



Republika e Kosovës
Republika Kosovo-Republic of Kosovo
Kuvendi - Skupština - Assembly

VI. Saziv
Prolećna sesija

Komisija za zdravstvo, rad i socijalno staranje
Sednica br. 14
Zgrada Skupštine, sala N - 302
Priština, dana 4. april 2018, u 10:00 časova

Z A P I S N I K

Na sednici su učestvovali: Besa Baftiu, Enver Hoti, Miljana Nikolić, Fatmire Mulhaxha-Kollçaku, Haxhi Avdyli, Naser Rugova, Flora Brovina, Bekim Haxhiu i Time Kadrijaj.

Odsutni: Faton Topalli, i Fikrim Damka.

Pozvan: Uran Ismaili, ministar Ministarstva zdravlja.

Sednici je predsedavala, Besa Baftiu, predsednica Komisije.

DNEVNI RED

- 1. Usvajanje dnevnog reda;**
- 2. Usvajanje zapisnika sa sednice od 28.3.2018;**
- 3. Susret sa ministrom Ministarstva zdravlja, g. Uran Ismaili;**
 - **Adresiranje preporuka Izveštaja revizije performanse o efikasnosti i efektivnosti, u implementaciji jedinstvenog informativnog integrisanog i zdravstvenog sistema;**
 - **Proces revidiranja esencijalne liste lekova;**
 - **Razno.**

1. Usvajanje dnevnog reda

Dnevni red je usvojen bez primedbi.

2. Usvajanje zapisnika sa sednice od 28.3.2018

Komisija je usvojila bez primedbi zapisnika sa sednice od 28.3.2018.

3. Susret sa ministrom Ministarstva zdravlja, g. Uran Ismaili;

- **Adresiranje preporuka Izveštaja revizije performanse o efikasnosti i efektivnosti, u implementaciji jedinstvenog informativnog integrisanog i zdravstvenog sistema;**
- **Proces revidiranja esencijalne liste lekova;**

Besa Baftiu, predsednica Komisije – Komisija je na prethodnoj sednici razmotrila Izveštaja revizije performanse o efikasnosti i efektivnosti, u implementaciji jedinstvenog informativnog integrisanog i zdravstvenog sistema. Komisija je odlučila da pozove na izveštavanje kako bi se nama izvestili o adresiranjima i preporukama.

Februara 2017 godine, Skupština je usvojila Rezoluciju, koja obavezuje Nacionalnu kancelariju revizije da vrši reviziju SZI-a od početka njegovog rada do kraja 2016. god. Na osnovu Rezolucije, Ministar MZ-a bio obavezan da u Skupštini izveštava na redovnim tromesečnim osnovama o funkcionisanju SZI-a i sada se nalazimo u martu 2018. godine, dok vi još niste izveštavali u Skupštini. Šta ste preduzeli u vezi ovih nalaza? Da li se slažete sa nalazima? Da li ste adresirali preporuke? U kojoj fazi se nalazi sistem SZI-a? kada će se završiti sistem SZI-a na čitavom Kosovu?.

Uran Ismaili – sistem zdravstvenog informisanja je projekat koji je započet pre nekoliko vremena, znači negde pre 7 godina i da je bilo niz napora iz prethodnih ministara za okončanje ovog sistema. Projekat je imalo niz prepreka tokom ovog vremena. Bilo je nedostatka budžeta, nedostatka osoblja. Kao što ste naglasili postoje mnogobrojne preporuke iz izveštaja revizora. One su podeljene na grupama, one iz ljudskih izvora, funkcionisanje komisija, određenih tela, nedostatak budžeta, nedostatak obuke, a sve to su uticale na loše menadžiranje projekta. Mi smo ocenili preporuke, međutim za adresiranje ovih preporuka samo radi reda nismo hteli jer tako bi jedino oštetili projekat. Mi smo hteli imati jasan pregled za adresiranje ovih preporuka. Budući da imamo podršku donatora koji su investirali miliona € u ovom sistemu i ne smemo ništa uraditi sami bez koordinacije sa donatorima, komunikacije sa donatorima je uticalo na zakašnjenje, treba bolje koordiniranje sa donatorima za naredne korake u ovom projektu, kako ne bi se povukli donatori.

Probleme imamo i sa ljudskim izvorima. Departman ima sasvim mali broj osoblja za vođenje ovog kapitalnog projekta. Mi smo razgovarali sa partnerima iz Luksemburga, i Svetskom bankom. Do sada bila je prva faza ovog pilot projekta. Iz ove faze učili smo puno toga gde su bile greške. Izvršili smo bolje planiranje o finansiranju za budžeta za hardver. Ubuduće ćemo imati bolju koordinaciju aktivnosti kako bi nabavili softvera, hardvera, osoblje i budžeta. Potrebno nam je podrška svih u vezi ovog projekta kako bi za dve ili tri naredne godine izdvojili dovoljan budžet za implementaciju ovog sistema, takođe treba povećati broj osoblja kako ne bi imali probleme za implementaciju. Bili su samo sedam zvaničnika, a aktuelno imamo 10 i u proceduri smo za još tri novih zvaničnika. Postoje potrebe za povećanje osoblja i u buduće.

Naser Rugova – danas raspravljamo o izveštaju revizora o SZI-u, koji jedan od naj značajnijih projekata da preko ovog zdravstvenog sistema pratimo normalne trendove razvoja sistema zdravstva. Revizor je na odličan način konstatovao nedostatke ovog projekta i koje su jasne za adresiranje SZI-a i na kraju da imamo funkcionalan sistem, bez kojeg nećemo imati kvalitetan zdravstveni sistem za zdravlje našeg stanovništva.

Pojedine zaključke ovog izveštaja adresiraju se MZ-u i nakon 7 godina postoji pilot projekat koji obuhvati jedino 30% teritorije, a koji nije funkcionalan. LUX development je investirao oko 20 miliona € a mi još nemamo funkcionalan sistem. Vi kao ministar treba da imate jasne ciljeve za

organizaciju i reorganizaciju ovog departmana SZI-a, koordiniranje sa svim institucijama kako bi što pre postao funkcionalan ovaj sistem. Departmana ISZ-a treba izdvajati dovoljan budžet budući da je strateški prioritet naših institucija. Rebalansom budžeta i razmatranjem budžeta za 2018. godinu zahtevao sam da se izdvajaju 100 miliona € za zdravstvo i da ostavljamo 5 km ne asfaltiranog auto puta i da se interveniše u sektoru zdravstva.

Time Kadrijaj - komisija je razmatrala izveštaja revizora za projekat SZI-a i primetili smo da ovaj kapitalni projekat od početka imala pre dispozicije da ne bude uspešan. Zbog toga što mi kao Kosovo nismo pripremili infrastrukturu na potreban način kako bi ovaj projekat bio uspešan. Budući da početak implementacije pre 7 godina i na kraju je rezultirao sa takvom slabom performansom.

Investirani su milioni € od donatora i u buduće ostali donatori će videti ovog izveštaja i oni će biti dvosmisleni da investiraju budući da ovaj projekat nije bio uspešan. U ovom izveštaju su prikazani zastoji, nedostatke koje treba adresirati što pre sa vaše strane. Sistem SIZ-a je povezan i sa početkom funkcionisanja zdravstvenog osiguranja.

Enver Hoti - mi smo analizirali ovog izveštaja koji uključuje i menadžiranje finansija, 24 preporuka proizišle iz 2015 godine i prema izveštaju revizora, dve su sprovedene, 12 nisu uopšte sprovedene a 12 se nalaze u procesu. To pokazuje da stanje nije zadovoljavajuće. Ne sprovođenje preporuka, znači da nemamo poboljšanje situacije. Prema sistemu izveštavanja i unutrašnje revizije od 11 planiranja realizovana su samo 8 i da zbog nedostatka osoblja to utiče i na sprovođenju preporuka generalnog revizora. Jedinica unutrašnje revizije ne funkcioniše kako treba i da nema prethodni plan za menadžiranje finansija u ministarstvu zdravlja. Drugo pitanje koje je pokrenuto od revizora je i održavanje pozicija sa V. D., glavne pozicije su 144. Oko dva miliona € ne isplaćenih za snabdevaće od 2016 i 2017 godine prema finansijskom izveštaju. Zahtevamo prezentaciju planiranja za 2019 godinu.

Haxhi Avdyli – izveštaj revizije je dobra osnova za preispitivanje slabosti i rešavanje ovih problema. Odgovoran za neuspešno funkcionisanje SZI-a i za sva druga pitanja u zdravstvu su sve političke stranke. U ranijim izveštajima vi ste prezentirali i vaše planove kada će se početi sa sistemom zdravstvenog osiguranja? U ovom slučaju, da li smatrate da zdravstveno osiguranje može početi bez funkcionisanja sistema SZI-a? da li imate neki drugi plan? Kada ćete početi sa zdravstvenom osiguranjem? Vi ste naglasili da ste povećali broj osoblja. Da li smatrate da povećanje broja osoblja povećaju rezultate u našim institucijama? Da li ste nastavili sa pružanjem obuke za zdravstvene radnike za korišćenje sistema? Koji su prioriteti ili budžetski zahtevi za 2019. godinu, konkretno za SZI-a?.

Bekim Haxhiu - izveštaj revizije pokazuje ono što smo mi deklarirali u kontinuitetu, znači da je izrađen projekat koji nije primenjiv. Planiranja nisu dobra, potrošeni su milioni € koji nisu opravdani jer loše su menadžirani. Ovaj projekat već 8 godina započet i još se ne zna kada će se konačno završiti. Odgovorne za neuspešan završetak ovog projekta ima, a mi kao poslanici zahtevamo od Vas kao ministra MZ-a da imate odgovornost u vezi ovog projekta. Mi znamo po kojoj ceni su nabavljeni nekoliko kompjutera koji su podeljeni po klinikama, a koji se ne koriste. MZ treba ozbiljno da se bavi ovom projektom i da informiše i donatore u vezi s tim da li su zainteresovani da okončaju ovog projekta, znači da pomažu u implementaciju ovog projekta.

Fatmire Kollçaku-Mulhaxha - na osnovu rezolucije Skupštine je pripremljen ovaj izveštaj revizije o SZI-u kao jednog od kapitalnih projekata, koji se pojavljuje kao glavna prepreka u početku implementacije zdravstvenog osiguranja. Zbog nedostatka SZI-a mi nemamo realan pregled o bolestima na Kosovu. MZ-a treba da izađe sa konkretnim stavom u vezi sa nalazima revizora. Ministar ne možemo preći na drugoj fazi bez davanja odgovornosti za ove zloupotrebe koje su se dešavale u ovom projektu.

Za funkcionisanje sistema SZI-a, moramo imati regulisanu infrastrukturu. Mi kao Nacionalni javni institut zdravlja, još dobijamo izveštaje u hard copy, izveštavanje se vrši putem hartija. U ovom slučaju, sistem SZI-a ni kao pilot projekat nije ispunjen ili nije funkcionalan.

Flora Brovina - mi vodimo raspravu o radu bivših ministara, budući da je izveštaj odnosi se sa revizijom ranijeg rada o sistemu SZI-a. Budžet nije potrošen za sistem SZI-a, ali za druge potrebe, nabavka opreme i aparature. U ovom slučaju za funkcionisanje sistema SZI-a treba biti funkcionalna i komora zdravstvenih profesionalaca.

Besa Baftiu - na osnovu nalaza revizora o SZI-u, vidi se da je bilo zloupotrebe ili loše menadžiranje budžeta SZI-a. Svima nama je poznato da je SZI preduslov za implementaciju zdravstvenog osiguranja. Prema izveštaju proizilazi da sredstva nisu potrošena za implementaciju SZI-a, međutim su korišćena za druga pitanja. Znači, 76% isplata su realizovane za aktivnosti povezane sa SZI-om, dok 24% isplate u finansijskoj vrednosti od 417 hiljada € su realizovana za druge projekte, koji nisu bili predviđeni projektom SZI-a. iz budžeta SZI-a izvršene su isplate za: sudske odluke u vrednosti od 201 hiljada €, 77 hiljada € za snabdevanje za Rentgen u KBCUK, 59 hiljada € za snabdevanje sa „Digital ultrasound imaging system“, 70 hiljada € za izradu termina referencije, idejnog projekta i renoviranje i sa naciju lifta u KBCUK“ i 9 hiljada € za „Integraciju baze podataka u portalu E-Vladavin“. Ne primenjivanje SZI-a, proizilazi da je bila posledica lošeg menadžiranja od MZ-a i još nemamo detaljnog izveštaja zašto nije bio uspešan funkcionisanje ovog sistema.

Uran Ismaili - do sada o sistemu SZI-a izdvojen budžet 6.8 miliona, znači to je službena cifra što se tiče LUX development. Za implementaciju SZI-a postoje potrebe za osoblje i dodatnog budžeta, bez ove dve komponente, ovaj projekat ne može biti funkcionalan.

Mi smo pripremili dva plana delovanja o Sistemu zdravstvenog informisanja – SZI i uručili u Svetskoj banci, jedan plan za 12 meseci, jedan za 18 meseci i očekujemo njihov odgovor. Zašto nismo adresirali sve preporuke, to je bio zbog plana delovanja. U plan delovanja uključena je i revidiranje termina referencije, stručnjaka koji će izvršiti reviziju, uključeni su ugovori, nabavka i implementacija, znači da su predviđene sve radnje i aktivnosti koje smo uručili u Svetskoj banci. Ukoliko nama dobro finansiraju, ukoliko ne mi ćemo odlučiti kako ćemo postupiti, da li treba izdvojiti budžet ili dodatan budžet i da se okonča ovaj projekat. Plan delovanja uključuje sve faze za implementaciju na čitavoj teritoriji Kosova. Očekujemo cenu koštanja na osnovu aktivnosti i perioda kao i o kojem sistemu ćemo odlučiti.

Što se tiče povezanosti sistema SZI-a sa zdravstvenim osiguranjima, smatramo da treba imati dva razna sistema, koji su izdvojeni. Nije uslov da imamo sistem SZI-a funkcionalan u trenutku kada počinjemo sa zdravstvenim osiguranjima, znači da to nije uslov. Zdravstveno osiguranje možemo regulisati, međutim imamo drugi uslov, znači informativnog sistema fonda - ISF. Oba sistema su integrisani jedni na drugom. ISF bez kojeg ne možemo imati zdravstveno osiguranje. Znači preko ovog ISF-a verujem da ćemo brzo uspeti sa sistemom zdravstvenog osiguranja nego funkcionisanje SZI-a, budući da SZI je menadžerski program više namenjen bolnicama,

zdravstvenim institucijama. Što se tiče planova za 2019. godinu, mi očekujemo velike promene u snabdevanju sa lekovima, znači nešto što je nama mnogo koštao i ponovo nemamo dobro snabdevanje i u ovom slučaju najviše trpe pacijenti i zdravstveno osoblje.

Takođe ćemo imati dobre promene u snabdevanju sa medicinskom opremom. Po prvi put menadžment SKUK posetio svaku kliniku i konstatovao njihove potrebe ili prioritete koje su moguće za adresiranje. Takođe ćemo imati kategorizacije plata za zdravstvene profesionalce. Što se tiče komorama zdravstveni profesionalaca, mi smo u toku prenošenja odgovornosti kod ovih Komora.

Haxhi Avdyli – vi ste rekli ministre da možemo početi sa zdravstvenom osiguranjem i bez SZI-a. smatram da možemo početi sa prikupljanjem premijama bez SZI-a, ali sprovođenje zdravstvenog osiguranja smatram da nije bio uspešna. Ukoliko nemamo funkcionalan SZI, ćemo imati mogućnosti razni manipulacija i zloupotrebe zdravstvenog osiguranja. Ukoliko imate u planu funkcionisanje zdravstvenog osiguranja bez SZI-a smatram da nećemo uspeti.

Kryetarja - istog odgovora smo imali i od bivšeg ministra Rrahmani, koji je rekao da će se početi sa zdravstvenim osiguranjima bez funkcionisanja SZI-a, ali sa kojom konstatacijom ja nikada nisam se složila jer postoje mogućnosti za zloupotrebe, i povećanje cena usluga.

Flora Brovina - sistem javnog i privatnog zdravstvenog osiguranja su jednaki i kod zdravstvenog osiguranja, privatno osiguranje treba biti jednako sa javnom. Postoji sistem privatnog zdravstvenog osiguranja kao dopunski sistem, i treba postojati saradnja među njih.

Uran Ismaili: Uvek postoji mogućnosti manipulacije, a ne postoji sistem koji je potpuno bezbedan, ali postoje načini nadzora i da svako mešanje ostavlja tragove ko zloupotrebljava. Dok će naplata premija početi tek kada imamo priliku da sprovede zdravstveno osiguranje i građani dobijaju usluge za koje plaćaju.

Informacioni sistem fonda je samostalan i funkcioniše, za razliku od SZI-a. Će imati strogu kontrolu i reviziju zdravstvenog fonda osiguranja.

Što se tiče paketa osnovnih usluga, napravili smo cenovnik i sada ćemo izvršiti samo reviziju, a ako idete na kliniku znaćete koje usluge ćete dobiti.

Slovenija ima svoje pakete i sama izvrši koncesije sa pojedinim privatnim klinikama za usluge za koje ima preopterećenje pacijenata. Na sledećem sastanku obavestiti o koracima koje smo preduzeli i koliko je uspeo proces zdravstvenog osiguranja.

Bekim Haxhiu – zdravstvena osiguranja funkcionišu i bez SZI-a ali da bi bili bolji treba primeniti istovremeno oba sistema i Sistema fonda i SZI-a, kako bi mogućnost zloupotreba bila manja. Budući da SZI ima poteškoća u primenjivanju treba nastaviti sa zdravstvenim osiguranjima, nezavisno od funkcionisanja SZI-a.

Kod kategorizacije plata, treba izvršiti nivelizaciju, i kategorizacija i isplata na osnovi performanse, jer sada lekari u bolnicama ne plaćaju se isto na sa lekarima u ostalim bonicama mada obavljaju iste poslove.

Kod komore lekara treba stvoriti mogućnosti za rad. Komorama nije obezbeđen budžet, i lekari nemaju sredstva za kontinuiranu obuku. Komore treba stavljati u funkciju i da dobiju njihove nadležnosti. Takođe zahtevam da u paketu zakonskih izmena uključuju i Zakon o komorama i Zakon o transplantaciji organa.

Besa Baftiu - mi smo odredili tačke raspravljanja, ali zdravstvo ima mnogobrojne probleme i mi vodimo raspravu van tačaka dnevnog reda.

Kao posebna tačka za raspravu danas je pitanje revidiranja esencijalne liste lekova, čije revidiranje se desilo u 2012 godini. Revidiranje ove liste treba desiti najmanje svake dve godine. Na osnovu ranijeg iskustva nismo bili zadovoljni obuhvaćenim lekovima u esencijalnoj listi i da revidiranje ove liste izvršeno na osnovu interesa farmaceutskih kompanija, a ne po potrebama građana. Očekujemo da imamo transparentnost i saradnju prilikom revidiranja liste esencijalnih lekova. Šta ste vi preduzeli kao ministar i da li ste vodili konsultacije sa stručnjacima i sa klinikama koje se bave ovim pitanjem?

Uran Ismaili - revidiranje esencijalne liste lekova je proces koje imao mnogobrojne interese i uticaj od lekara. Lojalnost lekara prema farmaceutskim kompanijama je ogroman, s toga smo zahtevali od SZO-a da nam pomaže u tom procesu. Češće puta nedostatak lekova povezuje se sa revidiranjem esencijalne liste. Ovaj proces ima probleme i da je ovaj proces poništio zdravstvenog sistema.

U SZO tražili smo da nam pomaže u revidiranju esencijalne liste lekova i da nam pomažu u izradi administrativnog uputstva, koje će utvrditi način nabavke i cenovnik za nabavku. Složili smo se da odredimo kriterijume i uspostavljamo termine referencije i da radimo više u izbegavanju konflikta interesa. Odgovorni za revidiranje esencijalne liste treba potpisati izjavu pod zakletvom da nemaju konflikt interesa u tom procesu. ukoliko se konstatuje da je bilo konflikta interesa oni će snositi odgovornost. Proces je započet i bilo je mnogih susreta sa svim uključenim akterima u tom procesu. Glavni fokus smo imali kod revidiranja liste i javne nabavke, kako bi pravedno postupili u ovom procesu. Treba osnivati nezavisnu komisiju koja će analizirati kliničke podatke farmo – ekonomske podatke i analize u uticaju budžeta. To je veoma kompleksno pitanje i da će se uzeti u obzir razni potrebni činioci za revidiranje liste. Mi imaćemo naučne referencije, međunarodne, hemijske referencije, efikasni kosto, referenciju uputstva, gde je upotrebljeno i dr. Sve to zahteva neutralan pogled i u vezi s tim smo zatražili pomoć ZSO-a.

Administrativno uputstvo o cenama lekova je završeno. Bilo je slučajeva gde smo imali probleme i sa projektima donatora, ali postoje projekti gde bez pomoći donatora ne možemo realizovati projekta za revidiranje esencijalne liste lekova i to bez podrške SZI-a, s toga zahvaljujem na datu podršku.

Besa Baftiu - znamo da za revidiranje esencijalne liste lekova vrlo značajni su klinički protokoli i da do sada većina klinika rade bez protokola, što znači da tretiranje bolesti ne vrši prema protokolima i na osnovu protokola treba revidirati listu. Da li se radi u izradi protokola, kako bi svaka klinika imala svoj protokola?

Uran Ismaili – postoje dva izdvojena pitanja, za revidiranje esencijalne liste, dobro bi bilo postojati protokoli ali to nije neophodno. Postoje 6 protokola, u toku je i izrada 11 protokola radimo za revidiranje esencijalne liste ali to neće desiti bez izrade svih protokola.

Enver Hoti - mi podržavamo vaše aktivnosti za revidiranje esencijalne liste lekova. Imam nekoliko pitanja prvo koliko ima podele budžeta za esencijalnu listu lekova? Ne funkcionisanje SZI-a predstavlja prepreku i za snabdevanje sa lekovima. Da li postoje podatke da od lekova esencijalne liste, da li ima rezervi lekova sa stečenim rokom i šta se dešava sa istim?

Fatmire Mulhaxha Kollçaku - teško je da se baziramo u protokolima SZO-a jer imamo finansijske poteškoće i teško je početi sa tretiranjem a da nemamo potrebne lekove, da završimo započeto tretiranje.

Treba da imamo naše protokole da radimo na osnovi ovih protokola i da imamo potrebne lekove. I kod funkcionisanja privatnih zdravstvenih osiguranja, kao što je nadgledanje zdravstva u privatnom sektoru, takođe nema nadgledanje privatnog zdravstvenog osiguranja.

Time Kadrijaj - ja zahtevam da se što pre procesira u Skupštini Nacrt zakona o transplantaciji organa jer je neophodan takav zakon za građane Kosova. Takođe zahtevam da pored revidiranja esencijalne liste da imamo dobro snabdevanje sa lekovima iz postojeće liste.

Bekim Haxhiu - da li ste preduzeli mere prema onima koji su zloupotrebili ugovore o lekovima i sada već 8 meseci imamo nedostatak lekova iz esencijalne liste?

Smatram da esencijalnu listu treba izraditi u saradnji sa SZO-om ali u njenoj izradi da se uključuju svakako konzilijumi svih klinika. Lista treba biti sastavljena na osnovu zahteva i potrebama klinika, za dobro funkcionisanje, treba izvršiti digitalizaciju za podelu lekova.

Uran Ismaili - budžet za lekova iz esencijalne liste je 7 miliona € za primarno zdravstvo i 26 miliona € za sekundarno i tercijarno. Problem rezervi postoji, ali od kad sam ja ministar nemamo mnogo lekove sa stečenim rokom. Ne postoje rezerve lekova tokom ove godine jer nismo imali lekove. Istekli su rokovi za ugovore i nije bio određeno odgovorno lice za praćenje isteka ugovora. Mi smo izradili administrativno uputstvo za nabavku, radimo i na revidiranju esencijalne liste lekova, distribuiranje i korišćenje da budu naredne tačke o kojima ćemo raditi.

Što se tiče protokola, mi smo u toku izrađenja improvizacije, dobro bi bilo da imamo protokole, ali revidiranje esencijalne liste može se izvršiti i bez protokola. Dobro bi bilo da imamo protokole, ali nisu neophodni.

Što se tiče uključivanja konzilijuma lekara u izradi esencijalne liste lekova, mi imamo preporuku SZO-a da imamo što više konzilijuma i sve obuhvatno eliminisanje i konflikta interesa.

Fatmire Mulhaxha- Kollçaku - da izdvajamo pitanje protokola iz esencijalne liste, ali šta se radi u vezi izrade protokola?

Uran Ismaili - do sada smo imali samo 6 protokola. Tokom ove godine imamo 11 novi. Radimo u kontinuitetu za izradu novih protokola.

Što se tiče zakona o transplantaciji organa, pogledaćemo proces gde ima prepreke i bićete blagovremeno informisani.

4. Razno

Naser Rugova - predlažem da u narednoj sednici pozivamo Udruženje pacijenata sa citisnom fibrozom.

Predsednica - je konstatovala da na narednoj sednici pozivamo šefa AKPM-a i Udruženje citične fibroze.

Sednica je završena u 12:20 časova.

Pripremila:
Jedinica za podršku Komisije

Predsednica Komisije

Besa BAFTIU