



Република Србија
Филијала за Зајечарски округ

Филијала за Зајечарски округ - Зајечар
Николе Пашића бр. 32; 19000 Зајечар; тел: 019 425-844, 425-845, 421-158; факс: 019 421-275;
е-mail: zajecar@rfzo.rs; ПИБ: 101288707; мат.бр.: 06042945; подрачун: 840-13650-15

01/ 456-112/2024
13.02.2024.год.

ЗДРАВСТВЕНИМ УСТАНОВАМА
-Директору-
-Начелницима служби-
-Изабраним лекарима-

Предмет: Поступање у случајевима када ЗУ не може да пружи одређену здравствену услугу

Поштовани,

Како у здравственим установама са подручја Филијале за Зајечарски округ, не постоји могућности пружања дијагностичких услуга ЦТ и МР, и како је филијала обавештена од стране одговорних лица у здравственим установама, да постоје одређене потешкоће у заказивању ових процедура у најближим установама из Плана мреже кроз програм ИЗИС, неопходно је да се испоштује процедура дата у важећој законског регулативи и подзаконским актима који регулишу ову област и то на следећи начин:

-У случајевима када се осигурано лице на основу мишљења лекара специјалисте или конзилијарног мишљења, јави изабраном лекару ради упућивања на дијагностичку процедуру (ЦТ и МР), а да притом из било којих разлога није могуће кроз ИЗИС исту услугу заказати, изабрани лекар је у складу са Правилником о начину и поступку остваривања права из обавезног здравственог осигурања („Сл.гласник РС“ бр 31/2021; 4/24) члан 46., дужан да изда упут за најближу одговарајућу здравствену установу из Плана мреже ван подручја матичне филијале која може да пружи здравствену услугу осигураном лицу.

На упуту је потребно назначити да се:

1. „ упућује на преглед ради заказивања и пружања конкретне услуге (уколико је предвиђено да се услуга пружи у року од 30 дана)“ или
2. „ упућује се на преглед ради стављања на Листу чекања (уколико је предвиђено да се према индикацијама за здравствену услугу формира Листа чекања“

-Осигураном лицу је потребно дати информацију о томе да је здравствена установа у коју је упућено, у обавези да закаже дијагностичку процедуру или лице стави на Листу чекања, као и да доказ о заказаном термину у писаној форми достави осигуранику (тако што на лекарском упуту уписије и печатом оверава датум заказаног прегледа).

-Осигураном лицу је такође потребно дати информацију, да уколико здравствена установа у коју се упућује, не може да му пружи преглед и услугу која осигураном лицу из медицинских разлога мора да се пружи у року до 30 дана у заказаном термину, дужна је да му изда писану потврду (ПЗ образац).

Кроз поступке рефундације трошкова осигураним лицима, за конкретну услугу (ЦТ и МР) пружену у установама из Плана мреже, уочено је, да здравствене установе нису испоштовале све одредбе Правилника о Листама чекања („Сл Гласник РС“ бр 75/2013; 110/13), Правилника о начину и поступку остваривања права из обавезног здравственог осигурања („Сл.гласник РС“ бр 31/2021; 4/24), као ни Закона о здравственом осигурању (Службени гласник РС”, број 25/2019; 92/23), као и да осигураним лицима није дата тачна информација о процедури заказивања, стављања на Листу чекања и условима за рефундацију трошкова од стране РФЗО-а.

У циљу информисања лекара, као и благовременог пружања тачне информације о правима из обавезног здравственог осигурања осигураним лицима, потребно је, да са садржином овог дописа, упознате лекаре, како изабране, тако и ординирајуће који учествују у упућивању осигураних лица на дијагностичке процедуре у установе ван подручја Филијале Зајечар.

С поштовањем,



ДИРЕКТОРА ФИЛИЈАЛЕ
Дана Стојановић

[Handwritten signature]