



# Упутство за коришћење К табеле за изабране лекаре

Верзија 5.6

## 1 Увод

К Табела представља критеријуме за вредновање радног учинка изабраних лекара и основ за обрачунавање дела зараде, на начин на који је то Уредбом ([линк на документ](#)) предвиђено. Под изабраним лекарима подразумевају се лекари у складу са одредбом чл. 146. и 147. Закона о здравственом осигурању<sup>1</sup>.

Упутство за коришћење К табеле за изабране лекаре сачињено је да би појаснило извор и начин на који су добијени подаци у К табели за изабране лекаре.

Позивамо вас да доставите све примедбе и сугестије на [kapitacija@rfzo.rs](mailto:kapitacija@rfzo.rs), како би се отклонили евентуални недостаци.

### 1.1 Извор података

Сви подаци коришћени у К табели потичу из информационог система РФЗО и то из:

- регистра потписаних изјава осигураних лица о избору лекара
- електронске фактуре за пружене услуге у примарној здравственој заштити
- евиденције о издатим лековима на рецепт
- апликације уговорених радника

### 1.2 Заштита података

Подаци се објављују у складу са Законом о заштити података о личности.

### 1.3 Ажурност и динамика објављивања

К табела се објављује квартално, са подацима из претходног квартала (најкасније у року од 60 дана од истека предходног квартала).

---

<sup>1</sup>"Сл. гласник РС", бр. 107/2005, 109/2005 - испр., 57/2011, 110/12 и 119/12

Р.Б.	Месец у години	К табела за период	Објављивање К табела	Користе се у обрачуну зарада за месеце
I	јануар	I квартал (тримесечије)	најкасније до 30. маја т.г.	1. јул т.г.
II	фебруар			1. август т.г.
III	март			1. септембар т.г.
IV	април	II квартал (тримесечије)	најкасније до 29. августа т.г.	1. октобар т.г.
V	мај			1. новембар т.г.
VI	јун			1. децембар т.г.
VII	јул	III квартал (тримесечије)	најкасније до 29. новембра т.г.	1. јануар н.г.
VIII	август			1. фебруар н.г.
IX	септембар			1. март н.г.
X	октобар	IV квартал (тримесечије)	најкасније до 1. марта наредне године	1. април н.г.
XI	новембар			1. мај н.г.
XII	децембар			1. јун н.г.

Напомене:

\*подаци о броју регистрованих осигураних лица у К табели односе се на последњи дан посматраног периода

\*\*ажуран број изјава, по лекарима и старосним групама осигураних лица објављује се месечно на сајту РФЗО најкасније до 20. за предходни месец.

### **1.4 Област рада изабраног лекара**

Изабрани лекари у евиденцији о уговореним радницима РФЗО припадају областима рада:

- здравствена заштита одраслих ( у даљем тексту: општа медицина)
- здравствена заштита школске и предшколске деце (у даљем тексту: педијатрија)
- здравствена заштита жена (у даљем тексту: гинекологија)

Лекар у наведеним областима рада увек је изабрани лекар.

Лекар у било којој другој области рада може бити изабрани лекар изузетно – под условима које прописује министар на основу закона којим се уређује здравствена заштита, сходно одредби става 2. члана 146. Закона о здравственом осигурању.

Лекар може радити у наведеним областима рада као изабрани лекар пуно или непуно радно време.

### **1.5 Специјалност лекара**

Изабрани лекар је доктор медицине или доктор медицине специјалиста за област опште медицине, односно специјалиста медицине рада; доктор медицине специјалиста педијатрије; доктор медицине специјалиста гинекологије и доктор стоматологије или доктор стоматологије специјалиста дечје и превентивне стоматологије, а изузетно и доктор медицине друге специјалности под условима прописаним законом којим се уређује здравствена заштита.

## 1.6 Заштитни фактори

Лекари приправници, почетници, повратници са одсуства дужег од 6 месеци, током заштитног периода од годину дана имају оцену која одговара просечној оцени дома здравља у коме су запослени (Уредба, члан 14 и члан 20 став 5).

## 1.7 Подела радног времена

Могуће је процентуално поделити радно времена изабраног лекара у одређеној области рада и на одређеном пункту. Овим је омогућено исправно вредновање лекара који део радног времена раде у здравственој заштити одраслих, а део у здравственој заштити деце, оних који раде на неколико различитих пунктова и слично.

## 2 Критеријуми

Критеријуми за вредновање рада изабраног лекара су:

критеријум	параметар на коме се заснива	учешће у укупној оцени
регистрација	број потписаних изјава осигураних лица	40%
рационалност	вредност лекова на рецепт	20%
ефикасност	број посета	10%
превентива	број превентивних посета укључујући и циљане прегледе скрининг програма	30%

При рачунању ефикасности и превентиве се посматрају посете, а не услуге. У току једног дана може бити само једна посета једног истог пацијента без обзира на број услуга које су му пружене, а затим фактурисане. Такође, ако су неке фактуре одбијене, те посете се не рачунају.

### 2.1 Корективни фактори за регистрацију за област рада изабраног лекара у општој медицини и педијатрији

Број потписаних изјава коригују се у области опште медицине и педијатрије старосним факторима, по следећим табелама:

група	од (године)	до (године)	корективни фактор за регистрацију
1		< 1	3,00
2	≥ 1	< 7	1,90
3	≥ 7	< 19	0,88
4	≥ 19	< 50	0,84
5	≥ 50	< 65	1,40
6	≥ 65	< 75	2,20
7	≥ 75		3,00

Корективни старосни фактор за регистрацију се односи на различито ангажовање лекара по просечном осигураном лицу из одређене старосне групе.

## 2.2 Реперне вредности

Регистрација, превентива и ефикасност се оцењују у односу на просечну вредност за појединачну установу у одговарајућој области рада.

Рационалност се оцењује у односу на просечну вредност у Републици Србији у одговарајућој области рада.

Тако, за реперни број регистрованих осигураних лица за лекара у здравственој заштити жена узет је просечан кориговани број регистрованих осигураника на нивоу ЗУ у области здравствене заштите жена, док је за лекаре у области здравствене заштите деце овај број израчунат као просек у области здравствене заштите деце итд.

Исто тако, посматра се просечна потрошња за лекове на рецепт у области рада на нивоу Републике Србије. За критеријум ефикасности и превентиве, постављају се као репери просечни број посета, у области рада на нивоу дома здравља и просечни број превентивних посета, укључујући и скрининг који се рачуна као две посете, у свакој области понаособ на нивоу ЗУ.

Ове вредности се мењају зависно од рада свих лекара једне области у сваком кварталу, што значи да ће исти рад појединог лекара бити оцењен вишом оценом када је просек у његовој области рада нижи, а нижом оценом када је просек у његовој области рада виши, осим ако је изабрани лекар у својој области рада једини у својој ЗУ, његова оцена ће бити 5.

Изабрани лекар чије су оцене на основу сваког критеријума 0, има коначну оцену 0. Такође, како све ф-ју „полазе“ из координатног почетка уколико је неке радни учинак 0 оцена му је 0 без обзира на просек установе (и тако за сваки критеријум, 0 изјава – регистрација је 0, прописао је 0 рецепата оцена му 0, има 0 прегледа – ефикасност је 0, 0 превентивних прегледа – превентива је 0).

## 2.3 Оцена

За сваку од 4 категорије одређује се оцена. Оцена узима вредности од 0 до 10. Оцена 5 одговара оној вредности која је једнака просеку службе, тј реперној вредности за сваку категорију понаособ. Функције додељивања оцена по категоријама, које су коришћене у табели К дате су у прилогу. Нпр:

регистрација	рационалност	ефикасност	превентива	укупна оцена
7	8	9	10	8,3

$$\text{Укупна оцена} = 7 \cdot 0,4 + 8 \cdot 0,2 + 9 \cdot 0,1 + 10 \cdot 0,3 = 8,3$$

Укупна оцена је, као што се у примеру види, збир оцена по категоријама, пондерисан факторима учешћа наведеним у табелама датим у поглављу 2.

## **3. Појмовник**

### **3.1 Датум капитације**

Датум капитације служи прецизном дефинисању који ће се лекари наћи у капитационој табели (односи се само на изабране лекаре). Овај датум игра улогу у појављивању лекара у капитационим табелама и битан је уколико је промена била у последњих годину дана.

Датум капитације представља:

- датум запослења лекара за лекаре почетнике,
- датум повратка са одсуства дужег од 6 месеци (специјализације, боловања, плаћеног/неплаћеног одсуства итд) за лекаре повратнике.

### **3.2 Број радних дана лекара**

Податак се преузима из електронске фактуре. Овај број је оријентациони и не значи тачно број дана присутности који прецизно има само послодавац. Број се добија из уписаних датума за које је РФЗО добио фактурисану услугу појединачног лекара. Овај број није од утицаја нити на један параметар оцењивања.

### **3.3 Регистрација**

Број регистрованих осигураних лица је број потписаних изјава о избору изабраног лекара, за сваког појединачног уговореног изабраног лекара.

Кориговани збир осигураних лица добија се тако што се број осигураних лица једног лекара у свакој од старосних група, помножи одговарајућим старосним фактором.

#### **3.3.1 Репер: Просечни кориговани број регистрованих осигураних лица за област рада**

Податак се израчунава као просечна вредност коригованих бројева регистрованих осигураних лица за све лекаре у истој области рада на нивоу здравствене установе.

### **3.4 Рационалност**

Критеријум рационалност користи податке о просечној малопродајној вредности издатих лекова на рецепте које је изабрани лекар прописао у посматраном периоду по осигураном лицу. Списак лекова који утичу на оцену рационалности можете наћи у [листи лекова који улазе у капитацију](#).

#### **3.4.1 Број прегледаних осигураних лица**

Податак се преузима из електронске фактуре. Свако прегледано осигурано лице броји се само једном.

#### **3.4.2 Просечна вредност лека на рецепт по осигураном лицу**

Податак се рачуна као количник збира свих прописаних рецепата изабраног лекара и броја прегледаних осигураних лица у посматраном периоду.

### **3.4.3 Репер: Просечна потрошња за лекове на рецепт у области рада на републичком нивоу**

Податак се рачуна на републичком нивоу као просечна вредност просека вредности лека на рецепт по осигураном лицу за лекаре из исте области рада (тачка 3.4.2).

## **3.5 Ефикасност**

Ефикасност је број посета осигураних лица у посматраном периоду за сваког појединачног изабраног лекара. Свако прегледано осигурано лице броји се онолико пута колико је пута посетило изабраног лекара (рачуна се само једна посета у току једног дана).

### **3.5.1 Репер: просечан број посета у области рада ниво ЗУ**

Просечан број посета у области рада рачуна се као просечан број посета за лекаре у његовом дому здравља, за сваку област рада посебно.

## **3.6 Превентива**

Превентива представља број превентивних посета током којих су пружене превентивне услуге одређеним пацијентима. [Списак ових услуга се налази на сајту РФЗО.](#)

Превентивне услуге које се рачунају изабраном лекару [за све прегледане пацијенте:](#)

- Превентивни преглед школске деце и омладине,
- Превентивни преглед одраслих (само за студенте) са освртом на изабране лекаре у студенским поликлиникама (Завод за здравствену заштиту студената Нови Сад, Завод за здравствену заштиту студената Ниш, Завод за здравствену заштиту студената Београд)
- Спровођење имунизације/ вакцинације
- Ултразвучни преглед кукова (коју пружа педијатар и пацијентима којима није изабрани лекар и обухваћен је Правилником о обиму и садржају)

Тачније, систематски прегледи се рачунају у превентиви изабраном лекару који их је пружио, без обзира да ли је осигураник (односи се на децу и студенте) њега одабрао за свог изабраног лекара.

[Програми скрининга/раног откривања](#) се рачунају свим прегледаним пацијентима 2 пута у оквиру превентиве:

- Скрининг/рано откривање рака грлића материце
- Скрининг/рано откривање рака дебелог црева
- Скрининг/рано откривање дијабетеса типа 2
- Скрининг/рано откривање кардиоваскуларног ризика
- Скрининг/рано откривање депресије

### 3.6.1 Број превентивних услуга (прегледа) у кварталу

Представља суму свих превентивних услуга, обухваћених капитацијом, пружених осигураним лицима од стране лекара у кварталу.

Податак служи да изабраним лекарима олакша упоређивање броја пружених превентивних услуга према њиховој евиденцији и података из електронске фактуре и као такав не утиче на обрачун оцене из превентиве и коначне оцене.

### 3.6.2 Репер: просечан број превентивних посета у области рада

Просечан број превентивних посета у области рада се рачуна као просек пружених превентивних посета осигураним лицима свих изабраних лекара у посматраној области рада. Превентивне посете осигураним лицима се односи на све лекаре у једној области раде у оквиру ЗУ у посматраном периоду.

## 4. Капитација – сајт РФЗО

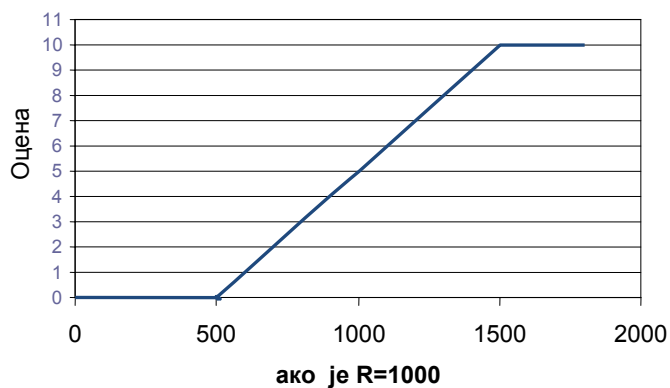
Одељење за капитацију објављује и ажурира [листу питања и одговора](#) као и [табелу са упоредним приказом изабраних лекара по областима рада](#).

Позивамо вас да сва питања која се односе на податке о запослењу лекара (област рада, проценат радног времена, радни стаж, специјализација и сл.) достављате на [контакт адресе](#) запослених у матичној филијали РФЗО [и контакт особама у вашим матичним здравственим установама](#).

## ПРИЛОГ 1

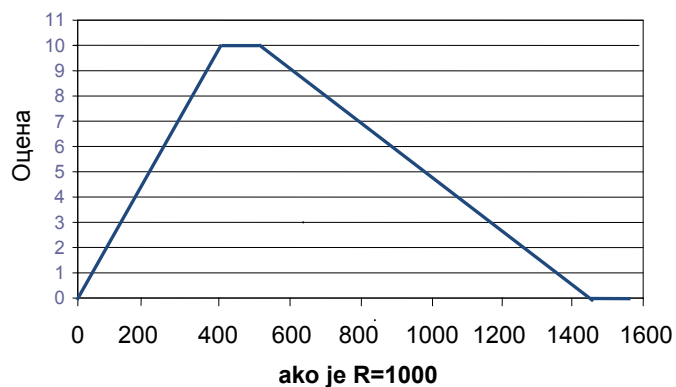
### Регистрација

$$y_1 = \begin{cases} 0, & x \leq \frac{R}{2} \\ \frac{10}{R}x - 5, & x \in \left(\frac{R}{2}, \frac{3R}{2}\right] \\ 10, & x > \frac{3R}{2} \end{cases}$$



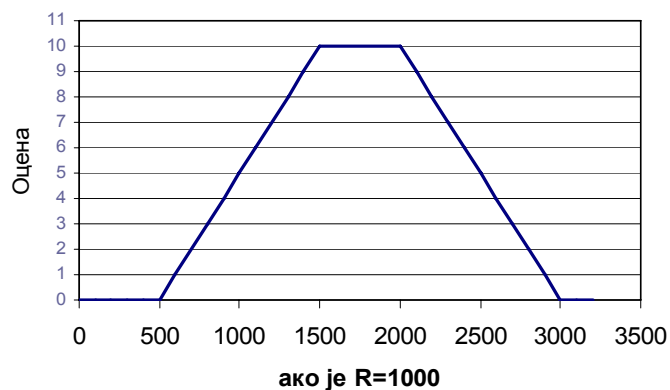
### Лекови

$$y_2 = \begin{cases} \frac{10}{0,4R}x, & x \in (0; 0,4R] \\ 10, & x \in (0,4R; 0,55R] \\ -\frac{100}{9R} \cdot x + \frac{145}{9}, & x \in (0,55R; 1,45R] \\ 0, & x > 1,45R \end{cases}$$



### Ефикасност

$$y_3 = \begin{cases} 0, & x \leq \frac{R}{2} \\ \frac{10}{R}x - 5, & x \in \left(\frac{R}{2}, \frac{3R}{2}\right] \\ 10, & x \in \left(\frac{3R}{2}, 2R\right] \\ -\frac{10}{R} \cdot x + 30, & x \in (2R, 3R] \\ 0, & x > 3R \end{cases}$$





## Превентива

$$y_4 = \begin{cases} 0, & x \leq \frac{R}{2} \\ \frac{10}{R}x - 5, & x \in \left(\frac{R}{2}, \frac{3R}{2}\right] \\ 10, & x > \frac{3R}{2} \end{cases}$$

