasnosti za obavljanje ovih aktivnosti. Takođe, donošenjem ovog zakona ostvariće se rasterećenje Zavoda za hitnu medicinsku pomoć prenošenjem poslova utvrđivanja vremena i uzroka smrti lica zdravstvenim ustanovama primarnog nivoa zdravstvene zaštite. Takođe, jedan od ciljeva koje treba ostvariti donošenjem ovog zakona je produžavanje roka za podnošenje zahtjeva Ljekarskoj komori za izdavanje licenci za rad doktorima medicine po odredbama ovog zakona, u cilju cjelishodnog vršenja prenesenih poslova.

3. Opcije

Koje su moguće opcije za ispunjavanje ciljeva i rješavanje problema? (uvijek treba razmatrati "status quo" opciju i preporučljivo je uključiti i neregulatornu opciju, osim ako postoji obaveza donošenja predloženog propisa).
- Obrazložiti preferiranu opciju?

U smislu razloga za predlaganje ovih zakonskih rješenja i ostvarenja njihovih ciljeva, kao i prevazilaženja postojećih problema, analizom opcije "status quo" i predloženih izmjena, pristupilo se donošenju ovog zakona, jer postojeća zakonska rješenja nijesu dovoljna osnova za ostvarivanje aktivnosti i mjera propisanih ovim zakonom. Bez donošenja ovog zakona ostvarivanje specifične zdravstvene zaštite, uslovi za obnavljanje licenci za rad farmaceuta, utvrđivanje vremena i uzroka smrti normativno ne bi bilo dovoljno uređeno, a što bi u konačnom imalo štetnih posljedica za ostvarivanje zdravstvene zaštite građana. Takođe, zbog kratkog roka za podnošenje zahtjeva Ljekarskoj komori za izdavanje licenci za rad doktorima medicine po odredbama ovog zakona od 15. januara, kada su se stekli uslovi za cjelishodno funkcionisanje Ljekarske komore, bilo je opravdano prihvatanje zahtjeva Ljekarske komore, kako bi se spriječilo nastupanje, eventualnih, štetnih posljedica.

4. Analiza uticaja

Na koga će i kako će najvjerojatnije uticati rješenja u propisu - nabrojati pozitivne i negativne uticaje, direktne i indirektne.

Koje troškove će primjena propisa izazvati građanima i privredi (naročito malim i srednjim preduzećima)

Da li pozitivne posljedice donošenja propisa opravdavaju troškove koje će on stvoriti;

Da li se propisom podržava stvaranje novih privrednih subjekata na tržištu i tržišna konkurencija;

Uključiti procjenu administrativnih opterećenja i biznis barijera.

Predložena zakonska rješenja imaće pozitivnog uticaja na zaposlene kojima se utvrđuje zdravstvena sposobnost, a u krajnjem i na sve građane (potencijalne primaocce hitne medicine)

pomoći) jer će pospješiti ostvarivanje efikasne, dostupne i kvalitetne zdravstvene zaštite. Primjena predloženih zakonskih rješenja neće izazvati dodatne troškove u odnosu na primjenu važećih zakonskih rješenja. Predložena zakonaka rješenja odvijace se u okviru postojećih kapaciteta i ne zahtijevaju formiranje novih privrednih subjekata, niti imaju uticaja na opterećenja ili biznis barijere.

Odjeljak 5. Procjena fiskalnog uticaja

✓ Da li je potrebno izdvajanje finansijskih sredstava za implementaciju propisa i u kom iznosu?

Za implementaciju Zakona o izmjenama i dopunama Zakona o zdravstvenoj zaštiti nije potrebno dodatno izdvajanje sredstava, jer pomenuti Zakon predstavlja nastavak postojećeg i u njemu nema novih finansijskih izdataka.

✓ Da li je izdvajanje finansijskih sredstava jednokratno, ili tokom određenog vremenskog perioda?

Zakon nije vremenski ograničen, ali nema novog izdvajanja finansijskih sredstava iz Budžeta Crne Gore.

✓ Da li implementacijom propisa proizilaze međunarodne finansijske obaveze?

Implementacijom ovog zakona ne proizilaze nikakve međunarodne obaveze.

✓ Da li su neophodna finansijska sredstva obezbijedena u budžetu za tekuću fiskalnu godinu, odnosno da li su planirana u budžetu za narednu fiskalnu godinu?

Budžetska sredstva se planiraju za svaku godinu važenja ovog Zakona, samim tim se planiraju i za narednu godinu.

✓ Da li je usvajanjem propisa predviđeno donošenje podzakonskih akata iz kojih će proisteci finansijske obaveze?

Usvajanjem ovog zakona predviđeno je donošenje jednog podzakonskog akata, ali neće proisteci finansijske obaveze.

✓ Da li će se implementacijom propisa ostvariti prihodi za budžet Crne Gore?

Usvajanjem ovog zakona uredice se bolja zaštita prava i pravnih interesa lica koja podliježu specifičnoj zdravstvenoj zaštiti i potpunije normativno uređivanje uslova za obavljanje licence za rad farmaceuta, primjena stručno provjerenih tradicionalnih i alternativnih metoda postupaka liječenja koji nijesu štetni po zdravlje građana organizovanjem posebne komisije u Ministarstvu zdravlja za davanje mišljenja u postupku davanja saglasnosti za primjenu ovih postupaka i metoda.

Donošenjem ovog zakona, doći će do rasterećenja Zavoda za hitnu medicinsku pomoć, što će

omogućiti blagovremeno pružanje zdravstvene zaštite licima koja se nalaze u stanju potrebe za pružanje hitne medicinske pomoći. Takođe, predloženim zakonskim rješenjima prevazići se kašnjenje izdavanja licence za rad doktora medicine, koje je nastupilo zbog nepostojanja uslova za vršenje ovih prenesenih poslova od strane Ljekarske komora Crne Gore.

✓ Obrazložiti metodologiju, kojom je korišćenja prilikom obračuna finansijskih izdataka/prihoda.

Nije bilo obračuna troškova, jer je sve postojalo i u važećem Zakonu.

✓ Da li su postojali problemi u preciznom obračunu finansijskih izdataka/prihoda? Obrazložiti.

Nijesu postojali problemi.

✓ Da li su postojale sugestije Ministarstva finansija na inicijativu za donošenje predloga propisa?

Nijesu postojale sugestije Ministarstva finansija na inicijativu za donošenje predloga ovog zakona.

✓ Da li su dobijene primjedbe implementirane u tekst propisa? Obrazložiti.

Kako nijesu postojale sugestije Ministarstva finansija na inicijativu za donošenje predloga ovog zakona, tako da i nije bilo sugestija i primjedbi.

6. Konsultacije zainteresovanih strana

Naznačiti da li je korišćena eksterna ekspertiza i ako da, kako; Naznačiti koje su grupe zainteresovanih strana konsultovane, u kojoj fazi RIA procesa i kako (javne ili ciljne konsultacije); Naznačiti glavne rezultate konsultacija, i koji su predlozi i sugestije zainteresovanih strana prihvaćeni odnosno nijesu prihvaćeni; Obrazložiti.

U izradi Predloga zakona o izmjenama i dopunama zakona o zdravstvenoj zaštiti nije korišćena eksterna ekspertiza.

7. Monitoring i evaluacija

Koje su potencijalne prepreke za implementaciju propisa?

Koje će mjere biti preduzete tokom primjene propisa da bi se ispunili ciljevi?

Koji su glavni indikatori prema kojima će se mjeriti ispunjenje ciljeva?

Ko će biti zadužen za sprovođenje monitoringa i evaluacije primjene propisa?

Nadzor nad sprovođenjem ovog zakona i propisa donijetih na osnovu ovog zakona vrši Ministarstvo zdravlja, pri čemu poslove inspekcijeskog nadzora vrši organ uprave nadležan za poslove inspekcijeskog nadzora, preko zdravstvene inspekcije.

Podgorica,

02.03.2018.

