

ОБРАЗЛОЖЕЊЕ

I. ПРАВНИ ОСНОВ ЗА ДОНОШЕЊЕ УРЕДБЕ

Правни основ за доношење Уредбе о изменама Уредбе о Плану мреже здравствених установа садржан је у члану 29. Закона о здравственој заштити („Службени гласник РС”, број 25/19, 92/23 - аутентично тумачење и 29/25 - УС), којим је предвиђено да се здравствене установе у јавној својини оснивају у складу са Планом мреже здравствених установа који доноси Влада. Планом мреже здравствених установа утврђују се број, структура, капацитети и просторни распоред здравствених установа и њихових организационих јединица по нивоима здравствене заштите, организација пружања хитне медицинске помоћи, као и друга питања од значаја за организацију здравствене заштите у Републици Србији.

II. РАЗЛОЗИ ЗА ДОНОШЕЊЕ УРЕДБЕ

Институт за кардиоваскуларне болести „Дедиње” обратио се Министарству здравља са Молбом да у интересу пацијената предузме потребне мере и измени Уредбу о плану мреже здравствених установа („Службени гласник РС”, бр. 5/2020, 11/2020, 52/2020, 88/2020, 62/2021, 69/2021, 74/2021, 95/2021, 43/2023, 58/2023, 87/2023, 103/2023, 83/2024, 101/2024, 71/2025, 32/2026 и 43/2026), тако да чл. 30 ст. 1 тач. 20а) Уредбе уместо: Институт за кардиоваскуларне болести „Дедиње”, 70 постеља за рехабилитацију – за обољења срца и крвних судова, сада гласи:

„Институт за кардиоваскуларне болести „Дедиње”, 70 постеља за рехабилитацију – за обољења срца и крвних судова и општа рехабилитација.”

Наиме, претходним изменама Уредбе о плану мреже здравствених установа, Институту за кардиоваскуларне болести „Дедиње” (у даљем тексту: Институт) одобрено је 80 постеља и то: 10 болничких постеља за лечење и 70 постеља за рехабилитацију кардиолошких болесника, чиме је препозната потреба за организованим спровођењем рехабилитације пацијената након кардиохируршких и других сложених кардиоваскуларних процедура.

Међутим, имајући у виду здравствено стање пацијената који се лече у Институту и комплексност њиховог постоперативног и постхоспиталног опоравка, неопходно је обезбедити интегрисани и целовити рехабилитациони приступ. Поред кардиолошких потреба, значајан број пацијената захтева и свеобухватне рехабилитационе интервенције, које омогућавају потпунији и континуирани опоравак, нарочито због смањене функционалне способности или придружених здравствених компликација.

Изменом Уредбе на начин да се, поред рехабилитације за обољења срца и крвних судова, предвиди и општа рехабилитација, омогућило би се целовито и континуирано збрињавање пацијената у оквиру Института. На тај начин би се обезбедило ефикасније спровођење терапијског процеса, бржи функционални опоравак пацијената, смањење ризика од компликација и поновних хоспитализација, као и бољи укупни исходи лечења.

Истовремено, овакво решење допринело би рационалнијем коришћењу постојећих кадровских, просторних и организационих капацитета Института, као и унапређењу доступности рехабилитационе здравствене заштите пацијентима.

Имајући у виду наведено, сматрамо да предложена измена представља значајан допринос континуитету и квалитету рехабилитационе заштите пацијената.

III. ОБЈАШЊЕЊЕ ПОЈЕДИНИХ ОДРЕДАБА

Чланом 1. прописано је да се тачка 20а) мења и гласи: „20а) Институт за кардиоваскуларне болести Дедиње, 70 постеља за рехабилитацију-за обољења срца и крвних судова и општу рехабилитацију.”

Чланом 2. став 1. прописано је да се у Табели територијалног распореда и постелњих капацитета здравствених установа у Републици Србији у Одељку XXVI. Град Београд тачка 40. мења се и гласи: „40. Институт за кардиоваскуларне болести Дедиње (284 за лечење и 70 за рехабилитацију кардиолошких болесника) 354.”

Чланом 2. став. 2. прописано је да се тачка 46. мења и гласи: „Институт за рехабилитацију (за рехабилитацију 300 постеља) 300.”

Чланом 2. одређује се да Уредба ступа на снагу осмог дана од дана објављивања у „Службеном гласнику Републике Србије.

IV. ФИНАНСИЈСКА СРЕДСТВА ЗА СПРОВОЂЕЊЕ УРЕДБЕ

За спровођење ове Уредбе није потребно обезбедити средства у буџету Републике Србије. Средства су обезбеђена у Финансијском плану Републичког фонда за здравствено осигурање за 2026. годину.

V. АНАЛИЗА ЕФЕКТА

1. Одређивање проблема који треба да се реши

Претходним изменама Уредбе о плану мреже здравствених установа, Институту за кардиоваскуларне болести „Дедиње” (у даљем тексту: Институт) одобрено је 80 постеља и то: 10 болничких постеља за лечење и 70 постеља за рехабилитацију кардиолошких болесника, чиме је препозната потреба за организованим спровођењем рехабилитације пацијената након кардиохируршких и других сложених кардиоваскуларних процедура.

Међутим, имајући у виду здравствено стање пацијената који се лече у Институту и комплексност њиховог постоперативног и постхоспиталног опоравка, неопходно је обезбедити интегрисани и целовити рехабилитациони приступ. Поред кардиолошких потреба, значајан број пацијената захтева и свеобухватне рехабилитационе интервенције, које омогућавају потпунији и континуирани опоравак, нарочито због смањене функционалне способности или придружених здравствених компликација.

2. Циљеви који се доношењем уредбе постижу

Изменом Уредбе на начин да се, поред рехабилитације за обољења срца и крвних судова, предвиди и општа рехабилитација, омогућило би се целовито и континуирано збрињавање пацијената у оквиру Института. На тај начин би се обезбедило ефикасније спровођење терапијског процеса, бржи функционални опоравак пацијената, смањење ризика од компликација и поновних хоспитализација, као и бољи укупни исходи лечења.

Истовремено, овакво решење допринело би рационалнијем коришћењу постојећих кадровских, просторних и организационих капацитета Института, као и унапређењу доступности рехабилитационе здравствене заштите пацијентима.

3. Друга могућност за решавање проблема

Није постојала законска могућност да се проблеми који се решавају овом уредбом уреде на другачији начин од доношења Уредбе о измени Уредбе о Плану мреже здравствених установа.

4. Зашто је доношење уредбе најбоље за решавање проблема

Претходним изменама Уредбе о плану мреже здравствених установа, Институту за кардиоваскуларне болести „Дедиње” (у даљем тексту: Институт) одобрено је 80 постеља и то:

10 болничких постеља за лечење и 70 постеља за рехабилитацију кардиолошких болесника, чиме је препозната потреба за организованим спровођењем рехабилитације пацијената након кардиохируршких и других сложених кардиоваскуларних процедура.

Међутим, имајући у виду здравствено стање пацијената који се лече у Институту и комплексност њиховог постоперативног и постхоспиталног опоравка, неопходно је обезбедити интегрисани и целовити рехабилитациони приступ. Поред кардиолошких потреба, значајан број пацијената захтева и свеобухватне рехабилитационе интервенције, које омогућавају потпунији и континуирани опоравак, нарочито због смањене функционалне способности или придружених здравствених компликација.

Изменом Уредбе на начин да се, поред рехабилитације за обољења срца и крвних судова, предвиди и општа рехабилитација, омогућило би се целовито и континуирано збрињавање пацијената у оквиру Института. На тај начин би се обезбедило ефикасније спровођење терапијског процеса, бржи функционални опоравак пацијената, смањење ризика од компликација и поновних хоспитализација, као и бољи укупни исходи лечења.

Истовремено, овакво решење допринело би рационалнијем коришћењу постојећих кадровских, просторних и организационих капацитета Института, као и унапређењу доступности рехабилитационе здравствене заштите пацијентима.

5. На кога ће и како ће утицати предложена решења

Предложена решења ће утицати на рехабилитацију кардиолошких болесника. На тај начин наставили би да прате све комплексније болеснике, који се у акутелном сценарију отпуштају из ове установе, без увида у њихову даљу рехабилитацију. Интеграција рехабилитације у наш Институт, дала би предност кроз примену телеметрије и допунских дијагностичких метода, током спровођења рехабилитације на најсавременијој опреми, коју Институт поседује. На овај начин би Институт заокружио своју здравствену делатност пружајући пацијентима, осигураницима нашег Фонда, комплетне здравствене услуге до коначног враћања у друштвени систем (превенција, дијагностика, лечење и рехабилитација). Имајући у виду да у Институту за рехабилитацију, поред специјалиста физикалне медицине и кардиологије, раде и стручњаци за друге области физикалне медицине и рехабилитације Институт Дедиње изразио је спремност да те запослене распореди на одговарајуће послове и радне задатке, у складу са њиховим стручним компетенцијама и досадашњим радним ангажовањем у Институту за рехабилитацију. То значи да сваки преузети запослени задржава свој радноправни статус у државном систему финансирања, Након преласка у Институт за кардиоваскуларне болести „Дедиње”, а у складу са својим квалификацијама, запослени наставља да обавља стручне послове и професионалну делатност.

Изменом Уредбе на начин да се, поред рехабилитације за обољења срца и крвних судова, предвиди и општа рехабилитација, омогућило би се целовито и континуирано збрињавање пацијената у оквиру Института. На тај начин би се обезбедило ефикасније спровођење терапијског процеса, бржи функционални опоравак пацијената, смањење ризика од компликација и поновних хоспитализација, као и бољи укупни исходи лечења.

Истовремено, овакво решење допринело би рационалнијем коришћењу постојећих кадровских, просторних и организационих капацитета Института, као и унапређењу доступности рехабилитационе здравствене заштите пацијентима.

6. Трошкови које ће примена Уредбе изазвати код грађана и привреде, посебно малих и средњих предузећа

Примена уредбе неће изазвати трошкове код грађана и привреде, посебно, малих и средњих предузећа.

7. Да ли позитивни ефекти оправдавају трошкове

Позитивни ефекти оправдавају трошкове спровођења Уредбе.

8. Да ли акт стимулише појаву нових привредних субјеката на тржишту и тржишну конкуренцију

Уредба нема директан утицај на појаву нових привредних субјеката на тржишту и тржишну конкуренцију.

9. Да ли су заинтересоване стране имале прилику да изнесу своје ставове

Институт за кардиоваскуларне болести „Дедиње” обратио се Министарству здравља са Молбом да у интересу пацијената предузме потребне мере и измени Уредбу о плану мреже здравствених установа ("Службени гласник РС", бр. 5/2020, 11/2020, 52/2020, 88/2020, 62/2021, 69/2021, 74/2021, 95/2021, 43/2023, 58/2023, 87/2023, 103/2023, 83/2024, 101/2024, 71/2025, 32/2026 и 43/2026), на начин да се, поред рехабилитације за обољења срца и крвних судова, предвиди и општа рехабилитација, омогућило би се целовито и континуирано збрињавање пацијената у оквиру Института. На тај начин би се обезбедило ефикасније спровођење терапијског процеса, бржи функционални опоравак пацијената, смањење ризика од компликација и поновних хоспитализација, као и бољи укупуни исходи лечења.

Истовремено, овакво решење допринело би рационалнијем коришћењу постојећих кадровских, просторних и организационих капацитета Института, као и унапређењу доступности рехабилитационе здравствене заштите пацијентима.

10. Које ће мере бити предузете да би се остварили разлози доношења Уредбе

Након доношења Уредбе биће потребно изменити Статут Института за кардиоваскуларне болести Дедиње у вези са проширењем њихове делатности и на општу рехабилитацију

Имајући у виду да у Институту за рехабилитацију, поред специјалиста физикалне медицине и кардиологије, раде и стручњаци за друге области физикалне медицине и рехабилитације Институт Дедиње изразио је спремност да те запослене распореди на одговарајуће послове и радне задатке, у складу са њиховим стручним компетенцијама и досадашњим радним ангажовањем у Институту за рехабилитацију. То значи да сваки преузети запослени задржава свој радноправни статус у државном систему финансирања, Након преласка у Институт за кардиоваскуларне болести „Дедиње”, а у складу са својим квалификацијама, запослени наставља да обавља стручне послове и професионалну делатност. Дакле, након доношења Уредбе, Институт Дедиње ће преузети здравствене раднике из Института за рехабилитацију.