

# Упутство за коришћење К табеле за изабране лекаре

Верзија 2.0

## 1 Увод

К Табела представља препоруку критеријума за вредновање радног доприноса изабраних лекара и основ за обрачунавање дела зараде, на начин на који то буде законом 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.

Објављене везије К табеле нису коначне.

Позивамо вас да доставите све примедбе и сугестије, како би се отклонили евентуални недостаци.

### 1.1 Извор података

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

- регистра потписаних изјава осигураника о избору лекара
- електронске фактуре за пружене услуге у примарној здравственој заштити
- издатим лековима на рецепт

### 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.

Датуми објављивања биће накнадно одређени. На пример, објавиће се подаци последњег квартала у години наредне године 15. фебруара, подаци за први квартал 15. маја, затим 15. августа и 15. новембра. Објављени подаци ће се користити у обрачуну зарада за наредно тромесечје, од 1. априла, 1. јула, 1. октобра и од 1. јануара наредне године, респективно.

Изузетно од овога, подаци у К10 табели односе се на период од 1. јануар до 30. априла 2010. године.

Подаци о броју регистрованих осигураника у К10 табели односе се на дан 30. април. 2010. године.

Напомена: [ажуран број изјава, по лекарима и старосним групама осигураника](#) објављује се месечно на сајту РЗЗО.

<sup>1</sup> Сл. гласник РС бр. 107/05, 109/05

## **1.4 Област рада изабраног лекара**

Изабрани лекари у евиденцији о уговореним радницима РЗЗО 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)
- стоматолошка здравствена заштита (у даљем тексту: стоматологија)

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 може бити доктор медицине или специјалиста опште медицине, медицине рада, педијатрије или гинекологије, као што је предвиђено законом. Изабрани лекар стоматолог може бити доктор стоматологије.

Лекари других специјалности могу бити изабрани лекари као доктори медицине, односно доктори стоматологије.

## **1.6 Заштитни фактори**

На лекаре приправнике, почетнике и повратнике са дужег одсуства или специјализације примениће се при оцењивању заштитни фактори у току прве године од почетка или прекида рада на месту изабраног лекара у одређеној области рада.

## **1.7 Подела радног времена**

У току је ажурирање података о процентуалном делу радног времена изабраног лекара у одређеној области и на одређеном пункту. Овим ће бити 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, изузев изабраног стоматолога, су:

<b>критеријум</b>	<b>параметар на коме се заснива</b>	<b>учешће у укупној оцени</b>
регистрација	број потписаних изјава осигураника	40%
рационалност	вредност лекова на рецепт	40%
ефикасност	пружене услуге	10%
квалитет	превентивне услуге	10%

Критеријуми за вредновање рада изабраног стоматолога су:

критеријум	параметар на коме се заснива	учешће у укупној оцени
регистрација	број потписаних изјава осигураника	40%
ефикасност	пружене услуге	30%
квалитет	превентивне услуге	30%

## 2.1 Корективни фактори за регистрацију и рецепте

Број потписаних изјава, као и вредност лекова на рецепт коригују се у области опште медицине и педијатрије старосним факторима, по следећим табелама:

група	од (године)	до (године)	корективни фактор за регистрацију (за општу и педијатрију)	корективни фактор за рецепте (за општу и педијатрију)
1		< 1	3,00	0,68
2	≥ 1	< 7	1,90	1,25
3	≥ 7	< 19	0,88	1,88
4	≥ 19	< 50	0,84	2,85
5	≥ 50	< 65	1,40	4,97
6	≥ 65	< 75	2,20	5,95
7	≥ 75		3,00	5,38

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

Корективни фактор за рецепте за сваку групу израчунат је као количник збира малопродајних цена свих издатих лекова на рецепте за осигуранике из дате старосне групе, и броја осигураника који су подигли издате лекове.

Корективни фактори према старосним групама примењују се у областима опште медицине и педијатрије.

## 2.2 Реперне вредности

Као реперна вредност за сваку од категорија изабрана је просечна вредност у оквиру области рада. Тако, за реперни број регистрованих осигураника за лекара у здравственој заштити жена узет је просечни број изјава на нивоу Србије 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, постављају се просечне вредности издатих лекова по прегледаном осигураннику у свакој области посебно. За критеријум ефикасности и квалитета, постављају се као репери просечни коефицијент извршења услуга према подацима из електронске фактуре и просечан проценат превентивних услуга у свакој области понаособ.

Ове вредности ће се мењати 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.

## 2.3 Оцена

За сваку од 4 (у стоматологији 3) 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 К10 дате су у прилогу. Нпр:

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

$$7*0,4 + 8*0,4 + 9*0,1+10*0,1= 7,9$$

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 Број радних дана лекара

Податак се преузима из електронске фактуре.

### 3.2 Регистрација

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

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

#### 3.2.1 Репер: Просечни кориговани број регистрованих осигураника за област рада

Податак се израчунава као просечна вредност коригованих бројева регистрованих осигураника за све лекаре у истој области рада.

### 3.3 Рационалност

Критеријум рационалност користи податке о просечној вредности издатих лекова на рецепте које је изабрани лекар прописао у посматраном периоду. Из списка лекова изузимају се скуп лекови. Граничну вредност и друге важеће критеријуме можете наћи у делу [Најчешћа питања и одговори](#).

#### 3.3.1 Просечни корективни фактор за рецепте

Просечни корективни фактор за рецепте изабраног лекара рачуна се применом корективних фактора за рецепте на листу осигураника који су га изабрали.

#### 3.3.2 Број прегледаних осигураника

Податак се преузима из електронске фактуре. Сваки прегледани осигураник броји се само једном.

### **3.3.3 Просечна вредност лека на рецепт по осигуранику**

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

### **3.3.4 Просек по осигуранику усклађен корективним фактором**

Податак се рачуна као просечна вредност лека по осигуранику (3.3.3), помножено просечним корективним фактором за рецепте истог лекара (3.3.1).

### **3.3.5 Просечни корективни фактор за лекове на рецепт у области рада**

Податак се рачуна као просечна вредност просечних корективних фактора појединачних лекара из исте области рада (тачка 3.3.1).

### **3.3.6 Репер: Просечна потрошња за лекове на рецепт у области рада**

Податак се рачуна као просечна вредност просека по осигуранику усклађених корективним фактором за лекаре из исте области рада (тачка 3.3.4).

## **3.4 Ефикасност**

Ефикасност се односи на број пружених услуга изабраног лекара и представља однос реализованог и уговореног броја сати.

### **3.4.1 Коефицијент ефикасности рада**

Свакој услузи из електронске фактуре изабраног лекара у посматраном периоду додељује се време према Предлогу временског и кадровског норматива рада здравствених радника и здравствених сарадника у примарној здравственој заштити Института за јавно здравље Србије «Др Милан Јовановић Батут» (ефективно време). Добијени број сати дели се бројем сати из присутности лекара, и то по 7 и по сати за сваки дан присутности из тачке 3.1, дајући коефицијент ефикасности рада лекара.

### **3.4.2 Репер: просечна ефикасност у области рада**

Просечна ефикасност у области рада рачуна се као просек коефицијената за лекаре, из тачке 3.4.1, за сваку област рада посебно.

## **3.5 Квалитет- превенција**

За сада је као мера квалитета рада изабраног лекара укључена превенција, односно учешће превентивних услуга у укупном броју услуга у посматраном периоду.

### **3.5.1 Репер: просечни проценат превентивних услуга у области рада**

Просечни проценат превентивних услуга у области рада рачуна се као просек процентуалног учешћа превентивних услуга у укупном броју услуга за све лекаре једне области.

## **4 Стоматологија**

У току је припрема одговарајуће табеле за изабране стоматологе.

## 5 Следећи кораци

Радна група за капитацију објављује и ажурира [листу питања и одговора](#) у вези са применом капитације 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 РЗЗО.

За све остале коментаре и сугестије можете се обратити на [kapitacija@rzzo.rs](mailto:kapitacija@rzzo.rs)

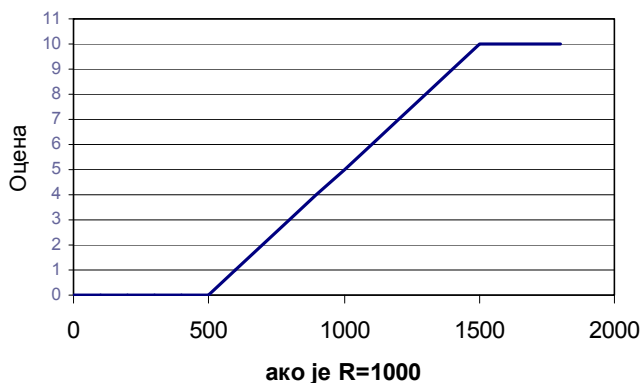
22. јули 2010.

*Радна група РЗЗО за примену капитације*

ПРИЛОГ 1

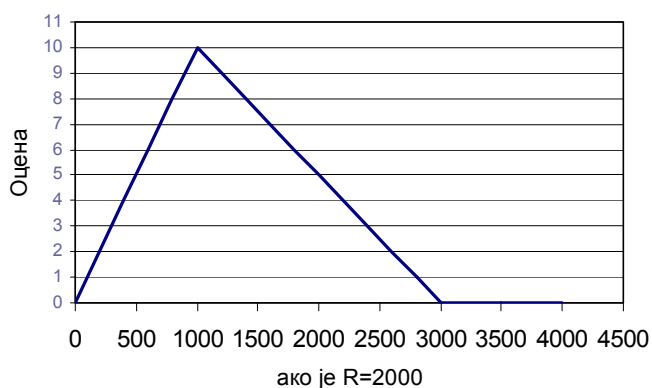
Регистрација

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



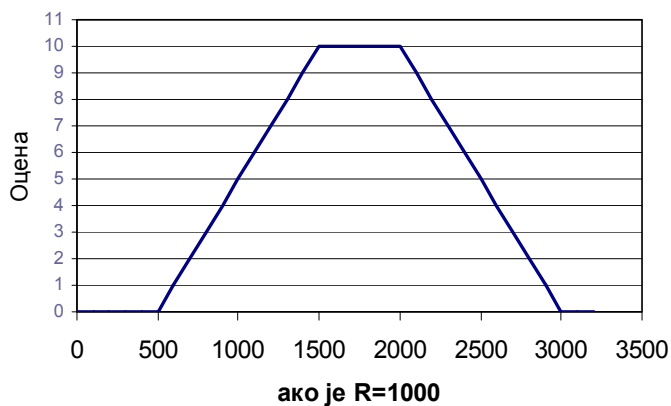
Лекови

$$y_2 = \begin{cases} 0, & x < 0 \\ \frac{20}{R} \cdot x, & x \in \left(0, \frac{R}{2}\right] \\ -\frac{10}{R} \cdot x + 15, & x \in \left(\frac{R}{2}, \frac{3R}{2}\right] \\ 0, & x > \frac{3R}{2} \end{cases}$$



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

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

