

## ИЗВЕШТАЈ О СПРОВЕДЕНОЈ ЈАВНОЈ РАСПРАВИ О НАЦРТУ ЗАКОНА О ЗАКОНУ О ЗДРАВСТВЕНОЈ ЗАШТИТИ

Закључком Одбора за јавне службе 05број: 011-12251/2016 од 21. децембра 2016. године, на основу члана 41. став 1. Пословника Владе („Службени гласник РС” бр. 61/06-пречишћен текст, 69/08, 88/09, 33/10, 69/10, 20/11, 37/11, 30/13 и 76/14), на предлог Министарства здравља, утврђен је Програм јавне расправе о Нацрту закона о здравственој заштити.

У складу са утврђеним програмом јавне расправе, Министарство здравља је спровело јавну расправу у периоду од 26. децембра 2016. године до 24. јануара 2017. године за представнике државних органа, јавних служби, представнике здравствених установа, стручну јавност и друге заинтересоване субјекте. Текст Нацрта закона о здравственој заштити је био постављен на интернет страници Министарства здравља и на порталу е-управе. За време трајања јавне расправе, јавност је имала могућност да предлоге, сугестије, иницијативе и коментаре достави на електронску адресу: [javna.rasprava.zdravstvena.zastita@zdravlje.gov.rs](mailto:javna.rasprava.zdravstvena.zastita@zdravlje.gov.rs) или писменим путем на адресу Министарства здравља, Београд, Немањина 22-26.

У току трајања јавне расправе организована је презентација Нацрта закона, и то у следећим градовима: у Београду 27. децембра 2016. године у просторијама Привредне коморе Србије, у Крагујевцу 11. јануара 2017. године, у сали скупштине Града Крагујевца, у Новом Саду 17. јануара 2017. године, у сали Скупштине АП Војводине и у Нишу 19. јануара 2017. године, у просторијама Медицинског факултета Универзитета у Нишу. Нацрт закона су презентовали чланови Радне групе за израду Нацрта закона о здравственој заштити, и то: Мирјана Тирић, помоћник министра здравља у Сектору за организацију здравствене службе, др Небојша Јокић, др Ивана Родић, др Биљана Станојевић и Славица Спахић, дипл. правник.

Након представљања Нацрта закона о здравственој заштити, спроведена је дискусија о предлозима, примедбама и сугестијама које су дате на Нацрт. На јавним расправама је похваљен рад Министарства здравља као носиоца израде овог закона, који представља усаглашавање са правним тековинама Европске уније, као и са савременим стручним ставовима и достигнућима. Представници комора здравствених радника похвалили су отвореност Радне групе Министарства здравља према сугестијама и коментарима које су упутиле коморе и истакли су да је ово први пут да су коморе консултоване у изради Нацрта Закона.

Такође, у току јавне расправе одржан је и посебан састанак са представницима Синдиката запослених у здравству и социјалној заштити, ради разматрања њихових предлога.

У току трајања јавне расправе путем електронске поште пристигло је укупно 732 коментара.

Радна група која је учествовала у изради Нацрта закона анализирала је све примедбе, предлоге и сугестије учесника у јавној расправи, и одлучила да: прихвати 163 предлога, да делимично прихвати 104 предлога и не прихвати 465 предлога.

Најчешће примедбе, предлози и сугестије на Нацрт закона биле су:

- да се раздвоји друштвена брига за здравље на нивоу аутономне покрајине и јединице локалне самоуправе, због разлике у надлежностима и вршењу оснивачких права, што је Радна група прихватила;
- обезбеђивање запошљавања замене одсутних здравствених радника и сарадника за време трајања специјализације односно уже специјализације на терет Републичког фонда за здравствено осигурање, што је Радна група прихватила;
- организовање и развој праћења финансијских токова и потрошње у систему здравствене заштите у Републици Србији и формирање Националног здравственог рачуна, што је Радна група прихватила;
- да начело приступачности посебно истакне приступачност здравствене заштите за особе са инвалидитетом, што је Радна група прихватила;
- да се из Нацрта закона бришу јединице за узимање узорака завода за лабораторијску дијагностику, што је Радна група прихватила;
- да клинике и институти као самосталне здравствене установе, као и клиничко-болнички центри морају обезбедити самостално лабораторијску и другу дијагностику, што је Радна група прихватила;
- да Завод за психофизиолошке поремећаје и говорну патологију може организовати организационе јединице на територији Републике Србије, што је Радна група прихватила;
- да за директора здравствене установе не може бити изабрано лице које је осуђивано односно против којег се води истрага, односно против којег је подигнута оптужница за кривично дело утврђено законом којим се уређује организација и надлежност државних органа у сузбијању организованог криминала, корупције и других посебно тешких кривичних дела, што је Радна група прихватила;
- да оснивач разрешава директора здравствене установе пре истека мандата сем у случају правноснажне осуде на казну затвора у трајању од најмање шест месеци, и ако је правноснажном судском одлуком осуђен за кривично дело утврђено законом којим се уређује организација и надлежност државних органа у сузбијању организованог криминала, корупције и других посебно тешких кривичних дела, што је Радна група прихватила;
- да надзорни одбор уместо једанпут, два пута годишње подноси извештај о свом раду оснивачу, што је Радна група прихватила;
- да Здравствени савет, поред тога што процењује квалитет програма континуиране едукације здравствених радника и здравствених сарадника, врши праћење и процену квалитета извођења акредитованих програма континуиране едукације, што је Радна група прихватила;
- да Републичку стручну комисију образује министар, на предлог референтних здравствених установа, стручних удружења и комора здравствених радника, као и високошколских установа, што је Радна група прихватила;
- да одлуку о одобравању специјализације и уже специјализације, у складу са планом стручног усавршавања у здравственој установи доноси директор, на предлог Стручног савета, а не самостално, што је Радна група прихватила;

- да се у Нацрту закона коморе избришу из списка институција које могу вршити континуирану медицинску едукацију са образложењем да оне врше акредитацију програма континуиране едукације, што Радна група није прихватила из разлога што је Нацртом закона предвиђено да Акредитацију програма континуиране едукације врши Здравствени савет;
- да уз издату лиценцу, комора обезбеђује здравственом раднику и печат који садржи број лиценце и област рада за коју је здравствени радник добио лиценцу, што је Радна група прихватила;
- да се у Нацрт закона назив комплементарна медицина замени називом алтернативна медицина, што Радна група није прихватила из разлога што су термин комплементарна медицина предложили чланови Комисије за традиционалну медицину, који су били консултовани приликом израде Нацрта закона;
- да се обдукција обавезно врши у случају смрти лица које је у време наступања смртог исхода било укључено у клиничко испитивање лекова или друго медицинско истраживање, што је Радна група прихватила;
- да јединица локалне самоуправе обезбеђује средства за извршење судских одлука и обавеза према повериоцима за здравствене установе чији је оснивач, а које су настале у време вршења оснивачких права, што је Радна група прихватила.

'пчол

Велики број предлога односи се на решења која су већ интегрисана у Нацрт закона, тако да те предлоге Радна група није прихватала док су поједине сугестије и предлози били су од великог значаја, али нису законска материја, те стога нису могли бити интегрисани у текст Нацрта закона. Ове примедбе иако означене као одбијене за уношење у Нацрт Закона, биће интегрисане у подзаконским актима који ће бити донети у прописаним роковима након усвајања Закона.

Сви предлози и сугестије који су били у правцу побољшања предложеног текста Нацрта закона и који су у духу концепта на којима се он заснива уграђени су у закон.

По завршеној јавној расправи може се, као општи закључак, истаћи да је јавна расправа на Нацрт закона о здравственој заштити спроведена, без икаквих проблема, са задовољавајућим резултатима.