

Записник са састанка Републичке стручне комисије за рехабилитацију који је одржан 13. маја 2013. године са почетком у 12 сати у просторијама Института за рехабилитацију у Београду. Састанак је трајао до 13:30.

У састанку су учествовали: државни секретар Милош Јефтовић и чланови Републичке стручне комисије за рехабилитацију: Милица Лазовић, Ивана Петронић – Марковић, Ивона Станковић, Александар Ђуровић, Мирјана Бошковић и Ранка Крунић – Протић.

#### Дневни ред:

1. Допис директорке Специјалне болнице за рехабилитацију из Ивањице (бр. 489 од 06. 04. 2013. године и допис број 370/2013 године (два дописа).
2. Предлоге за измену и допуну прописа којима се уређује област физикалне медицине и рехабилитације, а који је доставила Специјална болница за рехабилитацију Буковичка Бања од 03. 04. 2013. године
3. Захтев Специјалне болнице Бујановац у Бујановачкој Бањи за одобрење 80 лежајева у Плану мреже здравствених организација за 2013. годину
4. Захтев начелника службе физикалне медицине и рехабилитације Опште болнице Чачак за кадровском допуном од 08. маја 2013. године.
5. Предлог Удружења станара дома за одрасла инвалидна лица из Земуна од 08. 04. 2013. године
6. Захтев сектора за здравствено осигурање и правне послове по питању стања параплегија, тетраплегија и хемиплегија

1. Директорка Специјалне болнице за рехабилитацију у Ивањици поднела је захтев – иницијативу за враћање постхоспиталне стационарне рехабилитације неуролошких стања, а у оквиру постојеће мреже постеља и планираних трошкова буџета.

Наведен је састав кадрова: Др Мирослав Поповић, др Дејан Николић (отишао у Ниш), др Војиновић Светлана (у пензији, долази два пута недељно), др Данило Борјан (у Пожаревцу према ЛБО броју).

Чланови републичке комисије за физикалну медицину и рехабилитацију морају да наведу да број дописа који Директорка Специјалне болнице, председник Општине и други, упућују, не одређује мишљење Комисије.

Чланови Комисије су мишљења да је неуролошка рехабилитација веома захтевна и да Специјална болница за рехабилитацију у Ивањици, која се годинама бавила лечењем анемија није оспособљена за овај вид рехабилитације. Комисија је мишљења да "имућнији болесници и њихове породице одбијају упућивање у друге центре...", што је лоше јер болесника треба упућивати у место где му се може најбоље помоћи. Ако се примени принцип "новац мора остати у локалној заједници" онда је за веровати да локална заједница жели да кардиохируршке операције ради у општој болници у Чачку да би новац локалне заједнице остао на нивоу Општине.

Када су болесници који су стари и оболели од неуролошких болести у питању (начешће ЦВИ), сматра се да болесник треба да се рехабилитује у оквиру познатог окружења тј. у својој кући и уз своје укућане, а било који, па и локални рехабилитациони центар је страно окружење. Ипак, болесници који су функционално значајно оштећени би морали бити упућени у установе у којима им се може пружити адекватна стручна нега, лечење и рехабилитација.

Права штедња и исправно коришћење здравственог динара се огледа и у упућивању болесника у одговарајућу установу.

И поред тога што Директорка установе наводи да је проширење индикационог подручја на неуролошку рехабилитацију једини излаз и услов за опстанак ове установе, **Комисија није сагласна са проширењем индикационог подручја Специјалној болници за рехабилитацију у Ивањици.**

2. Специјална болница за рехабилитацију Буковичка Бања Аранђеловац поднела је Републичкој стручној комисији за рехабилитацију предлог за измену и допуну Правилника о медицинској рехабилитацији у стационарним здравственим установама специјализованим за рехабилитацију.

Предлог се састоји у тражењу сагласности за одобрење рехабилитације у трајању од 14 дана једном годишње деци оболелој од шећерне болести, а не као до сада 10 дана (у тачки 6.4).

**Републичка стручна комисија за рехабилитацију је сагласна са предлогом.**

3. Захтев Специјалне болнице Бујановац у Бујановачкој Бањи за одобрење 80 лежајева у Плану мреже здравствених организација за 2013. годину.

У допису се наводи да Пчињски округ, с обзиром на број становника 243.529, треба да има 125 лежајева у рехабилитацији. Сада има 40 у Бујановачкој Бањи (Бујановац има 43.303 становника) и 30 у Врањској Бањи (Врање има 87.288 становника).

Републичка стручна комисија је септембра 2009. године обишла установе Пчињског округа, Бујановачку Бању и Врањску Бању.

#### **Из извештаја РСК:**

#### **СПЕЦИЈАЛНА БОЛНИЦА ЗА РЕХАБИЛИТАЦИЈУ "БУЈАНОВАЧКА БАЊА" у Бујановцу**

Установа је у мрежи са укупно

40 постеља

#### **Кадровска структура:**

##### *ЛЕКАРИ*

Специјалиста физикалне медицине и рехабилитације: 2

Од тога – курс из електромиографије 1

Специјализација гинекологије и акушерства ради као лекар опште праксе 1

Специјалиста стоматологије (ортопедија вилица) 1

**Укупно: 4**

*ЗДРАВСТВЕНИ САРАДНИЦИ:* **0**

##### *МЕДИЦИНСКИ ТЕХНИЧАРИ*

Средњи медицински техничар: 10

**Укупно: 10**

##### *ФИЗИОТЕРАПЕУТИ*

Виши ФТ 3

Физиотерапеути 7

**Укупно: 10**

**Укупно медицинских радника 24**

**КОНСУЛТАНТИ: 0**

Лекари раде од 7.30 до 19.30 у две смене, остало време у току дана имају приправност, а за викенд дежурство. Физиотерапеути раде од 7.30 до 14.30 сати шест дана у недељи, а медицински техничари у две смене по 12 сати.

ОПРЕМА: Целокупна опрема набављена 1996. године и један Ерго бицикл 2004. године.

Искоришћеност апарата у терапијске сврхе релативно слаба (релативно слаба попуњеност), доминантна балнео (хидро и пелидо) терапија.

НАЈЧЕШЋЕ ДИЈАГНОЗЕ последњих пет година: нисмо добили тачне податке.

ПРОСТОР Простор је за покретне болеснике, лифтови раде, по две собе (двокреветне и трокреветне) на један хигијенски чвор. Терапијски простор архитектонски није лоше осмишљен. Један део смештајних капацитета је у реновирању.

ХИГИЈЕНА Лоша, а и оно што је чисто није видљиво због оронулости простора.

КОМЕНТАР: Физијатријски програми и историје болести нису добро вођени. Установа има укупно 186 постеља и од тога 40 које уговара са РЗЗО по најнижој цени. Међуљудски односи су видљиво лоши, ВД директор је стоматолог, здравственог кадра има мало, плате су ниже него у било којој установи у околини па се кадар осипа (регион добија додатна средства због неразвијености...). Установа делује запуштено и оронуло. Доступност добра (близина главног пута).

ПРЕДЛОГ: Установа је једина у овом делу Србије која прима покретне болеснике који болују од болести периферних крвних судова на шта је упућује и одличан специјални квалитет природног фактора који поседује. **Неопходно је организовано помоћи ову станову да се одржи како због специфичности природног фактора тако и због географско-политичког положаја који има.** Предлаже се одржање 40 постеља у рехабилитацији условно на три године и потом поновна оцена одрживости постељног фонда у рехабилитацији. Индикационо подручје за сада исто.

Републичка стручна комисија подсећа да ова установа никада није имала 80 постеља у мрежи и није убеђења да би 80 постеља у Плану мреже обезбедило да Специјална болница редовно измирује обавезе према добављачима и према радницима, јер све што се односи на болеснике није било задовољавајуће. Види се да је дошло до промене руководећег кадра те је могуће да се стање нешто изменило. Потребно је да се дају подаци о броју запослених, неки подаци о леченим болесницима у последњих бар две године и сл.

Републичка стручна комисија је пре скоро четири године дала условну сагласност за рад установе на три године са тражењем, након тог периода, поновне оцене одрживости постељног фонда у рехабилитацији. Подсећамо да установа никада није имала више од 40 постеља у Плану мреже.

И садашња Комисија за рехабилитацију је мишљења да је неопходно организовано помоћи ову станову да се одржи како због специфичности природног фактора тако и због географско-политичког положаја који има.

**РСК је мишљења да се рад установе мора добро сагледати и да њену одрживост морају поред Министарства здравља сагледати и Министарство туризма, саобраћаја и унутрашњих послова.**

4. Начелник службе за физикалну медицину и рехабилитацију Опште болнице Чачак, обратила се Републичкој стручној комисији за захтевом за давањем мишљења о кадровском проширењу службе.

При томе је навела да је Одлуком Министарства здравља број 500-01-2218/2012-14 пд 15. 01. 2013. године и одлуке број 661 од 23. 01. 2013. године одобрено да се служби врати 20 постеља и поново отвори стационарни део службе који је укинут пре 7 година.

Према последњем попису из 2002 године, у граду је живело 102.217 становника, а у општини 141.072 становника. Припада Моравичком округу са општинама Горњи Милановац (са 47.641 становника), Чачак, Лучани (са 26.144 становника) и Ивањица (34000 становника), укупно 230.748 становника.

Општа болница Чачак има 530 постеља што значи да за рану рехабилитацију треба да има најмање 3½ специјалисте физикалне медицине и рехабилитације (на 150 постеља 1 специјалиста са физијатријским тимом (5 физиотерапеута, укупно 18 физиотерапеута), за стационарне болеснике потребно је још 2 специјалиста физикалне медицине и рехабилитације и (10 физиотерапеута) као и 2 специјалиста за физикалну

медицину и рехабилитацију и 10 физиотерапеута за амбулантну физикалну терапију и рехабилитацију. Ако сви наведени раде у истој установи може се у потпуности организовати служба са стационаром, раном рехабилитацијом и амбулантном физикалном терапијом и рехабилитацијом са 7½ специјалиста физикалне медицине и рехабилитације и 38 физиотерапеута.

Садашње стање: Њекрасов Надежда (рођена 1951.године; ускоро одлази у пензију), Радомировић Љиљана (рођена 1957), Јовичић Невенка (рођена 1958), Петровић Мирјана (рођена 1961, ради електромионеурографију) и у Лучанима Јасмина Поповић. Узимајући све у обзир три лекара раде пуно радно време специјалисте физикалне медицине и рехабилитације (један пред пензијом), један специјалиста се бави већином електромионеурографијом и један лекар специјалиста ради у Лучанима.

**Да би служба физикалне медицине и рехабилитације нормално радила према плану, потребно је још 4 специјалиста физикалне медицине и рехабилитације са пратећим бројем физиотерапеута.**

5. Удружење станара дома за одрасла инвалидна лица је упутило допис Републичкој стручној комисији за рехабилитацију са иницијативом да се измени део Правилника о медицинској рехабилитацији у стационарним здравственим установама специјализованим за рехабилитацију и то у делу који регулише права особа са тетраплегијом, а којима није предвиђено право на рехабилитацију један пут годишње у трајању од 30 дана као што је предвиђено за нека друга озбиљна неуролошка стања (одговор је у вези са следећом тачком).

**Републичка стручна комисија је сагласна са тим да се особама са тетраплегијом (квадриплегијом) насталом након повреде одобри ово право.**

6. Сектор за здравствено осигурање и правне послове поставио је РСК одређена питања по питању стања која се воде као параплегија, тетраплегија и хемиплегија.

Чланови РСК су се договорили да у писменој форми дају предлоге за одговор, а који би био усклађен на следећем састанку Комисије 21. 05. 2013. године у 10 сати у просторијама Института за рехабилитацију.

Записник саставила  
Ранка Крунић – Протић, прим

Председник Републичке стручне Комисије за  
рехабилитацију  
Проф. др Милица Лазовић

Београд  
15. 05. 2013. године