

ЗАКОН

О ИЗМЕНАМА И ДОПУНАМА ЗАКОНА О ЗДРАВСТВЕНОЈ ЗАШТИТИ

Члан 1.

У Закону о здравственој заштити („Службени гласник РС”, бр. 107/05, 72/09 – др. закон, 88/10, 99/10, 57/11, 119/12, 45/13 – др. закон и 93/14), у члану 101. став 5. речи: „надлежна комора” замењују се речју „министар”.

Члан 2.

После члана 171. додаје се члан 171а, који гласи:

„Члан 171а

Здравствени радник, у смислу овог закона, јесте и наставник или сарадник факултета здравствене струке који изводи наставу из клиничких предмета у здравственој установи у складу са прописима о високом образовању.

Здравствени радник из става 1. овог члана пружа и здравствене услуге из обавезног здравственог осигурања за потребе осигураних лица у здравственим установама из Плана мреже здравствених установа, у складу са прописима којима се уређује здравствена заштита и здравствено осигурање.

Средства за пружање здравствених услуга из става 2. овог члана обезбеђују се из обавезног здравственог осигурања.

Здравствена установа из Плана мреже здравствених установа, факултет здравствене струке и Републички фонд за здравствено осигурање закључују, споразум којим се уређују њихова међусобна права и обавезе у вези са пружањем здравствених услуга из става 2. овог члана, врста и обим здравствених услуга које пружају здравствени радници из става 1. овог члана, списак здравствених радника – наставника и сарадника из става 1. овог члана који пружају здравствене услуге, начин плаћања пружених здравствених услуга и друга питања од значаја за регулисање међусобних односа.

Здравствене услуге под условима из ст. 2-4. овог члана може, када је то потребно, да пружа и здравствени радник који је и наставник, односно сарадник факултета здравствене струке који не изводи наставу из клиничких предмета.

Средства која факултет здравствене струке оствари у складу са споразумом из става 4. овог члана представљају сопствени приход те високошколске установе и користе се у складу са прописима којима се уређује високо образовање и прописима којима се уређују плате запослених у јавним службама.

На општи акт факултета здравствене струке којим се утврђује износ увећања плате наставника и сарадника из става 1. овог члана који се исплаћује из средстава остварених пружањем здравствених услуга у складу са споразумом из става 4. овог члана не примењују се одредбе члана 4. Закона о привременом уређивању основица за обрачун и исплату плата, односно зарада и других сталних примања код корисника јавних средстава („Службени гласник РС”, број 116/14).”

Члан 3.

У члану 173а став 4. после речи: „односно запослених у здравственој установи,” додају се речи: „укључујући и здравствене раднике из члана 171а овог закона,”.

Члан 4.

Члан 175. мења се и гласи:

„Члан 175.

Здравствени радници и здравствени сарадници не могу обављати самостални рад док не обаве приправнички стаж и положи стручни испит, у складу са овим законом.

Приправнички стаж за здравствене раднике са високом стручном спремом траје шест месеци.

Приправнички стаж за здравствене сараднике са високом стручном спремом траје 12 месеци.

Приправнички стаж за здравствене раднике и здравствене сараднике са вишом, односно средњом стручном спремом, траје шест месеци.”

Члан 5.

Члан 190. став 8. мења се и гласи:

„Ближе услове за издавање, обнављање или одузимање лиценце, поступак и начин издавања, обнављања или одузимања лиценце, образац и садржај издате, обновљене или одузете лиценце, програм континуиране едукације који се спроводи ради стицања стручне оспособљености здравственог радника за самостални рад, полагање лиценцног испита, начин полагања испита, образовање комисије, као и друге услове потребне за издавање, обнављање или одузимање лиценце, прописује министар.”

Члан 6.

Члан 191. мења се и гласи:

„Члан 191.

Здравствени радник који не испуњава услове за обнављање лиценце прописане овим законом и прописима донетим за спровођење овог закона дужан је да поднесе захтев за полагање лиценцног испита надлежној комори у року од 60 дана пре истека лиценцне године, односно лиценцног периода.

Здравствени радник који не добије, односно не обнови лиценцу, под условима прописаним овим законом и прописима донетим за спровођење овог закона, не може обављати здравствену делатност у здравственој установи, односно приватној пракси и другом правном лицу из члана 54. овог закона”.

Члан 7.

Члан 196. став 2. мења се и гласи:

„Здравствени радник уз захтев за обнављање лиценце подноси и доказ о спроведеном поступку континуиране едукације у складу са овим законом и прописима донетим за спровођење овог закона, или доказ о положеном лиценцном испиту, као и доказ о стручној оспособљености за наставак рада у својој струци.“

Члан 8.

Члан 198. став 2. брише се.

Члан 9.

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

О Б Р А З Л О Ж Е Њ Е

I. УСТАВНИ ОСНОВ

Уставни основ за доношење Закона о изменама и допунама Закона о здравственој заштити садржан је у члану 97. став 10. Устава Републике Србије („Службени гласник РС”, број 98/06), којим је прописано да Република Србија уређује и обезбеђује систем у области здравства.

II. РАЗЛОЗИ ЗА ДОНОШЕЊЕ ЗАКОНА

Имајући у виду да Министарство здравља прописује и контролише услове за рад апотека, као и да врши контролу рада апотека, потребно је да Министарство здравља општим актом уреди шта све може бити предмет промета у апотеци.

Члан 171а у смислу овог закона прецизира се појам здравствени радник у том смислу што се и наставници или сарадници факултета здравствене струке, који изводе наставу из клиничких предмета, у здравственој установи у складу са прописима о високом образовању, као и наставници односно сарадници факултета здравствене струке, који не изводе наставу из клиничких предмета, а пружају здравствену услугу у здравственим установама, сматрају здравственим радницима.

Такође, овим чланом прописани је да се споразумом закљученим између здравствених установа из Плана мреже, факултета здравствене струке и Републичког фонда за здравствено осигурање уређују међусобна права и обавезе у вези са пружањем здравствених услуга из обавезног здравственог осигурања.

Предложеним законским решењем предвиђено је да приправнички стаж за здравствене раднике са високом стручном спремом траје шест месеци. Програми основних студија на факултетима одговарајуће струке, усклађени са европским директивама, садрже обавезну праксу на завршној години основних студија, односно студенти у том периоду већ обаљају део програма обавезног приправничког стажа. До сада су приправнички стаж само доктори медицине чије су основне студије на медицинском факултету трајале шест година обављали, на основу програма надлежног органа факултета, у трајању од шест месеци, док се предложеним законским решењем изједначавају сви здравствени радници са високом школском спремом.

Постојећим законским решењем прописано је да здравствени радник који није стекао услов да обнови лиценцу (дозвола за самостални рад) може обављати здравствену делатност у здравственој установи и приватној пракси, под надзором здравственог радника који је добио, односно обновио лиценцу код надлежне коморе.

Рад под надзором потпуно је неизводљив у случајевима када је здравствени радник оснивач приватне праксе, када здравствену делатност пружа у здравственој установи или неком њеном делу где није могуће обезбедити рад под надзором здравственог радника који има лиценцу (организациони делови здравствене установе, амбуланте домова здравља у насељеним местима, приватне апотеке, апотеке здравствене установе у организационим јединицама са минималном систематизацијом и сл.).

Такође, у случајевима где би послодавац могао да омогући рад под надзором, под условом да здравствени радник који има лиценцу пристане да

буде ментор здравством раднику који није обновио лиценцу, питање је рационалности и целисходности такве врсте рада у здравственој установи, с обзиром да здравствени радник који није обновио лиценцу не може самостално да обавља хируршке интервенције, даје анестезију, обавља специјалистичке прегледе, да обавља послове изабраног лекара, да обавља послове фармацеутске здравствене заштите прописане Законом (снабдевање становништва и других здравствених установа лековима и медицинским средствима, израда магистралних и галенских лекова), као ни и послове лабораторијске дијагностике (израда лабораторијских анализа и издавање извештаја о анализама, да врши контролу, верификацију лабораторијских анализа и сл.)

Овако прописани „рад под надзором” не постоји у регулативи ни једне од земаља из региона (окружења). Полагање „лиценцног испита” (провера стручног знања) је начин који се примењује у земљама у региону у случајевима када здравствени радник не стекне услове за обнову лиценце (одобрења за самосталан рад).

Предложеним законским решењем омогућава се здравственом раднику, да након полагања наведеног лиценцног испита, а пре истека важења лиценце, обнови исту и тако добије дозволу за самосталан рад. Ако положи лиценцни испит након истека рока за важење лиценце, здравствени радник стиче услове да исту обнови, те тако стиче услове за (самостално) обављање здравствене делатности у наредном периоду.

III. ОБЈАШЊЕЊЕ ОСНОВНИХ ПРАВНИХ ИНСТИТУТА И ПОЈЕДИНАЧНИХ РЕШЕЊА

У члану 1. Имајући у виду да Министарство здравља прописује и контролише услове за рад апотека, као и да врши контролу рада апотека, потребно је да Министарство здравља општим актом уреди шта све може бити предмет промета у апотеци.

У члану 2. прецизира се појам здравствени радник у том смислу што се и наставници или сарадници факултета здравствене струке, који изводе наставу из клиничких предмета, у здравственој установи у складу са прописима о високом образовању, као и наставници, односно сарадници факултета здравствене струке, који не изводе наставу из клиничких предмета, а пружају здравствену услугу у здравственим установама, сматрају здравственим радницима.

Такође, овим чланом прописано је да се споразумом закљученим између здравствених установа из Плана мреже, факултета здравствене струке и Републичког фонда за здравствено осигурање уређују међусобна права и обавезе у вези са пружањем здравствених услуга из обавезног здравственог осигурања.

У члану 4. утврђено је да приправнички стаж за здравствене раднике са високом стручном спремом траје шест месеци. Приправнички стаж за здравствене сараднике са високом стручном спремом траје 12 месеци. Приправнички стаж за здравствене раднике и здравствене сараднике са вишом, односно средњом стручном спремом, траје шест месеци.

У члану 5. прописују се ближи услове за издавање, обнављање или одузимање лиценце, поступак и начин издавања, обнављања или одузимања лиценце, образац и садржај издате, обновљене или одузете лиценце, програм континуиране едукације који се спроводи ради стицања стручне оспособљености здравственог радника за самостални рад, полагање лиценцног испита, начин полагања испита, образовање комисије, као и друге услове потребне за издавање, обнављање или одузимање лиценце, прописује министар.

У члану 6. предвиђено је да је здравствени радник који не испуњава услове за обнављање лиценце прописане овим законом и прописима донетим за спровођење овог закона дужан да поднесе захтев за полагање лиценцног испита надлежној комори у року од 60 дана пре истека лиценцне године, односно лиценцног периода.

Здравствени радник који не добије, односно не обнови лиценцу, под условима прописаним овим законом и прописима донетим за спровођење овог закона, не може обављати здравствену делатност у здравственој установи, односно приватној пракси и другом правном лицу из члана 54. овог закона.

На овај начин дата је могућност здравственом раднику, да након полагања наведеног лиценцног испита, а пре истека важења лиценце, обнови исту и тако добије дозволу за самосталан рад. Ако положи лиценцни испит након истека рока за важење лиценце, здравствени радник стиче услове да исту поново обнови, те тако стиче услове за самостално обављање здравствене делатности у наредном периоду.

Чланом 7. утврђено је да здравствени радник уз захтев за обнављање лиценце подноси и доказ о спроведеном поступку континуиране едукације у складу са овим законом и прописима донетим за спровођење овог закона, или доказ о положеном лиценцном испиту, као и доказ о стручној оспособљености за наставак рада у струци.

Прописано је да се члан 198. став 2. брише.

IV. СРЕДСТВА ЗА СПРОВОЂЕЊЕ ЗАКОНА

За спровођење овог закона није потребно обезбедити додатна средства из буџета Републике Србије, у односу на средства која су већ обезбеђена за рад и обављање здравствене делатности у здравственим установама из Плана мреже здравствених установа.

Остала решења предвиђена овим законом већ постоје у здравственом систему, односно само су промењени субјекти који су носиоци тих послова.

V. АНАЛИЗА ЕФЕКТА

1. Одређење проблема који закон треба да реши

Законом о изменама и допунама закона о здравственој заштити прописује се да министар доноси акт којим се уређује да апотеке поред делатности промета лекова и медицинских средстава на мало, могу вршити промет и дечје хране, дијететских производа и других средстава за заштиту здравља, прописано је да су у смислу овог закона, здравствени радници и наставници или сарадници факултета здравствене струке који изводе наставу из клиничких предмета у здравственој установи у складу са прописима о високом образовању, као и начин плаћања здравствених услуга, које пружају, уређује се да приправнички стаж за докторе медицине, докторе стоматологије, дипломиране фармацеуте и дипломиране фармацеуте-медицинске биохемичаре, траје шест месеци, предвиђено је полагање лиценцног испита за здравствене раднике који не испуне услов за обнављање лиценце прописане законом и прописима донетим за спровођење овог закона.

2. Циљеви који се доношењем закона постижу

Доношењем овог закона постићи ће се следећи циљеви:

- уређивање делатности апотека се у потпуности уређује актима које доноси министар, као и за све друге области здравствене заштите;

- прецизно се уређује статус наставника или сарадника факултета здравствене струке који изводе наставу из клиничких предмета у здравственој струци који пружају услуге из обавезног здравственог осигурања;

- усклађивање са програмом основних студија на факултетима здравствене струке, а који су усклађени са европским директивама и садрже обавезну праксу на завршној години основних студија;

- омогућава се здравственом раднику, да након полагања наведеног лиценцног испита, а пре истека важења лиценце, обнови исту и тако добије дозволу за самосталан рад.

3. Друга могућност за решавање проблема

Имајући у виду чињеницу да је од доношења Закона о здравственој заштити („Службени гласник РС”, бр. 107/05, 72/09– др. закон, 88/10, 99/10, 57/11, 119/12, 45/13– др. закон и 93/14), протекло десет година, и да се појавила потреба за другачијим системским решењима у односу на основни закон, није постојала могућност да се проблеми који се решавају овим законом уреде на другачији начин од доношења закона о изменама и допунама закона.

4. Зашто је доношење закона најбоље за решавање проблема

Решења која се предвиђају овим законом представља предмет законске регулативе, те се стога ова област може уредити искључиво на овај начин.

5. На кога ће и како ће утицати предложена решења

Решења предложена у Закону о изменама и допунама закона о здравственој заштити односе се на:

- Здравствене раднике и здравствене сараднике;
- Здравствене установе и друге облике обављања здравствене делатности, у складу са законом;
- пацијенте;
- Заједницу у целини кроз унапређење организације здравствене службе, односно унапређење квалитета здравствене заштите која се обавља на територији Републике Србије.

Потреба за уређивањем статуса наставника или сарадника факултета здравствене струке који изводе наставу из клиничких предмета у здравственој установи и који пружају услуге из обавезног здравственог осигурања, настала је као последица недовољне уређености овог питања, као и начина плаћања здравствених услуга које пружају и располагања средствима које стичу факултети по том основу.

Приправнички стаж за докторе медицине, докторе стоматологије, дипломиране фармацеуте и дипломиране фармацеуте-медицинске биохемичаре, траје шест месеци. Програми основних студија на факултетима здравствене струке, усклађени са европским директивама, садрже обавезну праксу на завршној години основних студија, односно студенти у том периоду већ обављају део програма обавезног приправничког стажа. До сада су само доктори медицине обављали приправнички стаж у трајању од шест година, док се предложеним законским решењем предвиђа да и приправнички стаж и за докторе стоматологије и дипломиране фармацеуте-медицинске биохемичаре

такође траје шест месеци, као што су предложили Стоматолошки и Фармацеутски факултет.

Постојећим законским решењем прописано је да здравствени радник који није стекао услов да обнови лиценцу (дозвола за самостални рад) може обављати здравствену делатност у здравственој установи и приватној пракси, под надзором здравственог радника који је добио, односно обновио лиценцу код надлежне коморе. Уочено је да рад под не може да се обезбеди у случајевима када је здравствени радник оснивач приватне праксе, који обавља делатност личним радом, када се здравствена делатност пружа у здравственој установи или неком њеном организационом облику где није могуће обезбедити рад под надзором другог здравственог радника који има лиценцу (амбуланте, здравствене станице, апотеке и сл.).

Овако прописани „рад под надзором“ не постоји у регулативи ни једне од земаља из региона (окружења). Полагање „лиценцног испита“ (провера стручног знања) је начин који се примењује у земљама у региону у случајевима када здравствени радник не стекне услове за обнову лиценце (одобрења за самосталан рад).

Развој здравственог система захтева стално усавршавање здравствених радника и здравствених сарадника. У складу са позитивним законским прописима стручно усавршавање ради унапређења квалитета здравствене заштите је право и обавеза свих здравствених радника и здравствених сарадника.

Предложеним законским решењем постиже се унапређење здравствене заштите кроз праћење савремених достигнућа у области медицине, стоматологије и фармације.

6. Трошкови које ће примена Закона изазвати код грађана и привреде, посебно малих и средњих предузећа

Предложена решења у Закону неће створити додатне трошкове пацијентима, односно грађанима, као ни привреди, односно малим и средњим предузећима, односно трошкови који ће настати применом решења предвиђених овим законом већ постоје у здравственом систему, односно само су промењени начин на који ће се спроводити ове активности.

7. Да ли позитивни ефекти оправдавају трошкове

Овим нацртом закона стварају се могућности за даље унапређење рада здравствене заштите и ефикаснијег рада здравствених установа и приватне праксе, као и других правних лица која обављају здравствену делатности. Наведеним нацртом закона унапређује се квалитет здравствене заштите и доприноси се додатном унапређењу права пацијената.

8. Да ли акт стимулише појаву нових привредних субјеката на тржишту и тржишну конкуренцију

Овим нацртом закона стварају се могућности за даље унапређење рада здравствених установа и приватне праксе, као и других правних лица која обављају здравствену делатност. Предложена решења, поред тога што доприносе унапређењу рада, омогућавају квалитета наставак рада како самих здравствених радника тако и здравствених установа и приватне праксе.

9. Да ли су заинтересоване стране имале прилику да изнесу своје ставове

Решења предложена у овом нацрту закона представљају резултат сарадње Министарства здравља, надлежних комора здравствених радника и Заједнице медицинских факултета, а које се односе на унапређења система здравствене заштите. На иницијативу комора здравствених радника организовани су састанци на којима су више пута разматрани управо њихови предлози који су садржани у овим законским решењима, у вези поступка обнављања лиценце здравствених радника. Такође, размотрени су и прихваћени предлози за смањење дужине трајања приправничког стажа здравствених радника са високом стручном спремом које су Министарству здравља, у писменој форми достављале коморе здравствених радника, факултети и Српско лекарско друштво.

10. Које ће мере бити предузете да би се остварили разлози доношења закона

По ступању на снагу овог закона, неопходно је изменити одговарајуће подзаконске акте које доноси министар надлежан за послове здравља, којима ће бити уређена питања која су предмет овог закона. Њихова пуна примена обезбедиће се кроз активности комора здравствених радника, здравствених установа, Републичког фонда за здравствено осигурање и Министарства здравља.

За спровођење ових законских решења надлежно је Министарства здравља, комора здравствених радника и Републички фонд за здравствено осигурање, који имају већ обезбеђене финансијске, техничко-технолошке, организационе и кадровске капацитете за спровођење предложених решења.

У оквиру мера које ће се предузети на спровођењу овог закона оствариће се сарадња са коморама здравствених радника, здравственим установама, факултетима здравствене струке и Републичким фондом за здравствено осигурање, ради благовременог упознавања са новим законским решењима као и правима и обавезама који произилазе из овог закона.

VI. РАЗЛОЗИ ЗА ДОНОШЕЊЕ ЗАКОНА ПО ХИТНОМ ПОСТУПКУ

Предлаже се да се Закон о изменама и допунама Закона о здравственој заштити, донесе по хитном поступку како би се избегле евентуалне штетне последице за функционисање здравствене службе, као и целокупног здравственог система.

Предлаже се доношење овог закона по хитном поступку, како би се избегле околности које могу да проузрокују штетне последице по здравствени систем Републике Србије.

Уважавајући напред наведене разлоге за доношење Закона по хитном поступку надлежни Одбор за јавне службе донео је Закључак 05 број: 011-11275/2015 од 20. октобра 2015 године, којим се прихвата предлог Министарства здравља да није потребно спровести јавну расправу о Нацрту закона о изменама и допунама Закона о здравственој заштити.

VII. ПРЕГЛЕД ОДРЕДАБА КОЈЕ СЕ МЕЊАЈУ И ДОПУЊУЈУ

Члан 101.

Апотека из члана 100. овог закона може у свом саставу имати и галенску лабораторију за израду галенских лекова (у даљем тексту: овлашћена аптека), у складу са прописима којима се уређује област лекова и медицинских средстава.

Галенски лек израђен у овлашћеној апотеци може се налазити у промету на мало у тој апотеци, као и у другој апотеци која у свом саставу нема галенску лабораторију, а са којом је овлашћена аптека склопила уговор о промету на мало галенских лекова.

Апотека може организовати огранке апотеке или јединице за издавање готових лекова.

Апотека је дужна да на видном месту истакне име овлашћеног фармацеута, који је одговоран за целокупно руковање лековима, односно израду галенских и магистралних лекова, у складу са законом којим је уређена област лекова и медицинских средстава.

Поред промета лекова и медицинских средстава на мало, аптека може снабдевати грађане и дечијом храном, дијететским производима, одређеним врстама козметичких и других средстава за заштиту здравља, у складу са актом који доноси ~~надлежна комора~~.

ЧЛАН 101. СТАВ 5. РЕЧИ: „НАДЛЕЖНА КОМОРА” ЗАМЕЊУЈУ СЕ РЕЧЈУ „МИНИСТАР”.

ПОСЛЕ ЧЛАНА 171. ДОДАЈЕ СЕ ЧЛАН 171А, КОЈИ ГЛАСИ:

„ЧЛАН 171А

ЗДРАВСТВЕНИ РАДНИК, У СМISЛУ ОВОГ ЗАКОНА, ЈЕСТЕ И НАСТАВНИК ИЛИ САРАДНИК ФАКУЛТЕТА ЗДРАВСТВЕНЕ СТРУКЕ КОЈИ ИЗВОДИ НАСТАВУ ИЗ КЛИНИЧКИХ ПРЕДМЕТА У ЗДРАВСТВЕНОЈ УСТАНОВИ У СКЛАДУ СА ПРОПИСИМА О ВИСОКОМ ОБРАЗОВАЊУ.

ЗДРАВСТВЕНИ РАДНИК ИЗ СТАВА 1. ОВОГ ЧЛАНА ПРУЖА И ЗДРАВСТВЕНЕ УСЛУГЕ ИЗ ОБАВЕЗНОГ ЗДРАВСТВЕНОГ ОСИГУРАЊА ЗА ПОТРЕБЕ ОСИГУРАНИХ ЛИЦА У ЗДРАВСТВЕНИМ УСТАНОВАМА ИЗ ПЛАНА МРЕЖЕ ЗДРАВСТВЕНИХ УСТАНОВА, У СКЛАДУ СА ПРОПИСИМА КОЈИМА СЕ УРЕЂУЈЕ ЗДРАВСТВЕНА ЗАШТИТА И ЗДРАВСТВЕНО ОСИГУРАЊЕ.

СРЕДСТВА ЗА ПРУЖАЊЕ ЗДРАВСТВЕНИХ УСЛУГА ИЗ СТАВА 2. ОВОГ ЧЛАНА ОБЕЗБЕЂУЈУ СЕ ИЗ ОБАВЕЗНОГ ЗДРАВСТВЕНОГ ОСИГУРАЊА.

ЗДРАВСТВЕНА УСТАНОВА ИЗ ПЛАНА МРЕЖЕ ЗДРАВСТВЕНИХ УСТАНОВА, ФАКУЛТЕТ ЗДРАВСТВЕНЕ СТРУКЕ И РЕПУБЛИЧКИ ФОНД ЗА ЗДРАВСТВЕНО ОСИГУРАЊЕ ЗАКЉУЧУЈУ, СПОРАЗУМ КОЈИМ СЕ УРЕЂУЈУ ЊИХОВА МЕЂУСОБНА ПРАВА И ОБАВЕЗЕ У ВЕЗИ СА ПРУЖАЊЕМ ЗДРАВСТВЕНИХ УСЛУГА ИЗ СТАВА 2. ОВОГ ЧЛАНА, ВРСТА И ОБИМ ЗДРАВСТВЕНИХ УСЛУГА КОЈЕ ПРУЖАЈУ ЗДРАВСТВЕНИ РАДНИЦИ ИЗ СТАВА 1. ОВОГ ЧЛАНА, СПИСАК ЗДРАВСТВЕНИХ РАДНИКА – НАСТАВНИКА И САРАДНИКА ИЗ СТАВА 1. ОВОГ ЧЛАНА КОЈИ ПРУЖАЈУ ЗДРАВСТВЕНЕ УСЛУГЕ, НАЧИН ПЛАЋАЊА ПРУЖЕНИХ ЗДРАВСТВЕНИХ УСЛУГА И ДРУГА ПИТАЊА ОД ЗНАЧАЈА ЗА РЕГУЛИСАЊЕ МЕЂУСОБНИХ ОДНОСА.

ЗДРАВСТВЕНЕ УСЛУГЕ ПОД УСЛОВИМА ИЗ СТ. 2-4. ОВОГ ЧЛАНА МОЖЕ, КАДА ЈЕ ТО ПОТРЕБНО, ДА ПРУЖА И ЗДРАВСТВЕНИ РАДНИК КОЈИ ЈЕ И НАСТАВНИК, ОДНОСНО САРАДНИК ФАКУЛТЕТА ЗДРАВСТВЕНЕ СТРУКЕ КОЈИ НЕ ИЗВОДИ НАСТАВУ ИЗ КЛИНИЧКИХ ПРЕДМЕТА.

СРЕДСТВА КОЈА ФАКУЛТЕТ ЗДРАВСТВЕНЕ СТРУКЕ ОСТВАРИ У СКЛАДУ СА СПОРАЗУМОМ ИЗ СТАВА 4. ОВОГ ЧЛАНА ПРЕДСТАВЉАЈУ СОПСТВЕНИ ПРИХОД ТЕ ВИСОКОШКОЛСКЕ УСТАНОВЕ И КОРИСТЕ СЕ У СКЛАДУ СА ПРОПИСИМА КОЈИМА СЕ УРЕЂУЈЕ ВИСОКО ОБРАЗОВАЊЕ И ПРОПИСИМА КОЈИМА СЕ УРЕЂУЈУ ПЛАТЕ ЗАПОСЛЕНИХ У ЈАВНИМ СЛУЖБАМА.

НА ОПШТИ АКТ ФАКУЛТЕТА ЗДРАВСТВЕНЕ СТРУКЕ КОЈИМ СЕ УТВРЂУЈЕ ИЗНОС УВЕЋАЊА ПЛАТЕ НАСТАВНИКА И САРАДНИКА ИЗ СТАВА 1. ОВОГ ЧЛАНА КОЈИ СЕ ИСПЛАЂУЈЕ ИЗ СРЕДСТАВА ОСТВАРЕНИХ ПРУЖАЊЕМ ЗДРАВСТВЕНИХ УСЛУГА У СКЛАДУ СА СПОРАЗУМОМ ИЗ СТАВА 4. ОВОГ ЧЛАНА НЕ ПРИМЕЊУЈУ СЕ ОДРЕДБЕ ЧЛАНА 4. ЗАКОНА О ПРИВРЕМЕННОМ УРЕЂИВАЊУ ОСНОВИЦА ЗА ОБРАЧУН И ИСПЛАТУ ПЛАТА, ОДНОСНО ЗАРАДА И ДРУГИХ СТАЛНИХ ПРИМАЊА КОД КОРИСНИКА ЈАВНИХ СРЕДСТАВА („СЛУЖБЕНИ ГЛАСНИК РС”, БРОЈ 116/14).”

Члан 173а

Министар доноси кадровски план за запослене у здравственим установама из Плана мреже за територију Републике (у даљем тексту: републички кадровски план), кога чини укупан број запослених обухваћен појединачним кадровским плановима здравствених установа из Плана мреже (у даљем тексту: кадровски план здравствене установе).

У поступку доношења кадровског плана из става 1. овог члана за здравствене установе на територији аутономне покрајине обезбедиће се учешће представника аутономне покрајине у одговарајућем радном телу Министарства.

Кадровски план из става 1. овог члана представља максимални број запослених у здравственим установама из Плана мреже, односно у свакој појединачној здравственој установи у одговарајућој буџетској години, који министар доноси на основу података из става 1б. овог члана.

Кадровски план из става 1. овог члана садржи податке о укупном броју запослених, односно запослених у здравственој установи, УКЉУЧУЈУЋИ И ЗДРАВСТВЕНЕ РАДНИКЕ ИЗ ЧЛАНА 171А ОВОГ ЗАКОНА, за чије се плате средства обезбеђују из организације обавезног здравственог осигурања, као и број запослених за чије се плате средства обезбеђују из других средстава у складу са законом, податке о броју запослених који имају радни однос на неодређено или одређено радно време, односно који раде у пуном, односно непуну радном времену или са скраћеним радним временом, односно на запослене чији радни однос мирује, као и друге податке о кадровској обезбеђености здравствене установе.

Кадровски план из става 1. овог члана за сваку буџетску годину доноси министар, најкасније до 31. децембра текуће календарске године за наредну буџетску годину.

Ако се из разлога утврђених законом или због других оправданих разлога кадровски план не донесе у року из става 5. овог члана, до доношења републичког кадровског плана, односно кадровског плана здравствене установе, примењује се постојећи кадровски план.

Кадровски план из става 1. овог члана, као и његове измене и допуне, мора бити усклађен са финансијским средствима организације обавезног

здравственог осигурања, односно здравствене установе, односно буџета оснивача, за буџетску годину за коју се доноси кадровски план, односно његове измене и допуне, о чему се доказ доставља Министарству.

Укупан број запослених у кадровском плану из става 1. овог члана у току једне буџетске године министар може да измени по службеној дужности на основу података из става 16. овог члана, односно на основу захтева директора здравствене установе, и то усклађивањем броја запослених са стандардима, односно нормативима прописаним овим законом и прописима донетим за спровођење овог закона, односно усклађивањем броја запослених ради обезбеђивања права из обавезног здравственог осигурања у складу са законом.

Здравствена установа може да поднесе Министарству захтев за измену, односно допуну кадровског плана здравствене установе са потребном документацијом из става 8. овог члана, највише два пута у току једне календарске године и то у периоду од 1. до 30. априла, за текућу буџетску годину, као и од 1. до 30. октобра текуће године за наредну буџетску годину.

Министар доноси измену, односно допуну кадровског плана најкасније до 15. јуна текуће календарске године, односно доноси кадровски план за наредну буџетску годину до 31. децембра текуће календарске године.

Захтеви поднети пре или после рока из става 9. овог члана, као и непотпуни захтеви, неће се разматрати.

Министарство је дужно да кадровске планове из става 1. овог члана, као и њихове измене и допуне, достави организацији обавезног здравственог осигурања, здравственој установи, као и министарству надлежном за послове финансија у року од осам дана од дана доношења.

Министарство је дужно да кадровски план из става 1. овог члана, као и измене и допуне, објави на званичној веб презентацији министарства, у року од пет дана од дана достављања организацији обавезног здравственог осигурања, односно здравственој установи.

Број запослених у здравственој установи не сме бити већи од броја утврђеног кадровским планом.

Забрањен је пријем у радни однос у здравствену установу из Плана мреже, изнад броја запослених утврђених кадровским планом из става 1. овог члана.

Ради израде кадровског плана из става 1. овог члана завод за јавно здравље основан за територију Републике води и израђује базу података о укупној кадровској обезбеђености здравствених установа из Плана мреже, укључујући структуру и број запослених у здравственој установи, као и по организационим јединицама, односно по начину финансирања плата запослених, раду на неодређено или одређено радно време, односно са непуним, односно скраћеним радним временом, измене и допуне базе података, анализу кадрoвске обезбеђености и предлаже мере за унапређивање кадрoвске обезбеђености здравствених установа.

Завод за јавно здравље основан за територију аутономне покрајине води и израђује базу података из става 16. овог члана за здравствене установе на територији аутономне покрајине која је саставни део јединствене базе података.

Члан 175.

~~Здравствени радници и здравствени сарадници не могу обављати самостални рад док не обаве приправнички стаж и положи стручни испит, у складу са овим законом.~~

~~Приправнички стаж за здравствене раднике и здравствене сараднике са високом стручном спремом траје 12 месеци, ако овим законом није другачије одређено.~~

~~Приправнички стаж за докторе медицине чије су основне студије на медицинском факултету, на основу програма надлежног органа факултета, утврђене у трајању од шест година – траје шест месеци.~~

~~Приправнички стаж за здравствене раднике и здравствене сараднике са вишом, односно средњом стручном спремом, траје шест месеци.~~

ЧЛАН 175. МЕЊА СЕ И ГЛАСИ:

„ЧЛАН 175.

ЗДРАВСТВЕНИ РАДНИЦИ И ЗДРАВСТВЕНИ САРАДНИЦИ НЕ МОГУ ОБАВЉАТИ САМОСТАЛНИ РАД ДОК НЕ ОБАВЕ ПРИПРАВНИЧКИ СТАЖ И ПОЛОЖЕ СТРУЧНИ ИСПИТ, У СКЛАДУ СА ОВИМ ЗАКОНОМ.

ПРИПРАВНИЧКИ СТАЖ ЗА ЗДРАВСТВЕНЕ РАДНИКЕ СА ВИСОКОМ СТРУЧНОМ СПРЕМОМ ТРАЈЕ ШЕСТ МЕСЕЦИ.

ПРИПРАВНИЧКИ СТАЖ ЗА ЗДРАВСТВЕНЕ САРАДНИКЕ СА ВИСОКОМ СТРУЧНОМ СПРЕМОМ ТРАЈЕ 12 МЕСЕЦИ.

ПРИПРАВНИЧКИ СТАЖ ЗА ЗДРАВСТВЕНЕ РАДНИКЕ И ЗДРАВСТВЕНЕ САРАДНИКЕ СА ВИШОМ, ОДНОСНО СРЕДЊОМ СТРУЧНОМ СПРЕМОМ, ТРАЈЕ ШЕСТ МЕСЕЦИ.”

Члан 190.

Издавање, обнављање и одузимање одобрења за самостални рад (у даљем тексту: лиценца) здравственим радницима јесте поступак који спроводи надлежна комора ради утврђивања стручне оспособљености здравствених радника за самостални рад.

Комора издаје, обнавља или одузима лиценцу здравственом раднику.

О издатој, обновљеној или одузетој лиценци здравственом раднику решење доноси директор надлежне коморе.

Решење из става 3. овог члана коначно је у управном поступку и против њега може се покренути управни спор.

Лиценца је јавна исправа.

Трошкове издавања и обнављања лиценце утврђује надлежни орган коморе, под условима прописаним законом.

Трошкове из става 6. овог члана сноси подносилац захтева за издавање, односно обнављање лиценце.

~~Ближе услове за издавање, обнављање или одузимање лиценце, поступак и начин издавања, обнављања или одузимања лиценце, образац и садржај издате, обновљене или одузете лиценце, програм континуиране едукације који се спроводи ради стицања стручне оспособљености здравственог радника за самостални рад, као и друге услове потребне за издавање, обнављање или одузимање лиценце, прописује министар.~~

ЧЛАН 190. став 8. МЕЊА СЕ И ГЛАСИ:

„БЛИЖЕ УСЛОВЕ ЗА ИЗДАВАЊЕ, ОБНАВЉАЊЕ ИЛИ ОДУЗИМАЊЕ ЛИЦЕНЦЕ, ПОСТУПАК И НАЧИН ИЗДАВАЊА, ОБНАВЉАЊА ИЛИ ОДУЗИМАЊА ЛИЦЕНЦЕ, ОБРАЗАЦ И САДРЖАЈ ИЗДАТЕ, ОБНОВЉЕНЕ ИЛИ

ОДУЗЕТЕ ЛИЦЕНЦЕ, ПРОГРАМ КОНТИНУИРАНЕ ЕДУКАЦИЈЕ КОЈИ СЕ СПРОВОДИ РАДИ СТИЦАЊА СТРУЧНЕ ОСПОСОБЉЕНОСТИ ЗДРАВСТВЕНОГ РАДНИКА ЗА САМОСТАЛНИ РАД, ПОЛАГАЊЕ ЛИЦЕНЦНОГ ИСПИТА, НАЧИН ПОЛАГАЊА ИСПИТА, ОБРАЗОВАЊЕ КОМИСИЈЕ КАО И ДРУГЕ УСЛОВЕ ПОТРЕБНЕ ЗА ИЗДАВАЊЕ, ОБНАВЉАЊЕ ИЛИ ОДУЗИМАЊЕ ЛИЦЕНЦЕ, ПРОПИСУЈЕ МИНИСТАР.“

Члан 191.

~~Здравствени радник који не добије, односно не обнови лиценцу, под условима прописаним овим законом и прописима донетим за спровођење овог закона, не може обављати самостални рад у здравственој установи, односно приватној пракси.~~

~~До добијања, односно обнављања лиценце, здравствени радник из става 1. овог члана пружа здравствену заштиту у здравственој установи, односно приватној пракси под надзором здравственог радника који је добио, односно обновио лиценцу код надлежне коморе, а кога одреди директор здравствене установе, односно оснивач приватне праксе.~~

ЧЛАН 191. МЕЊА СЕ И ГЛАСИ:

„ ЧЛАН 191.

ЗДРАВСТВЕНИ РАДНИК КОЈИ НЕ ИСПУЊАВА УСЛОВЕ ЗА ОБНАВЉАЊЕ ЛИЦЕНЦЕ ПРОПИСАНЕ ОВИМ ЗАКОНОМ И ПРОПИСИМА ДОНЕТИМ ЗА СПРОВОЂЕЊЕ ОВОГ ЗАКОНА ДУЖАН ЈЕ ДА ПОДНЕСЕ ЗАХТЕВ ЗА ПОЛАГАЊЕ ЛИЦЕНЦНОГ ИСПИТА НАДЛЕЖНОЈ КОМОРИ У РОКУ ОД 60 ДАНА ПРЕ ИСТЕКА ЛИЦЕНЦНЕ ГОДИНЕ, ОДНОСНО ЛИЦЕНЦНОГ ПЕРИОДА.

ЗДРАВСТВЕНИ РАДНИК КОЈИ НЕ ДОБИЈЕ, ОДНОСНО НЕ ОБНОВИ ЛИЦЕНЦУ, ПОД УСЛОВИМА ПРОПИСАНИМ ОВИМ ЗАКОНОМ И ПРОПИСИМА ДОНЕТИМ ЗА СПРОВОЂЕЊЕ ОВОГ ЗАКОНА, НЕ МОЖЕ ОБАВЉАТИ ЗДРАВСТВЕНУ ДЕЛАТНОСТ У ЗДРАВСТВЕНОЈ УСТАНОВИ, ОДНОСНО ПРИВАТНОЈ ПРАКСИ И ДРУГОМ ПРАВНОМ ЛИЦУ ИЗ ЧЛАНА 54. ОВОГ ЗАКОНА”.

Члан 196.

Здравствени радник ради обнављања лиценце подноси захтев надлежној комори, 60 дана пре истека рока на који је лиценца издата.

~~Здравствени радник уз захтев за обнављање лиценце подноси и доказ о спроведеном поступку континуиране едукације у складу са овим законом и прописима донетим за спровођење овог закона, као и доказ о стручној оспособљености за наставак рада у својој струци.~~

Обнављање лиценце врши се сваких седам година.

ЧЛАН 196. СТАВ 2. МЕЊА СЕ И ГЛАСИ:

„ЗДРАВСТВЕНИ РАДНИК УЗ ЗАХТЕВ ЗА ОБНАВЉАЊЕ ЛИЦЕНЦЕ ПОДНОСИ И ДОКАЗ О СПРОВЕДЕНОМ ПОСТУПКУ КОНТИНУИРАНЕ ЕДУКАЦИЈЕ У СКЛАДУ СА ОВИМ ЗАКОНОМ И ПРОПИСИМА ДОНЕТИМ ЗА СПРОВОЂЕЊЕ ОВОГ ЗАКОНА, ИЛИ ДОКАЗ О ПОЛОЖЕНОМ ЛИЦЕНЦНОМ ИСПИТУ, КАО И ДОКАЗ О СТРУЧНОЈ ОСПОСОБЉЕНОСТИ ЗА НАСТАВАК РАДА У СВОЈОЈ СТРУЦИ.“

Члан 198.

Комора здравственом раднику трајно одузима лиценцу ако је здравствени радник правноснажном судском одлуком осуђен на казну затвора због тешког кривичног дела против здравља људи.

~~Здравствени радник коме је трајно одузета лиценца може обављати одређене послове здравствене делатности под надзором здравственог радника коме је издата, односно обновљена лиценца, а кога одреди директор здравствене установе, односно оснивач приватне праксе у којима здравствени радник обавља одређене послове здравствене делатности.~~

У ЧЛАНУ 198. СТАВ 2. БРИШЕ СЕ.

VIII ПРЕЛАЗНЕ И ЗАВРШНЕ ОДРЕДБЕ

Члан 9.

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

ОБРАЗАЦ ИЗЈАВЕ О УСКЛАЂЕНОСТИ ПРОПИСА СА ПРОПИСИМА ЕВРОПСКЕ УНИЈЕ

1. Орган државне управе, односно други овлашћени предлагач прописа

Овлашћени предлагач: Влада

Обрађивач: Министарство здравља

2. Назив прописа

Предлог закона о изменама и допунама закона о здравственој заштити

3. Усклађеност прописа са 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 са 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)

Споразум, односно прелазни споразум не садржи одредбе које се односе на нормативну садржину Предлога закона о изменама и допунама закона о здравственој заштити

4. Усклађеност прописа са прописима Европске уније

5. Уколико не постоје одговарајући прописи Европске уније са којима је потребно обезбедити усклађеност треба констатовати ту чињеницу. У овом случају није потребно попуњавати Табелу усклађености прописа.

Не постоје одговарајући прописи Европске уније са којима је потребно обезбедити усклађеност.

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

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

Не.

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

У изради прописа није било учешћа консултаната.

С обзиром да се Предлогом закона о изменама и допунама Закона о здравственој заштити, не врши усклађивање са правним тековинама Европске уније, није било потребе за учешће консултаната у изради прописа, као ни достављања Европској комисији ради давања мишљења.