

**РЕПУБЛИКА СРБИЈА
НАРОДНА СКУПШТИНА**

Посланичка група Демократска странка
13. септембар 2017. године
Београд

**РЕПУБЛИКА СРБИЈА
НАРОДНА СКУПШТИНА
БЕОГРАД**

ПРИМЉЕНО: 13. 09. 2017

| Орг. јед. | Број | Прилог | Вредности |
|-----------|----------|--------|-----------|
| 01 | 180-2458 | | |

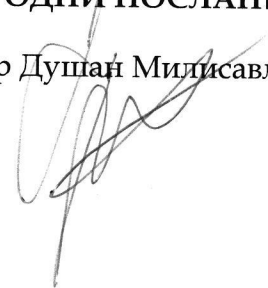
14

**ПРЕДСЕДНИКУ
НАРОДНЕ СКУПШТИНЕ**

На основу члана 107. став 1. Устава Републике Србије, члана 40. став 1. тачка 1) Закона о Народној скупштини и члана 150. став 1. Пословника Народне скупштине, подносим ПРЕДЛОГ ЗАКОНА О ДОПУНИ ЗАКОНА О ЗДРАВСТВЕНОМ ОСИГУРАЊУ, с предлогом да се сходно члану 167. Пословника Народне скупштине, донесе по хитном поступку.

НАРОДНИ ПОСЛАНИК

проф. др Душан Милисављевић



ПРЕДЛОГ ЗАКОНА О ДОПУНИ ЗАКОНА О ЗДРАВСТВЕНОМ ОСИГУРАЊУ

Члан 1.

У Закону о здравственом осигурању („Службени гласник РС,” бр. 107/05, 109/05 - исправка, 57/11, 110/12 - УС, 119/12, 99/14, 123/14, 126/14 - УС, 106/15, 10/16 - др. закон), у члану 35. став 1. после тачке 1) додаје се тачка 1а) која гласи:

„1а) Иницијални скрининг слуха - отоакустичка емисија која се ради трећег до петог дана по рођењу, а пре отпуштања из породилишта сваког новорођенчета.”

Члан 2.

Овај закон ступа на снагу осмог дана од дана објављивања у „Службеном гласнику Републике Србије.”

Образложење

I. Уставни основ

Уставни основ за доношење овог закона садржан је у члану 68. и члану 97. тачка 10. Устава Републике Србије, којима је између осталог прописано да свако има право на заштиту свог физичког и психичког здравља, као и да се здравствено осигурање и здравствена заштита остварују и уређују законом и да Република Србија уређује и обезбеђује систем у областима здравства.

II. Разлози за доношење закона

Још је 1998. године у Милану је усаглашена европска изјава о скринингу новорођенчади. Трајно оштећење слуха у детињству је озбиљан јавно здравствени проблем.

У Србији се сваке године роди више од 60.000 беба, а код 300 деце се утврди урођено оштећење слуха. У првим месецима живота бебе најинтензивнији је развој слуха, а касније и говора. Дете које добро не чује не може да повеже звучне сигнале са појавама у својој околини, а због изостанка слуха не може да разуме нити развије говор. Стога оштећење слуха и слушног система у првих 36 месеци доводи до заостајања развоја језика и говора, а његово рано откривање од кључне је важности за развој детета. Због тога препознавање оштећења у првим данима након рођења деци са трајним оштећењем слуха повећава могућности остварења квалитетнијег и садржајнијег живота. Раном идентификацијом и интервенцијом говорно - језички развој деце са оштећењем слуха практично се изједначава са нормативима за децу без оштећења слуха још у предшколској доби.

Предности раног откривања деце са оштећеним слухом и њихове рехабилитације су огромне и вишеструке. Квалитет живота особе са оштећеним слухом је неупоредиво бољи ако се на време открије и отпочне третман. Поред тога што чују, код на време откривених и третираних особа са оштећењем слуха се развија нормалан говор, когнитивне могућности су веће. Уместо особе са инвалидитетом, за коју се углавном мора бринути држава, развија се особа која се нормално образује, те доприноси развоју и просперитету државе и заједнице као и свака друга особа без инвалидитета.

III. Објашњење основних правних института и појединачних решења

Чланом 1. Предлога закона врши се допуна члана 35. тако што се у ставу 1. додаје тачка 1а) којом се уводи иницијални скрининг слуха отоакустичком

емисијом, која се ради трећег до петог дана по рођењу, а пре отпуштања из породилишта сваког новорођенчета.

Чланом 2. Предлога закона дефинише се ступање на снагу овог закона.

IV. Анализа ефеката за доношење закона

Усвајање и примена предложеног решења допринеће раном откривању оштећеног слуха код деце, чиме ће се правовремено отпочети њихово лечење и рехабилитација.

V. Процена финансијских средстава потребних за спровођење закона

За спровођење овог закона није потребно обезбедити додатна финансијска средства у буџету Републике Србије.

VI. Разлози за доношење закона по хитном поступку

Доношење овог закона по хитном поступку се предлаже из разлога да би се избегле даље штетне последице по здравље деце у Србији, тако што ће се раном дијагностиком оштећеног слуха код деце правовремено отпочети њихово лечење и рехабилитација.

ПРЕГЛЕД ОДРЕДБЕ ЗАКОНА О ЗДРАВСТВЕНОМ ОСИГУРАЊУ, КОЈА СЕ ДОПУЊУЈЕ

Мере превенције и раног откривања болести

Члан 35.

(1) Осигураним лицима се, ради очувања и унапређења здравља, спречавања, сузбијања и раног откривања болести и других поремећаја здравља обезбеђују следеће мере:

1) здравствено васпитање које се спроводи организовањем посебних предавања или давања савета од стране здравственог радника у вези са заштитом, очувањем и унапређењем здравља, стицањем знања и навика о здравом начину живота, откривањем и сузбијањем фактора ризика;

1А) ИНИЦИЈАЛНИ СКРИНИНГ СЛУХА - ОТОАКУСТИЧКА ЕМИСИЈА СЕ РАДИ ТРЕЋЕГ ДО ПЕТОГ ДАНА ПО РОДЈЕЊУ, А ПРЕ ОТПУШТАЊА ИЗ ПОРОДИЛИШТА СВАКОГ НОВОРОЂЕНЧЕТА.

2) систематски и остали прегледи деце до навршених 18 година живота, односно до краја прописаног средњошколског, односно високошколског образовања а најкасније до навршених 26 година живота, жена у вези са трудноћом и одраслих особа у складу са републичким програмом превенције и раног откривања болести од већег социјалног - медицинског значаја, односно скрининг програма;

3) превентивне стоматолошке и профилактичке мере за превенцију болести уста и зуба код трудница и деце до навршених 18 година живота, односно до краја прописаног средњошколског, односно високошколског образовања а најкасније до навршених 26 година живота.

4) здравствено васпитање у вези са планирањем породице, превенцијом трудноће, контрацепцијом и хируршком стерилизацијом, тестирањем на трудноћу, тестирањем и лечењем сексуално преносивих болести и HIV инфекције;

5) вакцинација, имунопрофилакса и хемопрофилакса која је обавезна према републичком програму имунизације становништва против одређених заразних болести;

6) хигијенско-епидемиолошке и друге законом предвиђене мере и поступке у вези са спречавањем, откривањем и лечењем HIV инфекције и других заразних болести и спречавањем њиховог ширења.

(2) Влада доноси републички програм превенције и раног откривања болести од већег социјално-медицинског значаја, републички програм стоматолошке здравствене заштите деце до навршених 18 година живота, односно до краја прописаног средњошколског, односно високошколског образовања а најкасније до навршених 26 година живота, и трудница, као и републички програм имунизације становништва против одређених заразних болести, као и медицинске стандарде мера и поступака који проистичу из програма.

ИЗЈАВА О УСКЛАЂЕНОСТИ ПРОПИСА СА ПРОПИСИМА ЕВРОПСКЕ УНИЈЕ

1. Орган државне управе, односно други овлашћени предлагач прописа

Народни посланик проф. др Душан Милисављевић

2. Назив прописа

Предлог закона о допуни Закона о здравственом осигурању
Proposal of the Law on amending the Law on Health Insurance

3. Усклађеност прописа с одредбама Споразума о стабилизацији и придруживању између Европских заједница и њихових држава чланица, са једне стране, и Републике Србије са друге стране („Службени гласник РС”, број 83/08) (у даљем тексту: Споразум), односно с одредбама Прелазног споразума о трговини и трговинским питањима између Европске заједнице, са једне стране, и Републике Србије, са друге стране („Службени гласник РС”, број 83/08) (у даљем тексту: Прелазни споразум):

- а) Одредба Споразума и Прелазног споразума која се односе на нормативну саржину прописа
- б) Прелазни рок за усклађивање законодавства према одредбама Споразума и Прелазног споразума
- в) Оцена испуњености обавезе које произлазе из наведене одредбе Споразума и Прелазног споразума
- г) Разлози за делимично испуњавање, односно неиспуњавање обавеза које произлазе из наведене одредбе Споразума и Прелазног споразума
- д) Веза са Националним програмом за интеграцију Републике Србије у Европску унију

Националним програмом за усвајање правних тековина Европске уније није планирано уређење материје на коју се односи Предлог закона.

4. Усклађеност прописа са прописима Европске уније

- а) Навођење одредби примарних извора права Европске уније и оцене усклађености са њима
- б) Навођење секундарних извора права Европске уније и оцене усклађености са њима
- в) Навођење осталих извора права Европске уније и усклађеност са њима
- г) Разлози за делимичну усклађеност, односно неусклађеност
- д) Рок у којем је предвиђено постизање потпуне усклађености прописа са прописима Европске уније

5. Уколико не постоје одговарајуће надлежности Европске уније у материји коју регулише пропис, и/или не постоје одговарајући секундарни извори права

Европске уније са којима је потребно обезбедити усклађеност, потребно је образложити ту чињеницу. У овом случају, није потребно попуњавати Табелу усклађености прописа. Табелу усклађености није потребно попуњавати и уколико се домаћим прописом не врши пренос одредби секундарног извора права Европске уније већ се искључиво врши примена или спровођење неког захтева који произилази из одредбе секундарног извора права.

Не постоје одговарајући прописи Европске уније са којима је потребно обезбедити усклађеност Предлога закона о допуни Закона о здравственом осигурању, с обзиром да су предметне измене нису релевантне са становишта права Европске уније.

6. Да ли су претходно наведени извори права ЕУ преведени на српски језик?

Не.

7. Да ли је пропис преведен на неки службени језик ЕУ?

Не.

8. Учешће консултаната у изради прописа и њихово мишљење о усклађености

Не.

Потпис руководиоца органа органа државне управе, односно другог овлашћеног предлагача прописа, датум и печат

Београд, 4. септембар 2017. године

НАРОДНИ ПОСЛАНИК

проф. др Душан Милисављевић

