

УНИВЕРЗИТЕТ У БАЊОЈ ЛУЦИ
УПРАВНИ ОДБОР

ПРАВИЛНИК
О ИСПЛАТИ НОВЧАНЕ ПОМОЋИ У СЛУЧАЈУ ТЕШКЕ
ИНВАЛИДНОСТИ И ДУГОТРАЈНЕ БОЛЕСТИ

Бања Лука, октобар 2025. године

На основу члана 51. Закона о високом образовању („Службени гласник Републике Српске“, број: 67/20 и 107/24), члана 24. Статута Универзитета у Бањој Луци, члана 22. став (2) Посебног колективног уговора за запослене у области високог образовања и студенског стандарда Републике Српске („Службени гласник Републике Српске“, број: 79/25), Управни одбор Универзитета у Бањој Луци, на 54. сједници одржаној 24.10.2025. године,
д о н о с и

ПРАВИЛНИК О ИСПЛАТИ НОВЧАНЕ ПОМОЋИ У СЛУЧАЈУ ТЕШКЕ ИНВАЛИДНОСТИ И ДУГОТРАЈНЕ БОЛЕСТИ

I ОПШТЕ ОДРЕДБЕ

Члан 1.

Овим Правилником уређују се услови, начин и поступак за исплату новчане помоћи радницима Универзитета у Бањој Луци у случају тешке инвалидности и дуготрајне болести, као и начин обезбјеђивања финансијских средстава за остваривање права на новчану помоћ у случају тешке инвалидности и дуготрајне болести (у даљем тексту: Правилник).

Члан 2.

- (1) Право на новчану помоћ у случају тешке инвалидности и дуготрајне болести имају радници Универзитета у Бањој Луци (у даљем тексту: Универзитет) који су засновали радни однос на неодређено или одређено вријеме.
- (2) У случају тешке инвалидности раднику Универзитета исплаћује се новчана помоћ у висини 20 износа цијене рада утврђене одлуком Владе Републике Српске.
- (3) У случају дуготрајне болести раднику Универзитета исплаћује се новчана помоћ у висини 15 износа цијене рада утврђене одлуком Владе Републике Српске.

II УСЛОВИ ЗА ИСПЛАТУ НОВЧАНЕ ПОМОЋИ

Члан 3.

- (1) Радник остварује право на новчану помоћ у случају тешке инвалидности уколико је:
 - 1) тешка инвалидност радника посљедица повреде на раду или професионалног обољења, или
 - 2) тешка инвалидност посљедица тјелесне повреде ван радног времена.
- (2) Тешке инвалидности из става 1. овог члана морају бити категорисане од стране надлежног органа.
- (3) Радник може само једном остварити право на новчану помоћ у случају тешке инвалидности.

Члан 4.

Уколико тешка инвалидност радника није посљедица повреде на раду, радник може остварити право на новчану помоћ у складу са следећим условима:

- 1) да је радник због тешке тјелесне повреде спријечен за рад најмање 6 (шест) мјесеци, и
- 2) да има налаз, оцјену и мишљење првостепене и/или другостепене комисије надлежног фонда здравственог осигурања за оцјену привремене неспособности за рад.

Члан 5.

Радник остварује право на новчану помоћ у случају дуготрајне болести у складу са следећим условима:

- 1) да се ради о болести која се налази на Листи дуготрајних болести, на основу које радник остварује право на новчану помоћ, и
- 2) да се ради о дуготрајној болести која, због своје природе, тока и прогнозе захтијева континуирано праћење, виšekратно болничко лијечење у једној години, скупу дијагностику, употребу медицинских помагала и медикаментозни третман скупим лијековима, као и болести које и поред интензивног лијечења доводе до трајног оштећења организма и који су узрок дуготрајног боловања односно смањења радне способности обољелог радника.

Члан 6.

- (1) Под дуготрајним болестима подразумевају се и тешка стања болести када су:
 - 1) функције организма трајно умањене или потпуно уништене,
 - 2) симптоми болести изражени у тешком облику,
 - 3) болесникове активности битно смањене те је услед тога везан уз постељу и
 - 4) када је озбиљно угрожено здравље и живот обољелог.
- (2) Листа дуготрајних болести на основу којих радник остварује право на новчану помоћ налази се у Прилогу 1. овог правилника и чини његов саставни дио.
- (3) Радник има право на виšekратну новчану помоћ по основу дуготрајне болести и то једном у три године.

III НАЧИН И ПОСТУПАК ЗА ИСПЛАТУ НОВЧАНЕ ПОМОЋИ

Члан 7.

- (1) Радник се обраћа захтјевом за исплату новчане помоћи у случају инвалидности или дуготрајне болести.
- (2) Захтјев се предаје на протоколу чланице Универзитета на којој је радник распоређен.
- (3) Радник уз свој захтјев обавезно прилаже:
 - 1) налаз, оцјену и мишљење органа вјештачења, односно правоснажно рјешење надлежног фонда за пензијско и инвалидско осигурање о утврђеној тешкој инвалидности, уколико се ради о тешкој инвалидности;
 - 2) налаз и мишљење надлежне здравствене установе да радник болује од болести која се налази на Листи дуготрајних болести, уколико се ради о тешкој болести;
 - 3) други докази којима подносилац захтјева доказује основаност права на исплату новчане помоћи у случају инвалидности и дуготрајне болести (медицинска документација, документација или исправе издате од стране надлежних републичких органа или јавних установа које су битне за одлучивање, и слично).
- (4) Докази у виду исправа или документације предају се у оригиналу или овјереној фотокопији и не смију бити старији од 6 (шест) мјесеци на дан подношења захтјева.
- (5) Уколико радник у прилогу свог захтјева прилаже медицинску документацију, уз захтјев ће доставити потписану изјаву да је сагласан да службена лица Универзитета изврше увид у његову личну медицинску документацију.

Члан 8.

- (1) О захтјеву радника из члана 7. овог Правилника одлучује ректор Универзитета или друго службено лице које он овласти.
- (2) Против рјешења из става 1. овог члана радник може изјавити жалбу Управном одбору Универзитета.

IV НАЧИН ОБЕЗБЈЕЂИВАЊА ФИНАНСИЈСКИХ СРЕДСТАВА

Члан 9.

- (1) Универзитет ће за сваку календарску годину планирати у финансијском плану намјенска финансијска средства за потребе исплате новчане помоћи радницима у случају инвалидности и дуготрајне болести.
- (2) У случају да планирана финансијска средства нису довољна за исплату свих одобрених захтјева, исти ће се приоритетно реализовати у наредној календарској години.

V ПРЕЛАЗНЕ И ЗАВРШНЕ ОДРЕДБЕ

Члан 10.

На питања која нису уређена овим правилником сходно се примјењују одредбе Закона о општем управном поступку.

Члан 11.

Ступањем на снагу овог правилника престаје да важи Правилник о исплати новчане помоћи у случају инвалидности и дуготрајне болести, број: 03/04-3.2701-2/22 од 26.12.2022. године.

Члан 12.

Овај правилник ступа на снагу осмог дана од дана објављивања на веб страници Универзитета у Бањој Луци.

Број: 03/04-3.2261-2/25
Дана, 24.10.2025. године

**ПРЕДСЈЕДНИК
УПРАВНОГ ОДБОРА**

Проф. др Биљана Антуновић с.р.

ЛИСТА
ДУГОТРАЈНИХ БОЛЕСТИ НА ОСНОВУ КОЈИХ РАДНИЦИ УНИВЕРЗИТЕТА
У БАЊОЈ ЛУЦИ ОСТВАРУЈУ ПРАВО НА ИСПЛАТУ НОВЧАНЕ ПОМОЋИ

I Заразне болести:

- ХИВ/АИДС,
- и друге заразне болести праћене компликацијама које угрожавају живот и захтијевају болничко лијечење дуже од 30 дана.

II Тумори (према 10. Међународној статистичкој класификацији болести и сродних здравствених проблема)

- злоћудни тумори,
- доброћудни тумори који својом локализацијом или природом могу угрозити живот или битно умањују функцију органа или система.

III Болести крви, крвотворног система и имунолошког система:

- стечена аплазија црвених крвних зрнаца,
- наследни недостатак фактора VIII, IX и X,
- мијелофиброза, и
- друге болести крви, крвотворног имунолошког система када угрожавају живот обољелог и/или захтијевају дуготрајно и скупо лијечење.

IV Ендокрине и метаболичке болести:

- шећерна болест са компликацијама (слепило, бубрежна инсуфицијенција, гангрена екстремитета),
- полигландуларна дисфункција,
- поремећаји хипофизе који утичу на раст и развој,
- фенилкетонурија,
- као и друге болести које угрожавају живот обољелог или доводе до озбиљног функционалног оштећења или онеспособљености обољелог.

V Душевне болести:

- болести због чије природе и стања обољели може угрозити свој и/или живот других лица, оштетити материјална добра, а које захтијевају стални медикаментозни третман и континуирано праћење од стране надлежног психијатра,
- деменција код Алцхајмерове болести,
- неспецифичне деменције,
- ментална ретардација,
- аутизам.

VI Неуромишићне болести:

- прогресивна неуромишићна обољења,
- мултипла склероза,
- miasteniја gravis,
- епилепсија неконтролисана или резистентна на терапију,
- незаразни енцефалитиси и енцефаломијелитиси,

- друга неуромишићна обољења која угрожавају живот или поред интензивног лијечења доводе до трајног функционалног оштећења и онеспособљења.

VII Болести ока и видног живца:

- које својом природом или својим посљедицама доводе до потпуног губитка вида на једном или оба ока,
- оптички неуритис и други поремећаји оптичког нерва и оптичких путева који иререверзибилно угрожавају вид.

VIII Болести кардиоваскуларног система:

- реуматска грозница која обухвата срце,
- обољења зализака праћена попуштањем срчаног мишића,
- хипертензивна обољења срца са попуштањем срчаног мишића,
- хипертензивна обољења бубрега са реналном инсуфицијенцијом,
- плућна емболија,
- акутни панкардитис,
- субарахноидално крварење,
- интрацеребрално крварење,
- аортална расцјепљења,
- Wagner-ова грануломатоза,
- Endarteritis obliterans са узрапредовалим оштећењем артеријске циркулације.

IX Респираторне болести:

- болести плућа праћене трајним оштећењем респираторне функције (са вриједностима FVC, FEV1 и FEV1-FVC испод 40%),
- апсцес плућа и медијастинума,
- pyothorax,
- респираторни дистрес синдром.

X Болести гастроинтестиналног и хепатобилијарног тракта:

- тешка акутна и хронична стања гастроинтестиналног тракта која угрожавају живот, захтијевају дуготрајни третман или дуготрајно болничко лијечење ради одржавања функције органа, система и цијелог организма или спречавања трајног губитка функције органа,
- болести јетре различите етиологије са трајно промијењеним и патолошким налазима у клиничком, лабораторијском и функционалном смислу, а које захтијевају дуготрајно лијечење или код којих је индициран третман имуностимулативима.

XI Кожне болести:

- ожиљни пемфигоид,
- Синдром Lyell,
- Синдром токсичне и бактеријске епидермалне некролизе,
- Синдром Stevens-Johnson,
- pioderma gangrenosum, и
- болести које у фази погоршања угрожавају живот или вежу болесника за постељу, битно отежавају свакодневно или онемогућавају свакодневно функционисање и онемогућавају радне активности.

XII Системске болести:

- poliarteritis nodosa,

- системски lupus erythematoses,
- дифузна системска склеродермија,
- дерматомиозитис са миокардитисом или васкулитисом,
- Kawasaki синдром,
- Саркоидоза,
- друге болести познате и непознате етиологије када у својој акутној фази и фази погоршања угрожавају живот обољелог или доводе до трајног функционалног оштећења или онеспособљености обољелог.

XIII Болести коштаног-мишићног система и везивног ткива:

- директна инфекција зглобова код инфективних и паразитарних обољења,
- серопозитивни реуматоидни артритис када је болесник неспособан за било какве активности или везан за постељу и инвалидска колица,
- анкилозирајући спондилитис,
- протрузија интервертебралног дискуса праћена компликацијама (тежим функционалним оштећењем нерава, мишића, попуштањем сфинктера) која захтијева интензиван и дуготрајан медицински третман,
- као и болести које узрокују озбиљне функционалне сметње локомоторног апарата, вежу болесника за постељу и трајно га онемогућавају у свакодневним и радним активностима.

XIV Болести урогениталног тракта:

- нефротски синдром било које етиологије гдје и поред примјене свих средстава и метода лијечења не долази до побољшања и болест брже или спорије напредује,
- упале бубрега праћене бубрежном инсуфицијенцијом,
- хронична бубрежна инсуфицијенција која захтијева трајну дијализу,
- опструктивна и рефлукс уропатија, и
- друге болести које доводе до оштећења функције органа у степену да угрожавају живот или га вежу за постељу.

XV Конгениталне малформације, деформације и хромозомске абнормалности као:

- конгенитални хидроцефалус,
- туберозна склероза,
- конгениталне малформације срца чијом корекцијом се може постићи задовољавајућа функција,
- конгениталне малформације дигестивног тракта,
- конгениталне малформације полних органа чијом корекцијом се постиже нормална или задовољавајућа функција полних органа,
- конгениталне малформације уринарног система,
- недостатак или дефект удова и
- друге конгениталне малформације органа чијом корекцијом се постиже нормална или задовољавајућа функција полних органа.

XVI Потреба за коришћењем специфичних третмана, процедура или услуга

Специфична стања која захтијевају скуп и доживотни третман као што су

- трансплантације органа,
- трансплантација коштане сржи,
- стања након оперативних захвата на срцу, мозгу, плућима, трбушној шупљини, локомоторном систему, која захтијевају дуже болничко лијечење, рехабилитацију и интензивни медикаментозни третман.