

136.

Na osnovu člana 16 stav 2 Zakona o obaveznom zdravstvenom osiguranju ("Sl. list CG", br. 06/16, 02/17, 22/17, 13/18 i 67/19) i člana 9 stav 2 tačke 2 Statuta Fonda za zdravstveno osiguranje Crne Gore ("Sl. list CG" br. 21/20), Upravni odbor Fonda za zdravstveno osiguranje Crne Gore, uz saglasnost Ministarstva zdravlja, na elektronskoj sjednici od 26.01.2021. godine, donio je

## PRAVILNIK

# O USLOVIMA I NAČINU ODOBRAVANJA I KORIŠĆENJA PREVOZA OSIGURANOG LICA ZA VRIJEME KORIŠĆENJA ZDRAVSTVENE ZAŠTITE NA TERET OBAVEZNOG ZDRAVSTVENOG OSIGURANJA

("Službeni list Crne Gore", br. 009/21 od 01.02.2021)

### NAPOMENA IZDAVAČA:

Tekst propisa je preuzet iz elektronskog izdanja Službenog lista Crne Gore br. 09 od 01.02.2021. godine, objavljenog na sajtu Službenog lista 01.02.2021. godine.

Tačan broj strane i datum objavljivanja pomenutog Službenog lista biće ažuriran po objavljivanju njegove štampane forme.

### Član 1

Ovim pravilnikom uređuju se uslovi i način odobravanja i korišćenja prevoza osiguranih lica Fonda za zdravstveno osiguranje Crne Gore (u daljem tekstu: osigurano lice) na teret obaveznog zdravstvenog osiguranja, za vrijeme korišćenja zdravstvene zaštite u skladu sa Zakonom o obaveznom zdravstvenom osiguranju (u daljem tekstu: zakon).

Prevoz osiguranog lica u smislu stava 1 ovog člana obuhvata:

- sanitetski prevoz osiguranog lica između davalaca zdravstvenih usluga koji imaju ugovor sa Fondom za zdravstveno osiguranje (u daljem tekstu: zdravstvene ustanove), na svim nivoima zdravstvene zaštite,
- prevoz sredstvima javnog linijskog prevoza u kopnenom i vazdušnom saobraćaju koji nije hitan i
- specijalni vazdušni prevoz osiguranog lica u hitnom medicinskom stanju, koji je neophodan i opravdan.

### Član 2

Sanitetski prevoz osiguranog lica između zdravstvenih ustanova, koji nije hitan, obuhvata:

- prevoz sanitetskim vozilom od zdravstvene ustanove na primarnom nivou zdravstvene zaštite do zdravstvene ustanove sekundarnog ili tercijarnog nivoa zdravstvene zaštite;
- prevoz sanitetskim vozilom od zdravstvene ustanove sekundarnog nivoa u drugu zdravstvenu ustanovu sekundarnog nivoa ili u zdravstvenu ustanovu tercijarnog nivoa zdravstvene zaštite i obratno i
- prevoz osiguranog lica od zdravstvene ustanove sekundarnog ili tercijarnog nivoa zdravstvene zaštite do mjesta stanovanja osiguranog lica.

Sanitetski prevoz iz stava 1 ovog člana, odobrava se osiguranom licu samo ukoliko je opravdan i medicinski neophodan, tj. u slučaju da prevoz bilo kojim drugim prevoznim sredstvom može ugroziti život ili zdravlje osiguranog lica.

### Član 3

Potrebu za sanitetskim prevozom osiguranog lica utvrđuje:

- izabrani doktor primarne zdravstvene zaštite (u daljem tekstu: izabrani doktor),
- doktor zdravstvene ustanove sekundarnog ili tercijarnog nivoa zdravstvene zaštite i
- Prvostepena ljekarska komisija Fonda za zdravstveno osiguranje (u daljem tekstu: Ljekarska komisija Fonda) prilikom upućivanja osiguranog lica na liječenje odnosno specijalizovanu medicinsku rehabilitaciju, u skladu sa opštim aktima Fonda.

### Član 4

Pravo na sanitetski prevoz osigurano lice ostvaruje na osnovu izdatog naloga za sanitetski prevoz koji izdaje i ovjerava:

- izabrani doktor kada postoji potreba prevoza osiguranog lica sanitetskim vozilom iz zdravstvene ustanove primarnog nivoa zdravstvene zaštite ili od mjesta stanovanja, do zdravstvene ustanove sekundarnog ili tercijarnog nivoa zdravstvene zaštite i kada postoji potreba prevoza osiguranog lica od zdravstvene ustanove sekundarnog ili tercijarnog nivoa zdravstvene zaštite do mjesta prebivališta osiguranog lica i
- nadležni doktor zdravstvene ustanove sekundarnog nivoa zdravstvene zaštite kada postoji potreba prevoza sanitetskim vozilom iz zdravstvene ustanove sekundarnog nivoa u drugu zdravstvenu ustanovu sekundarnog nivoa ili u zdravstvenu ustanovu tercijarnog nivoa zdravstvene zaštite;
- nadležni doktor zdravstvene ustanove tercijarnog nivoa zdravstvene zaštite kada postoji potreba prevoza sanitetskim vozilom iz zdravstvene ustanove tercijarnog nivoa u zdravstvenu ustanovu sekundarnog nivoa zdravstvene zaštite i
- nadležna Ljekarska komisija Fonda, na predlog konzilijuma doktora koji je predložio liječenje osiguranog lica, ukoliko se osigurano lice upućuje u zdravstvenu ustanovu na osnovu uputnice Fonda, u skladu sa opštim aktima Fonda.

Obrazac naloga za sanitetski prevoz iz ovog člana, čini sastavni dio ovog pravilnika.

### **Član 5**

Prevoz sredstvima javnog linijskog prevoza u kopnenom saobraćaju (voz ili autobus) odobrava osiguranom licu izabrani doktor, kada osigurano lice upućuje u najbližu zdravstvenu ustanovu u drugo mjesto, van opštine prebivališta, u kojoj može da ostvari zdravstvenu zaštitu u skladu sa zakonom.

Prevoz sredstvima iz stava 1 ovog člana, može da odobri nadležna Ljekarska komisija Fonda, prilikom upućivanja osiguranih lica u zdravstvenu ustanovu na osnovu uputnice Fonda, u skladu sa opštim aktima Fonda.

Korišćenje zdravstvene zaštite u smislu stava 1 ovog člana obuhvata i ostvarivanje prava osiguranog lica na protetička i ortotička sredstva (proteze i ortoze) kod najbližeg ugovornog davaoca ovih usluga, prilikom uzimanja mjere za individualnu izradu ovih medicinsko-tehničkih pomagala.

Obrazac potvrde o potrebi putovanja koju izdaje izabrani doktor ili Ljekarska komisija Fonda, čini sastavni dio ovog pravilnika.

### **Član 6**

Izabrani doktor izdaje osiguranom licu potvrdu o potrebi putovanja u skladu sa članom 5 stav 3 ovog pravilnika, na osnovu potvrde o odobrenju medicinsko-tehničkog pomagala koju je ovjerio Fond.

### **Član 7**

Osigurano lice koje želi da koristi zdravstvenu zaštitu suprotno članu 5 ovog pravilnika, nema pravo na prevoz na teret sredstava obaveznog zdravstvenog osiguranja.

Izuzetno, osigurano lice koje je radi smanjenja liste čekanja prihvatilo ponuđenu mogućnost od strane izabranog doktora, da koristi zdravstvenu zaštitu u zdravstvenoj ustanovi iako nije najbliža zdravstvena ustanova njegovom mjestu prebivališta, ima pravo na prevoz u skladu sa članom 5 ovog pravilnika.

Izabrani doktor u slučaju iz stava 2 ovog člana, sačinjava izvještaj u kojem konstatuje razlog upućivanja u zdravstvenu ustanovu iako nije najbliža mjestu prebivališta osiguranog lica.

### **Član 8**

Osigurano lice koje se za vrijeme boravka u drugom mjestu (službeni put, godišnji odmor i sl.) razboli, odnosno povrijedi, nema pravo na prevoz za povratak u mjesto prebivališta na teret sredstava obaveznog zdravstvenog osiguranja, osim ako zbog zdravstvenog stanja osiguranog lica postoji potreba posebnog prevoza, o čemu odluku donosi ljekar zdravstvene ustanove u mjestu privremenog boravka osiguranog lica.

### **Član 9**

Osiguranom licu se prilikom upućivanja na liječenje van Crne Gore, može odobriti:

- prevoz sredstvima javnog linijskog prevoza u kopnenom i vazdušnom saobraćaju,
- prevoz sanitetskim vozilom i
- specijalni vazdušni transport, u hitnim i medicinski opravdanim slučajevima.

Vrstu prevoza iz stava 1 alineja 1 ovog člana, odobrava Ljekarska komisija Fonda koja je odobrila upućivanje osiguranog lica na liječenje van Crne Gore.

Vrstu prevoza iz stava 1 alineja 2 ovog člana, odobrava Ljekarska komisija Fonda koja je odobrila upućivanje osiguranog lica na liječenje van Crne Gore, na predlog konzilijuma doktora koji je predložio upućivanje na

liječenje van Crne Gore, odnosno na predlog inostrane zdravstvene ustanove prilikom povratka osiguranog lica sa liječenja.

Sanitetski prevoz iz stava 3 ovog člana obuhvata i prevoz od inostrane zdravstvene ustanove do aerodroma, ukoliko je sanitetski prevoz bio neophodan i opravdan.

Vrstu prevoza iz stava 1 alineja 3 ovog člana odobrava Ljekarska komisija Fonda koja je odobrila upućivanje na liječenje osiguranog lica van Crne Gore, na predlog konzilijuma doktora koji je predložio upućivanje na liječenje van Crne Gore i na osnovu pribavljene saglasnosti Ministarstva zdravlja.

Ukoliko se osiguranom licu ne može obezbijediti sanitetski prevoz iz stava 1 alineja 2 ovog člana, pripada mu naknada stvarnih troškova prevoza, a najviše do iznosa 26% od cijene jednog litra benzina po jednom pređenom kilometru.

### **Član 10**

Kada se osigurano lice upućuje na liječenje van Crne Gore sanitetskim prevozom, kao i u povratku sa liječenja iz inostranstva, ukoliko ovu vrstu prevoza predlaže inostrana zdravstvena ustanova za povratak osiguranog lica sa liječenja, sanitetski prevoz obezbjeđuje zdravstvena ustanova primarnog nivoa zdravstvene zaštite.

Nalog za sanitetski prevoz izdaje nadležna Ljekarska komisija Fonda, u skladu sa članom 9 ovog pravilnika.

### **Član 11**

Osigurano lice koje ostvari hitnu zdravstvenu zaštitu van Crne Gore u skladu sa čl. 26, 27 i 28 zakona, nema pravo na prevoz prilikom povratka u Crnu Goru, na teret sredstava obaveznog zdravstvenog osiguranja.

### **Član 12**

Ovaj pravilnik stupa na snagu osmog dana od dana objavljivanja u "Službenom listu Crne Gore".

**Broj: 01-528**

**Podgorica, 26.01.2021. godine**

**Upravni odbor Fonda za zdravstveno osiguranje Crne Gore**

**Predsjednik,**

**dr Ljiljana Adžić, s.r.**

ZU \_\_\_\_\_

Broj zdravstvenog kartona \_\_\_\_\_

Organizaciona jedinica \_\_\_\_\_

Broj protokola \_\_\_\_\_

**NALOG ZA SANITETSKI PREVOZ OSIGURANOG LICA**

Prezime i ime osiguranog lica	Godina rođenja	JMBG	
		<input type="text"/>	<input type="text"/>
Mjesto stanovanja - adresa	Područna jedinica Fonda	Broj zdr. knjižice	
		<input type="text"/>	<input type="text"/>
1. Osigurano lice učestvuje u troškovima korišćenja zdravstvene zaštite ..... <input type="checkbox"/>	1. Zaposleni ..... <input type="checkbox"/>	1. Nosilac osiguranja ..... <input type="checkbox"/>	
2. Osigurano lice ne učestvuje u troškovima korišćenja zdravstvene zaštite ..... <input type="checkbox"/>	2. Penzioneri ..... <input type="checkbox"/>	2. Član porodice ..... <input type="checkbox"/>	
	3. Nezaposleni ..... <input type="checkbox"/>		
	4. Poljoprivrednici .. <input type="checkbox"/>		
	5. Ostali ..... <input type="checkbox"/>		

Dijagnoza .....  Šifra dijagnoze

POLAZIŠTE: .....  
(mjesto prebivališta ili naziv zdravstvene ustanove)

ODREDIŠTE: .....  
(mjesto prebivališta ili naziv zdravstvene ustanove)

Po nalogu ZU / Fonda .....  
(naziv ZU, područna jed./fil. Fonda) (broj naloga) (datum)

.....  
Izabrani doktor – doktor specijalista  
(potpis i faksimil)

(M.P.) .....  
Ovlašćeno lice područne jed./fil. Fonda

Datum prevoza: .....  
Broj pređenih kilometara: ..... km

(M.P.) .....  
Ovlašćeno lice ZU



Obrazac: 02

ZU \_\_\_\_\_

Broj zdrav. kartona \_\_\_\_\_

Organizaciona jedinica \_\_\_\_\_

Broj protokola \_\_\_\_\_

**POTVRDA  
O POTREBI PUTOVANJA U CILJU OSTVARIVANJA ZDRAVSTVENE ZAŠTITE**

Prezime i ime osiguranog lica	Godina rođenja	JMBG			
		<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Mjesto stanovanja - adresa	Područna jedinica Fonda	Broj zdr. knjižice			
		<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

Dijagnoza .....

<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------

Šifra dijagnoze

Upućuje se u .....

(naziv ZU)

(mjesto)

- Radi: \*
- specijalističkog pregleda (konzilijarnog pregleda)
  - dijagnostičkih pretraga
  - bolničkog liječenja (specijalizovane medicinske rehabilitacije)
  - ambulantnog liječenja (med. rehabilitacija, radio-hemio terapija, HBO terapija)
  - izrada pomagala po mjeri

Obzirom na prirodu bolesti potreban \_\_\_\_\_ pratilac u putu zbog .....

U .....  
Datum .....

(M.P.)

.....  
Izabrani doktor – potpis i faksimil  
Ljekarska komisija Fonda

\* u zavisnosti od potrebe liječenja, na potvrdi se unosi odgovarajuća zdravstvena usluga

**POTVRDA  
O IZVRŠENOM PREGLEDU - LIJEČENJU**

1. Datum ..... Vrijeme .....	2. Datum ..... Vrijeme .....
(potpis, faksimil i pečat)	(potpis, faksimil i pečat)
<b>OBRAČUN TROŠKOVA PREVOZA</b>	
Osiguranom licu 1. u odlasku od ..... do .....	
2. u povratku od ..... do .....	
Pratiocu	1. u odlasku od ..... do .....
	2. u povratku od ..... do .....
Ukupno za isplatu: .....	
Obračun izvršio: .....	
Obračunate troškove prevoza poslati: .....	
Prezime i ime	Mjesto
Ulica i broj	

\* Obračun i isplata putnih troškova mogu se vršiti samo uz medicinski izvještaj nadležnog doktora.