



СЛУЖБЕНИ ГЛАСНИК

РЕПУБЛИКЕ СРПСКЕ

Језик
српског народа

ЈУ Службени гласник Републике Српске,
Бања Лука, Вељка Млађеновића бб
Телефон/факс: (051) 456-331, 456-341
E-mail: sgrs.redakcija@slglasnik.org
sgrs.oglasi@slglasnik.org
sgrs.finansije@slglasnik.org
sgrs.online@slglasnik.org

www.slglasnik.org

Четвртак, 10. август 2023. године
БАЊА ЛУКА

Број 71 Год. XXXII

Жиро рачуни: Нова банка а.д. Бања Лука
555-007-00001332-44
НЛБ банка а.д. Бања Лука
562-099-00004292-34
Атос банк а.д. Бања Лука
567-162-10000010-81
UniCredit Bank а.д. Бања Лука
551-001-00029639-61
БПШ Банка а.д. Бања Лука
571-010-00001043-39
Addiko Bank а.д. Бања Лука
552-030-00026976-18

1743

На основу члана 124. став 2. Закона о пензијском и инвалидском осигурању ("Службени гласник Републике Српске", бр. 134/11, 82/13, 96/13 - Одлука Уставног суда Републике Српске, 103/15, 111/21, 15/22, 132/22 и 43/23 - Одлука Уставног суда Републике Српске) и члана 43. ст. 1. и 2. Закона о Влади Републике Српске ("Службени гласник Републике Српске", број 118/08), Влада Републике Српске, на 31. сједници, одржаној 27.7.2023. године, д о н о с и

УРЕДБУ

О МЕДИЦИНСКОМ ВЈЕШТАЧЕЊУ У ПЕНЗИЈСКОМ И ИНВАЛИДСКОМ ОСИГУРАЊУ

ГЛАВА I

ОСНОВНЕ ОДРЕДБЕ

Члан 1.

Овом уредбом уређују се медицинско вјештачење и поступак медицинског вјештачења у пензијском и инвалидском осигурању и друга питања битна за медицинско вјештачење у пензијском и инвалидском осигурању.

Члан 2.

(1) Под медицинским вјештачењем у пензијском и инвалидском осигурању (у даљем тексту: вјештачење) подразумијева се оцјењивање радне способности, односно утврђивање инвалидности осигураника и неспособности члана породице у смислу Закона о пензијском и инвалидском осигурању (у даљем тексту: Закон) као услова за остваривање права из пензијског и инвалидског осигурања (у даљем тексту: остваривање права), као и све друге врсте оцјена које орган вјештачења утврђује у складу са Законом и овом уредбом.

(2) О утврђеној радној способности, односно инвалидности, као и за све друге врсте вјештачења, орган вјештачења даје налаз, оцјену и мишљење.

Члан 3.

(1) Вјештачење се врши у Фонду за пензијско и инвалидско осигурање Републике Српске (у даљем тексту: Фонд).

(2) Приликом вјештачења орган вјештачења је обавезан да обезбједи поштовање личности, достојанства и чувања тајности података лица за која се вјештачење врши.

(3) Вјештачењу не могу присуствовати трећа лица, осим лица на стручном образовању у области здравствене дјелатности.

(4) Изузетно од става 3. овог члана, ако то захтијева здравствено стање лица за које се вјештачење врши, вјештачењу може присуствовати пратилац тог лица.

ГЛАВА II

ОРГАНИ ВЈЕШТАЧЕЊА

Члан 4.

(1) Органи вјештачења су стручни органи Фонда који обављају вјештачење по захтјевима органа Фонда за рјешавање о правима из пензијског и инвалидског осигурања (у даљем тексту: органи рјешавања) у првом и другом степену.

(2) Органи вјештачења су:

- 1) орган вјештачења у првом степену,
- 2) орган вјештачења у другом степену и
- 3) орган за ревизију.

(3) Органи вјештачења се организују у Фонду и дио су јединствене стручне службе Фонда.

(4) Организација и начин рада, као и број извршилаца у органима вјештачења, уређују се Статутом и Правилником о унутрашњој организацији и систематизацији Фонда.

Члан 5.

Вјештаци у органима вјештачења у првом и другом степену и вјештаци у органу за ревизију су доктори медицине специјалисти: медицине рада, породичне медицине, интерне медицине, психијатрије, неурологије, хирургије, физиокалне медицине и рехабилитације и других специјалности клиничке медицине, са најмање пет година радног искуства у својој специјалности и са лиценцом Коморе доктора медицине Републике Српске.

Члан 6.

(1) Вјештаци су радници Фонда, које у радни однос прима директор Фонда након спроведеног поступка јавне конкуренције и прибављене сагласности министра надлежног за област пензијског и инвалидског осигурања уз претходно прибављено мишљење министра надлежног за здравствену заштиту.

(2) Директор Фонда формира комисију, у чијем су саставу вјештаци органа вјештачења, која има задатак да, након што спроведе поступак јавне конкуренције, предложи кандидате за пријем у радни однос.

(3) Вјештаци у првом и другом степену и вјештаци у ревизији обавезни су да се прије почетка самосталног рада у Фонду, под контролом руководиоца органа вјештачења, упознају с прописима, мјерилима и критеријумима меди-

цинске струке у поступку вјештачења, те начином одвијања поступка и рада на пословима вјештачења.

(4) Орган вјештачења је самосталан у обављању вјештачења у оквиру овлашћења, права и дужности утврђених овом уредбом.

(5) Вјештаци у првом и другом степену и вјештаци у ревизији су обавезни да прате савремена медицинска достигнућа и да се континуирано стручно оспособљавају у складу са планом и програмом руководиоца органа вјештачења, као и да активно сарађују, информативно и едукативно са здравственим установама које учествују у поступку вјештачења.

(6) Вјештаци у првом и другом степену и вјештаци у ревизији не могу да раде у здравственој дјелатности на пословима дијагностике и давања налаза који могу служити за вјештачење.

ГЛАВА III

ПОСТУПАК ВЈЕШТАЧЕЊА

1. Покретање поступка

Члан 7.

(1) Орган рјешавања у првом степену подноси органу вјештачења у првом степену захтјев о предмету вјештачења за лице које је поднијело захтјев за остваривање права (у даљем тексту: подносилац захтјева), уз указивање на околности о којима треба да се изјасни приликом давања налаза, оцјене и мишљења.

(2) Подносилац захтјева је и послодавац који може да поднесе захтјев за оцјењивање радне способности за запосленог радника.

(3) Послодавац може да поднесе захтјев за вјештачење у смислу става 2. овог члана само ако је извјештајем овлашћене здравствене установе медицине рада, након непосредног прегледа радника, утврђено да постоје патолошка стања или оштећења здравља која представљају контраиндикацију за рад.

(4) Ако се вјештачење врши по захтјеву послодавца, након пријема налаза, оцјене и мишљења органа вјештачења, првостепени орган рјешавања обавјештава послодавца и радника о резултатима оцјењивања радне способности радника и ако инвалидност постоји, о датуму настанка и узроку инвалидности, као и о правима по основу инвалидности у складу са Законом.

Члан 8.

(1) Уз захтјев за вјештачење радне способности орган рјешавања у првом степену доставља следећу документацију:

1) захтјев за остваривање права,

2) Образац П-1 - Преглед података о подносиоцу захтјева неопходних за вјештачење (у даљем тексту: Образац П-1),

3) Образац П-2 - Извјештај доктора породичне медицине о здравственом стању подносиоца захтјева (у даљем тексту: Образац П-2) са комплетном медицинском документацијом која је садржана у Листи обавезне медицинске документације за вјештачење и верификацију дијагноза,

4) Образац П-3 - Преглед података о радном мјесту (у даљем тексту: Образац П-3), уз захтјев за остваривање права по основу инвалидности, као и уз захтјеве поднесене у складу са чланом 7. став 2. ове уредбе.

(2) Уколико се вјештачење врши у смислу члана 7. став 1. ове уредбе, образце П-1, П-2 и П-3 обезбјеђује лице које је поднијело захтјев за остваривање права.

(3) Уколико се вјештачење врши у смислу члана 7. став 2. ове уредбе, образце П-2 и П-3 обезбјеђује послодавац.

(4) Образци П-1, П-2 и П-3 налазе се у Прилогу 1 ове уредбе, који чини њен саставни дио.

Члан 9.

Податке у Образац П-1 уноси надлежна пословница Фонда, а обавезни су: лични подаци о осигуранику и подно-

сиоцу захтјева, статус осигурања подносиоца захтјева, податак о испуњености услова за остваривање права који се односе на стаж осигурања, односно пензијски стаж, подаци о ранијим вјештачењима по захтјевима за остваривање права.

Члан 10.

(1) Уколико сматра да су исцрпљене све дијагностичко-терапијске могућности, а дошло је до трајних оштећења функција организма осигураника и прогностички се не очекује побољшање, доктор породичне медицине може да предложи осигуранику да поднесе захтјев за остваривање права у складу са Законом и овом уредбом.

(2) Доктор породичне медицине попуњава Образац П-2, након што му подносилац захтјева за остваривање права достави Образац П-1.

(3) Ако се захтјев односи на право по основу инвалидности, подносилац захтјева доставља и Образац П-3.

(4) Доктор породичне медицине на Образу П-2 даје свој извјештај о здравственом стању подносиоца захтјева, који обавезно садржи: личне податке о осигуранику и подносиоцу захтјева, здравствену и радну анамнезу подносиоца захтјева, преглед медицинске документације, статус (физикални и психички), дијагнозе, податке о почетку, начину и трајању лијечења, податке о трајању привремене неспособности за рад.

(5) Образац П-2 треба да буде попуњен укупцавањем тражених података у електронској форми или попуњен писмено попуњавањем одштампаног обрасца, верзалним словима, читко, са печатом и потписом доктора породичне медицине.

(6) Сви медицински налази који се прилажу уз Образац П-2 треба да су попуњени укупцавањем тражених података у електронској форми или попуњени писмено попуњавањем одштампаног обрасца, верзалним словима, читко, са садржајем и шифрама дијагноза болести и повреда у складу са правилником којим се прописују садржај, облик и начин вођења основне медицинске документације и евиденције.

Члан 11.

(1) Податке у Образац П-3 уноси послодавац код којег је осигураник запослен или код којег је био запослен прије престанка осигурања, а обавезни су: лични подаци о осигуранику, радном мјесту на којем ради или је радио, опис технолошког и радног процеса, организација рада, опис средстава за рад и средстава и опреме за заштиту на раду, опасности и штетности на радном мјесту, процјена ризика, односно врсте и интензитета ризика, која садржи акт о процјени ризика и мјере посебне заштите и заштите здравља радника на радном мјесту.

(2) Уколико је послодавац код којег је подносилац захтјева био запослен престао да послује и ако нема правног сљедбеника који се бави истом дјелатношћу, Образац П-3 попуњава орган Фонда надлежан за комплетирање захтјева, користећи податке из матичне евиденције.

2. Рад органа вјештачења у првом степену

Члан 12.

(1) По пријему захтјева за вјештачење с комплетираном документацијом, вјештак органа вјештачења у првом степену, у року од осам дана од пријема, утврђује изворност, оригиналност и комплетност медицинске и радне документације неопходне за вјештачење у складу с Листом обавезне медицинске документације за вјештачење и верификацију дијагноза које утичу на инвалидност.

(2) Уколико вјештак органа вјештачења у првом степену утврди да медицинска и радна документација није комплетирана у складу са овом уредбом или да није довољна за вјештачење, утврђене недостатке уноси у Образац П-4 - Комплетирање документације (у даљем тексту: Образац П-4), препоручује начин отклањања утврђених недостатака и предмет доставља органу рјешавања у првом степену.

(3) Орган рјешавања у првом степену доставља Образац П-4, са одговарајућом документацијом, доктору породичне

медицине и/или послодавцу, у зависности ко је надлежан да отклони утврђене недостатке.

(4) Доктор породичне медицине и послодавац обавезни су да комплетирају медицинску и радну документацију у складу са препорукама вјештака органа вјештачења.

(5) Допуњену медицинску документацију, по препоруци вјештака, послодавац евидентира на Обрасцу П-2, прилаже је уз Образац и доставља органу рјешавања у првом степену, који је просљеђује органу вјештачења у првом степену.

(6) Допуњену радну документацију, по препоруци вјештака, послодавац евидентира на Обрасцу П-3, прилаже је уз Образац и доставља органу рјешавања у првом степену, који је просљеђује органу вјештачења у првом степену.

(7) Уколико подносилац захтјева у смислу члана 7. став 1. ове уредбе одбије да отклони недостатке у вези са медицинском документацијом на које је указао доктор породичне медицине и инсистира на даљем поступку, доктор породичне медицине то евидентира на Обрасцу П-2 и поново упућује документацију органу рјешавања у првом степену, који је просљеђује органу вјештачења у првом степену.

(8) Образац П-4 налази се у Прилогу 1 ове уредбе.

Члан 13.

Вјештачење у првом степену обавља вјештак појединац (у даљем тексту: вјештак у првостепеном поступку) у року од 30 дана од дана када орган вјештачења у првом степену заприми захтјев за вјештачење са комплетном медицинском и радном документацијом.

Члан 14.

(1) Вјештак у првостепеном поступку обавља вјештачење на основу анализе медицинске документације утврђене Листом обавезне медицинске документације за вјештачење и верификацију дијагноза које утичу на инвалидност и радне документације.

(2) Уколико за то постоје оправдани разлози, вјештак у првостепеном поступку може извршити непосредни преглед подносиоца захтјева у просторијама Фонда.

(3) Изузетно од става 2. овог члана, преглед се може извршити у стану, стационарној установи (болнице, геријатријски центри), установи затворског типа и слично.

(4) Преглед, поред утврђивања идентитета, обухвата: анамнезу, објективни налаз по системима и органима, укључујући и психички статус, детаљни налаз основног обољења и обољења од утицаја на инвалидност, утврђивање релевантности медицинске и радне документације, утврђивање основне дијагнозе, дијагнозе од утицаја на инвалидност и споредне дијагнозе.

Члан 15.

(1) Након извршеног вјештачења, вјештак у првостепеном поступку даје налаз, оцјену и мишљење на Обрасцу НОМ-1 - Налаз, оцјена и мишљење органа вјештачења у првом степену (у даљем тексту: Образац НОМ-1), који обавезно садржи: личне податке о осигуранику и подносиоцу захтјева, стручној спреми, радном мјесту, анамнезу (само у случају прегледа), податке о медицинској документацији (амбулантно и болничко лијечење, медицинско-стационарна рехабилитација), податке о радној документацији, податке о објективном физикалном и психичком статусу (само у случају прегледа), утврђене дијагнозе болести са одговарајућом шифром, оцјену радне способности с образложењем о утицају сваке болести осигураника на његову радну способност, појединачно и свеукупно, датум настанка и узрок инвалидности, мишљење о потреби контролног прегледа и о року контролног прегледа код утврђене инвалидности са смањеном радном способношћу.

(2) Уколико постоји више узрока инвалидности, оцјењује се у процентима удио сваког узрока инвалидности у укупној инвалидности.

(3) Налазом, оцјеном и мишљењем вјештак у првостепеном поступку може да утврди да:

1) испитивање није завршено - само у случајевима када је настала промјена здравственог стања од дана подношења захтјева за остваривање права до дана вјештачења,

2) лијечење није завршено,

3) испитивање и лијечење није завршено,

4) постоји инвалидност - смањена радна способност у смислу члана 49. став 2. Закона, без преквалификације или доквалификације,

5) постоји инвалидност - смањена радна способност у смислу члана 49. став 2. Закона, са преквалификацијом или доквалификацијом,

6) постоји / не постоји инвалидност - губитак радне способности у смислу члана 49. став 3. Закона,

7) постоји / не постоји - потпуна неспособност за обављање пољопривредне дјелатности у смислу члана 49. став 5. Закона,

8) постоји / не постоји - потпуна неспособност за привређивање у смислу члана 49. став 7. Закона,

9) постоји / не постоји - неспособност за самосталан живот и рад у смислу члана 74. став 7. Закона,

10) постоји опасност од настанка инвалидности у смислу члана 55. став 5. Закона,

11) постоји / не постоји инвалидност лица из члана 37. став 1. Закона због повреде задобијене за вријеме вршења војне дужности у околностима оружаних сукоба или због болести тог лица која је узрочно-последично повезана са тим околностима,

12) постоји / не постоји узрочно-последична веза између смрти лица из члана 37. став 1. Закона и рањавања тог лица за вријеме вршења војне дужности у околностима оружаних сукоба или због болести настале вршењем те дужности.

(4) Образац НОМ-1 налази се у Прилогу 1 ове уредбе.

Члан 16.

(1) У смислу ове уредбе, лијечење се сматра завршеним ако су исцрпљене све дијагностичко-терапијске могућности, а даљим лијечењем и медицинском рехабилитацијом не може се постићи побољшање здравственог стања тако да утиче на постојећи ниво радне способности осигураника.

(2) Вјештак у првостепеном поступку даје оцјену "испитивање није завршено", "лијечење није завршено" или "испитивање и лијечење није завршено" ако утврди да:

1) испитивање није завршено јер је утврђено да је дошло до промјена здравственог стања осигураника од дана подношења захтјева за остваривање права до дана вјештачења,

2) испитивање и лијечење није завршено у случајевима контролног прегледа осигураника са смањеном радном способношћу јер је утврђено да су настале промјене у здравственом стању које се морају испитати и лијечити.

(3) У случају када вјештак у првостепеном поступку да оцјену да испитивање није завршено, или испитивање и лијечење није завршено, или лијечење није завршено, обавезан је да образложи разлоге за такву оцјену, те да препоручи начин даљег лијечења, испитивања и медицинске рехабилитације.

Члан 17.

У случају када вјештак у првостепеном поступку да налаз, оцјену и мишљење о радној способности осигураника да постоји инвалидност - смањена радна способност, обавезан је да оцијени у којим условима осигураник не може да ради и које захтјеве у оквиру стручне спреме и радне способности стечене радом, због оштећења анатомско-физиолошких функција и/или психофизичких функција, осигураник не може да задовољи у пуном радном времену са преквалификацијом или доквалификацијом или без преквалификације или доквалификације, односно треба да оцијени да осигураник може да обавља оне послове у оквиру своје стручне спреме и радне способности стечене радом са преквалификацијом или доквалификацијом или без преквалификације или доквалификације на којима не постоје утврђене контраиндикације.

Члан 18.

Вјештак у првостепеном поступку у вези са истим захтјевом не може бити вјештак у другостепеном поступку нити вјештак органа за ревизију.

Члан 19.

(1) Уколико се утврди да постоји инвалидност - смањења радна способност у смислу члана 49. став 2. Закона, вјештак у првостепеном поступку даје мишљење о потреби обавезног контролног прегледа на Обрасцу НОМ-1.

(2) Обавезни контролни преглед се одређује лицима испод 50 година старости који болују од болести или повреда код којих се може очекивати промјена у здравственом стању, најкасније у року од три године од дана утврђивања инвалидности.

(3) Обавезни контролни преглед врши вјештак у првостепеном поступку који није вршио вјештачење у вези са истим захтјевом.

(4) Обавезни контролни преглед вјештак у првостепеном поступку врши прегледом медицинске и радне документације у предмету на основу којег је извршено вјештачење, као и на основу медицинске документације настале након утврђивања инвалидности - смањене радне способности.

(5) Уколико се у оквиру обавезног контролног прегледа утврде промјене у здравственом стању, а подносилац захтјева нема одговарајуће медицинске документације настале након утврђивања инвалидности, вјештак у првостепеном поступку на Обрасцу П-4 затражиће да доктор породичне медицине употпуни документацију у складу с овом уредбом.

(6) Послодавац, односно осигураник, обавезан је да најкасније 60 дана прије истека рока из става 2. овог члана Фонду поднесе захтјев за обавезни контролни преглед.

(7) Уз захтјев поднесен у складу са ставом 6. овог члана послодавац прилаже Образац П-3, са подацима о радном мјесту на које је осигураник распоређен након утврђивања инвалидности.

(8) Послодавац обавјештава радника да је покренут поступак у складу са ставом 1. овог члана и да је радник обавезан да за контролни преглед прибави Образац П-2 са медицинском документацијом насталом након утврђивања инвалидности - смањене радне способности.

(9) Уколико нема послодавца, захтјев за обавезни контролни преглед подноси осигураник.

3. Рад органа вјештачења у другом степену

Члан 20.

Вјештачење у другостепеном органу врши се у складу са одредбама ове уредбе које се односе на рад органа вјештачења у првом степену, ако одредбама ове уредбе није другачије прописано.

Члан 21.

(1) Уколико је на рјешење првостепеног органа рјешавања по захтјеву за остваривање права уложена жалба којом се оспоравају налаз, оцјена и мишљење органа вјештачења у првом степену, орган рјешавања у другом степену доставља другостепеном органу вјештачења захтјев за утврђивање правилности налаза, оцјене и мишљења органа вјештачења у првом степену.

(2) У захтјеву за утврђивање правилности налаза, оцјене и мишљења органа вјештачења у првостепеном поступку орган рјешавања у другом степену указује на посебна питања и околности о којима орган вјештачења у другом степену треба да се изјасни.

Члан 22.

(1) Вјештачење у другом степену обавља вјештак појединачно (у даљем тексту: вјештак у другостепеном поступку) у року од 15 дана од дана када орган вјештачења у другом степену заприми захтјев за утврђивање правилности налаза, оцјене и мишљења органа вјештачења у првом степену.

(2) Вјештак у другостепеном поступку вјештачи на основу медицинске документације, а када је у питању

оцјењивање радне способности - и на основу радне документације, коришћене у првостепеном вјештачењу, као и медицинске и радне документације достављене уз жалбу на рјешење првостепеног органа рјешавања, а која је настала прије првостепеног вјештачења.

(3) Уколико вјештак у другостепеном поступку на основу разматрања медицинске и радне документације оцијени да је то неопходно, може захтијевати непосредни преглед подносиоца захтјева на који је он дужан да се одазове.

Члан 23.

(1) Након извршеног вјештачења, вјештак у другостепеном поступку даје налаз, оцјену и мишљење на Обрасцу НОМ-2 - Налаз, оцјена и мишљење органа вјештачења у другом степену (у даљем тексту: Образац НОМ-2).

(2) Образац НОМ-2 садржи: личне податке о осигуранiku и подносиоцу захтјева, стручној спреми, радном мјесту, податке о резултату вјештачења који је дао првостепени орган вјештачења, битне приговоре на првостепено вјештачење, медицинску документацију приложену уз жалбу, налаз, дијагнозе болести са одговарајућом шифром, мишљење са образложењем о резултату вјештачења које је дао првостепени орган вјештачења, резултат вјештачења другостепеног органа с образложењем, а код утврђивања инвалидности и датум настанка и узрок инвалидности, те мишљење о потреби контролног прегледа код утврђивања инвалидности са смањеном радном способношћу.

(3) Образац НОМ-2 налази се у Прилогу 1 ове уредбе.

Члан 24.

(1) Вјештак у другостепеном поступку својим налазом, оцјеном и мишљењем може налаз, оцјену и мишљење органа вјештачења у првом степену потврдити, потпуно или дјелимично измијенити или вратити на допуну и поновну оцјену радне способности.

(2) Вјештак у другостепеном поступку својим налазом, оцјеном и мишљењем може вратити на поновно оцјењивање налаз, оцјену и мишљење органу вјештачења у првом степену ако утврди да су засновани на непотпуној медицинској и/или радној документацији, уз образложење и упутства за отклањање уочених недостатака.

(3) Уколико вјештак у другостепеном поступку измијени налаз, оцјену и мишљење вјештака у првостепеном поступку, један примјерак доставља руководиоцу органа вјештачења у првом степену.

Члан 25.

Вјештак у другостепеном поступку у вези са истим захтјевом не може бити вјештак органа за ревизију.

4. Рад органа за ревизију

Члан 26.

(1) Налаз, оцјена и мишљење органа вјештачења у првом или другом степену на основу којег се остварује право из пензијског и инвалидског осигурања у складу са Законом или примјеном међународних уговора о социјалном осигурању, прије доношења рјешења о праву, подлијеже провери основаности и правилности (у даљем тексту: ревизија) од стране органа за ревизију.

(2) Рок за вршење ревизије је 20 дана од дана давања налаза, оцјене и мишљења органа вјештачења.

Члан 27.

(1) Ревизију налаза, оцјене и мишљења из члана 26. став 1. ове уредбе обављају два вјештака органа за ревизију.

(2) Вјештак у ревизији врши ревизију на основу медицинске и радне документације у предмету, а изузетно и на основу непосредног прегледа ако је, на основу претходно размотрене медицинске и друге документације, обављање прегледа оцјењено као неопходно.

(3) Вјештак који је вршио ревизију налаза, оцјене и мишљења вјештака у првостепеном поступку не може

вршити ревизију налаза, оцјене и мишљења вјештака у другостепеном поступку, у вези са истим захтјевом.

Члан 28.

(1) Након извршене ревизије, вјештаци у ревизији консензусом дају своју оцјену и мишљење на Обрасцу ОМР - Оцјена и мишљење органа за ревизију (у даљем тексту: Образац ОМР) о налазу, оцјени и мишљењу органа вјештачења са образложењем.

(2) У вршењу ревизије налаза, оцјене и мишљења органа вјештачења вјештачи који врше ревизију могу дати сагласност или примједбу.

(3) Уколико су вјештачи органа за ревизију дали примједбу на налаз, оцјену и мишљење, обавезни су да укажу на уочене недостатке у вјештачењу и дају упутство за њихово отклањање.

(4) Уколико су вјештачи дали примједбу, враћају предмет вјештаку који је дао налаз, оцјену и мишљење и који даје нови налаз, оцјену и мишљење у року од три дана од дана достављања предмета.

(5) Вјештак који је дао налаз, оцјену и мишљење поступа по упутствима ревизије.

(6) Образац ОМР налази се у Прилогу 1 ове уредбе.

(7) Органи вјештачења у првом и другом степену достављају доктору породичне медицине који је попунио Образац П-2 налаз, оцјену и мишљење на које је орган за ревизију дао сагласност.

Члан 29.

(1) У случајевима када се не постигне консензус у органу за ревизију, када вјештак у првостепеном или другостепеном органу вјештачења не може да прихвати оцјену и мишљење органа за ревизију, као и у посебно сложеним случајевима вјештачења, образује се конзилијум састављен од најмање три еминентна доктора медицине, спољна сарадника одговарајуће струке, зависно од природе случаја.

(2) О потреби образовања, саставу и начину рада конзилијума одлучује руководилац органа вјештачења.

(3) Мишљење конзилијума је обавезујуће за вјештака који је обављао вјештачење, као и за ревизију.

ГЛАВА IV

МЕДИЦИНСКА ДОКУМЕНТАЦИЈА НЕОПХОДНА ЗА ВЈЕШТАЧЕЊЕ

Члан 30.

(1) Под медицинском документацијом подразумијева се медицинска документација здравствених установа издата на обрасцима за вођење медицинске документације и евиденције у области здравства.

(2) Медицинска документација у складу са ставом 1. овог члана обухвата:

1) отпусна писма у којима се евидентирају:

1. стање пацијента на пријему и отпусту,

2. опис тока лијечења,

3. отпусне дијагнозе,

4. сви поступци и терапије који су примјењивани током лијечења,

5. препоруке за даље лијечење, здравствену његу и рехабилитацију;

2) специјалистичке налазе на прописаним обрасцима, у којима осим утврђене дијагнозе, морају бити описане и анатомске и функционалне промјене утврђене приликом специјалистичког прегледа;

3) дијагностичке тестове;

4) лабораторијске налазе.

Члан 31.

(1) Медицинска документација потребна за верификацију дијагнозе основне болести и повреде мора да садржи податке о:

1) почетку и узроку болести, односно узроку и околностима под којима је повреда настала,

2) току лијечења (амбулантно и стационарно) са назначом дана почетка лијечења, дијагнозама, резултатима лијечења,

3) току медицинске рехабилитације (установа у којој је спроведена рехабилитација, период, успјешност рехабилитације),

4) садашњем здравственом стању, а посебно податке о врсти анатомског оштећења, функционалном оштећењу и прогнози болести.

(2) Медицинска документација потребна за верификацију других болести које утичу на инвалидност треба да докаже садашње стање анатомског и функционалног оштећења, као и медицинска документација, односно контролни налази о верификацији садашњег стања, не може да буде старија од шест мјесеци, осим за повреде, операције и стања који су раније настали.

(3) За споредне болести које не утичу на инвалидност довољна је затечена медицинска документација која верификује дијагнозу.

Члан 32.

(1) За утврђивање инвалидности чији је узрок професионална болест, поред медицинске документације у складу са чл. 30. и 31. ове уредбе, неопходна је и експертиза Завода за медицину рада и спорта, која потврђује да је професионална болест утврђена у складу са правилником којим се уређује Листа професионалних болести и по методологији за утврђивање професионалних болести.

(2) За утврђивање инвалидности чији је узрок повреда на раду, поред медицинске документације у складу са чл. 30. и 31. ове уредбе, неопходна је и одговарајућа документација којом се потврђују околности повређивања, природа повреде, датум настанка и лијечење непосредно након повреде и Извјештај о повреди на раду.

(3) Уколико је обављање одређене професије условљено посебним психофизичким способностима, у складу са прописом којим се регулишу претходни и периодични лекарски прегледи радника који раде на радним мјестима са повећаним ризиком и прописом о посебним здравственим способностима у одређеним дјелатностима и занимањима (возачи друмског, жељезничког, ваздушног и поморског саобраћаја, лица са посебним овлашћењима и ношењем оружја, лица изложена јонизујућим зрачењу, ватрогасци и други), за вјештачење је неопходан консултативни налаз овлашћене установе за медицину рада, на основу којег се може утврдити стање одговарајућих психофизичких способности за обављање тих послова.

Члан 33.

Медицинска документација потребна за верификацију дијагнозе основне болести и медицинска документација потребна за верификацију других болести које утичу на инвалидност, коју осигураник подноси доктору породичне медицине ради попуњавања Обрасца П-2, мора бити изворна и оригинална.

Члан 34.

(1) Листа обавезне медицинске документације за вјештачење и верификацију дијагноза које утичу на инвалидност налази се у Прилогу 2 ове уредбе и чини њен саставни дио.

(2) Листу обавезне медицинске документације из става 1. овог члана министарство надлежно за здравствену заштиту иновира сваких пет година.

ГЛАВА V

ЗАЈЕДНИЧКЕ ОДРЕДБЕ

Члан 35.

(1) Налаз, оцјена и мишљење органа вјештачења достављају се органу рјешавања који је тражио вјештачење, породичном доктору и архиви органа вјештачења.

(2) Достављање налаза, оцјене и мишљења који подлијежу ревизији, у смислу става 1. овог члана, врши се након завршене ревизије.

Члан 36.

Ради утврђивања јединствених критеријума за оцјењивање радне способности, органи вјештачења остварују сарадњу са одговарајућим стручним институцијама, здравственим и другим институцијама које учествују у припреми документације за вјештачење.

Члан 37.

Органи вјештачења о евентуално уоченим неправилностима у раду здравствених установа које учествују у припреми медицинске документације за вјештачење обавјештавају министарство надлежно за здравствену заштиту и Комору доктора медицине Републике Српске.

Члан 38.

(1) Органи вјештачења могу обављати вјештачење и за друге органе и организације, на основу уговора Фонда и тих органа и организација.

(2) Вјештачење о медицинским чињеницама од значаја за остваривање права у складу са другим прописима обавља се на захтјев трећих лица и на њихов терет, а према одредбама ове уредбе.

(3) Износе накнада за трошкове вјештачења у складу са одредбама ове уредбе утврђује Фонд у складу са Законом.

Члан 39.

(1) Након извршеног вјештачења, у смислу члана 38. ст. 1. и 2. ове уредбе, орган вјештачења даје налаз, оцјену и мишљење на Образцу НОМ-ТЛ - Налаз, оцјена и мишљење по захтјеву трећих лица (у даљем тексту: Образац НОМ-ТЛ), који обавезно садржи: личне податке о подносиоцу захтјева, стручној спреми, анамнезу, преглед медицинске документације, податке о статусу (физикалном и психичком), дијагнозе, резултат вјештачења са образложењем, оцјену и мишљење о тјелесном оштећењу и мишљење ревизије.

(2) Образац НОМ-ТЛ налази се у Прилогу 1 ове уредбе.

(3) Приликом утврђивања тјелесног оштећења, уколико постоји више узрока, потребно је оцијенити свако тјелесно оштећење појединачно у процентима и удио сваког појединачног тјелесног оштећења у укупном тјелесном оштећењу.

Члан 40.

(1) Утврђивање инвалидности и других медицинских чињеница од значаја за остваривање права примјеном међународних уговора о социјалном осигурању врши се у складу са одредбама међународних уговора о социјалном осигурању и одредбама ове уредбе.

(2) За рјешавање питања накнаде трошкова вјештачења примјењују се одредбе међународних уговора о социјалном осигурању.

(3) Уколико подносилац захтјева у поступку остваривања права није пријавио податак да има навршеног стажа осигурања у иностранству, а вјештачење је већ извршено, трошкове вјештачења у поступку остваривања права примјеном међународних уговора сноси подносилац захтјева.

ГЛАВА VI

ВАНРЕДНА КОНТРОЛА

Члан 41.

Налаз, оцјена и мишљење органа вјештачења у првом или другом степену на основу којег је остварено право на инвалидску или породичну пензију у складу са Законом, по потреби, подлијеже ванредној контроли.

Члан 42.

(1) О потреби ванредне контроле из члана 41. ове уредбе одлучује директор Фонда.

(2) Директор Фонда је обавезан да наложи ванредну контролу по захтјеву органа који је, у складу са Законом,

надлежан за вршење унутрашњег надзора над радом Фонда.

(3) Директор Фонда може да наложи ванредну контролу уколико процијени да постоје основане сумње да је у поступку вјештачења било недостатака, неправилности или пропуста који су битно утицали на оцјену радне способности или у случају да се појаве нови докази који су могли довести до другачије оцјене да су били употребљени у ранијем поступку.

Члан 43.

(1) Ванредну контролу врши комисија коју именује директор Фонда.

(2) Састав комисије која врши ванредну контролу одређује директор Фонда међу докторима запосленим у органима вјештачења.

(3) Вјештак који је обављао вјештачење или ревизију налаза, оцјене и мишљења на основу којег је остварено право на пензију не може бити члан комисије из става 1. овог члана.

(4) Комисија из става 1. овог члана врши ванредну контролу на основу медицинске и друге документације у предмету на основу које је извршено вјештачење, као и на основу медицинске документације настале током лијечења након остваривања права на пензију, увидом у здравствени картон.

(5) Уколико за то постоје оправдани разлози, комисија може извршити и непосредни преглед у просторијама Фонда.

(6) Након извршене ванредне контроле, комисија из става 1. овог члана даје оцјену и мишљење на Образцу ОМ-ВК - Оцјена и мишљење у вршењу ванредне контроле (у даљем тексту: Образац ОМ-ВК), који обавезно садржи: личне податке о кориснику права, о стручној спреми, радном мјесту, резултате вјештачења на основу којег је остварено право, налаз, дијагнозе болести са одговарајућом шифром, резултат вјештачења комисије с образложењем, а код утврђивања инвалидности и датум настанка и узрок инвалидности.

(7) Комисија из става 1. овог члана доставља Образац ОМ-ВК органу рјешавања који је признао право и органу вјештачења.

(8) У вршењу ванредне контроле налаза, оцјене и мишљења органа вјештачења комисија из става 1. овог члана може дати сагласност или примједбу.

(9) Уколико комисија из става 1. овог члана даје примједбу на налаз, оцјену и мишљење, враћа предмет органу вјештачења на основу чијег налаза, оцјене и мишљења је остварено право, те указује на уочене недостатке у вјештачењу и даје упутство за њихово отклањање.

(10) Вјештак који је дао налаз, оцјену и мишљење на основу којег је остварено право обавезан је да поступа по упутству које је дала комисија из става 1. овог члана.

(11) Образац ОМ-ВК налази се у Прилогу 1 ове уредбе.

ГЛАВА VII

ПРЕЛАЗНЕ И ЗАВРШНЕ ОДРЕДБЕ

Члан 44.

Поступци медицинског вјештачења започети прије ступања на снагу ове уредбе окончаће се у складу са Уредбом која је важила до дана ступања на снагу ове уредбе.

Члан 45.

Ступањем на снагу ове уредбе престаје да важи Уредба о медицинском вјештачењу у пензијском и инвалидском осигурању ("Службени гласник Републике Српске", број 2/13).

Члан 46.

Ова уредба ступа на снагу осмог дана од дана објављивања у "Службеном гласнику Републике Српске".

Број: 04/1-012-2-2585/23
27. јула 2023. године
Бањалука

Предсједник
Владе,
Радован Вишковић, с.р.

ПРИЛОГ 1

Образац П-1

ФОНД ЗА ПЕНЗИЈСКО И ИНВАЛИДСКО ОСИГУРАЊЕ РЕПУБЛИКЕ СРПСКЕ

Филијала: _____

Пословница: _____

Број: _____

Датум: _____ године

ПРЕГЛЕД ПОДАТАКА НЕОПХОДНИХ ЗА ВЈЕШТАЧЕЊЕ

ради остваривања права на _____ пензију

ПОДАЦИ О ОСИГУРАНИКУ - ПОДНОСИОЦУ ЗАХТЈЕВА ЗА ИНВАЛИДСКУ ПЕНЗИЈУ		
Презиме и име: _____		
Адреса пребивалишта: _____		
Јединствени матични број: _____	Лични број осигураника: _____	
Број личне карте: _____	Датум рођења: _____	Пол: _____
Статус у осигурању: _____	Стручна спрема: _____	
Назив послодавца: _____		
Назив радног мјеста: _____		

ПОДАЦИ О ПОДНОСИОЦУ ЗАХТЈЕВА ЗА ПОРОДИЧНУ ПЕНЗИЈУ		
Презиме и име: _____ Сродство са осигураником: _____		
Адреса пребивалишта: _____		
Јединствени матични број: _____	Датум рођења: _____	Пол: _____
Број личне карте: _____		

1. СТАТУС У ОСИГУРАЊУ - осигураник радник, осигураник самосталних дјелатности, осигураник вјерски службеник, осигураник пољопривредник, осигураник у добровољном осигурању, осигураник у обавезном осигурању у одређеним околностима, лице ван осигурања

2. СТАЖ ОСИГУРАЊА И ПЕНЗИЈСКИ СТАЖ ОСИГУРАНИКА (година, мјесеци и дана)

1) стаж осигурања _____ 2) пензијски стаж _____

3. ПОДНОСИЛАЦ ЗАХТЈЕВА ИСПУЊАВА УСЛОВЕ У ВЕЗИ СА СТАЖОМ, УКОЛИКО СЕ УТВРДИ ИНВАЛИДНОСТ (ДА или НЕ)

4. ПОДАЦИ О РАНИЈИМ ВЈЕШТАЧЕЊИМА

Шеф пословнице

Напомена: Уколико се захтјев односи на инвалидску пензију, у образац се не уносе подаци који се односе на породичну пензију.

Уколико се захтјев односи на породичну пензију, уносе се подаци и о осигуранику и о подносиоцу захтјева за породичну пензију.

Образац П-2

Здравствена установа

Мјесто

Број здравственог картона подносиоца захтјева

ИЗВЈЕШТАЈ О ЗДРАВСТВЕНОМ СТАЊУ ПОДНОСИОЦА ЗАХТЈЕВА

ПОДАЦИ О ОСИГУРАНИКУ - ПОДНОСИОЦУ ЗАХТЈЕВА ЗА ИНВАЛИДСКУ ПЕНЗИЈУ		
Презиме и име: _____		
Адреса пребивалишта: _____		
Јединствени матични број: _____	Лични број осигураника: _____	
Број личне карте: _____	Датум рођења: _____	Пол: _____
Статус у осигурању: _____	Стручна спрема: _____	
Назив послодавца: _____		
Назив радног мјеста: _____		

ПОДАЦИ О ПОДНОСИОЦУ ЗАХТЈЕВА ЗА ПОРОДИЧНУ ПЕНЗИЈУ		
Презиме и име: _____ Сродство са осигураником: _____		
Адреса пребивалишта: _____		
Јединствени матични број: _____	Датум рођења: _____	Пол: _____
Број личне карте: _____		

1. АНАМНЕЗА (здравствена, радна)

2. ПРЕГЛЕД МЕДИЦИНСКЕ ДОКУМЕНТАЦИЈЕ

3. СТАТУС (физикални и психички)

4. ДИЈАГНОЗЕ (наведене према важности и шифре болести)

5. ПОДАЦИ О ЛИЈЕЧЕЊУ (почетак, начин лијечења, трајање)

5.1 АМБУЛАНТНО ЛИЈЕЧЕЊЕ

5.2 БОЛНИЧКО ЛИЈЕЧЕЊЕ

5.3 МЕДИЦИНСКО-СТАЦИОНАРНА РЕХАБИЛИТАЦИЈА

6. ПОДАЦИ О ПРИВРЕМЕНОЈ НЕСПОСОБНОСТИ ЗА РАД

7. ДА ЛИ ЈЕ ИСПИТИВАЊЕ И ЛИЈЕЧЕЊЕ ЗАВРШЕНО У СМИСЛУ ОВЕ УРЕДБЕ

Датум: _____ године

Доктор породичне медицине

Напомена: Уколико се захтјев односи на инвалидску пензију, у образац се не уносе подаци који се односе на породичну пензију.
Уколико се захтјев односи на породичну пензију, уносе се подаци и о осигуранику и о подносиоцу захтјева за породичну пензију.

Образац П-3

Послодавац

Мјесто

Датум: _____ године

ПРЕГЛЕД ПОДАТАКА О РАДНОМ МЈЕСТУ

ПОДАЦИ О ОСИГУРАНИКУ - ПОДНОСИОЦУ ЗАХТЈЕВА ЗА ИНВАЛИДСКУ ПЕНЗИЈУ

Презиме и име: _____
Адреса пребивалишта: _____
Јединствени матични број: _____ Лични број осигураника: _____
Број личне карте: _____ Датум рођења: _____ Пол: _____
Основ осигурања: _____

1. ПОДАЦИ О РАДНОМ МЈЕСТУ

Назив: _____

Стручна спрема потребна за радно мјесто: _____

Стручна спрема осигураника: _____

2. ОПИС ТЕХНОЛОШКОГ И РАДНОГ ПРОЦЕСА - мјесто рада, опис објеката, рад у затвореном и отвореном простору, садржај рада, опис радних операција, средства рада (механизација), назив крајњег производа или извршене услуге, мишљење о примјењеном технолошком процесу (савремен или застарио), предмет рада (сировине и други материјали) са свим физичко-хемијским особинама сировина, готових производа и средстава за рад, нуспроизводи у технолошком процесу са којима је радник у контакту, конструкције и објекти за колективну заштиту:

3. ОРГАНИЗАЦИЈА РАДА - унутрашња организација рада, појединачни рад, групни рад, рад на траци, рад дужи од пуног радног времена, рад у смјенама, дежурства, скраћено радно вријеме, рад ноћу, приправност за случај интервенције, теренски рад:

4. ОПИС СРЕДСТАВА ЗА РАД - објекти за рад, помоћни простор за рад, опрема за рад (машине, уређаји, постројења, инсталације, алат), помоћне конструкције и објекти за привремено коришћење и кретање (скела, радна платформа, тунелска ограда, конструкција за спречавање одрона земље), друга средства за рад:

5. ОПИС СРЕДСТАВА И ОПРЕМЕ ЗА ЗАШТИТУ НА РАДУ - конструкције и објекти за колективну заштиту и здравље на раду (заштита на прелазима, пролазима и прилазима, заклони од топлотних и других зрачења, заштита од удара електричне енергије, општа вентилација и климатизација), средства и опрема за личну заштиту на раду:

6. ОПАСНОСТИ НА РАДНОМ МЈЕСТУ

а) механичке - од ротирајућих или покретних дијелова, слободног кретања дијелова или материјала, унутрашњег транспорта или кретања радних машина, возила, помјерања одређене опреме за рад, извора експлозије или пожара, немогућности правовременог уклањања са мјеста рада, изложености затварању, механичком удару и слично:

б) у вези са карактеристикама радног мјеста - опасне површине, рад на висини или дубини, рад у скученом, ограниченом или опасном простору, мокре или клизаве површине, физичка нестабилност радног мјеста, сметње усљед употребе средстава или опреме за личну заштиту, употреба неодговарајућих или неприлагођених метода рада и друго:

в) у вези са коришћењем електричне енергије - од директних или индиректних додир са електричним инсталацијама и опремом под напоном, топлотног дејства које развијају електрична опрема и инсталације (прегријавање, пожар, експлозија, електрични удар, варничење), удара грома и посљедица атмосферског пражњења, штетног утицаја електростатичког наелектрисања и друго:

7. ШТЕТНОСТИ НА РАДНОМ МЈЕСТУ

а) у вези са процесом рада - хемијске штетности, прашине, димови (врста и интензитет), физичке штетности (бука, вибрације, електромагнетна зрачења - топлотно, јонизујуће, нејонизујуће, ласерско и барометарски притисак), биолошке штетности (микроорганизми, паразити, гљивице, алергени), неповољна микроклима (високе и ниске температуре, влажност и брзина струјања ваздуха), неповољна клима, неодговарајућа освјетљеност и друго:

б) у вези са захтјевима рада - физичке (напори или тјелесна напрезања од ношења, гурања, вучења терета и друге повећане тјелесне активности, нефизиолошки положај тијела код дуготрајног стајања, сједења, чучања, клечања, повијености тијела и слично), сензорне

(напрезање појединих органа и система - вид, слух, ментално напрезање), психолошка оптерећења, стрес, монотонија, одговорност у вези са радом:

в) у вези са осталим штетностима - које проузрокују друга лица (насиље над лицима на шалтерима, обезбјеђењу и слично), рад са животињама, рад у близини воде или испод површине воде, недостатак техничких и санитарних услова, неодговарајућа запремина простора, неодговарајуће саобраћајнице, снабдијевање водом и одвод отпада и друго:

8. ПРОЦЈЕНА РИЗИКА - врши се за сваку препознату, односно утврђену опасност или штетност, упоређивањем са дозвољеним вриједностима одређеним одговарајућим прописима из области заштите и здравља на раду, техничким прописима, стандардима и препорукама:

9. МЈЕРЕ ПОСЕБНЕ ЗАШТИТЕ И ЗАШТИТЕ ЗДРАВЉА РАДНИКА НА РАДНОМ МЈЕСТУ - ако је радно мјесто са повећаним ризиком, навести посебне здравствене способности радника потребне за то радно мјесто:

Послодавац

Напомена: Податке за т. од 2. до 9. овог обрасца послодавац уноси из акта о процјени ризика.

Образац П-4

ФОНД ЗА ПЕНЗИЈСКО И ИНВАЛИДСКО ОСИГУРАЊЕ РЕПУБЛИКЕ СРПСКЕ

за вјештачење у првом степену

Број:

Оцјену тражи филијала _____

Захтјев се односи на _____ пензију

Датум пријема захтјева: _____

КОМПЛЕТИРАЊЕ ДОКУМЕНТАЦИЈЕ

ПОДАЦИ О ОСИГУРАНИКУ - ПОДНОСИОЦУ ЗАХТЈЕВА ЗА ИНВАЛИДСКУ ПЕНЗИЈУ

Презиме и име: _____

Адреса пребивалишта: _____

Јединствени матични број: _____ Лични број осигураника: _____

Број личне карте: _____ Датум рођења: _____ Пол: _____

Статус у осигурању: _____ Стручна спрема: _____

Назив послодавца: _____

Назив радног мјеста: _____

ПОДАЦИ О ПОДНОСИОЦУ ЗАХТЈЕВА ЗА ПОРОДИЧНУ ПЕНЗИЈУ

Презиме и име: _____ Сродство са осигураником: _____

Адреса пребивалишта: _____

Јединствени матични број: _____ Датум рођења: _____ Пол: _____

Број личне карте: _____

1. КОМПЛЕТНОСТ ДОКУМЕНТАЦИЈЕ - КОМПЛЕТНА или НЕКОМПЛЕТНА

2. НЕДОСТАЈУЋА ДОКУМЕНТАЦИЈА (ако је документација некомплетна)

а) медицинска:

б) радна:

3. ПРЕПОРУКЕ ЗА ОТКЛАЊАЊЕ УТВРЂЕНИХ НЕДОСТАТАКА

Датум: _____ године

доктор-вјештак

Напомена: Уколико се захтјев односи на инвалидску пензију, у образац се не уносе подаци који се односе на породичну пензију.

Уколико се захтјев односи на породичну пензију, уносе се подаци и о осигуранику и о подносиоцу захтјева за породичну пензију.

Образац НОМ-1

ФОНД ЗА ПЕНЗИЈСКО И ИНВАЛИДСКО ОСИГУРАЊЕ РЕПУБЛИКЕ СРПСКЕ

за вјештачење у првом степену

Број:

Оцјену тражи филијала _____ Захтјев се односи на _____ пензију

Датум пријема захтјева: _____

НАЛАЗ, ОЦЈЕНА И МИШЉЕЊЕ

ПОДАЦИ О ОСИГУРАНИКУ - ПОДНОСИОЦУ ЗАХТЈЕВА ЗА ИНВАЛИДСКУ ПЕНЗИЈУ

Презиме и име: _____

Адреса пребивалишта: _____

Јединствени матични број: _____ Лични број осигураника: _____

Број личне карте: _____ Датум рођења: _____ Пол: _____

Статус у осигурању: _____ Стручна спрема: _____

Назив послодавца: _____

Назив радног мјеста: _____

ПОДАЦИ О ПОДНОСИОЦУ ЗАХТЈЕВА ЗА ПОРОДИЧНУ ПЕНЗИЈУ	
Презиме и име: _____	Сродство са осигураником: _____
Адреса пребивалишта: _____	
Јединствени матични број: _____	Датум рођења: _____ Пол: _____
Број личне карте: _____	

1. АНАМНЕЗА (само у случају прегледа)

а) радна

б) здравствена

2. МЕДИЦИНСКА ДОКУМЕНТАЦИЈА

3. РАДНА ДОКУМЕНТАЦИЈА

4. СТАТУС - физикални и психички (само у случају прегледа):

5. ДИЈАГНОЗЕ (наведене према важности и шифре болести):

6. РЕЗУЛТАТ ВЈЕШТАЧЕЊА У СМISЛУ ЧЛАНА 15. СТАВ 3. УРЕДБЕ СА ОБРАЗЛОЖЕЊЕМ

7. ДАТУМ НАСТАНКА ИНВАЛИДНОСТИ

8. УЗРОК ИНВАЛИДНОСТИ

9. МИШЉЕЊЕ О ПОТРЕБИ И РОКУ КОНТРОЛНОГ ПРЕГЛЕДА (само ако је утврђена смањена радна способност)

Датум оцјене: _____ године

доктор-вјештак _____

Напомена: Уколико се захтјев односи на инвалидску пензију, у образац се не уносе подаци који се односе на породичну пензију.

Уколико се захтјев односи на породичну пензију, уносе се подаци и о осигуранику и о подносиоцу захтјева за породичну пензију.

Образац НОМ-2

ФОНД ЗА ПЕНЗИЈСКО И ИНВАЛИДСКО ОСИГУРАЊЕ РЕПУБЛИКЕ СРПСКЕ

_____ за вјештачење у другом степену

Број:

Оцјену тражи:

Захтјев се односи на _____ пензију

Датум пријема захтјева: _____

НАЛАЗ, ОЦЕНА И МИШЉЕЊЕ

ПОДАЦИ О ОСИГУРАНИКУ - ПОДНОСИОЦУ ЗАХТЈЕВА ЗА ИНВАЛИДСКУ ПЕНЗИЈУ	
Презиме и име: _____	
Адреса пребивалишта: _____	
Јединствени матични број: _____	Лични број осигураника: _____
Број личне карте: _____	Датум рођења: _____ Пол: _____
Статус у осигурању: _____	Стручна спрема: _____
Назив послодавца: _____	
Назив радног мјеста: _____	

ПОДАЦИ О ПОДНОСИОЦУ ЗАХТЈЕВА ЗА ПОРОДИЧНУ ПЕНЗИЈУ	
Презиме и име: _____	Сродство са осигураником: _____
Адреса пребивалишта: _____	
Јединствени матични број: _____	Датум рођења: _____ Пол: _____
Број личне карте: _____	

1. РЕЗУЛТАТ ВЈЕШТАЧЕЊА У СМISЛУ ЧЛАНА 15. СТАВ 3. УРЕДБЕ ВЈЕШТАКА У ПРВОСТЕПЕНОМ ПОСТУПКУ

2. ПРИГОВОРИ НА ПРВОСТЕПЕНО ВЈЕШТАЧЕЊЕ НАВЕДЕНИ У ЖАЛБИ

3. МЕДИЦИНСКА ДОКУМЕНТАЦИЈА ПРИЛОЖЕНА УЗ ЖАЛБУ

4. НАЛАЗ

5. ДИЈАГНОЗЕ (наведене према важности и шифре болести)

6. МИШЉЕЊЕ О ПРВОСТЕПЕНОМ НАЛАЗУ, ОЦЕНИ И МИШЉЕЊУ СА ОБРАЗЛОЖЕЊЕМ

7. РЕЗУЛТАТ ВЈЕШТАЧЕЊА У СМISЛУ ЧЛАНА 15. СТАВ 3. УРЕДБЕ СА ОБРАЗЛОЖЕЊЕМ

8. ДАТУМ НАСТАНКА ИНВАЛИДНОСТИ

9. УЗРОК ИНВАЛИДНОСТИ

10. МИШЉЕЊЕ О ПОТРЕБИ И РОКУ КОНТРОЛНОГ ПРЕГЛЕДА (само ако је утврђена смањена радна способност)

Датум оцјене: _____ године

доктор-вјештак _____

Напомена: Уколико се захтјев односи на инвалидску пензију, у образац се не уносе подаци који се односе на породичну пензију.
Уколико се захтјев односи на породичну пензију, уносе се подаци и о осигуранику и о подносиоцу захтјева за породичну пензију.

Образац ОМР

ФОНД ЗА ПЕНЗИЈСКО И ИНВАЛИДСКО ОСИГУРАЊЕ РЕПУБЛИКЕ СРПСКЕ

_____ за ревизију

Број:

Захтјев се односи на _____ пензију

Датум пријема захтјева: _____

ОЦЕНА И МИШЉЕЊЕ

ПОДАЦИ О ОСИГУРАНИКУ - ПОДНОСИОЦУ ЗАХТЈЕВА ЗА ИНВАЛИДСКУ ПЕНЗИЈУ

Презиме и име: _____
 Адреса пребивалишта: _____
 Јединствени матични број: _____ Лични број осигураника: _____
 Број личне карте: _____ Датум рођења: _____ Пол: _____
 Статус у осигурању: _____ Стручна спрема: _____
 Назив послодавца: _____
 Назив радног мјеста: _____

ПОДАЦИ О ПОДНОСИОЦУ ЗАХТЈЕВА ЗА ПОРОДИЧНУ ПЕНЗИЈУ

Презиме и име: _____ Сродство са осигураником: _____
 Адреса пребивалишта: _____
 Јединствени матични број: _____ Датум рођења: _____
 Пол: _____ Број личне карте: _____

1. РЕЗУЛТАТ ВЈЕШТАЧЕЊА У СМISЛУ ЧЛАНА 15. СТАВ 3. УРЕДБЕ У НАЛАЗУ, ОЦЕНИ И МИШЉЕЊУ ВЈЕШТАКА У ПРВОСТЕПЕНОМ ИЛИ ДРУГОСТЕПЕНОМ ПОСТУПКУ

2. ОЦЕНА И МИШЉЕЊЕ О НАЛАЗУ, ОЦЕНИ И МИШЉЕЊУ ВЈЕШТАКА У ПРВОСТЕПЕНОМ ИЛИ ДРУГОСТЕПЕНОМ ПОСТУПКУ СА ОБРАЗЛОЖЕЊЕМ

(о оцјени радне способности, датуму настанка инвалидности, узроку инвалидности, потреби контролног прегледа)

3. ПРИМЈЕДБЕ НА НАЛАЗ, ОЦЕНУ И МИШЉЕЊЕ ВЈЕШТАКА У ПРВОСТЕПЕНОМ ИЛИ ДРУГОСТЕПЕНОМ ПОСТУПКУ (ако под тачком 2. није дата сагласност)

4. УПУТСТВА ЗА ОТКЛАЊАЊЕ НЕДОСТАКА (ако под тачком 2. није дата сагласност и ако су под тачком 3. дате примједбе)

Датум оцјене: _____ године

Вјештачи у ревизији

1. _____

2. _____

Напомена: Уколико се захтјев односи на инвалидску пензију, у образац се не уносе подаци који се односе на породичну пензију.
Уколико се захтјев односи на породичну пензију, уносе се подаци и о осигуранику и о подносиоцу захтјева за породичну пензију.

Образац НОМ-ТЛ

ФОНД ЗА ПЕНЗИЈСКО И ИНВАЛИДСКО ОСИГУРАЊЕ РЕПУБЛИКЕ СРПСКЕ

_____ за вјештачење у првом степену

Број:

Оцјену тражи _____

Захтјев се односи на _____
 Датум пријема захтјева: _____

НАЛАЗ, ОЦЈЕНА И МИШЉЕЊЕ

ПОДАЦИ О ПОДНОСИОЦУ ЗАХТЈЕВА

Презиме и име: _____
 Адреса пребивалишта: _____
 Јединствени матични број: _____ Лични број осигураника: _____
 Број личне карте: _____ Датум рођења: _____ Пол: _____
 Стручна спрема: _____ Назив радног мјеста: _____

1. АНАМНЕЗА (здравствена, радна)
2. ПРЕГЛЕД МЕДИЦИНСКЕ ДОКУМЕНТАЦИЈЕ
3. СТАТУС (физикални и психички)
4. ДИЈАГНОЗЕ (наведене према важности и шифре болести)
5. РЕЗУЛТАТ ВЈЕШТАЧЕЊА СА ОБРАЗЛОЖЕЊЕМ
6. ОЦЈЕНА И МИШЉЕЊЕ О ТЈЕЛЕСНОМ ОШТЕЋЕЊУ (проценат, узрок, датум настанка)

Датум оцјене: _____ године

доктор-вјештак

7. МИШЉЕЊЕ ОРГАНА ЗА РЕВИЗИЈУ

Датум ревизије: _____ године

Вјештачи у ревизији

1. _____
 2. _____

Напомена: Уколико се захтјев односи на инвалидску пензију, у образац се не уносе подаци који се односе на породичну пензију.
 Уколико се захтјев односи на породичну пензију, уносе се подаци и о осигуранику и о подносиоцу захтјева за породичну пензију.

Образац ОМ-ВК

ФОНД ЗА ПЕНЗИЈСКО И ИНВАЛИДСКО ОСИГУРАЊЕ РЕПУБЛИКЕ СРПСКЕ

Комисија за ванредну контролу

Број:

Контролу налаже директор Фонда по захтјеву _____

Захтјев се односи на _____ пензију

Датум пријема захтјева: _____

НАЛАЗ, ОЦЈЕНА И МИШЉЕЊЕ

ПОДАЦИ О ОСИГУРАНИКУ - ПОДНОСИОЦУ ЗАХТЈЕВА ЗА ИНВАЛИДСКУ ПЕНЗИЈУ

Презиме и име: _____
 Адреса пребивалишта: _____
 Јединствени матични број: _____ Лични број осигураника: _____
 Број личне карте: _____ Датум рођења: _____ Пол: _____
 Статус у осигурању: _____ Стручна спрема: _____
 Назив послодавца: _____
 Назив радног мјеста: _____

ПОДАЦИ О ПОДНОСИОЦУ ЗАХТЈЕВА ЗА ПОРОДИЧНУ ПЕНЗИЈУ

Презиме и име: _____ Сродство са осигураником: _____
 Адреса пребивалишта: _____
 Јединствени матични број: _____ Датум рођења: _____ Пол: _____
 Број личне карте: _____

1. РЕЗУЛТАТ ВЈЕШТАЧЕЊА У СМISЛУ ЧЛАНА 15. СТАВ 3. УРЕДБЕ У НАЛАЗУ, ОЦЈЕНИ И МИШЉЕЊУ ВЈЕШТАКА У ПРВО-СТЕПЕНОМ ИЛИ ДРУГОСТЕПЕНОМ ПОСТУПКУ

2. НАЛАЗ КОМИСИЈЕ

3. ДИЈАГНОЗЕ (наведене према важности и шифре болести)

4. МИШЉЕЊЕ О НАЛАЗУ, ОЦЈЕНИ И МИШЉЕЊУ ВЈЕШТАКА У ПРВОСТЕПЕНОМ ИЛИ ДРУГОСТЕПЕНОМ ПОСТУПКУ СА ОБРАЗЛОЖЕЊЕМ (о оцјени радне способности, датуму настанка инвалидности, узроку инвалидности, потреби контролног прегледа)

Датум оцјене: _____ године

Комисија

1. _____
2. _____

Напомена: Уколико се захтјев односи на инвалидску пензију, у образац се не уносе подаци који се односе на породичну пензију.
Уколико се захтјев односи на породичну пензију, уносе се подаци и о осигуранику и о подносиоцу захтјева за породичну пензију.

ПРИЛОГ 2

ЛИСТА ОБАВЕЗНЕ МЕДИЦИНСКЕ ДОКУМЕНТАЦИЈЕ ЗА ВЈЕШТАЧЕЊЕ И ВЕРИФИКАЦИЈУ ДИЈАГНОЗА

1. Заразне и паразитарне болести (А00-Б99)

За потврду дијагнозе болести, оцјену успеха лијечења и утврђивања трајних последица болести потребна је следећа медицинска документација по врстама обољења:

Клиџоноштво:

- Отпусно писмо надлежне болнице или/и амбулантни специјалистички налаз,
- Бактериолошки налаз који доказује узрочника,
- Налаз културе, серолошких или других етиолошких испитивања,
- Мишљење надлежне здравствене установе о томе да је болест оставила трајне последице или да је заостало клиџоноштво које није могуће отклонити.

Касне последице акутног полиомиелитиса:

- Налаз неуролога,
- ЕМГ обољелих мишићних група,
- Мишићни тест,
- Гониометрија са функционалним тестирањем зглобова захваћених дијелова тијела.

Плућна туберкулоза:

- Отпусно писмо или налаз пулмолога о утврђеној туберкулози,
- Контролни налаз пулмолога са извјештајем о активности туберкулозног процеса,
- Рендгенски снимак (у даљем тексту: RTG снимак) плућа и друге постојеће радиолошке налазе ако су рађени,
- Налаз спирографијског испитивања,
- Гас анализа артеријске крви у мировању и у оптерећењу,
- Налаз кардиолога, ЕКГ са описом.

Туберкулоза других органа:

- Документацију за потврду дијагнозе туберкулозе других органа обезбјеђује специјализована установа са подацима о активности процеса, степена анатомског и функционалног оштећења, те прогнози и трајним последицама.
- Потребни су налази усмјерених испитивања за поједине органске системе наведених у појединачним поглављима ове листе, са мишљењем специјалисте одговарајуће гране медицине.

Лајмска борелиоза:

- Мишљење инфектолога о активности процеса,
- Бактериолошки, серолошки и други налази који потврђују дијагнозу болести,
- Лабораторијска дијагностика (серологија), тест трансформације лимфоцита (ТТЛ),
- ЕМГ, оцјена неуролога о функцији локомоторног апарата и налаз специјалисте физикалне медицине и рехабилитације,
- ЕКГ и/или ултразвук срца са мишљењем кардиолога,
- Налаз клиничког психолога и психијатра (код неуроборелиозе).

2. Неоплазме (С00-Д48)

Медицинска документација садржи: налазе о потврди болести (ПХ налаз, цитолошки, радиолошке налазе, налаз маркера и друго), току и ефектима терапије, рецидивима или метастазама, трајним оштећењима након спроведене медицинске рехабилитације, обавезно отпусна писма која садрже исцрпне податке о почетку и току болести, начину и успјешности лијечења, евентуалној рехабилитацији и трајним последицама.

3. Болести крви и крвотворних органа и поремећаји имунитета (Д50-Д89)

Већина хематолошких обољења, по правилу, захтијева хоспитализацију ради дијагностичког и терапеутског третмана, па је за ове болести потребно приложити отпусно писмо које садржи податке о почетку и току болести, начину лијечења, последицама болести и прогнози.

Потребно је приложити и контролни налаз хематолога са исцрпним подацима о стању непосредно прије упућивања на оцјену.

Поремећаји коагулације крви:

- Налаз о трајним последицама на захваћеном органу или органском систему и налаз ортопеда.

Саркоидоза (Д 86):

- Налаз пулмолога са оцјеном плућне функције, уколико су захваћени други органски системи, потребан је још и налаз реуматолога и/или офталмолога, и/или кардиолога.

4. Болести жлијезда с унутрашњим лучењем, исхране и метаболизма (Е00-Е90)

Већина обољења ендокриног система захтијева хоспитализацију ради дијагностичког и терапијског третмана, па је потребно доставити отпусно писмо које садржи податке о почетку, току лијечења и последицама, контролне налазе одговарајућих специјалиста.

За дијабетес (шећерну болест) потребно је:

- Лабораторијски налаз прегледа крви - одређивање гликемије и кетонемије (концентрације глукозе у крви и кетонских тијела) и прегледа мокраће (одређивање гликозурије и кетонурије),
- Рендгенски налаз (у даљем тексту: RTG налаз) плућа и друга радиолошка дијагностика према случају,
- ЕКГ,
- ЕНГ и/или ЕМНГ,
- Контрола болести помоћу А1Ц хемоглобина,
- Налаз ендокринолога,
- У случају компликација потребан је налаз одговарајућих специјалиста (неуролога, офталмолога, нефролога, ангиолога),
- Код компликација је потребно утврдити степен оштећења функције и прогнозу органа или система на којем се манифестују компликације.

За болести штитне жлијезде (Е 00-07)

- Налаз ендокринолога,
- Основне и биохемијске налазе крви, хормоне Т3, Т4, ТСХ, ТГ, одређивање антитијела штитне жлијезде и, по потреби, ИгГ,
- ЕКГ,
- УЗ,
- Налаз сцинтиграфије по потреби,
- Биопсија штитне жлијезде по потреби,
- Код компликација је потребно прибавити налазе специјалиста којима ће се утврдити степен оштећења функције и прогноза на органу или систему на којем се манифестују компликације.

5. Душевни поремећаји и поремећаји понашања (Ф00-Ф99)

Потребно је да приликом вјештачења осигураник донесе на увид здравствени картон.

За душевне болести с трајним сметњама, након што је спроведено адекватно лијечење у смислу ИЦД-10 - Класификације менталних поремећаја и поремећаја понашања, неопходна су отпусна писма која садрже податке о почетку, току и трајању, егзаперијацијама и реемисијама болести и успјеху лијечења, прогнози болести и успјешности социјалне и радне рехабилитације и контролни налази психијатра.

Уколико осигураник није раније био хоспитализован, а његово психичко стање, карактерне промјене и промјене личности које се не могу у интервјуу издиференцирати, представљају један од глав-

них разлога за упућивање на оцјену радне способности, потребно је да се обавезно хоспитализује прије упућивања на оцјењивање радне способности.

За поједине групе душевних болести потребни су још додатни налази:

Органски душевни поремећаји - неуропсихолошко тестирање, ЕЕГ, ЦТ, по потреби МР, исцрпан налаз неуролога.

Болести зависности - налаз неуролога и/или специјалисте интерне медицине, лабораторијски налази о функционалном стању јетре, неуротски, стресни и соматоморфни поремећаји - налази одговарајућих специјалиста у односу на органске системе на које се поремећаји односе.

Трајни психосоматски поремећаји повезани с физиолошким и тјелесним поремећајима - налази одговарајућих специјалиста који се односе на захваћене органске системе.

6. Болести нервног система (I00-I99)

За неуролошка обољења неопходно је отпусно писмо које садржи податке о почетку, току и трајању болести и успјеху лијечења, прогнози болести и успјешности рехабилитације. Уколико осигураник није хоспитално (болнички) лијечен, потребан је исцрпан налаз неуролога с подацима о анатомско-функционалном оштећењу, налаз лабораторијских и дијагностичких процедура које потврђују наведено стање (RTG снимак, ултразвук, ЕЕГ, ЦТ, МР, радиоизотопска испитивања, доплер крвних судова, ангиографија и друго), налаз клиничког психолога, офталмолога, оториноларинголога и, по потреби, других специјалиста.

За дијагнозу епилепсије потребно је отпусно писмо које садржи детаљне податке о почетку и току болести, учесталости и врсти напада, начину лијечења, успјешности лијечења, о психичком статусу, уз прилагање психолошких тестова и ЕЕГ налази. Уколико се наводи да је епилепсија посљедица повреде, неопходно је приложити изворну медицинску документацију о лијечењу непосредно након повреде, а ако је повреда на раду, онда и Извјештај о повреди на раду.

За дијагнозу вертебро-базиларне инсуфицијенције, поред исцрпног налаза неуролога, RTG снимка вратне кичме, аудиометријског налаза и теста вестибулариса, неопходан је доплер крвних судова главе и врата.

7. Болести ока и припојака ока (X00-X59)

Медицинска документација садржи исцрпан налаз офталмолога који потврђује дијагнозу, оцјену успјешности лијечења и трајних посљедица болести. Налаз садржи: визус без корекције и са корекцијом, бинокуларни вид, налаз на очном дну, видно поље оба ока (компјутерски), а према врсти обољења потребан је очни притисак, колорни вид, стереоскопски вид, никтометрија, ултразвук ока, електроретинографија (ЕРГ), визуелни евоцирани потенцијали (ВЕП), електрокулограм (ЕОГ), електронистагмографија (ЕНГ), адаптометрија.

8. Болести уха и мастоидног наставка (X60-X95)

Медицинска документација садржи налаз оториноларинголога у којем се наводе дијагноза болести, оцјена успјешности лијечења и трајне посљедице болести, а према врсти болести, садржи још и: RTG снимак, аудиограм, тимпаногам, вестибулограм, електро-нистагмограм, БЕРА. У свим случајевима, када постоји поремећај слуха, потребно је приложити аудиограм и израчунат бинаурални губитак слуха по Sabine-Fowler тесту, а у случајевима када је осигураник радио на радном мјесту с изложеношћу повећаном нивоу буке, потребан је експертзни налаз и мишљење специјалисте медицине рада о томе да ли се ради о професионалном обољењу.

9. Болести система крвотока (I00-I99)

За болести система крвотока потребно је приложити отпусно писмо које садржи исцрпне податке о почетку и току болести, начину и успјешности лијечења и рехабилитације и трајним посљедицама. Уколико осигураник није хоспитално (болнички) лијечен, потребно је приложити исцрпан налаз кардиолога.

У случајевима обољења срца због артеријске хипертензије и исхемијске болести срца, поред основних лабораторијских налаза, приложити налаз комплетног липидограма, трансминазе, приложити RTG снимак плућа и срца, ултразвук срца с ејекционим фракцијом, ЕКГ снимак у миру, раније ЕКГ налазе уколико постоје, холтер - ЕКГ (динамички ЕКГ), спирометријски налаз, налаз офталмолога - очно дно, а према индикацијама ергометријски тест и налаз коронарографије, те детаљне налазе о евентуалним интервенцијама на срцу.

У случајевима дијагнозе артеријске хипертензије, неопходно је да је она претходно етиолошки издиференцирана, адекватно је даљњом дуго лијечена одговарајућим терапијским методама, а морају бити верификоване или искључене компликације на другим органима.

Код поремећаја срчаног ритма и сметњи спровођења потребан је динамички ЕКГ (холтер) ехокардиографија.

Код плућног срца потребан је исцрпан налаз кардиолога, пулмолога, RTG снимак срца и плућа, ЕКГ, налаз плућне функције (спирометрија) и гасне анализе артеријске крви у мировању и оптерећењу.

Код реуматских обољења срца, поред наведених налаза, потребно је приложити и налазе у вези са еволуцијом реуматског процеса (АСТО, фибриноген и други реуматолошки тестови). У налазу кардиолога навести податке о рецидивима реуматског процеса.

Код стечених и конгениталних мана срца, уз налаз интернисте кардиолога, потребно је приложити ултразвук срца и фонокардиограм, те документацију о стању срца прије запослења.

Уколико су вршени оперативни захвати на срцу, потребно је приложити и отпусно писмо из времена оперативног захвата.

Код обољења крвних судова потребан је налаз ангиолога и доплер крвних судова или ангиографски налаз са или без контраста који потврђује дијагнозу.

10. Болести система за дисање (J00-J99)

За пулмолошка обољења неопходно је отпусно писмо које садржи податке о почетку, току и трајању болести и успјеху лијечења, прогнози болести и успјешности рехабилитације. Ако осигураник није хоспитално (болнички) лијечен, неопходно је приложити исцрпан налаз пнеумофтизиолога или пулмолога, RTG снимак плућа и срца, налаз кардиолога, ЕКГ, налаз спирометрије, гасне анализе артеријске крви, фармаколошке и алерголошке тестове са стандардним алергенима и/или алергенима радног мјеста и у зависности од врсте обољења: бронхоскопски, цитолошки и хистолошки налаз. Ако постоји сумња на професионално плућно обољење, потребно је прибавити и експертзни налаз референтне установе медицине рада.

11. Болести система за варење (K00-K93)

Медицинска документација садржи отпусно писмо, контролне налазе интернисте гастроентеролога који потврђују дијагнозу болести, затим садрже податке о почетку, току и успјеху лијечења и рехабилитације и трајним посљедицама болести.

Једнак, желудац и цријева - потребно је дати податке о почетку болести, току и начину лијечења, те стању непосредно прије упућивања на оцјењивање. Обавезно навести податке о кретању тјелесне тежине прије почетка болести и у току болести. У свим случајевима болничког лијечења приложити отпусна писма.

Код свих обољења једњака, гастродуоденума и обољења танког и дебелог цријева обавезно је приложити ендоскопски налаз (гастроскопију, колоноскопију, ректоскопију и др.) и циљане контрастне снимке, уколико су рађени, а код обољења једњака и цријева и пасажу.

Код обољења танког и дебелог цријева, поред обавезних лабораторијских налаза, приложити преглед столице на паразите, амebe, шигеле и др. Код сумње на крварења приложити и одговарајуће лабораторијске налазе (гвожђе у серуму и налаз столице на окултно крварење).

Јетра - већина обољења јетре изискује хоспитализацију ради утврђивања дијагнозе, разјашњавања етиологије, степена функционалног оштећења (одговарајућим методама) и лијечења, па је обавезно при упућивању на оцјењивање радне способности приложити отпусно писмо.

12. Болести коже и поткожног ткива (L00-L99)

Медицинска документација садржи отпусно писмо или налаз дерматовенеролога који потврђује дијагнозу болести, затим податке о почетку, току и успјеху лијечења, рехабилитације и трајним посљедицама болести.

За потврду дијагнозе у одређеним случајевима потребно је приложити: биопсију с хистолошким или имунохистолошким налазом, одговарајуће имунолошке, биохемијске и лабораторијске претраге.

У случају утврђивања професионалног кожног обољења, потребан је експертзни налаз референтне установе медицине рада (Завод за медицину рада и спорта Републике Српске), који садржи налаз дерматовенеролога са испитивањем епикутаног тестирања са стандардним алергенима и алергенима радног мјеста.

Код системских обољења која се манифестују, између осталог, и промјенама на кожи потребни су налази одговарајућих специјалиста (реуматолога, офталмолога, ангиолога, пулмолога и др.).

13. Болести мишићно-коштаног система и везивног ткива (M00-M99)

Медицинска документација садржи отпусно писмо и контролне налазе ортопеда, реуматолога и специјалисте физикалне медицине и рехабилитације, који потврђује дијагнозу болести, затим садрже податке о почетку, току и успјеху лијечења и рехабилитације и трајним посљедицама болести.

Зависно од врсте болести, потребно је приложити и налазе:

- Болести зглобова: RTG снимци и/или функционални RTG снимци, по потреби налаз инфектолога, неуролога и офталмолога.

- Системске везивно-ткивне болести: лабораторијски налази, имунолошки тестови, по потреби серологија - биопсија с имунолошким или хистолошким налазима, такође, по потреби: RTG снимак, ЕМГ, УЗ, ЦТ, МР, скинтиграфија, затим, по потреби налази: офталмолога, дерматолога, гастроентеролога, пулмолога, неуролога и др.

- Болести кичменог стуба: лабораторијски налази, RTG снимак и, по потреби, функционални RTG снимци (профилни снимак у максималној антефлексiji и ретрофлексiji), ЕМГ, ЕМНГ, ЦТ, МР, скинтиграфија. По потреби спирометрија и, евентуално, налаз неуролога.

Код ових болести потребно је приложити налазе мануелног мишићног теста и описати функционално-анатомске поремећаје и навести да ли осигураник користи неко од ортопедских помагала или других медицинских средстава.

14. Болести мокраћно-полног система (H00-H99)

Медицинска документација садржи отпусно писмо или налаз уролога или нефролога, који потврђује дијагнозу болести, затим садржи податке о почетку, току и успјеху лијечења и рехабилитације и трајним последицама болести.

Потребно је приложити:

- За болести бубрега: лабораторијске налазе с креатинин-клиренсом, ултразвук, интравенска пијелографија (ИВП), евентуално друга радиолошка контрастна испитивања, ЦТ, МР и по потреби биопсија.

- За болести мокраћне бешике: лабораторијска испитивања, ултразвук, по потреби цистоскопија и уродинамска испитивања.

- За болести полних органа: налаз гинеколога или налаз уролога. Уколико је вршен оперативни захват полних органа, потребно је отпусно писмо које садржи податке о врсти и датуму оперативног захвата, а уколико је спроведена радиотерапија или друго зрачење, приложити и податке о томе.

15. Прирођене деформације, малформације и хромозомске нормалности (Q00-Q99)

Потребно је приложити љекарско уверење о радној способности при запослењу. Потребни су исцрпни љекарски налази о анатомско-функционалном стању при запослењу, току и праћењу болести и садашњем стању.

16. Повреде и тровања и друге последице спољних утицаја (C00-T98.3)

Медицинска документација садржи налазе специјалиста који потврђују дијагнозу, почетак, ток болести, оцјену успјешности лијечења и функционално стање након коначне медицинске рехабилитације. Неопходно је приложити оригиналну документацију о лијечењу, непосредно након повреде и тровања. Уколико се ради о више повреда које су се десиле у различитим периодима, потребно је за сваку повреду појединачно доставити изворну и оригиналну медицинску документацију. Када је у питању повреда на раду, обавезно приложити Извјештај о повреди на раду. Ако постоји сумња на тровање на радном мјесту, обавезно приложити експертзни налаз референтне установе медицине рада.

У случају повреде главе и мозга, поред изворних медицинских налаза о лијечењу непосредно након повреде у којима треба да буде наведен податак о стању свијести при повређивању, приложити и: отпусно писмо или налаз неурохирурга, неуролога и психијатра, краниограм, ЕЕГ, налаз офталмолога (висус, очно дно, видно поље и тестови на диплопију), оториноларинголошки налаз (аудиограм и вестибулограм), тест психолога, друге дијагностичке претраге (ЦТ мозга, МР ендокранијума, ангиографија крвних судова главе и мозга, ултразвук крвних судова главе и мозга), налаз максиларно-лицног хирурга, стоматолога и друго према потреби, који су вршени у хоспиталним или амбулантним условима.

Код фрактура базе лобање, када је ледиран кохлео-вестибуларни апарат, потребан је и RTG снимак оба мастоидна наставка по Шилеру и оба пирамидна сегмента темпоралне кости по Стенверсу и Мајеру.

За све случајеве повреде органа вида, поред изворне медицинске документације о повређивању, потребан је детаљан офталмолошки налаз као у тачки 7. овог прилога.

Уколико се сумња на епилепсију као последицу повреде, потребно је да буде верификована, као што је наведено у тачки 6. овог прилога (болести нервног система), неопходно је приложити изворну документацију о лијечењу након повређивања, а када је у питању повреда на раду, обавезно приложити Извјештај о повреди на раду.

Код повреда кичменог стуба, кичмене мождине, екстремитета и периферног нервног система потребно је прибавити детаљан

клинички налаз одговарајућег специјалисте (трауматолог, ортопед, неурохирург, неуролог, специјалиста физикалне медицине и рехабилитације), RTG снимке (постеро-антериорни снимак, профилни и функционални снимци у максималној антефлексiji и ретрофлексiji), ЦТ, МР, ЕМНГ. Уколико се ради о дјелимичним или потпуним одуцетостима, обавезно дати налазе о стању физиолошких функција. У случају васкуларних и неурогено условљених васкуларних поремећаја екстремитета, приложити и налазе ангиолога.

Код повреда грудног коша код којих се јавља респираторна инсуфицијенција као последица повреде, поред изворне документације о повређивању, RTG налаза (прегледни постеро-антериорни снимак), обавезно приложити и комплетан спирографски налаз и гас анализе артеријске крви, ЕКГ и налаз интернисте-кардиолога. Код повреда срца, поред напријед наведене документације, обавезно доставити и налаз ултразвука срца.

Код повреда екстремитета, поред изворне документације, потребан је RTG снимак о стању након завршеног лијечења и рехабилитације, потребно је дати налазе о функционалном стању зглобова, стању периферних нерава, периферне циркулације, налаз ортопеда, специјалисте физикалне медицине и рехабилитације, ангиолога, неуролога и других, ЕМНГ налаз, ако постоји сумња на неуролошке лезије.

За све повреде на раду потребно је приложити Извјештај о повреди на раду.

17. Професионалне болести

Медицинска документација садржи експертзни налаз референтне здравствене установе о утврђивању професионалне болести у складу с важећим Правилником о Листи професионалних болести. Експертзни налаз мора садржавати cjелокупну медицинску и радну документацију у складу са методологијом за утврђивање професионалне болести, који потврђује дијагнозу професионалне болести, оцјену успјешности лијечења и наведене трајне последице и функционално стање, након коначне медицинске рехабилитације.

Експертзни налаз издаје овлашћена референтна здравствена установа која се бави дјелатношћу медицине рада (Завод за медицину рада и спорта Републике Српске). Уколико референтна установа у Републици Српској није у могућности да утврди професионално обољење, према њеном приједлогу, а на основу одобрења Фонда за здравствено осигурање Републике Српске, осигураник се упућује у Институт за медицину рада и радиолошку заштиту Србије.

1744

На основу члана 43. ст. 1. и 3. Закона о Влади Републике Српске ("Службени гласник Републике Српске", број 118/08) и члана 5. став 3. Закона о извршењу Буџета Републике Српске за 2023. годину ("Службени гласник Републике Српске", број 112/22), Влада Републике Српске, на 31. сједници, одржаној 27.7.2023. године, д о н о с и

ОДЛУКУ

О ДАВАЊУ САГЛАСНОСТИ НА ПЛАН УТРОШКА СРЕДСТАВА

I

Даје се сагласност Министарству трговине и туризма (организациони код 1855) на План утрошка средстава у износу од 362.500,00 КМ за период 1.1 - 30.9.2023. године са позиције:

- 414100 - субвенције нефинансијским субјектима у износу од 362.500,00 КМ.

II

Средства из тачке I ове одлуке распоредиће се с циљем пружања финансијске подршке у реализацији активности АД "Олимпијски центар Јахорина" Пале.

III

За реализацију ове одлуке задужују се Министарство трговине и туризма и Министарство финансија.

IV

Ова одлука ступа на снагу осмог дана од дана објављивања у "Службеном гласнику Републике Српске".

Број: 04/1-012-2-2559/23
27. јула 2023. године
Бањалука

Председник
Владе,
Радован Вишковић, с.р.