

Критеријуми дијагностичког поступка и оцјене привремене неспособности за рад

Редни број	Шифра	Дијагностички минимум
		Препоручена дужина привремене неспособности за рад
1	A00-A09	Клинички преглед, стандардна и циљана дијагностика, преглед специјалисте одговарајуће специјалности A01 до 120 дана, A01.4 до 90 дана, A02 до 28 дана, A03 до 45 дана, A05 до 14 дана, A05.1 до 45 дана, A05.8 и A05.9 до 14 дана, A06, A06.1 и A06.2 до 21 дан, A08 до 14 дана
2	A15-A19	Клинички преглед, стандардна и циљана дијагностика, преглед специјалисте одговарајуће специјалности До 180 дана
3	A20-A38	Клинички преглед, стандардна и циљана дијагностика, преглед специјалисте одговарајуће специјалности До 28 дана
4	A39-A42	Клинички преглед, стандардна и циљана дијагностика, преглед специјалисте одговарајуће специјалности До 60 дана
5	A80-A82	Клинички преглед, стандардна и циљана дијагностика, преглед специјалисте одговарајуће специјалности До 60 дана
6	A84	Клинички преглед, стандардна и циљана дијагностика, преглед специјалисте одговарајуће специјалности До 90 дана
7	B15-B19	Клинички преглед, стандардна и циљана дијагностика, преглед специјалисте одговарајуће специјалности B15, B16 и B17 до 60 дана, B18 до 28 дана
8	B20-B24	Клинички преглед, стандардна и циљана дијагностика, преглед специјалисте одговарајуће специјалности До 120 дана (до шест мјесеци након хоспитализације ако је била индикована)
9	B34.2	Корона вирусна инфекција, неспецифична Преглед др медицине или специјалисте породичне медицине или других одговарајућих специјалности, стандардна лабораторијска и/или RTG дијагностика Лакши облик: кућно лијечење док траје изолација, а најдуже до 28 дана Тежи облик: који захтијева болничко лијечење, лабораторијски потврђена дијагноза Sars Co2, са лабораторијском и радиолошким потврђеном пнеумонијом и/или другим компликацијама које захтијевају хоспитализацију Тежи облик: привремена неспособност за рад за вријеме болничког лијечења и док траје опоравак, а најдуже до 90 дана
10	C00-C97	Клинички преглед, стандардна и циљана дијагностика, преглед специјалисте одговарајуће специјалности Док се не упуте надлежној установи за пензијско и инвалидско осигурање ради оцјене радне способности
11	D00-D10	Клинички преглед, стандардна и циљана дијагностика, преглед специјалисте одговарајуће специјалности До 60 дана
12	D10-D48	Клинички преглед, стандардна и циљана дијагностика, преглед специјалисте одговарајуће специјалности, ПХ верификација До 60 дана
13	D50-D65	Клинички преглед, стандардна и циљана дијагностика, преглед специјалисте одговарајуће специјалности До 60 дана
14	D65-D69	Клинички преглед, стандардна и циљана дијагностика, преглед специјалисте одговарајуће специјалности До 60 дана
15	E00-E07	Клинички преглед, стандардна и циљана дијагностика, преглед специјалисте одговарајуће специјалности (ендокринолога) До 45 дана
16	E10-E14	Клинички преглед, стандардна и циљана дијагностика, преглед специјалисте одговарајуће специјалности До 45 дана, односно према захтјевима радног мјеста
17	E23.2	Клинички преглед, стандардна и циљана дијагностика, преглед специјалисте одговарајуће специјалности До 60 дана
18	F00-F006	Клинички преглед, стандардна и циљана дијагностика, преглед специјалисте одговарајуће специјалности До 180 дана
19	F10-F19	Клинички преглед, стандардна и циљана дијагностика, преглед специјалисте одговарајуће специјалности До 60 дана

20	F20-F29	Клинички преглед, стандардна и циљана дијагностика, преглед специјалисте одговарајуће специјалности (психијатра) До 120 дана
21	F30-F39 (изузетак F30.2-F33.3)	Клинички преглед, стандардна и циљана дијагностика, преглед специјалисте одговарајуће специјалности До 28 дана
22	F30.2-F33.3	Клинички преглед, стандардна и циљана дијагностика, преглед специјалисте одговарајуће специјалности До 90 дана
23	F40-F48	Клинички преглед, стандардна и циљана дијагностика, преглед специјалисте одговарајуће специјалности До 28 дана
24	G00-G07	Клинички преглед, стандардна и циљана дијагностика, преглед специјалисте одговарајуће специјалности До 90 дана
25	G20-G37	Клинички преглед, стандардна и циљана дијагностика, преглед специјалисте одговарајуће специјалности До 90 дана
27	G40-G47	Клинички преглед, стандардна и циљана дијагностика, преглед специјалисте одговарајуће специјалности ако захтијева хоспитализацију До 28 дана
28	G50-G70	Клинички преглед, стандардна и циљана дијагностика, преглед специјалисте одговарајуће специјалности До 60 дана
29	G80-G83	Клинички преглед, стандардна и циљана дијагностика, преглед специјалисте одговарајуће специјалности До 180 дана
30	H05	Клинички преглед, стандардна и циљана дијагностика, преглед специјалисте одговарајуће специјалности До 60 дана
31	H10-H13	Клинички преглед, стандардна и циљана дијагностика, преглед специјалисте одговарајуће специјалности До 14 дана
32	H15-H22 H25-H28 H40-H42 H60-H95	Клинички преглед, стандардна и циљана дијагностика, преглед специјалисте одговарајуће специјалности До 28 дана
33	H33, H43, H44, H47	Клинички преглед, стандардна и циљана дијагностика, преглед специјалисте одговарајуће специјалности До 60 дана
34	I01-I09	Клинички преглед, стандардна и циљана дијагностика, преглед специјалисте одговарајуће специјалности До 60 дана
35	I10-I15	Клинички преглед, стандардна и циљана дијагностика, преглед специјалисте одговарајуће специјалности До 28 дана
36	I20	Клинички преглед, стандардна и циљана дијагностика, преглед специјалисте одговарајуће специјалности До 28 дана
37	I21-I30	Клинички преглед, стандардна и циљана дијагностика, преглед специјалисте одговарајуће специјалности До 90 дана
38	I30-I34	Клинички преглед, стандардна и циљана дијагностика, преглед специјалисте одговарајуће специјалности До 60 дана
39	I35-I42	Клинички преглед, стандардна и циљана дијагностика, преглед специјалисте одговарајуће специјалности До 90 дана
40	I44-I49	Клинички преглед, стандардна и циљана дијагностика, преглед специјалисте одговарајуће специјалности До 28 дана
41	I60	Клинички преглед, стандардна и циљана дијагностика, преглед специјалисте одговарајуће специјалности До 60 дана
42	I61.2-I.71	Клинички преглед, стандардна и циљана дијагностика, преглед специјалисте одговарајуће специјалности До 120 дана

[illegible]

64	M50-M54	Клинички преглед, стандардна и циљана дијагностика, преглед специјалисте одговарајуће специјалности До 28 дана
65	M60-M79	Клинички преглед, стандардна и циљана дијагностика, преглед специјалисте одговарајуће специјалности До 14 дана
66	M80-M90	Клинички преглед, стандардна и циљана дијагностика, преглед специјалисте одговарајуће специјалности До 90 дана
67	N00-N17	Клинички преглед, стандардна и циљана дијагностика, преглед специјалисте одговарајуће специјалности До 60 дана
68	N18	Клинички преглед, стандардна и циљана дијагностика, преглед специјалисте одговарајуће специјалности До 120 дана
69	N20-N29 N30-N39 N40-N51 N60-N64 N70-N77 N80-N98	Клинички преглед, стандардна и циљана дијагностика, преглед специјалисте одговарајуће специјалности До 28 дана
70	O00-O08 O10-O16	Клинички преглед, стандардна и циљана дијагностика, преглед специјалисте одговарајуће специјалности До 60 дана
71	O20-O29	Клинички преглед, стандардна и циљана дијагностика, преглед специјалисте одговарајуће специјалности До 60 дана, односно према захтјевима радног мјеста
72	R00-R99	Клинички преглед, стандардна и циљана дијагностика, преглед специјалисте одговарајуће специјалности До 14 дана
73	S00-S01	Клинички преглед, стандардна и циљана дијагностика, преглед специјалисте одговарајуће специјалности До 14 дана
74	S02.0	Клинички преглед, стандардна и циљана дијагностика, преглед специјалисте одговарајуће специјалности До 90 дана
75	S06.0	Клинички преглед, стандардна и циљана дијагностика, преглед специјалисте одговарајуће специјалности До 28 дана
76	S06.2-S06.9	Клинички преглед, стандардна и циљана дијагностика, преглед специјалисте одговарајуће специјалности До 180 дана
77	S12	Клинички преглед, стандардна и циљана дијагностика, преглед специјалисте одговарајуће специјалности До 120 дана
78	S13	Клинички преглед, стандардна и циљана дијагностика, преглед специјалисте одговарајуће специјалности До 60 дана
79	S22	Клинички преглед, стандардна и циљана дијагностика, преглед специјалисте одговарајуће специјалности До 90 дана
80	S32	Клинички преглед, стандардна и циљана дијагностика, преглед специјалисте одговарајуће специјалности До 120 дана
81	S34-S37	Клинички преглед, стандардна и циљана дијагностика, преглед специјалисте одговарајуће специјалности До 60 дана
82	S42-S46	Клинички преглед, стандардна и циљана дијагностика, преглед специјалисте одговарајуће специјалности До 60 дана
83	S48, S58, S68, S78, S88, S98, T05	Клинички преглед, стандардна и циљана дијагностика, преглед специјалисте одговарајуће специјалности До 120 дана
84	S52, S62, S72, S82, S92, T02	Клинички преглед, стандардна и циљана дијагностика, преглед специјалисте одговарајуће специјалности До 120 дана

85	S53-S56 S63-S66 S73-S76 S83-S86 S93-S98 T03	Клинички преглед, стандардна и циљана дијагностика, преглед специјалисте одговарајуће специјалности До 60 дана
86	T20-T26	Клинички преглед, стандардна и циљана дијагностика, преглед специјалисте одговарајуће специјалности До 60 дана
87	T86	Клинички преглед, стандардна и циљана дијагностика, преглед специјалисте одговарајуће специјалности До 45 дана
88	Z22	Клинички преглед, стандардна и циљана дијагностика, преглед специјалисте одговарајуће специјалности До 28 дана
89	Z52	Клинички преглед, стандардна и циљана дијагностика, преглед специјалисте одговарајуће специјалности До 60 дана
90	Z94	Клинички преглед, стандардна и циљана дијагностика, преглед специјалисте одговарајуће специјалности До 60 дана
91	Z95	Клинички преглед, стандардна и циљана дијагностика, преглед специјалисте одговарајуће специјалности До 28 дана
92	Z95.1 Z95.2 Z96.6	Клинички преглед, стандардна и циљана дијагностика, преглед специјалисте одговарајуће специјалности До 90 дана

Прилог број 2.

ЗУ _____

у _____

Амбуланта _____

Овлашћени доктор породичне медицине _____

Број: _____

Дана: _____

У П У Т Н И Ц А

за оцјену привремене неспособности за рад преко 30 дана на терет Фонда здравственог осигурања Републике Српске

За _____ из _____ (име и презиме) _____ (мјесто) _____ (шифра општине)

ЈМБГ _____ . Број здравственог картона _____

запосленог у _____ из _____ (предузеће – установа - сам. обављање дјелат.) _____ (мјесто)

ЈИБ _____, на пословима (занимање) _____

стручна спрема _____ (НК-1, ПК-2, КВ-3, ССС-4, ВКВ-5, ВШС-6, ВСС-7, ВСС-8)

Укупан радни стаж _____ година. Радни стаж на садашњим пословима _____ година.

Први дан привремене неспособности за рад: _____ године.

Првостепена комисија за оцјену привремене неспособности за рад дала је сагласност на привремену неспособност за рад до _____ године.

Био на оцјени ИК, НЕ/ДА (колико пута ____) и када _____ године.

Добио оцјену радне способности, НЕ/ДА. Оцјена: способан ____, промјена радног мјеста ____, неспособан ____, лијечење није завршено ____ .

Уложио жалбу на оцјену радне способности НЕ/ДА, дана _____ године.

Предлаже се продужење привремене неспособности за рад до _____ ради:

Dg. _____ шифра бол. _____

_____ шифра бол. _____

_____ шифра бол. _____

Прилог број 3.

ИЗВЈЕШТАЈ О ТРАЈАЊУ ПРИВРЕМЕНЕ НЕСПОСОБНОСТИ ЗА РАД

I - ПОДАЦИ О ЗДРАВСТВЕНОЈ УСТАНОВИ

1. Назив и шифра здравствене установе	
2. Шифра доктора	

II ПОДАЦИ О УПЛАТИОЦУ ДОПРИНОСА

3. Назив уплатиоца доприноса	
4. ЈИБ уплатиоца доприноса	

III - ПОДАЦИ О ЛИЦУ ПРИВРЕМЕНО НЕСПОСОБНОМ ЗА РАД

13. ПОДАЦИ О УЗРОКУ ПРИВРЕМЕНЕ НЕСПОСОБНОСТИ ЗА РАД

5. Презиме и име	
6. ЈМБ осигураника	
7. Датум рођења	Дан __ мјесец __ година __
8. Адреса стана, мјесто, улица и број	
9. Број картона	10. Пол М Ж

1.0. Болест	1.1. Повреда ван рада	1.2. Медицинско испитивање
1.3. Њега обољелог члана уже породице - дијете до 15 година живота	1.4. Њега обољелог члана уже породице - дијете до 18 година живота	1.5. Њега обољелог члана уже породице преко 15 година живота
1.6. Професионална болест	1.7. Повреда на раду	1.8. Обавезна мјера изолације као клиценоше
1.9. Изолација због појаве заразне болести	2.0. Добровољно давање органа или ткива	2.1. Трудноћа и порођај
14. Да ли је болест или повреду проузроковало треће лице		ДА НЕ
15. Да ли је рецидив		ДА НЕ
16. Шифра спољњег узрока повреде		
ДИЈАГНОЗА (ШИФРА)		
Почетна		Коначна
17. Коначна дијагноза на латинском језику		

IV - ПОДАЦИ О ТРАЈАЊУ НЕСПОСОБНОСТИ ЗА РАД

11. Први дан привремене неспособности
12. Посљедњи дан привремене неспособности
За потпуну неспособност оддо 20.....
За скраћено радно вријеме оддо20.....
У болници од до.....20.....
Упућен на љекарску комисију ДА НЕ

Мјесто _____	М.П.	Потпис доктора _____
Датум _____ 20 ____ год.		

Напомена:

Извјештај о трајању привремене неспособности за рад попуњава се у три примјерка од којих један примјерак (оригинал) овлашћени доктор породичне медицине даје осигуранику Фонда ради остваривања права на накнаду плате, а друга два примјерка (копије) задржава.

Извјештај се попуњава по завршетку привремене неспособности за рад, односно по истеку сваког мјесеца - ако привремена неспособност траје дуже времена, и издаје се до 5. у мјесецу за претходни мјесец.

Накнаду нето плате за вријеме привремене неспособности за рад осигуранику Фонда због болести, повреде ван рада, медицинског испитивања, њега обољелог члана уже породице, спровођења прописане мјере обавезне изолације као клиценоше или појаве заразне болести у његовој околини, добровољног давања органа или ткива и трудноће за првих 30 дана привремене неспособности за рад обезбеђује послодавац из својих средстава, а по истеку 30 дана, најдуже до 12 мјесеци непрекидног трајања привремене неспособности за рад накнаду нето плате обезбеђује Фонд.

Накнаду плате за вријеме привремене неспособности за рад осигураника Фонда због професионалне болести или повреде на раду обезбеђује послодавац из својих средстава, и то од првог дана привремене неспособности за рад и за све вријеме њеног трајања.

ПРВОСТЕПЕНА КОМИСИЈА ЗА ОЦЈЕНУ ПРИВРЕМЕНЕ НЕСПОСОБНОСТИ ЗА РАД

Комисија (навести број и сједиште)	Број здравственог картона:	Број и датум оцјене:
Име и презиме осигураног лица	ЈМБГ	Адреса пребивалишта и контакт телефон
Назив и сједиште послодавца	Назив радног мјеста	Укупан стаж и стаж на садашњим пословима
Шифра болести и дијагноза	Повреда на раду (ДА-НЕ)	Први дан привремене неспособно- сти за рад

Подаци о ранијим оцјенама првостепене комисије:

(да ли је првостепена комисија утврдила постојање привремене неспособности за рад и до када)

Подаци о медицинском вјештачењу из пензијско-инвалидског осигурања:

(да ли је предат захтјев за остваривање права из пензијско-инвалидског осигурања и када, да ли је уложио жалбу и када, да ли је раније вршено медицинско вјештачење, када и која је била оцјена)

На основу прегледа осигураног лица, увида у медицинску документацију, а у складу са Критеријумима дијагностичког поступка и оцјене привремене неспособности за рад, даје се

НАЛАЗ, ОЦЈЕНА И МИШЉЕЊЕ

(заокружити одговарајуће)

1) осигураник је способан за рад са даном _____;

2) продужава се привремена неспособност за рад до _____;

Предлаже се овлашћеном доктору породичне медицине

.....

Напомена:

Ако осигураник Фонда није задовољан налазом, оцјеном и мишљењем првостепене комисије за оцјену привремене неспособност за рад преко 30 дана има право да у року од три (3) дана затражи издавање рјешења у надлежној организационој јединици Фонда, против којег може уложити жалбу директору Фонда у року од 15 дана од дана пријема рјешења.

Чланови комисије:

М.П.

1. _____ шифра _____
2. _____ шифра _____
3. _____ шифра _____

Налаз, оцјена и мишљење достављају се осигураннику,
овлашћеном доктору породичне медицине и Фонду

ДРУГОСТЕПЕНА КОМИСИЈА ЗА ОЦЈЕНУ ПРИВРЕМЕНЕ НЕСПОСОБНОСТИ ЗА РАД

Број здравственог картона:	Број и датум оцјене:	
Име и презиме осигураног лица	ЈМБГ	Адреса пребивалишта и контакт телефон
Назив и сједиште послодавца	Назив радног мјеста	Укупан стаж и стаж на садашњим по- словима

Шифра болести и дијагноза	Повреда на раду (ДА-НЕ)	Први дан привремене неспособности за рад

Разматрајући жалбу осигураника, а на основу увида у медицинску документацију, у складу са Критеријумима дијагностичког поступка и оцјене привремене неспособности за рад, даје се

НАЛАЗ, ОЦЈЕНА И МИШЉЕЊЕ

(заокружити одговарајуће)

1) Потврђује се налаз, оцјена и мишљење Првостепене комисије за оцјену привремене неспособности за рад, број: од

2) Мијења се налаз, оцјена и мишљење Првостепене комисије за оцјену привремене неспособности за рад, број: од, и гласи:

М.П.

Чланови комисије:
1. _____
2. _____
3. _____
4. _____
5. _____

Налаз, оцјена и мишљење се достављају осигуранику, овлашћеном доктору породичне медицине и Фонду.

Образац 4в.

ДРУГОСТЕПЕНА КОМИСИЈА ЗА ОЦЈЕНУ ПРИВРЕМЕНЕ НЕСПОСОБНОСТИ ЗА РАД

Број здравственог картона:	Број и датум оцјене:	
Име и презиме осигураног лица	ЈМБГ	Адреса пребивалишта и контакт телефон
Назив и сједиште послодавца		
Шифра болести и дијагноза за члана уже породице (дјетета до навршених 18 година живота)		

Разматрајући жалбу на рјешење надлежне организационе јединице Фонда здравственог осигурања Републике Српске, којим је одбијен захтјев за одобравање привремене неспособности за рад због њега члана уже породице (дјетета до навршених 18 година живота) до четири мјесеца у току календарске године, а на основу увида у медицинску документацију, даје се

НАЛАЗ, ОЦЈЕНА И МИШЉЕЊЕ

(заокружити одговарајуће)

1) Оправдан је захтјев осигураника за одобравање привремене неспособности за рад због њега члана уже породице (дјетета до навршених 18 година живота) до четири мјесеца у току календарске године;

2) Није оправдан захтјев осигураника за одобравање привремене неспособности за рад због њега члана уже породице (дјетета до навршених 18 година живота) до четири мјесеца у току календарске године;

Образложење:
.....
.....
.....

М.П.

Чланови комисије:
1. _____
2. _____
3. _____
4. _____
5. _____

Налаз, оцјена и мишљење се достављају осигуранику, овлашћеном доктору породичне медицине и Фонду.

[illegible]

[illegible]

Прилог број 6.

Mjesec _____ 20__ godine	<table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="width: 80%; padding: 5px;">Prosječan broj predmeta po sjednici</td> <td style="width: 20%;"></td> </tr> </table>	Prosječan broj predmeta po sjednici	
Prosječan broj predmeta po sjednici			

[illegible]

[illegible]

Прилог број 6.

Mjesec _____ 20__ godine	<table border="1"> <tr> <td data-bbox="600 906 972 910">Broj sjednica u nedjelji</td> <td data-bbox="972 906 1131 910"></td> </tr> <tr> <td data-bbox="600 910 972 913">Prosjecan broj predmeta po sjednici</td> <td data-bbox="972 910 1131 913"></td> </tr> </table>	Broj sjednica u nedjelji		Prosjecan broj predmeta po sjednici	
Broj sjednica u nedjelji					
Prosjecan broj predmeta po sjednici					

Остале шифре																
	УКУПНО															

Датум: _____

Предсједник

Другостепене комисије за оцјену привремене неспособности за рад

Послодавац

Пуни назив подносиоца Захтјева _____

Адреса _____

Контакт телефон _____

E-mail _____

Контакт особа послодавца

(Име и презиме, контакт телефон, e-mail) _____

ФОНДУ ЗДРАВСТВЕНОГ ОСИГУРАЊА РЕПУБЛИКЕ СРПСКЕ

Сектор за здравство и контролу

Здраве Корде 8

78000 БАЊА ЛУКА

ЗАХТЈЕВ

за ванредну оцјену привремене неспособности за рад осигураника

У складу са Правилником о остваривању права на накнаду плате за вријеме привремене неспособности за рад подносим Захтјев за ванредну оцјену привремене неспособности за рад нашег **радника**:

Име и презиме радника _____

Име једног родитеља _____

ЈМБГ _____

Адреса становања _____

Контакт телефон _____

Подаци о овлашћеном доктору породичне медицине (из обавијести послодавцу или извјештаја о трајању привремене неспособности за рад):

- име и презиме _____

- здравствена установа _____

Захтјев подносимо из сљедећих разлога:

и у смислу наведеног прилажемо сљедећу документацију (копије):

- _____

- _____

- _____

Мјесто и датум

Одговорно лице

М.П.

Напомена:

Послодавац је обавезан да унесе све тражене податке.
