



Zajednica opština Crne Gore
UPRAVNI ODBOR
Broj: 02-01/14
Podgorica, 23. 01.2014. godine

SKUPŠTINA CRNE GORE
n/r Predsjednika Skupštine Ranko Krivokapić

Vlada Crne Gore, na sjednici od 21.11.2013.godine utvrdila je Prijedlog Zakona o zdravstvenoj zaštiti.

Polazeći od utvrđenih zadataka i uloge Zajednice opština kao zastupnika interesa lokalne samouprave pred državnim organima, Upravni odbor Zajednice opština razmotrio je Prijedlog Zakona o zdravstvenoj zaštiti, i u vezi sa istim utvrdio Amandmane koje Vam dostavljamo radi upoznavanja Klubova poslanika u Skupštini Crne Gore, sa ciljem prihvatanja istih i utvrđivanja rješenja u Zakonu o zdravstvenoj zaštiti primjerenih pravima i obavezama lokalne samouprave u ovoj oblasti.

Amandman 1

Član 18 Prijedloga zakona mijenja se i glasi:

„Opština, u okviru svojih mogućnosti, učestvuje u obezbjeđivanju uslova za ostvarivanje primarne zdravstvene zaštite na svojoj teritoriji, na način što:

- 1) prati stanje, inicira i predlaže mjere u oblasti primarne zdravstvene zaštite;
- 2) učestvuje u planiranju i sprovođenju razvoja primarne zdravstvene zaštite koja je od neposrednog interesa za lokalno stanovništvo, u skladu sa ovim zakonom;
- 3) učestvuje u upravljanju zdravstvenom ustanovom čiji je osnivač država, u skladu sa ovim zakonom;
- 4) preduzima druge aktivnosti za unapređivanje primarne zdravstvene zaštite, u skladu sa ovim zakonom.

Opština može učestvovati u finansiranju dijela troškova primarne zdravstvene zaštite za vrijeme turističke sezone, u skladu sa ugovorom koji zaključi sa zdravstvenom ustanovom”.

Obrazloženje:

Članom 18, stav 1 Prijedloga zakona utvrđeno je da opština, u okviru svojih prava i dužnosti, učestvuje u obezbjeđivanju uslova za ostvarivanje zdravstvene zaštite na svojoj teritoriji, na način što: inicira i predlaže mjere u oblasti sprovođenja i pružanja zdravstvene zaštite; učestvuje u planiranju i sprovođenju zdravstvene zaštite koja je od neposrednog interesa za građane, u skladu sa ovim zakonom; prati zdravstveno stanje i zdravstvenu zaštitu na teritoriji opštine, kao i sprovođenje prioritetnih mjera zdravstvene zaštite; učestvuje u upravljanju zdravstvenom ustanovom čiji je osnivač država, u skladu sa ovim zakonom; preduzima aktivnosti za unapređenje zdravstvene zaštite; obezbjeđuje organizovanje i finansiranje zdravstvene zaštite tokom turističke sezone, na osnovu ugovora sa zdravstvenom ustanovom i da obezbjeđuje sredstva za rad doktora medicine koji utvrđuje vrijeme i uzrok smrti za lica umrla van zdravstvene ustanove, ili drugog subjekta koji obavlja zdravstvenu djelatnost.

Stavom 2 istog člana, propisano je da opština može da obezbijedi uslove za bolju kadrovsku osposobljenost zdravstvene ustanove čiji je osnivač ili čiji je osnivač država, do ili iznad normativa i standarda propisanih u skladu sa ovim zakonom.

Nasuprot predhodnim rješenjima, članom 14 Zakona o zdravstvenoj zaštiti („Službeni list RCG“ br. 39/04 i „Službeni list CG“ br.14/10), propisano je da opština, u okviru svojih prava i dužnosti, učestvuje u obezbjeđivanju uslova za ostvarivanje primarne zdravstvene zaštite na svojoj teritoriji, s tim što su taksativno navedene mjere i aktivnosti koje opština preduzima u cilju stvaranja uslova za ostvarivanje primarne zdravstvene zaštite na svojoj teritoriji.

Polazeći od predhodno navedenog nesporno je da je članom 18 Prijedloga zakona značajno proširen krug obaveza opštine zbog utvrđivanja novih poslova u nadležnosti opštine u ovoj oblasti i utvrđivanja finansijskih obaveza za vršenje istih. Poslovi koji se utvrđuju u nadležnost opštine, prema predloženom članu, odnose se na sve vidove zdravstvene zaštite, primarni, sekundarni i tercijalni nivo a ne, kako je to sada važećim zakonom utvrđeno, samo za nivo primarne zdravstvene zaštite.

Propisivanje ovih novih poslova u nadležnosti lokalne samouprave, suštinski predstavlja prenošenje poslova u ovoj oblasti, sa države na lokalnu samoupravu, odnosno „**decentralizaciju poslova**“ koju treba da prati i odgovarajuća finansijska decentralizacija. To znači da lokalnoj samoupravi treba da se utvrde novi, odnosno dodatni izvori prihoda za vršenje ovih novih poslova koji se prema predloženoj zakonskoj odredbi utvrđuju u nadležnost opštine.

Polazeći od postojeće finansijske situacije u opštinama koju karakteriše ograničenost izvora sredstava za vršenje poslova utvrđenih u njenoj nadležnosti prema važećim propisima, izvjesno je da opštine, bez utvrđivanja novih izvora sredstava neće biti u mogućnosti da vrše dodatne poslove kako se to predlaže navedenom zakonskom odredbom. Ovo se naročito odnosi na utvrđivanje finansijskih obaveza lokalne samouprave iz stava 1, tačka 6 i 7, člana 18 Prijedloga zakona.

U vezi sa prethodnim ukazuje se i na to da je članom 32 stav 1 tačka 16, Zakona o lokalnoj samoupravi („Službeni list RCG“ br. 42/03, 28/04, 75/05, 13/06 i „Službeni list CG“, br. 88/09, 3/10 i 38/12), kao sistemskim zakonom sa kojim moraju biti usklađeni svi materijalni propisi, propisano da opština, **u skladu sa svojim mogućnostima**, učestvuje u obezbjeđivanju uslova i unapređenju djelatnosti zdravstvene zaštite, obrazovanja, socijalne i dječije zaštite, zapošljavanja i drugim oblastima od interesa za lokalno stanovništvo i da vrši prava i dužnosti osnivača ustanove koje osniva u ovim djelatnostima, u skladu sa zakonom.

Takođe, članom 38 i 39 ovog zakona propisano je koji se poslovi iz nadležnosti organa državne uprave mogu prenijeti opštini, uslovi pod kojima se prenose, kao i to **da se lokalnoj samoupravi mogu prenijeti poslovi u oblasti primarne zdravstvene zaštite**. Pored toga, članom 93. Zakona propisano je da se u budžetu Crne Gore opštini obezbjeđuju sredstva za obavljanje prenesenih poslova. Prethodna pitanja u vezi sa prenošenjem poslova regulisana su i Zakonom o finansiranju lokalne samouprave („Sl. list RCG“, br: 42/03 i „Sl. list Crne Gore“ br: 05/08 i 74/10). Naime, članom 2 Zakona o finansiranju lokalne samouprave („Sl. list RCG“, br: 42/03 i „Sl. list Crne Gore“ br: 05/08 i 74/10), propisano je da se sredstva za finansiranje sopstvenih poslova opštine obezbjeđuju u budžetu opštine, da opština sa istim samostalno raspolaže, da sredstva moraju biti primjerena izdacima potrebnim za finansiranje nadležnosti opštine utvrđenih Ustavom i zakonom, dok je članom 3, propisano da „Opštini za obavljanje prenesenih i povjerenih poslova sredstva se obezbjeđuju iz budžeta Države, u skladu sa propisom o prenošenju, odnosno povjeravanju tih poslova“.

Na osnovu svega navedenog, nesporno je, da se prema Zakonu o lokalnoj samoupravi i Zakonu o finansiranju lokalne samouprave opštini mogu prenijeti poslovi samo u oblasti primarne zdravstvene zaštite, i da se za vršenje istih moraju obezbijediti sredstva iz budžeta države.

Međutim, predloženim članom 18, odstupilo se od ovih rješenja, a lokalnoj samoupravi utvrđen je znatno širi krug poslova, odnosno obaveza koje obuhvataju sve nivoe zdravstvene zaštite utvrđujući joj pri tom i finansijske obaveze za vršenje istih iz kojeg razloga je i predložena izmjena člana 18, na način kako je to predloženo ovim amandmanom.

Amandman 2

U članu 31. Prijedloga zakona, poslije stava 2 dodaje se novi stav, koji glasi:

„Prije utvrđivanja zdravstvene mreže pribavlja se mišljenje od nadležnog organa opštine“.

Stav 3,4 i 5 postaju stav 4,5 i 6.

Obrazloženje

Članom 15 Prijedloga zakona utvrđeno je da država stvara uslove za sprovođenje zdravstvene zaštite, unapređenje, zaštitu i očuvanje zdravlja građana, usklađuje funkcionisanje i razvoj zdravstvene djelatnosti i utvrđuje zdravstvenu politiku, u okviru koje, između ostalog, utvrđuje zdravstvenu mrežu, dok je članom 31. Prijedloga zakona utvrđeno da se, u cilju ostvarivanja javnog interesa i realizacije programa zdravstvene zaštite, donosi zdravstvena mreža, na period od pet godina.

Navedenom zakonskom odredbom propisano je da se zdravstvena mreža utvrđuje u zavisnosti od ukupnog broja građana, ukupnog broja osiguranih lica, demografskih karakteristika građana, zdravstvenog stanja, gravitirajućeg broja građana, karakteristika pojedinih teritorija, raspoloživosti zdravstvenih resursa i dostupnosti istih građanima.

Polazeći od toga da lokalna samouprava učestvuje u obezbjeđivanju uslova za unapređivanje zdravstvene zaštite i da se stara o potrebama i interesima lokalnog stanovništva na njenoj teritoriji, smatramo da je potrebno da se lokalna samouprava konsultuje, prije donošenja mreže zdravstvenih ustanova.

Stoga se predlaže da se u članu 31 poslije stava 2, doda novi stav i utvrdi rješenje prema kome se, prije utvrđivanja mreže zdravstvenih ustanova, pribavlja mišljenje od nadležnog organa opštine.

Predsjednik
dr Miomir Mugoša

