

Bosna i Hercegovina
Ministarstvo odbrane/obrane



Босна и Херцеговина
Министарство одбране

ПРАВИЛНИК
ЗА ОЦЈЕНУ ЗДРАВСТВЕНЕ СПОСОБНОСТИ ЗА ВОЈНУ СЛУЖБУ
У МИНИСТАРСТВУ ОДБРАНЕ И ОРУЖАНИМ СНАГАМА БОСНЕ И
ХЕРЦЕГОВИНЕ

Сарајево, мај 2017. године



На основу члана 174. став (1) Закона о служби у Оружаним снагама Босне и Херцеговине („Службени гласник БиХ”, број: 88/05, 53/07, 59/09, 74/10, 42/12 и 41/16) и члана 61. Закона о управи („Службени гласник БиХ”, број: 32/02 и 102/09), *д о н о с и м*

ПРАВИЛНИК
за оцјену здравствене способности за војну службу у Министарству
одбране и Оружаним снагама Босне и Херцеговине

ПОГЛАВЉЕ I – ОПШТЕ ОДРЕДБЕ

Члан 1.
(Предмет)

Овим Правилником прописују се врста здравствених прегледа, мјерила и критерији за утврђивање здравствене способности и поступак након оцјене здравствене способности за војна лица на служби у Министарству одбране БиХ (у даљњем тексту: МО БиХ) и Оружаним снагама Босне и Херцеговине (у даљњем тексту: ОС БиХ), кадете, стипендисте и кандидате за пријем у војну службу у ОС БиХ.

Члан 2.
(Дефиниције)

Изрази кориштени у овом Правилнику имају сљедеће значење:

- a) **Здравствена способност** је стање психофизичке способности за обављање дужности у војној служби, која је утврђена према мјерилима и критеријима прописаним овим Правилником.
- b) **Овлаштена здравствена установа** је здравствена установа са којом је МО БиХ закључило уговор, а која испуњава услове у складу са релевантним прописима.

Члан 3.
(Родна равноправност)

Изрази кориштени у овом Правилнику који имају родно значење, без обзира користе ли се у мушком или женском роду, односе се једнако на мушки и женски род.

ПОГЛАВЉЕ II – ВРСТЕ ЗДРАВСТВЕНИХ ПРЕГЛЕДА

Члан 4. (Здравствени прегледи)

- (1) Здравствени преглед, у смислу овог Правилника, је преглед који обавља овлаштена здравствена установа са којом МО БиХ закључује уговор, у складу са прописима о јавним набавкама.
- (2) Надлежна љекарска комисија здравствене установе из става (1) овог члана (у даљем тексту: надлежна љекарска комисија) састоји се од предједавајућег и најмање два члана, од којих је један специјалиста медицине рада.
- (3) Надлежна љекарска комисија за оцјену здравствене способности пилота и другог летачког особља, поред чланова из става (2) овог члана у свом саставу мора имати и специјалисту ваздухопловне медицине или љекара специјалисту са одговарајућим сертификатом из области ваздухопловне медицине.
- (4) Надлежна љекарска комисија доноси налаз, оцјену и мишљење о здравственој способности коју потписује предједавајући комисије.
- (5) Здравствени преглед из става (1) овог члана обављају љекари специјалисти из области предвиђених чланом 10. овог Правилника.
- (6) Здравствени преглед садржи прегледе прописане чланом 10. овог Правилника и врши се у складу са специфичностима прописаним у Прилогу бр. 6, који је саставни дио овог Правилника.

Члан 5. (Врсте здравствених прегледа)

Здравствени прегледи су:

- a) претходни,
- b) периодични,
- c) ванредни.

Члан 6. (Претходни здравствени преглед)

Претходни здравствени преглед обавља се прије:

- a) пријема у војну службу,
- b) потписивања уговора о школовању кадета и уговора о стипендирању стипендиста, и
- c) потписивања уговора са кандидатима на обуци за пријем у професионалну војну службу.

Члан 7. (Периодични здравствени преглед)

- (1) Периодични преглед обавља се у сљедећим периодима:

- a) професионална војна лица прије продужења уговора, а према одлуци министра одбране,
- b) деминери, припадници јединице за НУС, пилоти и летачко особље, возачи моторних возила и лица која подлијежу санитарним прегледима у периодима одређеним важећим прописима, и
- c) стипендисти, по завршетку школовања.

(2) Периодични преглед стипендиста, по завршетку школовања, уједно је и претходни преглед прије пријема у професионалну војну службу.

Члан 8. **(Ванредни здравствени преглед)**

(1) Ванредни преглед обавља се:

- a) на захтјев старјешине на положају команданта самосталног батаљона, односно јединице истог или вишег нивоа,
- b) на приједлог надлежног љекара или психолога,
- c) приликом упућивања и по повратку војног лица из мисије подршке миру и другим активностима у иностранству,
- d) приликом упућивања на школовање или усавршавање изван БиХ, ако је то услов за школовање или усавршавање, и
- e) ако се професионално војно лице налази на боловању 6 мјесеци непрекидно, односно 12 мјесеци са прекидима у посљедње двије године.

(2) Захтјев за ванредни преглед доставља се линијом командовања и контроле Сектору за управљање персоналом МО БиХ.

Члан 9. **(Понављање прегледа)**

Ако је два или више прегледа, предвиђених члановима 6., 7. и 8. овог Правилника, потребно обавити у периоду од 6 мјесеци, исти се не понављају, осим прегледа који нису исти по садржају.

Члан 10. **(Садржај здравственог прегледа)**

(1) Здравствени преглед, начелно, обухвата:

- a) општи љекарски преглед,
- b) антропометријска мјерења,
- c) спиροметрију,
- d) лабораторијске анализе крви и урина (комплетна крвна слика, шећер у крви, седиментација, билирубин, трансaminaзе, мокраћна киселина, креатинин, уреа, триглицериди, холестерол и преглед урина са седиментом), уз обавезно: крвну групу, хепатитис маркере, тест на ХИВ и тест на психоактивне супстанце (ПАС тест),

- е) ДНК (само за лица која се упућују у војне мисије),
 - ф) рентгенограм срца и плућа у ПА позицији,
 - г) ехографију абдоминалних и уrogenиталних органа,
 - х) ЕКГ,
 - и) преглед интернисте,
 - ј) преглед неуролога,
 - к) преглед психијатра,
 - л) преглед оториноларинголога (аудиометрија и вестибулометрија),
 - м) преглед офталмолога,
 - н) психолошка испитивања која се састоје од:
 - 1) испитивања когнитивних способности,
 - 2) испитивања особина личности.
 - о) преглед стоматолога
 - 1) ортопан – панорама вилице,
 - 2) издавање стоматолошког картона.
 - п) гинеколошки преглед,
 - р) сви други специјалистички прегледи који су неопходни за доношење коначне оцјене здравствене способности за војну службу.
- (2) Садржај здравственог прегледа за сваку категорију војних лица, који се налази у Прилогу бр. 6 овог Правилника, одређује се уговором о вршењу здравствених прегледа између Министарства одбране БиХ и здравствене установе из члана 4. став (1), овог Правилника.
- (3) Здравствена способност кандидата за пријем у војну службу утврђује се на претходном здравственом прегледу, на основу мјерила и критерија из става (1) овог члана.
- (4) Здравствена способност припадника ОС БиХ на периодичном и ванредном прегледу утврђује се према мјерилима и критеријима из става (1) овог члана, прилагођеним природном опадању појединих функција у складу са животном доби припадника ОС БиХ.

Члан 11. **(Додатне претраге и прегледи)**

Надлежна љекарска комисија може препоручити обављање додатних претрага и прегледа неопходних за доношење коначне оцјене здравствене способности, у складу са предметним уговором.

ПОГЛАВЉЕ III – МЈЕРИЛА И КРИТЕРИЈИ ЗА УТВРЂИВАЊЕ ЗДРАВСТВЕНЕ СПОСОБНОСТИ

Члан 12. (Здравствена способност)

- (1) Здравствено способно за војну службу је лице чије је здравствено стање у складу с критеријима прописаним овим Правилником, а здравствено стање се утврђује здравственим прегледима из члана 10. овог Правилника.
- (2) Здравствена способност за војну службу утврђује се доношењем оцјене о здравственој способности.

Члан 13. (Мјерила и критерији за утврђивање здравствене способности)

- (1) Мјерила и критерије за утврђивање здравствене способности утврђује Министарство одбране на основу списка болести, рана, повреда, озлиједа, тјелесних мана, стања и недостатака, по коме се оцјењује здравствена способност професионалних војних лица на служби у Оружаним снагама, кандидата за пријем у професионалну војну службу, кадета и стипендиста.
- (2) Списак из става (1) овог члана, усклађен је са Међународном класификацијом болести (МКБ) X ревизија и налази се у Прилогу бр. 1 овог Правилника и његов је саставни дио.
- (3) Списак из става (1) овог члана, МО БиХ доставља надлежним комисијама за оцјену здравствене способности.

Члан 14. (Љекарске комисије)

- (1) Оцјену здравствене способности за војну службу утврђује надлежна првостепена љекарска комисија здравствене установе доношењем налаза, оцјене и мишљења, а са којом МО БиХ има склопљен уговор.
- (2) У поступку по жалби на оцјену Комисије из става (1) овог члана, рјешава другостепена комисија. Другостепена комисија је надлежна љекарска комисија здравствене установе са којом МО БиХ има склопљен уговор, а која, у складу са тим уговором, дјелује као другостепени орган.
- (3) Лица из састава првостепене комисије не могу бити чланови другостепене комисије.
- (4) Начелник ЗШ ОС БиХ одређује лица из ОС БиХ која ће пружати административну подршку у раду Комисија из става (1) и (2) овог члана.
- (5) Трошкове поступка по жалби из става (2) овог члана, који укључују и медицинске трошкове, сноси подносилац жалбе. Ако се жалба покаже основаном, трошкови које је сносио жалилац се надокнађују на начин прописан уговором са здравственом установом.

Члан 15.
(Оцјена здравствене способности)

- (1) Здравствена способност војних лица на служби утврђује се оцјеном: „способан“, „ограничено способан“ или „неспособан“, а за кандидате за пријем у војну службу, кадете и стипендисте, утврђује се оцјеном „способан“ или „неспособан“.
- (2) Налаз, оцјену и мишљење у вези здравствене способности за војну службу, овлаштена здравствена установа доноси у довољном броју истовјетних примјерака у року од 8 дана од дана завршека здравственог прегледа, а најкасније у року од 30 дана, уз образложење овлаштене здравствене установе у писаној форми о разлозима кашњења.
- (3) Изузетно, због немогућности доношења оцјене способности војног лица у роковима предвиђеним ставом (2) овог члана надлежна љекарска комисија може обуставити поступак доношења оцјене здравствене способности за војну службу до окончања потребних додатних медицинских дијагностичких процедура. Додатне медицинске дијагностичке процедуре се врше путем система јавног здравства.
- (4) Оцјена здравствене способности у процесу пријема у војну службу доставља се Комисији за избор путем тима за испомоћ у реализацији здравствених прегледа, који формира начелник Заједничког штаба ОС БиХ.
- (5) Оцјена здравствене способности за кадете и стипендисте доставља се Комисији за избор препоручено поштом или непосредним преузимањем од лица са овлаштењем начелника Заједничког штаба.
- (6) Оцјена здравствене способности за деминере, припаднике јединице за НУС, пилоте и летачко особље, возаче моторних возила, доставља се у надлежне команде и јединице препоручено поштом или непосредним преузимањем од лица са овлаштењем начелника Заједничког штаба.
- (7) Оцјена здравствене способности за професионална војна лица на школовању или усавршавању доставља се Заједничком штабу препоручено поштом или непосредним преузимањем од лица са овлаштењем начелника Заједничког штаба.
- (8) Налаз, оцјена и мишљење, донесени у поступку ванредне оцјене здравствене способности за војну службу, доставља се надлежном старјешини који је покренуо поступак препоручено поштом или непосредним преузимањем од оцјењиваног лица.
- (9) „Налаз, оцјена и мишљење“ доноси се на јединственом обрасцу (Прилог бр. 5) који је саставни дио овог Правилника.

Члан 16.
(Жалбени поступак)

- (1) Оцјена здравствене способности из члана 15. став (3) и (4) овог Правилника је коначна.
- (2) За оцјене здравствене способности из члана 15. став (5), (6) и (7) овог Правилника, допуштена је жалба другостепеној комисији из члана 14. став (2) овог Правилника.
- (3) Жалбу на оцјену првостепене љекарске комисије из члана 14. став (1) овог Правилника војно лице изјављује, у року од 8 дана, МО БиХ линијом командовања и контроле.

(4) Другостепена љекарска комисија из члана 14. став (2) доноси своју оцјену у року од 8 дана од дана достављања жалбе од стране МО БиХ.

**Члан 17.
(Надлежност)**

Планирање, уговарање, организацију, евиденцију и надзор над провођењем здравствених прегледа кандидата и припадника ОС БиХ обављају надлежне организацијске јединице МО БиХ и ОС БиХ.

**Члан 18.
(Упућивање на здравствене прегледе)**

- (1) Кандидате и припаднике МО БиХ и ОС БиХ на здравствене прегледе упућује Сектор за управљање персоналом МО БиХ.
- (2) Процедуре за упућивање на здравствене прегледе и обрасци који нису прописани овим правилником, регулишу се стандардним оперативним процедурама које доноси начелник Заједничког штаба ОС БиХ.
- (3) Евиденцију о обављеним здравственим прегледима води Команда за управљање персоналом ОС БиХ (у даљњем тексту: КУП), у оквиру Главне евиденције персонала.

**Члан 19.
(Поступак након оцјене здравствене способности)**

- (1) Ако су кандидати на обуци, кадети и стипендисти оцијењени неспособним за војну службу, прекида се поступак њиховог одабира за школовање и пријема у војну службу.
- (2) Ако је професионално војно лице оцијењено неспособним или ограничено способним за упућивање на школовање или усавршавање, те упућивање у мисију подршке миру или другу активност у иностранству, обуставља се поступак његовог упућивања.
- (3) Деминери, припадници јединице за НУС, пилоти и летачко особље и возачи моторних возила који су оцијењени неспособним за обављање своје дужности, прераспоређују се на дужности у складу са преосталом способношћу.
- (4) Ако је војно лице оцијењено оцјеном ограничено способан за војну службу, осигурава му се премјештај и постављење или постављење у складу са измијењеним здравственим способностима. У случају да лице не прихвати премјештај и постављење или постављење у складу са измијењеним здравственим способностима, ставља се у стање у току службе „на располагању“ и упућује се на оцјену радне способности у складу са ентитетским прописима.
- (5) Професионално војно лице оцијењено неспособним за војну службу ставља се у стање у току службе „на располагању“ по основу умањене здравствене способности за војну службу у складу са законом.
- (6) МО БиХ доноси акт којим се налаже професионалном војном лицу из става (5) овог члана подношење захтјева за покретање поступка оцјене радне способности у складу са ентитетским прописима. Професионално војно лице је дужно, надлежном ентитетском тијелу за оцјену радне способности, приложити сву релевантну

документацију насталу у поступку оцјењивања здравствене способности. Оцјена представља основ за покретање поступка пензионисања код надлежног фонда пензијско инвалидског осигурања.

- (7) Ако професионално војно лице не поступи по акту МО БиХ, поступак за оцјену радне способности, у складу са ентитетским прописима, покреће МО БиХ.
- (8) Трошкове поступка за оцјену радне способности, у складу са ентитетским прописима, сноси Министарство одбране које је покренуло иницијативу за покретање поступка.
- (9) Лицу које не прихвати премјештај узрокован измијењеним здравственим способностима, након истека периода стања у току службе „на располагању“, престаје војна служба.

ПОГЛАВЉЕ IV– ПРЕЛАЗНЕ И ЗАВРШНЕ ОДРЕДБЕ

Члан 20. (Завршне одредбе)

(1) Списак болести рана, повреда, тјелесних мана, стања и недостатака по коме се оцјењује здравствено стање и психофизичка способност војних лица, кадета, стипендиста и кандидата за пријем у војну службу, са објашњењем (Прилог бр. 1), Норме физичке развијености кандидата, кадета и стипендиста (Прилог бр. 2), Оцјена ухрањености према одступању стварне од идеалне тјелесне масе (Прилог бр. 3), Табела стандардних просјечних вриједности виталног капацитета и форсираног експираторног волумена у секунди (Прилог бр. 4), Налаз, оцјена и мишљење (Прилог бр. 5) и Садржај здравствених прегледа у односу на категорију лица (Прилог бр. 6), налазе се у прилогу овог Правилника и његов су саставни дио.

(2) На сва питања која се односе на процјену здравствене способности за војну службу, а која нису регулисана овим Правилником, примјењују се релевантни прописи у Босни и Херцеговини.

Члан 21. (Ступање на снагу)

Овај Правилник ступа на снагу осмог дана од дана објаве у „Службеном гласнику БиХ“.

Број: 10-02-3-3032-33 /16
Сарајево, 22.05.2017. године

МИНИСТАР

Марина Пендеш

Bosna i Hercegovina
Ministarstvo odbrane/obrane



Bosna и Херцеговина
Министарство одбране

**СПИСАК БОЛЕСТИ, РАНА, ПОВРЕДА, ТЈЕЛЕСНИХ МАНА, СТАЊА И НЕДОСТАТАКА
ПО КОМЕ СЕ ОЦЈЕЊУЈЕ ЗДРАВСТВЕНО СТАЊЕ И ПСИХОФИЗИЧКА СПОСОБНОСТ
ВОЈНИХ ЛИЦА, КАДЕТА, СТИПЕНДИСТА И КАНДИДАТА ЗА ПРИЈЕМ У ВОЈНУ СЛУЖБУ,
СА ОБЈАШЊЕЊЕМ**

Сарајево, мај 2017. године

О Б Ј А Ш Њ Е Њ Е

за примјену Списка болести, рана, повреда, озледа, тјелесних мана, стања и недостатака по коме се оцјењује здравствена способност војних лица на служби у Министарству одбране и Оружаним снагама Босне и Херцеговине, кадета, стипендиста и кандидата за пријем у професионалну војну службу (у даљњем тексту: Списак болести).

Списак болести усклађен је са Међународном класификацијом болести, према X ревизији из 1996. године. Шифре болести су уписане у посебној колони.

Легенда појединих скраћеница дата је на почетку Списка болести.

Објашњење за поједине тачке и подтачке дато је уз исте гдјегод је то било потребно.

При давању приједлога, односно оцјене способности, љекари специјалисти треба да се придржавају критеријума који су дати у Списку болести, узимајући при томе у обзир и објективно здравствено стање и дужност коју војно лице обавља или треба да обавља. При оцењивању сваког појединца узима се у обзир, прије свега, функционална способност сваког органа или цијелог организма.

Оцјена здравствене способности војног лица може бити:

- способан за војну службу у Оружаним снагама
- ограничено способан за војну службу у Оружаним снагама (само за војна лица),
- неспособан за војну службу у Оружаним снагама.

Као "способни" оцјењују се војна лица, кандидати за пријем у војну службу, кадети и стипендисти који у односу на своје здравствено стање, могу да обављају било коју дужност у свом ролу - служби.

Као "ограничено способни" оцјењују се војна лица која не могу због свог здравственог стања да обављају неке послове у оквиру свог рода - службе или те послове обављају мање ефикасно, односно лица којима је неопходан одређени степен заштите да не би дошло до даљег умањања здравствене способности.

При доношењу оцјене "ограничено способан" за војна лица, надлежна љекарска комисија, даје и ближу одредбу на шта се та ограничена способност односи према словним ознакама из легенде и то:

(а) Ограничена способност подразумијева неспособност за обављање сљедећих, претежно физичких послова или дужности:

1. маршевање преко 6 километара;
2. теренске вјежбе;
3. логоровање;
4. послови који захтијевају спретност руку и шаке;
5. послови који захтијевају принудни положај;
6. обавезни дио физичког вјежбања;
7. провјера физичке способности;
8. рад у подземним објектима;
10. одређене врсте дежурства (према одредбама Правила службе), и
11. други послови.

b) Ограничена способност због умањене функције вида
подразумијева неспособност за обављање сљедећих дужности:

1. све дужности који захтијевају добар вид;
2. рад на средствима везе;
3. рад са јаким изворима свјетлости, и
4. други послови.

ц) Ограничена способност због умањене функције слуха
подразумијева неспособност за обављање сљедећих дужности:

1. све дужности који захтијевају добар слух;
2. рад на средствима везе;
3. послови или дужности који захтијевају јасан говор;
4. послови у којима се јавља бука и вибрација, и
5. други послови.

д) Ограничена способност због подложности штетном
дјеловању радне средине и климатских услова подразумијева
неспособност за обављање сљедећих дужности:

1. дужности у којима се јавља бука и вибрација;
2. рад са изворима јонизујућег и другог зрачења;
3. послови у којима се развија прашина;
4. послови у којима има дима и гасова;
5. послови у којима постоји изложеност неповољним метео условима;
6. послови у којима постоји повећан или снижен атмосферски притисак;
7. рад са јаким изворима свјетлости, и
8. други послови.

е) Ограничена способност због умањених осталих функција
подразумијева неспособност за обављање неких послова или дужности који нису напријед наведене, а о њима одлучује надлежна лекарска комисија.

У свим случајевима одређивања ограничене способности и врсте ограничења у напалу, оцјени и мишљењу уписују се само они послови и дужности које оцјењено лице обавља или треба да обавља у оквиру своје формацијске дужности (не набрајати оне послове и дужности које лице иначе не обавља).

Као "неспособни за војну службу" оцјењују се она лица које не могу, без штете по своје здравље, да обављају ниједан или већину послова односно дужности свога рода – службе. Оцјену неспособан за војну службу надлежна лекарска комисија може донијети и у случају када за једно лице постоје приједлози за више од 3 ограничења и то када је у предложеним тачкама Списка болести предвиђена могућност ограничено способан или неспособан.

Војном лицу на служби у Министарству одбране и Оружаним снагама Босне и Херцеговине за која овлаштена лекарска комисија донесе налаз оцјену и мишљење "неспособан за војну службу" престаје војна служба.

Када се даје мишљење из домена психијатрије, умјесто ријечи "болест" употребљавати "душевни поремећај" или "поремећај понашања".

При оцјењивању здравствене способности кадета на војним академијама, даје се и једно од следећих мишљења:

- 1) оболио, рањен, повријеђен или озлијеђен за вријеме школовања у својству кадета на војној академији;
- 2) оболио прије ступања у војну школу, али се болест погоршала за вријеме школовања у војној школи;
- 3) оболио, рањен, повријеђен или озлијеђен прије ступања у војну школу у својству кадета војне академије - ученика средње војне школе, а обављање дужности у војној школи није проузроковало погоршање болести;
- 4) не може се поуздано закључити да је болест настала за вријеме школовања у војној школи, али се иста испољила у току школовања.

Приликом давања мишљења оцјене способности даје се и мишљење о томе да ли је рана, повреда или озлиједа настала у обављању службе или у вези са службом, односно да ли је болест или погоршање болести непосредна посљедица обављања војне службе.

Л Е Г Е Н Д А :

С – Способан за војну службу

ОС - Ограничено способан за војну службу

Н – Неспособан за војну службу

(а) - Умањене физичке и функционалне способности

(б)- Умањена функција вида

(с) - Умањена функција слуха

(д)- Подложност штетном дјеловању радне средине и климатских услова

(е) - Умањене остале функције

I. ЗАРАЗНЕ БОЛЕСТИ И ПАРАЗИТАРНЕ БОЛЕСТИ (A00-B99)

Тачка	Шифра МКБ	Назив болести	ПВЛ*	Кандидати*	Објашњење за оцјену способности ПВЛ и кандидата
1.1	A01.0	Трубушни тифус, тежи клинички облици са компликацијама	С	Н (С)	Процјена тежине клиничке слике и компликација врши се испитивањем у клиничко-болничким установама. За кандидате се доноси оцјена "способан" ако је од почетка болести прошло најмање годину дана.
1.2	A01.1-A02.9	Инфекције узроковане салмонелама, тежи клинички облици са компликацијама	С	Н (С)	Процјена тежине клиничке слике и компликација врши се испитивањем у клиничко-болничким установама. За кандидате се доноси оцјена "способан" ако је од почетка болести прошло најмање годину дана.
1.3	A03	Схигеллосис, тежи клинички облици са компликацијама	С	Н (С)	Процјена тежине клиничке слике и компликација врши се испитивањем у клиничко-болничким установама. За кандидате се доноси оцјена "способан" ако је од почетка болести прошло најмање годину дана.
1.4	A04	Друге инфекције цријева узроковане бактеријама, тежи клинички облици са компликацијама	С	Н (С)	Процјена тежине клиничке слике и компликација врши се испитивањем у клиничко-болничким установама. За кандидате се доноси оцјена "способан" ако је од почетка болести прошло најмање годину дана.
2.1	A15.0-A15.2, A15.5, A15.9, A16.0	Туберкулоза плућа активна, ново откривена	С	Н (С)	Туберкулоза се мора доказати бактериолошко-хистолошким налазом. Под инактивном туберкулозом подразумијева се излијечена туберкулоза уколико је од завршеног лијечења прошло најмање годину дана. Оцјена «способан» за кандидате се може донијети ако не постоје трајне посљедице и функционална оштећења, а да је од завршетка лијечења прошло најмање четири године.
2.2	A15.0-A15.2, A15.5, A15.9, A16.0	Туберкулоза плућа активна, хронична, рецидивирајућа, бациларна	Н	Н	Туберкулоза се мора доказати бактериолошко-хистолошким налазом. Под инактивном туберкулозом подразумијева се излијечена туберкулоза уколико је од завршеног лијечења прошло најмање годину дана.
2.3	A15.5	Туберкулоза гркљана, душника и душнице	С	Н	Туберкулоза се мора доказати бактериолошко-хистолошким налазом.
2.4	A15.6, A16.5	Туберкулозно запаљење поребрице са изливом (једнострано или обострано)	С	Н (С)	Туберкулоза се мора доказати бактериолошко-хистолошким налазом. Под инактивном туберкулозом подразумијева се излијечена туберкулоза уколико је од завршеног лијечења прошло најмање годину дана. Оцјена "способан" за кандидате се може донијети ако не постоје трајне посљедице и функционална оштећења, а да је од завршетка лијечења прошло најмање четири године.

Тачка	Шифра МКБ	Назив болести	ИВЛ*	Кандидати*	Објашњење за оцјену способности ИВЛ и кандидата
2.5a	A17	Туберкулоза можданица и централног нервног система, активна	Н/ОС (a)	Н	Туберкулоза можданица, централног нервног система, обзиром на патогенезу и последице које могу да остане, оцјена се даје по завршеном лијечењу, према исходу лијечења. Када последице нису нарочито изражене оцјенују се "ограничено способним", а са већим функционалним поремећајима оцјенују се као "неспособни".
2.5б	A17	Туберкулоза можданица и централног нервног система, инактивна, без последица	С	Н (С)	Туберкулоза се мора доказати бактериолошко-хистолошким налазом. Под инактивном туберкулозом подразумева се излијечена туберкулоза уколико је од завршеног лијечења прошло најмање годину дана. Оцјена "способан" за кандидате се може донијети ако не постоје трајне последице и функционална оштећења, а да је од завршетка лијечења прошло најмање четири године.
2.5ц	A17	Туберкулоза можданица и централног нервног система, инактивна, са утврђеним трајним последицама	Н	Н	
2.6	A18.3 K93	Туберкулоза цријева, перитонеума и мезентеријалних жлијезда	С/ОС (a)	Н	Туберкулоза перитонеума и мезентеријалних жлијезда с обзиром на патогенезу и последице које могу да остане, оцјена се даје по завршеном лијечењу, према исходу лијечења.
2.7	A18.0	Туберкулоза костију и зглобова, еволутивни облик обољења без обзира на локализацију	С/ОС (a)	Н	
2.8	A18.0	Туберкулоза костију и зглобова, инактивни облик, без функционалних оштећења	С	Н	
2.9	A18.0	Туберкулоза костију и зглобова, активни облик, са функционалним оштећењем или са разним тежим деформацијама	Н/ОС (a)	Н	
2.10	A18.0	Туберкулоза кичме	ОС (a)/Н	Н	
2.11a	A18.1	Туберкулоза потпуно мокрајног система, активна	ОС (a)	Н	Дијагноза туберкулозе потпуно мокрајног система мора да буде документована налазом туберкулозног бактерија, у мокраћи или хистолошким налазом извађеног обољелог органа.

Тачка	Шифра МКБ	Назив болести	ПВЛ*	Кандидати*	Објашњење за оцјену способности ПВЛ и кандидата
2.116	A18.1	Туберкулоза полно мокраћног система, инактивна, без посљедица	C/OC (a)	Н	Дијагноза туберкулозе полно мокраћног система мора да буде документована налазом туберкулозног бацила, у мокраћи или хистолошким налазом извађеног обољелог органа.
2.11ц	A18.1	Туберкулоза полно мокраћног система, инактивна, са утврђеним трајним посљедицама	Н/OC (a)	Н	Дијагноза туберкулозе полно мокраћног система мора да буде документована налазом туберкулозног бацила, у мокраћи или хистолошким налазом извађеног обољелог органа. Оцјена се доноси и по тачкама 257 и 258 Списка.
2.12	A18.4	Туберкулоза коже и поткожног ткива, активна	C/OC (a)	Н (C)	Процјена тежине клиничке слике и компликација врши се испитивањем у клиничко-болничким установама. За кандидате се доноси оцјена "способан" ако је од почетка болести прошло најмање годину дана.
2.13	A15.4, A16.3, A18.2	Туберкулоза лимфних жлијеза, активна	C/OC (a)	Н	Процјена тежине клиничке слике и компликација врши се испитивањем у клиничко-болничким установама.
2.14a	A18.5 A18.6	туберкулоза лимфних жлијеза, активна	c/oc (a)	Н	процјена тежине клиничке слике и компликација врши се испитивањем у клиничко-болничким установама.
2.14б	A18.5 A18.6	Туберкулоза ока и уха, инактивна, без посљедица	C	Н	Способност се одређује према функцији вида, односно слуха.
2.14ц	A18.5 A18.6	Туберкулоза ока и уха, са утврђеним трајним посљедицама	Н/OC		Туберкулоза ока и уха, са утврђеним трајним посљедицама
2.15a	A18.8	Туберкулоза перикарда, активна форма	C/OC (a)	Н	Процјена тежине клиничке слике и компликација врши се испитивањем у клиничко-болничким установама.
2.15б	A18.8	Туберкулоза перикарда, инактивна форма, без посљедица	C	Н	
2.15c	A18.8	Туберкулоза перикарда, инактивна форма, са утврђеним трајним посљедицама	Н/OC		Туберкулоза перикарда, инактивна форма, са утврђеним трајним посљедицама
2.16	A18.8	Туберкулоза меких ткива усне шупљине, активна	C/OC (a)	Н	ТБЦ меких ткива се мора доказати бактериолошко-хистолошким налазом. Она је обично секундарна, те се оцјена доноси према исходу локалног и примарног обољења
2.17	A19.0	Дисеминована туберкулоза више серозних опни, активна	Н/OC (a)	Н	Под дисеминованом ТБЦ више серозних опни подразумева се ТБЦ процес, који је захватио поред плеуре и друге серозне опне.
3.1	B90.9	Посљедице туберкулозе плућа, плеуре и њиховог лијечења, инактивна тбц, са оштећењем функције плућа лаког степена	C	Н	Под оштећењем функције плућа лаког степена подразумева се остварен ВК од 65-79% у односу на теоријску вредност или смањење количника оствареног и табличног односа ФсВл/ВК од 89% до 70% или повећања отпора (Рг) од 0.3-0.59 кПа/л/сек. или остварени максимални експираторски притоци од 50-40%, са нормалним вредностима гасова артеријске крви.

Тачка	Шифра МКБ	Назив болести	ПВЛ*	Кандидати*	Објашњење за оцјену способности ПВЛ и кандидата
3.2	B90.9	Посљедице туберкулозе плућа, плесуре и њиховог лијечења, инактивна тбц, са оштећењем функције плућа средњег степена	ОС (ад)	Н	Под оштећењем функције плућа средњег степена подразумева се остварен ВК од 64-50% у односу на табличну (теоријску) вриједност или количник оствареног и табличног односа ФеВл/ВК од 69-50% или вриједност отпора (Рт) од 0.6-0.99 кПа/л/сек, или остварени максимални експираторски протоци од 39-25%, са нормалним вриједностима гасова артеријске крви у миру.
3.3.	B90.9	Посљедице туберкулозе плућа, плесуре и њиховог лијечења, инактивна тбц, са оштећењем функције плућа тешког степена	Н	Н	Под оштећењем функције плућа тешког степена подразумева се остварен ВК испод 50% или количник оствареног и табличног односа ФеВл/ВК мањи од 50% или вриједност отпора (Рт) већа од 0.99 кПа/л/сек или остварени максимални експираторски протоци мањи од 25%, поремећај гасова артеријске крви у миру или под оптерећењем.
4.1	A21	Туларемиа	С/ОС (а)	Н (С)	Процјена облика и тежине клиничке слике и утврђивање трајних посљедица оболелих од туларемије се врши у клиничко-болничким установама на основу клиничко-лабораторијских и морфолошких испитивања. За кандидате се оцјена «способан» може донијети ако је од почетка болести прошло најмање годину дана, а није утврђено постојање трајних посљедица, односно функционалних поремећаја.
4.2а	A22	Antrax, кожни облик	С/ОС (а)	Н (С)	Процјена облика и тежине клиничке слике и утврђивање трајних посљедица оболелих од антракса се врши у клиничко-болничким установама на основу клиничко-лабораторијских и морфолошких испитивања. За кандидате се оцјена «способан» може донијети ако је од почетка болести прошло најмање годину дана, а није утврђено постојање трајних посљедица, односно функционалних поремећаја.
4.2б	A22	Antrax, системски облик, непосредно послједије лијечења	ОС (а)	Н	Процјена облика и тежине клиничке слике и утврђивање трајних посљедица оболелих од антракса се врши у клиничко-болничким установама на основу клиничко-лабораторијских и морфолошких испитивања.
4.2ц	A22	Antrax, sistemski oblik, sa utvrđenim trajnim posljedicama	Н	Н	Процјена облика и тежине клиничке слике и утврђивање трајних посљедица оболелих од антракса се врши у клиничко-болничким установама на основу клиничко-лабораторијских и морфолошких испитивања.
4.3а	A23	Бруцелоза, непосредно послједије лијечења	С/ОС (а)	Н (С)	Процјена облика и тежине клиничке слике врши се у клиничко-болничким установама. Уколико не постоје функционална оштећења може се донијети оцјена "способан".
4.3б	A23	Бруцелоза, са функционалним оштећењима	Н/ОС (а)	Н	Процјена облика и тежине клиничке слике врши се у клиничко-болничким установама.
4.4	A27	Лептоспироза, тежи клинички облици	Н/ОС (а)	Н	Процјена облика и тежине клиничке слике врши се у клиничко-болничким установама.
5.1	A30	Лепта	Н	Н	
6.1	A35	Tetanus	С/ОС (а)	Н	

Тачка	Шифра МКБ	Назив болести	ПВЛ*	Кандидати*	Објашњење за оцјену способности ПВЛ и кандидата
7.1	A38	Сарлах, тежак облик са компликацијама	C/OC (a)	Н	Потврда тежине клиничке слике и утврђивање компликација се врши у клиничко-болничким установама на основу клиничко-лабораторијских и морфолошких испитивања.
8.1	A39, Г00-Г01, Г04.2, Г05.0, Г06-Г09	Инфекције нервног система, непосредно послједије лијечења	C/OC (a)	Н	Искључују се бактеријска обољења ЦНС и можданица проузрокована туберкулозним бацилом, бруцеллама и лептоспирима. Утврђивање трајних последица се врши у клиничко-болничким установама. Оцјена "способан" доноси се ако нема функционалних последица.
8.2	A39, Г00-Г01, Г04.2, Г05.0, Г06-Г09	Инфекције нервног система, са утврђеним трајним последицама	Н	Н	Искључују се бактеријска обољења ЦНС и можданица проузрокована туберкулозним бацилом, бруцеллама и лептоспирима. Утврђивање трајних последица се врши у клиничко-болничким установама.
9.1	A40-A41	Сепса, непосредно послједије лијечења	С	Н	Дијагноза сепсе се поставља у клиничко-болничким установама на основу дефинисаних клиничко-лабораторијских параметара.
9.2	A40-A41	Сепса, са утврђеним трајним последицама	Н/OC (a)	Н	
10.1	A69.2	Лајмска болест, рана фаза, мигрирајући еритем	С	Н (С)	
10.2	A69.2	Лајмска болест, рана фаза, захватање других органа и органских система, са или без мигрирајућег еритема	C/OC (a)	Н	Дијагноза стадијума обољења и захваћеност појединих органа и система се одређују у клиничко-болничким установама на основу анамnestичких, клиничко-лабораторијских и морфолошких критеријума.
10.3	A69.2	Лајмска болест, касна фаза	Н	Н	Дијагноза стадијума обољења и захваћеност појединих органа и система се одређују у клиничко-болничким установама на основу анамnestичких, клиничко-лабораторијских и морфолошких критеријума.
11.1	A78	Febris Q, тежје и протраховне форме, непосредно послједије лијечења.	OC (a)	Н	Облик Q грознице, тежина клиничке слике, ако и постојање трајних последица се одређују у клиничко-болничким установама на основу клиничко-лабораторијских и морфолошких критеријума.
11.2	A78	Febris Q, тежје и протраховне форме, са утврђеним трајним последицама.	Н	Н	Облик Q грознице, тежина клиничке слике, ако и постојање трајних последица се одређују у клиничко-болничким установама на основу клиничко-лабораторијских и морфолошких критеријума.
12.1	A50	Конгенитални сифилис	Н	Н	
12.2	A51.0	Рани сифилис, примарни	C/OC (a)	Н	
12.3	A51.3	Рани сифилис, секундарни	OC (a)	Н	
12.4	A51.5	Латентни сифилис	OC (a)	Н	
12.5	A52.3, A52.0	Сифилис нервног и кардиоваскуларног система	Н	Н	Укључују се: прогресивна парализа, табес дорзалис, генерализована пареза и друге форме сифилиса ЦНС.
13.1	A54	Инфекција гонококом, акутна и хронична	C/OC (a)	Н	

Тачка	Шифра МКБ	Назив болести	ПВЛ*	Кандидати*	Објашњење за оцјену способности ПВЛ и кандидата
14.1	A55	Lymphogranuloma venereum	C/OC (a, e)	Н	
15.1	A57	Ulcus molle	C/OC (a, e)	Н	
16.1	A58	Granuloma inguinale	OC (ae)	Н	
17.1	A80-A89, Г02.0, Г05.1	Инфекције нервног система, тежи клинички облици, непосредно после лијечења	C/OC (a)	Н	Утврђивање трајних посљедица се врши у клиничко-болничким установама. Оцјена "способан" се доноси уколико не постоје трајне неуролошке посљедице.
17.2	A80-A89, Г02.0, Г05.1	Инфекције нервног система, тежи клинички облици, са утврђеним трајним посљедицама	Н	Н	Утврђивање трајних посљедица се врши у клиничко-болничким установама.
18.1	A90-A99	Хеморагијска грозница, тежи клинички облици, непосредно после лијечења	С	Н	Утврђивање трајних функционалних поремећаја се врши у клиничко-болничким установама.
18.2	A90-A99	Хеморагијска грозница, тежи клинички облици, непосредно после лијечења, са утврђеним трајним посљедицама	Н/OC (a)	Н	Утврђивање трајних функционалних поремећаја се врши у клиничко-болничким установама.
19.1	Б15-Б17	Акутни вирусни хепатитис	C/OC (a)	Н	Акутни вирусни хепатитис мора бити утврђен у болничко-клиничкој установи. Оцјена се доноси на основу степена функционалног оштећења
19.2a	Б18-Б19	Хронични вирусни хепатитис, хронични перзистентни хепатитис	OC (a)	Н	Потребно је кандидатима прије пријема у војну службу или на школовање одредити анти ХЦВ антигјена, ХбсАг и маркере и тек након тога доносити оцјену способности.
19.2б	Б18-Б19	Хронични вирусни хепатитис, хронични активни хепатитис	Н/OC (a)	Н	Потребно је кандидатима прије пријема у војну службу или на школовање одредити анти ХЦВ антигјена, ХбсАг и маркере и тек након тога доносити оцјену способности. За професионална војна лица се претходно мора утврдити степен функционалног оштећења.
20.1	Б24	Infectio HIV	Н/OC (a)	Н	Дијагностикована и потврђена ХИВ позитивност у референтној установи и без обзира на утврђени клинички стадијум инфекције. За професионална војна лица се претходно мора утврдити стадијум болести.
21.1	Б26	Ragotitis, тежи клинички облици	С	Н/С	
22.1	Б35.2-Б35.9	Dermatofitoze, необрасле коже	C/OC (a, e)	Н/С	У зависности од степена оштећења коже
22.2	Б35.0-Б35.1	Dermatofitoze, обрасле коже и noktiju	C/OC (a, e)	Н	У зависности од степена оштећења коже
22.3	Б36-Б49	Dermatofitoze, остале микозе	C/OC (a, e)	Н/С	У зависности од степена оштећења коже
23.1	Б37.1-Б46.0	Гљивична обољења плућа, акутна	OC (a, e)	Н	Гљивично обољење плућа мора бити верификовано микробиолошким прегледом узорка ткива плућа или садржаја из плућа добијеног аспирацијском биопсијом
23.2	Б37.1-Б46.0	Гљивична обољења плућа, хронични тешки облик	Н	Н	Гљивично обољење плућа мора бити верификовано микробиолошким прегледом узорка ткива плућа или садржаја из плућа, добијеног аспирацијском биопсијом.

Тачка	Шифра МКБ	Назив болести	ПВЛ*	Кандидати*	Објашњење за оцјену способности ПВЛ и кандидата
24.1а	Б50-Б54	Маларија, тежи клинички облици, после је завршеног лијечења	С	Н	Дијагнозе, тежина клиничке слике и постојање трајних посљедица се утврђују у клиничко-болничким установама.
24.1б	Б50-Б54	Маларија, тежи клинички облици, са утврђеним трајним посљедицама	Н/ОС (а)	Н	Дијагнозе, тежина клиничке слике и постојање трајних посљедица се утврђују у клиничко-болничким установама.
24.2а	Б55	Лајшманијаза, кожни облик	С	Н	
24.2б	Б55	Лајшманијаза, системски облик	Н/ОС (а)	Н	Дијагнозе, тежина клиничке слике и постојање трајних посљедица се утврђују у клиничко-болничким установама.
24.3	Б58	Токсоплазмоза, екстрагандуларни облици	Н/ОС (а,е)	Н	Дијагнозе, тежина клиничке слике и постојање трајних посљедица се утврђују у клиничко-болничким установама.
24.4	А06	Аптебијаза, тежи клинички облици, са компликацијама	ОС (а)	Н	Дијагнозе, тежина клиничке слике и постојање трајних посљедица се утврђују у клиничко-болничким установама.
25.1а	Б67	Ехинококоза, нелијечена	Н/ОС (а)	Н	Дијагнозе, тежина клиничке слике и постојање трајних посљедица се утврђују у клиничко-болничким установама.
25.1б	Б67	Ехинококоза, лијечена	С/ОС (а)	Н	Дијагнозе, тежина клиничке слике и постојање трајних посљедица се утврђују у клиничко-болничким установама.
25.2	Б69.0	Цистицеркоза централног нервног система са компликацијама	Н	Н	Дијагнозе, тежина клиничке слике и постојање трајних посљедица се утврђују у клиничко-болничким установама.
25.3а	Б75	Трихинелоза-тешке форме болести, непосредно после лијечења	С	Н	
25.3б	Б75	Трихинелоза-тешке форме болести, са утврђеним трајним посљедицама	Н/ОС (а)	Н	Дијагнозе, тежина клиничке слике и постојање трајних посљедица се утврђују у клиничко-болничким установама.