



Република Србија
Републички секретаријат
за јавне политике
Број: 011-00-147/2015-02
20. август 2015. године
Влајковићева 10
Београд

МИНИСТАРСТВО ЗДРАВЉА

БЕОГРАД
Немањина 22-26

ПРЕДМЕТ: Мишљење на Нацрт закона о изменама и допунама Закона о здравственом осигурању, који је Републичком секретаријату за јавне политике достављен 7. августа 2015. године, актом број: 011-00-90/2015-05 од 4. августа 2015. године.

На основу члана 40. став 2. и члана 46. став 6. 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”, бр. 44/14, 14/15 и 54/15), даје се:

МИШЉЕЊЕ

Нацрт закона о изменама и допунама Закона о здравственом осигурању **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 здравственом осигурању (у даљем тексту: Нацрт закона), са Анализом ефеката закона и Образложењем, ради давања мишљења.

Увидом у Анализу ефеката закона, утврђено је да је предлагач формално доставио одговоре на сва питања предвиђена чланом 40. Пословника Владе, али да су неки од одговора требали да буду садржајнији.

Такође, наводимо да предлагач није доставио **Изјаву о усклађености са релевантним стратешким документом Владе** и самим тим није испунио формалну обавезу предвиђену чланом 39а став 3. Пословника Владе.

У одговору на питање **Одређивање проблема које закон треба да реши**, предлагач је пропустио детаљније да образложи природу и обим проблема у пракси, као и да прецизније представи *ex post* анализу стања у области на коју се пропис односи са детаљним прегледом резултата примене Закона, у делу на који се односе решења Нацрта закона, а све у циљу објективног сагледавања решења предвиђених предметним законом и проблема у пракси услед којих се предлагач определио за измену и допуну Закона.

У оквиру одговора на питање **Циљеви који се доношењем закона постижу**, предлагач је таксативно набројао циљеве који се доношењем овог закона желе постићи, изоставивши да разради кључна решења за њихово остваривање, као и мере које је неопходно предузети да би они били остварени. Такође, предлагач није навео временски рок за остваривање предвиђених циљева, као ни пројекцију будућег стања и показатеља на основу којих ће вршити праћење испуњења жељених резултата.

На питање **На кога ће и како највероватније утицати решења у закону**, предлагач је набројао искључиво субјекте на које ће предвиђене измене имати непосредан (директан) утицај (жене којима је урађена масектомија једне или обе дојке, осигурана лица која се упућују на рад у иностранство и чланови њихових ужих породица, осигураници којима се може продужити право на накнаду зараде због неге члана уже породице-детета до 18 године живота, осигурана лица и пратиоци тих лица који остварују право на накнаде трошкова превоза у вези са коришћењем здравствене заштите ван подручја матичних филијала и осигурана лица обухваћена обавезном имунизацијом у циљу рационализације спровођења поступка централизованих јавних набавки вакцина), без образложења на који начин ће предложена законска решења утицати на наведене субјекте. Поред тога, предлагач је изоставио да наведе да ли постоје и које су то групе субјеката на које ће се предложена решења посредно односити.

У одговору на питање **Какве трошкове ће примена закона изазвати грађанима и привреди, а нарочито малим и средњим предузећима**, предлагач је навео да ће Републички фонд за здравствено осигурање сваке године (почевши од 2016. године), у складу са својим финансијским планом, „имати обавезу да планира” средства за спровођење права која су предвиђена Нацртом закона, док су у погледу спровођења поступка централизованих јавних набавки вакцина таква средства већ предвиђена њиховим финансијским планом.

С обзиром на чињеницу да у одговору на претходно питање нису најпрецизније утврђени субјекти на које се Нацрт закона односи, као и начин на који ће предложене измене на њих утицати, у оквиру одговора на ово питање није представљена конкретна пројекција трошкова (директних и индиректних), који би евентуално настали на њихов терет. Додатно, треба имати у виду да ће предложена решења у пракси вероватно произвести и одређене уштеде у корист неких од директних субјеката (нпр. осигуране

жене којима је урађена мастектомија једне или обе дојке, а којима ће убудуће трошкови естетске корекције након оваквих хирушких захвата бити обухваћени здравственим осигурањем), што такође није детаљније разрађено. Исто тако, предлагач нигде не наводи процену трошкова које би сносили државни органи надлежни за спровођење и праћење примене овог закона. У том смислу, резултате анализе утицаја на буџет је потребно ставити у однос са очекиваним користима субјеката на које се односе решења Нацрта закона, и исте представити у оквиру одговора на питање *Да ли су позитивне последице доношења закона такве да оправдавају трошкове које ће он створити*. Такође, у одговору на питање *Да ли су позитивне последице доношења закона такве да оправдавају трошкове које ће он створити*, предлагач је навео да ће предложена решења довести до „унапређења здравља становништва, као и подизања стандарда здравствене заштите и унапређења здравственог система Републике Србије, уз остварење позитивних ефеката”. Мишљења смо да би оваква тврдња морала да буде поткрепљена адекватнијом анализом односа очекиваних трошкова и користи, а све у циљу сагледавања укупних ефеката предложених решења.

Одговарајући на питање *Да ли су све заинтересоване стране имале прилику да се изјасне о закону*, предлагач је навео да предложена решења у овом закону представљају резултат сарадње Министарства здравља са појединим органима државне управе, представницима различитих удружења, невладиним организацијама и појединцима.

Из одговора на постављено питање, није јасно на који начин и у ком облику (радне групе, округли столови, неформалне консултације и сл.) је остварена поменута сарадња, односно које су технике коришћене за њено спровођење. Такође, недостају подаци о примедбама, предлозима и сугестијама прикупљених од заинтересованих страна, као и како се поступало са прикупљеним подацима, тј. који предлози, примедбе и сугестије су усвојене и уграђене у текст Нацрта закона, а које нису и из којих разлога. Информације о одржаним консултацијама са свим заинтересованим странама је битно навести нарочито имајући у виду да се јавна расправа о предметном закону није одржала, те се утицај заинтересоване уже и шире јавности на решења Нацрта закона може сагледати само кроз детаљан преглед резултата одржаних неформалних консултација.

Када је реч о одговору на питање *Које ће се мере током примене закона предузети да би се постигло оно што се законом предвиђа*, предлагач је навео да ће се у Републичком фонду за здравствено осигурање обезбедити средства за спровођење овог закона „уз потпуну усклађеност са фискалним могућностима”.

У оквиру одговора на ово питање, предлагач је пропустио да представи преглед мера и активности које ће предузети надлежни органи и организације у циљу спровођења овог закона. У датом одговору не постоји објашњење о томе да ли је за примену овог закона неопходно доношење нових подзаконских аката (и којих) или усклађивање са постојећим законским решењима, као и анализа о кадровским, техничко-технолошким и организационим капацитетима неопходним за спровођење предложених решења у практичној примени.

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



В.Д. ДИРЕКТОРА

J. Anasijević
Јасна Атанасијевић