



Ministarstvo
finansija

Adresa: Ul. Stanka Dragojevića br.2
81000 Podgorica Crna Gora
www.mif.gov.me

Br: 05-02-040/26-1394/2

Podgorica, 05.02.2026.godine

Za: MINISTARSTVO ODBRANE, ul. Jovana Tomaševića 29
gospodinu, Draganu Krapoviću, ministru

Predmet: Mišljenje na Predlog pravilnika o zdravstvenoj zaštiti i vojnom sanitetu u Vojsci Crne Gore

Veza: Vaš akt br. 12-040/26-561 od 22.01.2026. godine

Poštovani gospodine Krapoviću,

Povodom *Predloga pravilnika o zdravstvenoj zaštiti i vojnom sanitetu u Vojsci Crne Gore*,
Ministarstvo finansija daje sledeće:

MIŠLJENJE

Na tekst Predloga pravilnika i pripremljeni Izveštaj o analizi uticaja propisa, sa aspekta implikacija na poslovni ambijent, nemamo primjedbi.

Kako se navodi u dopisu, predloženi Pravilnik odnosi se na stvaranje uslova za lica u službi u Vojsci Crne Gore u pogledu optimalne zdravstvene zaštite, a u cilju obavljanja poslova svog formacijskog mjesta u punom kapacitetu.

Uvidom u tekst Izveštaja o sprovedenoj analizi procjene uticaja propisa, navedeno je da za implementaciju predmetnog Pravilnika nijesu potrebna izdvajanja finansijskih sredstava iz Budžeta Crne Gore, imajući u vidu da se ovim pravilnikom propisuju sadržaj i način vršenja zdravstvene zaštite vojnog saniteta u Vojsci Crne Gore. Takođe, implementacijom akta ne proizilaze međunarodne finansijske obaveze i nije predviđeno donošenje podzakonskih akata iz kojih će proisteci finansijska obaveza.

Shodno navedenom, Ministarstvo finansija sa aspekta državnog budžeta, nema primjedbi na Predlog pravilnika o zdravstvenoj zaštiti i vojnom sanitetu u Vojsci Crne Gore.

S poštovanjem,


MINISTAR
mr Novica Vuković


Na osnovu člana 31 stav 3 Zakona o Vojski Crne Gore („Službeni list CG”, br. 51/17 i 34/19), Ministarstvo odbrane donijelo je

**PRAVILNIK
O ZDRAVSTVENOJ ZAŠTITI I VOJNOM SANITETU
U VOJSCI CRNE GORE**

I. OSNOVNE ODREDBE

Član 1

Ovim pravilnikom propisuje se bliži sadržaj i način vršenja zdravstvene zaštite i vojnog saniteta u Vojski Crne Gore (u daljem tekstu: Vojska).

Član 2

Izrazi koji se u ovom pravilniku koriste za fizička lica u muškom rodu podrazumijevaju iste izraze u ženskom rodu.

II. ZDRAVSTVENA ZAŠTITA

Član 3

Zdravstvena zaštita lica u službi u Vojski, u smislu ovog pravilnika, podrazumijeva:

- zdravstvenu zaštitu na primarnom nivou,
- mjere specifične zdravstvene zaštite.

Član 4

Zdravstvena zaštita lica u službi u Vojski na primarnom nivou, obuhvata:

- aktivnosti na unapređenju zdravlja,
- promovisanje zdravih stilova života, uključujući i zdravu ishranu i fizičku aktivnost lica u službi u Vojski,
- prevenciju, otkrivanje i kontrolu zaraznih i nezaraznih bolesti,
- imunizaciju protiv zaraznih bolesti, u skladu sa programom imunizacije,
- laboratorijsku i radiološku dijagnostiku,
- preventivne preglede,
- sprječavanje, otkrivanje i liječenje bolesti usta i zuba,
- procjenu epidemiološke situacije u zemlji i inostranstvu,
- sanitetski prevoz,
- obezbjeđivanje potrebnih lijekova,
- utvrđivanje privremene spriječenosti za rad,
- upućivanje na ljekarsku i invalidsku komisiju,
- kućne posjete,
- zdravstvenu zaštitu žena,
- planiranje, organizaciju i sprovođenje mjera i postupaka dezinfekcije, dezinsekcije i deratizacije objekata radi poboljšanja uslova životne i radne sredine i higijenskih uslova za život i rad lica u službi u Vojski.

Član 5

Mjere specifične zdravstvene zaštite lica u službi u Vojski su:

- ljekarski pregledi radi utvrđivanja radne sposobnosti, u skladu sa zakonom,

- zaštita zdravlja lica u službi u Vojsci koja su na formacijskom mjestu izložena povećanom riziku po zdravlje, a na osnovu zaključka specijaliste medicine rada,
- otkrivanje i suzbijanje faktora rizika za nastanak hroničnih nezaraznih bolesti,
- sprečavanje povreda na radu,
- sprečavanje i suzbijanje zaraznih bolesti,
- očuvanje i unapređenje zdravlja,
- redovni sistematski pregledi profesionalnih vojnih lica,
- vanredni sistematski pregledi profesionalnih vojnih lica, nakon korišćenja privremene spriječenosti za rad u trajanju od najmanje šest mjeseci,
- sistematski pregledi kandidata za upućivanje u međunarodne snage ili na obrazovanje ili usavršavanje.

Redovni i vanredni sistematski pregledi iz stava 1 al. 7 i 8 ovog člana se ne sprovode za profesionalna vojna lica koja nijesu postavljena.

Mjere specifične zaštite iz stava 1 al. 1, 2, 7, 8 i 9 ovog člana sprovode se u skladu sa Spiskom bolesti, rana, povreda, ozljeda, tjelesnih mana, stanja i nedostataka prema kome se ocjenjuje zdravstvena sposobnost za službu u Vojsci (Prilog 1).

III. NAČIN VRŠENJA ZDRAVSTVENE ZAŠTITE

Član 6

Radi vršenja zdravstvene zaštite lica u službi u Vojsci, u skladu sa Formacijom Vojske, osnivaju se ambulante za izabranog doktora medicine, izabranog ginekologa, stomatologiju, medicinu rada, internu medicinu, oftalmologiju, otorinolaringologiju, psihijatriju-psihologiju, epidemiologiju, radiološku i laboratorijsku dijagnostiku.

Član 7

Zdravstvenu zaštitu na primarnom nivou lica u službi u Vojsci ostvaruje preko izabranog doktora medicine ili izabranog tima doktora medicine koji su zaposleni u Vojsci.

Izbor izabranog doktora medicine lica u službi u Vojsci vrši u skladu sa propisom kojim se bliže propisuju uslovi u pogledu standarda, normativa i načina ostvarivanja zdravstvene zaštite na primarnom nivou.

Izabrani tim iz stava 1 ovog člana čine doktor opšte medicine, stomatolog, specijalista opšte/urgentne medicine, specijalista porodične medicine, izabrani ginekolog i drugi zdravstveni radnici sa VII1, VI, V ili IV nivoom kvalifikacije obrazovanja.

Član 8

Lica u službi u Vojsci zdravstvenu zaštitu iz člana 4 ovog pravilnika ostvaruju u vojnoj ambulanti koja je udaljena najviše 20 km od mjesta njihovog stanovanja.

U slučaju da lica u službi u Vojsci stanuju dalje od 20 km od najbliže vojne ambulante, zdravstvenu zaštitu ostvaruju preko izabranog doktora medicine u zdravstvenim ustanovama javnog zdravstvenog sistema.

Vojnici na obuci i lica u rezervnom sastavu dok su u službi u Vojsci zdravstvenu zaštitu ostvaruju u skladu sa ovim pravilnikom.

Član 9

Lica u službi u Vojsci zdravstvenu zaštitu iz člana 5 ovog pravilnika ostvaruju preko doktora specijaliste, i to: medicine rada, interne medicine, oftalmologa, otorinolaringologa, radiologa, specijaliste medicinske biohemije, psihijatra i psihologa.

Kad se mjere zdravstvene zaštite iz člana 5 ovog pravilnika ne mogu sprovesti u ambulantama iz člana 8 stav 1 ovog pravilnika, sprovode se u zdravstvenim ustanovama javnog zdravstvenog sistema.

Član 10

Redovni sistematski pregledi profesionalnih vojnih lica organizuju se radi utvrđivanja njihove zdravstvene sposobnosti preko službe medicine rada.

Sistematski pregledi iz stava 1 ovog člana organizuju se svake parne godine za lica starija od 40 godina života, odnosno svake neparne godine za lica mlađa od 40 godina života.

Sistematski pregledi iz stava 1 ovog člana obuhvataju:

- 1) antropometrijska mjerenja,
- 2) pregled doktora medicine,
- 3) laboratorijska ispitivanja,
- 4) pregled radiologa,
- 5) pregled oftalmologa,
- 6) pregled otorinolaringologa,
- 7) pregled psihijatra,
- 8) pregled stomatologa,
- 9) pregled ginekologa,
- 10) psihološka ispitivanja,
- 11) pregled interniste.

Član 11

Antropometrijska mjerenja obuhvataju osnovna antropometrijska mjerenja (tjelesna težina, visina, indeks tjelesne mase (BMI), uhranjenost, obim struka i obim kukova).

Antropometrijska mjerenja iz stava 1 ovog člana vrše se u skladu sa:

- normama fizičke razvijenosti (Prilog 2),
- tabelom odstupanja stvarne od idealne tjelesne mase za procjenu uhranjenosti (Prilog 3).

Član 12

Pregled doktora medicine obuhvata:

- 1) uzimanje anamnestičkih podataka značajnih za ocjenu zdravstvene sposobnosti;
- 2) utvrđivanje opšteg fizičkog izgleda lica, pojedinačnim pregledom, radi utvrđivanja izgleda i reagovanja pojedinih djelova tijela pri stajanju, okretanju, sjedanju, ustajanju i hodanju, a naročito utvrđivanje nedostataka i deformacija;
- 3) procjenu fizičke razvijenosti i uhranjenosti koja se ocjenjuje vršenjem antropometrijskih mjerenja i određivanjem indeksa tjelesne mase (BMI);
- 4) pregled glave i vrata sa pripadajućim čulima;
- 5) utvrđivanje izgleda i boje kože, njenih adneksa i vidljivih sluzokoža;
- 6) ispitivanje funkcionalnog statusa koštano mišićnog sistema (stepen pokretljivosti ramenih zglobova, lakatnih zglobova, ručnih zglobova, kukova, koljena, skočnih zglobova, kičmenog stuba);

- 7) pregled grudnog koša i pluća;
- 8) mjerenje krvnog pritiska, pulsa i elektrokardiografsko snimanje;
- 9) pregled trbuha i trbušnih organa;
- 10) ispitivanje mokraćnog sistema i polnih organa;
- 11) grubi neurološki pregled:
 - kranijalnih nerava,
 - gornjih ekstremiteta (trofika, tonus, gruba motorna snaga, aktivna i pasivna pokretljivost i koordinacija, refleksi i senzibilitet),
 - trupa (pokretljivost, senzibilitet i pokretljivost kičmenog stuba),
 - donjih ekstremiteta (trofika, tonus, gruba motorna snaga, aktivna i pasivna pokretljivost i koordinacija, refleksi, senzibilitet, hod i stajanje);
- 12) pregled analne regije (pilonidalni sinus, fisure, fistule, teži slučajevi spoljnih hemoroida, polipa, prolaps rektuma, perianalna hernija i dr.).

Član 13

Laboratorijska ispitivanja obuhvataju ispitivanje krvi i urina.

Pored utvrđivanja brzine sedimentacije eritrocita i nivoa hemoglobina, utvrđuje se broj eritrocita i leukocita i vrše se neophodne serumske analize u koje spadaju bilirubin, šećer, urea, kreatinin, transaminaze (ALT, AST i GGT), holesterol, trigliceridi i acidum uricum.

Urin se analizira kvalitativno i kvantitativno.

Po indikaciji vrši se utvrđivanje prisutnosti psihoaktivnih supstanci (narkotika).

Član 14

Pregled radiologa obuhvata RTG pluća sa opisom snimka i ultrazvučni pregled abdomena i druga dopunska dijagnostika po indikacijama.

U slučaju otkrivanja specifičnih ili drugih promjena indikovano je dalje radiološko ispitivanje.

Član 15

Pregled oftalmologa obuhvata određivanje oštine vida, kolornog i stereoskopskog vida. Ispitivanje kolornog vida vrši se ortoreterom, pomoću pseudoizokromatskih tablica po Ishihari ili Nagelovim anomaloskopom.

Centralni vid na daljinu ispituje se ortoreterom, bez korekcije ili sa korekcijom, odnosno pomoću optotipskih tablica koje se čitaju sa određene daljine. Vidno polje se ispituje u četiri osnovna pravca peritestom po Becku, koji je sastavni dio ortoretera. Stereoskopski vid se ispituje ortoreterom, a alternativno - amblioskopom.

Radi utvrđivanja i ocjenjivanja stanja i funkcionalnih sposobnosti čula vida, u potrebnom obimu obavljaju se i drugi pregledi i ispitivanja prema medicinskim indikacijama i u posebnim indikacijama, kad se traži apsolutno isključivanje svih patoloških nalaza.

Član 16

Pregled otorinolaringologa obuhvata prednju i zadnju rinoskopiju, orofaringoskopiju, indirektnu laringoskopiju pri fonaciji i respiraciji i otoskopiju; valsavin test, audiometriju i timpanometriju po indikaciji; spontani i položajni nistagmus, Rombergov test i osjećaj mirisa po indikaciji.

Član 17

Pregled psihijatra vrši se nakon psihološkog ispitivanja iz člana 10 stav 3 tačka 10 ovog pravilnika, i obuhvata utvrđivanje:

- spoljašnjeg izgleda, držanje, ponašanje i reagovanje,
- verbalnog i psihičkog kontakta,
- svijesti i orijentacije,
- afekta raspoloženja i volje,
- mišljenja i rasuđivanja,
- vazomotorne labilnosti i znojenja,
- prisustva ili odsustva dermatografizma,
- premora,
- jasnoće govora,
- nagona, etičkih i estetskih stavova.

Član 18

Pregled stomatologa obuhvata utvrđivanje rasprostranjenosti zubnog karijesa, oboljenja zubne pulpe i periapikalnih procesa, broja izvađenih zuba, broja zuba za vađenje, prisutnosti paradontopatije, pregled oralne sluzokože, utvrđivanje simetričnosti lica, postojanja fistula, deformacije lica i vilica, urođenih anomalija, stanja pljuvačnih žlijezda, zagrižaja i funkcije temporomandibularnog zgloba.

Član 19

Pregled ginekologa obuhvata ginekološki bimanuelni pregled i pregled spekulomom, ultrazvučni pregled, Papanikolau test, kolposkopiju i briseve po indikaciji.

Član 20

Psihološko ispitivanje izvodi se isključivo na osnovu mišljenja psihologa iz matične jedinice Vojske.

Član 21

Pregled interniste obuhvata:

- 1) uzimanje:
 - lične anamneze,
 - porodične anamneze;
- 2) objektivni internistički pregled:
 - glave i vrata,
 - grudnog koša,
 - srca sa EKG-om,
 - mjerenje krvnog pritiska i pulsa tokom ležanja, sjedenja i ustajanja, nakon 20 čučnjeva i 2 minuta nakon zamora,
 - pluća, pri čemu se funkcija i kapacitet pluća cijeni u skladu sa Tabelom standardnih prosječnih vrijednosti vitalnog kapaciteta (VK) i forsiranog ekspirijumskog volumena u sekundi (FEV1)-(Prilog 4);
 - abdomena,
 - mokraćnog sistema i polnih organa,
 - koštano-zglobnog sistema, i
 - ekstremiteta;

3) odgovarajuću funkcionalnu dijagnostiku - prema indikaciji, a za kandidate starije od 40 godina obavezan i ultrazvučni pregled srca.

Član 22

Upućivanje profesionalnih vojnih lica na sistematske preglede iz člana 5 stav 1 al. 9, 10 i 11 ovog pravilnika vrši organizaciona jedinica Generalštaba Vojske koja vrši poslove ljudskih resursa, uputnicom za sistematski pregled.

Uputnica iz stava 1 ovog člana sadrži mjesta za unos podataka o mjerenjima, pregledima i ispitivanjima iz člana 10 stav 3 ovog pravilnika, kao i zaključak sa ocjenom o zdravstvenoj sposobnosti.

Uputnica iz stava 1 ovog člana data je na obrascu koji je sastavni dio ovog pravilnika (Prilog 5).

Član 23

Na osnovu pregleda iz člana 10 stav 3 ovog pravilnika i cjelokupne medicinske dokumentacije, specijalista medicine rada daje zaključak sa ocjenom zdravstvene sposobnosti profesionalnih vojnih lica.

Ocjena zdravstvene sposobnosti profesionalnih vojnih lica iz stava 1 ovog člana može biti:

- „sposoban“ – za lice koje u odnosu na svoje zdravstveno stanje može da obavlja bilo koju dužnost u svom rodu, odnosno službi;

- „ograničeno sposoban“ – za lice koje ne može u odnosu na svoje zdravstveno stanje da obavlja neke poslove ili te poslove obavlja manje efikasno i kome je neophodan određeni stepen zaštite da ne bi došlo do daljeg umanjenja zdravstvene sposobnosti;

- „privremeno nesposoban“ - za lice čije je zdravstveno stanje takvo da nije u stanju da obavlja dužnost svog formacijskog mjesta u određenom vremenskom periodu;

- „nesposoban“ – za lice koje je ograničeno sposobno, a postavljeno je na dužnost čije obavljanje negativno utiče na njegovo zdravstveno stanje i dovodi do pogoršanja ili je njegovo zdravstveno stanje takvo da nije u stanju da tu dužnost obavlja (neadekvatno raspoređeno profesionalno vojno lice u odnosu na svoju zdravstvenu sposobnost).

Član 24

Lice u službi u Vojsci koje je ocijenjeno ocjenom „nesposoban“ upućuje se nadležnoj komisiji Fonda za penzijsko i invalidsko osiguranje, a u vezi ostvarivanja prava na invalidsku penziju, u skladu sa zakonom.

IV. VOJNI SANITET

Član 25

Vojni sanitet organizuje i pruža:

- zdravstvenu zaštitu u terenskim uslovima,
- zdravstvenu zaštitu u međunarodnim snagama.

Član 26

Zdravstvena zaštita u terenskim uslovima organizuje se i sprovodi za vrijeme vršenja zadataka, vježbi, obuke i drugih aktivnosti Vojske u terenskim uslovima.

Zdravstvena zaštita u terenskim uslovima obuhvata:

- sprovođenje preventivnih mjera zdravstvene zaštite u cilju očuvanja i unapređenja zdravstvenog stanja lica u službi u Vojsci tokom obavljanja terenskih aktivnosti,

- prvu pomoć, zdravstveno zbrinjavanje i medicinsku evakuaciju povrijeđenih ili oboljelih lica u službi u Vojsci,

- higijensko - epidemiološko izviđanje i procjenu epidemiološke situacije,

- sanitetsku podršku prilikom: gađanja iz pješadijskog oružja, bojnih gađanja artiljerijskim i potcijevnim bacačima granata, vježbi sa bojnim minsko-eksplozivnim sredstvima (u daljem tekstu: MES), obuke u ljetnoj alpinistici, obuke u zimskim uslovima (zimska alpinistika, skijanje i drugi vidovi obuka u zimskim uslovima), obuke na vodi (obuka u plivanju, ronjenju, obuka upravljanja vanbrodskim motorima i drugi sadržaji obuke na vodenim površinama – rijeke, jezera i more), selektivne obuke u specijalnim jedinicama Vojske, izvođenja drugih vježbi, ceremonija i svečanosti.

Član 27

Zdravstvenu zaštitu u terenskim uslovima vrše:

- borbeni spasilac, koji pruža prvu pomoć samo u slučaju kada je medicinska pomoć dostupna do jednog sata („zlatni sat“);

- medicinski tehničar;

- doktor i medicinski tehničar.

Član 28

Zdravstvenu zaštitu u terenskim uslovima pruža:

1) borbeni spasilac za:

- gađanja iz pješadijskog oružja kalibra manjeg ili jednakog 12,7 mm,

- obuku na vodi (plivanje, obuka upravljanja vanbrodskim motorima, rafting i druge obuke na vodenim površinama),

- selektivne obuke, u zavisnosti od aktivnosti na obuci,

- marševe do 10 km;

2) medicinski tehničar za:

- gađanja iz pješadijskog oružja kalibra većeg od 12,7 mm,

- obuku u zimskim uslovima,

- ronjenje do 40 metara dubine,

- fizičke provjere,

- selektivne obuke, u zavisnosti od aktivnosti na obuci,

- marševe preko 10 km,

- državne ili vojne svečanosti i ceremonije na kojima učestvuju lica u službi u Vojsci (kad je angažovano od 50 do 100 pripadnika Vojske);

3) doktor i medicinski tehničar za:

- artiljerijska gađanja,

- vježbe sa bojnim MES,

- ljetnju i zimsku alpinistiku,

- ronjenje preko 40 metara dubine,

- državne ili vojne svečanosti i ceremonije na kojima učestvuju lica u službi u Vojsci (kad je angažovano više od 100 pripadnika Vojske).

Član 29

Na osnovu zahtjeva koji podnosi jedinica Vojske za svoje aktivnosti ili jedinica Vojske koja je ovlašćena za podnošenje tog zahtjeva za aktivnosti drugih jedinica Vojske, a u skladu sa stručnom procjenom i raspoloživim kapacitetima, zdravstvenu

zaštitu u terenskim uslovima planira jedinica Vojske koja vrši poslove u vezi sa zdravstvenom zaštitom, a sprovodi medicinski tim.

Zahtjev iz stava 1 ovog člana podnosi se najkasnije 7 dana prije sprovođenja aktivnosti, osim zahtjeva za vanredne/neplanirane aktivnosti.

Zahtjev iz stava 1 ovog člana sadrži:

- naziv aktivnosti,
- vrijeme i mjesto sprovođenja aktivnosti,
- predviđen broj učesnika,
- kontakt osobu,
- napomene.

U slučaju kad se zdravstvena zaštita u terenskim uslovima sprovodi za višednevne vježbe, logorovanja i sl. prevoz, smještaj i ishranu medicinskog tima obezbjeđuje jedinica Vojske koja je podnijela zahtjev iz stava 1 ovog člana.

Kad jedinica Vojske koja vrši poslove u vezi sa zdravstvenom zaštitom nema mogućnosti da sprovede zdravstvenu zaštitu na osnovu zahtjeva iz stava 1 ovog člana, taj zahtjev u najkraćem roku proslijeđuje organizacionoj jedinici Generalštaba Vojske koja vrši poslove logistike na dalje postupanje.

Član 30

Sastav medicinskog tima i nivo zdravstvene zaštite u terenskim uslovima za potrebe održavanja vježbe utvrđuje se planom zdravstvene zaštite, kao dio elaborata vježbe, koji izrađuje jedinica Vojske koja je nosilac te vježbe.

Tokom sprovođenja vježbe iz stava 1 ovog člana, medicinski tim operativno je podređen komandantu vježbe, koji odluke u vezi sa sprovođenjem zdravstvene zaštite učesnika vježbe donosi u skladu sa predlozima vođe medicinskog tima.

O angažovanju članova medicinskog tima i upotrebi medicinskih sredstava tokom vježbe odlučuje vođa medicinskog tima.

U zavisnosti od vrste povrede učesnika vježbe, vođa medicinskog tima može tražiti medicinsku evakuaciju vazduhoplovom.

Član 31

Zdravstvena zaštita lica u službi u Vojsci, za vrijeme učešća u međunarodnim snagama, podrazumijeva zdravstvenu zaštitu koju pružaju medicinski timovi ili jedinice Vojske angažovani u međunarodnim snagama, partnerske države i država domaćin, u skladu sa međunarodnim ugovorom.

Član 32

Prilozi 1 do 5 sastavni su dio ovog pravilnika.

V. ZAVRŠNE ODREDBE

Član 33

Danom stupanja na snagu ovog pravilnika prestaje da važi Pravilnik o zdravstvenoj zaštiti i vojnom sanitetu u Vojsci Crne Gore („Službeni list CG“, broj 40/20).

Član 34

Ovaj pravilnik stupa na snagu osmog dana od dana objavljivanja u „Službenom listu Crne Gore“.

Broj: 12
Podgorica, 2026. godine

MINISTAR,
Dragan Krapović

**SPISAK
BOLESTI, RANA, POVREDA, OZLJEDA, TJELESNIH MANA, STANJA I NEDOSTATAKA PREMA KOME SE OCJENJUJE
ZDRAVSTVENA SPOSOBNOST ZA SLUŽBU U VOJSCI**

Tačka	Šifra MKB	Naziv bolesti	Ocjena zdravstvene sposobnosti			Objašnjenje za ocjenu zdravstvene sposobnosti
			PVL ¹	Kandidati za međunarodne snage ²	Kandidati za profesionalne vojnike ³	
ZARAZNE PARAZITNE BOLESTI (A00 – B99)						
1 1	A01 0	Trbušni tifus, teži klinički oblici sa komplikacijama	S	N	PN N	S
1 2	A01.1 - A02.9	Infekcije uzrokovane salmonelama, teži klinički oblici sa komplikacijama	S	N	PN N	S
1 3	A03	Shigellosis, teži klinički oblici sa komplikacijama	S	N	PN N	S
1 4	A04	Druge infekcije creva uzrokovane bakterijama, teži klinički oblici sa komplikacijama	S	N	PN N	S
2 1	A15 0 - A15 2 A15 5 A15 9 A16 0	Tuberkuloza pluća aktivna, novo otkrivena	S N	N (S)	PN	N (S)
	2 2	A15 0 - A15 2 A15 5 A15 9 A16 0	Tuberkuloza pluća aktivna, recidivirajuća	S N	N	N
2 3	A15 0 - A15 2 A15 5 A15 9 A16 0	Tuberkuloza pluća, hronična	N	N	N	N
	2 4	A15 5	Tuberkuloza grkljana, dušnika i dušnice	S	N	PN

¹ Profesionalna vojna lica (profesionalni oficiri, profesionalni podoficiri, oficiri po ugovoru, podoficiri po ugovoru i vojnici po ugovoru).

² Kandidati za međunarodne snage (profesionalni oficiri, profesionalni podoficiri, oficiri po ugovoru, podoficiri po ugovoru, vojnici po ugovoru i civilna lica).

³ Kandidati za profesionalne vojnike (redovno/dobrovoljno služenje vojnog roka).

⁴ Kandidati za školovanje - usavršavanje (PVL koji koriste za razne vrste školovanja i usavršavanja u zemlji i inostranstvu).

Tačka	Šifra MKB	Naziv bolesti	Ocjena zdravstvene sposobnosti				Objašnjenje za ocjenu zdravstvene sposobnosti
			PVL ¹	Kandidati za međunarodne snage ²	Kandidati za profesionalne vojnike ³	Kandidati za školovanje-usavršavanje ⁴	
2.5	A15.6 A16.5	Tuberkulozno zapaljenje porebrice sa izlivom (jednostrano ili obostrano)	S N	N	PN	N(S)	Ocjena sposobnosti donosi se po završenom liječenju na osnovu oštećenja funkcije pluća. Privremena nesposobnost se računa od početka aktivne faze bolesti. Za PVL ocjena „nesposoban“ daje se nakon kliničko-bolničkog liječenja odnosno ispitivanja. Ovo objašnjenje je u vezi sa tač. 3.1-3.2.
2.6a	A17	Tuberkuloza moždaniica i centralnog nervnog sistema - aktivna	S (OS)	N	PN	N	Dijagnoza tuberkuloze moždaniica i centralnog nervnog sistema, i utvrđivanje postojanja trajnih posljedica nakon završenog liječenja vrši se u kliničko-bolničkim ustanovama na osnovu kliničko-laboratorijskih i morfoloških metoda. S obzirom na patogenezu i posljedice koje mogu da ostave, ocjena se daje po završenom liječenju, prema ishodu liječenja. Kada posljedice nisu naročito izražene i ocjenjuju se ograničeno sposobnim, a sa većim funkcionalnim poremećajima ocjenjuju se kao nesposobni.
2.6b	A17	Tuberkuloza moždaniica i centralnog nervnog sistema - inaktivna - bez posljedica	S	N	S PN	N	Privremena nesposobnost određuje se u trajanju do dvije godine nakon završenog liječenja. Za PVL ocjena „nesposoban“ daje se nakon kliničko-bolničkog liječenja odnosno ispitivanja.
2.6c	A17	Tuberkuloza moždaniica i centralnog nervnog sistema - inaktivna - sa utvrđenim trajnim posljedicama	N	N	N	N	Dijagnoza tuberkuloze i utvrđivanje postojanja trajnih posljedica nakon završenog liječenja vrši se u kliničko-bolničkim ustanovama na osnovu kliničko-laboratorijskih parametara i morfoloških metoda. S obzirom na patogenezu i posljedice koje mogu da ostave ocjena se daje po završenom liječenju prema ishodu liječenja. Privremena nesposobnost određuje se u trajanju do dvije godine nakon završenog liječenja.
2.7	A18.3 K93	Tuberkuloza crijeva, peritoneuma i mezenterijalnih žiljezda	S N	N	S PN N	N(S)	Ocjena „sposoban“ daje se ako nije utvrđeno postojanje trajnih posljedica, a nakon isteka perioda privremene nesposobnosti. Za PVL ocjena „nesposoban“ daje se nakon kliničko-bolničkog liječenja odnosno ispitivanja.
2.8a	A18.0	Tuberkuloza kostiju i zglobova, evolutivni oblik oboljenja bez obzira na lokalizaciju	S	N	PN	N	Ocjena „sposoban“ daje se ako nije utvrđeno postojanje trajnih posljedica, a nakon isteka perioda privremene nesposobnosti. Za PVL ocjena „nesposoban“ daje se nakon kliničko-bolničkog liječenja odnosno ispitivanja.
2.8b	A18.0	Tuberkuloza kostiju i zglobova, inaktivni oblik, bez funkcionalnih oštećenja	S	N	PN	N(S)	Dijagnoza tuberkuloze i utvrđivanje postojanja trajnih posljedica nakon završenog liječenja vrši se u kliničko-bolničkim ustanovama na osnovu kliničko-laboratorijskih parametara i morfoloških metoda.
2.8c	A18.0	Tuberkuloza kostiju i zglobova, inaktivni oblik, sa funkcionalnim oštećenjem ili sa raznim težim deformacijama	OS N	N	N	N	
2.9a	A18.0	Tuberkuloza kičme, bez posljedica	S	N	N	N	

Tačka	Šifra MKB	Naziv bolesti	Ocjena zdravstvene sposobnosti				Objašnjenje za ocjenu zdravstvene sposobnosti
			PVL ¹	Kandidati za međunarodne snage ²	Kandidati za profesionalne vojnike ³	Kandidati za školovanje-usavršavanje ⁴	
2.10b	A18.0	Tuberkuloza kičme, sa posljedicama	OS(a) N	N	N	N	Sobzirom na patogenezu i posljedice koje mogu da ostave ocjena se daje po završenom liječenju prema ishodu liječenja. Privremena nesposobnost određuje se u trajanju do dvije godine nakon završenog liječenja. Za PVL ocjena „nesposoban“ daje se nakon kliničko-bolničkog liječenja odnosno ispitivanja.
2.10a	A18.1	Tuberkuloza polno - mokraćnog sistema, aktivna	S	N	PN	N(S)	Dijagnoza tuberkuloze polno mokraćnog sistema mora da bude dokumentovana nalazom tuberkuloznog bacila u mokraći ili histološkim nalazom izvađenog oboljelog organa.
2.10b	A18.1	Tuberkuloza polno mokraćnog sistema, inaktivna, bez posljedica	S	S	S	S	Pod inaktivnom tuberkulozom podrazumijeva se izliječena tuberkuloza, ukoliko je od završenog liječenja prošlo najmanje godinu dana.
2.10c	A18.1	Tuberkuloza polno mokraćnog sistema, inaktivna, sa utvrđenim trajnim posljedicama	N	N	N	N	Dijagnoza tuberkuloze polno mokraćnog sistema mora da bude dokumentovana nalazom tuberkuloznog bacila u mokraći ili histološkim nalazom izvađenog oboljelog organa. Za PVL ocjena „nesposoban“ daje se nakon kliničko-bolničkog liječenja odnosno ispitivanja.
2.11	A18.4	Tuberkuloza kože i potkožnog tkiva, aktivna	S	N	PN	N(S)	Dijagnoza tuberkuloze i utvrđivanje postojanja trajnih posljedica nakon završenog liječenja vrši se u kliničko-bolničkim ustanovama na osnovu kliničko-laboratorijskih parametara i mikrobioloških i morfoloških metoda. Privremena nesposobnost određuje se u trajanju do dvije godine nakon završenog liječenja.
2.12	A15.4 A16.3 A18.2	Tuberkuloza, limfnih žlezda, aktivna	S	N	S PN N	N(S)	Dijagnoza tuberkuloze i utvrđivanje postojanja trajnih posljedica nakon završenog liječenja vrši se u kliničko-bolničkim ustanovama na osnovu kliničko-laboratorijskih parametara i mikrobioloških i morfoloških metoda. Privremena nesposobnost određuje se u trajanju do dvije godine nakon završenog liječenja.
2.13a	A18.5 A18.6	Tuberkuloza oka i uva, aktivna	S	N	PN	N(S)	Sposobnost se određuje prema funkciji vida, odnosno sluha. Ocjenu daje oftalmolog odnosno otorinolaringolog.
2.13b	A18.5 A18.6	Tuberkuloza oka i uva, inaktivna, bez posljedica	S	N	S	S	Ocjena kardiologa. Za PVL ocjena „nesposoban“ daje se nakon kliničko-bolničkog liječenja odnosno ispitivanja.
2.13c	A18.5 A18.6	Tuberkuloza oka i uva, sa utvrđenim trajnim posljedicama	OS(b,c) N	N	PN N	N	Ocjena kardiologa. Za PVL ocjena „nesposoban“ daje se nakon kliničko-bolničkog liječenja odnosno ispitivanja.
2.14a	A18.8	Tuberkuloza perikarda, aktivna forma	S	N	PN	N(S)	Ocjena kardiologa.
2.14b	A18.8	Tuberkuloza perikarda, inaktivna forma, bez posljedica	S	N	S	N(S)	Ocjena kardiologa.

Tačka	Šifra MKB	Naziv bolesti	Ocjena zdravstvene sposobnosti				Objašnjenje za ocjenu zdravstvene sposobnosti
			PVL ¹	Kandidati za međunarodne snage ²	Kandidati za profesionalne vojnike ³	Kandidati za školovanje-usavršavanje ⁴	
2.14c	A18.8	Tuberkuloza perikarda, inaktivna forma, sa utvrđenim trajnim posljedicama	OS(a) N	N	N	N	Znaci konstrikcije. Ocjena kardiologa. Za PVL ocjena „nesposoban“ daje se nakon kliničko-bolničkog liječenja odnosno ispitivanja.
2.15	A18.8	Tuberkuloza mekih tkiva usne šupljine, aktivna	S	N	PN	N	TBC mekih tkiva se mora dokazati bakteriološko-histološkim nalazom. Ona je obično sekundarna, te se ocjena donosi prema ishodu lokalnog i primarnog oboljenja.
2.16	A19.0	Diseminovana tuberkuloza više seroznih opni, aktivna	S	N	PN N	N(S)	Pod diseminovanom TBC više seroznih opni podrazumijeva se TBC proces, koji je zahvatio pored pleure i druge serozne opne.
3.1	B90.9	Posljedice tuberkuloze pluća, pleure i njihovog liječenja - inaktivna tbc, sa oštećenjem funkcije pluća lakog stepena	S OS(a,d)	N	PN	N	Pod oštećenjem funkcije pluća lakog stepena podrazumijeva se ostvaren VK od 65-79% u odnosu na teorijsku vrednost ili smanjenje količnika ostvarenog i tabličnog odnosa FEV1/VK od 89% do 70% ili povećanja otpora (Rt) od 0,3- 0,59 kPa/1/sec. ili ostvareni maksimalni ekspirijumski protoci od 50-40%, sa normalnim vrijednostima gasova arterijske krvi.
3.2	B90.9	Posljedice tuberkuloze pluća, pleure i njihovog liječenja - inaktivna tbc, sa oštećenjem plućne funkcije srednjeg i teškog stepena	N	N	N	N	Pod oštećenjem pluća srednjeg stepena ostvaren VK od 64-50% u odnosu na tabličnu (teorijsku) vrednost ili količnik ostvarenog i tabličnog odnosa FEV1/VK od 69-50% ili vrijednost otpora (Rt) od 0,6-0,99 kPa/1/sec. ili ostvareni maksimalni ekspirijumski protoci od 39-25% sa normalnim vrijednostima arterijske krvi u miru. Pod oštećenjem funkcije pluća, teškog stepena podrazumijeva se ostvaren VK ispod 50% ili količnik ostvarenog i tabličnog odnosa FEV1/VK manji od 50% ili vrednost otpora (Rt) veća od 0,99 kPa/1/sec. ili maksimalni ekspirijumski protoci manji od 25% ili poremećaj gasova arterijske krvi u miru ili pod opterećenjem. Za PVL ocjena „nesposoban“ daje se nakon kliničko-bolničkog liječenja odnosno ispitivanja.
4.1	A21	Tularemija	S	N	PN PN N	S	Progna oblika i težine kliničke slike i utvrđivanje trajnih posljedica oboljelih od tularemije se vrši u kliničko-bolničkim ustanovama na osnovu kliničko-laboratorijskih i morfoloških ispitivanja. Privremena nesposobnost određuje se u trajanju do dvije godine. Ocjena „sposoban“ daje se ako nije utvrđeno postojanje trajnih posljedica, odnosno funkcionalnih poremećaja, a nakon isteka perioda privremene nesposobnosti.

Tačka	Šifra MKB	Naziv bolesti	Ocjena zdravstvene sposobnosti				Objašnjenje za ocjenu zdravstvene sposobnosti
			PVL ¹	Kandidati za međunarodne snage ²	Kandidati za profesionalne vojnike ³	Kandidati za školovanje-usavršavanje ⁴	
5.1	A22	Antrax, kožni oblik	S	N	S PN	S	Procjena oblika i težine kliničke slike i utvrđivanje trajnih posljedica obojelih od antraksa se vrši u kliničko-bolničkim ustanovama na osnovu kliničko-laboratorijskih i morfoloških ispitivanja Privremena sposobnost određuje se u trajanju do dvije godine. Ocjena "sposoban" daje se ako nije utvrđeno postojanje trajnih posljedica, odnosno funkcionalnih poremećaja, a nakon isteka perioda privremene nesposobnosti. Za PVL ocjena „nesposoban“ daje se nakon kliničko-bolničkog liječenja odnosno ispitivanja.
5.2	A22	Antrax, sistemski oblik, neposredno posle liječenja	S	N	PN	S	Procjena oblika i težine kliničke slike, komplikacija i utvrđivanje trajnih posljedica vrši se u kliničko-bolničkim ustanovama na osnovu kliničko-laboratorijskih parametara i mikrobioloških i morfoloških metoda Privremena sposobnost određuje se u trajanju do dvije godine. Ocjena "sposoban" daje se ako nije utvrđeno postojanje trajnih posljedica, odnosno funkcionalnih poremećaja, a nakon isteka perioda privremene nesposobnosti. Za PVL ocjena „nesposoban“ daje se nakon kliničko-bolničkog liječenja odnosno ispitivanja.
5.3	A22	Antrax, sistemski oblik, sa utvrđenim trajnim posljedicama	OS(a) N	N	N	N	Procjena oblika, težine kliničke slike, komplikacija i utvrđivanje trajnih posljedica vrši se u kliničko-bolničkim ustanovama na osnovu kliničko-laboratorijskih parametara i mikrobioloških i morfoloških metoda Privremena sposobnost određuje se u trajanju do dvije godine. Ocjena "sposoban" daje se ako nije utvrđeno postojanje trajnih posljedica, odnosno funkcionalnih poremećaja, a nakon isteka perioda privremene nesposobnosti. Za PVL ocjena „nesposoban“ daje se nakon kliničko-bolničkog liječenja odnosno ispitivanja.
6.1	A23	Bruceloza, neposredno posle liječenja	S	N	S PN	S	Procjena oblika, težine kliničke slike, komplikacija i utvrđivanje trajnih posljedica vrši se u kliničko-bolničkim ustanovama na osnovu kliničko-laboratorijskih parametara i mikrobioloških i morfoloških metoda Privremena sposobnost određuje se u trajanju do dvije godine. Ocjena "sposoban" daje se ako nije utvrđeno postojanje trajnih posljedica, odnosno funkcionalnih poremećaja, a nakon isteka perioda privremene nesposobnosti. Za PVL ocjena „nesposoban“ daje se nakon kliničko-bolničkog liječenja odnosno ispitivanja.
6.2	A23	Bruceloza, sa funkcionalnim oštećenjima	S OS(a) N	N	S N	N	Procjena oblika, težine kliničke slike, komplikacija i utvrđivanje trajnih posljedica vrši se u kliničko-bolničkim ustanovama na osnovu kliničko-laboratorijskih parametara i mikrobioloških i morfoloških metoda Privremena sposobnost određuje se u trajanju do dvije godine. Ocjena "sposoban" daje se ako nije utvrđeno postojanje trajnih posljedica, odnosno funkcionalnih poremećaja, a nakon isteka perioda privremene nesposobnosti. Za PVL ocjena „nesposoban“ daje se nakon kliničko-bolničkog liječenja odnosno ispitivanja.
7.1	A27	Leptospiroza, teži klinički oblici	S	N	S PN N	S	Procjena oblika, težine kliničke slike, komplikacija i utvrđivanje trajnih posljedica vrši se u kliničko-bolničkim ustanovama na osnovu kliničko-laboratorijskih parametara i mikrobioloških i morfoloških metoda Privremena sposobnost određuje se u trajanju do dvije godine. Ocjena "sposoban" daje se ako nije utvrđeno postojanje trajnih posljedica, odnosno funkcionalnih poremećaja, a nakon isteka perioda privremene nesposobnosti. Za PVL ocjena „nesposoban“ daje se nakon kliničko-bolničkog liječenja odnosno ispitivanja.
8.1	A30	Lepra	N	N	N	N	Procjena oblika, težine kliničke slike, komplikacija i utvrđivanje trajnih posljedica vrši se u kliničko-bolničkim ustanovama na osnovu kliničko-laboratorijskih parametara i mikrobioloških i morfoloških metoda Privremena sposobnost određuje se u trajanju do dvije godine. Ocjena "sposoban" daje se ako nije utvrđeno postojanje trajnih posljedica, odnosno funkcionalnih poremećaja, a nakon isteka perioda privremene nesposobnosti. Za PVL ocjena „nesposoban“ daje se nakon kliničko-bolničkog liječenja odnosno ispitivanja.

Tačka	Šifra MKB	Naziv bolesti	Ocjena zdravstvene sposobnosti				Objašnjenje za ocjenu zdravstvene sposobnosti
			PVL ¹	Kandidati za međunarodne snage ²	Kandidati za profesionalne vojnike ³	Kandidati za školovanje-usavršavanje ⁴	
9 1	A35	Tetanus	S	N	S PN N	S	Procjena oblika, težine kliničke slike, komplikacija i utvrđivanje trajnih posljedica vrši se u kliničko-bolničkim ustanovama na osnovu kliničko-laboratorijskih parametara i morfoloških i morfoloških metoda. Privremena nesposobnost određuje se u trajanju do jedne godine. Ocjena "sposoban" daje se ako nije utvrđeno postojanje trajnih posljedica, odnosno funkcionalnih poremećaja, a nakon isteka perioda privremene nesposobnosti
10 1	A38	Šarlah , težak oblik, sa komplikacijama	S	N	PN	N(S)	Potvrda težine kliničke slike i utvrđivanje komplikacija se vrši u kliničko-bolničkim ustanovama na osnovu kliničko-laboratorijskih i morfoloških ispitivanja.
11 1	A39 G00 - G01 G04 2 G05 0 G06 - G09	Infekcije nervnog sistema , neposredno posle liječenja	S	N	PN	N(S)	Ispisuju se bakterijska oboljenja CNS i moždaniica prouzrokovana tuberkuloznim bacilom, brucelama i leptospirama. Utvrđivanje trajnih posljedica se vrši u kliničko-bolničkim ustanovama
11 2	A39 G00 - G01 G04 2 G05 0 G06 - G09	Infekcije nervnog sistema , sa utvrđenim trajnim posljedicama	OS(a) N	N	N	N	Privremena nesposobnost određuje se u trajanju do dvije godine Za PVL ocjena "nesposoban" daje se nakon kliničko-bolničkog liječenja odnosno ispitivanja
12 1	A40 A41	Sepsa , neposredno posle liječenja	S	N	PN	S	Dijagnoza sepse se postavlja u kliničko-bolničkim ustanovama na osnovu definisanih kliničko-laboratorijskih parametara, mikrobioloških i morfoloških metoda Privremena nesposobnost određuje se u trajanju do jedne godine Za PVL ocjena "nesposoban" daje se nakon kliničko-bolničkog liječenja odnosno ispitivanja
12 2	A40 A41	Sepsa , sa utvrđenim trajnim posljedicama	OS(a) N	N	N	N	Procjena oblika, težine kliničke slike, komplikacija i utvrđivanje trajnih posljedica nakon završenog liječenja vrši se u kliničko-bolničkim ustanovama na osnovu kliničko-laboratorijskih parametara i mikrobioloških i morfoloških metoda. Privremena nesposobnost određuje se u trajanju do dvije godine.
13 1	A69.2	Lajmska bolest, rana faza , migrirajući eritem	S	N	S PN	S	

Tačka	Šifra MKB	Naziv bolesti	Ocjena zdravstvene sposobnosti				Objašnjenje za ocjenu zdravstvene sposobnosti
			PVL ¹	Kandidati za međunarodne snage ²	Kandidati za profesionalne vojnike ³	Kandidati za školovanje-usavršavanje ⁴	
132	A69.2	Lajmska bolest, rana faza, zahvatanje drugih organa i organskih sistema, sa ili bez migrirajućeg eritema	S OS(a)	N	PN	N	Ocjena „sposoban“ daje se ako nije utvrđeno postojanje trajnih posljedica, a nakon isteka perioda privremene nesposobnosti. Za PVL ocjena „nesposoban“ daje se nakon kliničko-bolničkog liječenja odnosno ispitivanja. Ocjena „sposoban“ daje se ako nije utvrđeno postojanje trajnih posljedica.
133	A69.2	Lajmska bolest, kasna faza	OS(a) N	N	PN N	N	Oblak Q groznice, težina kliničke slike, kao i postojanje trajnih posljedica se određuju u kliničko-bolničkim ustanovama na osnovu kliničko-laboratorijskih i morfoloških kriterijuma Za PVL ocjena „nesposoban“ daje se nakon kliničko-bolničkog liječenja odnosno ispitivanja.
141	A78	Febris Q, teže i protrahovane forme, neposredno posle liječenja	S	N	PN	S	Ocjena dermatovenerologa
142	A78	Febris Q, teže i protrahovane forme, sa utvrđenim trajnim posljedicama	OS(a) N	N	N	N	Uključuju se: progresivna paraliza, tabes dorsalis, generalizovana pareza i druge forme sifilisa CNS. Za PVL ocjena „nesposoban“ daje se nakon kliničko-bolničkog liječenja odnosno ispitivanja
151	A50	Kongenitalni sifilis	-	N	N	N	Ocjena dermatovenerologa
152	A51.0	Rani sifilis - primarni	S	N	S PN	S	
153	A51.3	Rani sifilis - sekundarni	S	N	S PN	S	
154	A51.5	Latentni sifilis	S	N	S	N	
155	A52.3 A52.0	Sifilis nervnog i kardiovaskularnog sistema	N	N	N	N	
161	A54	Infekcija gonokokom, akutna i hronična	S	N	S PN	S	Ocjena dermatovenerologa
171	A55	Lymphogranuloma venereum	S	N	N	S	
181	A57	Ulcus moile	S	N	S PN	S	
191	A58	Granuloma inguinale	S	N	N	S	

Tačka	Šifra MKB	Naziv bolesti	Ocjena zdravstvene sposobnosti				Objašnjenje za ocjenu zdravstvene sposobnosti
			PVL ¹	Kandidati za međunarodne snage ²	Kandidati za profesionalne vojnike ³	Kandidati za školovanje-usavršavanje ⁴	
201	A80 - A89 G02 0 G05 1	Infekcije nervnog sistema, teži klinički oblici, neposredno posle liječenja	S	N	PN	S	Privremena nesposobnost određuje se u trajanju do dvije godine. Utvrđivanje trajnih posljedica se vrši u kliničko-bolničkim ustanovama, po isteku perioda privremene nesposobnosti. Za PVL ocjena „nesposoban“ daje se nakon kliničko-bolničkog liječenja odnosno ispitivanja.
202	A80 - A89 G02 0 G05 1	Infekcije nervnog sistema, teži klinički oblici, sa utvrđenim trajnim posljedicama	N	N	N	N	Utvrdjivanje trajnih funkcionalnih poremećaja se vrši u kliničko-bolničkim ustanovama. Ocjena „sposoban“ daje se ako nije utvrđeno postojanje trajnih posljedica, a nakon isteka perioda privremene nesposobnosti. Za PVL ocjena „nesposoban“ daje se nakon kliničko-bolničkog liječenja odnosno ispitivanja.
211	A90 - A99	Hemoragijska groznica, teži klinički oblici, neposredno posle liječenja	S	N	S PN	S	Dijagnoza se postavlja u kliničko-bolničkim ustanovama na osnovu kliničko-laboratorijskih parametara i morfoloških metoda. Privremena nesposobnost određuje se u trajanju do jedne godine. Ocjena „sposoban“ daje se ako nije utvrđeno postojanje trajnih posljedica, a nakon isteka perioda privremene nesposobnosti i ukoliko se isključuje oboljenje jetre.
212	A90 - A99	Hemoragijska groznica, teži klinički oblici, neposredno posle liječenja, sa utvrđenim trajnim posljedicama	N	N	PN N	N	Dijagnoza mora biti utvrđena u kliničko-bolničkim ustanovama na osnovu kliničko-laboratorijskih parametara i morfoloških metoda. Privremena nesposobnost određuje se u trajanju do tri godine jer postoji mogućnost efikasnog antivirusnog tretmana. Ocjena „sposoban“ daje se nakon što se isključuje oboljenje jetre. Postojanje hroničnog hepatitisa. Potrebno je kandidatu prije prijema u vojnu službu ili na školovanje odrediti anti HCV antitea, HBsAg i markere i tek nakon toga donositi ocjenu sposobnosti. Za PVL ocjena „nesposoban“ daje se nakon kliničko-bolničkog liječenja odnosno ispitivanja.
221	B15 B16 B17	Akutni virusni hepatitis	S	N	S PN	S	Dijagnoza se postavlja u kliničko-bolničkim ustanovama na osnovu kliničko-laboratorijskih parametara, mikrobioloških pretraga, a po potrebi i PH nalaz biopsije jetre. Privremena nesposobnost određuje se u trajanju do tri godine jer postoji mogućnost efikasnog antivirusnog tretmana. Ocjena „sposoban“ daje se nakon što se isključuje oboljenje jetre. Postojanje hroničnog hepatitisa. Potrebno je kandidatu prije prijema u vojnu službu ili na školovanje odrediti anti HCV antitea, HBsAg i markere i tek nakon toga donositi ocjenu sposobnosti. Za PVL ocjena „nesposoban“ daje se nakon kliničko-bolničkog liječenja odnosno ispitivanja.
222	B18 B19	Hronični virusni hepatitis, minimalna aktivnost i fibroza	S OS(a)	N	S PN N	N (S)	Dijagnoza se postavlja u kliničko-bolničkim ustanovama na osnovu kliničko-laboratorijskih parametara, mikrobioloških pretraga, a po potrebi i PH nalaz biopsije jetre. Privremena nesposobnost određuje se u trajanju do tri godine jer postoji mogućnost efikasnog antivirusnog tretmana. Ocjena „sposoban“ daje se nakon što se isključuje oboljenje jetre. Postojanje hroničnog hepatitisa. Potrebno je kandidatu prije prijema u vojnu službu ili na školovanje odrediti anti HCV antitea, HBsAg i markere i tek nakon toga donositi ocjenu sposobnosti. Za PVL ocjena „nesposoban“ daje se nakon kliničko-bolničkog liječenja odnosno ispitivanja.
223	B18 B19	Hronični virusni hepatitis, izražena aktivnost i fibroza	OS(a) N	N	PN N	N (S)	Dijagnoza se postavlja u kliničko-bolničkim ustanovama na osnovu kliničko-laboratorijskih parametara, mikrobioloških pretraga, a po potrebi i PH nalaz biopsije jetre. Privremena nesposobnost određuje se u trajanju do tri godine jer postoji mogućnost efikasnog antivirusnog tretmana. Ocjena „sposoban“ daje se nakon što se isključuje oboljenje jetre. Postojanje hroničnog hepatitisa. Potrebno je kandidatu prije prijema u vojnu službu ili na školovanje odrediti anti HCV antitea, HBsAg i markere i tek nakon toga donositi ocjenu sposobnosti. Za PVL ocjena „nesposoban“ daje se nakon kliničko-bolničkog liječenja odnosno ispitivanja.

Tačka	Šifra MKB	Naziv bolesti	Ocjena zdravstvene sposobnosti				Objašnjenje za ocjenu zdravstvene sposobnosti
			PVL ¹	Kandidati za međunarodne snage ²	Kandidati za profesionalne vojnike ³	Kandidati za školovanje-usavršavanje ⁴	
23.1	B24	Infectio HIV bez simptoma i znakova bolesti	S OS(a) N	N	N	N	Dijagnostikovana i potvrđena HIV pozitivnost u referentnoj ustanovi, bez obzira na utvrđeni klinički stadijum infekcije Ocjena „nesposoban“ daje se nakon kliničko-bolničkog liječenja odnosno ispitivanja. Za PVL se prethodno mora utvrditi stadijum bolesti.
23.2	B20 – B24	AIDS	N	N	N	N	
24.1	B26	Parotifitis, teži klinički oblici	S	N	PN	N(S)	Teži klinički oblici sa više od jedne ekstraparotidne manifestacije ocjenuje se kao privremeno nesposobni u trajanju od jedne godine.
25.1	B35.2 - B35.9	Dermatofitoze, neobrasle kože	S	N(S)	S PN	N(S)	Ocjena dermatovenerologa.
25.2	B35.0	Dermatofitoze, obrasle kože i noktiju	S	N	S PN	N(S)	Ocjena „sposoban“ daje se ako nije utvrđeno postojanje trajnih posljedica, a nakon isteka perioda privremene nesposobnosti.
25.3	B36	Dermatofitoze, površne	S	S	S	S	Ocjena dermatovenerologa
25.4	B36 - B49	Dermatofitoze, ostale mikoze	S	N(S)	S PN N	N(S)	Ocjena dermatovenerologa Ocjena „sposoban“ daje se ako nije utvrđeno postojanje trajnih posljedica, a nakon isteka perioda privremene nesposobnosti.
26.1	B37.1 - B46.0	Gljivična oboljenja pluća, akutna	S	N	PN	N	Gljivično oboljenje pluća mora biti verifikovano mikrobiološkim pregledom uzorka tkiva pluća ili sadržaja iz pluća dobijenog aspiracijskom biopsijom. Za PVL ocjena „nesposoban“ daje se nakon kliničko-bolničkog liječenja odnosno ispitivanja
26.2	B37.1 - B46.0	Gljivična oboljenja pluća, hronična, teži oblik	N	N	N	N	
27.1	B50 - B54	Malaria, teži klinički oblici, posle završenog liječenja	S	N	S PN	N(S)	Dijagnoze, težina kliničke slike i postojanje trajnih posljedica se utvrđuju u kliničko-bolničkim ustanovama Privremena nesposobnost određuje se u trajanju do jedne godine
27.2	B50 - B54	Malaria, teži klinički oblici, sa utvrđenim trajnim posljedicama	N	N	N	N	Ocjena „sposoban“ daje se ako nije utvrđeno postojanje trajnih posljedica, a nakon isteka perioda privremene nesposobnosti. Za PVL ocjena „nesposoban“ daje se nakon kliničko-bolničkog liječenja odnosno ispitivanja
28.1	B55	Lajšmanijaza, kožni oblik	S	N	S PN	S	Dijagnoze, težina kliničke slike i postojanje trajnih posljedica se utvrđuju u kliničko-bolničkim ustanovama Privremena nesposobnost određuje se u trajanju do dvije godine. Ocjena „sposoban“ daje se ako nije utvrđeno postojanje
28.2	B55	Lajšmanijaza, sistemski oblik	S OS(a)	N	PN N	S	

Tačka	Šifra MKB	Naziv bolesti	Ocjena zdravstvene sposobnosti				Objašnjenje za ocjenu zdravstvene sposobnosti
			PVL ¹	Kandidati za međunarodne snage ²	Kandidati za profesionalne vojnike ³	Kandidati za školovanje-usavršavanje ⁴	
291	B58	Toksoplazmoza, ekstraplajdularni oblici	S N	N	S PN N	S	trajnih posljedica, a nakon isteka perioda privremene nesposobnosti. Za PVL ocjena „nesposoban“ daje se nakon kliničko-bolničkog liječenja odnosno ispitivanja.
301	A06	Amebijaza, teži klinički oblici, sa komplikacijama	S	N	S PN N	S	Dijagnoze, težina kliničke slike i postojanje trajnih posljedica se utvrđuju u kliničko-bolničkim ustanovama Privremena nesposobnost određuje se u trajanju do tri godine Ocjena „sposoban“ daje se ako nije utvrđeno postojanje trajnih posljedica, a nakon isteka perioda privremene nesposobnosti ukoliko je oboljenje izliječeno. Ocjena „nesposoban“ daje se ukoliko se i poslije tri godine utvrdi postojanje ehinokokne bolesti ili trajnih posljedica Za PVL ocjena „nesposoban“ daje se nakon kliničko-bolničkog liječenja odnosno ispitivanja
311	B67	Ehinokokoza, poslije liječenja bez posljedica	S	N	S PN N	S	Dijagnoze, težina kliničke slike i postojanje trajnih posljedica se utvrđuju u kliničko-bolničkim ustanovama Privremena nesposobnost određuje se u trajanju do tri godine Ocjena „sposoban“ daje se ako nije utvrđeno postojanje trajnih posljedica, a nakon isteka perioda privremene nesposobnosti ukoliko je oboljenje izliječeno. Ocjena „nesposoban“ daje se ukoliko se i poslije tri godine utvrdi postojanje ehinokokne bolesti ili trajnih posljedica Za PVL ocjena „nesposoban“ daje se nakon kliničko-bolničkog liječenja odnosno ispitivanja
312	B67	Ehinokokoza, poslije liječenja sa posljedicama	OS(a) N	N	S N	N	Dijagnoze, težina kliničke slike i postojanje trajnih posljedica se utvrđuju u kliničko-bolničkim ustanovama Privremena nesposobnost određuje se u trajanju do tri godine Ocjena „sposoban“ daje se ukoliko se i poslije tri godine utvrdi postojanje bolesti ili trajnih posljedica Za PVL ocjena „nesposoban“ daje se nakon kliničko-bolničkog liječenja odnosno ispitivanja
321	B69 0	Cisticerkoza centralnog nervnog sistema sa komplikacijama	S N	N	PN N	N	Dijagnoze, težina kliničke slike i postojanje trajnih posljedica se utvrđuju u kliničko-bolničkim ustanovama Privremena nesposobnost određuje se u trajanju do tri godine Ocjena „sposoban“ daje se ukoliko se i poslije tri godine utvrdi postojanje bolesti ili trajnih posljedica Za PVL ocjena „nesposoban“ daje se nakon kliničko-bolničkog liječenja odnosno ispitivanja
331	B75	Trihinelozna - teške forme bolesti, neposredno posle liječenja	S	N	S PN	S	Dijagnoze, težina kliničke slike i postojanje trajnih posljedica se utvrđuju u kliničko-bolničkim ustanovama Privremena nesposobnost određuje se u trajanju do dvije godine Ocjena „sposoban“ daje se ukoliko je oboljenje izliječeno bez posljedica Za PVL ocjena „nesposoban“ daje se nakon kliničko-bolničkog liječenja odnosno ispitivanja
332	B75	Trihinelozna - teške forme bolesti, sa utvrđenim trajnim posljedicama	OS(a) N	N	N	N	Dijagnoze, težina kliničke slike i postojanje trajnih posljedica se utvrđuju u kliničko-bolničkim ustanovama Privremena nesposobnost određuje se u trajanju do dvije godine Ocjena „sposoban“ daje se ukoliko je oboljenje izliječeno bez posljedica Za PVL ocjena „nesposoban“ daje se nakon kliničko-bolničkog liječenja odnosno ispitivanja
II. TUMORI (C00 - C97 i D10 - D36)							
	C00 - C97	A. ZLOĆUDNI TUMORI					Ocjena za zloćudne tumore zavisi od prirode, veličine i lokalizacije tumora (koji se histološki dokazuje), kao i od funkcionalnih poremećaja na organima - sistemima koje zloćudni tumor zahvata

Tačka	Šifra MKB	Naziv bolesti	Ocjena zdravstvene sposobnosti				Objašnjenje za ocjenu zdravstvene sposobnosti
			PVL ¹	Kandidati za međunarodne snage ²	Kandidati za profesionalne vojnike ³	Kandidati za školovanje-usavršavanje ⁴	
36.1	C00 - C14	Zloćudni tumori usne, usta i ždrijela, sa povoljnim terapijskim ishodom	OS(d)	N	N	N	Uključuju se zloćudni tumori: usne, jezika, pljuvačne žlijezde, desni, dna usne šupljine, drugih djelova usne šupljine, orofarinksa, nazofarinksa, hipofarinksa, i farinksa Za PVL ocjena „nesposoban“ daje se nakon kliničko-bolničkog liječenja odnosno ispitivanja
36.2	C00 - C14	Zloćudni tumori usne, usta i ždrijela, sa nepovoljnim terapijskim ishodom, recidivom i metastazama	N	N	N	N	
36.3	C30	Zloćudni tumori nosne šupljine i srednjeg uva	OS (d) N	N	N	N	
36.4	C31	Zloćudni tumori nosnih sinusa	OS (d)	N	N	N	
36.5	C32	Zloćudni tumori grkljana	OS (d) N	N	N	N	
36.6	C33	Zloćudni tumori dušnika	OS (d) N	N	N	N	
36.1	C15 - C26 C48	Zloćudni tumori organa za varenje i peritoneuma, rani karcinomi	OS(d) N	N	N	N	Ocjenuje se na osnovu gubitka stepena funkcije organa. Za PVL ocjena „nesposoban“ daje se nakon kliničko-bolničkog liječenja odnosno ispitivanja. Uključuju se zloćudni tumori: Jednjaka - C15, Želucu - C16, Tankog crijeva - C17, Debelog crijeva - C18, Pankreasa - C25, Rektosigmoidnog prelaza - C19, Rektuma - C20, Čmara i čmarnog kanala - C21, Jetre i žučnih puteva - C22, Žučne kese - C23, Drugih djelova žučnih kanala C24, Organa za varenje i nedovoljno određene lokalizacije - C26, i Peritoneuma - C48
37.1	C34.0 C34.9 C45.0	Zloćudni tumori respiratornog sistema, pluća i plućne maramice	N	N	N	N	
38.1	C40 C49	Zloćudni tumori kostiju i vezivnog tkiva, sa povoljnim terapijskim ishodom	N	N	N	N	
38.2	C40 C49	Zloćudni tumori kostiju i vezivnog tkiva, sa nepovoljnim terapijskim ishodom, recidivom i metastazama	N	N	N	N	
39.1	C43 D03	Melanom bez metastaza	S	N	N	N	
39.2	C43	Melanom sa regionalnim ili udaljenim metastazama	N	N	N	N	

Tačka	Šifra MKB	Naziv bolesti	Ocjena zdravstvene sposobnosti				Objašnjenje za ocjenu zdravstvene sposobnosti
			PVL ¹	Kandidati za međunarodne snage ²	Kandidati za profesionalne vojnike ³	Kandidati za školovanje-usavršavanje ⁴	
40.1	C44 D04	Zloćudni tumori kože, sa povoljnim terapijskim ishodom bez metastaza ili destrukcije tkiva	S	N	S PN N	N	
40.2	C44	Zloćudni tumori kože, sa nepovoljnim terapijskim ishodom, metastazama ili većom destrukcijom tkiva	N	N	N	N	Za PVL ocjena „nesposoban“ daje se nakon kliničko-bolničkog liječenja odnosno ispitivanja.
41.1	C85.1	Limfomi kože B-ćelija	N	N	N	N	Oboljenje iz ove grupe dijagnostikuju dermatolog i/ili hematolog. Za PVL ocjena „nesposoban“ daje se nakon kliničko-bolničkog liječenja odnosno ispitivanja.
42.1	C50 D05	Zloćudni tumori dojke, sa povoljnim terapijskim ishodom	S OS(a) N	N	N	N	
42.2	C50 D05	Zloćudni tumori dojke, sa nepovoljnim terapijskim ishodom	N	N	N	N	Za PVL ocjena „nesposoban“ daje se nakon kliničko-bolničkog liječenja odnosno ispitivanja.
43.1	C51- C58 D06 D07	Zloćudni tumori ženskih polnih organa, sa povoljnim terapijskim ishodom	OS(a) N	N	N	N	Uključuju se zloćudni tumori: cerviksa uterusa, drugih dijelova uterusa, drugih dijelova ženskih genitalnih organa, horionepitelioma, ovarijuma, Falopijeve tube i širokih ligamenata
43.2	C51 - C58 D06 D07	Zloćudni tumori ženskih polnih organa, sa nepovoljnim terapijskim ishodom, recidivom i metastazama	N	N	N	N	Vidjeti objašnjenje u tački 43.1 Za PVL ocjena „nesposoban“ daje se nakon kliničko-bolničkog liječenja odnosno ispitivanja.
44.1	C60 - C68	Zloćudni tumori muških polnih organa i sistema za mokrenje, sa povoljnim terapijskim ishodom	OS(a) N	N	N	N	Uključuju se zloćudni tumori: drugih muških genitalnih organa, prostate, testisa, mokraćne bešike, urinarnih organa (bubrega, bubrežne karlice, uretera i dr.)
44.2	C60 - C68	Zloćudni tumori muških polnih organa i sistema za mokrenje, sa nepovoljnim terapijskim ishodom, recidivom i metastazama	N	N	N	N	Za PVL ocjena „nesposoban“ daje se nakon kliničko-bolničkog liječenja odnosno ispitivanja.
45.1	C69	Zloćudni tumor oka i pripojaka oka	N	N	N	N	Za PVL ocjena „nesposoban“ daje se nakon kliničko-bolničkog liječenja odnosno ispitivanja.

Tačka	Šifra MKB	Naziv bolesti	Ocjena zdravstvene sposobnosti				Objašnjenje za ocjenu zdravstvene sposobnosti	
			PVL ¹	Kandidati za međunarodne snage ²	Kandidati za profesionalne vojnike ³	Kandidati za školovanje-usavršavanje ⁴		
46.1	C71, C72	Zloćudni tumori mozga i nervnog sistema (opisani i neopisani)	N	N	N		Uključuju se zloćudni tumori: mozga, drugih dijelova nervnog sistema (kranijalni nervi, moždane opne, kičmene moždine, opne kičmene moždine). Za PVL ocjena „nesposoban“ daje se nakon kliničko-bolničkog liječenja odnosno ispitivanja	
47.1	C73 - C75	Zloćudni tumori endokrinih žlijezda, sa povoljnim terapijskim ishodom	S OS(a) N	N	N	N		
47.2	C73 - C75	Zloćudni tumori endokrinih žlijezda, sa nepovoljnim terapijskim ishodom, recidivom i metastazama	N	N	N	N		Za PVL ocjena „nesposoban“ daje se nakon kliničko-bolničkog liječenja odnosno ispitivanja
48.1	C81	Morbus Hodgkin, zloćudni tumor limfnog tkiva: 1) Sa povoljnim terapijskim ishodom 2) Sa nepovoljnim terapijskim ishodom	OS(a) N	N N	N N	N N		Uključujući i limfocitnu predominaciju, sklerozirajuće čvoriće, miješane ćelije, limfocitnu iscrpljenost i drugu neoznačenu Hodgkinovu bolest. Za PVL ocjena „nesposoban“ daje se nakon kliničko-bolničkog liječenja odnosno ispitivanja
48.2	C82	Folikularni ne Hodgkinov limfom, zloćudni tumor	N	N	N	N		Uključujući i folikularni ne Hodgkinov limfom malih ćelija sa usjećenim jedrima, miješovitih ćelija sa usjećenim jedrima, velikih ćelija, neoznačene i druge folikularne ne Hodgkinove limfome Za PVL ocjena „nesposoban“ daje se nakon kliničko-bolničkog liječenja odnosno ispitivanja
49.1	C84	Periferni i kožni limfomi T-ćelija, netumorski stadijum	S	N	N	N		Uključujući fungoidnu mikozu, Sezarijev sindrom, limfom T-zona, limfopiteloidni limfom, periferni limfom T-ćelija, neoznačene i druge limfome T-ćelija
49.2	C84	Periferni i kožni limfomi T-ćelija, tumorski stadijum	N	N	N	N		Vidjeti objašnjenje u tački 49.1 Za PVL ocjena „nesposoban“ daje se nakon kliničko-bolničkog liječenja odnosno ispitivanja
50.1	C85	Drugi i neoznačeni ne Hodgkinovi limfomi	N	N	N	N		Uključujući maligni tumor limfnog tkiva, tumor limfnog tkiva B-ćelija neoznačen, druge označene ne Hodgkinove limfome i ne Hodgkinov limfom neoznačen. Za PVL ocjena „nesposoban“ daje se nakon kliničko-bolničkog liječenja odnosno ispitivanja

Tačka	Šifra MKB	Naziv bolesti	Ocjena zdravstvene sposobnosti				Objašnjenje za ocjenu zdravstvene sposobnosti
			PVL ¹	Kandidati za međunarodne snage ²	Kandidati za profesionalne vojnike ³	Kandidati za školovanje-usavršavanje ⁴	
51.1	C88	Zloćudne imunoproliferativne bolesti	N	N	N	N	Uključujući Waldenströmovu makroglobulinemiju, bolest teških lanaca alfa, bolest teških lanaca gama, imunoproliferativnu bolest tankog crijeva, druge zloćudne imunoproliferativne bolesti i neoznačenu zloćudnu imunoproliferativnu bolest Za PVL ocjena „nesposoban“ daje se nakon kliničko-bolničkog liječenja odnosno ispitivanja
52.1	C90	Multipli mijelom i drugi zloćudni tumori plazma ćelija	N	N	N	N	Uključujući mijelom višestruke lokalizacije, leukemiju plazma ćelija i plazmocitom van koštane srži. Za PVL ocjena „nesposoban“ daje se nakon kliničko-bolničkog liječenja odnosno ispitivanja
53.1	C91	Leukemija limfoidnih ćelija krvi, zloćudna bolest krvi	N	N	N	N	Uključujući akutnu leukemiju limfoblastnih ćelija, hroničnu leukemiju limfocita, subakutnu leukemiju limfocita, leukemiju prolimfocita, leukemiju vlastitih ćelija, leukemiju T-ćelija odraslog, drugu limfoidnu leukemiju i neoznačenu limfoidnu leukemiju Za PVL ocjena „nesposoban“ daje se nakon kliničko-bolničkog liječenja odnosno ispitivanja
53.2	C93	Monocitna leukemija, zloćudna bolest monocitnih ćelija krvi	N	N	N	N	Uključujući leukemiju monocitoides, akutnu monocitnu leukemiju, hroničnu monocitnu leukemiju, subakutnu monocitnu leukemiju, drugu monocitnu leukemiju i neoznačenu monocitnu leukemiju. Za PVL ocjena „nesposoban“ daje se nakon kliničko-bolničkog liječenja odnosno ispitivanja
53.3	C94	Druge leukemije označenih tipova krvi	N	N	N	N	Uključujući akutnu eritremiju i eritroleukemiju, hroničnu eritremiju, akutni megakarioblastnu leukemiju, mastocitnu leukemiju, akutnu panmijelozu, akutnu mijelofibrozu. Za PVL ocjena „nesposoban“ daje se nakon kliničko-bolničkog liječenja odnosno ispitivanja
53.4	C95	Leukemija, zloćudna bolest neoznačenog tipa ćelija krvi	N	N	N	N	Uključujući akutne, hronične, subkutne i druge leukemije neoznačenog tipa ćelija i neoznačene leukemije. Za PVL ocjena „nesposoban“ daje se nakon kliničko-bolničkog liječenja odnosno ispitivanja
54.1	C96	Drugi zloćudni tumori limfoidnog, hematopoeznog i srodnih tkiva	N	N	N	N	Uključujući Letterer-Siwoovu bolest, zloćudnu histiocitozu, zloćudni tumor mast ćelija (labrocita) pravi histiocitni limfom, druge označene zloćudne tumore limfoidnog, hematopoeznog i srodnih tkiva i neoznačen zloćudni tumor limfoidnog, hematopoeznog i srodnih tkiva Za PVL ocjena „nesposoban“ daje se nakon kliničko-bolničkog liječenja odnosno ispitivanja

Tačka	Šifra MKB	Naziv bolesti	Ocjena zdravstvene sposobnosti				Objašnjenje za ocjenu zdravstvene sposobnosti
			PVL ¹	Kandidati za međunarodne snage ²	Kandidati za profesionalne vojnike ³	Kandidati za školovanje-usavršavanje ⁴	
55.1	D47	Drugi tumori limfoidnog hematopoeznog i srodnih tkiva	N	N	N	N	Uključujući histiocitni i mastocitni tumor, hroničnu mijeloproliferativnu bolest, monoklonsku gamopatiju, primarno smanjenje broja krvnih pločica (hemoragijsko), drugu limfoproliferativnu bolest i neoznačenu limfoproliferativnu bolest Za PVL ocjena „nesposoban“ daje se nakon kliničko-bolničkog liječenja odnosno ispitivanja
	D10 - D36	B. DOBROČUDNI TUMORI					Ocjena za dobroćudne tumore zavisi od prirode, velične, lokalizacije, mogućnosti hirurškog zahvata i uticaja na funkciju organa - sistema, odnosno na estetski izgled
59.1	D100 - D10.9	Dobročudni tumori usne, usta i ždrijela, koji čine subjektivne estetske i funkcionalne smetnje i mogu se odstraniti operativno bez posljedica	S	N	S PN	S	Uključuju se dobroćudni tumori: usne šupljine i farinksa, nosa, nosne šupljine, srednjeg uva i akcesornih sinusa, larinksa, traheje, i kože.
59.2	D100 - D10.9	Dobročudni tumori usne, usta i ždrijela, koji zbog velične mogu pričinjavati manje subjektivne i funkcionalne smetnje	S	N	S PN	N(S)	Za PVL ocjena „nesposoban“ daje se nakon kliničko-bolničkog liječenja odnosno ispitivanja
59.3	D100 - D10.9	Dobročudni tumori usne, usta i ždrijela, koji čine jače subjektivne, estetske i funkcionalne smetnje, a operacijom nastaju veći defekti	N	N	N	N	
60.1	D12 D13	Dobročudni tumori drugih delova digestivnog sistema	S	N	S N	N	Uključuju se dobroćudni tumori drugih djelova digestivnog sistema - Jednjaka - D13.0, Želuca - D13.1, Tankog i debelog crijeva sa rektumom - D12.6 i D13.3, Jetre i žučnih puteva - D13.4 i D13.5, i Pankreasa i peritoneuma sa retroperitonealnim tkivom - D13.7. Ocjena se donosi na osnovu detaljnog kliničko-bolničkog ispitivanja
61.1	D14.2- D14.4 D15.0 D15.2 D15.7 D15.9	Dobročudni tumori pluća, plućne maramice i medijastinuma, neoperisani	S OS(a)	N	PN	N	Uključuju se dobroćudni tumori: bronhija i pluća, pleure, i medijastinuma.

Tačka	Šifra MKB	Naziv bolesti	Ocjena zdravstvene sposobnosti				Objašnjenje za ocjenu zdravstvene sposobnosti
			PVL ¹	Kandidati za međunarodne snage ²	Kandidati za profesionalne vojnike ³	Kandidati za školovanje-usavršavanje ⁴	
61.2	D14.2 - D14.4 D15.0 D15.2 D15.7 D15.9	Dobročudni tumori pluća, plućne maramice i medijastinuma, operisani	S OS(a)	N	S N	N	Uključuju se dobroćudni tumori: bronhija i pluća, pleure, i medijastinuma. Ocjena sposobnosti se donosi na osnovu plućne funkcije. Za PVL ocjena „nesposoban“ daje se nakon kliničko-bolničkog liječenja odnosno ispitivanja
62.1	D16 D21	Dobročudni tumori kostiju, hrskavice i mekih tkiva, koji su ograničeni, nerecidiviraju i bez funkcionalnih poremećaja	S	N	S	N(S)	Uključuju se dobroćudni tumori: kostiju i hrskavica, mišićnog i vezivnog tkiva, osim Limfoma. Za PVL ocjena „nesposoban“ daje se nakon kliničko-bolničkog liječenja odnosno ispitivanja
62.2	D16 D21	Dobročudni tumori kostiju, hrskavice i mekih tkiva, koji su infiltrativni, recidiviraju i sa funkcionalnim poremećajima	OS(a) N	N	PN N	N	Uključuju se dobroćudni tumori: kostiju i hrskavica, mišićnog i vezivnog tkiva, osim Limfoma. Za PVL ocjena „nesposoban“ daje se nakon kliničko-bolničkog liječenja odnosno ispitivanja
63.1	D24 D48.6	Dobročudni tumori dojke	S	N	S	S	
64.1	D25-D28 D39	Dobročudni tumori, ženskih polnih organa, bez funkcionalnih poremećaja	S	N	PN	S	
64.2	D25-D28, D39	Dobročudni tumori, ženskih polnih organa, sa funkcionalnim poremećajima	S	N	N	N	Uključuju se dobroćudni tumori: fibrom uterusa, drugi dobroćudni tumori uterusa, ovarijuma, drugih ženskih genitalnih organa
65.1	D29	Dobročudni tumori muških polnih organa, koji neznatno ometaju funkciju, a mogu se operativno odstraniti	S	N	S	N(S)	
65.2	D29	Dobročudni tumori muških polnih organa, koji znatno ometaju funkciju, a ne mogu se operativno odstraniti	OS(a) N	N	N	N	Uključuju se dobroćudni tumori: muških polnih organa, bubrega i drugih mokraćnih organa Za PVL ocjena „nesposoban“ daje se nakon kliničko-bolničkog liječenja odnosno ispitivanja
66.1	D31	Dobročudni tumori oka i adneksa	S	N	PN	N(S)	
67.1	D42 D43	Dobročudni tumori moždanica, mozga i drugih delova centralnog nervnog sistema, operisani bez funkcionalnih poremećaja	S OS(a)	N	S PN	N	Uključuju se dobroćudni tumori mozga, kranijalnih nerava (i optičkih), moždanih opni, kičmene moždine i moždinske opne. Ocjena zavisi od veličine, prirode, lokalizacije tumora, kao i od funkcionalnih poremećaja koje ovi uzrokuju. Priroda

Tačka	Šifra MKB	Naziv bolesti	Ocjena zdravstvene sposobnosti				Objašnjenje za ocjenu zdravstvene sposobnosti
			PVL ¹	Kandidati za međunarodne snage ²	Kandidati za profesionalne vojnike ³	Kandidati za školovanje-usavršavanje ⁴	
67.2	D42 D43	Dobročudni tumori moždanića, mozga i drugih delova centralnog nervnog sistema, operisani sa funkcionalnim poremećajima	N	N	N	N	tumora se dokazuje histološkim nalazom. Za PVL ocjena „nesposoban“ daje se nakon kliničko-bolničkog liječenja odnosno ispitivanja
67.3	D42 D43	Dobročudni tumori moždanića, mozga i drugih delova centralnog nervnog sistema, inoperativni zbog lokalizacije, sa funkcionalnim poremećajima	N	N	N	N	
68.1	D34 D35	Dobročudni tumori endokrinih žlijezda, operisani bez poremećajne funkcije	S	N	S	N	
68.2	D34 D35	Dobročudni tumori endokrinih žlijezda, neoperisani sa funkcionalnim poremećajima	OS(a) N	N	PN N	N	Za PVL ocjena „nesposoban“ daje se nakon kliničko-bolničkog liječenja odnosno ispitivanja
69.1	D18 D22 D23	Dobročudni tumori kože, ograničeni	S	S	S	S	
69.2	D18.0 D18.1	Dobročudni tumori kože, opsežni, bez funkcionalnih ispada i estetskog naruženja	S	N	PN N	N	
69.3	D18.0 D22	Dobročudni tumori kože, sa funkcionalnim ispadima i estetskim naruženjima	N	N	N	N	Za PVL ocjena „nesposoban“ daje se nakon kliničko-bolničkog liječenja odnosno ispitivanja
III. BOLESTI KRVNI I BOLESTI KRVOTVORNIH ORGANA I POREMEĆAJ IMUNITETA (D50 - D89)							
72.1	D45 D47	Hronična mijeloproliferativna oboljenja	N	N	N	N	Uključujući policitemiju veru, esencijalnu trombocitemiju, idiopatsku mijelofibrozu i ostala neklasifikovana hronična mijeloproliferativna oboljenja. Za PVL ocjena „nesposoban“ daje se nakon kliničko-bolničkog liječenja odnosno ispitivanja
73.1	D46	Sindromni poremećaji mijeloidne loze	N	N	N	N	Uključujući upornu slabokrvnost sa i bez sideroblasta, sa viškom blasta, sa viškom blasta u transformaciji, neoznačenu slabokrvnost i druge mijelodisplazijske sindrome i neoznačenu mijelodisplazijski sindrom. Za PVL ocjena „nesposoban“ daje se nakon kliničko-bolničkog liječenja odnosno ispitivanja

Tačka	Šifra MKB	Naziv bolesti	Ocjena zdravstvene sposobnosti				Objašnjenje za ocjenu zdravstvene sposobnosti
			PVL ¹	Kandidati za međunarodne snage ²	Kandidati za profesionalne vojnike ³	Kandidati za školovanje-usavršavanje ⁴	
74.1	D50	Slabokrvnost uzrokovana nedostatkom gvožđa: 1) Sa povoljnim terapijskim ishodom 2) Sa nepovoljnim terapijskim ishodom	S OS(a) N	S N	S PN N	S N	Za PVL ocjena „nesposoban“ daje se nakon kliničko-bolničkog liječenja odnosno ispitivanja.
75.1	D51	Slabokrvnost uzrokovana nedostatkom vitamina B12: 1) Sa povoljnim terapijskim ishodom 2) Sa nepovoljnim terapijskim ishodom	S OS(a) N	S N	S PN N	S N	Uključujući i slabokrvnosti uzrokovane nedostatkom transkobalamina II. Za PVL ocjena „nesposoban“ daje se nakon kliničko-bolničkog liječenja odnosno ispitivanja.
76.1	D52	Slabokrvnost uzrokovana nedostatkom folata: 1) Sa povoljnim terapijskim ishodom 2) Sa nepovoljnim terapijskim ishodom	S OS(a) N	S N	S PN N	S N	Za PVL ocjena „nesposoban“ daje se nakon kliničko-bolničkog liječenja odnosno ispitivanja.
77.1	D53	Druge slabokrvnosti uzrokovane neodgovarajućom ishranom: 1) Sa povoljnim terapijskim ishodom 2) Sa nepovoljnim terapijskim ishodom	S OS(a) N	S N	S PN N	S N	Uključujući i slabokrvnosti uzrokovane nedostatkom belenčavina, druge megaloblastne slabokrvnosti uzrokovane nedostatkom vitamina C i neodgovarajuću ishranu i neoznačenu slabokrvnost uzrokovanu neodgovarajućom ishranom. Za PVL ocjena „nesposoban“ daje se nakon kliničko-bolničkog liječenja odnosno ispitivanja.
78.1	D55	Slabokrvnost uzrokovana poremećajima fermenta	N	N	N	N	Uključujući i slabokrvnosti uzrokovane nedostatkom enzima grukoza-6-fosfat-dehidrogenaze (G6PD), druge poremećaje metabolizma glutationa, poremećaja glikolitičnih enzima, poremećaje metabolizma nukleotida i druge neoznačene slabokrvnosti urokovane poremećajima delovanja fermenta. Za PVL ocjena „nesposoban“ daje se nakon kliničko-bolničkog liječenja odnosno ispitivanja.
79.1	D56	Thalassanemia – porodična slabokrvnost	S OS(a) N	N(S)	S N	N(S)	Ocjena se daje na osnovu stepena izraženosti anemijskog sindroma, a nakon ispitivanja Ocjena „nesposoban“ može se dati muškarcima kod kojih je hemoglobin ispod 130 gr/l, a kod žena ispod 118 gr/l. Ocjena se može revidirati u slučaju eventualne progresije bolesti.
80.1	D57	Bolest uzrokovana pojavom srpastih ćelija (drepanocytosis)	N	N	N	N	Za PVL ocjena „nesposoban“ daje se nakon kliničko-bolničkog liječenja odnosno ispitivanja.

Tačka	Šifra MKB	Naziv bolesti	Ocjena zdravstvene sposobnosti				Objašnjenje za ocjenu zdravstvene sposobnosti
			PVL ¹	Kandidati za međunarodne snage ²	Kandidati za profesionalne vojnike ³	Kandidati za školovanje-usavršavanje ⁴	
81.1	D58	Druge nasljedne slabokrvnosti uzrokovane hemolizom	N	N	N	N	Uključujući naslednu sferocitozu, naslednu eliptocitozu, druge hemoglobinopatije, druge označene nasledne slabokrvnosti uzrokovane hemolizom i neoznačene nasledne slabokrvnosti uzrokovane hemolizom. Za PVL ocjena „nesposoban“ daje se nakon kliničko-bolničkog liječenja odnosno ispitivanja
82.1	D59	Stečena slabokrvnost uzrokovana hemolizom: 1) Sa povoljnim terapijskim ishodom 2) Sa nepovoljnim terapijskim ishodom	S OS(a) N	S N	S PN N	S N	Uključujući autoimune slabokrvnosti uzrokovane hemolizom zbog upotrebe lijekova, druge autoimune slabokrvnosti uzrokovane hemolizom, neautoimunu slabokrvnost uzrokovanu hemolizom zbog upotrebe lijekova, hemolizno-uremijski sindrom, drugu neautoimunu slabokrvnost uzrokovanu hemolizom, paroksizmno noćno pojavljivanje hemoglobina u mokraći, krv u mokraći uzrokovanu hemolizom usljed drugih spoljnih uzroka, drugu stečenu slabokrvnost uzrokovanu hemolizom i neoznačenu stečenu slabokrvnost uzrokovanu hemolizom. Za PVL ocjena „nesposoban“ daje se nakon kliničko-bolničkog liječenja odnosno ispitivanja.
83.1	D60	Stečena aplazijska slabokrvnost	N	N	N	N	Uključujući stečenu hroničnu čistu aplazijsku slabokrvnost, stečenu prolaznu čistu aplazijsku slabokrvnost, drugu stečenu čistu aplazijsku slabokrvnost i čistu stečenu aplazijsku slabokrvnost neoznačenu. Za PVL ocjena „nesposoban“ daje se nakon kliničko-bolničkog liječenja odnosno ispitivanja.
83.2	D61	Druga aplazijska slabokrvnost	N	N	N	N	Uključujući konstitucionu aplazijsku slabokrvnost, aplazijsku slabokrvnost uzrokovanu lijekovima i drugim spoljnim čimnicima, samopojavnu aplazijsku slabokrvnost, druge označene aplazijske slabokrvnosti i aplazijske slabokrvnosti neoznačenu. Za PVL ocjena „nesposoban“ daje se nakon kliničko-bolničkog liječenja odnosno ispitivanja.
84.1	D62	Akutna slabokrvnost poslije krvarenja: 1) Sa povoljnim terapijskim ishodom 2) Sa nepovoljnim terapijskim ishodom	S OS(a) N	S N	S PN N	S N	Za PVL ocjena „nesposoban“ daje se nakon kliničko-bolničkog liječenja odnosno ispitivanja

Tačka	Šifra MKB	Naziv bolesti	Ocjena zdravstvene sposobnosti				Objašnjenje za ocjenu zdravstvene sposobnosti
			PVL ¹	Kandidati za međunarodne snage ²	Kandidati za profesionalne vojnike ³	Kandidati za školovanje-usavršavanje ⁴	
85.1	D63	Slabokrvnost kod hroničnih oboljenja, zavisno od prirode osnovne bolesti i terapijskog ishoda: 1) Sa povoljnim terapijskim ishodom 2) Sa nepovoljnim terapijskim ishodom	S OS(a) N	S N	S PN N	S N	Uključujući slabokrvnost kod zloćudnih tumora i hroničnih oboljenja. Za PVL ocjena „nesposoban“ daje se nakon kliničko-bolničkog liječenja odnosno ispitivanja
86.1	D64	Druge slabokrvnosti: 1) Nasljedne 2) Stečene - Sa povoljnim terapijskim ishodom - Sa nepovoljnim terapijskim ishodom	- S N	N S N	N S N	N S N	Uključujući nasljednu sideroblastičnu slabokrvnost, sekundarnu sideroblastičnu slabokrvnost uzrokovanu nekim oboljenjem, sekundarnu sideroblastičnu slabokrvnost uzrokovanu lijekovima i toksinima, drugu sideroblastičnu slabokrvnost, urođenu diseritropoeznu slabokrvnost, drugu označenu slabokrvnost i neoznačenu slabokrvnost. Za PVL ocjena „nesposoban“ daje se nakon kliničko-bolničkog liječenja odnosno ispitivanja
87.1	D65	Rasijano zgrušavanje u krvnim sudovima	N	N	N	N	Za PVL ocjena „nesposoban“ daje se nakon kliničko-bolničkog liječenja odnosno ispitivanja
88.1	D66	Hemofilija A – poremećaj zgrušavanja krvi uzrokovan nedostatkom činioca VIII	N	N	N	N	Za PVL ocjena „nesposoban“ daje se nakon kliničko-bolničkog liječenja odnosno ispitivanja
88.2	D67	Hemofilija B – poremećaj zgrušavanja krvi uzrokovan nedostatkom činioca IX	N	N	N	N	Za PVL ocjena „nesposoban“ daje se nakon kliničko-bolničkog liječenja odnosno ispitivanja
88.3	D68	Drugi poremećaji zgrušavanja krvi	N	N	N	N	Uključujući Von Willebrandovu bolest, nasljedni nedostatak IX činioca, nasljedni nedostatak drugih činiolaca zgrušavanja krvi, krvarenje uslijed postojanja antikoagulanata u krvotoku, stečeni nedostatak zgrušavanja krvi, druge označene poremećaje zgrušavanja krvi i neoznačene poremećaje zgrušavanja krvi. Za PVL ocjena „nesposoban“ daje se nakon kliničko-bolničkog liječenja odnosno ispitivanja

Tačka	Šifra MKB	Naziv bolesti	Ocjena zdravstvene sposobnosti				Objašnjenje za ocjenu zdravstvene sposobnosti
			PVL ¹	Kandidati za međunarodne snage ²	Kandidati za profesionalne vojnike ³	Kandidati za školovanje-usavršavanje ⁴	
89.1	D69	Krvarenje kože i drugih krvarenja: 1) Sa povoljnim terapijskim ishodom 2) Sa nepovoljnim terapijskim ishodom	S N	S N	S PN N	S N	Uključujući alergijsko krvarenje kože, kvalitativne poremećaje krvnih pločica, druga krvarenja kože neuzrokovana smanjenjem broja krvnih pločica, samopojavu krvarenja kože uzrokovanu smanjenjem broja krvnih pločica, drugo primarno smanjenje broja krvnih pločica, sekundarno smanjenje broja krvnih pločica, smanjenje broja krvnih pločica neoznačeno, druga označena stanja sa krvarenjem i neoznačeno krvarenje. Za PVL ocjena „nesposoban“ daje se nakon kliničko-bolničkog liječenja odnosno ispitivanja.
90.1	D70	Druge bolesti krvi i krvotvornih organa: 1) Sa povoljnim terapijskim ishodom 2) Sa nepovoljnim terapijskim ishodom	S N	S N	S PN N	S N	Uključujući agranulocitozu – smanjenje broja granulocita. Za PVL ocjena „nesposoban“ daje se nakon kliničko-bolničkog liječenja odnosno ispitivanja.
91.1	D71	Funkcionalni poremećaji neutrofila polimorfonuklearnih ćelija	N	N	N	N	Za PVL ocjena „nesposoban“ daje se nakon kliničko-bolničkog liječenja odnosno ispitivanja.
91.2	D72	Druge bolesti bijelih krvnih zrnaca: 1) Sa povoljnim kliničkim tokom 2) Sa nepovoljnim kliničkim tokom	S N	S N	S PN N	S N	Uključujući urođenu anomaliju bijelih krvnih zrnaca, povećan broj eozofinih bijelih krvnih zrnaca, druge označene bolesti bijelih krvnih zrnaca i neoznačenu bolest bijelih krvnih zrnaca. Za PVL ocjena „nesposoban“ daje se nakon kliničko-bolničkog liječenja odnosno ispitivanja.
92.1	D73	Bolest slezine: 1) Sa povoljnim kliničkim tokom 2) Sa nepovoljnim kliničkim tokom	S OS(a) N	N	S PN N	S N	Uključujući nerazvijenu slezinu, uvećanu slezinu, zagnojenu slezinu, izumiranje tkiva slezine, čistu slezinu, splenektomiju poslije povrede i splenektomiju u cilju liječenja dokazanog hematološkog oboljenja, druge bolesti slezine i neoznačenu bolest slezine. Za PVL ocjena „nesposoban“ daje se nakon kliničko-bolničkog liječenja odnosno ispitivanja.
93.1	D74	Methaemoglobinaemia (plava bolest)	N	N	N	N	Uključujući urođenu methemoglobinemiju, druge methemoglobinemije i neoznačene methemoglobinemije. Za PVL ocjena „nesposoban“ daje se nakon kliničko-bolničkog liječenja odnosno ispitivanja.

Tačka	Šifra MKB	Naziv bolesti	Ocjena zdravstvene sposobnosti				Objašnjenje za ocjenu zdravstvene sposobnosti
			PVL ¹	Kandidati za međunarodne snage ²	Kandidati za profesionalne vojnike ³	Kandidati za školovanje-usavršavanje ⁴	
94 1	D75	Druge bolesti krvi i bolesti krvotvornih organa: Erythrocytosis familiaris, polycythemia secundaria, morbi sanquinans et morbi systematis haemotopoiecti specificati alii, morbus sanqvinis et morbus systematis haemotopoiecti non specificatus sa povoljnim kliničkim tokom	S N	S N	S PN N	S N	Uključujući porodično povećanje broja crvenih krvnih zrnaca, sekundarno povećanje broja crvenih krvnih zrnaca, povećanje broja krvnih pločica, druge označene bolesti krvi i bolesti krvotvornih organa, bolest krvi i neoznačenu bolest krvotvornih organa Za PVL ocjena „nesposoban“ daje se nakon kliničko-bolničkog liječenja odnosno ispitivanja
95 1	D76	Bolesti limforetikularnog tkiva i bolesti retikulohistiocitnog sistema	N	N	N	N	Uključujući histiocitozu Lanerhansovih ćelija, hemofagocitnu limfohistocitozu, hemofagocitni sindrom udružen sa infekcijom i druge sindrome histiocitoze Za PVL ocjena „nesposoban“ daje se nakon kliničko-bolničkog liječenja odnosno ispitivanja
96 1	D77	Drugi poremećaji krvi i poremećaji krvotvornih organa u drugim bolestima: 1) Sa povoljnim kliničkim tokom 2) Sa nepovoljnim kliničkim tokom	S OS(a) N	N	S PN N	S N	Za PVL ocjena „nesposoban“ daje se nakon kliničko-bolničkog liječenja odnosno ispitivanja
97 1	D80	Drugi poremećaji krvi i poremećaji krvotvornih organa u drugim bolestima: 1) Sa povoljnim kliničkim tokom 2) Sa nepovoljnim kliničkim tokom	S N	S N	S PN N	S N	Uključujući nasljedno smanjenje gama-globulina, porodično smanjenje gama-globulina, selektivno smanjenje imunoglobulina A, smanjenje imunoglobulina G (podgrupe), smanjenje imunoglobulina M, smanjenje imuniteta sa povećanjem količine imunoglobulinaM, smanjenje antitijela sa skoro normalnim imunoglobulinima ili sa hiperimunoglobulinemijom, prolazno smanjenje gama-globulina, druga smanjenja imuniteta sa predomnatnim defektima antitijela i neoznačeno smanjenje imuniteta sa predomnatnim defektom antitijela Za PVL ocjena „nesposoban“ daje se nakon kliničko-bolničkog liječenja odnosno ispitivanja

Tačka	Šifra MKB	Naziv bolesti	Ocjena zdravstvene sposobnosti				Objašnjenje za ocjenu zdravstvene sposobnosti
			PVL ¹	Kandidati za međunarodne snage ²	Kandidati za profesionalne vojnike ³	Kandidati za školovanje-usavršavanje ⁴	
97.2	D81	Kombinovana smanjenja imuniteta	N	N	N	N	Uključujući teško kombinovano smanjenje imuniteta sa retikularnom distenzijom, sa malim brojem T i B ćelija, sa malim ili normalnim brojem B ćelija, smanjenje adenozin-deaminaze, Nezelofljev sindrom; smanjenje purin-hukleozid-fosforilaze, nedostatak većeg kompleksa histokompatibilnosti klase I, smanjenje većeg kompleksa histokompatibilnosti klase II, ostala kombinovana smanjenja imuniteta i neoznačeno kombinovano smanjenje imuniteta. Za PVL ocjena „nesposoban“ daje se nakon kliničko-bolničkog liječenja odnosno ispitivanja
97.3	D82	Smanjenje imuniteta udruženo sa drugim većim defektima	N	N	N	N	Uključujući Wiskott-Aldrichov sindrom, Di Georgeov sindrom, smanjenje imuniteta sa kratkim udovima, smanjenje imuniteta kao defektna hereditarna reakcija na Epstein-Barrov virus, sindrom hiperimunoglobulinemije E, smanjenje imuniteta sa ostalim većim označenim defektima i neoznačeno smanjenje imuniteta sa većim defektima. Za PVL ocjena „nesposoban“ daje se nakon kliničko-bolničkog liječenja odnosno ispitivanja
97.4	D83	Opšte smanjenje imuniteta	N	N	N	N	Uključujući opšte promjenljivo smanjenje imuniteta sa predominantnim nenormalnostima broja i funkcije B-ćelija, poremećajima imunoregulacije T-ćelija sa autoantitela prema B i T ćelijama, druga opšta promjenljiva smanjenja imuniteta i neoznačeno opšte promjenljivo smanjenje imuniteta. Za PVL ocjena „nesposoban“ daje se nakon kliničko-bolničkog liječenja odnosno ispitivanja
97.5	D84	Druge smanjenja imuniteta: 1) Sa povoljnim kliničkim tokom 2) Sa nepovoljnim kliničkim tokom	S N	S N	S PN N	S N	Uključujući oštećenu funkciju limfocitnog antigena I, oštećen sistem dopune, druga označena smanjenja imuniteta i neoznačeno smanjenje imuniteta. Za PVL ocjena „nesposoban“ daje se nakon kliničko-bolničkog liječenja odnosno ispitivanja

Tačka	Šifra MKB	Naziv bolesti	Ocjena zdravstvene sposobnosti				Objašnjenje za ocjenu zdravstvene sposobnosti
			PVL ¹	Kandidati za međunarodne snage ²	Kandidati za profesionalne vojnike ³	Kandidati za školovanje-usavršavanje ⁴	
97.6	D89	Druga smanjenja imuniteta: 1) Sa povoljnim kliničkim tokom 2) Sa nepovoljnim kliničkim tokom	S N	S N	S PN N	S N	Uključujući poliklonalno povećanje količine gamaglobulina u krvi, krioglobulinemiju, neoznačenu hipergamaglobulinemiju, druge označene poremećaje imuniteta i neoznačene poremećaje imuniteta. Za PVL ocjena „nesposoban“ daje se nakon kliničko-bolničkog liječenja odnosno ispitivanja.
98.1	I88	Neoznačeno zapaljenje limfnih čvorova: 1) Sa povoljnim kliničkim tokom 2) Sa nepovoljnim kliničkim tokom	S N	S N	S PN N	S N	Uključujući neoznačeno zapaljenje limfnih čvorova opornjaka, hronično zapaljenje limfnih čvorova, osim žiljezda opornjaka, druga neoznačena zapaljenja limfnih čvorova i neoznačeno zapaljenje limfnog čvora. Za PVL ocjena „nesposoban“ daje se nakon kliničko-bolničkog liječenja odnosno ispitivanja.
98.2	R59	Povećanje limfnih čvorova: 1) Sa povoljnim terapijskim ishodom 2) Sa nepovoljnim terapijskim ishodom	S N	S N	S PN N	S N	Uključujući Giandule tumescens, lokalizovano, generalizovano i neoznačeno povećanje limfnih čvorova Za PVL ocjena „nesposoban“ daje se nakon kliničko-bolničkog liječenja odnosno ispitivanja.
99.1	R16	Uvećana jetra i uvećana slezina: 1) Sa povoljnim kliničkim tokom 2) Sa nepovoljnim kliničkim tokom	S N	S N	S PN N	S N	Uključujući uvećanu jetru, uvećanu slezinu i uvećanu jetru sa uvećanom slezinom. Za PVL ocjena „nesposoban“ daje se nakon kliničko-bolničkog liječenja odnosno ispitivanja.
100.1	T86	Odbacivanje transplantirane koštane srži	N	N	N	N	Za PVL ocjena „nesposoban“ daje se nakon kliničko-bolničkog liječenja odnosno ispitivanja.
101.1	Z52.3	Davalac koštane srži	S	S	S	S	
IV. BOLESTI ŽILJEZDA SA UNUTRAŠNJIM LUČENJEM, ISHRANE I METABOLIZMA (E00 - E90)							
105.1	E00 - E07	Bolesti štitaste žlezde, obična struma, prosta struma, netoksična nodulama gušavost, koje nisu praćene mehaničkim smetnjama krvotoka i disanja	S	N	S	S	S

Tačka	Šifra MKB	Naziv bolesti	Ocjena zdravstvene sposobnosti				Objašnjenje za ocjenu zdravstvene sposobnosti
			PVL ¹	Kandidati za međunarodne snage ²	Kandidati za profesionalne vojnike ³	Kandidati za školovanje-usavršavanje ⁴	
105.2	E00 - E07	Bolesti štitaste žlijezde , obična struma, prosta struma, netoksična nodularna gušavost, koje su praćene umjerenim mehaničkim smetnjama krvotoka i disanja i koje se mogu operativno odstraniti	S	N	PN	N(S)	Za školovanje-usavršavanje ocjena se daje nakon kliničko bolničkog ispitivanja i konzilijarnog razmatranja, ukoliko je u pitanju multidisciplinarni problem.
105.3	E00 - E07	Bolesti štitaste žlijezde , obična struma, prosta struma, netoksična nodularna gušavost, koje svojim razmjerama smetaju nošenju odojce ili su praćene trajnim poremećajem srčane i respiratorne funkcije	S OS(e) N	N	N	N	Za PVL ocjena „nesposoban“ daje se nakon kliničko-bolničkog liječenja odnosno ispitivanja
105.4	E05.9	Bolesti štitaste žlijezde , hipertireoza	S OS(e)	N	N	N(S)	
105.5	E05.0	Bolesti štitaste žlijezde , M. Basedowi	OS(e) N	N	N	N(S)	
105.6	E05.1	Bolesti štitaste žlijezde , toksični adenom	S	N	PN N	N(S)	Za školovanje-usavršavanje ocjena se daje nakon kliničko bolničkog ispitivanja i konzilijarnog razmatranja, ukoliko je u pitanju multidisciplinarni problem.
105.7	E03.9	Bolesti štitaste žlijezde , hipotireoza	S OS(e)	N	N	N(S)	
105.8	E89.0	Starije nakon operativnog liječenja štitaste žlijezde, koja ne zahtijeva supstituciju	S	N	S	N	
105.9	E89.0	Starije nakon operativnog liječenja štitaste žlijezde, koja zahtijeva supstituciju	S OS(e)	N	S	N	
106.1	R73.0	Predijabetes	S	N	N	S	Pod dijagnozom dijabetes podrazumijevaju se poremećaji glikemije našte, poremećaji glukoze tolerancije ispunjavane kriterijuma za metabolički sindrom i bez poremećaja glikoregulacije.
106.2	E10 - E14	Diabetes mellitus, insulinozavisan i insulinonezavisan, jaka forma	S	N	N	N	Lak, stabilan dijabetes koji se dobro reguliše djetetskim režimom i peroralnim antidijabetičnim sredstvima

Tačka	Šifra MKB	Naziv bolesti	Ocjena zdravstvene sposobnosti				Objašnjenje za ocjenu zdravstvene sposobnosti
			PVL ¹	Kandidati za međunarodne snage ⁴	Kandidati za profesionalne vojnike ³	Kandidati za školovanje-usavršavanje ⁴	
106.3	E10 - E14	Diabetes mellitus, insulinozavisan i insulinonezavisan, srednje teška forma	OS(a)	N	N	N	Dijabetes koji se teže reguliše peroralnim antidiabetičnim sredstvima - insulinozavisan, stabilan dijabetes bez komplikacija, - Lak dijabetes sa početnim komplikacijama (lake promjene na fundusima, lakši oblik polineuropatije sa EMG promjenama). Ograničenje sposobnosti se odnosi na nesposobnost za fizičke napore i službu dežurstva.
106.4	E10 - E14	Diabetes mellitus, insulinozavisan i insulinonezavisan, teška forma	OS(a) N	N	N	N	Nestabilan, insulinozavisan dijabetes - dijabetes sa izraženim komplikacijama. Za PVL ocjena se daje nakon kliničko bolničkog ispitivanja i konzilijarnog razmatranja, ukoliko je u pitanju multidisciplinarni problem.
107.1	E16.1	Hipoglicaemia functionalis	S OS(a)	N	N	N(S)	Za školovanje-usavršavanje ocjena se daje nakon kliničko bolničkog ispitivanja i konzilijarnog razmatranja, ukoliko je u pitanju multidisciplinarni problem.
107.2	E16.9	Organska hipoglikemija	OS(a)	N	N	N	
108.1	E21	Oboljenja paratiroidnih žlijezda, hiperparatiroidizam	S OS(a) N	N	N	N(S)	
108.2	E20	Oboljenja paratiroidnih žlijezda, hipoparatiroidizam	S OS(a) N	N	N	N(S)	Za PVL i školovanje-usavršavanje ocjena se daje nakon kliničko bolničkog ispitivanja i konzilijarnog razmatranja, ukoliko je u pitanju multidisciplinarni problem.
109.1	E22 E23	Oboljenja hipofize	OS(a) N	N	N	N	Tumori hipofize, hipopituitarizam i insipidni dijabetes. Za PVL ocjena „nesposoban“ se daje nakon kliničko bolničkog liječenja odnosno ispitivanja
110.1	E24 E26, E27.5	Oboljenja nadbubrežnih žlijezda, hiperfunkcija	OS(a) N	N	N	N	
110.2	E27.1	Oboljenja nadbubrežnih žlijezda, hipofunkcija	OS(a) N	N	N	N	Za PVL ocjena „nesposoban“ se daje nakon kliničko bolničkog liječenja odnosno ispitivanja

Tačka	Šifra MKB	Naziv bolesti	Ocjena zdravstvene sposobnosti				Objašnjenje za ocjenu zdravstvene sposobnosti
			PVL ¹	Kandidati za međunarodne snage ²	Kandidati za profesionalne vojnike ³	Kandidati za školovanje-usavršavanje ⁴	
111.1	E29.1	Hypofunctio testicularis, blagi ili nepotpuno izraženi hipogonadizam	S	N	S PN	N(S)	Za procjenu izraženosti hipogonadizma u prvom redu su izgled i razvijenost genitalija (penis), a zatim tjelesna konstitucija i maskulinizacija. Potrebno je primenjivati substitucijsku terapiju. Za školovanje-usavršavanje ocjena se daje nakon kliničko-bolničkog ispitivanja i konzilijarnog razmatranja, ukoliko je u pitanju multidisciplinarni problem.
111.2	E29.1	Hypofunctio testicularis, izraženi hipogonadizam	S	N	N	N	Za PVL ocjena „nesposoban“ se daje nakon kliničko-bolničkog liječenja odnosno ispitivanja.
112.1	E70 - E90	Poremećaji metabolizma, albinismus, porphiria, lakši oblici	S OS(a)	N	S	N	Za školovanje-usavršavanje ocjena se daje nakon kliničko-bolničkog ispitivanja i konzilijarnog razmatranja, ukoliko je u pitanju multidisciplinarni problem.
112.2	E70 - E90	Poremećaji metabolizma, albinismus, porphiria, teži oblici	N	N	N	N	Za PVL ocjena „nesposoban“ se daje nakon kliničko-bolničkog liječenja odnosno ispitivanja.
113.1	E79	Giht (klinički manifestan primarni), lakši oblici	S OS(a,e)	N	N	N(S)	Za školovanje-usavršavanje ocjena se daje nakon kliničko-bolničkog ispitivanja i konzilijarnog razmatranja, ukoliko je u pitanju multidisciplinarni problem.
113.2	E79	Giht (klinički manifestan primarni), teži oblici	N	N	N	N	Za PVL ocjena „nesposoban“ se daje nakon kliničko-bolničkog liječenja odnosno ispitivanja.
114.1	E66	Obesitas, bez cirkulatornih i respiratornih smetnji	S	N	S PN	N(S)	Gojaznim u jačem stepenu smatraju se lica čija tjelesna težina prelazi idealnu za više od 30% (vidi prilog broj 3) Radi donošenja ocjene potrebno je bolničko-kliničko ispitivanje.
114.2	E66	Obesitas, sa izraženim cirkulatornim i respiratornim smetnjama	OS(a) N	N	N	N	Za školovanje-usavršavanje ocjena se daje nakon kliničko-bolničkog ispitivanja i konzilijarnog razmatranja, ukoliko je u pitanju multidisciplinarni problem.
115.1	E80	Poremećaj metabolizma bilirubina, hyperbilirubinaemia do 50 umol/l	S	S	S	S	Hiperbilirubinijom smatraju se više navrata ponovljene biohemijske vrijednosti bilirubina u serumu, koje su veće od 21 umol/l. Ovu dijagnozu daju pod uslovom da je postavljena u bolničko-kliničkoj ustanovi isključenjem organskog oboljenja jetre, žučnih puteva, hemolitične žutice, primenom savremenih metoda ispitivanja uključujući biopsiju jetre.
115.2	E80	Poremećaj metabolizma bilirubina, hyperbilirubinaemia, iznad 50,1 do 100 umol/l	OS(a)	N	PN	N(S)	Za školovanje-usavršavanje ocjena se daje nakon kliničko-bolničkog ispitivanja i konzilijarnog razmatranja, ukoliko je u pitanju multidisciplinarni problem.
115.3	E80	Poremećaj metabolizma bilirubina, hyperbilirubinaemia, iznad 100 umol/l	N	N	N	N	Za PVL ocjena „nesposoban“ se daje nakon kliničko-bolničkog liječenja odnosno ispitivanja.

Tačka	Šifra MKB	Naziv bolesti	Ocjena zdravstvene sposobnosti				Objašnjenje za ocjenu zdravstvene sposobnosti
			PVL ¹	Kandidati za međunarodne snage ²	Kandidati za profesionalne vojnike ³	Kandidati za školovanje-usavršavanje ⁴	
115.4	E80	Poremećaj metabolizma bilirubina, hiperbilirubinaemia, konjugovana, sindroma Dubin-Johnson, Rotorov sindrom	OS(a) N	N	N	N	Hiperbilirubinijom smatrati u više navrata ponovljene biokemijske 1 vrijednosti bilirubina u serumu, koje su veće od 21 umol/l. Ovu dijagnozu dati pod uslovom da je postavljena u bolničko-kliničkoj ustanovi isključenjem organskog oboljenja jetre, žučnih puteva, hemolitične žutice, primenom savremenih metoda ispitivanja uključujući biopsiju jetre. Za PVL ocjena „nesposoban“ se daje nakon kliničko bolničkog liječenja odnosno ispitivanja
V. DUŠEVNI POREMEĆAJI I POREMEĆAJI PONAŠANJA (F00 - F99)							
Mišljenje i prijedlog za ocjenu PVL za vojnu službu „nesposoban“, daje se nakon obrade u Klinici za psihijatriju, kada se utvrđuje vrsta, oblik, stepen i kvalitet poremećaja. PVL za koje neuropsihijatri i psihijatri Vojnih bolnica, nakon bolničkog tretmana na psihijatrijskim odjeljenjima zaključuje da su ispunjeni uslovi za prijedlog nesposobnosti za vojnu službu, šalju se na stručni tim Klinike za psihijatriju gdje se daje konačan predlog ocjene sposobnosti.							
120.1	F00 - F04	Organski i simptomatski, duševni poremećaji	N	N	N	N	Demencija u Alzheimerovoj bolesti F00, Vaskularna demencija F01, Demencija u oboljenjima klasifikovanim na drugom mjestu F02, Nespecificovana demencija F03, Organski sindrom amnezije, osim onog koji je izazvan alkoholom i psihoaktivnim supstancama F04.
120.2	F05 - F09	Organski i simptomatski, duševni poremećaji	S N	N	S PN N	N	Delirijum, koji nije izazvan alkoholom i psihoaktivnim supstancama F05, Drugi mentalni poremećaji izazvani moždanim oštećenjem i distinkcijom i somatskim oboljenjem F06, Poremećaj ličnosti i ponašanja izazvani bolešću, oštećenjem i disfunkcijom mozga F07, Nespecificovani organski ili simptomatski mentalni poremećaj F09 Ocjena „sposoban“ se donosi kod prolaznih, a „nesposoban“ kod trajnih mentalnih poremećaja. Ocjena „privremeno nesposoban“ daje se kada su u pitanju prolazni duševni poremećaji.

Tačka	Šifra MKB	Naziv bolesti	Ocjena zdravstvene sposobnosti				Objašnjenje za ocjenu zdravstvene sposobnosti
			PVL ¹	Kandidati za međunarodne snage ²	Kandidati za profesionalne vojnike ³	Kandidati za školovanje-usavršavanje ⁴	
121.1	F10 - F19	Duševni poremećaji i poremećaji ponašanja zbog upotrebe psihoaktivnih supstanci	S N	N	S PN N	N	Ocjena se daje na osnovu specifikovanja kliničkog stanja preko četvrte oznake šifre i odnosi se na: Akutna intoksikacija Fix O, Štetna upotreba Fix I, Sindrom zavisnosti Fix 2, Apstinencijski sindrom Fix 3 i Apstinencijski sindrom sa delirijumom Fix 4. Ocjena S se donosi kod prolaznih mentalnih poremećaja i stanja stabilne apstinencije od upotrebe psihoaktivnih supstanci. Ocjena N se donosi kod težih komplikacija upotrebe psihoaktivnih supstanci koje imaju trajni karakter. Ocjena „sposoban“ daje se kod prolaznih mentalnih poremećaja i stanja stabilne apstinencije od upotrebe psihoaktivnih supstanci. Ocjena „nesposoban“ daje se kod težih komplikacija upotrebe psihoaktivnih supstanci koje imaju trajni karakter. Ocjena „privremeno nesposoban“ daje se kada su u pitanju prolazni duševni poremećaji.
121.2	F10 - F19	Duševni poremećaji i poremećaji ponašanja zbog upotrebe psihoaktivnih supstanci	N	N	N	N	Ocjena se daje na osnovu specifikovanja kliničkog stanja preko četvrte oznake šifre i odnosi se na: Psihotični poremećaji Fix 5, Sindrom amnezije Fix 6, Rezidualni poremećaj i psihotični poremećaj sa kasnim početkom Fix 7.
122.1	F20 F21 F22 F25 F28 F29	Shizofrenija , shizotipski poremećaji i poremećaji sa sumanutošću	N	N	N	N	Shizofrenija F20, Shizotipski poremećaj F21, Perzistentni poremećaj sa sumanutošću F22, Shizoafektivni poremećaj F25, Drugi neorganski psihotični poremećaji F28, Nespecificovana neorganska psihoza F29.
122.2	F23 F24	Shizofrenija , shizotipski poremećaji i poremećaji sa sumanutošću	S N	N	N	N	Akutni i prolazni psihotični poremećaji F23, indukovani poremećaj sa sumanutošću F24.
123.1	F30	Poremećaji raspoloženja (afektivni poremećaji)	N	N	N	N	Ocjena „sposoban“ se donosi kod kratkotrajnih poremećaja sa brzim i potpunim oporavkom. Bipolarni afektivni poremećaj F31

Tačka	Šifra MKB	Naziv bolesti	Ocjena zdravstvene sposobnosti				Objašnjenje za ocjenu zdravstvene sposobnosti
			PVL ¹	Kandidati za međunarodne snage ²	Kandidati za profesionalne vojnike ³	Kandidati za školovanje/usavršavanje ⁴	
123.2	F30 F32 F33 F38 F39	Poremećaji raspoloženja (afektivni poremećaji)	S N	N	S PN N	N	Manična epizoda F30, Depresivna epizoda F32, Rekurentni depresivni poremećaj F33, Drugi poremećaji raspoloženja F38, Nespecifikovan poremećaj raspoloženja F39 Ocjena „sposoban“ se donosi u slučajevima blagog stepena epizode ili afektivnog poremećaja Ocjena „nesposoban“ se donosi u slučajevima teškog stepena epizoda ili kratkih interepizodnih intervala afektivnog poremećaja. Ocjena „privremeno nesposoban“ daje se kada su u pitanju prolazni duševni poremećaji
123.3	F34	Stalni poremećaji raspoloženja (afekta)	S N	N	S PN N	N	Ciklotimija F34.0, Distimija F34.1. Ocjena „sposoban“ se donosi kada je poremećaj blažeg stepena težine
124.1	F40.0 F41 F41.0	Neurotski, stresogeni i tjelesno manifestni poremećaji	S N	N	S PN N	N	Fobični anksiozni poremećaji F40, Drugi anksiozni poremećaji F41, Opsesivno-kompulzivni poremećaji F42, Reakcija na težak stres i poremećaj prilagodjavanja F43, Disocijativni (konverzivni) poremećaji F44, Somatofornni poremećaji F45, Drugi neurotski poremećaji F48 Ocjena „sposoban“ se donosi kod blažeg stepena poremećaja Ocjena „nesposoban“ se donosi kod teških i hroničnih poremećaja sa trajnom disfunkcionalnosti na profesionalnom planu. Ocjena „privremeno nesposoban“ daje se kada su u pitanju prolazni duševni poremećaji.
125.1	F50.0 F50.2 F51.0 F51.1 F51.3	Sindromi poremećenog ponašanja udruženi sa fiziološkim smetnjama i tjelesnim faktorima	S N	N	S PN N	N	Anorexia nervosa F50.0, Bulimija nervosa F50.2, Neorganska insomnija F51.0, Neorganska hipersomnija F51.1, Somnambulizam F51.3, Duševni poremećaji i poremećaji udruženi sa babinjama F53, Psihološki poremećaji i poremećaji ponašanja u drugim bolestima F54, Zloupotreba lijekova bez uzrokovanja zavisnosti F55. Za utvrđivanje dijagnostičkih kategorija F51.0, F51.1 i F51.3 pored psihološko-psihijatrijske eksploracije uključuje se i neurofiziološka dijagnostika. Ocjena „nesposoban“ daje se pri izraženim poremećajima sa hroničnim tokom.

Tačka	Šifra MKB	Naziv bolesti	Ocjena zdravstvene sposobnosti				Objašnjenje za ocjenu zdravstvene sposobnosti
			PVL ¹	Kandidati za međunarodne snage ²	Kandidati za profesionalne vojnike ³	Kandidati za školovanje-usavršavanje ⁴	
126.1	F60 F61 F62	Poremećaji ličnosti i poremećaji ponašanja odraslih	S N	N	N	N	Specifični poremećaji ličnosti (paranoidni, shizoidni, disocijalni, emocionalno nestabilni, histrični, anankastični, anksiozni, zavisni, drugi, nespecifikovani) F60, Mješoviti i drugi poremećaji ličnosti F61, Trajne promjene ličnosti, koje se ne mogu pripisati oštećenju ili bolesti mozga F62. Ocjena „sposoban“ se donosi kod blaže izraženih crta ličnosti. Ocjena „nesposoban“ se donosi kod poremećaja ličnosti sa trajnom disfunkcionalnosti na profesionalnom planu.
126.2	F60.8	Drugi označeni poremećaji ličnosti (nezrela ličnost)	-	N	S PN N	N(S)	Ocjena „sposoban“ se donosi kada su ispoljene samo crte nezrelosti. Ocjena „nesposoban“ se donosi kada ispoljeno ponašanje bitno remeti adaptaciju.
127.1	F70 - F79	Ispodprosječna inteligencija: - IQ ispod 90 za kandidate, - IQ ispod 80 za kandidate za profesionalne vojnike	-	N	N	-	Stepen duševne zaostalosti se utvrđuje psihološkim i psihijatrijskim nalazom.
128.1	F95 F98	Poremećaji ponašanja i poremećaji emocija sa početkom u djetinjstvu i adolescenciji	-	N	S PN N	N	Hiperkinetički poremećaji F90, Poremećaji ponašanja F91, Mješoviti poremećaji ponašanja i emocija F92, Poremećaji emocija sa početkom u djetinjstvu F93, Poremećaji socijalnog funkcionisanja nastali u djetinjstvu i adolescenciji F94. Grupa poremećaja čije su karakteristike rani početak, ponavljano i trajno prisustvo obrazaca poremećaja ponašanja. Tikovi i nevoljni pokreti mišića F95, Neorganska enureza F98.0, Neorganska enkopreza F98.1, Mucanje F98.5
VI. BOLESTI NERVNOG SISTEMA (G00 - G99)							
131.1	G00 - G99	Obojenja centralnog nervnog sistema, bez funkcionalnih poremećaja	S OS(a)	N	S PN N	N	G00-G09, G10-G13, G20-G26, G30-G32, G35-G37, G80-G99
131.2	G00 - G99	Obojenja centralnog nervnog sistema, sa lakšim neurološkim poremećajima koji ne remete bitne funkcije	S OS(a)	N	PN N	N	Ocjena „privremeno nesposoban“ daje se kod bolesti i stanja gdje evolucija nije završena i gdje se može očekivati dobar ishod bez sekvela do dvije godine.

Tačka	Šifra MKB	Naziv bolesti	Ocjena zdravstvene sposobnosti				Objašnjenje za ocjenu zdravstvene sposobnosti
			PVL ¹	Kandidati za međunarodne snage ²	Kandidati za profesionalne vojnike ³	Kandidati za školovanje-usavršavanje ⁴	
131.3	G00 - G99	Obojenja centralnog nervnog sistema, sa težim funkcionalnim poremećajima koji bitno remete funkcije	N	N	N	N	Evolutija već navedenih obojenja je završena, stanje je definitivno i ostale su značajne sekvele obojenja Za PVL ocjena „nesposoban“ se daje nakon kliničko bolničkog liječenja odnosno ispitivanja
132.1	G70 - G73	Bolesti mišićno-životane spojnice i bolesti mišića	N	N	N	N	Myasthenia gravis et morbi mvoneuralis alii - G 70, Morbi musculorum primarii - G 71, Mvopathia aliae - G 72, Morbi mvoneurale et morbi musculorum in morbis aliis - G 73 Ocjena „nesposoban“ se donosi zbog prirode obojenja ako, onemogućava bilo kakva fizička naprezanja, a nakon kliničko-bolničkog ispitivanja ili validne medicinske dokumentacije o ranijem kliničko-bolničkom ispitivanju Za PVL ocjena „nesposoban“ se daje nakon kliničko bolničkog liječenja odnosno ispitivanja
133.1	160 - 169	Bolesti krvnih sudova mozga, prolazna ishemijska i sindrom krvnih sudova mozga, sa lakšim neurološkim poremećajima koji remete funkcije u manjem stepenu	S OS(a)	N	S PN N	N	160, 162, 163, 164, 165, 166, 167, 168, 169 Ocjena „privremeno nesposoban“ do jedne godine daje se kod bolesti i stanja gdje evolutija nije završena i gdje se može očekivati poboljšanje.
133.2	160 - 169	Bolesti krvnih sudova mozga, sa neurološkim poremećajima srednjeg i teškog stepena	N	N	N	N	160, 162, 163, 164, 165, 166, 167, 168, 169 Ocjena „nesposoban“ daje se kod bolesti i stanja gdje evolutija nije završena i gdje se ne može očekivati poboljšanje. Za PVL ocjena „nesposoban“ se daje nakon kliničko bolničkog liječenja odnosno ispitivanja
134.1	G40 - G41	Epilepsija i epileptički sindromi	N	N	N	N	Mišljenje i prijedlog ocjene sposobnosti daje specijalista neurolog na osnovu postavljene dijagnoze u kliničko-bolničkim uslovima (anamneza, klinički i EEG nalaz) ili važeće medicinske dokumentacije o ranijem kliničko-bolničkom liječenju. Za PVL ocjena „nesposoban“ se daje nakon kliničko bolničkog liječenja odnosno ispitivanja
135.1	G43 G44 G47	Migrena, druge glavobolje i poremećaji spavanja, bez neuroloških poremećaji ili sa prolaznim neurološkim poremećajima i prolongiranim bolovima	S OS(a)	N	S PN	N	Migraena simplex (sine aura) G 43.0, Migraena classica (cum aura) G1 43.1, Cephalalgia contracta G 44.0, Cephalalgia vascularis G 44.1, Cephalalgia tensionalis chr. G 44.2, Cephalalgia posttraumatica chr. G 44.3, Disordo somni G 47.

Tačka	Šifra MKB	Naziv bolesti	Ocjena zdravstvene sposobnosti				Objašnjenje za ocjenu zdravstvene sposobnosti
			PVL ¹	Kandidati za međunarodne snage ²	Kandidati za profesionalne vojnike ³	Kandidati za školovanje-usavršavanje ⁴	
135.2	G43 G44 G47	Migrena komplikovana sa rezidualnim neurološkim poremećajima koji remete funkcije	OS(a) N	N	PN N	N	G43.1, familijarni oblik G43.2, G43.8. Ocjena se donosi nakon kliničko-bolećkog ispitivanja. Za PVL ocjena „nesposoban“ se daje nakon kliničko-bolećkog liječenja odnosno ispitivanja.
136.1	G50-G64	Poremećaji živaca, korenova živaca , oboljenja više živaca i drugi poremećaji perifernog nervnog sistema, lakog stepena koji ne remete bitne funkcije	S	N	S PN	N	G50 - G53, G54, G55, G56 - G59, G60, G61 - G62, G63 Za procjenu neurološkog deficita potrebno je uraditi odgovarajući neurofiziološki pregled (EMNG, SSEP, BLINK refleks). Ocjena „privremeno nesposoban“ daje se kod bolesti i stanja gdje evolucija nije završena, kod prolongiranih bolova i ako se planira hirurška intervencija ili fizikalna terapija i rehabilitacija
136.2	G50-G64	Poremećaji živaca, korenova živaca , oboljenja više živaca i drugi poremećaji perifernog nervnog sistema, umerenog stepena koji remete neke bitne funkcije	S	N	PN N	N	Za PVL ocjena „nesposoban“ se daje nakon kliničko-bolećkog liječenja odnosno ispitivanja
136.3	G50-G64	Poremećaji živaca, korenova živaca , oboljenja više živaca i drugi poremećaji perifernog nervnog sistema, srednjeg i teškog stepena koji remete bitne funkcije	OS(a) N	N	N	N	
VII. BOLESTI OKA I PRIPOJAKA OKA (H00 - H59)							
140.1	H10.1	Conjunctivitis alergica acuta	S	N(S)	S	S	
141.1	H10.5	Blepharconjunctivitis	S	N(S)	PN	N(S)	U ova oboljenja spadaju teški, hronični, zapaljivi ili degenerativni procesi iverice kapaka i vežnjače koji iziskuju dugotrajno liječenje, a u znatnoj mjeri ometaju funkciju oka.
142.1	A71	Trachoma	S N	N(S)	PN	N(S)	Sposobnost se određuje prema tačkama ovog spiska, koje se odnose na nastale očne promjene, na stanje funkcije organa vida, (oštrina vida, vidno polje, polje pogleda, i dr.) Za PVL ocjena „nesposoban“ se daje nakon kliničko-bolećkog liječenja odnosno ispitivanja
143.1	H16 H20 H30 H46	Keratitis, Iridocyclitis, Chorioretinitis, Neuritis nervi optici, Scleritis	S OS(b)	N	N	N	Sposobnost se određuje prema tačkama ovog spiska, koje se odnose na nastale očne promjene, na stanje funkcije organa vida, (oštrina vida, vidno polje, polje pogleda, i dr.)

Tačka	Šifra MKB	Naziv bolesti	Ocjena zdravstvene sposobnosti				Objašnjenje za ocjenu zdravstvene sposobnosti
			PVL ¹	Kandidati za međunarodne snage ²	Kandidati za profesionalne vojnike ³	Kandidati za školovanje-usavršavanje ⁴	
144.1	H04.0 H04.3	Zapaljenje suzne žlijezde i suznih puteva (Dacryoadenitis et Dacryocystitis), uporno suzenje u jačem stepenu usljed hroničnih ili trajnih oboljenja ili usljed mana suznog aparata, na jednom ili oba oka	S OS(b)	N	N	N	Pod jačim, upornim suzenjem podrazumijeva se suzenje koje se jasno ispoljava uvijek i u svim prilikama, a ne samo povremeno. U oboljenja, odnosno mane koje mogu da prouzrokuju takvo suzenje spadaju, na primer: atrezija suznih tačkica, stenozna jačeg stepena ili obliteracije odvodnog sistema suza, suzne fistule i drugo.
145.1	H52	Poremećaji prelamanja svjetlosti i poremećaji prilagođavanja oka (Anomaliae refractionis et anomaliae accommodationis), kratkovidost jednog ili oba oka preko 2 dioptrije ili dalekovidost jednog ili oba oka preko 3 dioptrije	S	N(S)	S PN	N(S)	
145.2	H52	Poremećaji prelamanja svjetlosti i poremećaji prilagođavanja oka (Anomaliae refractionis et anomaliae accommodationis), prost kratko vidi astigmatizam jednog ili oba oka sa refrakcijom jednog meridijana preko dvije dioptrije, ili mješoviti astigmatizam jednog ili oba oka preko dvije dioptrije, ili dalekovidni astigmatizam jednog ili oba oka sa refrakcijom jednog meridijana preko tri dioptrije	S	N(S)	S PN	N(S)	Ocjena po ovoj tački se donosi ne samo na osnovu stepena refrakcione anomalije, nego i prema stanju ostalih funkcija organa vida (oštrina vida, vidno polje, sposobnosti adaptacije na tamu i dr.), kao i na osnovu objektivnog stanja organa vida (promjene u providnim medijama i na očnom dnu). Osim toga, ocjena se daje i na osnovu eventualne progresivije refrakcione anomalije.
145.3	H52	Poremećaji prelamanja svjetlosti i poremećaji prilagođavanja oka (Anomaliae refractionis et anomaliae accommodationis), složeni kratkovidni astigmatizam jednog ili oba oka sa refrakcijom jednog meridijana preko 2 dioptrije ili složeni dalekovidni astigmatizam jednog ili oba oka sa refrakcijom jednog meridijana preko tri dioptrije	S	N(S)	S PN	N(S)	Ocjena „sposoban“ daje se PVL kandidatu, učeniku ili kadetu ako je prošlo 12 mjeseci od refrakcione hirurške procedure (LASIK, PRK) i čije je refrakciono stanje stabilno, kao i ostale funkcije organa vida.
145.4	H52	Poremećaji prelamanja svjetlosti i poremećaji prilagođavanja oka (Anomaliae refractionis et anomaliae accommodationis), kratkovidost ili dalekovidost preko 7 dioptrija na oba oka	OS(b) N	N	PN N	N	

Tačka	Šifra MKB	Naziv bolesti	Ocjena zdravstvene sposobnosti				Objašnjenje za ocjenu zdravstvene sposobnosti
			PVL ¹	Kandidati za međunarodne snage ²	Kandidati za profesionalne vojnike ³	Kandidati za školovanje-usavršavanje ⁴	
145 5	H52	Poremećaji prelamanja svjetlosti i poremećaji prilagođavanja oka (Anomaliae refractionis et anomaliae accommodationis), složeni kratkovidni ili dalekovidni astigmatizam oba oka kod koga je razlika u refrakciji između oba meridijana veća od 4,5 dioptrije	OS(b) N	N	N	N	Ocjena po ovoj tački se donosi ne samo na osnovu stepena refrakcione anomalije, nego i prema stanju ostalih funkcija organa vida (oštrina vida, vidno polje, sposobnosti adaptacije na tamu i dr.), kao i na osnovu objektivnog stanja organa vida (promjene u providnim medijama i na očnom dnu). Osim toga, ocjena se daje i na osnovu eventualne progresije refrakcione anomalije.
145 6	H52	Poremećaji prelamanja svjetlosti i poremećaji prilagođavanja oka (Anomaliae refractionis et anomaliae accommodationis), složeni dalekovidni ili kratkovidni astigmatizam oba oka sa refrakcijom jednog meridijana preko 7 dioptrija	OS(b) N	N	N	N	Ocjena „sposoban“ daje se PVL, kandidatu, učeniku ili kadetu ako je prošio 12 mjeseci od refrakcione hirurške procedure (LASIK, PRK) i čije je refrakciono stanje stabilno, kao i ostale funkcije organa vida.
145 7	H52	Poremećaji prelamanja svjetlosti i poremećaji prilagođavanja oka (Anomaliae refractionis et anomaliae accommodationis), prost ili mješoviti astigmatizam oba oka preko 4,5 dioptrije	S, N	N	N	N	Ocjena po ovoj tački se donosi ne samo na osnovu stepena refrakcione anomalije, nego i prema stanju ostalih funkcija organa vida (oštrina vida, vidno polje, sposobnosti adaptacije na tamu i dr.), kao i na osnovu objektivnog stanja organa vida (promjene u providnim medijama i na očnom dnu). Osim toga, ocjena se daje i na osnovu eventualne progresije refrakcione anomalije.
145 8	H52	Poremećaji prelamanja svjetlosti i poremećaji prilagođavanja oka (Anomaliae refractionis et anomaliae accommodationis), kratkovidni ili kratkovidni astigmatizam oba oka sa teškim i progresivnim poslijedičnim promjenama na očnom dnu bez obzira na stepen refrakcije	N	N	N	N	Ocjena „sposoban“ daje se PVL, kandidatu, učeniku ili kadetu ako je prošio 12 mjeseci od refrakcione hirurške procedure (LASIK, PRK) i čije je refrakciono stanje stabilno, kao i ostale funkcije organa vida.
145 9	H52	Poremećaji prelamanja svjetlosti i poremećaji prilagođavanja oka (Anomaliae refractionis et anomaliae accommodationis), anisometropia veća od 6 dioptrija	N	N	N	N	

Tačka	Šifra MKB	Naziv bolesti	Ocjena zdravstvene sposobnosti				Objašnjenje za ocjenu zdravstvene sposobnosti
			PVL ¹	Kandidati za međunarodne snage ²	Kandidati za profesionalne vojnike ³	Kandidati za školovanje-usavršavanje ⁴	
146.1	H50	Druga razrokost (Strabismus alius), prateći strabizam (divergentni, konvergentni, vertikalni i drugi)	OS(b) N	N	PN N	N	Pod defektnim binokularnim vidom podrazumijeva se nepostojanje fuzije ili ukoliko je stereoskopski vid preko 40"
146.2	H50	Druga razrokost (Strabismus alius), heterofonije sa defektnim binokularnim vidom	OS(b) N	N	N	N	
146.3	H49	Razrokost usled oduzetosti mišića pokretača oka (Strabismus paralyticus), bez diplopije	S	N	PN N	N	Ocjenu „privremeno nesposoban“ dati u slučaju prinudnog položaja glave (tortikolis) i pada vidne oštine
146.4	H49	Razrokost usled oduzetosti mišića pokretača oka (Strabismus paralyticus), sa diplopijom	N	N	PN N	N	
147.1	H40	Glaucoma, Glaucoma anguli aperti, primarni kompenzovani glaukom u jednom ili oba oka	OS(b)	N	N	N	Pod kompenzovanim glaukomom treba podrazumjevati glaukom kod koga se intraokularni pritisak reguliše pomoću lijekova ili operativnim putem i kod koga ne postoje funkcionalne promjene (normalna oština vida, vidno polje i dr.)
147.2	H40	Glaucoma anguli aperti, primarni glaukom u jednom ili oba oka koji se ne može kompenzovati	N	N	N	N	
147.3	H40.5	Glaucoma secundarium post morbus oculi alias, sekundarni glaukom u jednom ili oba oka	S N	N	PN N	N	Nakon završenog liječenja ocjena sposobnosti se donosi prema stanju funkcije vida i posljedicama koje su nastale usljed sekundarnog glaukoma ili primarnog oboljenja koje je dovelo do nastanka sekundarnog glaukoma
148.1	H33	Ruptura mrežnjače sa ili bez ablacije mrežnjače (ruptura retinae cum –non ablatio retinae), na jednom oku koje je posle operacije funkcionalno i morfološki u zadovoljavajućem stanju	OS(b) N	N	N	N	Nakon završenog liječenja ocjena sposobnosti se donosi prema stanju funkcije vida i posljedicama koje su nastale usljed ruptur – ablacije mrežnjače
148.2	H33	Ruptura mrežnjače sa ili bez ablacije mrežnjače (ruptura retinae cum –non ablatio retinae), na jednom ili oba oka sa morfološkim i funkcionalnim poremećajima	N	N	N	N	

Tačka	Šifra MKB	Naziv bolesti	Ocjena zdravstvene sposobnosti				Objašnjenje za ocjenu zdravstvene sposobnosti
			PVL ¹	Kandidati za međunarodne snage ²	Kandidati za profesionalne vojnike ³	Kandidati za školovanje-usavršavanje ⁴	
149.1	H53.1	Subjektivni poremećaji vida (Hemeralopija)	OS(b) N	N	N	N	
150.1	H35.5	Nasljedna distrofija mrežnjače (Dystrophia retinae hereditaria)	-	N	N	N	
151.1	H53.4	Oštećenja u vidnom polju (Defectus regionis visualis), na jednom oku	S	N	PN	N	Pod većim trajnim defektima u vidnom polju podrazumijevaju se sve vrste hemianopsija, veće paracentralne apsolutne skotome, čiji je najmanji promjer veći od 30° i veće periferne ispade i depresije čiji je najmanji promjer veći od 40° ili ako ispad doseže do na 10° od fiksacione tačke.
151.2	H53.4	Oštećenja u vidnom polju (Defectus regionis visualis), na oba oka	N	N	N	N	
152.1	H54, H17, H26.2 H42.3 H47.2	Amaurosis et amblyopia, Cicatrix et maculae corneae, Cataracta complicata, Opacitates corporis vitrei aliae, Atrophia nervi optici, oštrina vida jednog oka manja od 0,50, a drugog oka veća od 0,70	S	N	N	N	
152.2	H54, H17, H26.2 H42.3 H47.2	Amaurosis et amblyopia, Cicatrix et maculae corneae, Cataracta complicata, Opacitates corporis vitrei aliae, Atrophia nervi optici, oštrina vida oba oka manja od 0,70	S, N	N	N	N	
152.3	H54, H17, H26.2 H42.3 H47.2	Amaurosis et amblyopia, Cicatrix et maculae corneae, Cataracta complicata, Opacitates corporis-vitrei aliae, Atrophia nervi optici, oštrina vida oba oka manja od 0,40	N	N	N	N	Označene oštrine vida odnose se na vrijednosti postignute korekcionim staklima. Oštrina vida sistematski se ispituje ortorejerom, a alternativno pomoću optičkih tablica.
152.4	H54, H17, H26.2 H42.3 H47.2	Amaurosis et amblyopia, Cicatrix et maculae corneae, Cataracta complicata, Opacitates corporis vitrei aliae, Atrophia nervi optici, smanjenje oštrine vida jednog oka ispod 0,1 a oštrina vida drugog oka veća od 0,70	N	N	N	N	
152.5	H54, H17, H26.2 H42.3 H47.2	Amaurosis et amblyopia, Cicatrix et maculae corneae, Cataracta complicata, Opacitates corporis vitrei aliae, Atrophia nervi optici, potpuno slijepilo ili smanjenje oštrine vida jednog oka ispod 0,1 a drugog ispod 0,70	N	N	N	N	

Tačka	Šifra MKB	Naziv bolesti	Ocjena zdravstvene sposobnosti				Objašnjenje za ocjenu zdravstvene sposobnosti
			PVL ¹	Kandidati za međunarodne snage ²	Kandidati za profesionalne vojnike ³	Kandidati za školovanje-usavršavanje ⁴	
153.1	H53.5	Poremećaji vida u boji (Dvschromatopsiae), anomalni trihromati	S	N(S)	S N	N(S)	ispitivanje sposobnosti raspoznavanja boja vrši se pomoću ortorejera, a ukoliko je rezultat nesiguran, pomoću pseudoizohromatskih tablica ili anomaloskopa. Pri određivanju dužnosti u pojedinim vidovima, rodovima i službama u V.J rukovoditi se stepenom poremećaja kolornog vida.
153.2	H53.5	Poremećaji vida u boji (Dvschromatopsiae), Dihromazija (Protonopi, Deuteranopi, Tritanopi)	OS(b)	N	N	N	
153.3	H53.5	Poremećaji vida u boji (Dvschromatopsiae), ahromatopsija	N	N	N	N	
154.1	H27.0	Nedostatak sočiva oka (Aphakia), na jednom oku sa korisnim vidom preko 0,5	S N	N	N	N	Prilikom ocjenjivanja sposobnosti sa jednostranom afakijom, subluksacijom ili luksacijom sočiva, uzeti kao mjerilo oštrinu vida sa korekcijom koja se pri binokularnom vidu može subjektivno podnijeti. Ocjena se donosi nakon završenog liječenja. Ukoliko lice odbije liječenje ocjena je nesposoban.
154.2	H27.0	Nedostatak sočiva oka (Aphakia), na oba oka sa korisnim vidom preko 0,5	OS(b)	N	N	N	
154.3	Z96.1	Nedostatak prirodnog sočiva sa inolantiranim vještačkim sočivom (pseudophakia) na jednom oku ili oba oka čija je vidna oštrina pojedinačno (monokularno) $\geq 0,7$	S	N	N	N	
155.1	H27.1	Iščašenje i pomjerenost sočiva oka (Luxatio et subluxatio lentis), na jednom oku	S N	N	N	N	Prilikom ocjenjivanja sposobnosti sa jednostranom afakijom, subluksacijom ili luksacijom sočiva, uzeti kao mjerilo oštrinu vida sa korekcijom koja se pri binokularnom vidu može subjektivno podnijeti. Ocjena se donosi nakon završenog liječenja. Ukoliko lice odbije liječenje ocjena je nesposoban.
155.2	H27.1	Iščašenje i pomjerenost sočiva oka (Luxatio et subluxatio lentis), na oba oka	N	N	N	N	
156.1	H02.5 H11.2	Poremećaji pokretljivosti kapka oka i ožiljak veznjace oka (Ankvoblepharon et symblepharon), na jednom oku, ako u manjoj mjeri remeti funkciju oka	S	N	S	N	Pri razmatranju ocjene sposobnosti po ovoj tački uzeti u obzir kriterijume navedene u tačkama 151. i 152. od kojih takode zavisi donošenje ocjene sposobnosti.
156.2	H02.5 H11.2	Poremećaji pokretljivosti kapka oka i ožiljak veznjace oka (Ankvoblepharon et symblepharon), na oba oka, ako u manjoj mjeri remeti funkciju oka	S	N	N	N	

Tačka	Šifra MKB	Naziv bolesti	Ocjena zdravstvene sposobnosti				Objašnjenje za ocjenu zdravstvene sposobnosti
			PVL ¹	Kandidati za međunarodne snage ²	Kandidati za profesionalne vojnike ³	Kandidati za školovanje ⁴ usavršavanje ⁴	
156.3	H02.5 H11.2	Poremećaji pokretljivosti kapka oka i ožiljak vežnjače oka (Ankviolepharon et svblepharon), na jednom oku, ako u jačoj mjeri remeti funkciju oka (oštrinu vida, vidno polje ili polje pogleda)	OS(b) N	N	N	N	
156.4	H02.5 H11.2	Poremećaji pokretljivosti kapka oka i ožiljak vežnjače oka (Ankviolepharon et svblepharon), na oba oka, ako u jačoj mjeri remeti funkciju oka (oštrinu vida, vidno polje ili polje pogleda)	N	N	N	N	
157.1	H02.4	Spušten kapak oka (Ptosis palpebrae), koji pri horizontalnom položaju očne jabučice djelimično pokriva zenicu na jednom oku	S	N	N	N	
157.2	H02.4	Spušten kapak oka (Ptosis palpebrae), koji pri horizontalnom položaju očne jabučice djelimično pokriva zenicu na oba oka	N	N	N	N	
157.3	H02.4	Spušten kapak oka (Ptosis palpebrae), trajna i potpuna spuštenost gornjeg kapka na jednom ili oba oka	N	N	N	N	
158.1	H02.2	Nepotpuno zatvaranje kapaka oka (Lagophthalmus), na jednom oku	N	N	PN N	N	Pri ocjenjivanju uzeti u obzir samo one poremećaje koji mogu dovesti do oštećenja na očnoj jabučici. Ukoliko ove promjene izazivaju uporno suženje, oštećenje vežnjače ili rožnjače, tada se ocjenjuje prema tački 152.1.
158.2	H02.2	Nepotpuno zatvaranje kapaka oka (Lagophthalmus), na oba oka	N	N	PN N	N	
159.1	H02.0 H02.1	Uvrnutost kapka i uvrnuta trepavica i izvrnutost kapka oka (Entropium et trichiosis palpebrae, Ectropium palpebrae)	OS(b) N	N	PN	N	
160.1	H18.6	Kupasta rožnjača (Keratokonus), na jednom oku	S	N	N	N	Ocjena sposobnosti određuje se prema oštrini vida i stepenu refrakcije.
160.2	H18.6	Kupasta rožnjača (Keratokonus), na oba oka	N	N	N	N	
161.1	Q11.1	Drugi nedostatak oka (Anophthalmus) jednog oka	N	N	N	N	

Tačka	Šifra MKB	Naziv bolesti	Ocjena zdravstvene sposobnosti				Objašnjenje za ocjenu zdravstvene sposobnosti
			PVL ¹	Kandidati za međunarodne snage ²	Kandidati za profesionalne vojnike ³	Kandidati za školovanje-usavršavanje ⁴	
162.1	H55	Spontani i drugi nejednaki pokreti oka (Nystagmus et motus oculi inaequates alei)	OS(b) N	N	N	N	Ocjena sposobnosti određuje se prema oštini vida
VIII. BOLESTI UVA I BOLESTI MASTOIDNOG NASTAVKA (H60 - H95)							
165.1	H66.1 - H66.9	Hronično gnojno zapaljenje srednjeg uva jednostrano ili obostrano, (mezoimpanalno, ostitično, sa холестеatomom, velikom suvom perforacijom bubne opre)	OS(c,e)	N	N	N	U izuzetnim slučajevima vojna lica sa često ponovljenim hroničnim zapaljenjima srednjeg uva mogu se ocjenjivati kao ograničeno sposobni (nezavisno od stanja sluha), zbog podložnosti štetnom djelovanju meteoroloških uslova. Ukoliko je istovremeno znatno oštećen sluh, ocjenjuju se shodno tački 167. Sve otkrivene nagluposti se ispituju tonalnom liminarnom audiometrijom.
166.1	H81.0 H81.3	Funkcijske bolesti organa za održavanje ravnoteže, Meniereova bolest vestiubularni neuritis i druga periferna vrtoglavica	S OS(e) N	N	PN N	N	Za PVL ocjena „nesposoban“ daje se nakon kliničko-bolničkog liječenja odnosno ispitivanja.
167.1	H90 - H91	Sprovodna gluvoća i senzoneuralna gluvoća, na jednom uvu prosječan gubitak sluha do 50 dB, a na drugom sluh normalan	S	N	S	N(S)	
167.2	H90 - H91	Sprovodna gluvoća i senzoneuralna gluvoća, na jednom uvu prosječan gubitak sluha veći od 55 dB, a na drugom sluh normalan	OS(c,e)	N	N	N	Naglupost ili gluvoća zbog hroničnog zapaljenja srednjeg uva, stanja 1 nakon zapaljenja srednjeg uva, timpanoskleroze, otoskleroze, stanja nakon operativnih zahvata: stapedektomije, radikalne trepanacije, timpanoplastike i si., neurosenzoralna oštećenja sluha, kongenitalne mane i drugo. Prosječan gubitak sluha predstavlja aritmetičku sredinu gubitka sluha na frekvencijama 500, 1000, i 2000 Hz, a izračunavanje vršimo tako što dobijene vrijednosti za redukciju sluha u dB na 500, 1000 i 2000 Hz za vazdušnu krivulju audiograma saberemo i podijelimo sa 3. Kao "normalan sluh" podrazumijeva se stanje na tonalnom liminarnom audiogramu gdje je redukcija sluha na frekvencijama 500, 1000 i 2000 Hz manja od 20 dB, a na 4000 Hz manja od 40 dB.
167.3	H90 - H91	Sprovodna gluvoća i senzoneuralna gluvoća, na oba uva prosječan gubitak sluha do 50 dB	S OS(c,e)	N	S N	N(S)	
167.4	H90-H91	Sprovodna gluvoća i senzoneuralna gluvoća, na jednom uvu prosječan gubitak sluha veći od 50 dB, a na drugom do 50 dB	OS(c,e)	N	N	N	
167.5	H90-H91	Sprovodna gluvoća i senzoneuralna gluvoća, na oba uva prosječan gubitak sluha veći od 50 dB	OS(c,e) N	N	N	N	
168.1	Q16.0 - Q18.9	Urođene i stečene nakaznosti spoljnog i srednjeg uva sa slabijerjem sluha, koje čine uzrokuju manji estetski defekt	S	N	S	N	
168.2	O16.0 - O18.9	Urođene i stečene nakaznosti spoljnog i srednjeg uva sa slabijerjem sluha, koje čine veliki estetski defekt uz deformaciju lica	N	N	N	N	

Tačka	Šifra MKB	Naziv bolesti	Ocjena zdravstvene sposobnosti				Objašnjenje za ocjenu zdravstvene sposobnosti
			PVL ¹	Kandidati za međunarodne snage ²	Kandidati za profesionalne vojnike ³	Kandidati za školovanje-usavršavanje ⁴	
IX. BOLESTI SISTEMA KRVOTOKA (100 -199)							
171.1	I00	Reumatska groznica, bez oboljenja srca	S	N	PN	N(S)	Reumatska groznica se utvrđuje u bolničko-kliničkoj ustanovi. Privremena nesposobnost određuje se do dvije godine.
171.2	I01	Reumatska groznica, sa oboljenjem srca	OS(a) N	N	N	N	Reumatska groznica se utvrđuje u bolničko-kliničkoj ustanovi. Recidiv reumatske groznice ocjenjivati u zavisnosti od sekvela. Za PVL ocjena „nesposoban“ daje se nakon kliničko-bolničkog liječenja odnosno ispitivanja.
172.1	I05 I08 I33 I34 I35 I38 I39	Stečene srčane mane, valvule mitralis, valvule aorte, mitralne i aortalne valvule, drugih endokardijalnih struktura, lakog stepena	S	N	N	N	Dijagnoza se postavlja u bolničkim uslovima. Pod stečenom srčanom manom lakog stepena podrazumijeva se ona stečena srčana mana koja nije praćena elektrokardiogramskim promjenama, rendgenološkim znacima, ehokardiogramskim promjenama jasnog povećanja pojedinih srčanih struktura, a testovi opterećenja ne dovode do poremećaja cirkulacije, niti elektrokardiogramskih promjena u opterećenju HD neznčajne mane na osnovu NYHA i ehokardiografskih parametara.
172.2	I05 I08 I33 I34 I35 I38 I39	Stečene srčane mane, valvule mitralis, valvule aorte, mitralne i aortalne valvule, drugih endokardijalnih struktura, težeg stepena	OS(a) N	N	N	N	Za PVL ocjena „nesposoban“ daje se nakon kliničko-bolničkog liječenja odnosno ispitivanja.
173.1	Q20 - Q26	Urođene mane srca i velikih krvnih sudova, lakog stepena	S OS(a)	N	N	N	Ocjenu sposobnosti bolesnika sa operisanim urođenim i stečenim srčanim manama koji imaju povoljan ili nepovoljan terapijski ishod utvrđuje kardiolog. Ocjena sa definitivnom dijagnozom daje se u bolničkim uslovima na osnovu procjene parametara funkcije srca prije i nakon izvršene operacije neinvazivnim, a po potrebi i invazivnim metodama.
173.2	Q20 - Q26	Urođene mane srca i velikih krvnih sudova, težeg stepena	N	N	N	N	
174.1	Q20 - Q26	Operisane urođene mane srca sa povoljnim terapijskim ishodom	OS(a)	N	N	N	
174.2	Q20 - Q26	Operisane urođene mane srca sa nepovoljnim terapijskim ishodom	N	N	N	N	
174.3	I05 I06 I08 I34 I35	Operisane stečene mane srca sa povoljnim terapijskim ishodom	OS(a) N	N	N	N	Za PVL ocjena „nesposoban“ daje se nakon kliničko-bolničkog liječenja odnosno ispitivanja.

Tačka	Šifra MKB	Naziv bolesti	Ocjena zdravstvene sposobnosti				Objašnjenje za ocjenu zdravstvene sposobnosti
			PVL ¹	Kandidati za međunarodne snage ²	Kandidati za profesionalne vojnike ³	Kandidati za školovanje-usavršavanje ⁴	
174.4	105 106 108 134 135	Operisane stečene mane srca sa težim funkcionalnim oštećenjem	N	N	N	N	
174.5	125	Operacije na koronarnim krvnim sudovima, sve rekonstruktivne operacije na koronarnim krvnim sudovima uključujući i procedure perkutane angioplastike (PCI) sa ili bez ugradnje stenta, sa povoljnim ishodom	OS(a) N	N	N	N	Ocjenu sposobnosti bolesnika sa interventnim ili hirurškim procedurama na koronarnim arterijama koji imaju povoljan ili nepovoljan terapijski ishod, daje kardiolog. Ocjena sa definitivnom dijagnozom daje se u bolničkim uslovima na osnovu procjene parametara funkcije srca prije i nakon izvršene procedure neinvazivnim, a po potrebi i invazivnim metodama. Za PVL ocjena „nesposoban“ daje se nakon kliničko-bolničkog liječenja odnosno ispitivanja.
174.6	125	Operacije na koronarnim krvnim sudovima, sve rekonstruktivne operacije na koronarnim krvnim sudovima uključujući i procedure perkutane angioplastike (PCI) sa ili bez ugradnje stenta, sa težim funkcionalnim oštećenjima	N	N	N	N	Definicija povišenih vrijednosti pritiska se izvodi na osnovu važećih kriterijuma i preporuka ekspertskog udruženja kardiologa. Pod nestalnim povišenim krvnim pritiskom lakog stepena podrazumijeva se više puta utvrđena vrijednost krvnog pritiska za sistolni do 180 mmHg i/ili dijasolini do 100 mmHg. Pri pregledima u ambulanti ili poliklinici u periodu kada dotično lice stalno obavlja redovne dužnosti i ako se krvni pritisak normalizuje tek poslije nekoliko dana mirovanja bez terapije. Nestalno povišenje krvnog pritiska lakog stepena podrazumijeva da lice bude podvrgnuto testu fizičkog opterećenja i da pri tome dolazi do snižavanja ili normalizacije krvnog pritiska (snižavanje do normalnih vrijednosti). Vrijednost krvnog pritiska neophodno provjeriti 24-časovnim holter-monitoringom.
175.1	110 - 115	Povišenje krvnog pritiska, nestalno povišenje, lakog stepena	S	N(S)	S	N(S)	

Tačka	Šifra MKB	Naziv bolesti	Ocjena zdravstvene sposobnosti				Objašnjenje za ocjenu zdravstvene sposobnosti
			PVL ¹	Kandidati za međunarodne snage ²	Kandidati za profesionalne vojnike ³	Kandidati za školovanje-usavršavanje ⁴	
175.2	I10 -I15	Povišenje krvnog pritiska, nestalno povišenje, težeg stepena	S OS(a)	N	PN	N	Pod nestalnim povišenim krvnim pritiskom težeg stepena podrazumijeva se povišenje krvnog pritiska preko 180 mmHg za sistolni i/ili preko 100 mmHg za dijastolni. U ovu grupu spadaju i slučajevi iz tačke 175.1 sa hipertenzivnim reagovanjem pri opterećenju (hipertenzivno reagovanje pri opterećenju kada pri submaksimalnom testu opterećenja dođe do skoka vrijednosti krvnog pritiska preko 110 mmHg za dijastolni i preko 200 mmHg za sistolni). Krvni pritisak se normalizuje mirovanjem bez terapije
175.3	I10 -I15	Trajno povišenje krvnog pritiska, lakog stepena	S	N	S	N	Pod trajnim povišenim krvnim pritiskom lakog stepena podrazumijeva se više puta utvrđena vrijednost krvnog pritiska za sistolni do 180 mmHg i/ili dijastolni do 100 mmHg pri pregledima u ambulanti ili poliklinici u periodu kada dotično lice stalno obavlja redovne dužnosti i ako se krvni pritisak normalizuje tek posle nekoliko dana mirovanja bez terapije. Trajno povišenje krvnog pritiska lakog stepena podrazumijeva da lice bude podvrgnuto testu fizičkog opterećenja i da pri tome dolazi do snižavanja ili normalizacije krvnog pritiska (snižavanje do normalnih vrijednosti). Vrijednost krvnog pritiska neophodno provjeriti 24-časovnim holter-monitoringom.
175.4	I10 -I15	Trajno povišenje krvnog pritiska, težeg stepena	N	N	N	N	Pod trajnim povišenim krvnog pritiska težeg stepena podrazumijeva se povišenje krvnog pritiska iz preko 210 za sistolni i preko 120 mmHg za dijastolni pritisak sa adekvatnim promjenama na krvnim sudovima, kao i slučajevi maligne hipertenzije. Za PVL ocjena „nesposoban“ daje se nakon kliničko-bolećičkog liječenja odnosno ispitivanja.
176.1	I20 -I25	Ishemijska bolest srca (angina pectoris), lakšeg stepena	OS(a)	N	N	N	Dijagnoza se obavezno postavlja u bolničkim uslovima. Ishemijska bolest srca može da bude potvrđena neinvazivnim (elektrokardiogram, ehokardiogram, holter, testovi opterećenja, radiolozičkim metodama i dr.) i invazivnim metodama (lijeva ventrikulografija, selektivna koronarografija). Težina bolesti se procjenjuje na osnovu anamneze, kliničkog nalaza i urađenih pretraga. Za PVL ocjena „nesposoban“ daje se nakon kliničko-bolećičkog liječenja odnosno ispitivanja.
176.2	I20 -I25	Ishemijska bolest srca (angina pectoris), težeg stepena	N	N	N	N	Dijagnoza se obavezno postavlja u bolničkim uslovima. Ishemijska bolest srca može da bude potvrđena neinvazivnim (elektrokardiogram, ehokardiogram, holter, testovi opterećenja, radiolozičkim metodama i dr.) i invazivnim metodama (lijeva ventrikulografija, selektivna koronarografija). Težina bolesti se procjenjuje na osnovu anamneze, kliničkog nalaza i urađenih pretraga. Za PVL ocjena „nesposoban“ daje se nakon kliničko-bolećičkog liječenja odnosno ispitivanja.

Tačka	Šifra MKB	Naziv bolesti	Ocjena zdravstvene sposobnosti				Objašnjenje za ocjenu zdravstvene sposobnosti
			PVL ¹	Kandidati za međunarodne snage ²	Kandidati za profesionalne vojnike ³	Kandidati za školovanje usavršavanje ⁴	
176.3	I20-I25	Preležan infarkt miokarda , sa uspješnom rehabilitacijom	N	N	N	N	Definicija preležanog infarkta miokarda izvodi se na osnovu važećih kriterijuma i preporuka ekspertskog udruženja kardiologa. U ovu grupu spadaju uspješno rehabilitovani preboljeli infarkt srca I ili grupe NYHA klasifikacije.
176.4	I20-I25	Preležan infarkt miokarda , sa definitivnim, trajnim posljedicama	N	N	N	N	Preležani infarkt miokarda sa definitivnim trajnim negativnim posljedicama u koje spadaju teži poremećaji srčanog ritma i provođenja, srčana slabost, postinfarktna nestabilna angina, aneurizma srca i sva stanja koja se kvalifikuju kao funkcionalna grupa III i IV klasifikacije NYHA. Za PVL ocjena „nesposoban“ daje se nakon kliničko-bolničkog liječenja odnosno ispitivanja
177.1	I30-I32	Perikarditis , bez posljedica	S	N	S	N	Dijagnoza se obavezno postavlja u bolničkim uslovima, na osnovu anamnestičkih podataka, kliničke slike i ispitivanja (ehokardiografija itd.). Neophodno je da lice nema značajnih kliničkih posljedica (bez znakova konstrikcije, bez poremećaja srčane funkcije i bez značajnih poremećaja srčanog ritma).
177.2	I30-I32	Perikarditis , sa lakšim posljedicama	OS(a)	N	PN	N	Vidjeti objašnjenje tačke 177.1. U ovu grupu spadaju bolesnici kod kojih se može dijagnostikovati intenzivniji eho perikard, kao i ekstrastislina aritmija po Lown-u tip I i II.
177.3	I30-I32	Perikarditis , sa znacima konstriktivnog sindroma	N	N	N	N	Dijagnoza se obavezno postavlja u bolničkim uslovima. Bolest mora biti jasno potvrđena neinvazivnim testovima (ehokardiografija) ili invazivnim testovima. Za PVL ocjena „nesposoban“ daje se nakon kliničko-bolničkog liječenja odnosno ispitivanja
178.1	I33 I38 I39	Endokarditis preležani	N	N	N	N	Dijagnoza mora biti jasno dokazana uz strogo pridržavanje stručnih kriterijuma za dijagnozu endokarditisa (ESC/ACC/AHA preporuke). Za PVL ocjena „nesposoban“ daje se nakon kliničko-bolničkog liječenja odnosno ispitivanja

Tačka	Šifra MKB	Naziv bolesti	Ocjena zdravstvene sposobnosti				Objašnjenje za ocjenu zdravstvene sposobnosti
			PVL ¹	Kandidati za međunarodne snage ²	Kandidati za profesionalne vojnike ³	Kandidati za školovanje-usavršavanje ⁴	
179.1	I40 I41	Preležani akutni miokarditis, bez posljedica	S	N	PN	N	Dijagnoza se obavezno postavlja u bolničkim uslovima, na osnovu anamnestičkih podataka, kliničke slike i ispitivanja (ehokardiografija itd.). Neophodno je da lice nema značajnih kliničkih posljedica (bez poremećaja srčane funkcije i bez značajnih poremećaja srčanog ritma). Ocjena „privremeno nesposoban“ daje se do dvije godine, ako nakon toga nema sekvela daje se ocjena „sposoban“.
179.2	I40 I41	Preležani akutni miokarditis, sa lakšim posljedicama	S OS(a)	N	N	N	Dijagnoza se obavezno postavlja u bolničkim uslovima, na osnovu anamnestičkih podataka, kliničke slike i ispitivanja (ehokardiografija itd.). Neophodno je da lice ima značajne kliničke posljedice (sa poremećajem srčane funkcije i bez značajnih poremećaja srčanog ritma).
180.1	I42 I43	Poremećaji u srčanom ritmu i sprovodnom sistemu srca bez znakova oštećenja miokarda i srčane funkcije: sindrom preekscitacije, kompletan blok desne grane, AV blok I stepena, konvertovana AF	S OS(a)	N	S	N	Poremećaji u srčanom ritmu i sprovodnom sistemu srca moraju se utvrditi u kliničko-bolničkoj ustanovi ili u specijalnoj ambulanti, na osnovu dužeg posmatranja, pri čemu mora postojati dokumentacija sa više kontrolnih pregleda. Kao AV blok I stepena smatra se PQ interval preko 0,24 sec.
180.2	I42 I43	Poremećaji u srčanom ritmu i sprovodnom sistemu srca bez znakova oštećenja miokarda i srčane funkcije: kompletan blok lijeve grane, WPW sa kontrolisanim napadima tahikardije, AV blok II stepena sa dobrom frekvencijom, paroksizmi AF koji se spontano ili medikamentorno konvertuju u sinusni ritam, primarna hipertrofična kardiomiopatija bez malignih poremećaja ritma, VES III i IV stadijuma po Lown-u	S OS(a)	N	N	N	Poremećaji u srčanom ritmu i sprovodnom sistemu srca moraju se utvrditi u kliničko-bolničkoj ustanovi ili u specijalnoj ambulanti, na osnovu dužeg posmatranja, pri čemu mora postojati dokumentacija sa više kontrolnih pregleda. Pod nepotpunim blokom desne grane smatra se blok desne grane sa proširenjem QRS kompleksa od 0,095 do 0,120 sec.
180.3	I42 I43	Poremećaji u srčanom ritmu i sprovodnom sistemu srca bez znakova oštećenja miokarda i srčane funkcije: supraventrikularne ES VES II listadijuma po Lown-u, produženje PQ intervala do 0,24 sec. pri srčanjoj frekvenciji ispod 70 u minuti, nodalni ritam sinus koronarijusa, nepotpuni blok desne grane	S	S	S	S	Odluku donosi kardiolog nakon kompletne neinvazivne dijagnostike. Pod nepotpunim blokom desne grane smatra se blok desne grane sa proširenjem QRS kompleksa od 0,095 do 0,120 sec.

Tačka	Šifra MKB	Naziv bolesti	Ocjena zdravstvene sposobnosti				Objašnjenje za ocjenu zdravstvene sposobnosti
			PVL ¹	Kandidati za međunarodne snage ²	Kandidati za profesionalne vojnike ³	Kandidati za školovanje-usavršavanje ⁴	
180.4	I44 I45	Poremećaji u srčanom ritmu i sprovodnom sistemu srca bez znakova oštećenja miokarda i srčane funkcije: permanentna AF, VES IV b i V stadijuma po Lown-u, paroksizmalna ventrikularna tahikardija, AV blok III stepena	N	N	N	N	Poremećaji u srčanom ritmu i sprovodnom sistemu srca moraju se utvrditi u kliničko-bolničkoj ustanovi ili u specijalnoj ambulanti, na osnovu dužeg posmatranja, pri čemu mora postojati dokumentacija sa više kontrolnih pregleda. Za PVL ocjena „nesposoban“ daje se nakon kliničko-bolničkog liječenja odnosno ispitivanja
180.5	I44 I45	Poremećaji u srčanom ritmu i sprovodnom sistemu srca sa znacima oštećenja miokarda i srčane funkcije: kompletan blok lijeve grane, WPW sa kontrolisanim napadima tahikardije, AV blok II stepena sa dobrom frekvencijom, paroksizmi AF koji se spontano ili medikamentorno konvertuju u sinusni ritam, supraventrikularna tahikardija, primarna hipertrofična kardiomiopatija bez malignih poremećaja ritma, VES III i IV stadijuma po Lown-u	N	N	N	N	Za PVL ocjena „nesposoban“ daje se nakon kliničko-bolničkog liječenja odnosno ispitivanja
181.1	I34	Prolaps mitralne valvule, lakšeg stepena	S	S	S	S	Dijagnozu prolapsa mitralne valvule donosi kardiolog na osnovu neinvazivnog ispitivanja. Prolaps mitralne valvule bez hemodinamske značajne mitralne regurgitacije (do 1+)
181.2	I34	Prolaps mitralne valvule, umjerenog stepena	OS(a)	N	N	N	Dijagnozu prolapsa mitralne valvule donosi kardiolog na osnovu neinvazivnog ispitivanja. Prolaps mitralne valvule sa hemodinamski značajnom mitralnom regurgitacijom (1 do 2+)
181.3	I34	Prolaps mitralne valvule, težeg stepena	N	N	N	N	Dijagnozu prolapsa mitralne valvule donosi kardiolog na osnovu neinvazivnog ispitivanja. Prolaps mitralne valvule sa hemodinamski značajnom mitralnom regurgitacijom (više od 2+). Za PVL ocjena „nesposoban“ daje se nakon kliničko-bolničkog liječenja odnosno ispitivanja
182.1	I71	Aneurizme aorte i plućne arterije, arteriovenske fistule pluća	N	N	N	N	Za PVL ocjena „nesposoban“ daje se nakon kliničko-bolničkog liječenja odnosno ispitivanja
182.2	I71.0	Disekantna aneurizma aorte	N	N	N	N	Dijagnoza se postavlja na osnovu anamnestičkih podataka, kliničke slike i kompletne neinvazivne i invazivne dijagnostike. Za profesionalnog vojnika ocjena „nesposoban“ daje se nakon kliničko-bolničkog liječenja odnosno ispitivanja
182.3	I71.1	Aneurizma plućne arterije	N	N	N	N	Dijagnoza se postavlja na osnovu anamnestičkih podataka, kliničke slike i kompletne neinvazivne i invazivne dijagnostike. Za profesionalnog vojnika ocjena „nesposoban“ daje se nakon kliničko-bolničkog liječenja odnosno ispitivanja

Tačka	Šifra MKB	Naziv bolesti	Ocjena zdravstvene sposobnosti				Objašnjenje za ocjenu zdravstvene sposobnosti
			PVL ¹	Kandidati za međunarodne snage ²	Kandidati za profesionalne vojnike ³	Kandidati za školovanje-usavršavanje ⁴	
183.1	I77.0	Arteriovenske fistule	N	N	N	N	Dijagnoza se postavlja multidisciplinarnim pregledima, neinvazivnom i invazivnom dijagnostikom. Pod ovom tačkom podrazumijevaju se fistule većih krvnih sudova koje dovode do značajnog poremećaja lokalne ili sistemske hemodinamike. Za profesionalnog vojnika ocjena „nesposoban“ daje se nakon kliničko-bolničkog liječenja odnosno ispitivanja.
184.1	I72	Aneurizme perifernih krvnih sudova, koje jače ne remete funkciju krvotoka, a mogu se operativno odstraniti	S OS(a)	N	N	N	
184.2	I72	Aneurizme perifernih krvnih sudova, koje jače remete funkciju krvotoka, a ne mogu se operativno odstraniti, ili ako se stanje posle operacije znatno ne popravlja	N	N	N	N	Dijagnoza se postavlja na osnovu anamnestičkih podataka, kliničke slike i kompletne neinvazivne i invazivne dijagnostike
185.1	Q25 - Q28	Urođene anomalije krvnih sudova, angiomi, manji, kapilarnog tipa	S	S	S	S	Za PVL ocjena „nesposoban“ daje se nakon kliničko-bolničkog liječenja odnosno ispitivanja
185.2	Q25 - Q28	Urođene anomalije krvnih sudova, angiomi, veliki i lako vulnerabilni, arterio-venske fistule na ekstremitetu sa otokom i trofičnim promjenama	OS(a) N	N	N	N	
185.1	I73 - I77	Oboljenja perifernih arterija, koja izazivaju umjerene poremećaje u krvotoku i funkciji ekstremiteta u lakšem stepenu	OS(a) N	N	PN	N	Dijagnoza, stepen oboljenja i stanje funkcije ekstremiteta treba da budu ustanovljeni u kliničko-bolničkoj ustanovi u kojoj postoje odgovarajući uslovi za takva ispitivanja
185.2	I73 - I77	Oboljenja perifernih arterija, (M. Rovnaud) lakši oblik	OS(a) N	N	PN	N	Za lakši idiopatski oblik daje se ocjena „privremeno nesposoban“ Za PVL ocjena „nesposoban“ daje se nakon kliničko-bolničkog liječenja odnosno ispitivanja
185.3	I73 - I77	Oboljenja perifernih arterija, (M. Rovnaud) teži oblik	OS(a) N	N	N	N	
185.4	I73 - I77	Obiliterirajući procesi perifernih arterija, koji teže remete funkciju ekstremiteta ili dovode do vidnih trofičnih promjena na njima (Biliger)	N	N	N	N	

Tačka	Šifra MKB	Naziv bolesti	Ocjena zdravstvene sposobnosti				Objašnjenje za ocjenu zdravstvene sposobnosti
			PVL ¹	Kandidati za međunarodne snage ²	Kandidati za profesionalne vojnike ³	Kandidati za školovanje-usavršavanje ⁴	
187.1	M30-M31, D69.0 D89.1	Generalizovani vaskulitis (PAN, alergijska granulomatoza hipersenzitivni vaskulitis - sistemski oblik, mjesočila krioglobulinemija, granulomatozni vaskulitis, Wegenerova granulomatoza, arteritis džinovskih ćelija, temoralni arteritis, reumatična polimialgija, M. Behcet, antifosfolipidni sindrom, sekundarni vaskulitis i sindrom preklapajućih vaskulitisa u okviru SBVT) i dr.	OS(a) N	N	N	N	Uključujući i sve oblike vaskulitisa koji su utvrđeni kliničkim ispitivanjem. Za PVL ocjena „nesposoban“ daje se nakon kliničko-bolničkog liječenja odnosno ispitivanja
187.2	M30-M31 D69.0 D89.1	Generalizovani vaskulitis, purpura Henoch-Schenlein, lakši oblik	OS(a) N	N	S PN	N	
187.3	M30-M31 D69.0 D89.1	Generalizovani vaskulitis, purpura Henoch-Schenlein, teži oblik	N	N	N	N	
188.1	I83	Proširenje vena ekstremiteta , odnosno jače izražene vene bez varikoznih čvorova na potkoljenici	S	N(S)	S	S	Zapaljenje dubokih vena sa trajnim posljedicama na gornjim ekstremitetima (otok, trofične promjene kože i dr.) ocjenjivati po tački 194
188.2	I83	Jače proširenje vena sa varikozama na kolateralama i glavnom stablu v. saphaenae magnaee, koje se prostire i na butinu	OS(a)	N	S PN N	N	Ovo obojenje cijeliti prema tački 194.
189.1	I83	Ljpodermatoskleroza	OS(a) N	N	S N	N	Ocjenu daje dermatovenerolog. Za PVL ocjena „nesposoban“ daje se nakon kliničko-bolničkog liječenja odnosno ispitivanja.
190.1	I83	Venske ulceracije koje ne odgovaraju na terapiju	N	N	N	N	Ocjenu daje dermatovenerolog i vaskularni hirurg. Za PVL ocjena „nesposoban“ daje se nakon kliničko-bolničkog liječenja odnosno ispitivanja.
191.1	I84	Hemoroidi , koji se mogu izliječiti bez posljedica ili sa lakšom insuficijencijom analnog sfinktera	S OS(a)	N(S)	S	N(S)	
191.2	I84	Hemoroidi , hemoroidi posle neuspjelih operativnih zahvata sa insuficijencijom analnog sfinktera (inkontinencija)	N	N	N	N	Za PVL ocjena „nesposoban“ daje se nakon kliničko-bolničkog liječenja odnosno ispitivanja.

Tačka	Šifra MKB	Naziv bolesti	Ocjena zdravstvene sposobnosti				Objašnjenje za ocjenu zdravstvene sposobnosti
			PVL ¹	Kandidati za međunarodne snage ²	Kandidati za profesionalne vojnike ³	Kandidati za školovanje-usavršavanje ⁴	
192.1	I86.1	Varikelela	S	S	S	S	Varikelela u manjem stepenu javlja se kod 40% mladića u vrijeme adolescencije, a kasnije se spontano povlači, zbog čega se daje ocjena „sposoban“. Velike varikokele koje ostaju trajno, obično su smetnje u normalnoj cirkulaciji (sekundarne). Takve varikokele spadaju u ovu tačku.
193.1	I87	Elefantijaza ekstremiteta i drugi hronični edem ili ekstremiteta kao posljedica zapaljenih promjena na venama, bez sekundarnih variksa, kao i edemi usled staze limfe, prema stepenu izraženosti i funkcionalnim smetnjama	OS(a) N	N	PN N	N	Ocjena se daje prema stanju ekstremiteta (otok, trofične promjene), kao i prema stanju kože. Za PVL ocjena „nesposoban“ daje se nakon kliničko-bolničkog liječenja odnosno ispitivanja
194.1	I80	Tromboza dubokih vena ekstremiteta bez funkcionalnih poremećaja ili znakova rekanalizacije ili kolateralne kompenzacije	S OS(a)	N	PN	N	
194.2	I80	Tromboza dubokih vena ekstremiteta sa funkcionalnim poremećajima bez znakova rekanalizacije ili slabije kolateralne kompenzacije u dužem vremenskom periodu	N	N	N	N	Za PVL ocjena „nesposoban“ daje se nakon kliničko-bolničkog liječenja odnosno ispitivanja
195.1	I26.0 - I26.9	Embolija pluća	S OS(a)	N	PN N	N	
X. BOLESTI SISTEMA ZA DISANJE (J00 - J99)							
200.1	J31.0	Hronična oboljenja nosnih šupljina, hronični atrofični rinitis bez stvaranja krusta u nosnim šupljinama	S	N	S	N	
200.2	J31.0	Hronična oboljenja nosnih šupljina sa ozenom i rinosklerom	OS(e) N	N	N	N	Za PVL ocjena „nesposoban“ daje se nakon kliničko-bolničkog liječenja odnosno ispitivanja
201.1	J30.0 - J33.9	Hronična zapaljenja sinusa, kataralna i gnojna	S	S N	S N	S N	Za kandidate za misije i školovanje i usavršavanje ocjena „sposoban“ daje se za lakše oblike, a ocjena „nesposoban“ za teže oblike Procjena se vrši na osnovu kompjuterizovane tomografije ili CBCT paranasalnih šupljina
201.2	J30.0 - J33.9	Hronična zapaljenja sinusa, alergična oboljenja sluznice nosa i sinusa	S OS(e)	S N	S N	S N	Za kandidate za misije i školovanje i usavršavanje ocjena „sposoban“ daje se za lakše oblike, a ocjena „nesposoban“ za teže oblike Procjena se vrši na osnovu proba na inhalacione alergene i kliničke slike

Tačka	Šifra MKB	Naziv bolesti	Ocjena zdravstvene sposobnosti				Objašnjenje za ocjenu zdravstvene sposobnosti
			PVL ¹	Kandidati za međunarodne snage ²	Kandidati za profesionalne vojnike ³	Kandidati za školovanje-usavršavanje ⁴	
201.3	J30.0 - J33.9	Hronična zapaljenja sinusa, sa polipozom koja otežava disanje	S OS(e)	N	N	N	
202.1	J33.9	Poliposis nasi juveniis deformans - Woakes	N	N	N	N	Za PVL ocjena „nesposoban“ daje se nakon kliničko-bolničkog liječenja odnosno ispitivanja
203.1	Q30.0 - Q39.0 Q67.4	Urođene i stečene anomalije nosa, umjereni estetski defekt (rinoordoza-rinoskoloza u većem stepenu), bez funkcionalnih poremećaja	S	N	S	S	Prema ovoj tački cijeniti ako nema smetnji pri disanju, a ako ima prema tački 204
203.2	Q30.0 - Q39.0 Q67.4	Urođene i stečene anomalije nosa, veliki estetski defekt (potpuni gubitak nosa)	N	N	N	N	Za PVL ocjena „nesposoban“ daje se nakon kliničko-bolničkog liječenja odnosno ispitivanja
204.1	Q30.0 - Q30.9 S02.1 T90.2	Mane i posljedice povreda i oboljenja nosa, sa neznatnim disajnim smetnjama (perforacija septuma, devijacija septuma, sinehije i dr.)	S	N(S)	S	S	Za kandidate ocjena „sposoban“ daje se u slučaju lakše devijacije septuma sa neznatnim smetnjama
204.2	Q30.0 - Q30.9 S02.1 T90.2	Mane i posljedice povreda i oboljenja nosa, sa znatnim disajnim smetnjama	S OS(a,e)	N	S PN N	N	
204.3	Q30.0 - Q30.9 S02.1 T90.2	Mane i posljedice povreda i oboljenja nosa, sa teškim disajnim smetnjama, koje se operativnim putem nisu mogle otkloniti (koštane atrezije hoana, stenozne nosnica i dr.)	N	N	N	N	Za PVL ocjena „nesposoban“ daje se nakon kliničko-bolničkog liječenja odnosno ispitivanja
205.1	Q31 J37 J38 C12	Urođene i stečene mane grkljana, koje otežavaju normalno disanje ili otežavaju govor (jednostrane paralize glasnica, fonastenija)	S OS(a,e)	N	S N	N	
205.2	Q31 J37 J38 C12	Urođene i stečene mane grkljana, koje otežavaju disanje prirodnim putem i govor (stenoze, obostrane paralize glasnica, stanje posle laringektomije, neizlječni benigni tumori)	N	N	N	N	Za PVL ocjena „nesposoban“ daje se nakon kliničko-bolničkog liječenja odnosno ispitivanja

Tačka	Šifra MKB	Naziv bolesti	Ocjena zdravstvene sposobnosti				Objašnjenje za ocjenu zdravstvene sposobnosti
			PVL ¹	Kandidati za međunarodne snage ²	Kandidati za profesionalne vojnike ³	Kandidati za školovanje-usavršavanje ⁴	
205 1	S02.0 - S02.1 T90 2	Urođene ili stečene mane frontálnih sinusa, stanje posle povrede ili operacije frontálnih sinusa bez značajnih funkcionalnih i estetskih poremećaja	S OS(e)	N	S	S	
205 2	S02.0 - S02.1 T90 2	Urođene ili stečene mane frontálnih sinusa, stanje posle povrede ili operacije frontálnih sinusa, ako nedostaje tabula interna	S OS(e)	N	N	N	
207 1	J41 J42	Akutna respiratorna oboljenja, recidivirajuć akutni bronhitis	S	N	S PN	N	Pod recidivirajućim akutnim bronhitisom podrazumijevamo ponavljanje infekcije disajnih puteva protrahiranog toka praćene opstrukcijom disajnih puteva, a ne ispunjavaju kriterijume za dijagnozu hroničnog bronhitisa i bronhijalne astme i bronhietazija
207 2	J85 J86	Akutna respiratorna oboljenja, apsces pluća i teški oblici zapaljenja pluća i plućne maramice sa izlivom neposredno poslije lijećenja	S OS(a)	N	PN	N(S)	Isključuju se bakterijska oboljenja uzrokovana tuberkuloznim bacilom.
207 3	J85 J86	Akutna respiratorna oboljenja, apsces pluća i teški oblici zapaljenja pluća i plućne maramice sa izlivom, sa utvrđenim trajnim oštećenjem funkcije pluća lakog stepena ili bez oštećenja plućne funkcije	S OS(a)	N	PN	N	Isključuju se bakterijska oboljenja uzrokovana tuberkuloznim bacilom. Utvrđivanje trajnih posljedica vrši se u kliničko-bolničkim ustanovama. Pod oštećenjem funkcije pluća lakog stepena podrazumijeva se ostvaren FVK od 65% do 79% u odnosu na predviđenu vrijednost i normalne vrijednosti respiratornih gasova arterijske krvi u minu.
207 4	J85 J86	Akutna respiratorna oboljenja, apsces pluća i teški oblici zapaljenja pluća i plućne maramice sa izlivom, sa utvrđenim trajnim oštećenjem funkcije pluća srednje teškog do teškog stepena	OS(a) N	N	N	N	Isključuju se bakterijska oboljenja uzrokovana tuberkuloznim bacilom. Utvrđivanje trajnih posljedica vrši se u kliničko-bolničkim ustanovama. Pod oštećenjem funkcije pluća srednje teškog do teškog stepena podrazumijeva se ostvaren FVK <65% u odnosu na predviđenu vrijednost ili poremećaj vrijednosti respiratornih gasova arterijske krvi u minu. Za PVL ocjena „nesposoban“ daje se nakon kliničko-bolničkog liječenja odnosno ispitivanja

Tačka	Šifra MKB	Naziv bolesti	Ocjena zdravstvene sposobnosti				Objašnjenje za ocjenu zdravstvene sposobnosti
			PVL ¹	Kandidati za međunarodne snage ²	Kandidati za profesionalne vojnike ³	Kandidati za školovanje ⁴ usavršavanje ⁴	
208.1	J44 J43	Hronična opstruktivna bolest pluća (HOPB), Hronični bronhitis i emfizem pluća, sa oštećenjem funkcije pluća lakog stepena	S	N	S PN N	N	Ova se tačka odnosi na osobe koje boluju ili su bolovale od oboljenja disajnih puteva i pluća razne etiologije, sem tuberkuloze, a hroničnog su toka i sa posljedicama koje utiču na njihovu funkciju, kao i na funkciju kardiovaskularnog sistema. Dijagnoza oboljenja mora biti postavljena u specijalizovanoj bolničkoj ustanovi u stabilnoj fazi bolesti. Pod oštećenjem funkcije pluća lakog stepena podrazumijeva se smanjenje odnosa FEV1/FVK <70% i postbronhodilatatorni FEV1>80% predviđenih vrijednosti.
208.2	J44 J43	Hronična opstruktivna bolest pluća (HOPB), Hronični bronhitis i emfizem pluća, sa oštećenjem funkcije pluća srednjeg i teškog stepena	N	N	N	N	Ova se tačka odnosi na osobe koje boluju ili su bolovale od oboljenja disajnih puteva i pluća razne etiologije, sem tuberkuloze, a hroničnog su toka i sa posljedicama koje utiču na njihovu funkciju, kao i na funkciju kardiovaskularnog sistema. Za PVL ocjena „nesposoban“ daje se nakon kliničko-bolničkog liječenja odnosno ispitivanja Pod oštećenjem funkcije pluća srednjeg i teškog stepena podrazumijeva se smanjenje odnosa FEV1/FVK <70% i postbronhodilatatorni FEV1<80% predviđenih vrijednosti.
209.1	J43.0	Jednostrani i lobarni emfizem pluća	OS(a,e) N	N	N	N	Ova se tačka odnosi na osobe koje boluju ili su bolovale od oboljenja disajnih puteva i pluća razne etiologije, sem tuberkuloze, a hroničnog su toka i sa posljedicama koje utiču na njihovu funkciju, kao i na funkciju kardiovaskularnog sistema. Za PVL ocjena „nesposoban“ daje se nakon kliničko-bolničkog liječenja odnosno ispitivanja. Vidi objašnjenje uz tačku 3.

Tačka	Šifra MKB	Naziv bolesti	Ocjena zdravstvene sposobnosti				Objašnjenje za ocjenu zdravstvene sposobnosti
			PVL ¹	Kandidati za međunarodne snage ²	Kandidati za profesionalne vojnike ³	Kandidati za školovanje ⁴ usavršavanje ⁴	
210.1	J45	Bronhijalna astma, kontrolisana	S OS(a,e)	N	N	N	Dijagnoza bronhijalne astme se postavlja u bolničko-kliničkoj ustanovi ili u ova oboljenja specijalizovanom dispanzeru, na osnovu anamneze i medicinske dokumentacije o napadima gušenja sa sviranjem u grudima i/ili kašlja, atopijskog statusa, kliničkog nalaza i dokazanog postojanja vanjabilne opstrukcije (testovi plućne funkcije sa bronhodilatatorim testom) i/ili bronhijalne hiperreaktivnosti (nespecifični i specifični bronhoproprovokacijski test, kao i test fizičkog oštećenja). Pod kontrolisanom astmom podrazumijeva se odsustvo dnevnih simptoma (dva puta nedeljno ili manje), normalna tolerancija fizičkih aktivnosti, odsustvo noćnih tegoba, odsustvo potrebe za uzimanjem brzodelujućih bronhodilatatora (dva puta nedeljno ili manje), normalna ili skoro normalna plućna funkcija i odsustvo egzacerbacija.
210.2	J45	Bronhijalna astma, djelimično kontrolisana i nekontrolisana	N	N	N	N	Dijagnoza bronhijalne astme se postavlja u bolničko-kliničkoj ustanovi ili u ova oboljenja specijalizovanom dispanzeru, na osnovu anamneze i medicinske dokumentacije o napadima gušenja sa sviranjem u grudima i/ili kašlja, atopijskog statusa, kliničkog nalaza i dokazanog postojanja vanjabilne opstrukcije (testovi plućne funkcije sa bronhodilatatorim testom) i/ili bronhijalne hiperreaktivnosti (nespecifični i specifični bronhoproprovokacijski test, kao i test fizičkog oštećenja). Pod djelimično kontrolisanom i nekontrolisanom astmom podrazumijeva se odsustvo jedne ili više karakteristika, prisustvo dnevnih simptoma (tri puta nedeljno ili više), loša tolerancija fizičkih aktivnosti, prisustvo noćnih tegoba, prisustvo potrebe za uzimanjem brzodelujućih bronhodilatatora (tri puta nedeljno ili više), poremećena plućna funkcija i prisustvo egzacerbacija. Za PVL ocjena „nesposoban“ daje se nakon kliničko-bolničkog liječenja odnosno ispitivanja u specijalizovanom dispanzeru za ova oboljenja
211.1	D86	Sistemske, imunološke i granulomatozne bolesti i druga hronična oboljenja plućnog intersticijuma nepoznate etiologije akutnog toka, uključujući i sarkoidozu	S	N	N	N	

Tačka	Šifra MKB	Naziv bolesti	Ocjena zdravstvene sposobnosti				Objašnjenje za ocjenu zdravstvene sposobnosti
			PVL ¹	Kandidati za međunarodne snage ²	Kandidati za profesionalne vojnike ³	Kandidati za školovanje ⁴ usavršavanje ⁴	
211.2	D86	Sistemske, imunološke i granulomatozne bolesti i druga hronična oboljenja plućnog intersticijuma nepoznate etiologije, sarkoidoza, hronična recidivirajuća sa fibrozom pluća	OS(a) N	N	N	N	
212.1	J99	Wegenerova granulomatoza, Histiocitoza X, idiopatska plućna hemosideroza, Goodpastureov sindrom i druge progresivne granulomatoze i sudovne bolesti pluća i drugih sistema	N	N	N	N	Za PVL ocjena „nesposoban“ daje se nakon kliničko-bolničkog liječenja odnosno ispitivanja.
213.1	J84	Difuzna intersticijska fibroza pluća i plućne manifestacije sistemskih bolesti vezivnog tkiva	N	N	N	N	
214.1	J60 - J70	Bolesti pluća izazvane spoljnim uzročnicima, sa oštećenjem funkcije pluća lakšeg stepena	S	N	PN	N	Pod oštećenjem funkcije pluća lakog stepena podrazumijeva se ostvareni FVK od 65% - 79% u odnosu na predviđenu vrijednost sa normalnim vrijednostima respiratornih gasova arterijske krvi u miru
214.2	J60-J70	Bolesti pluća izazvane spoljnim uzročnicima, sa oštećenjem funkcije pluća srednje teškog do teškog stepena	N	N	N	N	Pod oštećenjem funkcije pluća srednje teškog do teškog stepena podrazumijeva se ostvareni FVK <64% u odnosu na predviđenu vrijednost ili poremećaj vrijednosti respiratornih gasova arterijske krvi u miru
215.1	J94.1	Srasiline posle zapaljenja plućne maramice sa izlivom (fibrothorax), bez ili sa oštećenjem funkcije pluća lakog stepena	S	N	PN	N	Pod oštećenjem funkcije pluća lakog stepena podrazumijeva se ostvareni FVK od 65% - 79% u odnosu na predviđenu vrijednost sa normalnim vrijednostima respiratornih gasova arterijske krvi u miru
215.2	J94.1	Srasiline posle zapaljenja plućne maramice sa izlivom (fibrothorax), sa oštećenjem funkcije pluća srednjeg do teškog stepena	OS(a) N	N	N	N	Pod oštećenjem funkcije pluća srednje teškog do teškog stepena podrazumijeva se ostvareni FVK <64% u odnosu na predviđenu vrijednost ili poremećaj vrijednosti respiratornih gasova arterijske krvi u miru Za PVL ocjena „nesposoban“ daje se nakon kliničko-bolničkog liječenja odnosno ispitivanja.
216.1	J93	Pneumotoraks, sponiani pneumotoraks	S	N	PN	S	

Tačka	Šifra MKB	Naziv bolesti	Ocjena zdravstvene sposobnosti				Objašnjenje za ocjenu zdravstvene sposobnosti
			PVL ¹	Kandidati za međunarodne snage ²	Kandidati za profesionalne vojnike ³	Kandidati za školovanje-usavršavanje ⁴	
216.2	J93	Pneumotoraks , recidivirajući spontani pneumotoraks	OS(a) N	N	N	N	Za PVL ocjena „nesposoban“ daje se nakon kliničko-bolničkog liječenja odnosno ispitivanja
217.1	J47	Bronhiektazije (dokazane bronhografski ili CT) , lakši oblici	S	N	N	N	Pod lakšim oblicima bronhiektazija podrazumijevaju se cilindrične i varikozne bronhiektazije koje zahvataju prostranstvo manje od jednog režnja, koje su bez prisustva sekundarne infekcije i recidivirajućih pneumonija i koje su sa normalnom plućnom funkcijom.
217.2	J47	Bronhiektazije (dokazane bronhografski ili CT) , teži oblici	N	N	N	N	Pod težim oblicima bronhiektazija podrazumijevaju se vrečaste ili cistične bronhiektazije, bez obzira na prostranstvo, cilindrične i varikozne bronhiektazije koje zahvataju najmanje jedan režanj ili bronhiektazije sa trajnim prisustvom sekundarne infekcije i recidivirajućih pneumonija ili bronhiektazije sa umanjenom plućnom funkcijom. Za PVL ocjena „nesposoban“ daje se nakon kliničko-bolničkog liječenja odnosno ispitivanja
218.1	Q33, Q34.1	Urođene mane disajnih organa , plućni sekvestar i ciste pluća	S	N	N	N	Vidjeti objašnjenje 215.1 i 215.2
219.1	J92 J98	Posljedice nespecifičnih oboljenja pluća i plućne maramice , sa oštećenjem funkcije pluća lakog stepena	S	N	PN	N	Pod oštećenjem funkcije pluća lakog stepena podrazumijeva se ostvaren forsiran vitalni kapacitet FVK od 65% do 79% u odnosu na predviđenu vrijednost sa normalnim vrijednostima respiratornih gasova arterijske krvi u miru.
219.2	J92 J98	Posljedice nespecifičnih oboljenja pluća i plućne maramice , sa oštećenjem funkcije pluća srednjeg do teškog stepena	OS(a) N	N	N	N	Pod oštećenjem funkcije pluća lakog stepena podrazumijeva se ostvaren forsiran vitalni kapacitet FVK <64% u odnosu na predviđenu vrijednost ili poremećaj vrijednosti respiratornih gasova arterijske krvi u miru Za PVL ocjena „nesposoban“ daje se nakon kliničko-bolničkog liječenja odnosno ispitivanja
220.1	J98.6	Relaksacija dijafragme , manjeg stepena - bez ili sa oštećenjem funkcije pluća lakog stepena	S	S	S	S	Pod oštećenjem funkcije pluća lakog stepena podrazumijeva se ostvaren forsiran vitalni kapacitet FVK od 65% do 79% u odnosu na predviđenu vrijednost sa normalnim vrijednostima respiratornih gasova arterijske krvi u miru

Tačka	Šifra MKB	Naziv bolesti	Ocjena zdravstvene sposobnosti				Objašnjenje za ocjenu zdravstvene sposobnosti
			PVL ¹	Kandidati za međunarodne snage ²	Kandidati za profesionalne vojnike ³	Kandidati za školovanje-usavršavanje ⁴	
220.2	J98.6	Relaksacija dijafragme, srednjeg ili većeg stepena sa oštećenjem funkcije pluća srednjeg do teškog stepena	N	N	N	N	Pod oštećenjem funkcije pluća lakog stepena podrazumijeva se ostvaren forsiran vitalni kapacitet FVK <64% u odnosu na predviđenu vrijednost ili poremećaj vrijednosti respiratornih gasova arterijske krvi u miru.
221.1	T91.4	Posljedice povreda pluća i plućne maramice, bez oštećenja funkcije pluća	S	N	S	S	
221.2	T91.4	Posljedice povreda pluća i plućne maramice, sa oštećenjem funkcije pluća lakog stepena	S	N	PN	N	Pod oštećenjem funkcije pluća lakog stepena podrazumijeva se ostvaren forsiran vitalni kapacitet FVK od 65% do 79% u odnosu na predviđenu vrijednost sa normalnim vrijednostima respiratornih gasova arterijske krvi u miru.
221.3	T91.4	Posljedice povreda pluća i plućne maramice, sa oštećenjem funkcije pluća srednjeg i teškog stepena	OS(a) N	N	N	N	Pod oštećenjem funkcije pluća lakog stepena podrazumijeva se ostvaren forsiran vitalni kapacitet FVK <64% u odnosu na predviđenu vrijednost ili poremećaj vrijednosti respiratornih gasova arterijske krvi u miru. Za PVL ocjena „nesposoban“ daje se nakon kliničko-bolničkog liječenja odnosno ispitivanja.
222.1	J95.1	Starije posle resekcije pluća radi različitih oboljenja netuberkulozne i nemaligne etiologije, sa oštećenjem funkcije pluća lakog stepena	S	N	PN	N	Pod oštećenjem funkcije pluća lakog stepena podrazumijeva se ostvaren forsiran vitalni kapacitet FVK od 65% do 79% u odnosu na predviđenu vrijednost sa normalnim vrijednostima respiratornih gasova arterijske krvi u miru.
222.2	J95.1	Stanje posle resekcije pluća radi različitih oboljenja netuberkulozne i nemaligne etiologije, sa oštećenjem funkcije pluća srednjeg do teškog stepena	OS(a) N	N	N	N	Pod oštećenjem funkcije pluća lakog stepena podrazumijeva se ostvaren forsiran vitalni kapacitet FVK <64% u odnosu na predviđenu vrijednost ili poremećaj vrijednosti respiratornih gasova arterijske krvi u miru. Za PVL ocjena „nesposoban“ daje se nakon kliničko-bolničkog liječenja odnosno ispitivanja.
223.1	R91	Solitarne senke u plućima neutvrđene etiologije, neoperisane	S	N	PN	N	
223.2	R91	Solitarne senke u plućima neutvrđene etiologije, operisane	S OS(a)	N	PN	N	
224.1	J961	Hronična manifestna i latentna respiratorna insuficijencija	N	N	N	N	Za PVL ocjena „nesposoban“ daje se nakon kliničko-bolničkog liječenja odnosno ispitivanja.

Tačka	Šifra MKB	Naziv bolesti	Ocjena zdravstvene sposobnosti				Objašnjenje za ocjenu zdravstvene sposobnosti
			PVL ¹	Kandidati za međunarodne snage ²	Kandidati za profesionalne vojnike ³	Kandidati za školovanje ⁴ usavršavanje ⁴	
225.1	I26 I27.9	Bolesti plućne cirkulacije, akutna plućna embolija sa poznatim reverzibilnim faktorima rizika i patološke plućne arteriovenske komunikacije bez komplikacija i plućne hipertenzije	S	N	S PN N	N	Dijagnoza se postavlja u specijalizovanoj kliničko-bolničkoj ustanovi.
225.2	I26 I27.9	Bolesti plućne cirkulacije, akutna plućna embolija sa ireverzibilnim faktorima rizika (trombofilija, antifosfolipidni sindrom, SBVT)	OS(a) N	N	N	N	Dijagnoza se postavlja u specijalizovanoj kliničko-bolničkoj ustanovi. Ocjena se daje zavisno od nalaza plućne funkcije.
225.3	I26 I27.9	Bolesti plućne cirkulacije, recidivirajuća plućna embolija, patološke plućne arteriovenske komunikacije sa komplikacijama i plućna hipertenzija	N	N	N	N	Za PVL ocjena „nesposoban“ daje se nakon kliničko-bolničkog liječenja odnosno ispitivanja
226.1	G47.3	Poremećaj disanja u toku sna (sindrom opstruktivske, centralne i mješovite Sleep apnoeae) lakog i umjerenog stepena	OS(a)	N	S N	N	Stepen težine određuje se na osnovu veličine AHI indeksa (Apneja/hipopneja indeks): Laka – AHI – 6-15, Umjerena – AHI -16-30, Teška – AHI >30.
226.2	G47.3	Poremećaj disanja u toku sna (sindrom opstruktivske, centralne i mješovite Sleep apnoeae) teškog stepena	N	N	N	N	Za PVL ocjena „nesposoban“ daje se nakon kliničko-bolničkog liječenja odnosno ispitivanja.
XI. BOLESTI SISTEMA ZA VARENJE (K00 - K93)							
230.1	K00.0 K08.1	Anodoncija partialis, nedostatak 6 i više zuba u svakoj vilici (izuzimaju se umrjnaci)	S	N	S	S	Obavezan digitalni ortopan za sve kandidate, pilote, padobrance, ronioce, pripadnike specijalnih jedinica, obavezan fiksni stomatoprotektički rad.
230.2	K00.0 K08.1	Anodoncija totalis	S	N	N	N(S)	
231.1	K02.0	Zubni karijes, multipni karijes sa destrukcijom krunice zuba na više od 15 zuba	S	N	S	S	Obavezan digitalni ortopan za sve kandidate.
232.1	K05.2 - K05.5	Parodontopatija, klacenje zuba, lakšeg stepena (I-III) sa gubitkom alveolarne kosti do 1/2 dužine korena na manje od 6 zuba	S	N	S	N(S)	

Tačka	Šifra MKB	Naziv bolesti	Ocjena zdravstvene sposobnosti				Objašnjenje za ocjenu zdravstvene sposobnosti
			PVL ¹	Kandidati za međunarodne snage ²	Kandidati za profesionalne vojnike ³	Kandidati za školovanje-usavršavanje ⁴	
232.2	K05.2 - K05.5	Parodontopatija, kilačenje zuba, težeg stepena (IV-V) sa gubitkom alveolarne kosti preko 1/2 korijena na više od 6 zuba	S OS(e)	N	S	N(S)	
233.1	K07	Urođene i stečene mane usne šupljine, jezika, vilice, viličnih zglobova i pljuvačnih žlijezda, bez funkcionalnih smetnji	S	N(S)	S	S	Uključeni i rascjepi usana, zubnog nastavka i nepca (tvrdog i mekog).
233.2	K07	Urođene i stečene mane usne šupljine, jezika, vilice, viličnih zglobova i pljuvačnih žlijezda, sa funkcionalnim smetnjama gutanja, govora, žvakanja i disanja	OS(e) N	N	N	N	Uključeni i rascjepi usana, zubnog nastavka i nepca (tvrdog i mekog). Za PVL ocjena „nesposoban“ daje se nakon kliničko-bolničkog liječenja odnosno ispitivanja.
234.1	K13.2	Poremećaji u epitelu usne šupljine, leukoplakija i eritroplakija oralne sluzokože, blazi stepen	S	N	S	S	Bez subjektivnih tegoba i ne zahtijeva terapiju.
234.2	K13.2	Poremećaji u epitelu usne šupljine, leukoplakija i eritroplakija oralne sluzokože, teži stepen	S N	N	S N	N	Sa subjektivnim tegobama i zahtijeva terapiju Za PVL ocjena „nesposoban“ daje se nakon kliničko-bolničkog liječenja odnosno ispitivanja.
235.1	K43.1	Lichen planus mucosae oris eroziva et buloza, cirkumskripta	S	N	S	N(S)	
235.2	K43.8	Lichen planus mucosae oris eroziva et buloza, generalizata	S N	N	S N	N	Za PVL ocjena „nesposoban“ daje se nakon kliničko-bolničkog liječenja odnosno ispitivanja.
235.3	K12.0	Oralne afte, aftozni stomatitis povratni težeg oblika	S	N	S	N(S)	
236.1	Q39, K20-K23	Urođene ili stečene mane, kao i posljedice povreda obojenja i operacije jednjaka, bez funkcionalnih poremećaja	S OS(e)	N	S	N	Uključujući i zapaljenje jednjaka, želučano-ezofagealni refluks, ahazizije, ukus jednjaka, opstrukcija jednjaka, perforacija jednjaka, stečeno kesasto proširenje jednjaka – divertikuli, bolesti jednjaka u drugim bolestima i urođene anomalije jednjaka. Za PVL ocjena „nesposoban“ daje se nakon kliničko-bolničkog liječenja odnosno ispitivanja.
236.2	Q39, K20-K23	Urođene ili stečene mane, kao i posljedice povreda obojenja i operacije jednjaka, sa lakšim funkcionalnim >poremećajima (divertikuli i dr.)	S OS(e)	N	S PN	N	

Tačka	Šifra MKB	Naziv bolesti	Ocjena zdravstvene sposobnosti				Objašnjenje za ocjenu zdravstvene sposobnosti
			PVL ¹	Kandidati za međunarodne snage ²	Kandidati za profesionalne vojnike ³	Kandidati za školovanje/usavršavanje ⁴	
236.3	Q39, K20-K23	Urođene ili stečene mane, kao i posljedice povreda obojlenja i operacije jednjaka, sa težim funkcionalnim poremećajima (stenoze, srasline, ahazije i dr.)	OS(e) N	N	N	N	
237.1	K25	Ulkusna bolest želuca, bez komplikacija	S	N	S PN	N	
237.2	K25	Ulkusna bolest želuca sa komplikacijama (penetracija, stenoze, ponavljana teška krvarenja i dr.) poslije minimalno tri mjeseca terapije bez zacjeljenja	OS(a) N	N	N	N	
237.3	K25	Ulkusna bolest želuca, stanje posle operacije bez funkcionalnih smetnji	S	N	S	N	
237.4	K25	Ulkusna bolest želuca, stanje posle operacije sa težim ili teškim funkcionalnim smetnjama	OS(e) N	N	N	N	Dijagnoza ulkusne bolesti mora biti dokumentovana neposrednim gastroscopskim odnosno duodenoskopskim znacima ulkusne bolesti. Za PVL ocjena „nesposoban“ daje se nakon kliničko-bolničkog liječenja odnosno ispitivanja.
238.1	K26	Ulkusna bolest dvanaestopalačnog crijeva, bez komplikacija	S	N	S	N	
238.2	K26	Ulkusna bolest dvanaestopalačnog crijeva sa komplikacijama (penetracija, stenoze, ponavljana teška krvarenja i dr.) poslije minimalno tri mjeseca terapije bez zacjeljenja	OS(e) N	N	N	N	
238.3	K26	Ulkusna bolest dvanaestopalačnog crijeva, stanje posle operacije bez funkcionalnih smetnji	S	N	S	N	
238.4	K26	Ulkusna bolest dvanaestopalačnog crijeva, stanje posle operacije sa srednjim ili teškim funkcionalnim smetnjama	OS(e) N	N	N	N	
238.5	K26	Ulkusna bolest dvanaestopalačnog crijeva stanje poslije operacije sa ulkusom koji na konzervativnu terapiju ne zacjeljuje poslije tri mjeseca ili se javlja recidiv	OS(e) N	N	N	N	

Tačka	Šifra MKB	Naziv bolesti	Ocjena zdravstvene sposobnosti				Objašnjenje za ocjenu zdravstvene sposobnosti
			PVL ¹	Kandidati za međunarodne snage ²	Kandidati za profesionalne vojnike ³	Kandidati za školovanje-usavršavanje ⁴	
238.6	K26 K27 K28	Ulukusna bolest dvanaestopalačnog crijeva, peptična grčivica neoznačene lokalizacije i ulkus gastrojejunale	OS(e) N	N	N	N	Dijagnoza ulkusne bolesti mora biti dokumentovana neposrednim endoskopskim i/ili radiološkim pregledom. Za PVL ocjena „nesposoban“ daje se nakon kliničko-bolničkog liječenja odnosno ispitivanja
239.1	K27 K29 - K31	Hronično zapaljenje sluzokože želuca ili crijeva, gastritis i duodenitis poremećaj varenja, dispepsija i druge bolesti dvanaestopalačnog crijeva, bez poremećaja opšteg stanja i kliničko-laboratorijskih parametara	S	S	S	S	Dijagnozu utvrđuje gastroenterolog na osnovu kliničko-bolničkog ispitivanja Za PVL ocjena „nesposoban“ daje se nakon kliničko-bolničkog liječenja odnosno ispitivanja
239.2	K27 K29 - K31	Hronično zapaljenje sluzokože želuca ili crijeva, gastritis i duodenitis poremećaj varenja, dispepsija i druge bolesti dvanaestopalačnog crijeva, sa poremećajem opšteg stanja i kliničko-laboratorijskih parametara i odsustvom poboljšanja posle sprovedene gastroenterološke terapije u trajanju do šest mjeseci	OS(e) N	N	PN N	N	Dijagnozu utvrđuje gastroenterolog na osnovu kliničko-bolničkog ispitivanja Za PVL ocjena „nesposoban“ daje se nakon kliničko-bolničkog liječenja odnosno ispitivanja
240.1	K30 - K31 K50 - K52	Ostale dugotrajne i neizlječive bolesti želuca i crijeva, stenozne, stercoralne fistule, ulcerozni kolitis, Crohn-ova bolest, dugi teški oblici kolitisa i enteritisa i teže posljedice operacije ovih organa	OS(e) N	N	N	N	Za potvrdu dijagnoza navedenih oboljenja u ovoj tački potrebno je kliničko-bolničko ispitivanje Za PVL ocjena „nesposoban“ daje se nakon kliničko-bolničkog liječenja odnosno ispitivanja
241.1	K40-K46	Hernije, koje se mogu operativno izliječiti	S	N	S	N	Uključuju se hernije: ingvinalne, skrotalne, kruralne, epigastrične, umbilikalne, ventralne, lumbalne. Za PVL ocjena „nesposoban“ daje se nakon kliničko-bolničkog liječenja odnosno ispitivanja
241.2	K40 - K46	Hernije, koje se ne mogu operativno izliječiti	OS(a) N	N	N	N	Za PVL ocjena „nesposoban“ daje se nakon kliničko-bolničkog liječenja odnosno ispitivanja
242.1	K40 - K46	Hernije, hijatus, ostale dijafragmalne, opturatome, ishijadične perinealne kod kojih se tegobe mogu kontrolisati konzervativno ili se definitivno mogu hirurški zbrinuti	S	N	S N	N	Ocjena se daje posle gastroenterološkog i/ili hirurškog ispitivanja i liječenja Za PVL ocjena „nesposoban“ daje se nakon kliničko-bolničkog liječenja odnosno ispitivanja

Tačka	Šifra MKB	Naziv bolesti	Ocjena zdravstvene sposobnosti				Objašnjenje za ocjenu zdravstvene sposobnosti
			PVL ¹	Kandidati za međunarodne snage ²	Kandidati za profesionalne vojnike ³	Kandidati za školovanje-usavršavanje ⁴	
242.2	K40 - K46	Hernije , hijijatus, ostale dijafragmalne, opturatome, ishijadične peritonealne kod kojih se tegobe ne mogu kontrolisati konzervativno ili se definitivno ne mogu hirurški zbrinuti	OS(a) N	N	S N	N	
243.1	K66	Peritonealne adhezije , bez poremećaja u pasaži	S	N	S	N	Po ovoj tački uzimaju se u obzir samo slučajevi hroničnog adhezivnog peritonitisa koji se može dokazati objektivnim pretragama.
243.2	K67	Hronični adhezivni peritonitis , netuberkulozne prirode i čini smetnje u pasaži srednjeg ili teškog stepena	OS(a) N	N	PN N	N	Za PVL ocjena „nesposoban“ daje se nakon kliničko-bolničkog liječenja odnosno ispitivanja
244.1	K61 K60	Oboljenja rektuma i anusa , koja se mogu izliječiti bez posljedica: analne fistule i fisure, perianalni apscesi	S	N	PN	N	Analne fistule i fisure se mogu operativno liječiti, a u slučaju neuspjeha cijeniti prema tački 244.2.
244.2	K62	Oboljenja rektuma i anusa , koja se ne mogu izliječiti bez posljedica, prolaps rektuma	OS(a) N	N	N	N	Za PVL ocjena „nesposoban“ daje se nakon kliničko-bolničkog liječenja odnosno ispitivanja
244.3	K60	Recidivne analne fistule sa insuficijencijom sfinktera	N	N	N	N	
245.1	Q42	Kongenitalne malformacije i posljedice povreda sa izrazitim funkcionalnim smetnjama	N	N	N	N	
245.1	S36	Fistule trbušnog zida , bez povreda organa ili kosti	S	N	S	N	Za ocjenjivanje po ovoj tački dolaze u obzir i fistule u trbušnom zidu usljed zaostalih konaca poslije operacije
245.2	S36	Fistule trbušnog zida , kao posljedica povreda organa ili kosti	N	N	N	N	Pod fistulom trbušnog zida, koja je nastala kao posljedica povrede organa treba razumjeti fistulu, koja komunicira sa abdominalnim organima (crijeva, ekstrahepatični putevi i si.) Za PVL ocjena „nesposoban“ daje se nakon kliničko-bolničkog liječenja odnosno ispitivanja.

Tačka	Šifra MKB	Naziv bolesti	Ocjena zdravstvene sposobnosti				Objašnjenje za ocjenu zdravstvene sposobnosti
			PVL ¹	Kandidati za međunarodne snage ²	Kandidati za profesionalne vojnike ³	Kandidati za školovanje/usavršavanje ⁴	
247.1	K52 K55 - K59 K65 - K67 K90 - K93	Ostala oboljenja organa za varenje ili posljedice operacija na njima, bez poremećaja funkcije	S OS(a,e)	N	S	N	Uključuju se: Crijevne obstrukcije - K56, Gastroenteritis i kolitis (izuzev ulceroznog) neinfektivnog porekla -K29, K52, Divertikul creva - K57, Funkcionalni poremećaji crijeva - K58 i K59, Druge bolesti crijeva - K55, K65 - K67, K90 - K93. Pri ocjenjivanju sposobnosti treba imati u vidu pored organskih, funkcionalnih poremećaja i poremećaje opšteg stanja bolesnika (malokrvnost, tjelesna slabost, labilnost centralnog nervnog sistema i sl.) Ova tačka se ne odnosi na hernije, koje se svrstavaju u tačku 241. Podrazumijeva se suženje lumena, koje ne čini smeđnje u pasazi, kao i ostaloj funkciji creva.
247.2	K52 K55 - K59 K65 - K67 K90 - K93	Ostala oboljenja organa za varenje ili posljedice operacija na njima, sa umjerenim poremećajem funkcije	S OS(a,e)	N	PN	N	Za PVL ocjena „nesposoban“ daje se nakon kliničko-bolničkog liječenja odnosno ispitivanja
247.3	K52 K55 - K59 K65 - K67 K90 - K93	Ostala oboljenja organa za varenje ili posljedice operacija na njima, sa težim poremećajem funkcije	N	N	N	N	Dijagnoza hroničnog hepatitisa mora biti utvrđena u bolničko-kliničkoj ustanovi uz histološki pregled tkiva jetre dobijene biopsijom. Ako iz bilo kojeg razloga nije vršen navedeni pregled, ocjena se donosi na osnovu kliničkog nalaza i svestranog biohemijskog, laboratorijskog ispitivanja.
248.1	K73	Hronični hepatitis	OS(a) N	N	PN N	N	U ovu grupu spadaju sve vrste autoimunog hepatitisa, metaboličke bolesti (M.Wilson, haemochromatosis, alpha i antitripsin i drugi urođeni poremećaji metabolizma koji daju oštećenje jetre), toksični hronični hepatitis uključuje i alkoholni hepatitis.
249.1	K70 - K71 K75 - K77	Ostale bolesti jetre kod kojih se posle terapije u trajanju do šest mjeseci postiže uspostavljanje normalne funkcije jetre	S	N	S PN N	N	Za PVL ocjena „nesposoban“ daje se nakon kliničko-bolničkog liječenja odnosno ispitivanja.
250.1	K72 K74	Nedovoljna funkcija jetre, fibroza, ciroza jetre i portna hipertenzija.	N	N	N	N	Dijagnozu postavlja gastroenterolog. Za PVL ocjena „nesposoban“ daje se nakon kliničko-bolničkog liječenja odnosno ispitivanja.

Tačka	Šifra MKB	Naziv bolesti	Ocjena zdravstvene sposobnosti				Objašnjenje za ocjenu zdravstvene sposobnosti
			PVL ¹	Kandidati za međunarodne snage ²	Kandidati za profesionalne vojnike ³	Kandidati za školovanje-usavršavanje ⁴	
251.1	K80 - K83 K87	Hronična oboljenja žučne kese i žučnih puteva bez tegoba	S	N	S	N	Dijagnozu postavlja gastroenterolog
251.2	K80 - K83 K87	Hronična oboljenja žučne kese i žučnih puteva	S	N	S PN	N	
251.3	K80 - K83 K87	Operisana žučna kesa zbog kamena ili hroničnog oboljenja, bez funkcionalnih poremećaja	S	N	S PN	N(S)	
251.4	K80 - K83 K87	Laparoskopski operisana žučna kesa i/ili operisani žučni putevi bez smetnji	S	S	S	S	
251.5	K80 - K83 K87	Operisana žučna kesa i/ili operisani žučni putevi sa poremećajima funkcije srednjeg i teškog stepena	OS(a) N	N	PN N	N	Funkcionalne poremećaje treba smatrati i uzeti u obzir kod operacija na žučnim putevima posle kojih dolazi do holangita i holangiolita, i to kod derivatnih operacija žučnih puteva (kod stenozu papile, T drenaže, holehoduodeno anastomoze, holehodojejunu anastomoze, transduodenalne papilotomije). Ocjena „privremeno nesposoban“ daje se na jednu godinu. Za PVL ocjena „nesposoban“ daje se nakon kliničko-bolničkog liječenja odnosno ispitivanja
252.1	K85 - K87	Oboljenja pankreasa, pankreatitis sa komplikacijama (pseudocista, masivne nekroze, litijaze i/ili pankreasna insuficijencija)	OS(a) N	N	PN	N	Oboljenja navedena u ovoj tački moraju biti potvrđena u kliničko-bolničkoj ustanovi. Za PVL ocjena „nesposoban“ daje se nakon kliničko-bolničkog liječenja odnosno ispitivanja
XII. BOLESTI KOŽE I BOLESTI POTKOŽNOG TKIVA (L00 - L99)							
255.1	L00 - L08, L70	Infekcije kože i potkožnog tkiva, akutni oblici	S	S	S	S	Dijagnoze dermatoza postavlja dermatolog, a ako je potrebno verifikuju se i histološkim nalazom.
255.2	L00 - L08, L70	Infekcije kože i potkožnog tkiva, hronični - lakši oblici	S OS(e)	N	S PN	N	Za kandidate ocjena „sposoban“ može se dati poslije obavljenog liječenja.
255.3	L00 - L08, L70	Infekcije kože i potkožnog tkiva, hronični - teži oblici	OS(e) N	N	N	N	Za PVL ocjena „nesposoban“ daje se nakon kliničko-bolničkog liječenja odnosno ispitivanja.

Tačka	Šifra MKB	Naziv bolesti	Ocjena zdravstvene sposobnosti				Objašnjenje za ocjenu zdravstvene sposobnosti
			PVL ¹	Kandidati za međunarodne snage ²	Kandidati za profesionalne vojnike ³	Kandidati za školovanje-usavršavanje ⁴	
256.1	L50 - L54	Urticaria acuta	S	S	S	S	
256.2	L50.2 L50.5 L50.8	Urticaria chr., urticaaria cholinergica, urticaaria e frigore, lakši oblici	S	N	S PN	S	
256.3	L50.2 L50.5 L50.8	Urticaria chr., urticaaria cholinergica, urticaaria e frigore, teži oblici	OS(e) N	N	PN N	N	Ocjenu daje dermatovenerolog.
257.1	L20 - L30	Dermatitis atopica, dermatitis contacta allergica, lakši oblici	S	N	S PN N	S	Za PVL ocjena „nesposoban“ daje se nakon kliničko-bolničkog liječenja odnosno ispitivanja.
257.2	L20 - L30	Dermatitis atopica, dermatitis contacta allergica, teži oblici	OS(e) N	N	S PN N	N	
258.1	T33 - T35	Promrzline, bez funkcionalnih ispada	S	S	S	S	
258.2	T33 - T35	Promrzline sa funkcionalnim ispadima	OS(e) N	N	S N	N	Fizička oštećenja kože i razne vrste ožiljaka pored dermatologa treba da ocjenjuje i hirurg, jer se ocjena donosi prema poslasticama oštećenja, tj. prema funkcionalnom poremećaju.
259.1	L55 L56 L57 - L59	Promjene kože uzrokovane dejstvom jonizujućeg i nejonizujućeg zračenja, lakši oblik	S	S	S	S	Za PVL ocjena „nesposoban“ daje se nakon kliničko-bolničkog liječenja odnosno ispitivanja.
259.2	L55 L56 L57 - L59	Promjene kože uzrokovane dejstvom jonizujućeg i nejonizujućeg zračenja, teži oblik	OS(e) N	N	N	N	Za PVL ocjena „nesposoban“ daje se nakon kliničko-bolničkog liječenja odnosno ispitivanja.

Tačka	Šifra MKB	Naziv bolesti	Ocjena zdravstvene sposobnosti				Objašnjenje za ocjenu zdravstvene sposobnosti
			PVL ¹	Kandidati za međunarodne snage ²	Kandidati za profesionalne vojnike ³	Kandidati za školovanje-usavršavanje ⁴	
260.1	L10 L11.1 L12 L13	Bulozne dermatoze	OS(e) N	N	N	N	
261.1	L93.0	Hronični kožni eritemski lupus	OS(e) N	N	N	N	Oboljenja iz ove grupe treba da dijagnostikuje dermatolog. Ograničenje se daje pri lokalizaciji promjena na fotoeksponiranim regijama. Za PVL ocjena „nesposoban“ daje se nakon kliničko-bolničkog liječenja odnosno ispitivanja.
262.1	L40.0	Psoriasis vulgaris i inversa, lakši oblici	S	N	S PN N	S	
262.2	L40.0	Drugi oblici psorijaze i psorijazni artritis ili teži oblici vulgarne i inverzne psorijaze	OS(e) N	N	N	N	
263.1	Q80 - Q84	Genodermatoze, lakši oblici	S	N	S	N	
263.2	Q80 - Q84	Genodermatoze, srednji ili teški oblici	OS(e) N	N	N	N	
264.1	L80	Vitiligo, manjeg stepena	S	S N	S	S	Za kandidate ocjena „sposoban“ daje se za hronični stabilni vitiligo manjeg stepena a ocjena „nesposoban“ za aktivni vitiligo na fotoeksponiranim regijama.
264.2	L80	Vitiligo, većeg stepena	OS(e)	N	S N	N	Ograničenje se daje pri lokalizaciji promjena na fotoeksponiranim regijama.
265.1	L91	Hipertrofičke bolesti kože, bez funkcionalnih poremećaja	S	S	S	S	
265.2	L91	Hipertrofičke bolesti kože, sa funkcionalnim smetnjama, vulnerabilni, koje se mogu operativno zbrinuti	S	N	PN N	S	Ožiljke i ožiljaste atrofije kože ocjenjuju dermatovenerolog i hirur, a ocjena sposobnosti se donosi prema stepenu oštećenja funkcije organa (zglobova, mišića i dr.). Kandidati se mogu ponovo ocjenjivati po završenom liječenju.
265.3	L91	Hipertrofičke bolesti kože, sa funkcionalnim smetnjama, vulnerabilni, koje se ne mogu hirurški zbrinuti	OS(e) N	N	N	N	Za PVL ocjena „nesposoban“ daje se nakon kliničko-bolničkog liječenja odnosno ispitivanja.
266.1	D86.3 L92	Sarkoidoza kože i druge granulomatozne bolesti	S	N	S PN N	S	
267.1	L94.0	Lokalizovane bolesti vezivnog tkiva i cirkumskriptna sklerodermija, bez funkcionalnih poremećaja	S	N	S	S	

Tačka	Šifra MKB	Naziv bolesti	Ocjena zdravstvene sposobnosti				Objašnjenje za ocjenu zdravstvene sposobnosti
			PVL ¹	Kandidati za međunarodne snage ²	Kandidati za profesionalne vojnike ³	Kandidati za školovanje usavršavanje ⁴	
267.2	L94.0	Lokalizovane bolesti vezivnog tkiva i cirkumskriptna sklerodermija, sa funkcionalnim poremećajima srednjeg ili teškog stepena	OS(e) N	N	N	N	Za PVL ocjena „nesposoban“ daje se nakon kliničko-bolničkog liječenja odnosno ispitivanja.
268.1	L51	Multiformni eritem, lakši oblik	S OS(e)	N	S PN	S	Kandidat se može ponovo ocjenjivati po završenom liječenju
268.2	L51	Multiformni eritem, hronični oblik	N	N	N	N	Za PVL ocjena „nesposoban“ daje se nakon kliničko-bolničkog liječenja odnosno ispitivanja
269.1	L52	Nodozni eritem, lakši oblik	S	N	S	S	Kandidat se može ponovo ocjenjivati po završenom liječenju
269.2	L52	Nodozni eritem, teži oblik	S OS(e)	N	N	N	
270.1	L60	Bolesti noktiju	S OS(e)	N(S)	S PN N	N(S)	
271.1	L71	Rosacea	S OS(e)	N	S PN N	S	
272.1	L83	Acanthosis nigricans	S OS(e)	N	S PN N	S	
273.1	L95	Vaskulitisi kože	S OS(e)	N	PN N	N(S)	
274.1	L98	Akutna neutrofilocitna febrilna dermatitoza (Sweet)	OS(e) N	N	N	N	Za PVL ocjena „nesposoban“ daje se nakon kliničko-bolničkog liječenja odnosno ispitivanja
275.1	R61	Hiperhidroza	S	N	S PN N	S	
276.1	L70	Acne vulgaris, teži oblik	S	N	PN	S	Kandidat se može ponovo ocjenjivati po završenom liječenju
277.1	L73.2 L88	Hydradenitis suppurativa, pyoderma gangraenosum	S OS(e) N	N	S PN N	N(S)	Za PVL ocjena „nesposoban“ daje se nakon kliničko-bolničkog liječenja odnosno ispitivanja

Tačka	Šifra MKB	Naziv bolesti	Ocjena zdravstvene sposobnosti				Objašnjenje za ocjenu zdravstvene sposobnosti
			PVL ¹	Kandidati za međunarodne snage ²	Kandidati za profesionalne vojnike ³	Kandidati za školovanje-usavršavanje ⁴	
278.1	L44.0	Pityriasis rubra pilaris	S OS(e)	N	S PN N	S	
279.1	L63	Alopecia areata	S	S	S	S	
280.1	L84 – L90	Clavus i druga hipertrofična i atrofična stanja kože	S OS(e)	N	S PN N	N(S)	
281.1	L43	Lihen planus, lakši oblici	S OS(e)	N	S PN	N(S)	
281.2	L43	Lihen planus, teži oblici	S OS(e)	N	N	N(S)	
282.1	L41	Parapsoriasis	S OS(e)	N	PN N	N(S)	Isključuje se Papulosis limphomatoides (L41.2).
283.1	L41.2	Papulosis limphomatoides	N	N	N	N	Za PVL ocjena „nesposoban“ daje se nakon kliničko-bolničkog liječenja odnosno ispitivanja
XIII. BOLESTI MIŠIČNO-KOŠTANOG SISTEMA I VEZIVNOG TKIVA (M00 - M99)							
286.1	M00 - M03 M46	Obojenja zglobova uzrokovana infekcijama, piogeni, bez funkcionalnih ispada	S	N	S PN N	S	Ocjena se daje zavisno od vrste zahvaćenog zgloba i njegove funkcije po izlječenju. Ocjena „privremeno nesposoban“ daje se do dvije godine.
286.2	M00- M03 M46	Obojenja zglobova uzrokovana infekcijama, piogeni, sa funkcionalnim ispadima srednjeg ili teškog stepena	OS(a) N	N	N	N	Za PVL ocjena „nesposoban“ daje se nakon kliničko-bolničkog liječenja odnosno ispitivanja.
286.3	M00- M03 M46	Obojenja zglobova uzrokovana infekcijama, serozno-reaktivni, bez funkcionalnih ispada	S OS(a)	N	S PN	N	Ocjena „privremeno nesposoban“ daje se do dvije godine.
286.4	M00- M03 M46	Obojenja zglobova uzrokovana infekcijama, serozno-reaktivni, sa funkcionalnim ispadima srednjeg ili teškog stepena	OS(a) N	N	N	N	Za PVL ocjena „nesposoban“ daje se nakon kliničko-bolničkog liječenja odnosno ispitivanja

Tačka	Šifra MKB	Naziv bolesti	Ocjena zdravstvene sposobnosti				Objašnjenje za ocjenu zdravstvene sposobnosti
			PVL ¹	Kandidati za međunarodne snage ²	Kandidati za profesionalne vojnike ³	Kandidati za školovanje ⁴ usavršavanje ⁴	
287.1	M05 - M14, M45	Zapaljenska oboljenja zglobova , posttraumatski, hronični, viložni artritis	S OS(a) N	N	N	N	S obzirom na neujednačenost kriterijuma i teškoće u dijagnostici hroničnog poliartritisa, pod ovu tačku uvrstili sve lakše slučajeve oboljenja zglobova koji su praćeni bolovima, ali kod kojih ne postoje nikakve objektivne promjene na zglobovima, kao slučajeve sa kratkotrajnim otocima i bez znakova evolucije. Za PVL ocjena „nesposoban“ daje se nakon kliničko-bolničkog liječenja odnosno ispitivanja konzilijarno sa ortopedom i fizijatrom.
287.2	M05 - M14 M45	Hronični oblici poliartritisa (RA, JHA, spondiloartropatija), bez deformacija, poremećaja funkcije zglobova i zahvata organskih sistema	S OS(a)	N	N	N	Pod ovu tačku uvrstili sve lakše slučajeve oboljenja zglobova koji su praćeni bolovima, ali kod kojih ne postoje objektivne promjene na zglobovima kao i slučajeve sa kratkotrajnim otocima bez znakova evolucije. Ocjena se daje nakon kliničko-bolničkog liječenja odnosno ispitivanja konzilijarno sa ortopedom i fizijatrom.
287.3	M05 - M14 M45	Hronični oblici poliartritisa (RA, JHA, spondiloartropatija), sa deformativnim promjenama i poremećajima funkcije zglobova.	OS(a) N	N	N	N	Po ovim tačkama se daje ocjena sposobnosti ako postoje izraženi poremećaji funkcije zglobova. Za PVL ocjena „nesposoban“ daje se nakon kliničko-bolničkog liječenja odnosno ispitivanja konzilijarno sa ortopedom i fizijatrom.
287.4	M05 - M14 M45	Drugi hronični oblici oboljenja zglobova , oboljenja usljed taloženja kristala	S OS(a)	N	PN N	N	Po ovim tačkama se daje ocjena sposobnosti ako postoje izraženi poremećaji funkcije zglobova
288.1	M15 - M19 M47	Degenerativna oboljenja zglobova (rame, lakat, ručni zglob, kuk, koljeno, skočni zglob), arthrosis spondilosis, spondilovarthrosis, lakši oblici bez većih funkcionalnih smetnji	S	N	S PN	N	Za ocjenu sposobnosti po ovoj tački kao osnovni kriterijum treba da služi poremećaj funkcije oboljelog dijela lokomotornog aparata (stepen), oslanjajući se i na radiografski nalaz. Rendgenski nalaz ponekad može da bude izražen, mada oboljenje zglobova nije praćeno bolovima i poremećajem funkcije. U tim slučajevima u timski ocjenu daju ortoped, reumatolog i rengenolog, a po potrebi i drugi specijalisti. Za sve deformirajuće spondilartroze i spondiloze, kao posljedice povreda ocjene se daju po ovoj tački.
289.1	M32 - M36	Sistemska oboljenja vezivnog tkiva (SLE, DPM, PSS, Sy Sjogren, KSBVT), druga sistemska oboljenja vezivnog tkiva i nedovoljno definisana sistemska oboljenja vezivnog tkiva	N	N	N	N	Oboljenja svrstana u ovu tačku spadaju u grupu kolagenoza i mogu se dijagnostikovati samo u bolničko-kliničkoj ustanovi. Za PVL ocjena „nesposoban“ daje se nakon kliničko-bolničkog liječenja odnosno ispitivanja.

Tačka	Šifra MKB	Naziv bolesti	Ocjena zdravstvene sposobnosti				Objašnjenje za ocjenu zdravstvene sposobnosti
			PVL ¹	Kandidati za međunarodne snage ²	Kandidati za profesionalne vojnike ³	Kandidati za školovanje ⁴ usavršavanje ⁴	
290.1	M60 - M79	Ekstraartikularna reumatička oboljenja , (oboljenja mišića, sinovija, tetiva i drugih mekih tkiva), sa lakšim ili prolaznim funkcionalnim smetnjama	S	S	S PN	S	
290.2	M60 - M79	Ekstraartikularna reumatička oboljenja , (oboljenja mišića, sinovija, tetiva i drugih mekih tkiva), sa težim poremećajem funkcije zglobova ili delova tela	OS(a) N	N	PN N	N	Za PVL ocjena „nesposoban“ daje se nakon kliničko-bolničkog liječenja odnosno ispitivanja
291.1	Q68 M43.6	Kaput opstipum ("krivošija"), urođeni ili stečeni lakšeg stepena koji se može operativno korigovati	S	N	S	N	
291.2	Q68 M43.6	Kaput opstipum ("krivošija"), neurogeni (urođeni ili stečeni) jačeg stepena sa izraženim skraćanjem mišića, asimetrijom lica i deformacijom vratnog dijela kičme	N	N	N	N	Pod "jačim stepenom" treba podrazumijevati one slučajeve kod kojih postoji jaka asimetrija lica, jako skraćanje muskulature i izražena deformacija vratnog dela kičme. Takvi slučajevi, pored funkcionalnih ograničenja, predstavljaju i estetski upadljiv defekt. Kod neurogenih slučajeva treba konsultovati neurologa, kako bi se izdiferencirala etiologija (paralitična, spastična, histerična, agravoratska i si.)
292.1	M86	Osteomijelitis, akutni u toku liječenja	S	N	PN N	N	
292.2	M86	Osteomijelitis, hronični, stabilizovani oblik bez funkcionalnih poremećaja	S	N	N	S	
292.3	M86	Osteomijelitis, hronični, recidivirajući oblik bez funkcionalnih poremećaja	OS(a)	N	N	N	
292.4	M86	Osteomijelitis, hronični, recidivirajući sa funkcionalnim poremećajima i tendencijom za češćim egzacerbacijama	OS(a) N	N	N	N	
293.1	M80 - M85 M87 - M94	Metabolička i druga oboljenja kostiju i hrskavice hroničnog toka koja se teško liječe i remete funkciju organa , (osteoporoza, osteogenesis imperfecta, osteomalacija, osteonekroza, deformirajući osteitis - Paget, osteofibrozis deformans juvenilis, osteochondroze i druge bolesti kostiju)	OS(a) N	N	PN N	N	Za PVL ocjena „nesposoban“ daje se nakon kliničko-bolničkog liječenja odnosno ispitivanja

Tačka	Šifra MKB	Naziv bolesti	Ocjena zdravstvene sposobnosti				Objašnjenje za ocjenu zdravstvene sposobnosti
			PVL ¹	Kandidati za međunarodne snage ²	Kandidati za profesionalne vojnike ³	Kandidati za školovanje-usavršavanje ⁴	
294.1	S02 Q75.9	Nedostaci koštanog tkiva lobanje posle povreda ili obojenja zamijenjeni čvrstim kalusom, bez neuroloških funkcionalnih poremećaja	OS(a) N	N	PN N	N	Prema mišljenju neurohirurga uz konsultaciju neurologa.
294.2	S02 Q75.9	Nedostaci koštanog tkiva lobanje posle povreda ili obojenja zamijenjeni čvrstim kalusom, sa neurološkim funkcionalnim poremećajima	N	N	N	N	Prema mišljenju neurohirurga i maksilofacijalnog hirurga
295.1	S02 Q75.9	Urođeni kraniofacijalni sindrom	N	N	N	N	Luksacije koje posle operativnog zahvata nemaju ispada funkcije.
296.1	M24.4	Habitualne i recidivne luksacije ramenog i femoropatelnog zgloba, izljevne	S	N	S PN	S	U ovu tačku ubrajati recidivirajuće luksacije poslije hirurškog zahvata 1 (recidivirajuće i one sa većim funkcionalnim smetnjama). Sa manjim funkcionalnim ispadima PVL ocijeniti ograničeno sposobnim. Sa većim funkcionalnim ispadima, PVL ocijeniti kao „nesposoban“ isključivo nakon ispitivanja u kliničko-bolničkim ustanovama.
296.2	M24.4	Habitualne i recidivne luksacije ramenog i femoropatelnog zgloba, neizlječive	OS(a) N	N	N	N	Za PVL ocjena „nesposoban“ daje se nakon kliničko-bolničkog liječenja odnosno ispitivanja.
297.1	T03.4	Urođene paralične i zastarele traumatske luksacije velikih zglobova, koje se ne mogu hirurški izliječiti	N	N	N	N	Stepen artrotskih promjena ocijeniti nakon artroskopske dijagnostike. Za PVL ocjena „nesposoban“ daje se nakon kliničko-bolničkog liječenja odnosno ispitivanja.
298.1	S83.2	Povrede meniskusa koljena, bez artrotičnih promjena	S	N	S	S	
298.2	S83.2	Povrede meniskusa koljena, sa lakšim artrotskim promjenama	S OS(a)	N	S	N	
298.3	S83.2	Povrede meniskusa koljena, sa teškim artrotskim promjenama	OS(a) N	N	N	N	

Tačka	Šifra MKB	Naziv bolesti	Ocjena zdravstvene sposobnosti				Objašnjenje za ocjenu zdravstvene sposobnosti
			PVL ¹	Kandidati za međunarodne snage ²	Kandidati za profesionalne vojnike ³	Kandidati za školovanje ⁴ usavršavanje ⁴	
299.1	S83.7	Povrede ligamentarnog aparata koljena, potpuni prekid ligamentarnog aparata koljena	S OS(a)	N	N	N	Dijagnoza se postavlja kliničkim pregledom uz nalaz magnetne rezonance koljena, a ocjena se daje konzilijamo. U slučaju nesklada između kliničkog nalaza i nalaza magnetne rezonance koljena, ocjena se daje nakon artroskopskog pregleda. Uspjela operativna rekonstrukcija povrede ligamenata cijeni se prema funkcionalnim ispadima po tački 311.
299.2	S83.7	Povrede ligamentarnog aparata koljena, zastarela izolovana povreda	S OS(a)	N	PN	N	Ocjena „privremeno nesposoban“ daje se do hirurškog liječenja a ocjena „sposoban“ nakon uspješnog hirurškog zbrinjavanja.
299.3	S83.7	Povrede ligamentarnog aparata koljena, zastarele povrede više ligamenata sa hroničnom nestabilnošću	N	OS(a) N	N	N	Za PVL ocjena „nesposoban“ daje se nakon kliničko-bolničkog liječenja odnosno ispitivanja
300.1	M50 M51 M53	Diskopatije, sa lakšim neurološkim poremećajima koji ne remete bitne funkcije	S	N	S PN	N	Ocjenu daje ljekar specijalista neurohirurg uz konsultaciju neurologa, po osnovu nativne radiografije, EMNG pregleda i ev. pregleda MR. U lakše neurološke poremećaje smatraji: bolni sindrom bez neurološkog motornog deficita, znaci radikulopatije bez prisutnih denervacionih potencijala i sa normalnom provodljivošću perifernih motornih živaca.
300.2	M50 M51 M53	Diskopatije, sa težim neurološkim poremećajima koji remete bitne funkcije	OS(a) N	N	N	N	Ocjenu daje ljekar specijalista neurohirurg uz konsultaciju neurologa, po osnovu nativne radiografije, EMNG pregleda i ev. pregleda MR. Pod težim neurološkim poremećajima smatraji: radikularni dugotrajni bol, slabljenje mišićne snage, mišićnu atrofiju, gubitak refleksa, pareze i paralize, a u EMNG nalazu značajan umjerene ili teže denervacije sa produžetkom latence (F) odgovora. Za PVL ocjena „nesposoban“ daje se nakon kliničko-bolničkog liječenja odnosno ispitivanja
301.1	M24.6	Ukočenost (ankilozna), rarnenog ili lakatnog zgloba u funkcionalno povoljnom položaju	OS(a)	N	N	N	
301.2	M24.6	Ukočenost (ankilozna), rarnenog ili lakatnog zgloba u funkcionalno nepovoljnom položaju	OS(a) N	N	N	N	
302.1	M24.6	Ukočenost (ankilozna), ručnog zgloba u funkcionalno povoljnom položaju	OS(a)	N	N	N	
302.2	M24.6	Ukočenost (ankilozna), ručnog zgloba u funkcionalno nepovoljnom položaju	OS(a) N	N	N	N	Ocjenu daje ljekar specijalista ortopediske hirurgije i fizijatrije.

Tačka	Šifra MKB	Naziv bolesti	Ocjena zdravstvene sposobnosti				Objašnjenje za ocjenu zdravstvene sposobnosti
			PVL ¹	Kandidati za međunarodne snage ²	Kandidati za profesionalne vojnike ³	Kandidati za školovanje usavršavanje ⁴	
303.1	M24.6	Ukočenost (ankilozna), prstiju, fleksiona ili ekstenziona kontraktura svih prstiju jedne šake	OS(a) N	N	N	N	
303.2	M24.6	Ukočenost (ankilozna), prstiju, fleksiona ili ekstenziona kontraktura (osim palca i kažiprsta)	S OS(e)	N	N	N	
303.3	M24.6	Ukočenost (ankilozna), prstiju, teška kontraktura palca i kažiprsta jedne šake	OS(e) N	N	N	N	
304.1	M24.6	Ukočenost (ankilozna), zgloba kuka ili koljena	OS(a) N	N	N	N	
305.1	M24.6	Ukočenost (ankilozna), skočnog zgloba, u funkcionalno povoljnom položaju	S OS(a)	N	N	N	
305.2	M24.6	Ukočenost (ankilozna), skočnog zgloba, u funkcionalno nepovoljnom položaju	OS(a) N	N	N	N	
306.1	M24.6	Ukočenost (ankilozna), viličnog zgloba, lakšeg stepena	S	N	S	N	
306.2	M24.6	Ukočenost (ankilozna), viličnog zgloba, težeg stepena	OS(e) N	N	N	N	
307.1	M96.0	Pseudoartroze, malih - kratkih kostiju bez degenerativnih promjena	S	N	N	S	Ovdje spadaju: os navikulare, os lunatum, metakarpalne i metatarzalne, fibule, klavikule i dr. bez većih funkcionalnih oštećenja. Ukoliko je u pitanju pseudoartroza navikularne kosti sa znatnim artrofičnim promjenama i redukcijom motorne snage šake, ocjena se daje prema tački 315.2
307.2	M96.0	Pseudoartroze, većih - dugih kostiju, koje se operativno mogu izliječiti	S OS(a)	N	N	N	
307.3	M96.0	Pseudoartroze, većih - dugih kostiju, koje se operativno ne mogu izliječiti	OS(a) N	N	N	N	
308.1	M24.5	Urođena ili stečena ograničena pokretljivost (kontraktura), ramena, elevacija marja od 180 stepeni	S	N	N	S	Za mjerenje stepena pokretljivosti ramena računa se da su 0° kada se nadlaktica nalazi uz tijelo. Ukočenost velikih zglobova (ramena, lakta, kuka koljena, i dr. i ukočenost prstiju) ocjenjuju se prema

Tačka	Šifra MKB	Naziv bolesti	Ocjena zdravstvene sposobnosti				Objašnjenje za ocjenu zdravstvene sposobnosti
			PVL ¹	Kandidati za međunarodne snage ²	Kandidati za profesionalne vojnike ³	Kandidati za školovanje-usavršavanje ⁴	
308.2	M24.5	Urođena ili stečena ograničena pokretljivost (kontraktura), ramena, elevacija manja od 120 stepeni	S	N	N	N	tačkama 301.1 – 305.2. "Spiska"
308.3	M24.5	Urođena ili stečena ograničena pokretljivost (kontraktura), ramena, abdukcija od 45 do 90 stepeni	OS(a)	N	N	N	
308.4	M24.5	Urođena ili stečena ograničena pokretljivost (kontraktura), ramena, abdukcija manja od 45 stepeni	N	N	N	N	
309.1	M24.5	Urođena ili stečena ograničena pokretljivost (kontraktura), lakta, zaostatak pokreta fleksije i ekstenzije manji od 10 stepeni	S OS(e) N	N	S	N	
310.1	M24.5	Urođena ili stečena ograničena pokretljivost (kontraktura), ručnog zgloba, zaostajanje dorzifleksije do 10 stepeni i zaostajanje palmarne fleksije do 20 stepeni	S OS(e)	N	S	N	
311.1	M24.5	Urođena ili stečena ograničena pokretljivost (kontraktura), kuka, moguća fleksija od 0 - 110 stepeni	S	S	S	S	
311.2	M24.5	Urođena ili stečena ograničena pokretljivost (kontraktura), kuka, fleksija moguća od 0 - 90 stepeni	S OS(e)	N	N	N	
311.3	M24.5	Urođena ili stečena ograničena pokretljivost (kontraktura), kuka, fleksija ispod 90 stepeni	N	N	N	N	
311.4	M24.5	Urođena ili stečena ograničena pokretljivost (kontraktura), kuka, nemogućnost abdukcije preko 10 stepeni	S OS(a)	N	N	N	
Ukočenost velikih zglobova (ramena, lakta, kuka, koljena i drugo) i ukočenost prstiju, ocjenjuje se prema tački 301.1 – 305.2.							
Ukočenost velikih zglobova (ramena, lakta, kuka, koljena i drugo) i ukočenost prstiju, ocjenjuje se prema tački 301.1 – 305.2.							
Za mjerenje pokretljivosti kuka 0° su kada je noga potpuno ispružena 1 i nalazi se u osovni tijela. Ukočenost velikih zglobova (ramena, lakta, kuka, koljena i drugo) i ukočenost prstiju, ocjenjuje se prema tački 301.1 – 305.2.							

Tačka	Šifra MKB	Naziv bolesti	Ocjena zdravstvene sposobnosti				Objašnjenje za ocjenu zdravstvene sposobnosti
			PVL ¹	Kandidati za međunarodne snage ²	Kandidati za profesionalne vojnike ³	Kandidati za školovanje-usavršavanje ⁴	
312.1	M24.5	Urođena ili stečena ograničena pokretljivost (kontraktura), koljena, moguća fleksija od 0 do 110 stepeni	S	S	S	S	
312.2	M24.5	Urođena ili stečena ograničena pokretljivost (kontraktura), koljena, moguća fleksija od 0 do 90 stepeni	S OS(a)	N	N	N	Za koljeno 0° je kada je koljeno potpuno ispruženo. Ukočenost velikih zglobova (ramena, lakta, kuka, koljena i drugo) i ukočenost prstiju, ocjenjuje se prema tački 301.1 – 305.2.
312.3	M24.5	Urođena ili stečena ograničena pokretljivost (kontraktura), koljena, fleksija manja od 90 stepeni	OS(a) N	N	N	N	
313.1	M24.5	Urođena ili stečena ograničena pokretljivost (kontraktura), skočnog zgloba, dorzalna i plantarna fleksija preko 20 stepeni	N	S	S		Za skočni zglob, 0° su kada je stopalo u odnosu na potkoljenu pod uglom od 90°. Ukočenost velikih zglobova (ramena, lakta, kuka, koljena i drugo) i ukočenost prstiju, ocjenjuje se prema tački 301.1 – 305.2.
313.2	M24.5	Urođena ili stečena ograničena pokretljivost (kontraktura), skočnog zgloba, dorzalna i plantarna fleksija ispod 20 stepeni	OS(a) N	N	N	N	
314.1	M24.0	Strana ili slobodna tijela u većim zglobovima, bez funkcionalnih poremećaja	S	N	S	S	
314.2	M24.0	Strana ili slobodna tijela u većim zglobovima, sa funkcionalnim poremećajima i manifestnom artrozom	OS(a) N	N	N	N	
315.1	Q69-070	Urođene ili stečene anomalije šake, sa lakšim funkcionalnim oštećenjem	S OS(e)	N	S	N	
315.2	Q69-Q70	Urođene ili stečene anomalije šake, sa težim funkcionalnim oštećenjem	OS(e) N	N	N	N	
316.1	M24.2	Relaksacija zglobova, bez većih ispada funkcije	S OS(a)	N	S	N	
316.2	M24.2	Relaksacija zglobova, sa većim funkcionalnim ispadima	OS(a) N	N	N	N	

Tačka	Šifra MKB	Naziv bolesti	Ocjena zdravstvene sposobnosti				Objašnjenje za ocjenu zdravstvene sposobnosti
			PVL ¹	Kandidati za međunarodne snage ²	Kandidati za profesionalne vojnike ³	Kandidati za školovanje-usavršavanje ⁴	
317.1	Q76.4 M40 M41	Skolioze, kifoze, lordoze, lakšeg stepena	S	S	S	S	U lakšem stepenu ocjenjivati: Skolioze I stepena (to su minimalne devijacije kičmenog stuba sa nefiksacionom krivuljom, koja se aktivnom korekcijom lako ispravlja i umjerena torzija grudnog koša uočljiva tek pri savijanju tijela prema naprijed) Skolioza II stepena (to su jasno naznačene deformacije kičme u vidu slova S, koje se aktivnom korekcijom ne mogu u potpunosti ispraviti, a pasivna korekcija je u potpunosti izvodljiva. Jasno naznačena torzija grudnog koša je uočljiva već kod ispravnog stava. Lopatica na izbočenoj strani grudnog koša je lako uzdignuta) Kifoze: nastale kao posljedica urođenih anomalija (djelimičan nedostatak tijela kičmenog pršljena, postojanje tzv. dorzalnog kičmenog pršljena, displazija intervertebralnog pršljena - Schmorlova hernija, sinostoza ili koštani blok jednog pršljena ili više pršljenova), nakon preležanih sistemnih oboljenja skeleta - koja nisu dovela do težih deformiteta (preležani rahitis, verebra plana, osteoporoza juvenilne ili adolescentne displazije tipa Schouermann), nastale kao posljedica lošeg držanja pri hodu ili sjedenju, u klupi, ili radnom mjestu.
317.2	Q76.4 M40 M41	Skolioze, kifoze, lordoze, težeg stepena	OS(a) N	N	N	N	U težem stepenu ocjenjivati: Skolioze III stepena (to su jasno izražene deformacije kičmenog stuba u vidu slova S ili C, jasno naznačena torzija grudnog koša sa asimetrijom lopatice, na zaostaljoj strani grudnog koša vidi se jasno konkavitet istog, usmjeren prema konkavitetu deformacije kičme. Kod savijanja prema naprijed uočava se jasna torzija kičme i asimetrija grudnog koša). Skolioze IV stepena (to su teške deformacije kičme, sa upadljivom deformacijom i asimetrijom grudnog koša, nesrazmjernan u visini gornje i donje polovine tijela - ima se utisak kao da grudni koš sjedi na karlici, izražen rigiditet uzdužne leđne muskulature). Kifoze nastale kao posljedica: preležanih sistemskih oboljenja skeleta: (hondrodistrofija, ehondrotraine i disostoze, periostalni i enostalni poremećaj osifikacije, endokrini poremećaj - posebno tireoidne žlijezde), nakon primarnih mioopatija (distrofija progresiva muskulorum, miotonija kongenita ili mijastenija gravis pseudoparalitička), nakon zapaljivih oboljenja, povreda ili tumora kičme. Lordoze - sekundarne, uslovljene kongenitalnim displazijama (luksacio kokske kongenita, distrofija muskulorum progresiva) ili stečene nakon specifičnih oboljenja, povreda ili tumora).

Tačka	Šifra MKB	Naziv bolesti	Ocjena zdravstvene sposobnosti				Objašnjenje za ocjenu zdravstvene sposobnosti
			PVL ¹	Kandidati za međunarodne snage ²	Kandidati za profesionalne vojnike ³	Kandidati za školovanje-usavršavanje ⁴	
318.1	M21.4 Q66.5	Ravna stopala, pedes plani i pedes transverzopiani	S	S	S	S	Deformacije obuhvaćene u ovoj tački su statičke, koje same po sebi ne prčinjavaju neke naročite smetnje, kako u normalnom radu tako i u službi u Vojsci, pod uslovom da su korigovane, ortopedskim uloškom - ocjenjuju se kao sposoban. Konsultovati i neurologa.
319.1	M20.1	Halluces valgii	S OS(a)	N	S	S	
320.1	Q66.5	Rigidna stopala	OS(a) N	N	N	N	
321.1	Q74.1	Valgus položaj nogu, sa razmakom između unutrašnjih maleolusa do 12 cm	S	N	S	N	
321.2	Q74.1	Valgus položaj nogu, sa razmakom između unutrašnjih maleolusa preko 12 cm	OS(e) N	N	N	N	
321.3	Q74.1	Varus položaj nogu, sa razmakom između medijalnih epikondila femura do 15 cm. i bez promjena na zglobovima	S	N	S	N	
321.4	Q74.1	Varus položaj nogu, sa razmakom između medijalnih epikondila većih od 15 cm. i sa promjenama na zglobovima	OS(e) N	N	N	N	
322.1	Q66.5 i M21.6	Deformacije stopala (pes varus, pes eskavatus, pes kalkaneus - paralički, traumatski ili urođeni), koje u manjoj mjeri, manjem stepenu otežavaju hod	S	N	S	N	
322.2	Q66.5 i M21.6	Deformacije stopala (pes varus, pes eskavatus, pes kalkaneus - paralički, traumatski ili urođeni), koje u većem stepenu otežavaju hod i nošenje obuće	OS(a) N	N	N	N	Kada su deformacije takvog stepena i oblika da otežavaju hod i nošenje normalne obuće ocjena profesionalnim licima se daje ograničeno sposoban ili nesposoban. Treba konsultovati i neurologa.

Tačka	Šifra MKB	Naziv bolesti	Ocjena zdravstvene sposobnosti				Objašnjenje za ocjenu zdravstvene sposobnosti
			PVL ¹	Kandidati za međunarodne snage ²	Kandidati za profesionalne vojnike ³	Kandidati za školovanje/usavršavanje ⁴	
323.1	M20.5	Ukočenost ili zgrčenoost prstiju noge, prsti jašu jedan preko drugog prema stepenu i broju prstiju	S	N	N	N	Ako su u pitanju statičke promjene, ocjenjivati po ovoj tački. Ukoliko su u pitanju deformiteti nastali kao posljedica drugih oboljenja (reumatoidni artritis, poliartritis i dr.), ocjena se donosi prema osnovnom oboljenju.
323.2	M20.5	Ukočenost ili zgrčenoost prstiju noge, tri ili više prsta na jednom ili oba stopala	OS(a) N	N	N	N	
324.1	Q71.0 - Q71.3 Z89.1 - Z89.3 Z89.8	Nedostatak gornjeg ekstremiteta u cjelosti ili njegovih bitnih dijelova - podlaktice i šake	N	N	N	N	
325.1	M21.7 Q71.9	Urođeno ili stečeno skraćnje gornjeg ekstremiteta bez drugih funkcionalnih smetnji, od 3 do 5 cm.	S	N	S	N	
325.2	M21.7 Q71.9	Urođeno ili stečeno skraćenje gornjeg ekstremiteta bez drugih funkcionalnih smetnji, od 5 do 10 cm.	OS(e)	N	N	N	
325.3	M21.7 Q71.9	Urođeno ili stečeno skraćenje gornjeg ekstremiteta bez drugih funkcionalnih smetnji, preko 10 cm.	N	N	N	N	
326.1	M20.0 Q71 Z89	Nedostatak ili deformitet prstiju šake, ireduktivna luksacija palca bez oštećenja ostalih prstiju	S	N	S	S	Ocjenu daje specijalista plastične hirurgije. Ne podrazumijeva se nedostatak ili deformitet palca i kažiprsta.
326.2	Q71 Z89.0	Nedostatak ili deformitet prstiju šake, potpuni nedostatak palca na jednoj šaci, potpuni nedostatak palca na dominantnoj šaci	S OS(e)	N	N	N	
326.3	Q71 Z89.0	Nedostatak ili deformitet prstiju šake, obostrani nedostatak palca na šakama	N	N	N	N	Ocjenu daje specijalista plastične hirurgije. Smatra se da prst ne postoji ako mu nedostaje, za palac nokatna falanga, a za druge prste po dve distalne falange.
326.4	Q71 Z89.0 - Z89.1	Nedostatak ili deformitet prstiju šake, nedostatak jednog članka palca na bilo kojoj šaci, a drugi palac potpuno nedostaje	OS(e)	N	N	N	

Tačka	Šifra MKB	Naziv bolesti	Ocjena zdravstvene sposobnosti				Objašnjenje za ocjenu zdravstvene sposobnosti
			PVL ¹	Kandidati za međunarodne snage ²	Kandidati za profesionalne vojnike ³	Kandidati za školovanje-usavršavanje ⁴	
326 5	Q71 Z89 0 – Z89 1	Nedostatak ili deformitet prstiju šake, nedostatak palca i kažiprsta u cjelini	OS(e) N	N	N	N	Ocjenu daje specijalista plastične hirurgije. Smatra se da prst ne postoji ako mu nedostaje, za palac nokatna falanga, a za druge prste po dve distalne falange
326 6	Q71 Z89 0 – Z89 1	Nedostatak ili deformitet prstiju šake, nedostatak tri i više prstiju na jednoj šaci	OS(e) N	N	N	N	
326 7	Q71 Z89 0 – Z89 1	Nedostatak ili deformitet prstiju šake, nedostatak nokatnih članaka djelimično ili u cjelini na jednom ili više prstiju	S	N	S	S	Ocjenu daje specijalista plastične hirurgije. Ne podrazumijeva se nedostatak ili deformitet palca i kažiprsta.
326 8	Q71 Z89 0 – Z89 1	Nedostatak ili deformitet prstiju šake, nedostatak dva članka na kažiprstu ili jedan na palcu	S	N	N	S	Ocjenu daje specijalista plastične hirurgije. Ukoliko je članak funkcionalno upotrebljiv, a afunkcionalan tretirati kao da ne postoji.
327 1	Q70	Sraslost prstiju (Sindaktilija), djelimično sraslanje prstiju ukoliko su druga i treća falanga slobodne	S	N	S	-	
327 2	Q70	Sraslost prstiju (Sindaktilija), potpuno sraslanje tri ili više prsta	-	N	N	-	
328 1	Q72 0 -Q72 3 Z89 5 – Z89 8	Nedostatak donjeg ekstremiteta u cjelosti ili njegovih bitnih dijelova – potkoljenice ili stopala	N	N	N	N	
329 1	Q73 8 Z89	Urođeno ili stečeno skraćenje donjeg ekstremiteta bez drugih funkcionalnih poremećaja, do 3 cm.	S	N	S	S	
329 2	Q73 8 Z89	Urođeno ili stečeno skraćenje donjeg ekstremiteta bez drugih funkcionalnih poremećaja, od 3 do 6 cm.	OS(e)	N	N	N	
329 3	Q73 8 Z89	Urođeno ili stečeno skraćenje donjeg ekstremiteta bez drugih funkcionalnih poremećaja, preko 6 cm.	OS(e) N	N	N	N	

Tačka	Šifra MKB	Naziv bolesti	Ocjena zdravstvene sposobnosti				Objašnjenje za ocjenu zdravstvene sposobnosti
			PVL ¹	Kandidati za međunarodne snage ²	Kandidati za profesionalne vojnike ³	Kandidati za školovanje-usavršavanje ⁴	
330.1	M20.5 Q71.3 Z89	Urođeni ili stečeni nedostatak ili deformitet prstiju stopala, nedostatak jednog prsta na jednom ili oba stopala, a da nedostajući prst nije palac	S OS(e)	N	S	S	
330.2	M20.5 Q71.3 Z89	Urođeni ili stečeni nedostatak ili deformitet prstiju stopala, nedostatak 1 - 3 prsta na jednom ili oba stopala	S OS(e)	N	S	S	
330.3	M20.5 Q71.3 Z89	Urođeni ili stečeni nedostatak ili deformitet prstiju stopala, nedostatak više od 3 prsta na jednom ili oba stopala	OS(e) N	N	N	N	
331.1	Q69	Prekobrojni prsti (Polidaktilija), prstiju šake, bez poremećaja funkcije šake	S	N	S	-	Ocjenu daje specijalista plastične hirurgije.
331.2	Q69	Prekobrojni prsti (Polidaktilija), prstiju stopala, bez smetnji pri hodu ili operativno korigovani	S	N	S	-	
331.3	Q69	Prekobrojni prsti (Polidaktilija), prstiju stopala: sa smetnjama u hodu, a operativno se ne mogu korigovati	-	N	N	-	
332.1	Q74.8 M95.9 Z89 - Z90	Urođeni ili stečeni deformitet jačeg stepena koji u znatnoj mjeri otežava funkciju pojedinih organa ili dijelova tijela	OS(e) N	N	N	N	Po ovoj tački daje se ocjena za deformitete koji nisu obuhvaćeni ostalim tačkama.
333.1	Q76.2 M43.1	Urođeno ili stečeno isključivo pršljena (Spondilolisteza), urođena ili stečena, sa klizanjem pršljena do 50% bez neuroloških ispada	S	N	N	N	
333.2	Q76.2 M43.1	Urođeno ili stečeno isključivo pršljena (Spondilolisteza), urođena ili stečena, sa klizanjem pršljena do 50% sa neurološkim ispadima	OS(a)	N	N	N	Za donošenje ocjene ograničeno sposoban ili nesposoban presudan je pozitivan neurološki nalaz. Konsultovati neurologa.

Tačka	Šifra MKB	Naziv bolesti	Ocjena zdravstvene sposobnosti				Objašnjenje za ocjenu zdravstvene sposobnosti
			PVL ¹	Kandidati za međunarodne snage ²	Kandidati za profesionalne vojnike ³	Kandidati za školovanje-usavršavanje ⁴	
333 3	Q76 2 M43 1	Urođeno ili stečeno iskliznuće pršljena (Spondilolisteza) , urođena ili stečena, klizanje pršljena preko 50% sa ili bez neuroloških ispada	OS(a) N	N	N	N	Za donošenje ocjene ograničeno sposoban ili nesposoban presudan je negativan neurološki nalaz. Konsultovati neurologa. Za PVL ocjena „nesposoban“ daje se nakon kliničko-bolničkog liječenja odnosno ispitivanja
334 1	Q76 0	Rascijep kičmenog stuba (Spina bifida) , okulta bez enureze	S	S	S	S	
334 2	Q76 0	Rascijep kičmenog stuba (Spina bifida) , okulta sa enurezom ili sa meningocelom	N	N	N	N	Ocjenu daje ljekar specijalista neurohirurgije
335 1	M95 4 M96 Q67 6 Q67 7	Urođene, stečene i postoperativne deformacije grudnog koša (pektus karinatum, eskavatum i dr.), bez poremećaja funkcije pluća	S	N	S	S	Ocjenu daje ljekar specijalista grudne hirurgije
335 2	M95 4 M96 Q67 6 Q67 7	Urođene, stečene i postoperativne deformacije grudnog koša (pektus karinatum, eskavatum i dr.), sa oštećenjem funkcije pluća lakog stepena	S	N	S	N	
335 3	M95 4 M96 Q67 6 Q67 7	Urođene, stečene i postoperativne deformacije grudnog koša (pektus karinatum, eskavatum i dr.), sa oštećenjem funkcije pluća srednjeg stepena	OS(a)	N	S N	N	Ova funkcionalna oštećenja za ocjenu PVL moraju biti potvrđena radiografijom, EKG-om a po potrebi i spirometrijom. Vidi objašnjenje uz tačku 3.
335 4	M95 4 M96 Q67 6 Q67 7	Urođene, stečene i postoperativne deformacije grudnog koša (pektus karinatum, eskavatum i dr.), sa oštećenjem funkcije pluća teškog stepena	N	N	N	N	
336 1	T84 0 Z96 6	Stanje posle ugrađivanja velikih vještačkih zglobova (kuk, koljeno, skočni zglob, rame, lakat)	OS(a) N	N	N	N	Ocjena se daje prema funkciji ugrađenog zgloba.

XIV. BOLESTI MOKRAČNO-POLNOG SISTEMA (N00 -N99)

Tačka	Šifra MKB	Naziv bolesti	Ocjena zdravstvene sposobnosti				Objašnjenje za ocjenu zdravstvene sposobnosti
			PVL ¹	Kandidati za međunarodne snage ²	Kandidati za profesionalne vojnike ³	Kandidati za školovanje-usavršavanje ⁴	
340.1	N02 N39.1 R80	Povratna i trajna pojava krvi i bjelantčevina u mokraći (haematuria et proteinuria recidivans et persistens)	S OS(a)	N	S PN N	N	Za donošenje ove ocjene neophodno je kliničko-bolničko ispitivanje.
341.1	N00	Obojenje bubrega, (Morbus renis), sindroma nephritica acuta	S	N	PN	N(S)	Ovo obojenje mora biti isključivo utvrđeno u bolničko-kliničkoj ustanovi. Privremena nesposobnost određuje se u trajanju do tri godine.
341.2	N03	Obojenje bubrega, (Morbus renis), sindroma nephritica chronica (bez bubrežne insuficijencije)	OS(a)	N	N	N	Uključuju se: Nephropathia hereditaria (N 07), (nasledno obojenje bubrega), Glomerulopathia in morbis aliis (N 08), (obojenje glomerula u drugima bolestima) Obojenja navedena u ovoj tački moraju biti potvrđena u bolničko-kliničkoj ustanovi.
341.3	N04 N05	Sindrom obojenja bubrega (Sindroma nephriticum)	OS(a) N	N	N	N	Za PVL ocjena „nesposoban“ daje se nakon kliničko-bolničkog liječenja odnosno ispitivanja
341.4	N11	Hronično zapaljenje kanalića bubrega i međučeljskog tkiva (Nephritis tubulointestinalis) chronica, (bez bubrežne insuficijencije)	OS(a)	N	PN N	N	Uključuju se: Nephropathia tubulointestinalis alia, (N 15) (drugo obojenje kanalića bubrega i međučeljskog tkiva), Nephropathia tubulointestinalis in morbis aliis (N 16) (obojenje kanalića bubrega i međučeljskog tkiva u drugima bolestima) Obojenja navedena u ovoj tački moraju biti potvrđena u bolničko-kliničkoj ustanovi.
341.5	N18	Hronična nedovoljna funkcija bubrega (Insuffientia renalis) chronica	OS(a) N	N	N	N	Ograničena sposobnost za profesionalna vojna lica predlaže se u slučajevima ako su vrijednosti klirensa kreatinina veće od 30 ml/min. Za PVL ocjena „nesposoban“ daje se nakon kliničko-bolničkog liječenja odnosno ispitivanja
341.6	N27	Usahlost bubrega (Atrophia renis) (prestanak funkcije jednog bubrega ili njegov nedostatak poslije operacije uz normalnu funkciju drugog bubrega)	OS(a)	N	N	N	
341.7	N00-N99	Sva hronična stanja jednog bubrega sa njegovom hipofunkcijom i sa zdravim drugim bubregom	S OS(a)	N	N	N	Za PVL ograničena sposobnost predlaže se u slučajevima kada je separatni klirens oštećenog bubrega manji od 30%
342.1	N13	Zastoj mokraće u bubregu (Hvdronephrosia), jednostrana ili obostrana bez znakova bubrežne insuficijencije i infekcije	S OS(a)	N	PN N	N(S)	

Tačka	Šifra MKB	Naziv bolesti	Ocjena zdravstvene sposobnosti				Objašnjenje za ocjenu zdravstvene sposobnosti
			PVL ¹	Kandidati za međunarodne snage ²	Kandidati za profesionalne vojnike ³	Kandidati za školovanje usavršavanje ⁴	
330.1	M20.5 Q71.3 Z89	Urođeni ili stečeni nedostatak ili deformitet prstiju stopala, nedostatak jednog prsta na jednom ili oba stopala, a da nedostajući prst nije palac	S OS(e)	N	S	S	
330.2	M20.5 Q71.3 Z89	Urođeni ili stečeni nedostatak ili deformitet prstiju stopala, nedostatak 1 - 3 prsta na jednom ili oba stopala	S OS(e)	N	S	S	
330.3	M20.5 Q71.3 Z89	Urođeni ili stečeni nedostatak ili deformitet prstiju stopala, nedostatak više od 3 prsta na jednom ili oba stopala	OS(e) N	N	N	N	
331.1	Q69	Prekobrojni prsti (Polidaktilija), prstiju šake, bez poremećaja funkcije šake	S	N	S	-	Ocjenu daje specijalista plastične hirurgije
331.2	Q69	Prekobrojni prsti (Polidaktilija), prstiju stopala, bez smetnji pri hodu ili operativno korigovani	S	N	S	-	
331.3	Q69	Prekobrojni prsti (Polidaktilija), prstiju stopala, sa smetnjama u hodu, a operativno se ne mogu korigovati	-	N	N	-	
332.1	Q74.8 M95.9 Z89 - Z90	Urođeni ili stečeni deformitet jačeg stepena koji u znatnoj mjeri otežava funkciju pojedinih organa ili dijelova tijela	OS(e) N	N	N	N	Po ovoj tački daje se ocjena za deformitete koji nisu obuhvaćeni ostalim tačkama
333.1	Q76.2 M43.1	Urođeno ili stečeno isključivo pršljena (Spondilolisteza), urođena ili stečena, sa klizanjem pršljena do 50% bez neuroloških ispada	S	N	N	N	
333.2	Q76.2 M43.1	Urođeno ili stečeno isključivo pršljena (Spondilolisteza), urođena ili stečena, sa klizanjem pršljena do 50% sa neurološkim ispadima	OS(a)	N	N	N	Za donošenje ocjene ograničeno sposoban ili nesposoban presudan je pozitivan neurološki nalaz. Konsultovati neurologa

Tačka	Šifra MKB	Naziv bolesti	Ocjena zdravstvene sposobnosti				Objašnjenje za ocjenu zdravstvene sposobnosti
			PVL ¹	Kandidati za međunarodne snage ²	Kandidati za profesionalne vojnike ³	Kandidati za školovanje-usavršavanje ⁴	
345.2	N31.1	Oboljenje mokraćne bešike , dugotrajno hronično zapaljenje mokraćne bešike otporno na svaku terapiju sa poremećajem funkcije organa	OS(a)	N	N	N	Po ovoj tački se cijene teške inflamatorne promjene mokraćne bešike sa poremećajem funkcija
346.1	N43	Vodena kila (Hidrokela) , posle uspješnog liječenja	S	S	S	S	
346.2	N43	Vodena kila (Hidrokela) , koja otežava hod i nošenje uniforme, neoperisana	OS(a)	N(S)	S PN	N(S)	
347.1	N35	Stenoza uretre srednjeg ili teškog stepena , koja zahtijeva bužiranje	OS(a) N	N	N	N	Za PVL ocjena „nesposoban“ daje se nakon kliničko-bolničkog liječenja odnosno ispitivanja
348.1	N41	Obojenje prostate , hronični prostatitis bez gnojave sekrecije i bez većih funkcionalnih poremećaja	S	N(S)	S	N(S)	
348.2	N41	Obojenje prostate , hronični gnojavi prostatitis sa jakim smetnjama	OS(a) N	N	PN	N	Za PVL ocjena „nesposoban“ daje se nakon kliničko-bolničkog liječenja odnosno ispitivanja
349.1	N50	Druge bolesti muških polnih organa (Furunkulela) , neoperisana i operisana	S	S	S	S	
350.1	Q60	Urođene anomalije bubrega , nedostatak jednog bubrega uz potpuno zdrav drugi bubreg	S OS(a)	N	N	N	
350.2	Q63.1	Urođene anomalije bubrega , potkovičasti bubreg sa normalnom bubrežnom funkcijom	S	N	N	N(S)	
350.3	Q63.1	Urođene anomalije bubrega , potkovičasti bubreg sa oštećenom bubrežnom funkcijom	OS(a) N	N	N	N	Za PVL ocjena „nesposoban“ daje se nakon kliničko-bolničkog liječenja odnosno ispitivanja
350.4	Q63.2	Urođene anomalije bubrega , ektopija	S OS(a)	N	N	N	
350.5	Q61	Urođene anomalije bubrega , policistični bubrezi	OS(a) N	N	N	N	Za PVL ocjena „nesposoban“ daje se nakon kliničko-bolničkog liječenja odnosno ispitivanja

Tačka	Šifra MKB	Naziv bolesti	Ocjena zdravstvene sposobnosti				Objašnjenje za ocjenu zdravstvene sposobnosti
			PVL ¹	Kandidati za međunarodne snage ²	Kandidati za profesionalne vojnike ³	Kandidati za školovanje-usavršavanje ⁴	
342.2	N13	Zastoj mokraće u bubregu (Hidronefroza), obostrana hidronefroza sa bubrežnom insuficijencijom	OS(a) N	N	N	N	Za PVL ocjena „nesposoban“ daje se nakon kliničko-bolničkog liječenja odnosno ispitivanja
343.1	N20 N21	Kamenac bubrega ili uretera (Nephrolithiasis, ureterolithiasis et calculosis tracti urinarii inferior), koji se može spontano eliminirati ili operativno odstraniti bez oštećenje bubrega ili infekcije	S	N	S PN	S	
343.2	N20 N21	Kamenac bubrega ili uretera (Nephrolithiasis, ureterolithiasis et calculosis tracti urinarii inferior), kamenac bubrega sa jednostranim oštećenjem bubrežne funkcije	S OS(a)	N	PN N	N(S)	Za profesionalna vojna lica ograničena sposobnost predlaže se u slučajevima kada je separatni klirens oštećenog bubrega manji od 30%
343.3	N20 N21	Kamenac bubrega ili uretera (Nephrolithiasis, ureterolithiasis et calculosis tracti urinarii inferior), obostrana kalkuloza sa oštećenjem bubrežne funkcije	OS(a) N	N(S)	N	N(S)	Ograničena sposobnost za profesionalna vojna lica predlaže se u slučajevima ako su vrijednosti klirensa kreatinina veće od 30 ml/min. Za PVL ocjena „nesposoban“ daje se nakon kliničko-bolničkog liječenja odnosno ispitivanja.
343.4	N20 N21	Kamenac bubrega ili uretera (Nephrolithiasis, ureterolithiasis et calculosis tracti urinarii inferior), recidivirajuća kalkuloza mokraćnih organa bez obzira na mogućnost spontane eliminacije ili da zahtijeva hiruršku intervenciju ili kalkuloza koja se ne može trajno riješiti a uzrokuje smanjenje bubrežne funkcije	OS(a) N	N	PN N	N	
344.1	N20 N21	Kamenac mokraćne bešike	S	N	S PN	N(S)	
345.1	N31.9	Oboljenje mokraćne bešike, insuficijencija sfinkternog mehanizma mokraćne bešike praćena enurezom	OS(a) N	N	N	N	Diagnoza ovog oboljenja se postavlja anamnestičkim rendgenološkim, endoskopskim i sfinkterocistometrijskim ispitivanjem. Za PVL ocjena „nesposoban“ daje se nakon kliničko-bolničkog liječenja odnosno ispitivanja

Tačka	Šifra MKB	Naziv bolesti	Ocjena zdravstvene sposobnosti				Objašnjenje za ocjenu zdravstvene sposobnosti
			PVL ¹	Kandidati za međunarodne snage ²	Kandidati za profesionalne vojnike ³	Kandidati za školovanje-usavršavanje ⁴	
351.1	N28.8	Spušten bubrež (Nephroptosis) , bez funkcionalnog oštećenja i hidronefroze	S	N	S	N(S)	Spušten bubrež koji se može palpirati u stojićem stavu, ispod rebarnog luka i koji ne pravi smetnje u smislu bubrežnih kolika se ocjenjuje po ovoj tački. Kada pravi komplikacije u smislu pielonefritisa i hipertenzije, tada se ocjenjuje po tački 341.
352.1	Q64.1	Anomalije mokraćne bešike , ekstrofija mokraćne bešike	N	N	N	N	Za PVL ocjena „nesposoban“ daje se nakon kliničko-bolničkog liječenja odnosno ispitivanja
352.2	N32.3	Anomalije mokraćne bešike , divertikulum koji se može operativno izliječiti	S	N	S	N	
352.3	N32.3	Anomalije mokraćne bešike , veliki divertikulum sa komplikacijama	OS(a) N	N	N	N	Za PVL ocjena „nesposoban“ daje se nakon kliničko-bolničkog liječenja odnosno ispitivanja
353.1	N36	Anomalije mokraćne cijevi , divertikulumi i fistule mokraćne cijevi sa komplikacijama	OS(a) N	N	N	N	Za PVL ocjena „nesposoban“ daje se nakon kliničko-bolničkog liječenja odnosno ispitivanja
353.2	Q64	Anomalije mokraćne cijevi , hipospadija i epispadija na prednjem dijelu uretre, hipospadija i epispadija glandularis	S	N	S	N	
353.3	Q64	Anomalije mokraćne cijevi , hipospadija perinealis i hipospadija korpusa praćena ekcemom	N	N	N	N	
353.4	Q64	Anomalije mokraćne cijevi , epispadija penopubična i epispadija glandularis sa inkontinencijom	N	N	N	N	Za PVL ocjena „nesposoban“ daje se nakon kliničko-bolničkog liječenja odnosno ispitivanja
354.1	O56.0	Dvopolnost (Hermafroditizam)	N	N	N	N	
355.1	Q55	Anomalije genitalija , nespušteni testis jednostrano ili obostrano bez znakova hipogonadizma	S	N(S)	S	N(S)	
355.2	O55.5	Anomalije genitalija , nedostatak polnog uda	N	N	N	N	
356.1	Q55 N50	Nedostatak ili atrofija jednog testisa , kada ne postoje znaci hipogonadizma	S	N(S)	S	N(S)	

Tačka	Šifra MKB	Naziv bolesti	Ocjena zdravstvene sposobnosti				Objašnjenje za ocjenu zdravstvene sposobnosti						
			PVL ¹	Kandidati za međunarodne snage ²	Kandidati za profesionalne vojnike ³	Kandidati za školovanje usavršavanje ⁴							
356.2	Q55 N50	Nedostatak ili izražena atrofija oba testisa, sa znacima hipogonadizma	OS(a) N	N	N	N	Za PVL ocjena „nesposoban“ daje se nakon kliničko-bolničkog liječenja odnosno ispitivanja						
			S	N	S	S							
357.1	N62	Uvećanje dojke (Ginekomastija)	S	N	S	S							
358.1	N33.0 N51.0 N70.1 N71.1 N73.1 N73.2 N73.4 N99.4	Bolesti ženskih polnih organa, izolovana ili kombinovana hronična zapaljenja materice, jajovoda i jajnika, kao i rastresitog vezivnog tkiva i peritoneuma karlice: sa anatomo-topografskim promjenama ili bez njih (hronični endometritis, adneksitis, parametritis i pelveoperitonitis razne etiologije, sem tuberkuloze i si.), bez funkcionalnih poremećaja	S	S	S	S							
			358.2	N33.0 N51.0 N70.1 N71.1 N73.1 N73.2 N73.4 N99.4	Bolesti ženskih polnih organa, izolovana ili kombinovana hronična zapaljenja materice, jajovoda i jajnika, kao i rastresitog vezivnog tkiva i peritoneuma karlice: sa anatomo-topografskim promjenama ili bez njih (hronični endometritis, adneksitis, parametritis i pelveoperitonitis razne etiologije, sem tuberkuloze i si.), sa lakšim funkcionalnim poremećajima	S	N(S)	PN	N(S)				
						358.3	N33.0 N51.0 N70.1 N71.1 N73.1 N73.2 N73.4 N99.4	Bolesti ženskih polnih organa, izolovana ili kombinovana hronična zapaljenja materice, jajovoda i jajnika, kao i rastresitog vezivnog tkiva i peritoneuma karlice: sa anatomo-topografskim promjenama ili bez njih (hronični endometritis, adneksitis, parametritis i pelveoperitonitis razne etiologije, sem tuberkuloze i si.), sa težim funkcionalnim poremećajima i čestim egzacerbacijama koje se ne mogu hirurškim i konzervativnim putem popraviti	OS(a) N	N	N	N	Za PVL ocjena „nesposoban“ daje se nakon kliničko-bolničkog liječenja odnosno ispitivanja

Tačka	Šifra MKB	Naziv bolesti	Ocjena zdravstvene sposobnosti				Objašnjenje za ocjenu zdravstvene sposobnosti
			PVL ¹	Kandidati za međunarodne snage ²	Kandidati za profesionalne vojnike ³	Kandidati za školovanje-usavršavanje ⁴	
359 1	N70 1 N71 1 N73 1 N73 4 N73 6 N76 1 N76 3 N99 4	Hronična obojenja genitalnih organa i vagine	S OS(a)	N	PN	N(S)	
360 1	N89 8 N90 8 N90 9	Rascep medice sa funkcionalnim oštećenjima sfinktera koje nije moguće hirurški otkloniti	N	N	N	N	Za PVL ocjena „nesposoban“ daje se nakon kliničko-bolničkog liječenja odnosno ispitivanja
361 1	N81 0-	Prolaps materice, cistokela, rektokela	S	N	N	N	
362 1	N81 0-N91 6 N94 3-N94 6 N94 8-N94 9 N95 0-N95 3 N95 8- N95 9	Funkcionalni poremećaji zbog hormonalne disfunkcije (amenoreja, hipermenoreja, polimenoreja, dismenoreja i dr.)	S	N(S)	PN	N(S)	
363 1	N99 4 N99 9	Posljedice operacija na materici jajovodima i jajnicima, salpingectomia, mvomectomia, adneksectomia, sa lakšim funkcionalnim poremećajima i bez njih	S	N	PN	N	
363 2	N99 4 N99 9	Posljedice operacija na materici jajovodima i jajnicima, salpingectomia, mvomectomia, adneksectomia, sa težim i teškim funkcionalnim poremećajima	OS(a) N	N	N	N	Za PVL ocjena „nesposoban“ daje se nakon kliničko-bolničkog liječenja odnosno ispitivanja
364 1	O00 – O99	Trudnoća i komplikacije	S	S	PN	S	

Tačka	Šifra MKB	Naziv bolesti	Ocjena zdravstvene sposobnosti				Objašnjenje za ocjenu zdravstvene sposobnosti
			PVL ¹	Kandidati za međunarodne snage ²	Kandidati za profesionalne vojnike ³	Kandidati za školovanje-usavršavanje ⁴	
365.1	N75.0 N75.1 N75.8 N75.9 N76.0-N76.6 N76.8 N77.0 N77.1 N77.8	Akutna zapaljenja spoljnih genitalija - svi oblici (flegmone, folikuli, fagedenični ulkusi vulve, herpes, apsoes Bartolinjeve žlezde itd.)	S	N	S	S	
366.1	N74.0 N76.0 N76.1 N76.5 N77.1	Akutna upala cerviksa i vagine sa oštećenjem endocervixa	S	N(S)	S	S	
367.1	N80.0-N80.9	Endometriozia verifikovana	S OS(a)	N	N	N	
368.1	N85.4 N85.5 Q52	Promjena položaja polnih i susjednih organa žene, bez funkcionalnih poremećaja	S	N	S	N	
368.2	N85.4 N85.5 Q52	Promjena položaja polnih i susjednih organa žene, sa funkcionalnim poremećajima	OS(a) N	N	N	N	Za PVL ocjena „nesposoban“ daje se nakon kliničko-bolničkog liječenja odnosno ispitivanja
XVIII. SIMPTOMI, ZNACI I PATOLOŠKI KLINIČKI I LABORATORIJSKI NALAZI (R00 - R99)							
373.1	E40 - E46	Pothranjenost	-	N	PN N	-	Ocjena „privremeno nesposoban“ daje se kada se očekuje poboljšanje, a ocjena „nesposoban“ starijim kandidatima čija je razvijenost vidno ispod propisanih normi. Prema tabeli u Prilogu 3.
374.1	G83.3 T88 Z54.9	Opšta slabost i iznemoglost poslije preležanih akutnih teških oboljenja i malokrvnost poslije malih gubitaka krvi i operativnih zahvata	S OS(a)	N	PN	N(S)	Za PVL ograničena sposobnost određuje se na godinu dana

Tačka	Šifra MKB	Naziv bolesti	Ocjena zdravstvene sposobnosti				Objašnjenje za ocjenu zdravstvene sposobnosti
			PVL ¹	Kandidati za međunarodne snage ²	Kandidati za profesionalne vojnike ³	Kandidati za školovanje-usavršavanje ⁴	
374.2	T94	Posttraumatske posljedice prolaznog karaktera (prolansirano formiranje kalusa, atrofične promjene, potreba za rehabilitacijom)	S OS(a)	N	PN	N(S)	
XIX. POVREDE, TROVANJA I POSLJEDICE DJELOVANJA SPOLJNIH FAKTORA (S00 - T98)							
375.1	S02 T90 T91	Povrede mozga i kičmene moždine sa trajnim neurološkim funkcionalnim poremećajima lakšeg stepena koji ne remete bitne funkcije	S	N	N	N	U povrede mozga i kičmene moždine spadaju: - pozne posljedice laceracije i kontuzije mozga, - pozne posljedice subarahnoidalnog, subduralnog i ekstraduralnog krvavljenja poslije povrede (bez napomene o laceraciji ili kontuziji mozga), - pozne posljedice drugog intrakranijalnog krvavljenja poslije povrede (bez napomene o laceraciji i kontuziji mozga), - pozne posljedice druge intrakranijalne povrede, - pozne posljedice oštećenja kičmene moždine bez znakova o povredi lobanje i kičme (kosti). Ocjena se donosi prema mišljenju neurohirurga, neurologa i maksilofacijalnog hirurga.
375.2	S02 T90 T91	Povrede mozga i kičmene moždine sa trajnim neurološkim funkcionalnim poremećajima težeg stepena	N	N	N	N	Za PVL ocjena „nesposoban“ daje se nakon kliničko-bolničkog liječenja odnosno ispitivanja
376.1	T06.2 T92 T93	Povreda živaca i perifernog nervnog sistema, bez funkcionalnih poremećaja	S	S	S	S	Ocjena se daje na osnovu stepena funkcionalnog oštećenja, prema vrsti funkcije i lokalizacije povrede. Ocjenu daje neurohirurg u konsultaciji sa neurologom i drugim specijalistima.
376.2	T06.2 T92 T93	Povreda živaca i perifernog nervnog sistema, sa lakšim funkcionalnim poremećajima živaca ili samo jednog živca, koji ne remete bitne funkcije	OS(e)	N	S PN	N	U povrede živaca i perifernog nervnog sistema spadaju pozne posljedice povreda: vidnog živca, drugih kranijalnih živaca, živaca nadlaktice, živaca podlaktice, živaca ručnog zgloba i šake, živaca u butini i drugih živaca i povrede živaca na više mjesta
376.3	T06.2 T92 T93	Povreda živaca i perifernog nervnog sistema, sa težim funkcionalnim poremećajima	OS(e) N	N	N	N	Za PVL ocjena „nesposoban“ daje se nakon kliničko-bolničkog liječenja odnosno ispitivanja
377.1	S30 S36 S39 T06.5	Posljedice povrede organa za varenje, bez poremećaja funkcije	S	S	S	S	Pri ocjenjivanju sposobnosti, pored organskih funkcionalnih poremećaja, treba imati u vidu i poremećaje opšteg stanja bolesnika (malokrvnost, tjelesna slabost, labilnost centralnog nervnog sistema i si.).

Tačka	Šifra MKB	Naziv bolesti	Ocjena zdravstvene sposobnosti				Objašnjenje za ocjenu zdravstvene sposobnosti
			PVL ¹	Kandidati za međunarodne snage ²	Kandidati za profesionalne vojnike ³	Kandidati za školovanje-usavršavanje ⁴	
377.2	S30 S36 S39 T06.5	Posljedice povrede organa za varenje, sa lakšim poremećajima funkcije	S	N	N	N	Za PVL ocjena „nesposoban“ daje se nakon kliničko-bolničkog liječenja odnosno ispitivanja.
377.3	S30 S36 S39 T06.5	Posljedice povrede organa za varenje, sa težim poremećajima funkcije	N	N	N	N	
377.4	S30 S36 S39 T06.5	Posljedice povrede organa za varenje, posle operativnog zbrinjavanja sa lakšim funkcionalnim poremećajima	S	N	N	N	U slučajevima koji su operativno zbrinjavani, ukoliko nema organskih i funkcionalnih promjena daje se ocjena „sposoban“
377.5	S30 S36 S39 T06.5	Posljedice povrede organa za varenje, posle operativnog zbrinjavanja sa težim funkcionalnim poremećajima	N	N	N	N	
378.1	S37 T06.5	Povrede bubrega i karličnih organa, bez organskih posljedica i funkcionalnih poremećaja	S	S	S	S	Posljedica povreda bubrega i karličnih organa sa organskim i funkcionalnim ispadima se ocjenjuju na osnovu stepena oštećenja prema odgovarajućim tačkama ovog spiska.
378.2	S37 T06.5	Povrede bubrega i karličnih organa, sa lakšim poremećajima funkcije	S	N	PN N	N	Lakšim poremećajem funkcije bubrega smatra se nalaz dinamske scintigrafije sa separatnim klirensima koji su veći od 30%.
378.3	S37 T06.5	Povrede bubrega i karličnih organa, sa težim poremećajima funkcije	N	N	N	N	Težim poremećajem funkcije bubrega smatra se nalaz dinamske scintigrafije sa separatnim klirensima koji su manji od 30%. Za PVL ocjena „nesposoban“ daje se nakon kliničko-bolničkog liječenja odnosno ispitivanja.
379.1	T09.5	Rupture i hernije muskulature, bez funkcionalnih poremećaja	S	N	S	S	Uključuju se rupturi i hernije muskulature: - ramena i nadlaktice, - lakta i podlaktice, - ručnog zgloba i šake, - kuka i butine, - koljena i noge, - gležnja i stopala, - sakroilijalnog predjela, - drugih dijelova tela, - drugih dijelova tijela
379.2	T09.5	Rupture i hernije muskulature, sa lakšim funkcionalnim poremećajima	S	N	N	N	Za PVL ocjena „nesposoban“ daje se nakon kliničko-bolničkog liječenja odnosno ispitivanja.
379.3	T09.5	Rupture i hernije muskulature, sa težim funkcionalnim poremećajima	OS(a) N	N	N	N	

Tačka	Šifra MKB	Naziv bolesti	Ocjena zdravstvene sposobnosti				Objašnjenje za ocjenu zdravstvene sposobnosti
			PVL ¹	Kandidati za međunarodne snage ²	Kandidati za profesionalne vojnike ³	Kandidati za školovanje-usavršavanje ⁴	
380 1	T91.1	Stanje posle preloma kičmenog pršljena, uključujući pršljensko tijelo, pršljenski luk, međupršljenske zglobove, bočni i tmasti nastavak, sakralnu i kokcigealnu kost bez poremećaja funkcije i bez radioloških znakova nestabilnosti vertebralnog segmenta	S	S	S	S	
380 2	T91.1	Stanje posle preloma kičmenog pršljena, uključujući pršljensko tijelo, pršljenski luk, međupršljenske zglobove, bočni i tmasti nastavak, sakralnu i kokcigealnu kost sa lakšim poremećajem funkcije i bez radioloških znakova nestabilnosti vertebralnog segmenta	S	N	S PN	N	Nestabilnost vertebralnog segmenta određuje se na osnovu dinamičke radiografije kičmenog stuba. Ocjenu daju neuroradiolog i neurohirurg. Za PVL ocjena „nesposoban“ daje se nakon kliničko-bolničkog liječenja odnosno ispitivanja.
380 3	T91.1	Stanje posle preloma kičmenog pršljena, uključujući pršljensko tijelo, pršljenski luk, međupršljenske zglobove, bočni i tmasti nastavak, sakralnu i kokcigealnu kost sa težim poremećajem funkcije	N	N	N	N	
381.1	S45 S55 S65 S75 S85 S95	Povrede arterija i vena ekstremiteta, bez funkcionalnih poremećaja	S	S	S	S	
381 2	S45 S55 S65 S75 S85 S95	Povrede arterija i vena ekstremiteta, sa lakšim funkcionalnim poremećajima koji bitno ne remete funkciju (pojava otoka kod hodanja i sjedenja, klaudikacije do 500 m i sl.)	S OS(a)	N	N	N	
381 3	S45 S55 S65 S75 S85 S95	Povrede arterija i vena ekstremiteta, sa težim i teškim funkcionalnim poremećajima (otoci koji se ne povlače, arterijske trofične promjene, klaudikacije do 100 m, koje se ne mogu korigovati hirurški i sl.)	N	N	N	N	Za PVL ocjena „nesposoban“ daje se nakon kliničko-bolničkog liječenja odnosno ispitivanja.

Tačka	Šifra MKB	Naziv bolesti	Ocjena zdravstvene sposobnosti				Objašnjenje za ocjenu zdravstvene sposobnosti
			PVL ¹	Kandidati za međunarodne snage ²	Kandidati za profesionalne vojnike ³	Kandidati za školovanje-usavršavanje ⁴	
382.1	S26	Teške povrede srca, perforantne i penetrantne	N	N	N	N	Ocjena se daje nakon kliničko-bolničkog liječenja odnosno ispitivanja
383.1	S05.0	Stanja posle povrede adneksa oka i očne jabučice bez poremećaja funkcije	S	S	S PN	S	Konačni predlog ocjene donosi oftalmolog u konsultaciji sa neurohirurgom i neurologom.
383.2	S05.0	Stanja posle povrede adneksa oka i očne jabučice sa poremećajem funkcije	OS(b) N	N	N	N	Za PVL ocjena „nesposoban“ daje se nakon kliničko-bolničkog liječenja odnosno ispitivanja.

403.3
N99.3

NORME FIZIČKE RAZVIJENOSTI

Tjelesna visina (cm)	Stvarna masa (kg)	Idealna masa (kg)	Razlika od idealne mase u procentima (%)	Obim grudni (cm)
145	41	46.2	-11.3	71
146	41	47.0	-12.8	71
147	41	47.7	-14.1	71
148	41	48.5	-15.5	71
149	41	49.2	-16.7	71
150	42	50.0	-16.0	71
151	42	50.7	-17.2	71
152	43	51.5	-16.5	72
153	43	52.2	-17.7	72
154	44	53.0	-17.0	73
155	44	53.7	-18.1	73
156	45	54.5	-17.4	73
157	45	55.2	-18.5	73
158	45	56.0	-19.6	73
159	45	56.7	-20.7	73
160	46	57.5	-20.0	73
161	46	58.2	-21.0	73
162	46	59.0	-22.0	74
163	46	59.7	-23.0	74
164	47	60.5	-22.3	74
165	47	61.2	-23.3	74
166	48	62.0	-22.6	74
167	48	62.7	-23.5	74
168	49	63.5	-22.8	74
169	49	64.2	-23.7	74
170	50	65.0	-23.1	75

Tjelesna visina (cm)	Stvarna masa (kg)	Idealna masa (kg)	Razlika od idealne mase u procentima (%)	Obim grudi (cm)
171	50	65.7	-23.9	75
172	52	66.5	-21.8	75
173	52	67.2	-22.7	75
174	53	68.0	-22.0	75
175	53	68.7	-22.9	75
176	55	69.5	-20.8	76
177	55	70.2	-21.7	76
178	56	71.0	-21.1	76
179	56	71.7	-21.9	76
180	57	72.5	-21.4	76
181	57	73.2	-22.2	76
182	59	74.0	-20.3	76
183	59	74.7	-21.1	76
184	60	75.5	-20.5	76
185	60	76.2	-21.3	76
186	62	77.0	-19.5	76
187	62	77.7	-20.2	76
188	63	78.5	-19.7	76
189	63	79.2	-20.5	76
190	64	80.0	-20.0	77
191	64	80.0	-20.7	77
192	66	81.5	-19.0	77
193	66	82.2	-19.7	77
194	67	83.0	-19.3	77
195	67	83.7	-20.0	77
196	69	84.5	-18.3	78
197	69	85.2	-19.1	78

TABELA Odstupanja stvarne od idealne tjelesne mase
za procjenu uhranjenosti

Tjelesna visina (cm)	Telesna masa (kg)				Gojazni BMI ≥ 30 kg/m ²
	Mršavi BMI $< 18,5$ kg/m ²	Normalno uhranjeni BMI $18,5 - 24,9$ kg/m ²	Prekomjerna tjelesna masa BMI $25 - 29,9$ kg/m ²		
145	≤ 38,8	38,9-52,5	52,6-63,0		≥ 63,1
146	≤ 39,3	39,4-53,2	53,3-63,9		≥ 64,0
147	≤ 39,9	40,0-54,0	54,1-64,7		≥ 64,8
148	≤ 40,4	40,5-54,7	54,8-65,6		≥ 65,7
149	≤ 41,0	41,1-55,4	55,5-66,5		≥ 66,6
150	≤ 41,5	41,6-56,2	55,3-67,4		≥ 67,5
151	≤ 52,1	42,2-56,9	57,0-68,3		≥ 68,4
152	≤ 42,6	42,7-57,7	57,8-69,2		≥ 69,3
153	≤ 43,2	43,3-58,4	58,5-70,1		≥ 70,2
154	≤ 43,8	43,9-59,2	59,3-71,1		≥ 71,2
155	≤ 44,4	44,5-60,0	60,1-72,0		≥ 72,1
156	≤ 44,4	44,5-60,0	60,1-72,0		≥ 72,1
157	≤ 45,5	45,6-61,5	61,6-73,9		≥ 74,0
158	≤ 46,1	46,2-62,3	62,4-74,8		≥ 74,9
159	≤ 46,7	46,8-63,1	63,2-75,7		≥ 75,8
160	≤ 47,3	47,4-63,9	64,0-76,7		≥ 76,8
161	≤ 47,9	48,0-64,7	64,8-77,7		≥ 77,8
162	≤ 48,5	48,6-65,5	65,6-78,6		≥ 78,7
163	≤ 49,1	49,2-66,3	66,4-79,6		≥ 79,7
164	≤ 49,7	49,8-67,1	67,2-80,6		≥ 80,7
165	≤ 50,3	50,4-68,0	68,1-81,6		≥ 81,7
166	≤ 50,9	60,0-68,8	68,9-82,6		≥ 82,7
167	≤ 51,5	51,6-69,6	69,7-83,6		≥ 83,7
168	≤ 52,1	52,2-70,5	70,6-84,6		≥ 84,7
169	≤ 52,7	52,8-71,3	71,4-85,6		≥ 85,7
170	≤ 53,4	53,5-72,2	72,3-86,6		≥ 86,7

Tjelesna visina (cm)	Tjelesna masa (kg)			
	Mršavi BMI < 18,5 kg/m ²	Normalno uhranjeni BMI 18,5 – 24,9 kg/m ²	Prekomjerna tjelesna masa BMI 25 – 29,9 kg/m ²	Gojazni BMI ≥ 30 kg/m ²
171	≤54,0	54,1-73,0	73,1-87,6	≥ 87,7
172	≤54,6	54,7-73,9	74,0-88,7	≥ 88,8
173	≤55,3	55,4-74,7	74,8-89,7	≥ 89,8
174	≤55,9	56,0-75,6	75,7-90,7	≥ 90,8
175	≤56,6	56,7-76,5	76,6-91,8	≥ 91,9
176	≤57,2	57,3-77,3	77,4-92,8	≥ 92,9
177	≤57,9	58,0-78,2	78,3-93,9	≥ 94,0
178	≤58,5	58,6-79,1	79,2-95,0	≥ 95,1
179	≤59,2	59,3-80,0	80,1-96,0	≥ 96,1
180	≤59,8	59,9-80,9	81,1-97,1	≥ 97,2
181	≤60,5	60,6-81,8	81,9-98,2	≥ 98,3
182	≤61,2	61,3-82,7	82,8-99,3	≥ 99,4
183	≤61,9	62,0-83,6	83,7-100,4	≥ 100,5
184	≤62,5	62,6-84,5	84,6-101,5	≥ 101,6
185	≤63,2	63,3-85,5	85,6-102,6	≥ 102,7
186	≤63,9	64,0-86,4	86,5-103,7	≥ 103,8
187	≤64,6	64,7-87,3	87,4-104,8	≥ 104,9
188	≤65,3	65,4-88,3	88,4-105,9	≥ 106,0
189	≤66,0	66,1-89,2	89,3-107,1	≥ 107,2
190	≤66,7	66,8-90,2	90,3-108,2	≥ 108,3
191	≤67,4	67,5-91,1	91,2-109,3	≥ 109,4
192	≤68,1	68,2-92,1	92,2-110,5	≥ 110,6
193	≤68,8	68,9-93,0	93,1-111,7	≥ 111,8
194	≤69,5	69,6-94,0	94,1-112,8	≥ 112,9
195	≤70,3	70,4-95,0	95,1-114,0	≥ 114,1
196	≤71,0	71,1-95,9	96,0-115,2	≥ 115,3
197	≤72,4	72,5-97,9	98,0-117,5	≥ 117,6
198	≤73,2	73,3-98,9	99,0-118,7	≥ 118,8
199	≤73,9	74,0-99,9	100,0-119,9	≥ 120,0

TABELA STANDARDNIH PROSJEČNIH VRIJEDNOSTI VITALNOG KAPACITETA (VK)
I FORSIRANOG EKSPIRIJUMSKOG VOLUMENA U SEKUNDI (FEV1)

Godine života	18 – 19		20 – 29		30 – 34		35 – 39		40 – 44		45 – 49		50 – 54		55 – 59	
	VK	FEV1	VK	FEV1	VK	FEV1	VK	FEV1	VK	FEV1	VK	FEV1	VK	FEV1	VK	FEV1
Tjelesna visina u cm																
145	3039	2493	3146	2511	3131	2440	3100	2388	3070	2324	3039	2262	2978	2189	2916	2100
146	3081	2527	3190	2546	3174	2474	3143	2421	3112	2356	3081	2294	3019	2219	2957	2129
147	3145	2579	3256	2598	3240	2525	3208	2471	3177	2405	3145	2341	3081	2265	3018	2173
148	3209	2632	3323	2652	3307	2577	3274	2522	3241	2454	3209	2389	3145	2311	3080	2217
149	3275	2686	3391	2706	3374	2630	3341	2574	3308	2504	3275	2438	3209	2359	3143	2263
150	3341	2741	3459	2761	3443	2683	3409	2660	3375	2555	3341	2487	3274	2406	3206	2309
151	3409	2796	3529	2816	3512	2737	3477	2679	3443	2606	3409	2538	3340	2444	3271	2344
152	3477	2852	3600	2873	3582	2792	3547	2732	3512	2658	3477	2588	3406	2504	3336	2402
153	3546	2908	3671	2930	3653	2847	3617	2787	3582	2711	3546	2640	3474	2554	3403	2450
154	3616	2966	3744	2988	3725	2904	3689	2847	3652	2765	3616	2692	3543	2604	3470	2498
155	3687	3024	3817	3046	3798	2961	3761	2897	3724	2819	3687	2745	3612	2655	3538	2547
156	3758	3083	3891	3106	3872	3018	3834	2954	3796	2874	3758	2798	3683	2707	3607	2597
157	3831	3142	3967	3166	3947	3077	3909	3011	3870	2930	3831	2852	3754	2759	3676	2647
158	3905	3203	4043	3226	4023	3136	3984	3069	3944	2986	3905	2907	3826	2812	3747	2698
159	3980	3264	4120	3288	4100	3196	4060	3127	4020	3043	3980	2963	3899	2866	3819	2750
160	4055	3326	4198	3351	4178	3256	4137	3187	4096	3101	4055	3019	3973	2920	3891	2802
161	4132	3389	4278	3414	4257	3318	4215	3247	4173	3159	4132	3076	4048	2976	3965	2855
162	4209	3452	4358	3478	4337	3380	4294	3308	4252	3218	4209	3133	4124	3031	4039	2908
163	4288	3517	4439	3543	4417	3443	4374	3369	4331	3278	4288	3192	4201	3088	4114	2962
164	4367	3582	4521	3608	4499	3507	4455	3432	4411	3339	4367	3251	4279	3145	4190	3017
165	4447	3648	4604	3675	4582	3571	4537	3495	4492	3401	4447	3311	4357	3203	4268	3073
166	4529	3714	4689	3742	4666	3637	4620	3559	4574	3463	4529	3371	4437	3262	4346	3125

Godine života	18 - 19		20 - 29		30 - 34		35 - 39		40 - 44		45 - 49		50 - 54		55 - 59	
	VK	FEV1	VK	FEV1	VK	FEV1	VK	FEV1	VK	FEV1	VK	FEV1	VK	FEV1	VK	FEV1
Tjelesna visina u cm																
167	4611	3782	4774	3810	4751	3703	4704	3624	4658	3526	4611	3433	4518	3321	4425	3186
168	4694	3850	4860	3879	4836	3770	4789	3689	4742	3589	4694	3495	4599	3381	4505	3243
169	4779	3919	4948	3948	4923	3837	4875	3755	4827	3654	4779	3557	4682	3443	4586	3302
170	4864	3989	5036	4019	5011	3909	4962	2822	4913	3719	4864	3621	4766	3503	4667	3361
171	4950	4060	5125	4090	5100	3975	5050	3890	5000	3785	4950	3685	4850	3565	4750	3420
172	5038	4132	5216	4162	5190	4045	5139	3959	5088	3852	5038	3750	4936	3628	4834	3481
173	5126	4204	5307	4235	5281	4116	5230	4028	5178	3920	5126	3816	5023	3692	4919	3542
174	5215	4278	5400	4309	5373	4188	5321	4099	5268	3988	5215	3883	5110	3756	5005	3603
175	5306	4352	5493	4384	5467	4261	5413	4170	5359	4057	5306	3950	5199	3821	5091	3666
176	5397	4427	5588	4460	5561	4334	5506	4242	5452	4127	5397	4018	5288	3887	5179	3729
177	5490	4503	5684	4536	5656	4408	5601	4314	5545	4198	5490	4087	5379	3954	5268	3793
178	5583	4580	5781	4613	5753	4484	5696	4388	5640	4269	5583	4157	5470	4021	5358	3858
179	5678	4657	5879	4691	5850	4560	5793	4462	5735	4342	5678	4227	5563	4089	5449	3923
180	5774	4753	5978	4788	5949	4656	5890	4559	5832	4438	5774	4297	5659	4186	5544	4020
181	5870	4815	6078	4851	6048	4714	5989	4613	5930	4489	5870	4370	5752	4228	5633	4056
182	5968	4895	6179	4931	6149	4793	6089	4690	6029	4564	5968	4443	5848	4298	5727	4124
183	6067	4976	6282	5013	6251	4872	6190	4768	6129	4639	6067	4517	5945	4370	5822	4192
184	6167	5058	6385	5096	6354	4953	6292	4847	6230	4716	6167	4591	6043	4442	5918	4261
185	6268	5141	6490	5179	6458	5034	6395	4928	6332	4793	6268	4666	6142	4514	6015	4331
186	6371	5225	6596	5264	6564	5116	6499	5006	6435	4871	6371	4743	6242	4588	6113	4402
187	6474	5310	6703	5349	6670	5199	6605	5088	6539	4950	6474	4819	6343	4662	6212	4473
188	6578	5396	6811	5435	6778	5283	6711	5170	6645	5030	6578	4897	6445	4738	6313	4544
189	6684	5482	6920	5523	6886	5367	6819	5253	6751	5111	6684	4976	6549	4814	6414	4618
190	6790	5570	7031	5611	6996	5453	6928	5336	6859	5192	6797	5055	6653	4891	6516	4692
Tablična vrijednost FEV1/VK	82%		80%		78%		77%		75,5%		74,5%		73,5%		72%	

--

(Štambilj)

DA SE JAVI NA ZDRAVSTVENI PREGLED

(Datum)

(Vrijeme)

Napomena:

- Na dan javljanja na zdravstveni pregled ne konzumirati hranu i piće najmanje 12 sati prije pregleda

- Ponijeti sa sobom nalaz izabranog doktora o nepostojanju psihičkih, zaraznih i hroničnih bolesti koji nije stariji od mjesec dana.

UPUTNICA ZA SISTEMATSKI PREGLED

(Prezime, ime jednog roditelja i ime)

(JMB)

(Mjesto, opština rođenja)

(Čin)

(Adresa i kontakt telefon)

Upućuje se na zdravstveni pregled u:

(Naziv zdravstvene ustanove)

Radi vršenja:

1.	Redovnog sistematskog pregleda profesionalnog vojnog lica
2.	Vanrednog sistematskog pregleda profesionalnog vojnog lica, nakon korišćenja privremene spriječenosti za rad u trajanju od najmanje šest mjeseci
3.	Sistematskog pregleda kandidata za upućivanje u međunarodne snage
4.	Sistematskog pregleda kandidata za upućivanje na obrazovanje ili usavršavanje

POTPIS LICA
OVLAŠĆENOG ZA UPUĆIVANJE

M P

1. ANTROPOMETRIJSKA MJERENJA

(Broj evidencije)

(Datum)

1) Mršav 2) Pothranjen 3) Normalno uhranjen 4) Gojazan 5) Ekstremno gojazan

(Tjelesna težina u kg) (Visina u cm) (Indeks tjelesne mase BMI)

(Uhranjenost)

(Obim struka)

(Obim kukova)

2. PREGLED DOKTORA MEDICINE

(Broj evidencije)

(Datum)

Nalaz i mišljenje:

(Potpis i pečat doktora medicine)

3. LABORATORIJSKA ISPITIVANJA

(upisati samo patološke nalaze):

(Broj evidencije)

(Datum)

(Potpis i pečat specijaliste medicine biohemije)

4. PREGLED RADIOLOGA

(Broj evidencije)

(Datum)

Nalaz i mišljenje:

(Potpis i pečat specijaliste radiologa)

5. PREGLED OFTALMOLOGA

(Broj evidencije)

(Datum)

Nalaz i mišljenje:

(Potpis i pečat specijaliste oftalmologije)

6. PREGLED OTORINOLARINGOLOGA

(Broj evidencije)

(Datum)

Nalaz i mišljenje:

(Potpis i pečat specijaliste otorinolaringologije)

7. REZULTATI PSIHIJATRA

(Broj evidencije)

(Datum)

Nalaz i mišljenje:

(Potpis i pečat specijaliste psihijatrije/neuropsihijatrije)

8. PREGLED STOMATOLOGA

(Broj evidencije)

(Datum)

Nalaz i mišljenje:

8	7	6	5	4	3	2	1	1	2	3	4	5	6	7	8
8	7	6	5	4	3	2	1	1	2	3	4	5	6	7	8

(Potpis i pečat doktora stomatologije)

9. PREGLED GINEKOLOGA

(Broj evidencije)

(Datum)

Nalaz i mišljenje:

(Potpis i pečat specijaliste ginekologije)

10. PSIHOLOŠKA ISPITIVANJA

(Broj evidencije)

(Datum)

Nalaz i mišljenje:

(Potpis i pečat diplomiranog psihologa)

11. PREGLED INTERNISTE

(Broj evidencije)

(Datum)

Nalaz i mišljenje:

(Potpis i pečat specijaliste interne

medicine)

(Broj evidencije)

(Datum)

Zaključak sa ocjenom zdravstvene sposobnosti
(nakon uvida u cjelokupnu medicinsku dokumentaciju)

Nalaz, mišljenje i ocjena:

(Potpis i pečat specijaliste medicine rada)

OBRAZAC

IZVJEŠTAJ O ANALIZI UTICAJA PROPISA	
Predlagač propisa	Ministarstvo odbrane
NAZIV PROPISA	Predlog pravilnika o zdravstvenoj zaštiti i vojnom sanitetu u Vojski Crne Gore
Odjeljak 1: Definisane probleme	
<ul style="list-style-type: none">✓ Koje probleme treba da riješi predloženi akt?✓ Što su uzroci problema?✓ Što su posljedice problema?✓ Ko je oštećen, na koji način i koliko?✓ Kako bi problem evoluirao bez promjene propisa ("status quo" opcija)?	
<p>Predlogom pravilnika na nov način propisuje se obim zdravstvene zaštite koju, u skladu sa Zakonom o zdravstvenoj zaštiti i Zakonom o Vojski Crne Gore, Ministarstvo odbrane organizuje i pruža licima u službi u Vojski Crne Gore, zaposlenima u Ministarstvu odbrane i njihovim članovima uže porodice. Postojeći pravilnik ne prepoznaje sve oblike zdravstvene zaštite koje Ministarstvo odbrane organizuje i pruža licima u službi u Vojski Crne Gore, zaposlenima u Ministarstvu odbrane i njihovim članovima uže porodice. Takođe, bilo je neophodno dopuniti spisak bolesti na osnovu kojeg se vrši utvrđivanje ispunjenosti zdravstvenih i psiholoških uslova za službu u Vojski Crne Gore.</p> <p>Posljedice nedonošenja ovog pravilnika mogle bi biti manji nivo zdravstvene zaštite lica u službi u Vojski Crne Gore, kao i mogućnost da u službu u Vojski mogu biti primljena lica koja zbog svojeg zdravstvenog stanja ne bi mogla u punom kapacitetu da vrše sve zadatke.</p> <p>Oštećeni su Ministarstvo odbrane, Vojska Crne Gore i lica u službi u Vojski Crne Gore.</p> <p>Neadekvatna zdravstvena zaštita lica u službi u Vojski, mogla bi dovesti do smanjenja borbene gotovosti jedinica Vojske Crne Gore, što u krajnjem može uticati na sprovođenje dodijeljenih misija i zadataka Vojske Crne Gore.</p>	
Odjeljak 2: Ciljevi	
<ul style="list-style-type: none">✓ Koji ciljevi se postižu predloženim propisom ?✓ Navesti dosljednost ovih ciljeva sa postojećim strategijama ili programima Vlade, ako je primjenljivo.	
<p>Cilj ovog pravilnika je stvaranje uslova da lica u službi u Vojski imaju optimalnu zdravstvenu zaštitu, kako bi mogla u punom kapacitetu da vrše poslove svog formacijskog mjesta.</p> <p>Cilj Predloga pravilnika usklađen je sa Strategijom odbrane Crne Gore.</p>	
Odjeljak 3: Opcije	
<ul style="list-style-type: none">✓ Koje su moguće opcije za ispunjavanje ciljeva i rješavanje problema? (uvijek treba razmatrati "status quo" opciju i preporučljivo je uključiti i neregulatornu opciju, osim ako postoji obaveza pravnog djelovanja).	
<p>Jedina opcija je donošenje Pravilnika o zdravstvenoj zaštiti i vojnom sanitetu u Vojski Crne Gore. Opcija „status quo“ nije održiva, jer važeći pravilnik ima ograničenja koja onemogućavaju Ministarstvu odbrane da na optimalan način organizuju i pružaju zdravstvenu zaštitu licima u službi u Vojski Crne Gore, zaposlenima u Ministarstvu odbrane i njihovim članovima uže porodice</p>	
Odjeljak 4: Analiza uticaja	
<ul style="list-style-type: none">✓ na koga će i kako će najvjerovatnije uticati rješenja u propisu - Nabrojati pozitivne i negativne uticaje, direktne i indirektno	

- ✓ kakve troškove će primjena propisa stvoriti građanima i privredi (naročito malim i srednjim preduzećima),
- ✓ da li su pozitivne posljedice donošenja propisa takve da opravdavaju troškove koje će on stvoriti,
- ✓ da li se propisom podržava stvaranje novih privrednih subjekata na tržištu i tržišna konkurencija
- ✓ uključiti procjenu administrativnih opterećenja i biznis barijera.

Donošenje Pravilnika će pozitivno uticati na Ministarstvo odbrane, Vojska Crne Gore i lica u službi u Vojski Crne Gore.

Primjena Pravilnika ne iziskuje troškove za građane i privredu.

S obzirom da primjena ovog pravilnika neće proizvesti troškove po građane i privredu, kao i pozitivan uticaj koji će imati na zdravlje lica u službi u Vojski, opravdana je njegovo donošenje.

Propis ne podržava stvaranje novih privrednih subjekata, niti utiče na tržišnu konkurenciju.

Predlogom pravilnika ne stvaraju se administrativna opterećenja i biznis barijere.

Odjeljak 5: Procjena fiskalnog uticaja

- ✓ Da li je potrebno izdvajanje finansijskih sredstava za implementaciju propisa i u kom iznosu?
- ✓ Da li je izdvajanje finansijskih sredstava jednokratno, ili tokom određenog vremenskog perioda? Obrazložiti.
- ✓ Da li implementacijom propisa proizilaze međunarodne finansijske obaveze? Obrazložiti.
- ✓ Da li su neophodna finansijska sredstva obezbijeđena u budžetu za tekuću fiskalnu godinu, odnosno da li su planirana u budžetu za narednu fiskalnu godinu?
- ✓ Da li je usvajanjem propisa predviđeno donošenje podzakonskih akata iz kojih će prosteći finansijske obaveze?
- ✓ Da li će se implementacijom propisa ostvariti prihoda za budžet Crne Gore?
- ✓ Obrazložiti metodologiju kojom je korišćenja prilikom obračuna finansijskih izdataka/prihoda.
- ✓ Da li su postojali problemi u preciznom obračunu finansijskih izdataka/prihoda? Obrazložiti.
- ✓ Da li su postojale primjedbe Ministarstva finansija na predlog propisa?
- ✓ Da li su dobijene primjedbe implementirane u tekst propisa? Obrazložiti.

Za implementaciju ovog pravilnika nije potrebno obezbjeđenje finansijskih sredstava iz Budžeta Crne Gore, imajući u vidu da se ovim pravilnikom propisuju sadržaj i način vršenja zdravstvene zaštite i vojnog saniteta u Vojski Crne Gore.

Predlog pravilnika ne iziskuje izdvajanje finansijskih sredstava ni jednokratno ni tokom dužeg perioda.

Iz implementacije ovog pravilnika ne proizilaze međunarodne finansijske obaveze.

Za implementaciju ovog pravilnika nije potrebno obezbjeđenje finansijskih sredstava iz Budžeta Crne Gore.

Predlogom pravilnika nije propisano donošenje podzakonskih akata.

Implementacijom ovog pravilnika neće se ostvariti prihod za budžet Crne Gore.

S obzirom da za implementaciju ovog pravilnika nijesu potrebna finansijska sredstva, nije primjenjivana metodologija z aobračun istih.

Za implementaciju ovog pravilnika nije potrebno obezbjeđenje finansijskih sredstava iz Budžeta Crne Gore.

Predlog pravilnika upućuje se prvi put na mišljenje Ministarstvu finansija.

S obzirom da se Predlog pravilnika prvi put upućuje na mišljenje Ministarstvu finansija, nije moglo biti primjedaba.

Odjeljak6: Konsultacije zainteresovanih strana

- ✓ naznačiti da li je korišćena eksterna ekspertiza i ako da, kako
- ✓ naznačiti koje su grupe zainteresovanih strana konsultovane, u kojoj fazi RIA procesa i kako (javne ili ciljane konsultacije)

- ✓ naznačiti glavne rezultate, i kako je input zainteresovanih strana bio uzet u obzir ili zašto nije bio uzet u obzir

U izradi ovog pravilnika nije korištena eksterna ekspertiza.
Uzimajući u obzir materiju koju uređuje Predlog pravilnika, odnosno da ne postoji obaveza za sprovođenjem konsultacija za ovu vrstu akata, kao i činjenicu da za implementaciju propisa nijesu potrebna finansijska sredstva, nijesu sprovedene konsultacije.
S obzirom da nijesu vršene konsultacije nije ni bilo inputa prilikom izrade predloga propisa i RIA obrasca.

Odjeljak 7: Monitoring i evaluacija

- ✓ Koje su potencijalne prepreke za implementaciju propisa?
- ✓ Koje će mjere biti preduzete tokom primjene propisa da bi se ispunili ciljevi?
- ✓ Koji su glavni indikatori prema kojima će se mjeriti ispunjenje ciljeva?
- ✓ Ko će biti zadužen za sprovođenje monitoringa i evaluacije primjene propisa?

Ne predviđaju se prepreke za implementaciju ovog pravilnika.
Tokom primjene ovog pravilnika vršiće se redovni i sistematski zdravstveni pregledi, kako bi zdravstveno stanje lica u službi u Vojsci i zaposlenih u Ministarstvu odbrane bili na optimalnom nivou.
Glavni indikatori za mjerenje ispunjenosti ciljeva ovog pravilnika biće dostizanje optimalnog nivoa borbene spremnosti jedinica Vojske, kao i uspješno vršenje misija i zadatka Vojske.
Ministarstvo odbrane će biti zaduženo za praćenje i primjenu propisa.

Datum i mjesto

22.1.2026. godine

MINISTAR

Dragan Krapović

