

ZAKON

O IZMENI ZAKONA O ZDRAVSTVENOM OSIGURANJU

Član 1.

U Zakonu o zdravstvenoj zaštiti (Sl. glasnik RS br. 107/05, 109/05 - ispravka, 57/11, 110/12 - US, 119/12, 99/14, 123/14, 126/14 - US), član 41. menja se i glasi:

„Pregledi i lečenja bolesti usta i zuba

Član 41.

Osiguranim licima obezbeđuju se pregledi i lečenja bolesti usta i zuba u ambulantno-polikliničkim i stacionarnim uslovima.

Pojedine kategorije osiguranika imaju pravo na protetsko zbrinjavanje i to:

- 1) Izrada akrilatne i subtotalne proteze kod osoba starijih od 65 godina života;
- 2) Stomatološki tretman, uključujući i fiksne ortodonske aparate u okviru preoperativnog i postoperativnog tretmana kod osoba sa urođenim i stečenim težim deformitetom lica i vilice;
- 3) Izrada protetskih nadoknada lica i vilice (intraoralne postresekcione proteze i proteze lica) u okviru posttumske rehabilitacije i rekonstrukcije, uključujući i implatante za njihovo učvršćivanje.“

Član 2.

Ovaj zakon stupa na snagu osmog dana od dana objavljivanja u „Službenom glasniku Republike Srbije“.

O B R A Z L O Ž E N J E

I. USTAVNI OSNOV ZA DONOŠENJE ZAKONA

Ustavni osnov za donošenje Zakona o izmeni Zakona o zdravstvenom osiguranju sadržan je u članu 97. Ustava Republike Srbije, prema kome Republika Srbija, pored ostalog, uređuje i obezbeđuje sistem u oblastima zdravstva, socijalne zaštite, boračke i invalidske zaštite, brige o deci i druge odnose od interesa za Republiku Srbiju u skladu s Ustavom.

II. RAZLOZI ZA DONOŠENJE ZAKONA

Postojećim zakonskim rešenjem predviđeno je da se osiguranim licima obezbeđuju pregledi i lečenja bolesti usta i zuba u ambulantno-polikliničkim i stacionarnim uslovima i to najmanje: pregled i lečenje bolesti usta i zuba kod dece do navršenih 18 godina života, odnosno do kraja propisanog srednjoškolskog, odnosno visokoškolskog obrazovanja a najkasnije do navršenih 26 godina života, starijih lica koja su teško telesno ili duševno ometena u razvoju, kao i lica sa težim urođenim ili stečenim deformitetom lica i vilice, pregledi i lečenje bolesti usta i zuba, izuzev protetskog zbrinjavanja, kod žena u vezi sa trudnoćom i 12 meseci posle porođaja, ukazivanje hitne stomatološke zdravstvene zaštite za odrasle, pregledi i lečenje bolesti usta i zuba, izuzev protetskog zbrinjavanja, pre transplantacije bubrega, odnosno operacija na srcu, pregledi i lečenje bolesti usta i zuba u okviru preoperativnog i postoperativnog tretmana malignih bolesti maksilofacijalnog predela, kao i urgentni stomatološki i hirurški pregledi i lečenje povreda zuba i kostiju lica, uključujući primarnu rekonstrukciju osteosintetskim materijalom.

Ovako normiranom zdravstvenom zaštitom, restriktivno određenim krugom lica i još restriktivnije određenim situacijama zdravstvenog stanja osiguranika, ne obezbeđuje se pregled i lečenje bolesti usta i zuba u ambulantno-polikliničkim i stacionarnim uslovima za sve kategorije osiguranika.

Pravovremena i ispravna higijena usta i zuba utiče na prevenciju mnogih oboljenja. Najčešća oboljenja usta i zuba su karijes i paradontalne bolesti, a blagovremenom prevencijom se ova oboljenja mogu sprečiti. Od izuzetne je važnosti da se blagovremeno krene sa zdravstveno-vaspitnim radom i da se još u porodici detetu daju smernice i primer kako treba voditi računa o higijeni usta i zuba. Naime, valjanom higijenom i redovnim posetama stomatologu mogu da se sačuvaju zdravi zubi, a još je važnije to što su neadekvatna higijena i kariozni zubi uzrok obolevanja drugih organa, jer mogu posredno da izazovu bolesti srca i krvnih sudova, zglobova, bubrega i drugih organa.

Karijes je danas najraširenija bolest naše civilizacije, a moguće je da se ona prevenira i tako sačuva usna šupljina i zdravi zubi. Definicija karijesa, koju je dao prof. Loesche glasi: „ Zubni karijes je hronična, kompleksna bakterijska infekcija, koja rezultira miligramskim gubicima minerala iz zuba koji je zahvaćen infekcijom. Uprkos višefaktorskoj prirodi ove infekcije, glavni uzročnici su bakterije i navike u ishrani, koje omogućavaju da se bolest razvije i kao takva prepoznata“.

Prevencija karijesa i paradontalnih bolesti moguća je samo uz pravilno i redovno održavanje higijene zuba i usne šupljine i redovne posete stomatologu.

Zdravlje zuba stanovnika Srbije je značajno narušeno, a posebno kod osiguranika koji nisu obuhvaćeni pravom na stomatološku zdravstvenu zaštitu kako je to propisano članom 41. Zakona o zdravstvenom osiguranju.

Prema poslednjem popisu stanovništva, Republika Srbija ima 7.186.274 stanovnika. Do 18 godina starosti je 1.427.272 stanovnika, a preko 65 godina starosti je 1.250.316 stanovnika. Grupacija stanovnika između 18 i 65 godina ima 4.509.274 stanovnika. Ova poslednja grupacija stanovništva je izuzeta iz prava na stomatološku zdravstvenu zaštitu (pri čemu su članom 41. Zakona o zdravstvenom osiguranju predviđena određena prava za pojedine kategorije osiguranika iz ove grupacije).

Evidentno je da je zdravlje zuba stanovništva u veoma lošem stanju. Iz tog razloga je veoma važno da se prava iz člana 41. Zakona o zdravstvenoj zaštiti prošire, odnosno da se ova prava prošire na širi krug osiguranika.

III. OBJAŠNJENJE OSNOVNIH PRAVNIH INSTITUTA I POJEDINAČNIH REŠENJA

Članom 1. Predloga zakona propisano je da se osiguranim licima obezbeđuju pregledi i lečenja bolesti usta i zuba u ambulantno-polikliničkim i stacionarnim uslovima kao i da pojedine kategorije osiguranika imaju pravo na protetsko zbrinjavanje i to: Izrada akrilatne i subtotalne proteze kod osoba starijih od 65 godina života, stomatološki tretman, uključujući i fiksne ortodontske aparate u okviru preoperativnog i postoperativnog tretmana kod osoba sa urođenim i stečenim težim deformitetom lica i vilice i izrada protetskih nadoknada lica i vilice (intraoralne postresekzione proteze i proteze lica) u okviru posttumske rehabilitacije i rekonstrukcije, uključujući i implatante za njihovo učvršćivanje.

Članom 2. Predloga zakona propisan je rok za stupanje na snagu zakona.

IV. ANALIZA EFEKATA PROPISA

Zakonom o izmeni Zakona o zdravstvenom osiguranju obezbediće se dostupnost prava na zdravstvenu zaštitu-pregled i lečenje bolesti usta i zuba u ambulantno-polikliničkim i stacionarnim uslovima, dakle na samo za određene kategorije osiguranika kako je to predviđeno sada važećim propisima već za širi krug osiguranika. Takođe, zakonom će se obezbediti i već postojeće pravo na protetsko zbrinjavanje pojedinih kategorija osiguranika. Drugim rečima, na ovaj način obezbediće se da svi osiguranici, bez plaćanja posebnih naknada, ostvare pravo na sve preglede i lečenja bolesti usta i zuba, a određene kategorije i dodatna prava na protetsku zaštitu.

Ovim zakonom neće se stvoriti potreba za povećanjem broja zubara, tehničara niti drugog osoblja odnosno postojeći stomatološki kadar neće se povećavati.

V. FINANSIJSKA SREDSTVA POTREBNA ZA SPROVOĐENJE ZAKONA

Za sprovođenje ovog zakona finansijska sredstva su već obezbeđena. Naime, potrebno je naglasiti da je u budžetu za ovu godinu planirano 4.831.853.000 dinara za stomatološku zdravstvenu zaštitu u Finansijskom planu Republičkog fonda

za zdravstveno osiguranje. Ugovorom sa zdravstvenim ustanovama iz Plana mreže za finansiranje obima i prava u skladu sa Zakonom, ugovorena su sredstva za 2015.godinu u iznosu od 4.466.119,00 dinara.

Činjenica da postoji neraspoređeni deo sredstava za 2015. godinu predviđen Finansijskim planom u iznosu od 365.374 dinara, daje osnov za obuhvat dela neobuhvaćenih osiguranika iz ove grupe za broj i vrstu usluga iz stomatološke zdravstvene zaštite.

U skladu sa aktima RFZZO finansiranje neobuhvaćenih osiguranika izvršilo bi se iz neraspoređenih sredstava, pre svega za troškove stomatološkog materijala za intervencije.

VI. RAZLOZI ZA DONOŠENJE ZAKONA PO HITNOM POSTUPKU

Predlaže se donošenje ovog zakona po hitnom postupku u skladu sa članom 167. Poslovnika Narodne skupštine („Službeni glasnik RS“, broj 20/2012-prečišćen tekst), jer bi nedonošenje po hitnom postupku moglo da prouzrokuje štetne posledice po život i zdravlje ljudi.

VII. PREGLED ODREDBA VAŽEĆEG PROPISA KOJE SE MENJAJU

Član 41.

~~(1) Osiguranim licima obezbeđuju se pregledi i lečenja bolesti usta i zuba u ambulantno-polikliničkim i stacionarnim uslovima i to najmanje:~~

~~1) pregled i lečenje bolesti usta i zuba kod dece do navršenih 18 godina života, odnosno do kraja propisanog srednjoškolskog, odnosno visokoškolskog obrazovanja a najkasnije do navršenih 26 godina života, starijih lica koja su teško telesno ili duševno ometena u razvoju, kao i lica sa težim urođenim ili stečenim deformitetom lica i vilice;~~

~~2) pregledi i lečenje bolesti usta i zuba, izuzev protetskog zbrinjavanja, kod žena u vezi sa trudnoćom i 12 meseci posle porođaja;~~

~~3) ukazivanje hitne stomatološke zdravstvene zaštite za odrasle;~~

~~4) pregledi i lečenje bolesti usta i zuba, izuzev protetskog zbrinjavanja, pre transplantacije bubrega, odnosno operacija na srcu;~~

~~5) pregledi i lečenje bolesti usta i zuba u okviru preoperativnog i postoperativnog tretmana malignih bolesti maksilofacijalnog predela;~~

~~6) urgentni stomatološki i hirurški pregledi i lečenje povreda zuba i kostiju lica, uključujući primarnu rekonstrukciju osteosintetskim materijalom;~~

~~7) izrada akrilatne totalne i subtotalne proteze kod osoba starijih od 65 godina života;~~

~~8) neophodan stomatološki tretman, uključujući i fiksne ortodonske aparate u okviru preoperativnog i postoperativnog tretmana kod osoba sa urođenim i stečenim težim deformitetom lica i vilice;~~

~~9) izrada protetskih nadoknada lica i vilice (intraoralne postresekzione proteze i proteze lica) u okviru posttumorске rehabilitacije i rekonstrukcije, uključujući i implantate za njihovo učvršćivanje;~~

~~10) pregledi i lečenje bolesti usta i zuba kod lica kod kojih je u toku života zbog oboljenja ili povrede došlo do gubitka pojedinih telesnih ili psihičkih funkcija zbog čega nisu u mogućnosti da samostalno obavljaju aktivnosti svakodnevnog života;~~

~~11) pregledi i lečenje bolesti usta i zuba osiguranika iz člana 22. ovog zakona.~~

~~(2) Licima iz stava 1. tač. 10) i 11) ovog člana obezbeđuje se pravo na preglede i lečenje bolesti usta i zuba ako su prihodi osiguranog lica ispod cenzusa utvrđenog aktom iz člana 22. stav 2. ovog zakona~~

Pregledi i lečenja bolesti usta i zuba

Član 41.

OSIGURANIM LICIMA OBEZBEĐUJU SE PREGLEDI I LEČENJA BOLESTI USTA I ZUBA U AMBULANTNO-POLIKLINIČKIM I STACIONARNIM USLOVIMA.

POJEDINE ATEGORIJE OSIGURANIKA IMAJU PRAVO NA PROTETSKO ZBRINJAVANJE I TO:

- 1) IZRADA AKRILATNE I SUBTOTALNE PROTEZE KOD OSOBA STARIJIH OD 65 GODINA ŽIVOTA;
- 2) STOMATOLOŠKI TRETMAN, UKLJUČUJUĆI I FIKSNE ORTODONTSKE APARATE U OKVIRU PREOPERATIVNOG I POSTOPERATIVNOG TRETMANA KOD OSOBA SA UROĐENIM I STEČENIM TEŽIM DEFORMITETOM LICA I VILICES;
- 3) IZRADA PROTETSKIH NADOKNADA LICA I VILICE (INTRAORALNE POSTRESEKCIONE PROTEZE I PROTEZE LICA) U OKVIRU POSTTUMORSKE REHABILITACIJE I REKONSTRUKCIJE, UKLJUČUJUĆI I IMPLATANTE ZA NJIHOVO UČVRŠĆIVANJE.

OBRAZAC IZJAVE O USKLAĐENOSTI PROPISA SA PROPISIMA EVROPSKE UNIJE
--

1. Organ državne uprave, odnosno drugi ovlašćeni predlagač propisa

Narodni poslanik

2. Naziv propisa

Predlog zakona o izmenama Zakona o zdravstvenom osiguranju

Law proposal on amendments to the Law on Health Insurance

3. Usklađenost propisa sa odredbama Sporazuma o stabilizaciji i pridruživanju između Evropskih zajednica i njihovih država članica, sa jedne strane, i Republike Srbije sa druge strane („Službeni glasnik RS”, broj 83/08) (u daljem tekstu: Sporazum), odnosno sa odredbama Prelaznog sporazuma o trgovini i trgovinskim pitanjima između Evropske zajednice, sa jedne strane, i Republike Srbije, sa druge strane („Službeni glasnik RS”, broj 83/08) (u daljem tekstu: Prelazni sporazum)

a) Odredba Sporazuma i Prelaznog sporazuma koja se odnose na normativnu saržinu propisa

-

b) Prelazni rok za usklađivanje zakonodavstva prema odredbama Sporazuma i Prelaznog sporazuma

-

v) Ocena ispunjenosti obaveze koje proizlaze iz navedene odredbe Sporazuma i Prelaznog sporazuma

-

g) Razlozi za delimično ispunjavanje, odnosno neispunjavanje obaveza koje proizlaze iz navedene odredbe Sporazuma i Prelaznog sporazuma

-

d) Veza sa Nacionalnim programom za integraciju Republike Srbije u Evropsku uniju

-

4. Usklađenost propisa sa propisima Evropske unije

a) Navođenje primarnih izvora prava EU i usklađenost sa njima

b) Navođenje sekundarnih izvora prava EU i usklađenost sa njima

v) Navođenje ostalih izvora prava EU i usklađenost sa njima

Evropska povelja o pravima pacijenata iz Rima, 2002. godine

g) Razlozi za delimičnu usklađenost, odnosno neusklađenost

d) Rok u kojem je predviđeno postizanje potpune usklađenosti propisa sa propisima Evropske unije

5. Ukoliko ne postoje odgovarajući propisi Evropske unije sa kojima je potrebno obezbediti usklađenost treba konstatovati tu činjenicu. U ovom slučaju nije potrebno popunjavati Tabelu usklađenosti propisa.

Ne postoje relevantni propisi Evropske unije sa kojima je potrebno uskladiti odredbe Predloga zakona o izmenama Zakona o zdravstvenom osiguranju

6. Da li su prethodno navedeni izvori prava EU prevedeni na srpski jezik?

-

7. Da li je propis preveden na neki službeni jezik EU?

Ne

8. Učešće konsultanata u izradi propisa i njihovo mišljenje o usklađenosti

Ne

Potpis rukovodioca organa državne uprave, odnosno drugog ovlašćenog predlagača propisa, datum i pečat

Beograd, 27. mart 2015. godine

PREDSTAVNIK PREDLAGAČA

NARODNI POSLANIK

Blagoje Bradić