

**Извештај о ревизији правилности пословања
Универзитетске дечје клинике, Београд у 2017. години у
делу остваривања прихода од употребе јавних средстава за
услуге које нису обухваћене уговором са Републичким
фондом за здравствено осигурање**



Број:400 – 414/2018 – 05/8
Београд, 3. децембар 2018. године

Мисија

Државна ревизорска институција Народној скупштини, грађанима и другим заинтересованим странама на свим нивоима власти пружа разумно уверавање о томе како се управља и како се користе јавна средства и доприноси унапређивању финансијског управљања, као и одговорности, транспарентности и интегритета носилаца јавних функција.

Зашто смо спровели ову ревизију?

У ревизијама које су вршене у претходном периоду утврђено је да здравствене установе ангажују капацитете који су већ уговорени са Републичким фондом за здравствено осигурање за пружање услуга здравствене заштите уз наплату физичким и правним лицама.

Приходи остварени по овом основу користе се за различите намене на начин који није ближе уређен прописом или актом установе.

Циљ ове ревизије јесте давање препорука за детаљније уређивање питања стицања и располагања прихода насталих употребом јавних средстава, како би се спречило преливање извршених расхода здравствене установе на средства буџета и Републичког фонда за здравствено осигурање.

Шта смо препоручили?

За уређење области која је била предмет ревизије дате су препоруке које су усмерене на обавезу приоритетног пружања здравствених услуга осигураницима у односу на друга лица.

Резиме

Универзитетска дечја клиника, Београд је за пружање услуга уз наплату ангажовала део капацитета уговорених са Републичким фондом за здравствено осигурање, што може утицати на приоритет у коришћењу капацитета за услуге које представљају право из обавезног здравственог осигурања¹.

Лекари Универзитетске дечје клинике, Београд (у даљем тексту: Дечја клиника) су током 2017. године, у редовно радно време, осим осигураницима Републичког фонда за здравствено осигурање (у даљем тексту: РФЗО), пружали услуге здравствене заштите (специјалистичке прегледе, хирушке интервенције и болничко лечење) и лицима из Босне и Херцеговине, Републике Српске, Брчко дистрикта, Републике Македоније и Црне Горе.

Приходи остварени пружањем услуга уз наплату износе преко 126 милиона динара, што чини 10% у односу на приходе остварене од РФЗО - а.

¹ Насловна слика преузета са странице: <http://www.koreni.rs/>

САДРЖАЈ:

I. ЗАКЉУЧЦИ И НАЛАЗИ.....	2
1. ДЕЧЈА КЛИНИКА ЈЕ ЗА ПРУЖАЊЕ УСЛУГА УЗ НАПЛАТУ У РЕДОВНО РАДНО ВРЕМЕ АНГАЖОВАЛА ЗАПОСЛЕНЕ КОЈИ СУ УГОВОРЕНИ ЗА ПРУЖАЊЕ УСЛУГА ЗДРАВСТВЕНЕ ЗАШТИТЕ ОСИГУРАНИЦИМА.	2
1.1. Дечја клиника је запослене које је са 100% радног времена уговорила са Републичким фондом за здравствено осигурање ангажовала у редовно радно време за пружање услуга уз наплату, што може утицати на приоритет у коришћењу капацитета у складу са чланом 182. став 3. Закона о здравственом осигурању.	2
2. ДЕЧЈА КЛИНИКА ЈЕ ОБЕЗБЕДИЛА УСЛОВЕ ЗА ПРИМЕНУ ЧЛАНА 12. ЗАКОНА О ПЛАТАМА У ДРЖАВНИМ ОРГАНИМА И ЈАВНИМ СЛУЖБАМА.....	3
2.1. Дечја клиника је из сопствених прихода извршила расходе за запослене у износу од 23,3 милиона динара по основу стимулације, у складу са одредбама члана 12. став 2. Закона о платама у државним органима и јавним службама.	3
3. ДЕЧЈА КЛИНИКА ЈЕ ВРШИЛА НАПЛАТУ УСЛУГА ЗДРАВСТВЕНЕ ЗАШТИТЕ У СКЛАДУ СА ПРОПИСИМА КОЈИ УРЕЂУЈУ ОВУ ОБЛАСТ.	5
3.1. Дечја клиника је пружала уз наплату услуге које нису обухваћене обавезним здравственим осигурањем по ценама које је утврдио управни одбор и на тај начин поступила у складу са одредбама члана 61. став 1. Закона о здравственом осигурању и чл. 159. став 1. тачка 3) и 161. став 2. Закона о здравственој заштити.	5
II. ПРЕПОРУКЕ	7
III. ЗАХТЕВ ЗА ДОСТАВУ ОДАЗИВНОГ ИЗВЕШТАЈА	7
IV. КАРАКТЕРИСТИКЕ РЕВИЗИЈЕ	9
1. Предмет ревизије	9
2. Ревидирани период пословања	9
3. Информације о субјекту ревизије.....	9
4. Обим ревизије, ограничења у погледу обима	10
5. Критеријуми	10
6. Методологија рада	10
7. Стандарди ревизије примењени у ревизији.....	10

I. ЗАКЉУЧЦИ И НАЛАЗИ

1. Дечја клиника је за пружање услуга уз наплату у редовно радно време ангажовала запослене који су уговорени за пружање услуга здравствене заштите осигураницима.

1.1. Дечја клиника је запослене које је са 100% радног времена уговорила са Републичким фондом за здравствено осигурање ангажовала у редовно радно време за пружање услуга уз наплату, што може утицати на приоритет у коришћењу капацитета у складу са чланом 182. став 3. Закона о здравственом осигурању.

Одредбом члана 182. став 3. Закона о здравственом осигурању² прописано је да су даваоци здравствених услуга дужни да приоритетно закључе уговор са РФЗО-ом за расположиве капацитете у погледу простора, опреме и кадрова, односно да приоритетно извршавају уговорне обавезе према РФЗО-у, у односу на друга правна и физичка лица са којима имају закључене уговоре о пружању здравствених услуга.

РФЗО је са Дечјом клиником закључио Уговор о пружању и финансирању здравствене заштите из обавезног здравственог осигурања за 2017. годину откупом плана рада којим је уговорио откуп укупних расположивих капацитета клинике (292 постеље и све медицинске раднике) са планираним ангажовањем постељних капацитета у обиму од 70% и кадровских у пуном обиму.

Осим здравствених услуга које је на основу Уговора са РФЗО-ом пружала осигураним лицима Републике Србије, Дечја клиника је на основу закључених уговора пружала услуге осигураним лицима фондова из Босне и Херцеговине, Републике Српске, Брчко дистрикта и Црне Горе, као и без закљученог уговора, држављанима Републике Македоније.

Приходи остварени по овом основу износе 126.558.659 динара, што чини 10% у односу на приходе остварене од РФЗО-а.

У вези са утврђеним Дечјој клиници је дата препорука за отклањање неправилности (Препорука број 1).

²„Службени гласник РС“ бр. 107/05, 109/05 - испр., 57/11, 110/12 - одлука УС, 119/12, 99/14, 123/14, 126/14 - одлука УС и 106/15.

2. Дечја клиника је обезбедила услове за примену члана 12. Закона о платама у државним органима и јавним службама.

2.1. Дечја клиника је из сопствених прихода извршила расходе за запослене у износу од 23,3 милиона динара по основу стимулације, у складу са одредбама члана 12. став 2. Закона о платама у државним органима и јавним службама.

Дечја клиника је током 2017. године од пружања услуга уз наплату остварила приходе у укупном износу од 126.558.659 динара.

Из прихода остварених од пружених услуга уз наплату, финансирани су расходи за утрошене лекове, медицински и санитетски материјал, накнаде за рад лекарских тимова који су пружали неосигураним лицима услуге уз наплату и остали фиксни и варијабилни трошкови. Преостали део средстава утрошен је за расходе за запослене (29%) у оквиру којих највише учествују расходи за стимулацију запослених (56%), а остатак представља расходе за плате неуговорених радника.

Одредбама члана 12. ст. 2. и 3. Закона о платама у државним органима и јавним службама³ прописано је да се за запослене у јавним службама које се финансирају из доприноса за обавезно социјално осигурање који остварују сопствене приходе из допунског рада и пружањем других услуга у складу са законом, плате могу увећати из оствареног прихода сразмерно учешћу трошкова рада у оствареном приходу, као и да се елементи за обрачун и исплату овако увећане плате утврђују општим актом послодавца.

Одредбом члана 94. Посебног колективног уговора за здравствене установе чији је оснивач Република Србија, аутономна покрајина и јединица локалне самоуправе је прописано да је здравствена установа обавезна да за сваки месец утврди приходе и расходе ради увећања плате по наведеном основу.

³„Службени гласник РС“ бр. 34/01, 62/06 - др. закон, 63/06 – испр. др. закона, 116/08 - др. закони, 92/11, 99/11 - др. закон, 10/13, 55/13, 99/14 и 21/16 - др. закон.

Дечја клиника је донела Инструкцију о оквирним критеријумима и поступку за утврђивање основа и висине за увећања плата запослених – стимулација, на основу које је током 2017. године директор доносио одлуке о исплати стимулације месечно. Стимулација је утврђивана од стране директора, а на основу образложеног предлога руководиоца организационе јединице у којој запослени ради.

Дечја клиника је током 2017. године вршила обрачун учешћа трошкова рада у приходима оствареним пружањем услуга уз наплату. Обрачун и исплата увећања плате (стимулације) запосленима вршена је након утврђивања висине оствареног прихода.

3. Дечја клиника је вршила наплату услуга здравствене заштите у складу са прописима који уређују ову област.

3.1. Дечја клиника је пружала уз наплату услуге које нису обухваћене обавезним здравственим осигурањем по ценама које је утврдио управни одбор и на тај начин поступила у складу са одредбама члана 61. став 1. Закона о здравственом осигурању и чл. 159. став 1. тачка 3) и 161. став 2. Закона о здравственој заштити.

Законом о здравственој заштити у члану 159. став 1. тачка 3) прописано је да здравствена установа из Плана мреже, пружајући јавне услуге, као корисник јавних средстава, остварује приходе настале употребом јавних средстава за услуге које нису обухваћене уговором са организацијом за обавезно здравствено осигурање.

Одредбама члана 61. став 1. Закона о здравственом осигурању прописано је које услуге и у којим случајевима се не обезбеђују из обавезног здравственог осигурања.

Одредбом члана 161. став 2. Закона о здравственом осигурању прописано је да се здравствене услуге које здравствена установа, односно приватна пракса пружа грађанима на њихов захтев, као и здравствене услуге које нису обухваћене здравственим осигурањем, наплаћују од грађана, по ценама које утврди управни одбор здравствене установе, односно оснивач приватне праксе.

Управни одбор Дечје клинике је усвојио ценовнике услуга на основу којих су током 2017. године наплаћиване услуге и остварени приходи.

Скретање пажње:

Скрећемо пажњу на Анекс извештаја уз закључак број 1 у којем је описано да је Универзитетска дечја клиника током 2017. године капацитете уговорене са Републичким фондом за здравствено осигурање користила за пружање услуга и осигураницима других фондова за здравствено осигурање.

Законом о здравственој заштити и Законом о здравственом осигурању није уређено на који начин здравствена установа, капацитетима које је уговорила са Републичким фондом за здравствено осигурање за пружање услуга из обавезног здравственог осигурања, може пружати здравствене услуге:

- које нису обухваћене обавезним здравственим осигурањем,
- које се пружају лицима која немају својство осигураног лица.

Потребно је да надлежне институције уреде начин пружања услуга које нису обухваћене обавезним здравственим осигурањем, као и начин и услове пружања здравствених услуга лицима која немају својство осигураног лица.

Друга питања:

Скрећемо пажњу на Анекс извештаја уз закључак број 1 у којем је описано да је просечно време у коме су извршени дијагностички прегледи магнетном резонанцом 123 дана од дана јављања здравственој установи са специјалистичким извештајем којим је тражен преглед магнетном резонанцом.

Према наводима запослених, за садашњи број и структуру пацијената који чекају на преглед магнетном резонанцом (односно прегледа у анестезији и без анестезије је 3:1), било би потребно обезбедити две преподневне екипе и једну поподневну за прегледе у анестезији, односно дневно три тима за прегледе у анестезији. Преглед пацијената којима се преглед обавља увођењем у анестезију, због недостатка анестезиолога, ради се само у преподневној смени и на једном апарату.

Потребно је да одговорна лица Дечје клинике упуте захтев надлежном министарству ради разматрања могућности повећања броја одговарајућег кадра како би се обезбедила здравствена заштита без листи чекања за дијагностику на магнетној резонанци.

II. ПРЕПОРУКЕ

Препорука број 1:

Препоручује се одговорним лицима Дечје клинике да предузму мере да се кадровски капацитети установе уговорени са Републичким фондом за здравствено осигурање, користе приоритетно за пружање услуга осигураницима (*Закључак број 1, Налаз број 1.1*).

Препорука број 2:

Препоручује се одговорним лицима Дечје клинике да за услугу дијагностике магнетном резонанцом, а за пацијенте који нису хитни, утврди листу чекања у складу са одредбом члана 56. став 5. Закона о здравственом осигурању (*Анекс извештаја уз закључак број 1*).

III. ЗАХТЕВ ЗА ДОСТАВУ ОДАЗИВНОГ ИЗВЕШТАЈА

Универзитетска дечја клиника је на основу члана 40. став 1. Закона о Државној ревизорској институцији, дужна да поднесе Државној ревизорској институцији писани извештај о отклањању откривених неправилности или несврсисходности (одазивни извештај) у року од 90 дана, почев од наредног дана од дана уручења овог извештаја.

Одазивни извештај мора да садржи:

- 1) навођење ревизије, на коју се он односи;
- 2) кратак опис неправилности у пословању, које су откривене ревизијом;
- 3) приказивање мера исправљања.

Мере исправљања су мере које субјект ревизије предузима да би отклонио неправилности или несврсисходности у свом пословању или мере за умањење ризика од појављивања одређене неправилности или несврсисходности у свом будућем пословању за чије предузимање субјект ревизије мора поднети уз одазивни извештај одговарајуће доказе.

Универзитетска дечја клиника треба у одазивном извештају да искаже мере исправљања по основу откривених неправилности, односно свих налаза датих у Извештају о ревизији Завршног рачуна и правилности пословања који садрже и препоруке за њихово отклањање, осим оних које су отклоњене у току обављања ревизије и садржане у поглављу Мере предузете у поступку ревизије.

На основу члана 40. став 2. Закона о Државној ревизорској институцији одазивни извештај је јавна исправа која је потписана и оверена печатом од стране одговорног лица субјекта ревизије.

Државна ревизорска институција ће оценити веродостојност одазивног извештаја, тј. провериће истинитости навода о мерама исправљања, предузетим од стране субјекта ревизије, подносиоца одазивног извештаја. У случају потребе извршиће се и провера веродостојности одазивног извештаја. Такође, извршиће се и оцена да ли су мере исправљања исказане у одазивном извештају задовољавајуће.

Сагласно члану 57. став 1. тачка 3) Закона о Државној ревизорској институцији, ако субјект ревизије у чијем су пословању биле откривене неправилности или несврсисходности, не поднесе у прописаном року Институцији одазивни извештај, против одговорног лица субјекта ревизије поднеће се захтев за покретање прекршајног поступка.

Ако се оцени да одазивни извештај не указује да су откривене неправилности или несврсисходности отклоњене на задовољавајући начин, сматра се да субјект ревизије крши обавезу доброг пословања. Ако се ради о незадовољавајућем отклањању значајне неправилности или значајне несврсисходности, сматра се да постоји тежи облик кршења обавезе доброг пословања. У овим случајевима Државна ревизорска институција је овлашћена да предузима мере сагласно члану 40. ст. 7. до 13. Закона о Државној ревизорској институцији.

Др Душко Пејовић

Генерални државни ревизор

Државна ревизорска институција

Макензијева 41

11000 Београд, Србија

3. децембар 2018. године

IV. КАРАКТЕРИСТИКЕ РЕВИЗИЈЕ

Ревизија је спроведена на основу одредби Закона о Државној ревизорској институцији, Програма ревизије за 2018. годину и Закључка о спровођењу ревизије број 400-414/2018-05 од 6. фебруара 2018. године.

1. Предмет ревизије

Правилност пословања здравствене установе у делу који се односи на остваривање прихода од употребе јавних средстава за услуге које нису обухваћене уговором са Републичким фондом за здравствено осигурање.

2. Ревидирани период пословања

Ревизијом је обухваћено пословање субјекта ревизије у периоду од 1. јануара до 31. децембра 2017. године.

3. Информације о субјекту ревизије

Субјект ревизије:	Универзитетска дечја клиника, Тиршова 10, Београд
Период ревизије:	2017. година
Предмет ревизије:	Правилност пословања
Матични број:	07031246
ПИБ:	102004424
Шифра делатности:	Здравствена заштита деце на секундарном и терцијарном нивоу
Број уписа у регистар:	Привредни суд у Београду, Регистарски уложак 5-464-00, број решења V-ФИ-6623/01 од 4.7.2001. године

Универзитетска дечја клиника у Београду је основана 1924. године, а отпочела је свој рад јануара месеца 1925. године. Клиника је високо специјализована здравствена установа која пружа здравствену заштиту деци и која обавља специјалистичко - консултативну и стационарну здравствену делатност на терцијарном и секундарном нивоу. Клиника обавља и образовну и научноистраживачку делатност, у складу са законом. У обављању здравствене делатности Клиника пружа специјализоване и високо специјализоване дијагностичке, консултативне, терапијске и рехабилитационе здравствене услуге из следећих области:

- педијатрије,
- дечје хирургије,
- анестезиологије,
- физикалне медицине и рехабилитације,
- лабораторијске дијагностике,
- радиолошке дијагностике,
- трансфузиологије,
- клиничке фармакологије,
- социјалне медицине и
- фармацеутске здравствене делатности (болничка апотека).

4. Обим ревизије, ограничења у погледу обима

Обухваћени су приходи од употребе јавних средстава у 2017. години, а за потребе анализе и одговора на ревизорска питања, анализиран је и Извештај о извршењу плана рада за 2017. годину.

5. Критеријуми

Приликом спровођења ревизије правилности остваривања прихода здравствене установе у делу који се односи на остваривање прихода од употребе јавних средстава за услуге које нису обухваћене уговором са Републичким фондом за здравствено осигурање, коришћени су следећи критеријуми:

- да ли су приходи од услуга остварени у складу са одредбама чл. 159. став 1. тачка 3) , 161. став 2. Закона о здравственој заштити и члана 61. Закона о здравственом осигурању?
- да ли су услуге уз наплату пружене уз поштовање приоритета пружања услуга у складу са одредбом члана 182. став 3. Закона о здравственом осигурању?
- да ли здравствена установа средствима остварених прихода располаже у складу са одредбама члана 12. Закона о платама у државним органима и јавним службама?

6. Методологија рада

У вршењу ове ревизије спровели смо следеће поступке:

- анализу прописа који уређују остваривање сопствених прихода;
- анализу интерних аката Универзитетске дечје клинике,
- испитивање активности, одлука Универзитетске дечје клинике у вези са остваривањем прихода од употребе јавних средстава за услуге које нису обухваћене уговором са Републичким фондом за здравствено осигурање,
- интервјуисање одговорних особа Универзитетске дечје клинике.

Након добијања довољних и одговарајућих доказа за оцену предмета ревизије састали смо се са представницима Универзитетске дечје клинике како бисмо их упознали са прелиминарним налазима и закључцима ревизије, потврдили тачност чињеница и добили одговоре и коментаре одговорних лица.

7. Стандарди ревизије примењени у ревизији

Ревизија је извршена у складу са ИССАИ 100 „Фундаментални принципи ревизије јавног сектора“, ИССАИ 400 „Фундаментални принципи ревизије правилности пословања“ и ИССАИ 4000 „Стандард за ревизију правилности пословања“.

АНЕКС ИЗВЕШТАЈА УЗ ЗАКЉУЧАК БРОЈ 1

Ангажовање капацитета за пружање услуга уз наплату

Током 2017. године, Универзитетска дечја клиника је, осим здравствених услуга осигураним лицима Републике Србије, на основу закључених уговора пружала услуге осигураним лицима фондова из Босне и Херцеговине, Републике Српске, Брчко дистрикта и Црном Гором, као и без закљученог уговора, држављанима Републике Македоније.

Табела број:1 Преглед пружених здравствених услуга у 2017. години

Опис	Неосигурана лица	Осигураници	Укупно
1	2	3	4 (2+3)
Болничко лечење (хоспитализација)	3.163 4%	70.333 96%	73.496 100%
Специјалистички прегледи	4.185 2%	200.607 98%	204.792 100%

За пружање услуга уз наплату ангажовани су у редовно радно време и запослени чије је финансирање плата уговорено са Републичким фондом за здравствено осигурање за пружање здравствених услуга осигураницима. Запослени који су са 100% радног времена уговорени за пружање услуга из обавезног здравственог осигурања, пружали су у редовно радно време и услуге уз наплату.

Законом о изменама и допунама Закона о здравственој заштити („Службени гласник РС“, број 106/2015) брисане су одредбе члана 199. Закона о здравственој заштити на основу којих је донет Правилник о начину, поступку и условима за обављање допунског рада здравствених радника у здравственој установи или приватној пракси. Такође, укинута је могућност да здравствени радник, здравствени сарадник, као и друго лице запослено у здравственој установи, односно приватној пракси и другом правном лицу које обавља здравствену делатност у складу са законом може обављати одређене послове из своје струке код свог послодавца, ван редовног радног времена, закључивањем уговора о допунском раду.

Законом о здравственој заштити и Законом о здравственом осигурању није уређено на који начин здравствена установа, капацитетима које је уговорила са Републичким фондом за здравствено осигурање за пружање услуга из обавезног здравственог осигурања, може пружати здравствене услуге:

- које нису обухваћене обавезним здравственим осигурањем,
- које се пружају лицима која немају својство осигураног лица.

Потребно је да надлежне институције уреде начин пружања услуга које нису обухваћене обавезним здравственим осигурањем, као и начин и услове пружања здравствених услуга лицима која немају својство осигураног лица.

Дечја клиника није утврдила листу чекања у складу са чланом 56. Закона о здравственом осигурању

Одредбом члана 56. став 1. Закона о здравственом осигурању је прописано да се за одређене врсте здравствених услуга које се обезбеђују из средстава обавезног здравственог осигурања и које нису хитне може утврдити редослед коришћења, у зависности од медицинских индикација и здравственог стања осигураног лица, као и датума јављања здравственој установи, с тим да време чекања не може да буде такво да угрози здравље или живот осигураног лица (у даљем тексту: листа чекања). Одредбом става 5. истог члана прописана је дужност давалаца здравствених услуга са којим је

РФЗО закључио уговор о пружању здравствене заштите на терет средстава обавезног здравственог осигурања да утврди листу чекања и да осигураном лицу пружи здравствену услугу у складу са том листом чекања.

На основу овлашћења из одредбе члана 56. став 2. Закона о здравственом осигурању РФЗО је донео Правилник о листама чекања⁴. Правилником о листи чекања су утврђене здравствене услуге за које се утврђују листе чекања. Између осталог, листа чекања утврђена је за преглед на компјутеризованој томографији (ЦТ) и магнетној резонанци (МР).⁵ Одредбом члана 3. став 4. Правилника о листи чекања је уређено да стављање на листу чекања обухвата одлучивање о стављању на листу чекања и унос података у листу чекања.

Правилником о листама чекања је уређено да стављање осигураног лица на листу чекања може да се изврши на неки од следећих начина:

- резервацијом места на листи чекања од стране изабраног лекара и
- на основу налаза и мишљења лекара специјалисте здравствене установе у којој се утврђује листа чекања (без резервације изабраног лекара).

Одредбом члана 31. Правилника о листама чекања је уређено да се листе чекања не утврђују за здравствене услуге које осигураном лицу из медицинских разлога морају да се пруже у року до 30 дана.

У поступку ревизије утврђено је да Дечја клиника има два апарата магнетне резонанце, од којих један ради у две смене, а други због недостатка кадра само у преподневној смени.

Пацијенти којима се ради дијагностички преглед магнетном резонанцом на Дечјој клиници могу се сврстати у две основне групе:

- пацијенти млађи од 14 година, којима се преглед обавља увођењем у анестезију и
- пацијенти старији од 14 година, којима се преглед ради без анестезије.

Према наводима запослених, за садашњи број и структуру пацијената који чекају на МР преглед (однос прегледа у анестезији и без анестезије је 3:1), било би потребно обезбедити две преподневне екипе и једну поподневну за прегледе у анестезији, односно дневно три тима за прегледе у анестезији. Преглед пацијената којима се преглед обавља увођењем у анестезију, због недостатка анестезиолога, ради се само у преподневној смени и на једном апарату.

Потребно је да одговорна лица Дечје клинике упуте захтев надлежном министарству ради разматрања могућности повећања броја одговарајућег кадра како би се обезбедила здравствена заштита без листи чекања за дијагностику на магнетној резонанци

Увидом у евиденцију заказивања дијагностичког прегледа магнетном резонанцом и на основу обављених интервјуа са запосленима утврђено је да се прегледи заказују на следећи начин:

1. Главној сестри радиологије достављају се извештаји лекара специјалисте у којима је наведено да је потребно урадити дијагностички преглед магнетном резонанцом.

⁴ „Службени гласник РС“, бр. 75/2013 и 110/2013.

⁵ Одредбама члана 64. став 3. Правилника о начину и поступку остваривања права из обавезног здравственог осигурања („Службени гласник РС“, бр. 10/2010, 18/2010 - испр., 46/2010, 52/2010 - испр., 80/2010, 60/2011 – одлука УС, 1/2013 и 108/2017) такође је уређено да се листе чекања утврђују за преглед методом компјутеризоване томографије (ЦТ) и методом магнетне резонанце (МР).

Истовремено се даје инструкција и информација о даљем току поступка заказивања прегледа;

Не постоји јединствена евиденција пацијената којима је потребан дијагностички преглед магнетном резонанцом већ се извештаји лекара специјалиста прикупљају без увођења у било какву евиденцију;

2. Примљени извештаји се распоређују по лекарима (за сваког лекара одређена је посебна фасцикла у коју се извештаји одлажу) у односу на област специјализације лекара;
3. Лекар одређује степен приоритета за пружање услуге прегледа магнетном резонанцом на основу индикација, односно хитности и одређује термин прегледа;
4. Након тога се сачињава распоред рада лекара на дијагностици магнетном резонанцом за месец дана унапред, у зависности од броја пацијената по лекару;
5. Родитељи пацијента се обавештавају о заказаном (планираном) термину прегледа;
6. Након обавештења од стране Универзитетске дечје клинике о термину заказаног прегледа родитељи пацијента прибављају упут за преглед, а све по раније датој усменој инструкцији (приликом првог јављања).

Овако заказани прегледи за месец дана унапред уписују се у протокол планираних и пружених здравствених услуга који се води посебно за сваки апарат по сменама и представља листу заказивања.

Градски завод за јавно здравље Београд и Републички фонд за здравствено осигурање – Филијала за град Београд оценили су да је Универзитетска дечја клиника успешно реализовала План рада за 2017. годину на основу кога је закључила уговор о финансирању здравствене заштите из обавезног здравственог осигурања у делу броја дана хоспитализације, броја лица у оквиру дневне болнице, оперативног лечења пацијената, амбулантно – поликлиничке делатности, ренген, ултразвук, доплер и лабораторијске дијагностике, као и у оквиру здравствених услуга. Даље је констатовано у наведеном мишљењу да је Универзитетска дечја клиника у 2017 години остварила мањи обим рада од планираног у оквиру броја стационарно лечених пацијената (84%), броја епизода лечења у дневној болници (83%), скенер (60%) и дијагностике магнетном резонанцом (84%), као и у оквиру услуга хемодијализе (84%).

Методом одабраног случајног узорка, извршен је увидом у протоколе за један месец, заказаних и извршених здравствених услуга дијагностике магнетном резонанцом и утврђено је да је просечно време у коме су извршени дијагностички прегледи магнетном резонанцом 123 дана од дана јављања здравственој установи са специјалистичким извештајем којим је тражен преглед магнетном резонанцом, осим за пацијенте који су због хитности морали одмах бити прегледани.

Налаз: Дечја клиника није утврдила листу чекања за услугу прегледа магнетном резонанцом иако је просечно време чекања од момента јављања здравственој установи до извршеног прегледа, за пацијенте који нису хитни, дуже од 30 дана, што није у складу са одредбом члана 56. став 5. Закона о здравственом осигурању, а у вези члана 31. Правилника о листама чекања.

Ризик: Уколико се не утврди листа чекања за услугу прегледа магнетном резонанцом, надлежне институције немају податке на основу којих би предузеле одговарајуће активности и благовремено усмериле недостајуће ресурсе ради скраћивања времена чекања на пружање одређене здравствене услуге.

Препорука број 2: Препоручује се одговорним лицима Дечје клинике да за услугу дијагностике магнетном резонанцом, а за пацијенте који нису хитни, утврди листу чекања у складу са одредбама Правилника о начину и поступку остваривања права из обавезног здравственог осигурања.