

РЕПУБЛИЧКА СТРУЧНА КОМИСИЈА ЗА МЕДИЦИНСКУ РЕХАБИЛИТАЦИЈУ

Републичка стручна комисије за медицинску рехабилитацију, на електронској седници одржаној дана 05.01.2017. године усвојила је

ИЗВЕШТАЈ О РАДУ РЕПУБЛИЧКЕ СТРУЧНЕ КОМИСИЈЕ ЗА МЕДИЦИНСКУ РЕХАБИЛИТАЦИЈУ ЗА 2016. ГОДИНУ

По Решењу Министарства здравља Републике Србије бр 119-01-156/2016-02 од 05. јуна 2016. године образована је Републичка стручна комисија за медицинску рехабилитацију у следећем саставу:

Проф. др Ксенија Бошковић, председник
Проф. др Нада Наумовић, члан
Проф. др Лидија Димитријевић, члан
Доц др Александра Видаковић, члан
Прим др Снежана Костић, члан
Проф др Ивона Станковић, члан
Ацц. др Сања Томановић Вујадиновић, члан
Др сци.мед. Марија Хрковић, секретар

РСК за медицинску рехабилитацију је од свог образовања, током 2016. године одржала четири седнице:

- I Седница РСК за медицинску рехабилитацију одржане дана 22.07.2016. године
- II Седница РСК за медицинску рехабилитацију одржана дана 05.08.2016. године
- III Седница РСК за медицинску рехабилитацију одржана дана 09.11.2016. године
- IV Седница РСК за медицинску рехабилитацију одржана дана 06.12.2016. године

Током овог периода нису одржане електронске седнице РСК за медицинску рехабилитацију

На својим седницама, током 2016. године, РСК за медицинску рехабилитацију разматрала је следеће захтеве Министарства здравља, Републичког фонда за здравствено осигурање, здравствених установа и удружења:

1. Захтев Министарства здравља за Мишљење РСК за медицинску рехабилитацију на Правилник о медицинској рехабилитацији у стационарним здравственим установама специјализованим за рехабилитацију, који је донео Републички фонд за здравствено осигурање, 01/2 број 110-67/16 (седница РСК од 22.7.2016. године)
2. Допис Републичког фонда за здравствено осигурање 02 бр 450-4395/16 – 1 од 29.07.2016. године, са освртом на кључне примедбе Комисије фонда на Мишљење РСК за медицинску рехабилитацију на Правилника о медицинској рехабилитацији у стационарним здравственим установама специјализованим за рехабилитацију (седница РСК од 08.08.2016. године)
3. Приговор Удружења грађана за церебралну и дечију парализу „Сунце“ бр 102/16 од 20.09.2016. поводом предложених измена Правилника о медицинској рехабилитацији (седница РСК од 09.11.2016. године)
4. Допис Друштва мултипле склерозе Војводине упућен Министарству здравља и РФЗО, са захтевом да се оболелима од мултипле склерозе омогући рехабилитација у Атомској Бањи Горња Треча (седница РСК од 09.11.2016. године)
5. Захтев Института за рехабилитацију бр 530 од 02.08.2016. за дефинисање норматива у кардиолошкој рехабилитацији (седница РСК од 06.12.2016. године)
6. Захтев Специјалне болнице за рехабилитацију „Врањска Бања“ бр. 673 од 11.10.2016. за проширење индикационог подручја продужене рехабилитације (седница РСК од 06.12.2016. године)
7. Предлог Специјалне болнице за болести штитасте жлезде и болести метаболизма „Златибор“ бр. 2610 од 09.11.2016. године за проширење здравствене делатности у области рехабилитације увођењем рехабилитације пацијената након кардиохируршких интервенција (седница РСК од 06.12.2016. године)
8. Предлог Специјалне болнице за рехабилитацију „Термал“ Врдник бр 1296 од 02.12.2016. године за повећање броја постеља за продужену рехабилитацију проширење индикационог подручја на пружање продужене рехабилитације за пацијенте оболеле од болести срца и крвних судова (седница РСК од 06.12.2016. године)

По овим захтевима РСК је донела следећа мишљења и закључке:

1. По захтеву Министарства здравља за Мишљење РСК за медицинску рехабилитацију на Правилник о медицинској рехабилитацији у стационарним здравственим установама специјализованим за рехабилитацију, који је донео Републички фонд за здравствено осигурање, 01/2 број 110-67/16, РСК за медицинску рехабилитацију је донела следеће закључке:

- Предлог Правилника о медицинској рехабилитацији у стационарним здравственим установама специјализованим за рехабилитацију усваја се уз мање предложене измене
- У наредном периоду је неопходно да се контраиндикација *декомпензација виталних органа* боље и детаљније разради и дефинише, уз утврђивање ближих критеријума и мерних инструмената на основу којих ће се вршити процена.
- Пошто је Правилником утврђено за здравствене установе за рехабилитацију обезбеђују лекове за осигурана лица са хроничним обољењем за све време трајања продужене рехабилитације када се осигурано лице упућује на продужену рехабилитацију директним упућивањем у складу са чланом 10. став 2. Правилника, неопходно је, такође у наредном периоду, детаљно размотрити за које лекове је оправдано да се то спроводи, имајући у виду потребу за рационализацијом потрошње средстава при спровођењу лечења и рехабилитације.
- Индикационим подручјем су обухваћени и најтежи болесници за које би након дефинисања појма *декомпензација виталних органа* из закључка бр.2, могло да се дефинише група болесника која би била упућивана на продужену рехабилитацију и група за коју је неопходан терапијски третман у одређеним Клиничко-болничким центрима и рехабилитационим центрима, у којима би се за њих у Плану мреже одобриле болничке постеље за субакутну рехабилитацију.
- Обезбеђење болничких постеља за најтеже болеснике би у Фонду за рехабилитацију ослободило средства за проширење индикационог подручја за секундарну рехабилитацију оних категорија болесника којима је стационарна рехабилитација неопходна, а овим Правилником су изостављени.

2. По допису Републичког фонда за здравствено осигурање 02 бр 450-4395/16 – 1 од 29.07.2016. године, са освртом на кључне примедбе Комисије фонда на Мишљење РСК за медицинску рехабилитацију на Правилника о медицинској рехабилитацији у стационарним здравственим установама специјализованим за рехабилитацију, РСК за медицинску рехабилитацију је образложила спорне предлоге измена предложеног Правилника о медицинској рехабилитацији у стационарним здравственим установама специјализованим за рехабилитацију

3. По приговору Удружења грађана за церебралну и дечију парализу „Сунце“ бр 102/16 од 20.09.2016. поводом предложених измена Правилника о медицинској рехабилитацији, РСК остаје при свом ставу изнетом у Правилнику о медицинској рехабилитацији у стационарним здравственим установама специјализованим за рехабилитацију који је на снази од 15.09.2016. године (Сл.гласник РС бр. 76/16), по коме право на коришћење продужене рехабилитације у стационарним здравственим установама за рехабилитацију имају пацијенти са дијагнозом *Paralysis cereбрalis infantilis G80* до 18 година старости у трајању од 21 дана једном у свакој календарској години, као и пацијенти старији од 18 година само после корективне операције уз отпусну листу у трајању од 21 дана.

4. По допису Друштва мултипле склерозе Војводине упућен Министарству здравља и РФЗО, са захтевом да се оболелима од мултипле склерозе омогући рехабилитација у Атомској Бањи Горња Трепча, РСК за медицинску рехабилитацију је сагласна са ставом РФЗО да, да би оболели од мултипле склерозе били упућивани на продужену рехабилитацију у Атомску Бању Горња Трепча потребно је да Министарство здравља исту уврсти у План мреже здравствених установа, за шта би Атомска Бања Горња Трепча требало да поднесе захтев Министарству здравља.

5. По захтеву Института за рехабилитацију бр 530 од 02.08.2016. за дефинисање норматива у кардиолошкој рехабилитацији, РСК је сагласна да постоји потреба за формирањем норматива у кардиолошкој рехабилитацији. Како је, по предлогу Министарства здравља, Институт за рехабилитацију упутио допис и Институту за јавно здравље Србије „Др Милан Јовановић Батут“ са иницијативом за формирање норматива у кардиолошкој рехабилитацији, РСК сматра да је потребно да сачека на одговор Института за јавно здравље Србије пре доношења коначног мишљења по овом питању.

6. По захтеву Специјалне болнице за рехабилитацију „Врањска Бања“ бр. 673 од 11.10.2016. за проширење индикационог подручја продужене рехабилитације, потребно је да СБ за рехабилитацију „Врањска Бања“ РСК за рехабилитацију достави додатне податке о радном времену, кадру и опреми, након чега ће разматрати захтев ове установе за проширење индикационог подручја.

7. По предлогу Специјалне болнице за болести штитасте жлезде и болести метаболизма „Златибор“ бр. 2610 од 09.11.2016. године за проширење здравствене делатности у области рехабилитације увођењем рехабилитације пацијената након кардиохируршких интервенција, РСК потребно је да СБ за болести штитасте жлезде „Златибор“ достави мишљење надлежног Завода за јавно здравље о оправданости за проширење здравствене делатности у области рехабилитације увођењем рехабилитације пацијената након кардиохируршких интервенција, као и допунске податке о радном времену, кадру и опреми, након чега ће разматрати захтев ове установе за проширење индикационог подручја

8. По предлогу Специјалне болнице за рехабилитацију „Термал“ Врдник бр 1296 од 02.12.2016. године за повећање броја постеља за продужену рехабилитацију проширење индикационог подручја на пружање продужене рехабилитације за пацијенте оболеле од болести срца и крвних судова, потребно је да СБ за рехабилитацију „Термал“ Врдник достави мишљење надлежног Завода за јавно здравље о оправданости повећања броја постеља у Плану мреже здравствених установа, и оправданости проширења индикационог подручја у области рехабилитације пацијената са болестима срца и крвних судова.

На седници од 09.11.2016. године чланови РСК су једногласно усвојили Пословник о раду Републичке стручне комисије за медицинску рехабилитацију, којим се ближе уређује начин рада и поступак Комисије у извршавању задатака из свог делокруга, права и одговорности председника и чланова Комисије, припремање,

сазивање и рад на седници Комисије, доношење одлука, као и друга питања од значаја за њен рад.

На седници од 06.12.2016. године чланови РСК су једногласно усвојили План рада РСК за медицинску рехабилитацију за 2017. годину, којим су дефинисани приоритети којима ће се РСК за медицинску рехабилитацију бавити у 2017. Години, а у циљу унапређења рада у области медицинске рехабилитације. Предложене мере су:

- Покретање иницијативе за формирање Протокола у рехабилитацији – предлог да Министарство здравља формира Радне групе еминентних стручњака за одређене области које ће предложити протоколе у сваком од индикационих подручја, или да Министарство здравља да инструкцију РСК да формира ове Радне групе.
- На основу формираних Протокола потребно је законски дефинисати нормативе о броју постеља и извршилаца (здравствени кадар), у односу на патологију, ниво здравствене заштите, и у односу на то да ли се у установи одвија наставна делатност.
- Дефинисање цена услуга у рехабилитацији у односу на патологију и ниво неге, при чему је неопходно јасно дефинисати нивое неге и лечења у рехабилитацији и уједначити их са другим сегментима здравства, а у складу са законом о здравственом осигурању. У тела која ће одређивати цену услуга требало би укључити и економисте и правнике.
- Покретање иницијативе за отварање палијативних центара и центара за негу пацијената, као и јасно разграничење између неге, одн. палијативног збрињавања и рехабилитације.

РСК за медицинску рехабилитацију је Министарству здравља упутитила захтев за доношење решења за именовање нових чланова РСК за рехабилитацију, и то:

- Доц. Др Драгане Ћировић, Универзитетска дечија клиника Тиршова, Београд, на место члана РСК из области дечије рехабилитације уместо Проф. Др Лидије Димитријевић која је дала оставку на место члана Републичке стручне комисије за рехабилитацију, која је констатована на седници од 05.08.2016. године
- Др сци. мед. Марије Хрковић, Институт за рехабилитацију, Београд, актуелног секретара РСК, обзиром да је активни члан РСК а не само техничка подршка.

У Београду, 09.01.2017.

Извештај сачинио:

Др сц.мед. Марија Хрковић
Секретар РСК



Проф. Др Ксенија Бошковић
Председник РСК

