

## ЗАПИСНИК Републичка Комисија за рехабилитацију

Прва седница републичке Комисије за рехабилитацију (Комисија) одржана је у просторијама Клиничког центра Србије, Центра за физикалну медицину и рехабилитацију у Београду, Пастерова 2, 21. 07. 2005. године у 12 сати.

### Дневни ред:

1. Предаја решења о именовању члановима Комисије
2. Пословник о раду
3. Кратак преглед рада раније Комисије
4. Стандарди у здравству
5. Разно

Састанку присуствује 13 чланова Комисије (др Драгана Кривокапић на годишњем одмору). Дневни ред је једногласно усвојен.

1. Проф. др Владислава Весовић - Потих (ВВП) је отворила састанак и свима честитала и уручила Решења о именовању у Републичку комисију за рехабилитацију.

2. Затим је подељен предлог Пословника о раду, с тим да се примедбе доставе е-маилом ради формирања дефинитивне верзије и усвајања на следећем састанку.

3. Дат је кратак преглед рада претходне Републичке стручне Комисије за балнеоклиматологију и физикалну медицину и рехабилитацију која је образована 13. марта 1996. године, а престала са радом марта 1998. године. У њеном саставу су били: В. Весовић - Потих (КЦС), Томислав Јовановић (Мед. Фак. Бгд.), Стеван Илић (Нишка Бања), Крсто Вранић (Мед. Фак. Бгд.), Гордана Николић (Дечја клиника, Бгд), Олга Јовановић (Институт, Бгд.), Светозар Ковачевић (Завод, Бгд), Олга Костић (КЦ Ниш), Никола Сремчевић (Бања Ковиљача), Гордана Поповић (Институт, Бгд.), Мирослав Ђорђевић (КЦ Ниш), Славиша Јанковић (Стари Сланкамен), Александар Замуовић (КЦ Нови Сад), Миодраг Јефтић (КБЦ Крагујевац) и Ранка Крунић - Протић (КЦС).

У том периоду, Комисија је на захтев Министарства за здравље урадила:

- Стандарде права грађана односно осигураника на здравствену заштиту,
- Стандарде кадрова,
- Стандарде опреме,
- Стандарде простора,
- Примедбе на Упутство у увођењу и примени метода и поступака у здравственој заштити становништва,
- Примедбе на Предлог Уредбе о плану мреже здравствених установа, све на захтев Министарства и дат је
- предлог ванстандардних услуга у овој области.

Поред тога, на захтев Министарства обављен је прелиминарни стручни надзор у Меленцима, Старом Сланкамену, Сокобањи, Рибарској Бањи, Кањижи, Апатину, Врднику, Бањи Ковиљачи, Гамзиградској Бањи, Новој Вароши, Златибору, Ивањици, Врњачкој Бањи, Матарушкој Бањи, Сијеринској Бањи, Бујановцу, Истоку, Новом Пазару, Клокот Бањи у Витини, Нишкој Бањи на захтев тадашњег министра здравља прим. др Лепосаве Милићевић, а у склопу примедби Комисије на Упутство у увођењу и примени метода и поступака у здравственој заштити становништва и на Предлог Уредбе о плану мреже здравствених установа.

Априла 1997. године на састанку Републичке стручне комисије започето је разматрање Правилника о индикацијама за остваривање здравствене заштите у стационарним здравственим организацијама за специјализовану рехабилитацију, са допуном шифарника о услугама водећи рачуна пре свега о ново уведеним поступцима који се

примењују (касније обрађено кроз Пројект Републичког завода за здравствену заштиту) и формиране су радне групе за израду базичних протокола за поједине области у физикалној медицини и рехабилитацији.

Све активности Републичке стручне комисије за балнеоклиматологију и физикалну медицину и рехабилитацију финансирани су њени чланови или Установе за физикалну медицину и рехабилитацију, док је путне трошкове и дневнице за прелиминарни стручни надзор финансирало Министарство за здравље Републике Србије.

Након тога је Проф. др Милорад Јевтић изнео да није у могућности да учествује у редовном раду ове Комисије уколико се члановима комисије из унутрашњости не плаћају дневнице и превоз.

Проф др Милица Лазовић (МЛ) је закључила да је формирање ове Комисије квалитативни скок поготово због сагледавања да је балнеоклиматологија саставни део физикалне медицине и рехабилитације и предложила да се ради трајног одређеног балнеологије треба размотрити измена назива специјалности у физикалну и рехабилитациону медицину.

Прим др Никола Сремчевић (НС) је навео да је дата велика шанса нашој струци и да то треба искористити.

Прим др Весна Симоновић (ВС) је предложила да и неке друге радне групе које је формирало министарство, а у тесној су вези са струком буду у вези са Комисијом. Навела је ангажовање прим. др Јекић из своје установе која је при радној групи за права на дечија помагала и која је била принуђена да даје велики број примедби.

Проф др Стеван Јовић је навео да су нормативи тј. Стандарди здравствене заштите горући проблем, посебно кадровски.

Дат је предлог да по три члана комисије ураде хитно предлог норматива кадра у здравственој заштити за нашу струку, а према нивоима здравствене заштите и да ВВП нађе особу у Министарству која би по овом питању сарађивала са Комисијом.

4. Прим др Стеван Буковић је навео да кадровски норматив од 1 физијатријског тима на 50000 становника може да се одржи само ако се строго примени дужина лечења болесника са дегенеративним обољењима према предлогу који је у оквиру материјала за индикације за рехабилитацију прдат Фонду за здравствено осигурање.

МЛ је навела да у унутрашњости тај норматив није изводљив јер је потреба за физијатријским услугама огромна, а да кадра има јако мало, те да би бар морао да се одржи ранији норматив од 1 физијатријског тима на 30000 становника са пропратним ограничењима која су стајала у раније важећем закону.

Договорено је да се предложи да ранији норматив кадра у примарној здравственој заштити остане.

МЛ је изнела и проблеме у секундарној здравственој заштити, односно да се укидају добро организована одељења по унутрашњости (Зајечар, Крушевац и друга) и да болесници остају ускраћени за потребан рехабилитациони третман. Предложила је да се у примедбама да сугестија да се одржи бар 5% постелебног фонда општих и регионалних болница за рехабилитацију или да се нађе задовољавајуће решење у оквиру постеља геронтологије са 10-так постеља.

НС је рекао да су потребне смернице из Министарства те да је онда могуће урадити потун предлог реформе постхоспиталне рехабилитације.

Договорено је да се следећи састанак одржи 28. јула 2005 у 10 сати у просторијама седишта Комисије, и да до тада Др Буковић има дефинисан предлог за примарну здравствену заштиту, да ВВП, РКП и МЛ дају предлог за секундарну и терцијарну здравствену заштиту.

Састанак завршен у 13 сати и 30 минута