

Predmet: Komentar Zapisnika sa sastanka u vezi izmene i dopune Pravilnika o medicinskoj rehabilitaciji u stacionarnim zdravstvenim ustanovama specijalizovanim za rehabilitaciju

Poštovani, u ime Republičke stručne komisije za fizikalnu medicinu i rehabilitaciju i balneoklimatologiju (RSK), a kao njen Predsednik, dajem komentar na Zapisnik sa sastanka predstavnika Republičkog zavoda za zdravstveno osiguranje koji je održan 08. 07. 09., koji je poslat 10. 07. 09 (petak) i koji sam dobila 13. 07. 09.godine.

1. RSK će dati svoj doprinos izradi odredaba o ambulantno – polikliničkoj rehabilitaciji koja se pruža na nivou primarne zdravstvene zaštite kao i odredbe o rehabilitaciji u stacionarnim uslovima (materijal u radu).
2. RSK će dati kolonu 7 (već ranije predlagano)
3. RSK će u dogovorenom roku dati predlog dopuna indikacija za upućivanje u specijalne bolnice za rehabilitaciju za dečiji uzrast (materijal u radu).
7. U ime RSK **nisam saglasna** sa ovom izmenom pošto je po zakonu rana rehabilitacija (akutna i subakutna) obavezna u stacionarnim ustanovama. Kako je došlo do ukidanja pojedinih odeljenja fizikalne medicine i rehabilitacije, a retke su ustanove koje nisu imale fizijatrijsku službu, **predlažem** da se navedu ustanove kojima se zbog ukidanja ili nepostojanja fizijatrijske rehabilitacione službe, privremeno odobrava da predlog za upućivanje na produžnu rehabilitaciju daje lekar druge odgovarajuće specijalnosti do ispunjenja zakonski obavezne uvedene rane rehabilitacije.
8. RSK je pored "bukinga" tražila i da se tačno navedu brojevi soba i broj postelja u njima koje zdravstvena ustanova predviđa za rehabilitaciju bolesnika upućenih preko RZZO i njihovih Komisija. RSK je tražila da u svakoj ustanovi bar 2/5 postelja bude odvojeno za teške (nepokretne i/ili polupokretne) bolesnike, da se znaju brojevi soba sa brojem postelja u njima kao i njihova kategorizacija na postelje za nepokretne, polupokretne i pokretne (ili sl.), a kojima će se raspolagati u toku cele godine i da se reguliše cena BO dana za najteže bolesnike.
RSK još 2007. godine dala predlog posteljnog fonda u specijalnim bolnicama za rehabilitaciju. Kasnije je došlo do izmena koje nisu u vezi sa RSK ali i do produženog čekanja na rehabilitacioni tretman nepokretnih bolesnika posebno na jugu Srbije. Predlažem da se sa Ribarskom Banjom koja je kadrovski, prostorno i opremom osposobljena za prijem ovih bolesnika, ugovori ranije predložen broj postelja u mreži (sada 18 manje) i eventualno taj broj postelja uveća u ovoj godini.
9. U ime RSK smatram da je predloženi postupak rešavanja "bukinga" dosta dug, da je dodatno opterećenje za Komisije RZZO i da se može desiti da traženje "slobodnog" mesta bude duže nego što je bio postupak do sada. Za prelazni period, predlažem da se sve ustanove koje imaju postelje za specijalizovanu stacionarnu rehabilitaciju obavežu da će, svaki dan nakon 12 sati (e-mailom) prijavljivati predviđeni broj bolenika za otpust sa određenih postelja (najkasnije 3 dana pred otpust) te bi Komisije fonda svakog sledećeg dana ujutro tačno znale koliko gde imaju slobodnih postelja i za koje bolesnike.
10. RSK je i ranije, a i sada traži da predstavnici Ministarstva zdravlja i Republičkog zavoda za zdravstveno osiguranje zajedno sa predstavnicima RSK obiđu stacionarne zdravstvene ustanove. Smatram da je realna korekcija posteljnog fonda kao i obima zastupljenosti pojedinih dijagnoza u rehabilitaciji moguća tek nakon adekvatnog uvida u bar petogodišnju incidencu 20 najčešćih dijagnoza u rehabilitaciji kao i petogodišnje podatke Komisija Fonda o najčešćim upućivanjima na stacionarnu rehabilitaciju.

S poštovanjem,

Predsednik Republičke stručne komisije za fizikalnu
medicinu i rehabilitaciju i balneoklimatologiju

Prof. dr Vladislava Vesović – Potić

Beograd,
14. 07. 09. godine