**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 процена  и 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).