



Републички фонд за здравствено осигурање

---

Јована Мариновића бр. 2, 11040 Београд, Србија, тел: 381 11 2053-830; факс: 381 11 2645-042  
е-mail: [public@rzzo.rs](mailto:public@rzzo.rs) ПИБ бр. 101288707 мат. бр. 06042945 рач. бр. 840-26650-09

---

02/5 број: 180-997/13-8

02.12.2013. године

**РЕПУБЛИЧКИ ФОНД ЗА ЗДРАВСТВЕНО ОСИГУРАЊЕ**  
**ПОКРАЈИНСКИ ФОНД**  
**-директору-**  
**ФИЛИЈАЛА ЗА \_\_\_\_\_ ОКРУГ**  
**-директору-**

Предмет: Примена Закона о остваривању права на здравствену заштиту деце, трудница и породиља

Закон о остваривању права на здравствену заштиту деце, трудница и породиља који је донела Народна скупштина на седници од 26.11.2013. године објављен је у „Службеном гласнику РС“ број 104 од 27.11.2013. године и истог дана је ступио на снагу.

Инструкцијом 02/5 број: 180-997/13-7 од 26.11.2013. године обавестили смо Вас о основној садржини Закона и да ће Републички фонд накнадно доставити упутство о обавези извештавања здравствених установа по одредбама наведеног закона као и о фактурисању за пружене здравствене услуге наведеним категоријама осигураних лица

С тим у вези обавештавамо Вас о следећем:

1. Закон се односи на децу до 18 година, труднице и породиље у периоду до 12 месеци по рођењу живог детета.

Приликом остваривања права на здравствену заштиту наведене категорије осигураних лица имају право на комплетну здравствену заштиту, укључујући и право на лекове у складу са Законом о здравственом осигурању и општим актима Републичког фонда као и на накнаду трошкова превоза у вези са коришћењем здравствене заштите **без обзира на основ по коме су здравствено осигурани и без обзира што им исправе о здравственом осигурању нису оверене**. Под исправом о здравственом осигурању подразумевају се здравствен а књижица, потврда за коришћење здравствене заштите и картица здравственог осигурања (у даљем тексту: здравствена књижица). Право на комплетну здравствену заштиту наведене категорије имају и ако им је издата потврда за коришћење здравствене заштите.

То значи да нпр. трудница са неоввереном здравственом књижицом има право на комплетну здравствену заштиту, а не само на ону која се односи на трудноћу.

Труднице и породиље (запослене, предузетнице) са неоввереним здравственим књижицама **немају право на накнаду зараде за време привремене спречености за рад**.

2. Приликом коришћења здравствене заштите у здравственој установи у складу са овим законом, својство осигураног лица за дете, трудницу и породилу доказује се:

- за **дете до 18 година** – на основу здравствене књижице увидом у датум рођења, односно у јединствени матични број грађана (ЈМБГ) детета;

- за **трудницу** – на основу здравствене књижице и извештаја лекара специјалисте гинекологије и акушерства о постојању трудноће;

- за **породилу** до 12 месеци после рођења живог детета – на основу здравствене књижице и отпусне листе здравствене установе о обављеном порођају. Изузетно, здравствене установе могу, као доказ да се ради о породици до 12 месеци после порођаја, да прихвате и извод из матичне књиге рођених за дете из кога се види датум рођења детета.

Извештај о утврђеној трудноћи, трудница добија од лекара специјалисте гинекологије и акушерства приликом њене прве посете лекару у току које је утврдио постојање трудноће, односно приликом прве посете труднице лекару са неоввереном здравственом књижицом, после ступања на снагу овог закона.

Извештај о постојању трудноће, трудници може да изда и лекар у приватној здравственој установи, односно у лекарској ординацији са којом Републички фонд није закључио уговор, ако је постојање трудноће утврђено у таквој здравственој установи, односно лекарској ординацији.

Образац извештаја о постојању трудноће налази се у прилогу овог упутства, а биће доступан и на веб сајту Републичког фонда, одакле ће бити могуће да га преузму лекари специјалисти гинекологије и акушерства.

3. Да Републички фонд не би оспорио фактуре за пружену здравствену заштиту осигураним лицима по одредбама овог закона, потребно је да лекари, односно здравствене установе обавесте **филијалу Републичког фонда која је издала здравствену књижицу осигураном лицу** да то осигурано лице остварује права по одредбама овог закона.

О постојању трудноће филијалу Републичког фонда обавештава лекар специјалиста гинекологије и акушерства који је издао извештај о постојању трудноће. Образац на коме лекар специјалиста гинекологије и акушерства обавештава филијалу Републичког фонда о постојању трудноће код осигураног лица које нема оверену здравствену књижицу и треба да остварује право на здравствену заштиту по овом закону, налази се на веб сајту Републичког фонда. Подаци који се уносе у наведени образац су информатички видљиви само за Републички фонд како би се обезбедило остваривање права наведеним осигураним лицима по овом закону.

Изузетно, за осигурана лица – жене које су се породиле пре ступања на снагу Закона и имају дете које није старије од 12 месеци, лекар специјалиста гинекологије и акушерства, такође, доставља обавештење филијали Републичког фонда.

Напомињемо да попуњавање података и достављање обавештења филијали Републичког фонда, у име лекара може да врши и лице које овласти директор здравствене установе.

Обавештење о постојању трудноће, односно прекиду трудноће доставља се филијали Републичког фонда одмах по утврђивању наведених чињеница, електронским путем.

На истом обрасцу здравствена установа доставља обавештење филијали Републичког фонда о обављеном порођају, односно о мртво рођеном детету.

Такође, на обрасцу обавештења лекар специјалиста педијатрије дужан је да обавести филијалу Републичког фонда у случају смрти детета до годину дана живота. Наведена обавеза односи се и на здравствену установу ако је смрт детета наступила у здравственој установи.

4. Сходно одредбама Закона наведена осигурана лица имају право и на накнаду трошкова превоза ради коришћења здравствене заштите, у складу са Законом

о здравственом осигурању и општим актом Републичког фонда, иако им нису оверене здравствене књижице.

Филијале Републичког фонда су дужне да омогуће наведеним осигураним лицима издавање потребне оцене лекарске комисије која је неопходна за остваривање одређених права на здравствену заштиту и за накнаду трошкова превоза. То значи да Републички фонд обезбеђује осигураним лицима, преко филијала, да и поред неоверних здравствених књижица, добију потребне оцене лекарских комисија, оверу ОПП образаца и све остало што је неопходно да би осигурана лица остварила права по овом закону.

5. Обавештавамо Вас да је са ступањем на снагу и почетком примене Закона о остваривању права на здравствену заштиту деце, трудница и породиља, престала потреба за издавањем „Обрасца ПЖД“ за коришћење здравствене заштите. На првој наредној седници Управног одбора биће донета измена Правилника о исправи о обавезном здравственом осигурању и посебној исправи за коришћење здравствене заштите којом ће бити брисан члан 16м а који се односио на издавање „Обрасца ПЖД“.

6. Напомињемо да за коришћење права по Закону о остваривању права на здравствену заштиту деце, трудница и породиља, осигурана лица морају да имају издату здравствену књижицу која није оверена.

**У случају да дете до 18 година, трудница или породиља нема издату здравствену књижицу због тога што није утврђено својство осигураног лица, да би та лица имала право на здравствену заштиту по наведеном закону, потребно је да им се утврди својство осигураног лица по одредбама Закона о здравственом осигурању и ОДМАХ изда здравствена књижица.** То значи да се овим лицима издаје здравствена књижица и када нису испуњени услови да се изврши овера здравствене књижице. **Циљ целог Закона је да се осигураним лицима Републичког фонда (деци до 18 година, трудницама и породиљама до 12 месеци после порођаја) обезбеди здравствена заштита и када им нису оверене здравствене књижице.**

Указујемо на чињеницу да деца до 18 година, труднице и породиље којима су здравствене књижице оверене, остварују права из обавезног здравственог осигурања, па и право на здравствену заштиту и накнаду трошкова превоза у складу Законом о здравственом осигурању.

С поштовањем,

\*  
\* \*

Са овим упутством потребно је да упознате све здравствене установе, укључујући и апотеке на подручју Ваше филијале, стручно-медицинске органе и све запослене у Покрајинском фонду, односно филијали.

Прилог: као у тексту

Копија: а/а

**ДИРЕКТОР**

**Проф. др. Момчило Бабић с.р.**

**ОБРАЗАЦ ЛИТ**\_\_\_\_\_  
Назив здравствене установе\_\_\_\_\_  
Број

|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|

Датум

\_\_\_\_\_  
Место**ЛЕКАРСКИ ИЗВЕШТАЈ**ПОТВРЂУЈЕМ ДА ЈЕ КОД ОСИГУРАНОГ ЛИЦА \_\_\_\_\_  
(име и презиме)

ЈМБГ |\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_| ЛБО |\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|

УТВРЂЕНО ПОСТОЈАЊЕ ТРУДНОЋЕ НА ДАН |\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|.

ОЧЕКИВАНИ ТЕРМИН ПОРОЂАЈА ЈЕ |\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|.  
датум

у \_\_\_\_\_

Датум |\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|

ЛЕКАР СПЕЦИЈАЛИСТА

М.П.

\_\_\_\_\_  
(име и презиме и факсимил)**НАПОМЕНА:** Овај лекарски извештај важи уз исправу о здравственом осигурању - здравствену књижицу која није  
оверена и потребно је да га трудница носи са собом приликом коришћења здравствене заштите.

Назив здравствене установе \_\_\_\_\_

Број \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Датум \_\_\_\_\_

Место \_\_\_\_\_

**ОБАВЕШТЕЊЕ**

ОБАВЕШТАВА СЕ РЕПУБЛИЧКИ ФОНД ЗА ЗДРАВСТВЕНО ОСИГУРАЊЕ – ФИЛИЈАЛА \_\_\_\_\_:

(филијала која је издала исправу о здравственом осигурању – здравствену књижицу)

1. ДА ЈЕ КОД \_\_\_\_\_ (Име и презиме)

ЈМБГ |\_\_\_\_\_| ЛБО |\_\_\_\_\_|

УТВРЂЕНО ПОСТОЈАЊЕ ТРУДНОЋЕ. ОЧЕКИВАНИ ТЕРМИН ПОРОЂАЈА ЈЕ \_\_\_\_\_

датум

2. ДА ЈЕ КОД \_\_\_\_\_ (Име и презиме)

ЈМБГ |\_\_\_\_\_| ЛБО |\_\_\_\_\_|

УТВРЂЕН ПРЕКИД ТРУДНОЋЕ НА ДАН |\_\_\_\_\_| .

3. ДА СЕ \_\_\_\_\_ (Име и презиме)

ЈМБГ |\_\_\_\_\_| ЛБО |\_\_\_\_\_|

ДАНА |\_\_\_\_\_| ПОРОДИЛА И РОДИЛА ЖИВО ДЕТЕ.

4. ДА СЕ \_\_\_\_\_ (Име и презиме)

ЈМБГ |\_\_\_\_\_| ЛБО |\_\_\_\_\_|

ДАНА |\_\_\_\_\_| ПОРОДИЛА И РОДИЛА МРТВО ДЕТЕ.

5. ДА ЈЕ ОСИГУРАНО ЛИЦЕ-ДЕТЕ \_\_\_\_\_ (Име и презиме)

ЈМБГ |\_\_\_\_\_| ЛБО |\_\_\_\_\_|

УМРЛО ПРЕ НАВРШЕНИХ 12 МЕСЕЦИ ЖИВОТА.

У \_\_\_\_\_

ЛЕКАР / ОВЛАШЋЕНО ЛИЦЕ  
ЗДРАВСТВЕНЕ УСТАНОВЕ

Дана |\_\_\_\_\_|

\_\_\_\_\_ (Име и презиме)

**НАПОМЕНА:** 1. Обавештење се доставља електронским путем филијали Републичког фонда за здравствено осигурање која је издала исправу о здравственом осигурању- здравствену књижицу одмах по утврђивању чињеница из Обавештења.

2. Обавештење се доставља у складу са одредбама Закона о остваривању права на здравствену заштиту деце, трудница и породиља („Сл. гласник РС“ број 104/13) и према упутству за примену наведеног закона.

3. У тачки 5. Обавештења, за случај да је умрло дете у кратком року после рођења, односно пре пријављивања на обавезно здравствено осигурање, не попуњава се рубрика са именом детета, већ се само у рубрику ЈМБГ и ЛБО уписују подаци мајке.

**ВАЖНО: ОВО ОБАВЕШТЕЊЕ ДОСТАВЉА СЕ ФИЛИЈАЛИ РЕПУБЛИЧКОГ ФОНДА САМО У СЛУЧАЈЕВИМА КАДА СЕ ОСТВАРУЈУ ПРАВА НА ЗДРАВСТВЕНУ ЗАШТИТУ ДЕЦЕ, ТРУДНИЦА И ПОРОДИЉА НА ОСНОВУ НАВЕДЕНОГ ЗАКОНА СА ИСПРАВАМА О ЗДРАВСТВЕНОМ ОСИГУРАЊУ - ЗДРАВСТВЕНИМ КЊИЖИЦАМА КОЈЕ НИСУ ОВЕРЕНЕ.**