

На основу члана 42. став 9. и члана 221. став 1. тачка 1) Закона о здравственом осигурању („Службени гласник РС”, бр. 107/05 и 109/05 – исправка)

Управни одбор Републичког завода за здравствено осигурање на седници одржаној 14. марта 2008. године, донео је

## **ПРАВИЛНИК О МЕДИЦИНСКОЈ РЕХАБИЛИТАЦИЈИ У СТАЦИОНАРНИМ ЗДРАВСТВЕНИМ УСТАНОВАМА СПЕЦИЈАЛИЗОВАНИМ ЗА РЕХАБИЛИТАЦИЈУ**

### **Опште одредбе**

#### **Члан 1.**

Овим правилником утврђују се врсте индикација, дужина трајања, начин и поступак као и упућивање на медицинску рехабилитацију у стационарне здравствене установе специјализоване за рехабилитацију (у даљем тексту: продужена рехабилитација) оболелих и повређених осигураних лица Републичког завода за здравствено осигурање (у даљем тексту: Републички завод) на терет средстава обавезног здравственог осигурања.

### **Појам медицинске рехабилитације**

#### **Члан 2.**

Осигураним лицима обезбеђује се медицинска рехабилитација, ради побољшања или враћања изгубљене или оштећене функције тела као последице акутне болести или повреде, погоршања хроничне болести, медицинске интервенције, конгениталних аномалија или развојног поремећаја.

Осигураним лицима се рехабилитацијом у стационарним здравственим установама (рана рехабилитација) обезбеђује спровођење интензивног програма рехабилитације, за који је неопходан мултидисциплинарни тимски рад, у оквиру основног медицинског третмана, ради побољшања здравственог стања и отклањања функционалних сметњи.

### **Појам продужене рехабилитације**

#### **Члан 3.**

Осигураним лицима обезбеђује се продужена рехабилитација као континуирани продужетак лечења и рехабилитације, у оквиру индикационог подручја када се функционалне сметње не могу ублажити или отклонити са подједнаком ефикасношћу у амбулантно-поликлиничким условима и у оквиру болничког лечења основне болести.

## Индикациона подручја

### Члан 4.

Продужена рехабилитација обезбеђује се оболелом или повређеном осигураном лицу у случају постојања болести, повреда и стања утврђених овим правилником, за следећа индикациона подручја:

- 1) неуролошка обољења,
- 2) обољења срца и крвних судова,
- 3) реуматска обољења,
- 4) обољења респираторног система,
- 5) повреде и обољења локомоторног система,
- 6) ендокринолошка обољења.

### Члан 5.

Врсте индикација болести и повреда у оквиру индикационих подручја из члана 4. овог правилника, утврђене су Листом индикација за коришћење продужене рехабилитације (у даљем тексту: Листа индикација), која је одштампана уз овај правилник и чини његов саставни део.

### Члан 6.

Листа индикација садржи у оквиру сваког појединачног индикационог подручја:

- 1) дијагнозу болести, повреда и стања (на латинском језику односно описну на српском језику), утврђену према Међународној класификацији болести - Десета ревизија у даљем тексту: МКБ 10);
- 2) шифру болести и повреда, односно опис стања за болести и повреде према МКБ 10;
- 3) попис неопходне медицинске документације о претходно спроведеним дијагностичким и терапијским поступцима у оквиру амбулантне или стационарне рехабилитације, са дефинисањем крајњих рокова за спровођење континуираног лечења оболелог односно повређеног осигураног лица у одговарајућој стационарној здравственој установи специјализованој за рехабилитацију (у даљем тексту: ЗУ за рехабилитацију), и то:
  - за одређене индикације, отпусну листу о лечењу (не старију од месец дана) која потврђује упутну дијагнозу; започињање рехабилитације спроводи се одмах или у року од месец дана од оцене надлежне лекарске комисије
  - за одређене индикације отпусну листу о лечењу (не старију од три месеца) као и другу наведену, неопходну медицинску документацију која потврђује упутну дијагнозу; започињање рехабилитације спроводи се најкасније у року од три месеца од оцене надлежне лекарске комисије
  - за одређене индикације отпусну листу или мишљење два (2) лекара одговарајуће специјализације (не старије од шест месеци), уз другу приложену неопходну медицинску документацију која потврђује упутну дијагнозу; започињање рехабилитације спроводи се најкасније у року од три месеца од оцене надлежне лекарске комисије
- 4) потребу пратиоца у току трајања продужене рехабилитације;
- 5) дужину трајања продужене рехабилитације;

б) могућност продужења (наставка коришћења) већ започете рехабилитације, уз одређене индикације.

Уколико се осигурано лице налази на стационарном лечењу због болести наведене у Листи индикација, медицинску документацију из Листе индикација замењује извештај болнице о основној болести осигураног лица, току лечења и функционалном статусу, којим болница предлаже континуирани наставак лечења продуженом рехабилитацијом. Започињање продужене рехабилитације спроводи се одмах по добијању оцене надлежне лекарске комисије, директним превозењем из једне у другу здравствену установу.

## **Контраиндикације**

### **Члан 7.**

На коришћење продужене рехабилитације не може бити упућено оболело или повређено осигурано лице код кога је присутно неко од обољења или стања која представљају контраиндикацију за коришћење продужене рехабилитације, и то:

- 1) психоза, асоцијално понашање или склоност ка самоубиству;
- 2) учестали ЕПИ напади;
- 3) болести зависности;
- 4) акутна инфективна болест и фебрилно стање;
- 5) активни и еволутивни облици плућне и ванплућне туберкулозе;
- б) хронична органска болест кардиоваскуларног система или респираторног система или централног нервног система, у фази акутног погоршања која може довести до декомпензације виталних органа;
- 7) дијабетесна кетоацидоза и хиперосмоларни синдром;
- 8) малигне болести у фази лечења или одмаклој фази болести;
- 9) трудноћа;
- 10) сенилни маразам и тежи облици генерализоване артериосклерозе;
- 11) акутна фаза реуматске болести;
- 12) нестабилна ангина пекторис;
- 13) декомпензација срца;
- 14) тешка исхемија срчаног мишића;
- 15) озбиљни поремећаји срчаног ритма, односно неконтролисана аритмије;
- 16) хипертензивна или хипотензивна реакција на тесту физичког оптерећења;
- 17) лоше регулисана артеријска хипертензија.

## **Предлог за упућивање**

### **Члан 8.**

Предлог за упућивање осигураног лица на продужену рехабилитацију даје изабрани лекар примарне здравствене заштите.

Ако се осигурано лице налази на стационарном лечењу основне болести, по спроведеној раној рехабилитацији болница директно филијали осигураног лица доставља предлог три лекара специјалиста одговарајуће специјалности (од којих је један обавезно специјалиста физикалне медицине и рехабилитације) за упућивање на продужену рехабилитацију (директно упућивање).

У току спровођења продужене рехабилитације осигураног лица, ако су у до тада спроведеној рехабилитацији постигнути очекивани резултати и ако се продужењем трајања рехабилитације ти резултати могу побољшати, за случајеве предвиђене у Листи индикација, ЗУ за рехабилитацију директно филијали осигураног лица доставља предлог надлежног лекара за наставак продужене рехабилитације, у трајању предвиђеном Листом индикација.

Здравствена установа из ст. 2. и 3. овог члана, доставља предлог лекарској комисији филијале пре истека стационарног лечења основне болести осигураног лица, односно у току трајања продужене рехабилитације.

#### Члан 9.

Предлог за упућивање осигураног лица на коришћење продужене рехабилитације садржи обавезно и одговарајућу медицинску документацију према Листи индикација,

#### **Лекарска комисија**

#### Члан 10.

Оцену оправданости упућивања осигураног лица на продужену рехабилитацију, као и дужину трајања већ започете продужене рехабилитације, даје лекарска комисија филијале, на предлог изабраног лекара или одговарајуће здравствене установе, у складу са овим правилником.

На предлог изабраног лекара лекарска комисија даје оцену на основу прегледа осигураног лица и увида у приложену медицинску документацију.

На предлог одговарајуће здравствене установе лекарска комисија даје оцену на основу увида у приложену медицинску документацију, по хитном поступку.

Лекарска комисија одређује ЗУ за рехабилитацију у коју се врши упућивање, дужину трајања рехабилитације, потребу пратиоца (у путу или на смештају), врсту превоза до ЗУ за рехабилитацију и рок у коме се продужена рехабилитација мора спровести према Листи индикација.

#### Члан 11.

Против оцене лекарске комисије, осигурано лице може изјавити приговор другостепеној лекарској комисији у року од три дана од дана пријема оцене.

Ако осигурано лице није задовољно оценом другостепене лекарске комисије, може захтевати од филијале издавање решења.

#### Члан 12.

Филијала коначну оцену лекарске комисије о одобрењу продужене рехабилитације са утврђеном висином учешћа, доставља осигураном лицу на кућну адресу, здравственој установи из члана 6. ст. 2. и 3. овог правилника, и ЗУ за рехабилитацију.

#### Члан 13.

Дужина трајања продужене рехабилитације одређена је Листом индикација и обухвата време до 30 календарских дана, односно још до 90 календарских дана код наставак спровођења већ започете продужене рехабилитације.

## Спровођење продужене рехабилитације

### Члан 14.

Осигурано лице започиње продужену рехабилитацију по позиву ЗУ за рехабилитацију.

ЗУ за рехабилитацију обавезна је да ради обезбеђења наставка даљег лечења, започне спровођење рехабилитације осигураног лица сагласно оцени лекарске комисије, одмах, у року од месец дана или у року од 3 месеца од оцене надлежне лекарске комисије.

Приоритет имају осигурана лица упућена на продужену рехабилитацију у току трајања стационарног лечења.

### Члан 15.

Осигурано лице је дужно да започне продужену рехабилитацију одређеног дана назначеног у позиву ЗУ за рехабилитацију.

Ако је осигурано лице из оправданих разлога спречено да ступи одређеног дана на продужену рехабилитацију, дужно је да о томе обавести ЗУ за рехабилитацију и филијалу.

### Члан 16.

Продужена рехабилитација за оболела или повређена осигурана лица се спроводи у ЗУ за рехабилитацију током целе календарске године.

Лечење осигураног лица, медицински индикованим терапијским процедурама спроводе се свакодневно, односно током целе календарске године, без обзира на викенде и празнике, за све време трајања одобрене рехабилитације, према утврђеном програму (протоколу лечења) у ЗУ за рехабилитацију.

Медицински индиковане терапијске процедуре обухватају:

- све облике кинези терапије на тлу и у води (активне, пасивне, потпомогнуте вежбе, индивидуалне и групне вежбе),
- све друге видове физикалне терапије (електротерапија, магнетотерапија, сонотерапија, ласеротерапија, парафинотерапија, инфраруж терапија, криотерапија, хипобарична (Vacusac), ултразвучна терапија, терапија биоптрон лампом, инхалација, окупациона терапија, терапија гласа и говора),
- примену природних лековитих фактора (пелоид, минерална вода, ваздух).

### Члан 17.

Продужена рехабилитација спроводи се упућивањем осигураног лица у ЗУ за рехабилитацију која је оспособљена за спровођење рехабилитације према обољењу, повреди и стању осигураног лица, са којом је Републички завод закључио уговор о пружању и финансирању здравствене заштите, а по правилу која је најближа филијали осигураног лица.

Списак ЗУ за рехабилитацију, према индикационим подручјима из Листе индикација, у које се врши упућивање осигураних лица Републичког завода на продужену рехабилитацију, одштампан је уз овај правилник и његов је саставни део.

#### Члан 18.

У случају да осигурано лице због акутног обољења или другог оправданог медицинског разлога по мишљењу надлежног лекара ЗУ за рехабилитацију или из личних разлога у току спровођења одобрене продужене рехабилитације прекине започету рехабилитацију, ЗУ за рехабилитацију доставља обавештење о прекиду започете рехабилитације филијали осигураног лица.

#### Члан 19.

Продужену рехабилитацију, оболело или повређено осигурано лице може користити само једном у року од 12 месеци од завршетка претходно коришћене рехабилитације, на терет средстава обавезног здравственог осигурања.

По истеку рока из става 1. овог члана, осигурано лице може бити поново упућено на продужену рехабилитацију.

#### **Завршне одредбе**

#### Члан 20.

Овај правилник ступа на снагу осмог дана од дана објављивања у „Службеном гласнику Републике Србије”.

01/2 број: 54-637/08

У Београду, 14. марта 2008. године

**УПРАВНИ ОДБОР  
РЕПУБЛИЧКОГ ЗАВОДА ЗА ЗДРАВСТВЕНО ОСИГУРАЊЕ**

**ПРЕДСЕДНИК**

**др Рајко Косановић**

**ЛИСТА ИНДИКАЦИЈА ЗА КОРИШЋЕЊЕ МЕДИЦИНСКЕ РЕХАБИЛИТАЦИЈЕ У  
СТАЦИОНАРНИМ И ЗДРАВСТВЕНИМ УСТАНОВАМА ЗА РЕХАБИЛИТАЦИЈУ  
(ПРОДУЖЕНА РЕХАБИЛИТАЦИЈА)**

**1. НЕУРОЛОШКА ОБОЉЕЊА**

**1.1. Sequelae poliomyelitidis B 91**

Медицинска документација: отпусна листа или мишљење 2 лекара:  
1 спец. неуролога и 1 спец. физикалне медицине и рехабилитације  
Дужина трајања рехабилитације: 21 дан

**1.2. Sequelae morbi inflammatorii systematis nervosi centralis G 09  
са неуролошким испадима на екстремитетима (парезе и  
парализе)**

Медицинска документација: отпусна листа  
Дужина трајања рехабилитације: 30 дана  
Продужење рехабилитације: још до 60

**1.3. Morbus neuroni motorii G 12.2**

Медицинска документација: отпусна листа или мишљење 2 лекара:  
1 спец. неуролога и 1 спец. физикалне медицине и рехабилитације, уз  
патолошки (позитиван) ЕМГ код лезије периферног неурона  
Дужина трајања рехабилитације: 30 дана  
Продужење рехабилитације: још до 60

**1.4. Atrophiae musculorum spinales aliae et syndromae effines G 12.8**

Медицинска документација: отпусна листа или мишљење 2 лекара:  
1 спец. неуролога и 1 спец. физикалне медицине и рехабилитације, уз  
патолошки (позитиван) ЕМГ код лезије периферног неурона  
Дужина трајања рехабилитације: 30 дана

**1.5. Sclerosis multiplex G 35**

Медицинска документација: отпусна листа или мишљење 2 лекара:  
1 спец. неуролога и 1 спец. физикалне медицине и рехабилитације уз  
МР главе  
Дужина трајања рехабилитације: 21 дан

**1.6. Leucoencephalitis haemorrhagica acuta et subacuta (Hurst) G 36.1**

Медицинска документација: отпусна листа  
Дужина трајања рехабилитације: 30 дана

**1.7. Morbi demyelinantes systematis nervosi centralis, alii са  
неуролошким испадима на екстремитетима (парезе и  
парализе) G 37**

Медицинска документација: отпусна листа или мишљење 2 лекара:  
1 спец. неуролога и 1 спец. физикалне медицине и рехабилитације уз  
патолошки (позитиван) ЕМГ налаз (код лезије периферног неурона) или  
уз соматосензорне евоциране потенцијале  
Дужина трајања рехабилитације: 30 дана

- 1.8. Mononeuritis multiplex G 58.7 са испадима на екстремитетима (парезе и парализе)**  
Медицинска документација:отпусна листа или мишљење 2 лекара:  
1 спец. неуролога и 1 спец. физикалне медицине и рехабилитације уз патолошки (позитиван) ЕМГ налаз  
Дужина трајања рехабилитације:21 дан
- 1.9. Neuropathia cum ataxia hereditaria G 60.2**  
Медицинска документација:отпусна листа или мишљење 2 лекара:  
1 спец. неуролога и 1 спец. физикалне медицине и рехабилитације уз патолошки (позитиван) ЕМГ налаз  
Дужина трајања рехабилитације:21 дан
- 1.10. Neuropathia idiopathica progressiva G 60.3**  
Медицинска документација:отпусна листа или мишљење 2 лекара:  
1 спец. неуролога и 1 спец. физикалне медицине и рехабилитације уз патолошки (позитиван) ЕМГ налаз  
Дужина трајања рехабилитације:21 дан
- 1.11. Syndroma Guillain-Barre G 61.0**  
Медицинска документација:отпусна листа  
Дужина трајања рехабилитације:30 дана  
Продужење рехабилитације: још до 60
- 1.12. Polyneuropathiae specificatae, aliae G 62.8**  
Медицинска документација:отпусна листа уз патолошки (позитиван) ЕМГ налаз  
Дужина трајања рехабилитације:21 дан
- 1.13. Myasthenia gravis et morbi myoneurales alii G 70.0**  
Медицинска документација:отпусна листа или мишљење 2 лекара:  
1 спец. неуролога и 1 спец. физикалне медицине и рехабилитације уз антихолинестеразни (неостигмин) тест  
Дужина трајања рехабилитације:21 дан
- 1.14. Dystrophia musculorum G 71.0**  
Медицинска документација:отпусна листа или мишљење 2 лекара:  
1 спец. неуролога и 1 спец. физикалне медицине и рехабилитације уз лабораторијске анализе (креатин киназа)  
Дужина трајања рехабилитације:21 дан
- 1.15. Myopathia congenita G 71.2**  
Медицинска документација: мишљење 2 лекара: 1 спец. неуролога и 1 спец. физикалне медицине и рехабилитације уз патолошки (позитиван) ЕМГ налаз, репетитивну нервну стимулацију, мерење брзине провођења нерва, налаз мишићне биопсије,  
Дужина трајања рехабилитације: 21 дан



- 1.16. Paralysis cereбрalis infantilis G 80**  
Медицинска документација: мишљење 2 лекара:  
1 спец. неуролога и 1 спец. физикалне медицине и рехабилитације уз  
ЕМГ налаз, ЕЕГ психолошко тестирање  
Дужина трајања рехабилитације: 21 дан
- 1.17. Hemiplegia flaccida G 81.0**  
Медицинска документација:отпусна листа  
Дужина трајања рехабилитације:30 дана  
Продужење рехабилитације: још до 30 дана
- 1.18. Hemiplegia spastica G 81.1**  
Медицинска документација:отпусна листа  
Дужина трајања рехабилитације:30 дана  
Продужење рехабилитације: 30 дана
- 1.19. Paraplegia flaccida G 82.0**  
Медицинска документација: мишљење 2 лекара:  
1 спец. неуролога и 1 спец. физикалне медицине и рехабилитације уз  
патолошки (позитиван) ЕМГ налаз  
Дужина трајања рехабилитације:30 дана  
Продужење рехабилитације: још до 30
- 1.20. Paraplegia spastica G 82.1**  
Медицинска документација: мишљење 2 лекара:  
1 спец. неуролога и 1 спец. физикалне медицине и рехабилитације уз  
патолошки (позитиван) ЕМГ налаз  
Дужина трајања рехабилитације:30 дана  
Продужење рехабилитације: још до 30
- 1.21. Tetraplegia flaccida G 82.3**  
Медицинска документација: отпусна листа  
Дужина трајања рехабилитације:30 дана  
Продужење рехабилитације: још до 30 дана
- 1.22. Tetraplegia spastica G 82.4**  
Медицинска документација: отпусна листа  
Дужина трајања рехабилитације:30 дана  
Продужење рехабилитације: 60 дана
- 1.23. Tetraplegia, non specificata G 82.5**  
Медицинска документација: отпусна листа  
Дужина трајања рехабилитације:30 дана  
Продужење рехабилитације: још до 30 дана

- 1.24. Monoplegia inferior G 83.1**  
Медицинска документација: отпусна листа  
Дужина трајања рехабилитације: 30 дана  
Продужење рехабилитације: 14 дана
- 1.25. Spina bifida Q 05**  
Медицинска документација: отпусна листа или мишљење 2 лекара:  
1 спец. невролога и 1 спец. физикалне медицине и рехабилитације уз  
РТГ снимак L-C кичме  
Дужина трајања рехабилитације: 21 дан

## **2. ОБОЉЕЊА СРЦА И КРВНИХ СУДОВА**

- 2.1. Infarctus myocardii acutus I 21**  
Медицинска документација: отпусна листа или мишљење 2 лекара:  
1 спец. интерне медицине и 1 спец. физикалне медицине и рехабилитације  
уз ЕКГ налаз  
Дужина трајања рехабилитације: 21 дан
- 2.2. Infarctus myocardii recidivus acutus I 22**  
Медицинска документација: отпусна листа или мишљење 2 лекара:  
1 спец. интерне медицине и 1 спец. физикалне медицине и рехабилитације  
уз ЕКГ налаз  
Дужина трајања рехабилитације: 21 дан
- 2.3. Haemorrhagia cerebri I 61**  
Медицинска документација: отпусна листа  
Дужина трајања рехабилитације: 30 дана  
Продужење рехабилитације: још до 60 дана
- 2.4. Infarctus cerebri I 63**  
Медицинска документација: отпусна листа  
Дужина трајања рехабилитације: 30 дана  
Продужење рехабилитације: још до 60 дана
- 2.5. Apoplexio cerebri ut haemorrhagia sive infarctus non specificata I 64**  
Медицинска документација: отпусна листа  
Дужина трајања рехабилитације: 30 дана  
Продужење рехабилитације: још до 60 дана
- 2.6. Рехабилитација после аорто-коронарног BAY PASS Z 95.1**  
Медицинска документација: отпусна листа  
Дужина трајања рехабилитације: 21 дан

- 2.7. **Malformationes atrii et ventriculi cordis congenitae Q20**  
после операције код деце до 18 година  
Медицинска документација:отпусна листа  
Дужина трајања рехабилитације:30 дана
- 2.8. **Malformationes septi cordis congenitea Q21**  
после операције код деце до 18 година  
Медицинска документација:отпусна листа  
Дужина трајања рехабилитације:30 дана.
- 2.9. **Malformationes valvulae pulmonalis et tricuspidalis Q22**  
после операције код деце до 18 година  
Медицинска документација:отпусна листа  
Дужина трајања рехабилитације:30 дана
- 2.10. **Malformationes valvulae aortae et mitralis congenitae Q23**  
после операције код деце до 18 година  
Медицинска документација:отпусна листа  
Дужина трајања рехабилитације:30 дана
- 2.11. **Malformationes arteriarum magnarum congeniteae Q25**  
после операције код деце до 18 година  
Медицинска документација:отпусна листа  
Дужина трајања рехабилитације:30 дана
- 2.12. **Присуство вештачког залиска срца Z 95.2**  
Медицинска документација:отпусна листа  
Дужина трајања рехабилитације:21 дан
- 2.13. **Присуство хетерологог залиска срца Z 95.3**  
Медицинска документација:отпусна листа  
Дужина трајања рехабилитације:21 дан.
- 2.14. **Присуство друге замене залиска срца Z 95.4**  
Медицинска документација:отпусна листа  
Дужина трајања рехабилитације:21 дан
- 2.15. **Неуроваскуларне компликације изражене дејством вибрација (вибрациона болест)**  
Медицинска документација:отпусна листа или мишљење 2 лекара:  
1 спец. интерне медицине и 1 спец. физикалне медицине и рехабилитације  
уз осцилометрију и патолошки (позитиван) ЕМГ налаз  
Дужина трајања рехабилитације:21 дан

**2.16. Angiopathiae diabeticae I 79.8**

Медицинска документација:отпусна листа или мишљење 2 лекара:  
1 спец. интерне медицине и 1 спец. физикалне медицине и рехабилитације  
уз осцилометрију и ЕМГ  
Дужина трајања рехабилитације:21 дан

**3. РЕУМАТСКА ОБОЉЕЊА**

**3.1. Arthritis rheumatoides seropositiva alia M 05.8**

Медицинска документација: отпусна листа уз одговарајуће лабораторијске анализе и РТГ снимак шаке и стопала  
Дужина трајања рехабилитације:21 дан

**3.2. Arthritis rheumatoides seropositiva, non specificata M 05.9**

Медицинска документација: отпусна листа уз одговарајуће лабораторијске анализе и РТГ снимак шаке и стопала  
Дужина трајања рехабилитације:21 дан

**3.3. Arthritis puerilis M 08:**

(искључују се подтачке М 08.0 и М 08.9)

Медицинска документација:отпусна листа уз одговарајуће лабораторијске анализе  
Пратилац: ради обуке у циљу даљег кућног третмана код деце са већим функционалним оштећењима  
Дужина трајања рехабилитације:21 дан

**3.4. Scleroderma progresivu diffuzu M 34.0**

Медицинска документација:отпусна листа или мишљење 2 лекара:  
1 спец. интерне медицине и 1 спец. физикалне медицине и рехабилитације  
уз патолошки (позитиван) ЕМГ налаз, АНА, РТГ плућа, биопсија коже  
Дужина трајања рехабилитације:21 дан

**3.5. Syndroma Crest M 34.1**

Медицинска документација:отпусна листа или мишљење 2 лекара:  
1 спец. интерне медицине и 1 спец. физикалне медицине и рехабилитације  
уз патолошки (позитиван) ЕМГ налаз, АНА, РТГ плућа, биопсија коже  
Дужина трајања рехабилитације:21 дан

**3.6. Spondylitis ankylopoietica M 45:**

Медицинска документација:отпусна листа или мишљење 2 лекара:  
1 спец. интерне медицине и 1 спец. физикалне медицине и рехабилитације  
уз одговарајуће лабораторијске анализе (СЕ, Ц реактивни протеин),  
спирометрија и РТГ кичменог стуба и сакро илијачних зглобова  
Дужина трајања рехабилитације:21 дан

- 3.7. Arthropathiae psoriaticae et arthropathiae enteropathicae M 07:**  
(искључују се подтачке M 07.0, M 07.3 и M 07.6)  
Медицинска документација:отпусна листа уз одговарајуће лабораторијске анализе и РТГ снимак захваћених зглобова и патолошки (позитиван) ЕМГ налаз  
Дужина трајања рехабилитације:21 дан
- 3.8. Morbus Reiter M 02.3 (хронични облик):**  
Медицинска документација:отпусна листа уз одговарајуће лабораторијске анализе и РТГ снимак захваћених зглобова  
Дужина трајања рехабилитације:21 дан
- 3.9. Dermatopolymyositis non specificata M 33.9**  
Медицинска документација: отпусна листа  
Дужина трајања рехабилитације:21 дан
- 3.10. Dermatomyositis puerilis M 33.0:**  
Медицинска документација: отпусна листа уз одговарајуће лабораторијске анализе  
Пратилац: ради обуке у циљу даљег кућног третмана код деце са већим функционалним оштећењима  
Дужина трајања рехабилитације:21 дан
- 3.11. Coxarthrosis M16 – стања са флексорно-адукторном контрактуром у куку, са отежаним ходом, са израженим храмањем и болом у који не реагује на антиреуматике:**  
Медицинска документација:отпусна листа или мишљење 2 лекара спец. физикалне медицине и рехабилитације уз РТГ снимак зглоба кука  
Дужина трајања рехабилитације:14 дана
- 3.12. Стање после операције дискус херније**  
Медицинска документација:отпусна листа  
Дужина трајања рехабилитације:28 дана
- 3.13. Стање после уградње ендопротезе кука и колена Z 96.6**  
Медицинска документација:отпусна листа  
Дужина трајања рехабилитације:28 дана
- 3.14. Стање после корективне остеотомије карлице, фемура и тибије**  
Медицинска документација:отпусна листа  
Дужина рехабилитације: 28 дана

#### 4. БОЛЕСТИ РЕСПИРАТОРНОГ СИСТЕМА

**4.1. Tuberculosis pulmonis primaria st. post. A 16.7:**

Примарна туберкулоза плућа након престанка јако изражених симптома туберкулозне интоксикације

Медицинска документација:отпусна листа, уз приложен налаз LÖW и БК  
Дужина трајања рехабилитације: 30 дана

**4.2. Bronchitis chronica, non specificata J 42**

Медицинска документација:отпусна листа (опструкција средње тешког степена, FEV<sub>1</sub> 50 - 80%, и FEV<sub>1</sub>/FVC мањи од 70% или тешког степена FEV<sub>1</sub> 30 - 50%, и FEV<sub>1</sub>/FVC мањи од 70%) и РТГ снимак плућа или више од 3 егзацербације у последњих 6 месеци (опструкција средње тешког степена, FEV<sub>1</sub> 50 - 80%, и FEV<sub>1</sub>/FVC мањи од 70% или тешког степена FEV<sub>1</sub> 30 - 50%, и FEV<sub>1</sub>/FVC мањи од 70%)

Дужина трајања рехабилитације: 21 дан

**4.3. Morbus pulmonis obstructivus chronicus alius J 44**

Медицинска документација:отпусна листа (опструкција средње тешког степена, FEV<sub>1</sub> 50 - 80%, и FEV<sub>1</sub>/FVC мањи од 70% или тешког степена FEV<sub>1</sub> 30 - 50%, и FEV<sub>1</sub>/FVC мањи од 70%) и РТГ снимак плућа

Дужина трајања рехабилитације:21 дан

**4.4. Asthma bronchiale J 45 – средње тешког степена са честим нападима**

Медицинска документација:отпусна листа (опструкција средње тешког степена, FEV<sub>1</sub> 50 - 80%, и FEV<sub>1</sub>/FVC мањи од 70% и PEF више од 60%, а мање од 80% од референтне вредности), РТГ снимак плућа и позитивни провокативни тестови (ацетилхолински или метахолински)

Дужина трајања рехабилитације:21 дан

**4.5. Asthma bronchiale allergicum J 45.0 – умерено тешког степена са сензибилизацијом и на састојке кућне прашине која захтева сталну профилаксу инхалационим кортикостероидима у дози већој од 400 мг дневно**

Медицинска документација:отпусна листа (опструкција средње тешког степена, FEV<sub>1</sub> 50 - 80%, и FEV<sub>1</sub>/FVC мањи од 70% и PEF више од 60%, а мање од 80% од референтне вредности), налаз еозинофила већи од 400 cel/mcl и позитивни алерголошки тестови или мишљење 2 лекара: 1 спец. интерне медицине (или за децу: 1 спец. педијатрије) и 1 спец. физикалне медицине и рехабилитације (опструкција средње тешког степена, FEV<sub>1</sub> 50 - 80%, и FEV<sub>1</sub>/FVC мањи од 70% и PEF више од 60%, а мање од 80% од референтне вредности), налаз еозинофила већи од 400 cel/mcl и позитивни алерголошки тестови

Дужина трајања рехабилитације: 21 дан

## 5. ПОВРЕДЕ И ОБОЉЕЊА ЛОКОМОТОРНОГ СИСТЕМА

- 5.1. Laesio traumatica intracranialis S06 (са парезом или парализом једног или више екстремитета)**  
Медицинска документација:отпусна листа уз РТГ снимак и патолошки (позитиван) ЕМГ налаз  
Дужина трајања рехабилитације:30 дана  
Продужење рехабилитације: још до 60 дана
- 5.2. Fractura vetebrae cervicalis alterius, specificatae S 12.2**  
Медицинска документација:отпусна листа  
Дужина трајања рехабилитације:30 дана  
Продужење рехабилитације: још до 30 дана
- 5.3. Fracturae columnae vertebralis cervicalis multiplices S 12.7**  
Медицинска документација:отпусна листа  
Дужина трајања рехабилитације:30 дана  
Продужење рехабилитације: још до 30 дана
- 5.4. Fractura partis colli, non specificatae S 12.9**  
Медицинска документација:отпусна листа  
Дужина трајања рехабилитације:30 дана  
Продужење рехабилитације: још до 30 дана
- 5.5. Contusio et oedema medullae spinalis cervicalis S 14.0**  
Медицинска документација:отпусна листа уз РТГ снимак и патолошки (позитиван) ЕМГ налаз  
Дужина трајања рехабилитације:30 дана  
Продужење рехабилитације: још до 90 дана
- 5.6. Laesiones traumaticae medullae spinalis cervicalis, non specificatae S 14.1**  
Медицинска документација:отпусна листа уз РТГ снимак и патолошки (позитиван) ЕМГ налаз  
Дужина трајања рехабилитације:30 дана  
Продужење рехабилитације: још до 90 дана
- 5.7. Laesio traumatica radice nervi spinalis cervicalis S 14.2**  
Медицинска документација:отпусна листа уз РТГ снимак и патолошки (позитиван) ЕМГ налаз  
Дужина трајања рехабилитације:30 дана
- 5.8. Laesiones traumaticae colli multiplices S 19.7**  
Медицинска документација:отпусна листа уз РТГ снимак и патолошки (позитиван) ЕМГ налаз  
Дужина трајања рехабилитације:30 дана  
Продужење рехабилитације: још до 30 дана

- 5.9. Laesiones traumaticae colli aliae, specificatae S 19.8**  
Медицинска документација:отпусна листа уз РТГ снимак и патолошки (позитиван) ЕМГ налаз  
Дужина трајања рехабилитације:30 дана  
Продужење рехабилитације: још до 30 дана
- 5.10. Laesio traumatica colli, non specificata S 19.9**  
Медицинска документација:отпусна листа уз РТГ снимак и патолошки (позитиван) ЕМГ налаз  
Дужина трајања рехабилитације:30 дана  
Продужење рехабилитације: још до 30 дана
- 5.11. Fractura columnae vertebralis thoracalis S 22.0**  
Медицинска документација:отпусна листа уз РТГ снимак и патолошки (позитиван) ЕМГ налаз  
Дужина трајања рехабилитације:30 дана  
Продужење рехабилитације: 30 дана
- 5.12. Fractura columnae vertebralis thoracalis multiplices S 22.1**  
Медицинска документација:отпусна листа уз РТГ снимак и патолошки (позитиван) ЕМГ налаз  
Дужина трајања рехабилитације:30 дана  
Продужење рехабилитације: 30 дана
- 5.13. Fractura vertebrae lumbalis S 32.0**  
Медицинска документација:отпусна листа уз РТГ снимак и патолошки (позитиван) ЕМГ налаз  
Дужина трајања рехабилитације:30 дана  
Продужење рехабилитације: још до 90
- 5.14. Fractura ossis sacri S 32.1**  
Медицинска документација:отпусна листа уз РТГ снимак  
Дужина трајања рехабилитације: 21 дан  
Продужење рехабилитације: 21 дан
- 5.15. Luxatio articuli sacroilici et sacrococcygei S 33.2**  
Медицинска документација:отпусна листа уз РТГ снимак  
Дужина трајања рехабилитације:21 дан  
Продужење рехабилитације: 21 дан
- 5.16. Fractura acetabuli S 32.4**  
Медицинска документација:отпусна листа уз РТГ снимак  
Дужина трајања рехабилитације:30 дана  
Продужење рехабилитације: 21 дан



- 5.17. Commotio et oedema medullae spinalis lumbalis S 34.0**  
Медицинска документација:отпусна листа уз РТГ снимак и патолошки (позитиван) ЕМГ налаз  
Дужина трајања рехабилитације:30 дана  
Продужење рехабилитације: 30 дана
- 5.18. Fractura extremitatis superioris bilateralis T 02.4**  
Медицинска документација:отпусна листа или мишљење 2 лекара спец. физикалне медицине и рехабилитације уз РТГ снимак.  
Дужина трајања рехабилитације:30 дана
- 5.19. Fractura femoris S 72**  
Медицинска документација:отпусна листа или мишљење 2 лекара: 1 спец. ортопед и 1 спец. физикалне медицине и рехабилитације уз РТГ снимак  
Дужина трајања рехабилитације:30 дана  
Продужење рехабилитације: 14 дана
- 5.20. Fractura cruris, regionem talocruralem, includens S 82**  
Медицинска документација:отпусна листа или мишљење 2 лекара: 1 спец. ортопед и 1 спец. физикалне медицине и рехабилитације уз РТГ снимак  
Дужина трајања рехабилитације:30 дана  
Продужење рехабилитације: 14 дана
- 5.21. Fractura extremitatis inferioris, bilateralis T 02.5**  
Медицинска документација:отпусна листа или мишљење 2 лекара: 1 спец. ортопед и 1 спец. физикалне медицине и рехабилитације уз РТГ снимак  
Дужина трајања рехабилитације:30 дана  
Продужење рехабилитације: 30 дана
- 5.22. Laesio traumatica nervorum cruris S 84**  
Медицинска документација:отпусна листа или мишљење 2 лекара: 1 спец. невролог и 1 спец. физикалне медицине и рехабилитације  
Дужина трајања рехабилитације: 30 дана  
Продужење рехабилитације: 30 дана
- 5.23. Conquasatio genus et cruris S 87**  
Медицинска документација:отпусна листа  
Дужина трајања рехабилитације:30 дана  
Продужење рехабилитације: 45 дана

- 5.24. Fractura pedis multiplex S 92.7**  
Медицинска документација:отпусна листа или мишљење 2 лекара:  
1 спец. ортопед и 1 спец. физикалне медицине и рехабилитације уз  
РТГ снимак  
Дужина трајања рехабилитације:21 дан  
Продужење рехабилитације: 21 дан
- 5.25. Conquassatio regionis maleolli et pedis S 97**  
Медицинска документација:отпусна листа  
Дужина трајања рехабилитације:30 дана  
Продужење рехабилитације: 21 дан
- 5.26. Luxatio coxae unilateralis congenita (после хируршке интервенције) Q 65.0**  
Медицинска документација:отпусна листа  
Дужина трајања рехабилитације:21 дана  
Продужење рехабилитације: 14 дана
- 5.27. Luxatio coxae bilateralis congenita (после хируршке интервенције) Q 65.1**  
Медицинска документација:отпусна листа  
Дужина трајања рехабилитације:21 дана  
Продужење рехабилитације: 14 дана
- 5.28. Subluxatio coxae unilateralis congenita (после хируршке интервенције) Q 65.3**  
Медицинска документација:отпусна листа  
Дужина трајања рехабилитације:21 дан  
Продужење рехабилитације: 14 дана
- 5.29. Subluxatio coxae bilateralis congenita (после хируршке интервенције) Q 65.4**  
Медицинска документација:отпусна листа  
Дужина трајања рехабилитације:21 дан  
Продужење рехабилитације: 14 дана
- 5.30. Deformationes pedis congenitae (после хируршке интервенције) Q 66**  
Медицинска документација:отпусна листа  
Дужина трајања рехабилитације:21 дан
- 5.31. Reductio longitudinis radii congenita (после хируршке интервенције) Q 71.4**  
Медицинска документација:отпусна листа  
Дужина трајања рехабилитације:21 дан

- 5.32. Reductio longitudinis ulnae congenita (после хируршке интервенције) Q 71.5**  
Медицинска документација:отпусна листа  
Дужина трајања рехабилитације:21 дан
- 5.33. Manus unguiformis (после хируршке интервенције) Q 71.6**  
Медицинска документација:отпусна листа  
Дужина трајања рехабилитације:21 дан
- 5.34. Reductiones extremitatis superioris congenitae aliae (после хируршке интервенције) Q 71.8**  
Медицинска документација:отпусна листа  
Дужина трајања рехабилитације:21 дан
- 5.35. Reductio longitudinis femoris congenita (после хируршке интервенције) Q 72.4**  
Медицинска документација:отпусна листа уз позитиван ЕМГ налаз  
Дужина трајања рехабилитације:28 дана  
Продужење рехабилитације: 14 дана
- 5.36. Reductio longitudinis tibiae congenita (после хируршке интервенције) Q 72.5**  
Медицинска документација: отпусна листа  
Дужина трајања рехабилитације: 28 дана  
Продужење рехабилитације: 14 дана
- 5.37. Reductio longitudinis fibulae congenita (после хируршке интервенције) Q 72.6**  
Медицинска документација:отпусна листа  
Дужина трајања рехабилитације:28 дана  
Продужење рехабилитације: 14 дана
- 5.38. Reductiones extremitatis inferioris congenitae aliae (после хируршке интервенције) Q 72.8**  
Медицинска документација:отпусна листа  
Дужина трајања рехабилитације:28 дана  
Продужење рехабилитације: 14 дана
- 5.39. Scoliosis congenita (после хируршке интервенције) Q 76.3**  
Медицинска документација:отпусна листа  
Дужина трајања рехабилитације: 21 дан

- 5.40. Osteochondrosis capitis femoralis puerilis (Legg-Calve-Perthes) M 91.1**  
Медицинска документација:отпусна листа уз РТГ снимак или ултразвучни налаз коштано зглобних структура  
Дужина трајања рехабилитације:28 дана  
Продужење рехабилитације: 14 дана
- 5.41. Osteochondritis dissecans M 93.2**  
Медицинска документација:отпусна листа уз РТГ снимак или ултразвучни налаз коштано зглобних структура  
Дужина трајања рехабилитације:28 дана  
Продужење рехабилитације: 14 дана
- 5.42. Morbus Paget ossium aliorum M 88.8**  
Медицинска документација:отпусна листа уз РТГ снимак или ултразвучни налаз коштано зглобних структура  
Пратилац: ради обуке у циљу даљег кућног третмана само деци узраста до 12 године  
Дужина трајања рехабилитације:21 дан  
Продужење рехабилитације: 14 дана

## **6. ЕНДОКРИНОЛОШКА ОБОЉЕЊА**

- 6.1. Diabetes mellitus ab insulino dependens E 10** за узраст до 18 година  
Медицинска документација: отпусна листа или мишљење 2 лекара спец. педијатрије уз лабораторијске анализе (гликемија и гликолизирани хемоглобин)  
Пратилац: ради обуке у циљу даљег кућног третмана само деци узраста до 12 године  
Дужина трајања рехабилитације: 14 дана
- 6.2. Thyreotoxicosis E 05**  
Медицинска документација: отпусна листа или мишљење 2 лекара спец. педијатрије или спец. интерне медицине уз лабораторијске анализе (Т3, Т4, ТСХ)  
Дужина трајања рехабилитације: 21 дан
- 6.3. Obesitas E 66** за узраст од 12 до 18 година **индекс телесне масе већи од 97 Р (перцентила за узраст)**  
Медицинска документација: отпусна листа или мишљење два (2) лекара специјалисте педијатрије уз лабораторијске анализе (гликемија, холестерол: HDL, LDL, триглицериди)  
Дужина трајања рехабилитације: 21 дан

**Списак ЗУ за рехабилитацију према индикационим подручјима  
у које се врши упућивање осигураних лица Републичког завода  
на продужену рехабилитацију**

Бр.	Назив здравствене установе	Филијала седишта ЗУ	Индикациона подручја					
			1	2	3	4	5	6
1.	Специјална болница за рехабилитацију - Меленци	Зрењанин	+		+		+	
2.	Специјална болница за рехабилитацију Бања Кањижа	Киkinda	+		+		+	
3.	Специјална болница за неуролошка и пострауматска стања - Стари Сланкамен	Сремска Митровица	+		+		+	
4.	Специјална болница за рехабилитацију - Врдник	Сремска Митровица	+		+		+	
5.	Специјална болница за рехабилитацију «Бања Ковиљача»	Шабац	+		+		+	
6.	Специјална болница за рехабилитацију «Буковичка бања» Аранђеловац	Крагујевац				+	+	+
7.	Специјална болница за рехабилитацију «Гамзиград» - Зајечар	Зајечар	+	+	+		+	
8.	Специјална болница за рехабилитацију «Златар» – Нова Варош	Ужице		+				
9.	Специјална болница за болести штитасте жлезде и болести метаболизма «Златибор» - Чајетина	Ужице						+
10.	Специјална болница за рехабилитацију – Ивањица	Чачак			+	+		
11.	Специјална болница за прогресивне мишићне и неуромишићне болести - Нови Пазар	Краљево	+		+		+	
12.	Специјална болница за лечење и рехабилитацију «Меркур» - Врњачка Бања	Краљево						+
13.	Специјална болница за рехабилитацију «Агенс» – Матарушка бања	Краљево	+		+		+	
14.	Специјална болница за рехабилитацију - Рибарска бања, Крушевац	Крушевац	+		+		+	
15.	Специјална болница за неспецифичне плућне болести "Сокобања"	Ниш				+	+	
16.	Институт за лечење и рехабилитацију Нишка бања, Ниш	Ниш	+	+	+	+	+	
17.	Специјална болница за рехабилитацију "Гејзир" - Сијаринска бања, Медвеђа	Лесковац			+		+	
18.	Специјална болница за рехабилитацију Бујановац	Врање	+		+		+	
19.	Специјална болница за рехабилитацију "Врањска бања" - Врање	Врање	+		+		+	
20.	Институт за рехабилитацију - Београд	Београд	+	+	+	+	+	

Индикациона подручја:

1. неуролошка обољења,
2. обољења срца и крвних судова,
3. реуматска обољења,
4. обољења респираторног система,
5. повреде и обољења локомоторног система,
6. ендокринолошка обољења.

## О Б Р А З Л О Ж Е Њ Е

Чланом 42. став 9. Закона о здравственом осигурању утврђено је да Републички завод за здравствено осигурање општим актом утврђује врсте индикације за коришћење медицинске рехабилитације, дужину трајања рехабилитације, начин и поступак остваривања рехабилитације и упућивање на рехабилитацију. У складу са тим сачињен је текст правилника за чије поједине чланове дајемо детаљнија објашњења.

**Члан 1.** – Дефинисан је уопштено предмет акта према члану 42. став 9. Закона.

**Члан 2.** – Дат укратко појам медицинске рехабилитације.

**Члан 3.** – Дат појам продужене рехабилитације.

**Члан 4.** – Дефинишу се индикациона подручја, као и у раније важећим актима Републичког завода.

**Члан 5. и 6.** – Уведена је Листа индикација за коришћење продужене рехабилитације у којој су дефинисане болести по дијагнозама, потребна медицинска документација на основу које се може остварити право на продужену рехабилитацију и крајњи рокови у којима је треба реализовати, као и друга права која упућивање повлачи – пратиоц, врста превоза, могућност продужење већ започете рехабилитације.

**Члан 7.** – Дефинисане су контраиндикације, због чијег постојања осигурано лице не може бити упућено на продужену рехабилитацију.

**Члан 8.** – Дефинисано је да предлог за продужену рехабилитацију осигураном лицу дају изабрани лекар и здравствена установа (болница – у току болничког лечења осигураног лица и здравствена установа за рехабилитацију – у току продужења РХ осигураног лица).

Наиме, одређене индикације захтевају, у зависности од тока рехабилитације и утицаја на побољшање здравственог стања осигураног лица, да буде рехабилитација продужена ван основног оквира који је одређен оценом о упућивању јер се њоме постиже сврха овог облика лечења, али уз ограничење трајања најдуже још 90 дана на терет средстава обавезног здравственог осигурања Републичког завода.

**Члан 9.** – Дат садржај предлога за упућивање.

**Члан 10. и 11.** – У складу са важећим прописима описан је поступак оцене пред првостепеном и другостепеном лекарском комисијом.

**Члан 12.** – Дефинисан је начин достављања оцене лекарске комисије.

**Члан 13.** – Дужина трајања продужене рехабилитације дата је као и у ранијим прописима до 30 календарских дана, с тим да је у Листи индикација уз сваку болест утврђено трајање рехабилитације (нпр. 14, 21, 28, 30 дана), али је продужење ограничено на одређене дијагнозе и може бити највише дато за још 90 календарских дана, што је остављено процени надлежне лекарске комисије према предлозу ЗУ за рехабилитацију, тако да максимална дужина продужене рехабилитације, осигураног лица на продужену рехабилитацију може бити код одређених дијагноза 120 календарских дана.

**Члан 14. и 15.** – Утврђени су детаљи у вези позивања осигураних лица на продужену рехабилитацију и у односу на сврсисходност спровођења исте дат је рок према оцени лекарске комисије до када осигурана лица морају започети рехабилитацију, односно до када ЗУ мора започети са спровођењем рехабилитације.

**Члан 16.** – Прецизирано је да се продужена рехабилитација спроводи у току целе календарске године, терапије свакодневно јер Републички завод сваки дан боравка у РХ плаћа по истој цени дана и дат је опис медицински индикованих терапијских процедура.

**Члан 17.** – Истакнуте су уговорене обавезе Републичког завода и дат је правни основ за списак ЗУ за рехабилитацију у које се врши упућивање који се налази у прилогу акта као његов саставни део.

**Члан 18.** – У случају да осигурано лице из наведених разлога прекине рехабилитацију, нема наставка коришћења продужене рехабилитације, а ЗУ за рехабилитацију је у обавези да о прекиду извести филијалу која је извршила упућивање, јер је сврха рехабилитације континуирано лечење које не дозвољава прекиде, јер нема одговарајућих терапијских ефеката.

**Члан 19.** – Одређено је право за коришћење продужене рехабилитације, у раздобљу од годину дана (365 дана), један пут на терет средстава обавезног здравственог осигурања; а тек по

истеку пуне године (365 дана) од завршетка последњег коришћења што се утврђује из отпусне листе о претходно завршеној продуженој рехабилитацији, дата је могућност да осигурано лице поново користи рехабилитацију на терет средстава обавезног здравственог осигурања.

**Члан 20.** – Правилник ступа на снагу осмог дана од дана објављивања с тим да ће у складу са чланом 235. Закона о здравственом осигурању Републички завод извршити законску обавезу и као и увек, пре објављивања прописа на чије доношење је овлашћен наведеним законом прибавити од Министарства мишљење о уставности и законитости прописа који се доноси.

Листа индикација сачињена је табеларно, према индикационим подручјима којих има шест и у оквиру сваког индикационог подручја одређене су болести за које се врши упућивање, са комплетном медицинском документацијом неопходном за остваривање права, дефинисањем дужине трајања рехабилитације и продужења рехабилитације у одређеним случајевима.

**Дијагноза** – садржи латински назив обољења и шифру дијагнозе. Шифра дијагнозе је представљена словом и бројем и у највећем броју случајева са словом и три броја из МКБ 10 јер се у оквиру дијагнозе упућивање на рехабилитацију врши само у тим случајевима. У одређеном броју случајева шифра дијагнозе дата је са словом и два броја из МКБ 10, што значи да је за упућивање обухваћена цела група болести које шифра покрива и да су све троцифрене дијагнозе у оквиру основне шифре индиковане за упућивање на рехабилитацију.

**Медицинска документација** – уколико се упућивање врши са следећим констатацијама поред медицинске документације то значи:

- отпусна листа, на рехабилитацију се упућује осигурано лице са акутним обољењем, односно акутном повредом или акутним стањем и зато се та рехабилитација спроводи одмах или у року од месец дана што је наведено у Правилнику,

- отпусна листа уз медицинску документацију која је наведена, на рехабилитацију се упућује осигурано лице које поред отпусне листе мора да пружи и друге доказе којима се или потврђује упутна дијагноза или доказује да нема контра индикација за њу,

- отпусна листа или мишљење два лекара одговарајуће специјализације у случају да је болест раније утврђена, што се доказује отпусном листом, или се болест само прати амбулантно или је тако и доказано постојање болести када се достављају мишљења лекара специјалисте.

**Дужина рехабилитације** – је дефинисана тачним бројем дана колико рехабилитација мора да траје.

**Продужење рехабилитације** – је дефинисано исто као и дужина рехабилитације, значи одређеним бројем дана када не може да траје краће или формулацијом "још до" испред броја дана када значи да може да траје и краће, али не може преко тог броја.

На основу свега горе изложеног предлажемо Управном одбору да усвоји Правилник о медицинској рехабилитацији у стационарним здравственим установама специјализованим за рехабилитацију у тексту какав је дат.