

ПРЕДЛОГ: САВЕЗА УДРУЖЕЊА ЗДРАВСТВЕНИХ РАДНИКА СРБИЈЕ
ЗА ИЗМЕНЕ И ДОПУНЕ ЗАКОНА О ЗДРАВСТВЕНОЈ ЗАШТИТИ
(*"Sl. glasnik RS", br. 107/2005, 72/2009 - dr. zakon, 88/2010, 99/2010, 57/2011, 119/2012, 45/2013 - dr. zakon i 93/2014*)

Напомене:

1. Документ садржи предлоге око којих је постигнут консензус 48.000 медицинских сестара, чланова Стручне Асоцијације.
2. Предлог: да се у уводним одредбама закона дају дефиниције помова

Здравствена заштита

Члан 2.

(1) Здравствена заштита, у смислу овог закона, јесте организована свеобухватна делатност друштва са основним циљем да се оствари највиши могући ниво очувања здравља грађана и породице.

(2) Здравствена заштита, у смислу овог закона, обухвата спровођење мера за очување и унапређење здравља грађана, спречавање, сузбијање и рано откривање болести, повреда и других поремећаја здравља и благовремено и ефикасно лечење..... и рехабилитацију.

САВЕЗ УДРУЖЕЊА ЗДРАВСТВЕНИХ РАДНИКА СРБИЈЕ(СУЗРС)

у члану 2. став 2. између речи „ефикасно лечење“ и речи „рехабилитацију“ дода се реч „здравствену негу“, тако да измењени Члан 2. ГЛАСИ:

2)Здравствена заштита, у смислу овог закона, обухвата спровођење мера за очување и унапређење здравља грађана, спречавање, сузбијање и рано откривање болести, повреда и других поремећаја здравља и благовремено и ефикасно лечење,здравствену негу и рехабилитацију.

Више чланова допунити термином“здравствена нега“ у оквиру обављања здравствене делатности и пружања здравствене заштите.

ПРЕДЛОЗИ се базирају на чињеници да је Здравствена нега је најшира и најстручније професионално подручје, област ,коју обављају медицинске сестре ,бабице а која до сада није била адекватно утврђена одредбама овог закона.

Ткође ,Директиве 36/2005 и 55/2013 ЕУ.као и Стратешки правци развоја сестринства СЗО,2015-2020 год. Предвиђају делатност здравствене неге.

Члан 8.

- (1) Друштвена брига за здравље становништва остварује се на нивоу Републике, аутономне покрајине, општине, односно града, послодавца и појединца.
- (2) У оквиру друштвене бригае за здравље из става 1. овог члана обезбеђује се здравствена заштита која обухвата:

1) очување и унапређење здравља, откривање и сузбијање фактора ризика за настанак обољења, стицање знања и навика о здравом начину живота; 2) спречавање, сузбијање и рано откривање болести;

3) правовремену дијагностику, благовремено лечење,.... рехабилитацију оболелих и повређених; 4) информације које су становништву или појединцу потребне за одговорно поступање и остваривање права на здравље.

САВЕЗ УДРУЖЕЊА ЗДРАВСТВЕНИХ РАДНИКА СРБИЈЕ(СУЗРС)

у члану 8. став 2. Тачка 3. између речи „благовремено лечење“ и речи „и речи рехабилитацију оболелих“ дода се реч „здравствену негу“, правилно прописане терапије“

ТАКО ДА ИЗМЕЊЕНИ ЧЛАН 8. ТАЧКА 3. ГЛАСИ :

3) правовремену дијагностику, здравствену негу, благовремено лечење, рехабилитацију оболелих и повређених; 4) информације које су становништву или појединцу потребне за одговорно поступање и остваривање права на здравље.

ПРЕДЛОЗИ се базирају на чињеници да је Здравствена нега је најшире и најстручније професионално подручје, област ,коју обављају медицинске сестре ,бабице а која до сада није била адекватно утврђена одредбама овог закона. Такође и на основу Директива: 36/2005 и 55/2013 ЕУ. као и Стратешких правца развоја сестринства СЗО, 2015-2020 год.

2. Врсте, услови за оснивање и престанак рада приватне праксе

Члан 55.

Приватну праксу може основати:

- 1) незапослени здравствени радник са положеним стручним испитом;
- 2) здравствени радник корисник старосне пензије, уз сагласност коморе здравствених радника.

САВЕЗ УДРУЖЕЊА ЗДРАВСТВЕНИХ РАДНИКА СРБИЈЕ(СУЗРС)

у члану 55. Тачка 1. додаје се : „лиценцом“ тако да измењени ЧЛАН 55. Тачка 1. ГЛАСИ :

- 1) незапослени здравствени радник са положеним стручним испитом и **лиценцом**

У тачки 2. Између речи “у складу са“ и речи “законом“ додају се реч: “посебним“ ТАЧКА 2. ГЛАСИ:

- 2) здравствени радник корисник старосне пензије, уз сагласност коморе здравствених радника **у складу са посебним законом**

Члан 56.

(1) Приватна пракса може се основати као:

- 1) ординација лекара, односно стоматолога (општа и специјалистичка);
- 2) поликлиника;
- 3) лабораторија (за медицинску, односно клиничку биохемију, микробиологију, патохистологију);
- 4) апотека;
- 5) амбуланта (за здравствену негу и за рехабилитацију);
- 6) лабораторија за зубну технику.

(2) Приватну праксу из става 1. тач. 5) и 6) овог члана може основати здравствени радник са одговарајућом вишом, односно средњом школском спремом здравствене струке, у складу са овим законом и прописима донетим за спровођење овог закона.

САВЕЗ УДРУЖЕЊА ЗДРАВСТВЕНИХ РАДНИКА СРБИЈЕ(СУЗРС)

у члану 56. Став 2.. између речи „одговарајућем“ и речи „вишом“ додаје се реч:Високом“ и на речи односно СРЕДЊОМ ШКОЛСКОМ СПРЕМОМ ЗДРАВСТВЕНЕ СТРУКЕ дода :до хармонизације образовања“тако да измењени ЧЛАН 56. Став 2 ГЛАСИ :

- (2) Приватну праксу из става 1. тач. 5) и 6) овог члана може основати здравствени радник са одговарајућом вишом,**високом**, односно средњом школском спремом здравствене струке **до хармонизације образовања** у складу са овим законом и прописима донетим за спровођење овог закона.

(3) Приватну праксу из става 1. тачка 2) овог члана може основати више здравствених радника са високом школском спремом здравствене струке, у складу са овим законом и прописима донетим за спровођење овог закона.

(4) Оснивач приватне праксе из става 1. овог члана самостално обавља делатност као предузетник.

(5) Здравствени радник може основати само један облик приватне праксе из става 1. овог члана.

(6) Приватна пракса не може обављати здравствену делатност из области хитне медицинске помоћи, снабдевања крвљу и крвним дериватима, узимања, чувања и пресађивања органа и делова људског тела, производње серума и вакцина, патоанатомско - обдукцијску делатност, као и здравствену делатност из области јавног здравља.

(7)

Члан 80.

Здравствена установа дужна је да:

- 1) прати здравствено стање становништва у области за коју је основана и да предузима и предлаже мере за његово унапређивање;
- 2) прати и спроводи методе и поступке превенције, дијагностике, лечења и рехабилитације засноване на доказима, а нарочито утврђене стручно-методолошке и доктринарне протоколе;
- 3) организује и спроводи здравствену негу коју обављају медицинске сестре, односно здравствени техничари, односно бабице;

САВЕЗ УДРУЖЕЊА ЗДРАВСТВЕНИХ РАДНИКА СРБИЈЕ(СУЗРС)

у члану 80. Став 1. Тачка 3.брише се реч: „односно здравствени техничари“ тако да измењени ЧЛАН 80. Тачка 3. ГЛАСИ :

- 1) организује и спроводи здравствену негу коју обављају медицинске сестре-**техничари**, односно бабице;
- 2) обезбеђује услове за стално стручно усавршавање својих запослених;
- 3) спроводи програме здравствене заштите;
- 4) спроводи мере ради спречавања нежељених компликација и последица при пружању здравствене заштите, као и мере опште сигурности за време боравка грађана у здравственим установама и обезбеђује сталну контролу ових мера;
- 5) организује и спроводи мере сталног унапређења квалитета стручног рада;
- 6) организује и спроводи мере у случају елементарних и других већих непогода и ванредних прилика;
- 7) организује, односно обезбеђује мере за одлагање, односно уништавање медицинског отпада, у складу са законом;
- 8) обавља друге послове, у складу са законом.

Члан 81.

(1) Завод, завод за јавно здравље, клиника, институт, клиничко-болнички центар и клинички центар, поред послова из члана 80. овог закона, дужни су да:

- 1) истражују и откривају узроке, појаве и ширење обољења, односно повреда, као и начин и мере за њихово спречавање, сузбијање, рано откривање и ефикасно и благовремено лечење и рехабилитацију; 2) врше испитивање и предлажу увођење нових метода превенције, дијагностике, лечења и рехабилитације;
- 3) учествују у утврђивању стручно-медицинских и доктринарних ставова и пружају стручно-методолошку помоћ у њиховом спровођењу; 4) организују и спроводе практичну наставу у току школовања и стручног усавршавања здравствених радника и здравствених сарадника;
- 5) учествују у спровођењу спољне провере квалитета стручног рада у другим здравственим установама и приватној пракси; 6) организују и спроводе и друге мере, у складу са законом.

САВЕЗ УДРУЖЕЊА ЗДРАВСТВЕНИХ РАДНИКА СРБИЈЕ(СУЗРС)

у члану 81. Став 1. Тачка 1. између речи : „благовремено и речи лечење“ додају се речи:“здравствену негу“ тако да измењени ЧЛАН 81. Став 1. Тачка 1. ГЛАСИ :

1) ИСТРАЖУЈУ И ОТКРИВАЈУ УЗРОКЕ, ПОЈАВЕ И ШИРЕЊЕ ОБОЉЕЊА, ОДНОСНО ПОВРЕДА, КАО И НАЧИН И МЕРЕ ЗА ЊИХОВО СПРЕЧАВАЊЕ, СУЗБИЈАЊЕ, РАНО ОТКРИВАЊЕ И ЕФИКАСНО И БЛАГОВРЕМЕНО ЛЕЧЕЊЕ,ЗДРАВСТВЕНУ НЕГУ И РЕХАБИЛИТАЦИЈУ;

. У 2. између речи : „дијагностике“ и речи „лечења“ додају се речи:“здравствену негу“ тако да измењена Тачка 2. ГЛАСИ :

2) врше испитивање и предлажу увођење нових метода превенције, дијагностике, лечења **ЗДРАВСТВЕНУ НЕГУ**“ и рехабилитације;

Тачка 5.се брише. Постојећа тачка 6 постаје тачка 5

(2) Клиника која је организациони део клиничко - болничког центра или клиничког центра, као и институт који је организациони део клиничког центра, дужни су да обављају послове из става 1. овог члана и морају испуњавати услове прописане овим законом за клинику, односно институт.

Референтне здравствене установе

Члан 82.

(1) Ради обављања послова здравствене заштите, примене, праћења и унапређења јединствене доктрине и методологије у превенцији, дијагностици, лечењу и рехабилитацији болести у појединим областима здравствене заштите, министар решењем утврђује референтне здравствене установе за поједине области здравствене делатности које испуњавају услове прописане овим законом.

САВЕЗ УДРУЖЕЊА ЗДРАВСТВЕНИХ РАДНИКА СРБИЈЕ(СУЗРС)

у члану 82. Став 1.. између речи : „лечење“ и речи „рехабилитација“ додају се речи:“здравственој нези“ тако да измењени ЧЛАН 82. Тачка 1. ГЛАСИ :

Ради обављања послова здравствене заштите, примене, праћења и унапређења јединствене доктрине и методологије у превенцији, дијагностици, лечењу,**здравственој нези** и рехабилитацији болести у појединим областима здравствене заштите, министар решењем утврђује референтне здравствене установе за поједине области здравствене делатности које испуњавају услове прописане овим законом.

(2) Референтне здравствене установе поред услова из члана 49. овог закона морају испуњавати и следеће услове:

- 1) да имају организовану службу, односно одговарајући кадар за праћење и предлагање нових здравствених технологија, проучавање и евалуацију здравствене заштите и здравствене службе у

области за коју су основане; 2) да примењују најсавременија достигнућа медицинске науке и праксе;
3) да имају признате резултате у фундаменталном и примењеном научноистраживачком раду; 4) да имају признате резултате у области стручног усавршавања, последипломског усавршавања, специјализације и уже специјализације у области здравствене делатности за коју су референтне.

НОВИ ЧЛАН 82а)

САВЕЗ УДРУЖЕЊА ЗДРАВСТВЕНИХ РАДНИКА СРБИЈЕ(СУЗРС)

Нови члан 82а став 1.ГЛАСИ :

“Здравствене установе,које обављају здравствену делатност,на примарном секундарном и терцијалном нивоу,**обављају и делатност здравствене неге** ,под условима прописаним овим законом.

Здравствена нега је савремена здравствена дисциплина, стручно подручје рада сестара и бабица, која подразумева свеобухватно и континуирано неговање здравља, са аспекта самонеге, неге под надзором и професионалне неге.

Здравствена нега омогућава да сестре и бабице свеобухватно, стручно праведно, одговорно, безбедно, квалитетно, ефикасно, континуирано и економично ,самостално или у стручном тиму(колаборативно) обављање послова и вештина(у оквиру свог делокруга рада) које подразумевају иницирање, процену, планирање и спровођење сестринских и бабичких активности и процедура у интересу пацијента усмерених на задовољавање његових потреба у различитим стањима и фазама живота

„Најважнији задаци здравствене неге заговарају заштиту околине, истраживање, учествовање у креирању здравствене политике, менаџмента и система образовања а све у циљу пружања безбедних и квалитетних здравствених услуга корисницима **здравствене заштите**

Нови члан 82 став 2.ГЛАСИ :

Процес здравствене неге је

сложена вишеетапна метода рада медицинских сестара –техничара,бабица , заснована на општенаучним принципима и принципима здравствене неге и максимално је прилагођена задовољавању индивидуалних потреба корисника/болесника за негом. Она подразумева плански и систематски рад, , контролу и проверу, партиципацију појединца и других релевантних субјеката, што омогућава успешне резултате и развој свих учесника, кроз узајамну размену знања, искуства и разумевања. Процес здравствене неге, обезбеђује континуирану и квалитетну негу пацијентима на свим нивоима неге и збрињавања путем одговарајуће заједничке и специфичне документације, потребним кадровским потенцијалом, савременим организационим решењима и неопходном материјалном подршком,омогућавајући индивидуални приступ у откривању и решавању пацијентових проблема из подручја здравствене неге захтевајући специфичне интервенцију медицинске сестре.Прогресивна здравствена нега у стационарним установама је највиши ниво прилагођавања здравствене неге потребама пацијената,зависно од њиховог стања болести.

Фармацеутска здравствена делатност

Члан 85.

- (1) Фармацеутска здравствена делатност обавља се у апотеци као самосталној здравственој установи, у организационом делу стационарне здравствене установе (у даљем тексту: болничка апотека), односно у другом организационом делу здравствене установе који обезбеђује снабдевање лековима и одређеним врстама медицинских средстава.
- (2) Одређени послови фармацеутске здравствене делатности обављају се и у апотеци основаној као приватна пракса, под условима прописаним овим законом и прописима донетим за спровођење овог закона.
- (3) Фармацеутску здравствену делатност обавља дипломирани фармацеут, односно дипломирани фармацеут са одговарајућом специјализацијом (у даљем тексту: фармацеут) и фармацеутски техничар са одговарајућом школом здравствене струке.

САВЕЗ УДРУЖЕЊА ЗДРАВСТВЕНИХ РАДНИКА СРБИЈЕ(СУЗРС)

у члану 85. Став 3. Тачка .између речи : „фармацеутски техничар“ и речи“одговарајућом“ и речи школом здравствене струке“, додају се речи:“завршеном“ ,а између речи“ одговарајућом“и речи школом“ додају се речи „вишом,високом и средњом“тако да измењени ЧЛАН 85. Став 3. ГЛАСИ

3)Фармацеутску здравствену делатност обавља дипломирани фармацеут, односно дипломирани фармацеут са одговарајућом специјализацијом (у даљем тексту: фармацеут) и фармацеутски техничар са одговарајућом **вишом,високом или средњом** школом здравствене струке.

Примарна, секундарна и терцијарна здравствена делатност

Члан 88.

- (1) Здравствена делатност на примарном нивоу обухвата:
 - 1) заштиту и унапређење здравља, спречавање и рано откривање болести, лечење, рехабилитацију болесних и повређених;

САВЕЗ УДРУЖЕЊА ЗДРАВСТВЕНИХ РАДНИКА СРБИЈЕ(СУЗРС)

у члану 88. Став 1.Тачка 1.између речи : „лечење“ и речи „рехабилитација“ додају се речи:“здравствену негу“ тако да измењени ЧЛАН 88. Тачка 1. ГЛАСИ :

- 1) заштиту и унапређење здравља, спречавање и рано откривање болести, лечење,**ЗДРАВСТВЕНУ НЕГУ**, рехабилитацију болесних и повређених;

.Тачка 6.између речи : „лечење“ и речи „рехабилитација у кући“ додају се речи:“здравствену негу“ тако да Тачка 6 ГЛАСИ:

- б)патронажне посете, лечење,**здравствену негу** и рехабилитацију у кући

- 2) превентивну здравствену заштиту групација становништва изложених повећаном ризику обољевања и осталих становника, у складу са посебним програмом превентивне здравствене заштите;
- 3) здравствено васпитање и саветовање за очување и унапређење здравља;
- 4) спречавање, рано откривање и контролу малигних болести;
- 5) спречавање, откривање и лечење болести уста и зуба;
- 6) патронажне посете, лечење и рехабилитацију у кући;
- 7) спречавање и рано откривање болести, здравствену негу и рехабилитацију за лица смештена у установе социјалног старања;
- 8) хитну медицинску помоћ и санитарски превоз;
- 9) фармацеутску здравствену заштиту;
- 10) рехабилитацију деце и омладине са сметњама у телесном и душевном развоју;
- 11) заштиту менталног здравља;
- 12) палијативно збрињавање;
- 13) друге послове утврђене законом.

(2) У обављању здравствене делатности на примарном нивоу здравствене установе остварују сарадњу са другим здравственим, социјалним, образовним и другим установама и организацијама за припремање и извођење програма за очување и унапређење здравља.

Члан 90.

(1) Здравствена делатност на секундарном нивоу обухвата специјалистичко-консултативну и болничку здравствену делатност.

(2) Специјалистичко-консултативна делатност на секундарном нивоу у односу на здравствену делатност на примарном нивоу обухвата сложеније мере и поступке откривања болести и повреда као и лечења и рехабилитације болесних и повређених.

САВЕЗ УДРУЖЕЊА ЗДРАВСТВЕНИХ РАДНИКА СРБИЈЕ(СУЗРС)

у члану 90. Став 2. између речи : „повреда као и лечење“ и речи „рехабилитација болесних и повређених “ додају се речи:“здравствену негу“ тако да измењени ЧЛАН 90. Став 2. ГЛАСИ :

(2) Специјалистичко-консултативна делатност на секундарном нивоу у односу на здравствену делатност на примарном нивоу обухвата сложеније мере и поступке откривања болести и повреда као и лечења **здравствену негу** и рехабилитације болесних и повређених.

(3) Болничка здравствена делатност обухвата дијагностику, лечење и рехабилитацију, здравствену негу и смештај у болницама, као и фармацеутску здравствену делатност у болничкој апотеци.

Члан 91.

(1) Здравствена делатност на терцијарном нивоу обухвата пружање најсложенијих облика здравствене заштите ,и специјалистичко-консултативне и болничке здравствене делатности као и научноистраживачку и образовну делатност, у складу са законом којим се уређује научноистраживачка делатност, односно делатност образовања.

САВЕЗ УДРУЖЕЊА ЗДРАВСТВЕНИХ РАДНИКА СРБИЈЕ(СУЗРС)

у члану 91. Став 1. између речи : „облика здравствене заштите“ и речи „специјалистичко консултативних“ додају се речи: “здравствене неге“ тако да измењени ЧЛАН 91. Став 1. ГЛАСИ :

!)Здравствена делатност на терцијарном нивоу обухвата пружање најсложенијих облика здравствене заштите ,здравствене неге** и специјалистичко-консултативне и болничке здравствене делатности као и научноистраживачку и образовну делатност, у складу са законом којим се уређује научноистраживачка делатност, односно делатност образовања**

- (2) Здравствена делатност на терцијарном нивоу обухвата обављање и фармацеутске здравствене делатности у болничкој апотеци.

Члан 106.

Завод за геронтологију и палијативно збрињавање је здравствена установа у којој се обавља здравствена заштита старих лица и спроводе мере за очување и унапређење здравља и превенцију болести ове популационе групе, односно која обавља и делатност кућног лечења и неге, палијативног збрињавања и рехабилитације старих лица.

САВЕЗ УДРУЖЕЊА ЗДРАВСТВЕНИХ РАДНИКА СРБИЈЕ(СУЗРС)

у члану 106. између речи : „делатност кућног лечења“ и речи „палијативно збрињавање“ додају се речи: “здравствене неге“ тако да измењени ЧЛАН 106. ГЛАСИ :

Завод за геронтологију и палијативно збрињавање је здравствена установа у којој се обавља здравствена заштита старих лица и спроводе мере за очување и унапређење здравља и превенцију болести ове популационе групе, односно која обавља и делатност кућног лечења ,**здравствене неге**, палијативног збрињавања и рехабилитације старих лица.

3. Здравствена делатност на секундарном нивоу Болница (општа и специјална)

Члан 110.

- (1) Болница је здравствена установа која обавља здравствену делатност на секундарном нивоу.
- (2) Болница обавља здравствену делатност по правилу као наставак дијагностике, лечења и рехабилитације у дому здравља, односно када су због сложености и тежине обољења потребни посебни услови у погледу кадрова, опреме, смештаја и лекова.

САВЕЗ УДРУЖЕЊА ЗДРАВСТВЕНИХ РАДНИКА СРБИЈЕ(СУЗРС)

у члану 110. Став 2. између речи : „лечење“ и речи „рехабилитације“ додају се речи: “здравствене неге“ тако да измењени ЧЛАН 110. Став 1. ГЛАСИ :

- (1) Болница обавља здравствену делатност по правилу као наставак дијагностике, лечења,**здравствене неге** и рехабилитације у дому здравља, односно када су због сложености и тежине обољења потребни посебни услови у погледу кадрова, опреме, смештаја и лекова.

- (2) Болница је дужна да сарађује са домом здравља и пружа му стручну помоћ у спровођењу мера примарне здравствене заштите.
- (3) Стационарна и специјалистичко-консултативна делатност болнице чине јединствену функционалну и организациону целину.
- (4) Болница организује свој рад тако да се највећи број болесника испитује и лечи у поликлиничкој служби, а стационарно лечење пружа се оболелим и повређеним лицима само када је то неопходно.
- (5) Болница може имати, односно организовати посебне организационе јединице за продужену болничку негу (геријатрија), палијативно збрињавање оболелих у терминалној фази болести, као и за лечење оболелих у току дневног рада (дневна болница).
- (6) Болница може бити општа и специјална.

Састав Здравственог савета Члан 151.

Здравствени савет има 15 чланова које бира Народна скупштина, на предлог Владе, и то:

- (1) два истакнута стручњака из реда редовних професора медицинских факултета у Републици, који су врхунски научни радници са међународно признатим радовима или са осведоченим доприносом за унапређење и развој система здравствене заштите;
- (2) један истакнути стручњак из реда редовних професора стоматолошког факултета у Републици, који је врхунски научни радник са међународно признатим радовима или са осведоченим доприносом за унапређење и развој система стоматолошке здравствене заштите;
- (3) један истакнути стручњак из реда редовних професора фармацеутског факултета у Републици, који је врхунски научни радник са међународно признатим радовима или са осведоченим доприносом за унапређење и развој система фармацеутске здравствене заштите;
- (4) један представник Српске академије наука и уметности;
- (5) по један представник из реда чланова комора здравствених радника;
- (6) један представник Српског лекарског друштва;
- (7) један представник удружења здравствених установа;
- (8) два представника из реда истакнутих стручњака за област здравственог осигурања и финансирања здравствене заштите;
- (9) један истакнути стручњак који је врхунски научни радник са међународно признатим радовима или са осведоченим доприносом за унапређење и развој области јавног здравља.
- (10)
- (11)

САВЕЗ УДРУЖЕЊА ЗДРАВСТВЕНИХ РАДНИКА СРБИЈЕ(СУЗРС)

Додати Став 10 који гласи:

Представник струковног Удружења здравствених радника Србије, које је преставник сестара и бабица у Европи и Свету(чланица EFN и ICN-а)

Континуирана едукација Члан 187.

- (1) Континуирана едукација подразумева:

- 1) учешће на стручним и научним скуповима;
- 2) учешће на семинарима, курсевима и другим програмима континуиране едукације.
- (2) Врсту, програме, начин, поступак и дужину трајања континуиране едукације из става 1. овог члана, установе и удружења која могу спроводити поступак континуиране едукације, критеријуме на основу којих се врши акредитација програма континуиране едукације, као и друга питања од значаја за спровођење континуиране едукације, прописује министар.
- (3) Акредитацију програма континуиране едукације из става 2. овог члана врши Здравствени савет.
- (4) Континуирана едукација може се обављати под условима прописаним овим законом и у Агенцији за лекове и медицинска средства Србије, Агенцији за акредитацију здравствених установа Србије, Управи за биомедицину, као и у другим јавним агенцијама, органима и организацијама над којима надзор врши министарство.

САВЕЗ УДРУЖЕЊА ЗДРАВСТВЕНИХ РАДНИКА СРБИЈЕ(СУЗРС)

Члан 187.

Сматрамо да: Коморе здравствених радника **НЕ могу да организују и врше едукацију јер су у сукобу интереса,зато што издају и одузимају лиценцу тј дозволу за рад.**

Поставља се питање како неко може да :

И да едукује

И да дозволу за рад (на основу едукације ,коју је сам спровео)

И да одузме дозволу ако нема довољно бодова

То није демократи и транспарентно.

Београд,
01.12.2015 год

ПРЕДСЕДНИК САВЕЗА
Радмила Нешић