**Образец 14**

**Првостепен орган за процена**

 \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

( полно име и седиште)

Центар за социјални работи кој поднел барањето \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Број на заклучокот на Центарот за социјални работи: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Евидентен број: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Дата на состанокот: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(датакога е пополнуван овој формулар)

**Наод и мислење**

1. Лични податоци

1.1. Име: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 1.2. Пол: Ж. М. (заокружи)

1.2. Ден, месец и година на раѓање: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

1.3. Единствен матичен број : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

1.4. Општина/Место на раѓање: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

1.5. Здравствено осигурување \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

1.6. Домашна адреса (постојан престој): \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

       \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(место, улица, број, општина)

1.7. Име и презиме на таткото, година на раѓање и професија:

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

1.8. Име и презиме на мајката, година на раѓање и професија:

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

|  |
| --- |
| 2. Анамнеза (резиме на релевантните факти)- социјала:- здравство: |
| 3. Дијагнози наведени во извештајот на надлежниотдоктор од примарна здравствена заштита: |
| 4. Сумираните резултати од прегледот и испитувањетона членовите на првостепеното тело за процена и на стручните лица од листата на стручни лица: |
| 5. Дијагноза со наведување на шифра (според важечката Меѓународната класификација на болести и сродни здравствени проблеми - Десетта ревизија) |
| 6. Вид на телесна попреченост со наведување на соодветната статија, параграф иалинеја од Правилникот. |
| 7. Вид на ментално оштетување со наведување на соодветниотчлен, параграфи алинеја од Правилникот. |
| 8. Вид на психичка болест со наведување на соодветниотчлен, параграфи алинеја од Правилникот. |
|  9. Повеќе видови на нарушено здравје– кога истовремено постојатповеќе видови на оштетувања и болести кои даваат нова состојба со наведување на соодветниотчлен, параграфи алинеја од Правилникот. |
| 10.Промени во здравствената состојба      (да се заокружи соодветната подточка) 10.1. привремени \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_                           (објаснување)10.2. постојани \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_                                 (објаснување) |
| 11. Вид и степен на сериозноста на повредата на здравјето во рамките на член 38 став 2 од Правилникот(да се заокружи соодветната подточка) 11.1. постои \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_                    (наведете ја соодветната алинеја од став 2 на член 38 од Правилникот и објаснете) 11.2. не постои\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_                                  (објаснување) |
| 12. Постоењето на капацитет за оспособување за самостојно живеење      (да се заокружи соодветната подточка) 12.1. постои \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_                          (објаснување)12.2. не постои\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_                          (објаснување) |
| 13 Постоењето на капацитет за оспособување за самостојно работење      (да се заокружи соодветната подточка) 13.1. постои \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_                                                 (објаснување)  13.2. не постои\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_                                                           ( објаснување) |
| 14.Потполна неспособност за работа      (да се заокружи соодветната подточка) 14.1. постои \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_                                                          (објаснување)14.2. не постои\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_                                                     (објаснување) |
| 15. Постоењето на неодложна потреба за постојана или привремена помош и нега и нивен опсег(наведете ги соодветниотчлен, став и алинеја, и објаснете) |
| 16. Повторнапроценка:16.1. Потребна е (датум и објаснување)16.2. Не е потребна (објаснување) |
| 17. Список на придружните обрасци |
| 18. Забелешка: |

|  |  |
| --- | --- |
| Членови на првостепеното тело за проценаи стручни лица од листата на стручни лица\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_   (со печатни букви да се наведе име, презиме    специјалност и своерачен потпис) | Претседател на првостепеното тело за процена\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_(со печатни букви да се наведе име, презиме    специјалност и своерачен потпис) |

Една копија на "наод и мислење" мора да биде доставена во писмена форма или по електронски пат до Институтот за јавно здравје, во согласност со член х став хх точки ххх ("Службен весник на РМ" , бр ххххх).