



Република Србија
Републички секретаријат
за јавне политике

Број: 011-00-226/2015-02

17.12.2015. године

Влајковићева 10

Београд

МИНИСТАРСТВО ЗДРАВЉА

Б Е О Г Р А Д

Немањина 22-26 , Београд

Предмет: Мишљење на Нацрт закона о изменама и допунама Закона о здравственој заштити, који је Републичком секретаријату за јавне политике достављен 10.12.2015. године, актом број 011-00-319/2015-04 .

Сходно чл. 39а, 40. и 46. 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), а у складу са чланом 33. Закона о министарствима („Службени гласник РС“, број 44/14, 14/15 и 54/15), даје се:

Мишљење

Нацрт Закона о изменама и допунама закона о здравственој заштити садржи делимичну Анализу ефеката закона.

Образложење

Министарство здравља (у даљем тексту: предлагач) доставило је Републичком секретаријату за јавне политике Нацрт закона о изменама и допунама Закона о здравственој заштити (у даљем тексту: Нацрт закона) са Образложењем и Анализом ефеката закона, ради давања мишљења.

Републички секретаријат за јавне политике истиче да је предлагач прописа формално одговорио на сва питања у складу са чланом 40. Пословника Владе. Поред тога, одговори на поједина питања су могли бити садржајнији.

Предлагач је, сходно члану 39а, став 3. Пословника Владе, доставио **Изјаву о усклађености предложеног акта са стратешким документима Владе** у којој се наводи да нема стратешког документа Владе са којим је потребно усклађивање Нацрта закона, а да се његовим предлагањем спроводи политика утврђена Планом развоја здравствене заштите Републике Србије 2010-2015., који је усвојила Народна скупштина.

Републички секретаријат за јавне политике, пре свега, истиче да је у непосредној сарадњи са предлагачем имао прилике да изнесе примедбе и сугестије на текст **Анализе ефеката закона**.

У наставку мишљења понављамо примедбе и сугестије на садржај **Анализе ефеката закона**, исказане у току непосредне сарадње.

У одговору на питање *Одређивање проблема које закон треба да реши*, предлагач је указао на проблем одржавања високог нивоа опремљености клиничко-болничких центара, као и на потребу утврђивања новог начина уређивања института допунског рада у здравственом систему.

Предлагач је пропустио да представи резултате *ex-post* анализе досадашње примене Закона о здравственој заштити, као основ за указивање на проблеме (њихов опис, величину, узроке и последице):

- Недостају егзактни подаци о капиталним улагањима за изградњу и опремање, који упућују на неопходност измене начина и извора финансирања болничко клиничких центара, односно преузимања оснивачких права над њима од стране Републике (нпр. показатељи нивоа опремљености, обима и структуре инвестиција и слично);
- Нема анализе појаве сиве економије у обављању допунског рада у здравству (узроци и обим), која указује на потребу увођења новог начина уређивања овог института у оквирима здравственог система као начина њене легализације;
- Нису наведени разлози због којих се укида досадашњи систем лиценцирања здравствених сарадника.

У одговору на питање *На кога ће и како највероватније утицати решења у закону*, предлагач је пропустио да, уз већ поменуте здравствене раднике и сараднике, здравствене установе и друге облике обављања здравствене делатности, као субјекте регулисања наведе здравствену инспекцију, односно коморе и удружења који треба да издају лиценце здравственим сарадницима. Нису набројани ни основни потенцијални ефекти на њихово функционисање, за које се очекује да ће се испољити током примене решења предвиђених у Нацрту закона.

Предлагач је у одговору на питање *Какве трошкове ће примена закона изазвати грађанима и привреди, а нарочито малим и средњим предузећима* навео да примена овог закона неће створити додатне трошкове пацијентима, односно грађанима, као ни привреди, односно малим и средњим предузећима.

Поред тога, процењено је да ће због примене новог предложеног решења везаног за преузимање оснивачких права над клиничко-болничким центрима од стране Републике, бити потребно обезбедити додатна средства у буџету Републике Србије, у износу од 150.000.000 динара. Наведена средства ће бити намењена побољшавању услова рада ових установа (обезбеђивање одговарајућег простора и набавка неопходне опреме).

Предлагач је навео да ће применом новог начина уређивања института допунског рада у здравственом систему бити створена обавеза достављања једног примерка уговора о закључењу уговора о допунском раду здравственој инспекцији ради контроле. Поред

тога, оцењује се да се тиме неће створити додатни трошак субјектима регулисања (здравствени радник, здравствени сарадник, као и друго запослено лице у здравственој установи и приватној пракси). Указујемо да предлагач није имао у виду административни терет (слање примерка уговора инспекцији, вођење евиданције и сл.) који се намеће поменутиим субјектима, као ни плаћање одговарајуће таксе као евентуални трошак. Поред тога, нису сагледани додатни трошкови здравствене инспекције везани за вођење одговарајућег регистра (формирање и одржавање базе података, запошљавање и обука регистратора и сл.), као ни извори његовог финансирања (буџет и/или такса).

У одговору на питање *Да ли су позитивне последице доношења закона такве да оправдавају трошкове које ће он створити*, процењује се да су трошкови који се предвиђају оправдани, а да су средства која је неопходно обезбедити за спровођење предложених законских решења минимална у односу на очекиване позитивне ефекте који ће дугорочно утицати на квалитет пружања здравствене заштите грађанима Републике.

Републички секретаријат за јавне политике скреће пажњу да је након идентификације трошкова, потребно извршити идентификацију и анализу користи које ће имати субјекти регулације од примене нових законских решења. Потом је неопходно представити анализу која показује однос очекиваних трошкова и очекиваних користи од примене новопредложених решења.

Након поређења трошкова и користи, потребно је дати оцену да ли су укупне користи (односно очекивани позитивни ефекти) такви да оправдавају укупне трошкове (односно очекиване негативне ефекте) које ће примена нових предложених решења створити у пракси.

Ако је могуће, одговор на ово питање треба да садржи и анализу административних трошкова (урађену на основу методе стандардног трошка или података добијених из већ урађених релевантних студија и анализа), како би се дошло до закључка да ли се субјектима регулације намеће непотребно административно оптерећење.

Имајући у виду све наведено, Републички секретаријат за јавне политике је мишљења да **Нацрт Закона о изменама и допунама Закона о здравственој заштити садржи делимичну Анализу ефеката закона.**



В. Д. ЗАМЕНИКА ДИРЕКТОРА

Бојана Тошић