

МИНИСТАРСТВО ЗДРАВЉА СРБИЈЕ

Предмет: Примедбе, предлози и сугестије на Нацрт закона о здравственом осигурању од **12. 09. 2005. године**

Примедбе прилаже: КОМИСИЈА ЗА ФИЗИКАЛНУ МЕДИЦИНУ И РЕХАБИЛИТАЦИЈУ

Комисија за физикалну медицину и рехабилитацију је на свом састанку одржаном у Београду (КЦС) 10. 10. 2005. године, закључила да је неопходно одмах проследити Министарству здравља Србије следеће:

Прва верзија нацрта закона о здравственом осигурању која је дата на јавну расправу, у Члановима 32. и 37. који се односе на медицинску рехабилитацију у амбулантно поликлиничким и стационарним условима усвојена је са одређеним текстом који је у новом нацрту од 12.09.2005. године знатно измењен.

Имајући у виду јавну расправу на којој је усвојена одговарајућа законска регулатива сматрамо неопходним да садашњи Члан 34. и 42. гласе:

Члан 34.

4) медицинском рехабилитацијом у амбулантно поликлиничким и стационарним условима;

Члан 42.

Осигураним лицима обезбеђује се медицинска рехабилитација ради побољшања/враћања изгубљене/оштећене функције као последице акутне болести или повреде, погоршања хроничне болести или медицинске интервенције ради побољшања функције. Осигураним лицима се обезбеђује рехабилитација због постојања конгениталне аномалије или развојног поремећаја.

Медицинска рехабилитација је вид превенције и лечења повређеног или оболелог која се може применити на основу обављених дијагностичких процедура и прегледа којима се утврђује објективно стање, функционално стање и потреба за њеном применом. Она обухвата преписивање и примену физикалних агенаса у рехабилитацији као и евалуацију резултата примене рехабилитационих поступака.

Рехабилитациони поступци обухватају, поред примене лекова, примену разних облика физикалних агенаса у рехабилитацији укључујући и природни лековити фактор, утврђивање и преписивање одређених потребних помагала (медицинско техничка помагала, ортозе, протезе), њихово намештање, тестирање и обука за примену и употребу, као и примену поступака потребних за активности самозбрињавања и активности свакодневног живота.

Осигураном лицу обезбеђује се медицинска рехабилитација у амбулантно поликлиничким и стационарним условима када је оправдана и неопходна за третман стања осигураног лица.

Рехабилитација у амбулантно поликлиничким условима се остварује када је оправдана и неопходна након акутних стања, погоршања хроничних стања или болничког лечења у трајању које је одређено индикацијама.

Рехабилитација у стационарним условима (рана рехабилитација) остварује се када је у оквиру основног медицинског третмана потребно спровођење интензивног програма рехабилитације који захтева мултидисциплинарни координисани тимски рад да би се поправило здравствено стање и функционалне сметње осигураног лица, а континуирани продужетак лечења и рехабилитације се наставља, у оквиру индикационог подручја, у стационарним установама специјализованим за рехабилитацију (продужна рехабилитација).

Рехабилитација у стационарним установама специјализованим за рехабилитацију (продужна рехабилитација) остварује се искључиво као наставак болничког лечења, непосредно после акутног обољења, стања, повреде или погоршања хроничног стања када се

функционалне сметње не могу ублажити или отклонити рехабилитацијом у амбулантно поликлиничким условима и у оквиру болничког лечења основне болести. Она се може одобрити за следећа обољења односно стања:

1. неуролошка обољења
2. повреде и обољења локомоторног система
3. кардиоваскуларна обољења
4. обољења респираторног система
5. компликације ендокринолошких обољења.

Завод за здравствено осигурање утврђује индикације за коришћење медицинске рехабилитације, трајање рехабилитације и поступак упућивања на рехабилитацију.

С поштовањем,

Проф. др Владислава Весовић - Потпић

Председник Комисије за физикалну медицину и рехабилитацију
Министарства здравља Србије

ПС.

Молимо Вас да прихватите наше примедбе које се односе на овај члан, а прошао је јавну расправу и прихваћен је у оквиру савременог концепта рехабилитације који подразумева да се рехабилитација започиње у болничким установама у којима се лечи акутно стање, а наставља у за то специјализованој установи за рехабилитацију.

Такође Вас молимо да, након усвајања ових примедби, присуствујете следећем састанку Комисије за физикалну медицину и рехабилитацију ради договора о концепцији, улози и месту физикалне медицине и рехабилитације у систему здравствене заштите и даљем раду.

Предато 13. 10. 2005. године