| Program | Šifra programa | Trajanje | Razrednih odjela | Oznaka za odjel | Učenika |
|---|---|---|---|---|---|
| **Županija: Primorsko-goranska** | | | **4,00** | | **90** |
| **Škola: MEĐUNARODNA SREDNJA ŠKOLA ADRIA (08-071-531)** | | | **1,00** | | **20** |
| IBMYP program 2 g. | 320502 | 4 | 1 | | 20 |
| **Škola: Srednja škola Andrije Ljudevita Adamića, Rijeka (08-071-528)** | | | **2,00** | | **50** |
| Hrvatsko-europska gimnazija s usmjerenjima 4 g. | 321109 | 4 | 1 | | 26 |
| Farmaceutski tehničar 4 g. | 240404 | 4 | 0,5 | f | 10 |
| Fizioterapeutski tehničar / fizioterapeutska tehničarka 4 g. | 240704 | 4 | 0,5 | f | 14 |
| **Škola: SREDNJA WALDORFSKA ŠKOLA U RIJECI (08-071-527)** | | | **1,00** | | **20** |
| Srednja škola – alternativni program waldorfske škole 4 g. | 001011 | 4 | 1 | | 20 |
| | | | | | |
| **Županija: Splitsko-dalmatinska** | | | **12,00** | | **254** |
| **Škola: Gimnazijski kolegij Kraljica Jelena s pravom javnosti, Split (17-126-530)** | | | **2,00** | | **40** |
| Hrvatsko-europska gimnazija s usmjerenjima 4 g. | 321109 | 4 | 2 | | 40 |
| **Škola: Međunarodna škola Harfa (17-126-025)** | | | **1,00** | | **20** |
| IBMYP program 2 g. | 320502 | 4 | 1 | | 20 |
| **Škola: Privatna srednja škola Aspalathos Međunarodna škola, Dugopolje (17-126-537)** | | | **1,00** | | **20** |
| IBMYP program 2 g. | 320502 | 4 | 1 | | 20 |
| **Škola: Privatna srednja škola Marko Antun de Dominis, s pravom javnosti, Split (17-126-529)** | | | **3,00** | | **60** |
| Opća gimnazija 4 g. | 320104 | 4 | 1 | | 20 |
| Referent za poslovnu ekonomiju / Referentica za poslovnu ekonomiju 4 g. | 060500 | 4 | 1 | | 20 |
| Turistički tehničar destinacije / Turistička tehničarka destinacije 4 g. | 070108 | 4 | 1 | | 20 |
| **Škola: Privatna srednja škola Wallner, Split (17-126-533)** | | | **3,00** | | **72** |
| Tehničar za ugostiteljstvo / Tehničarka za ugostiteljstvo 4 g. | 070105 | 4 | 2 | | 48 |
| Konobar/Konobarica IG 3 g. | 071304 | 3 | 0,21 | A | 4 |
| Kuhar/Kuharica IG 3 g. | 071204 | 3 | 0,58 | A | 16 |
| Slastičar/Slastičarka IG 3 g. | 071404 | 3 | 0,21 | A | 4 |
| **Škola: Srednja škola Dental centar Marušić, Split (17-126-527)** | | | **2,00** | | **42** |
| Dentalni tehničar/Dentalna tehničarka 4 g. | 241104 | 4 | 1 | | 26 |
| Fizioterapeutski tehničar / fizioterapeutska tehničarka 4 g. | 240704 | 4 | 1 | | 16 |
| **Županija: Varaždinska** | | | **2,00** | | **40** |
| **Škola: Prva privatna gimnazija s pravom javnosti Varaždin (05-086-515)** | | | **2,00** | | **40** |
| Opća gimnazija 4 g. | 320104 | 4 | 1 | | 20 |
| Opća gimnazija uz skupinu predmeta na stranom jeziku 4 g. | 321004 | 4 | 1 | | 20 |
| | | | | | |
| **Županija: Zadarska** | | | **2,00** | | **48** |
| **Škola: Privatna gimnazija NOVA s pravom javnosti, Zadar (13-126-537)** | | | **2,00** | | **48** |
| Opća gimnazija 4 g. | 320104 | 4 | 2 | | 48 |
| | | | **87,00** | | **1788** |

# MINISTARSTVO RADA, MIROVINSKOGA SUSTAVA, OBITELJI I SOCIJALNE POLITIKE

**702**

Na temelju članka 51. stavka 7. Zakona o osobnoj asistenciji (»Narodne novine«, br. 71/23., 154/25. – Odluka Ustavnog suda Republike Hrvatske i 157/25. – Uredba o izmjenama Zakona o osobnoj asistenciji), ministar rada, mirovinskoga sustava, obitelji i socijalne politike donosi

# PRAVILNIK
## O KOMISIJI ZA PROCJENU POTREBE KORISNIKA ZA USLUGOM OSOBNE ASISTENCIJE, OBLIKU I SADRŽAJU LISTE PROCJENE POTREBA KORISNIKA TE MJERILIMA I BROJU SATI USLUGE OSOBNE ASISTENCIJE

### I. UVODNE ODREDBE

Članak 1.

Ovim Pravilnikom uređuju se sastav i kriteriji za imenovanje članova Komisije za procjenu potrebe korisnika za uslugom osobne asistencije (u daljnjem tekstu: Komisija), način njezina rada, oblik i sadržaj Liste procjene potreba korisnika, mjerila i broj sati usluge osobne asistencije te druga pitanja vezana uz procjenu potreba korisnika za uslugom osobne asistencije.

Članak 2.

(1) Pojmovi koji se koriste u ovom Pravilniku imaju značenja utvrđena zakonom kojim se uređuje osobna asistencija.

(2) Izrazi koji se koriste u ovome Pravilniku, a imaju rodno značenje odnose se jednako na muški i ženski rod.

### II. OSNIVANJE KOMISIJE

Članak 3.

Komisija se osniva u svrhu procjene potrebe za uslugom osobne asistencije koju pruža osobni asistent, komunikacijski posrednik ili videći pratitelj, broja sati usluge te opravdanosti pružanja usluge korisniku odnosno podnositelju zahtjeva od strane člana obitelji.

Članak 4.

(1) Komisiju osniva i članove Komisije imenuje županijska služba odnosno Služba Grada Zagreba Hrvatskog zavoda za socijalni rad (u daljnjem tekstu: županijska služba) za jedan ili više područnih ureda ustrojenih na području jedinice područne (regionalne) samouprave za koju je služba osnovana (u daljnjem tekstu: područni ured).

(2) Članovi Komisije imenuju se na mandat od četiri godine, a ista osoba može biti ponovo imenovana za člana Komisije.

### III. SASTAV I IMENOVANJE ČLANOVA KOMISIJE

Članak 5.

(1) U Komisiju iz članka 4. ovoga Pravilnika imenuju se:

– socijalni radnik, predstavnik područnog ureda i njegov zamjenik iz redova socijalnih radnika područnog ureda

– psiholog, predstavnik područnog ureda i njegov zamjenik iz redova stručnih radnika područnog ureda: psiholog, socijalni radnik ili edukacijski rehabilitator

– jedan predstavnik te njegov zamjenik iz organizacija civilnog društva osoba s invaliditetom koje na području županijske službe koja osniva Komisiju djeluju u općem javnom interesu radi zaštite osoba s tjelesnim oštećenjima, osoba s osjetilnim oštećenjima, osoba s intelektualnim oštećenjima i osoba s mentalnim oštećenjima ili pojedinih skupina tih osoba.

(2) Iznimno, kada na području nadležnosti županijske službe ne djeluje organizacija civilnog društva za pojedinu vrstu invaliditeta iz stavka 1. podstavka 3. ovoga članka ili kada ne postoji interes za uključivanje u rad Komisije od strane organizacije civilnog društva s područja nadležnosti županijske službe, u Komisiju se imenuje predstavnik organizacije civilnog društva s područja druge jedinice područne (regionalne) samouprave ili stručni radnik zaposlen kod pružatelja socijalne usluge koji djeluje na području jedinice područne (regionalne) samouprave, a nalazi se u mreži socijalnih usluga.

(3) Članovi Komisije na prvoj sjednici biraju predsjednika i zamjenika predsjednika između predstavnika područnog ureda.

Članak 6.

(1) Predstavnika područnog ureda za člana Komisije predlaže upravitelj područnog ureda.

(2) Predstavnika organizacije civilnog društva za člana Komisije predlaže organizacija civilnog društva, a predstavnika pružatelja socijalne usluge iz članka 5. stavka 2. ovoga Pravilnika za člana Komisije predlaže pružatelj socijalne usluge.

Članak 7.

Prilikom odabira predstavnika organizacije civilnog društva za člana Komisije prednost u odabiru ostvaruju organizacije civilnog društva koje imaju iskustvo u:

– organizaciji pružanja usluge osobne asistencije

– provođenju edukacija osobnih asistenata, komunikacijskih posrednika i videćih pratitelja

– provođenju grupa podrške korisnicima usluge osobne asistencije

– pružanju ostalih socijalnih usluga na temelju zakona kojim se uređuje djelatnost socijalne skrbi.

Članak 8.

(1) Predstavnik područnog ureda može biti razriješen dužnosti člana Komisije na osobni zahtjev ili na zahtjev područnog ureda i prije isteka mandata iz članka 4. stavka 2. ovoga Pravilnika.

(2) Predstavnik organizacije civilnog društva može biti razriješen dužnosti člana Komisije na osobni zahtjev, zahtjev organizacije civilnog društva koja je predložila njegovo imenovanje, zahtjev krovne organizacije koja zastupa interese ciljane skupine korisnika ili na zahtjev područnog ureda i prije isteka mandata iz članka 4. stavka 2. ovoga Pravilnika.

(3) Predstavnik pružatelja socijalne usluge iz članka 5. stavka 2. ovoga Pravilnika može biti razriješen dužnosti člana Komisije na osobni zahtjev, zahtjev pružatelja socijalne usluge koja je predložila njegovo imenovanje ili na zahtjev područnog ureda i prije isteka mandata iz članka 4. stavka 2. ovoga Pravilnika.

(4) Zahtjevi iz stavaka 1. – 3. ovoga članka, osim osobnog zahtjeva, moraju biti obrazloženi, uz navođenje dostatnih i relevantnih razloga za razrješenje.

(5) Odluku o razrješenju člana i imenovanju novog člana Komisije donosi županijska služba, a mandat novoimenovanog člana traje do isteka mandata razriješenog člana.

### IV. NAČIN RADA KOMISIJE

Članak 9.

(1) Komisija je u svom radu samostalna.

(2) Komisija radi i odluke donosi većinom glasova na sjednici na kojoj su prisutna tri člana Komisije.

(3) Sjednica Komisije saziva se na poziv predsjednika Komisije najkasnije 15 dana od dana zaprimanja zaključka kojim područni ured upućuje korisnika odnosno podnositelja zahtjeva na procjenu potrebe za uslugom osobne asistencije.

(4) Sjednice se mogu održavati neposredno i putem digitalnih platformi.

(5) U rad Komisije, bez prava glasa, mogu se uključiti i druge osobe uključujući i nadležnog socijalnog radnika područnog ureda koji vodi postupak priznavanja prava na uslugu osobne asistencije radi davanja mišljenja, prijedloga i stručnih obrazloženja, a na prijedlog člana Komisije ili korisnika odnosno podnositelja zahtjeva.

(6) Sve osobe koje sukladno odredbama ovoga Pravilnika sudjeluju u radu Komisije dužne su sve podatke o korisniku odnosno podnositelju zahtjeva čuvati kao službenu tajnu.

(7) Predstavnik organizacije civilnog društva, predstavnik pružatelja usluga i osobe koje se uključuju u rad Komisije bez prava glasa, a nisu zaposlenici Hrvatskog zavoda za socijalni rad prije početka rada potpisuju izjavu o povjerljivosti.

(8) Područni ured dužan je osigurati dokumentaciju korisnika, odnosno podnositelja zahtjeva, koja je potpuna, uredna, pravodobno pripremljena te dostupna Komisiji prije održavanja sjednice Komisije.

Članak 10.

Član Komisije dužan je izuzeti se od odlučivanja o korisniku odnosno podnositelju zahtjeva ako je korisnik odnosno podnositelj zahtjeva ili njegov zakonski zastupnik srodnik po krvi u ravnoj liniji, a u pobočnoj liniji do četvrtog stupnja zaključno, bračni drug, izvanbračni drug, životni partner, neformalni životni partner ili srodnik po tazbini do drugog stupnja zaključno i po prestanku braka ili životnog partnerstva, te ako je s korisnikom odnosno podnositeljem zahtjeva ili njegovim zakonskim zastupnikom u bliskom osobnom odnosu odnosno partnerskoj ili prijateljskoj vezi.

Članak 11.

(1) Komisija procjenjuje potrebu za uslugom osobne asistencije koju pruža osobni asistent, komunikacijski posrednik ili videći pratitelj, broj sati usluge te opravdanost pružanja usluge od strane člana obitelji, a rezultate procjene utvrđuje u odgovarajućoj listi procjene potreba iz članaka 14. i 15. ovoga Pravilnika.

(2) Kada Komisija utvrdi da je za procjenu potrebe korisnika odnosno podnositelja zahtjeva za priznavanje usluge osobne asistencije potreban terenski obilazak, taj se obilazak mora obaviti u roku od 15 dana od dana održavanja sjednice Komisije.

(3) Korisnik odnosno podnositelj zahtjeva dužan je na zahtjev Komisije dostaviti dodatnu dokumentaciju koja se odnosi na njegovo zdravstveno stanje, provedene rehabilitacijske postupke ili drugu dokumentaciju potrebnu za utvrđivanje potrebne podrške uzimajući u obzir i druge oblike socijalne podrške koji su korisniku, članu njegove obitelji ili drugoj osobi priznati na temelju zakona i drugih propisa radi pružanja podrške korisniku.

Članak 12.

(1) Predstavnik organizacije civilnog društva odnosno predstavnik pružatelja socijalnih usluga iz članka 5. stavka 2. ovoga Pravilnika ima pravo na naknadu za rad u Komisiji sukladno broju korisnika odnosno podnositelja zahtjeva za koje se provela procjena potreba.

(2) Ako je u pojedinom predmetu proveden terenski obilazak sukladno članku 11. ovoga Pravilnika, naknada za rad na tom predmetu uvećava se za 50 % pod uvjetom da ukupno trajanje terenskog obilaska nije kraće od dva sata, računajući od trenutka polaska do završetka obilaska.

(3) Predstavnici područnog ureda imaju pravo na naknadu za rad u Komisiji kad poslove iz djelokruga Komisije obavljaju izvan radnog vremena.

(4) Iznos osnovne naknade i način obračuna uvećane naknade odlukom utvrđuje ministar nadležan za socijalnu skrb, a isplaćuje Hrvatski zavod za socijalni rad.

Članak 13.

Administrativne poslove vezane uz rad Komisije vodi područni ured mjesno nadležan za korisnika/podnositelja zahtjeva.

## V. LISTA PROCJENE POTREBA

Članak 14.

(1) Određivanje broja sati usluge osobne asistencije koju pruža osobni asistent temelji se na pojedinim listama koje čine zbirnu listu procjene potreba za pojedinu skupinu korisnika (A, B, C ili D). Pojedina zbirna lista namijenjena je odgovarajućoj skupini korisnika (zbirne liste A i B – korisničke skupine osoba s tjelesnim oštećenjem i osoba s kroničnim bolestima starije i mlađe od 18 godina; zbirne liste C i D – korisničke skupine osoba s intelektualnim oštećenjem, osoba s poremećajem iz spektra autizma i osoba s mentalnim oštećenjem starije i mlađe od 18 godina).

(2) Procjena potreba korisnika za uslugom iz stavka 1. ovoga članka određuje se prema obvezujućim i kumulativno postavljenim mjerilima:

– vrsti oštećenja trećeg ili četvrtog stupnja težine invaliditeta – oštećenja funkcionalnih sposobnosti,

– objektivnim materijalnim, odnosno socijalnim okolnostima u kojima korisnik živi, bilo samostalno ili u kućanstvu, i

– specifičnim individualnim potrebama korisnika.

(3) Liste procjene potreba, utemeljene na mjerilima iz stavka 2. ovoga članka, popunjavaju se na obrascima koji, zajedno s uputama za njihovo ispunjavanje i tablicom orijentacijske satnice, čine Prilog 1. kao sastavni dio ovoga Pravilnika.

(4) Tablica orijentacijske satnice iz stavka 3. ovoga članka pokazuje uobičajen raspon broja sati usluge iz stavka 1. ovoga članka mjesečno, ovisno o broju bodova koji pripadaju korisniku po pojedinim mjerilima određenim u zbirnoj listi procjene potreba za skupinu kojoj korisnik pripada.

Članak 15.

(1) Određivanje broja sati usluge osobne asistencije koju pružaju videći pratitelj te komunikacijski posrednik za gluhe i gluhoslijepe osobe temelji se na odgovarajućoj listi procjene potreba korisnika E, F ili G (lista E – osobe s oštećenjem vida; lista F – osobe s oštećenjem sluha; zbirna lista G – osobe s gluhosljepoćom).

(2) Liste procjene potreba iz stavka 1. ovoga članka popunjavaju se na obrascima koji čine Prilog 2. kao sastavni dio ovoga Pravilnika.

(3) Broj sati usluge osobne asistencije koju pružaju videći pratitelj i komunikacijski posrednik za gluhe i gluhoslijepe osobe određuje se ovisno o broju bodova koji pripada korisniku po pojedinim mjerilima određenim u listi procjene potreba za skupinu kojoj korisnik pripada.

Članak 16.

(1) Lista procjene potreba popunjava se na temelju neposrednog razgovora članova Komisije s korisnikom odnosno podnositeljem zahtjeva i/ili njegovim zakonskim zastupnikom te, prema potrebi, na temelju dodatne dokumentacije.

(2) Razgovor se obavlja bez prisustva osobe koja se nalazi u pratnji korisnika odnosno podnositelja zahtjeva.

(3) Iznimno od stavka 2. ovoga članka, razgovor se obavlja u prisustvu osobe koja se nalazi u pratnji korisnika odnosno podno-

sitelja zahtjeva ako nije moguće obaviti razgovor bez prisustva te osobe.

(4) Kada ocijene potrebnim, članovi Komisije obavljaju razgovor i s osobom koja se nalazi u pratnji korisnika odnosno podnositelja zahtjeva, ako je osoba u pratnji član kućanstva korisnika odnosno podnositelja zahtjeva ili je riječ o osobi koja korisniku odnosno podnositelju zahtjeva pruža neposrednu podršku i pomoć.

(5) U slučaju terenskog obilaska, članovi Komisije ovlašteni su obaviti razgovor s članovima kućanstva s kojima korisnik odnosno podnositelj zahtjeva živi ili s osobama koje korisniku odnosno podnositelju zahtjeva pružaju neposrednu podršku i pomoć.

(6) Korisnik odnosno podnositelj zahtjeva dužan je na zahtjev Komisije dostaviti dokumentaciju iz članka 11. stavka 3. ovoga Pravilnika.

(7) Pri ispunjavanju liste procjene potreba i razgovora s korisnikom odnosno podnositeljem zahtjeva ili njegovim zakonskim zastupnikom članovi Komisije dužni su poštovati prava i interese osobe s invaliditetom te joj omogućiti izjašnjavanje o svim okolnostima i činjenicama koje su bitne za donošenje zaključka.

(8) Listu procjene potreba potpisuju svi članovi Komisije.

(9) Primjerak liste procjene potreba dostavlja se područnom uredu koji vodi postupak za priznavanje prava na uslugu osobne asistencije u roku 5 dana, a korisniku odnosno podnositelju zahtjeva i Hrvatskom zavodu za javno zdravstvo u roku od 5 dana po izvršnosti rješenja o priznavanju prava na uslugu osobne asistencije.

## VI. ZAVRŠNE ODREDBE

Članak 17.

Danom stupanja na snagu ovoga Pravilnika prestaje važiti Pravilnik o sastavu i načinu rada Komisije za procjenu potrebe korisnika za uslugom osobne asistencije (»Narodne novine«, br. 96/23.).

Članak 18.

Ovaj Pravilnik stupa na snagu osmoga dana od dana objave u »Narodnim novinama«.

Klasa: 011-02/25-01/55
Urbroj: 524-09-03-03/2-26-44
Zagreb, 12. svibnja 2026.

Ministar
**prof. dr. sc. Alen Ružić, dr. med.,** v. r.

**PRILOG 1.**

## TABLICA ORIJENTACIJSKE SATNICE S UPUTAMA I OBRASCIMA LISTA PROCJENE POTREBA KORISNIKA ZA USLUGOM OSOBNE ASISTENCIJE KOJU PRUŽA OSOBNI ASISTENT

### 1) UPUTE UZ TABLICU ORIJENTACIJSKE SATNICE

Tablica orijentacijske satnice za uslugu osobne asistencije koju pruža osobni asistent temelji se na pojedinim listama koje čine zbirnu listu procjene potreba za pojedinu skupinu korisnika (A, B, C ili D), a izrađuje se za:

– osobe s tjelesnim oštećenjem i osobe s kroničnim bolestima starije od 18 godina (liste A1, A2, A3.1, A4 i A3.2)

– osobe s tjelesnim oštećenjem i osobe s kroničnim bolestima mlađe od 18 godina (liste B1, B2, B3.1, B4 i B3.2)

– osobe s intelektualnim teškoćama, osobe s poremećajem iz spektra autizma i osobe s mentalnim oštećenjem starije od 18 godina (liste C1, C2, C3.1, C4 i C3.2)

– osobe s intelektualnim teškoćama, osobe s poremećajem iz spektra autizma i osobe s mentalnim oštećenjem mlađe od 18 godina (liste D1, D2, D3.1, D4 i D3.2).

Raspon broja sati usluge osobne asistencije koju pruža osobni asistent na dnevnoj i mjesečnoj razini određuje se prema bodovnom sustavu razrađenom u ovom Prilogu, kako slijedi.

Dobiveni broj bodova iz svake zbirne liste procjene potreba za pojedinu skupinu korisnika (A, B, C ili D) zbraja se (pri čemu Liste A1 i A2, B1 i B2, C1 i C2 te D1 i D2 čine jednu cjelinu pa se njihovi rezultati dijele s dva). Tako dobiveni zbirni broj jest ukupan broj bodova za svakog pojedinog korisnika, koji po toj osnovi ulazi u odgovarajuću skupinu bodova u Tablici orijentacijske satnice. Najveći broj bodova iznosi 1000.

Bodovi se preračunavaju u broj sati usluge osobne asistencije koju pruža osobni asistent. Broj bodova koji čini jedan (1) sat usluge određuje se tako da se ukupno mogućih 1000 bodova podijeli s 24 sata: 1000 ÷ 24 = 41,7 bodova za jedan sat usluge. S obzirom na različit broj dana po pojedinom mjesecu, smatra se da godina ima 365 dana, što prosječno na mjesečnoj razini iznosi 30,42 dana, pa je u jednom mjesecu moguće ostvariti maksimalno 730 sati usluge (30,42 dana × 24 sata = 730 sati).

Cjelovita formula je sljedeća: *dobiveni broj bodova* ÷ 41,7 bodova za jedan sat usluge = *broj sati usluge dnevno* × 30,42 dana = *broj sati usluge mjesečno*.

Tako određen broj sati usluge, u rasponu od najmanjeg do najvećeg, prikazan je u Tablici orijentacijske satnice u korelaciji s odgovarajućim skupinama bodova.

Broj sati usluge definira se u rješenju na mjesečnoj razini. S obzirom na to da je pravno relevantan samo ukupan broj sati mjesečno, i u listama procjene potreba iskazuje se samo mjesečni broj sati usluge osobne asistencije.

### 2) TABLICA ORIJENTACIJSKE SATNICE ZA USLUGU OSOBNE ASISTENCIJE KOJU PRUŽA OSOBNI ASISTENT

Tablica orijentacijske satnice pokazuje uobičajene raspone broja sati usluge osobne asistencije koju pruža osobni asistent, a uključuje mjerila iz članka 14. stavka 2. ovoga Pravilnika. Ta su mjerila razrađena prema potrebama korisnika u zbirnoj listi A (liste A1, A2, A3.1 i A4), zbirnoj listi B (liste B1, B2, B3.1 i B4), zbirnoj listi C (liste C1, C2, C3.1 i C4) te zbirnoj listi D (liste D1, D2, D3.1 i D4), koje su sadržane u ovom Prilogu i čine sastavni dio Pravilnika.

**Tablica orijentacijske satnice (liste A1, A2, A3.1 i A4, liste B1, B2, B3.1 i B4, liste C1, C2, C3.1 i C4 i liste D1, D2, D3.1 i D4)**

| Broj bodova | Stupanj potrebne podrške druge osobe | Broj sati usluge mjesečno (uobičajeni raspon) |
|---|---|---|
| **668 – 1000** | potrebna podrška druge osobe od 16 do 24 sata svakodnevno * | **od 487 do 730 sati** ** |
| **501 – 667** | u potpunosti potrebna podrška druge osobe od 12 do 16 sati dnevno | **od 365 do 486 sati** |
| **418 – 500** | u potpunosti potrebna podrška druge osobe od 10 do 12 sati dnevno | **od 305 do 364 sati** |
| **335 – 417** | u potpunosti potrebna podrška druge osobe od 8 do 10 sati dnevno | **od 244 do 304 sati** |

| | | |
|---|---|---|
| **251 – 334** | uglavnom potrebna podrška druge osobe od 6 do 8 sati dnevno | **od 183 do 243 sati** |
| **168 – 250** | uglavnom potrebna podrška druge osobe od 4 do 6 sati dnevno | **od 123 do 182 sati** |
| **84 – 167** | potreban manji stupanj podrške druge osobe od 2 do 4 sati dnevno | **od 61 do 122 sati** |
| **40 – 83** | potreban manji stupanj podrške druge osobe od 1 do 2 sata dnevno | **od 30 do 60 sati** |

* Napomena:

– Za osobe starije od 18 godina koje žive same, a invaliditet zahtijeva stalnu fizičku prisutnost osobnog asistenta sukladno aktivnostima definiranim člankom 8. Zakona o osobnoj asistenciji, potreba za podrškom osobnog asistenta i tijekom noći utvrđuje se u komunikaciji s korisnikom i/ili zakonskim zastupnikom.

– Za osobe koje žive uz podršku jednog člana kućanstva koji samostalno pruža podršku osobi, potrebu za podrškom osobnog asistenta tijekom noći potrebno je utvrditi u iznimnim situacijama u kojima član kućanstva zbog vlastitog teškog zdravstvenog stanja nije u mogućnosti osigurati podršku tijekom noći, što se utvrđuje u komunikaciji s korisnikom i/ili zakonskim skrbnikom.

** Napomena:

– u Tablici orijentacijske satnice iskazuje se prosječan mjesečni broj sati u godini, a u primjeni Tablice/Pravilnika razdoblja se računaju kalendarski prema broju dana u pojedinom mjesecu što uključuje i 366 dana u prijestupnoj godini.

Najveći broj sati usluge unutar raspona sati koji pripada korisničkoj skupini, iskazan u Tablici orijentacijske satnice, može se povećati u skladu s člankom 34. stavkom 9. Zakona o osobnoj asistenciji (iznimka je maksimalni broj od 744 sata), kako je to u ovom Prilogu razrađeno u odjeljku »KOREKCIJA BROJA SATI NA TEMELJU ČLANKA 34. STAVKA 9. ZAKONA O OSOBNOJ ASISTENCIJI«. Komisija ne smije odrediti korisniku manji broj sati usluge osobne asistencije koju pruža osobni asistent od najmanjeg broja sati predviđenog po pojedinom mjerilu u listama A1, A2, A3.1 i A4, listama B1, B2, B3.1 i B4, listama C1, C2, C3.1 i C4 te listama D1, D2, D3.1 i D4, jer bi to bilo protivno drugoj rečenici članka 34. stavka 9. Zakona o osobnoj asistenciji.

Najmanji broj sati usluge unutar raspona sati koji pripada pojedinoj skupini, iskazan u Tablici orijentacijske satnice, može se umanjiti u skladu s mjerilima propisanim u prvoj rečenici članka 34. stavka 5. Zakona o osobnoj asistenciji, koja su u ovom Prilogu razrađena u listama procjena potreba korisnika A3.2, B3.2, C3.2 i D3.2. Budući da umanjenje uobičajenog najmanjeg broja sati u pojedinoj korisničkoj skupini ovisi o okolnostima svakog pojedinog slučaja, donji prag umanjenja najmanjeg iskazanog broja sati u Tablici orijentacijske satnice za svaku skupinu nije moguće objektivno odrediti pa stoga u Tablici nije naznačen. Međutim, uvijek je riječ o objektivnom i provjerljivom broju umanjenih sati u smislu prve rečenice članka 34. stavka 5. Zakona o osobnoj asistenciji jer je riječ o socijalnim pravima i uslugama priznatim pravomoćnim upravnim aktima.

3) OBRASCI LISTA PROCJENE POTREBA KORISNIKA A, B, C i D

**I. ZBIRNA LISTA A**

OSOBE S TJELESNIM OŠTEĆENJEM I OSOBE S KRONIČNIM BOLESTIMA STARIJE OD 18 GODINA

**Ime i prezime:** _____

**OIB:** _____

Zbirnu listu A čine liste procjene potreba korisnika razvrstane po pojedinim mjerilima iz članka 34. Zakona o osobnoj asistenciji na liste A1, A2, A3.1, A4 i A3.2. Zbirna lista A namijenjena je osobama s tjelesnim oštećenjem i osobama s kroničnim bolestima starijima od 18 godina.

**Lista A1**

Lista A1 razrađuje procjenu **stupnja potrebne podrške** korisniku od strane druge osobe, odnosno samostalnost korisnika, kroz aktivnosti vezane uz sljedeća područja: pokretljivost i mobilnost, briga o sebi, pomoć u kućanstvu u poslovima koje umjesto korisnika nisu u mogućnosti obaviti članovi kućanstva te podrška u socijalnom funkcioniranju.

| **LISTA A1**<br>**Osobe s tjelesnim oštećenjem i osobe s kroničnim bolestima starije od 18 godina**<br>PROCJENA STUPNJA POTREBNE PODRŠKE KORISNIKU<br>prema vrsti trećeg ili četvrtog stupnja težine invaliditeta – oštećenja funkcionalnih sposobnosti | | | | |
|---|---|---|---|---|
| Osobe s tjelesnim oštećenjem i osobe s kroničnim bolestima starije od 18 godina | u potpunosti potrebna podrška druge osobe | uglavnom potrebna podrška druge osobe | potreban manji stupanj podrške druge osobe | nije potrebna podrška / ne želi ili ima podršku druge osobe u navedenom području / ne odnosi se ili nije primjenjivo na korisnika |
| Broj bodova (fiksan, jedan odabir po pojedinoj stavci/ aktivnosti) | **20** | **10** | **5** | **0** |
| **POKRETLJIVOST I MOBILNOST** | | | | |
| 1) Održavanje stabilnog položaja kod sjedenja | | | | |
| 2) Promjena položaja u krevetu | | | | |
| 3) Premještanje, vertikalizacija | | | | |
| 4) Kretanje u stambenom prostoru uz pomagala<br>Samostalno kretanje uz pridržavanje | | | | |
| 5) Kretanje izvan stambenog prostora | | | | |
| 6) Korištenje javnog prijevoza | | | | |
| 7) Vožnja osobnim vozilom | | | | |
| **BRIGA O SEBI** | | | | |
| 8) Osobna higijena lica | | | | |

| | | | | |
|---|---|---|---|---|
| 9) Osobna higijena tijela | | | | |
| 10) Korištenje WC-a | | | | |
| 11) Zbrinjavanje vezano uz inkontinenciju | | | | |
| 12) Svlačenje i oblačenje | | | | |
| 13) Uzimanje hrane i pića | | | | |
| 14) Rukovanje pomagalima | | | | |
| **POMOĆ U KUĆANSTVU**<br>**u poslovima koje umjesto korisnika nisu u mogućnosti obaviti članovi kućanstva** | | | | |
| 15) Nabava namirnica i kupovina | | | | |
| 16) Priprema obroka | | | | |
| 17) Obavljanje jednostavnih kućanskih poslova | | | | |
| 18) Administrativne aktivnosti | | | | |
| **PODRŠKA SOCIJALNOM FUNKCIONIRANJU** | | | | |
| 19) Aktivnosti visokog obrazovanja i cjeloživotnog učenja, potrebe na radnom mjestu | | | | |
| 20) Kulturna, vjerska, sportska i druga društvena događanja, treninzi, aktivnosti slobodnog vremena i slične aktivnosti | | | | |
| 21) Održavanje socijalnih kontakata s drugim ljudima | | | | |
| 22) Odlazak liječniku<br>Boravak na kraćem liječenju | | | | |
| 23) Briga o vlastitoj djeci predškolske dobi uz prisustvo roditelja i po njegovom naputku | | | | |
| 24) Korištenje asistivne tehnologije | | | | |
| **UKUPNO BODOVA U STUPCU:** | | | | |
| **SVEUKUPNO BODOVA:** | | | | |

**Najveći broj bodova na Listi A1 iznosi 480, a najmanji 0.** Najveći broj sati iznosi **11,5 sati usluge dnevno** (480 ÷ 41,7 bodova za jedan sat usluge = 11,5 sati usluge dnevno), odnosno **350 sati usluge mjesečno** (11,5 sati usluge dnevno × 30,42 dana = 350 sati usluge mjesečno).

**Lista A2**

Lista A2 razrađuje procjenu **učestalosti potrebne podrške** korisniku od strane druge osobe kroz aktivnosti vezane uz sljedeća područja: pokretljivost i mobilnost, briga o sebi, pomoć u kućanstvu u poslovima koje umjesto korisnika nisu u mogućnosti obaviti članovi kućanstva te podrška u socijalnom funkcioniranju.

| **LISTA A2**<br>**Osobe s tjelesnim oštećenjem i osobe s kroničnim bolestima starije od 18 godina** | | | | |
|---|---|---|---|---|
| PROCJENA UČESTALOSTI POTREBNE PODRŠKE DRUGE OSOBE<br>prema vrsti trećeg ili četvrtog stupnja težine invaliditeta – oštećenja funkcionalnih sposobnosti | | | | |
| Osobe s tjelesnim oštećenjem i osobe s kroničnim bolestima starije od 18 godina | svakodnevno | tjedno | mjesečno | nije potrebno |
| Broj bodova (fiksni, jedan odabir po pojedinoj stavci/aktivnosti) | **20** | **10** | **5** | **0** |
| **POKRETLJIVOST I MOBILNOST** | | | | |
| 1) Održavanje stabilnog položaja kod sjedenja | | | | |
| 2) Promjena položaja u krevetu | | | | |
| 3) Premještanje, vertikalizacija | | | | |
| 4) Kretanje u stambenom prostoru uz pomagala<br>Samostalno kretanje uz pridržavanje | | | | |
| 5) Kretanje izvan stambenog prostora | | | | |
| 6) Korištenje javnog prijevoza | | | | |
| 7) Vožnja osobnim vozilom | | | | |
| **BRIGA O SEBI** | | | | |
| 8) Osobna higijena lica | | | | |
| 9) Osobna higijena tijela | | | | |
| 10) Korištenje WC-a | | | | |
| 11) Zbrinjavanje vezano uz inkontinenciju | | | | |

| | | | | |
|---|---|---|---|---|
| 12) Svlačenje i oblačenje | | | | |
| 13) Uzimanje hrane i pića | | | | |
| 14) Rukovanje pomagalima | | | | |
| **POMOĆ U KUĆANSTVU**<br>**u poslovima koje umjesto korisnika nisu u mogućnosti obaviti članovi kućanstva** | | | | |
| 15) Nabava namirnica i kupovina | | | | |
| 16) Priprema obroka | | | | |
| 17) Obavljanje jednostavnih kućanskih poslova | | | | |
| 18) Administrativne aktivnosti | | | | |
| **PODRŠKA SOCIJALNOM FUNKCIONIRANJU** | | | | |
| 19) Aktivnosti visokog obrazovanja i cjeloživotnog učenja, potrebe na radnom mjestu | | | | |
| 20) Kulturna, vjerska, sportska i druga društvena događanja, treninzi, aktivnosti slobodnog vremena i slične aktivnosti | | | | |
| 21) Održavanje socijalnih kontakata s drugim ljudima | | | | |
| 22) Odlazak liječniku<br>Boravak na kraćem liječenju | | | | |
| 23) Briga o vlastitoj djeci predškolske dobi uz prisustvo roditelja i po njegovom naputku | | | | |
| 24) Korištenje asistivne tehnologije | | | | |
| **UKUPNO BODOVA U STUPCU:** | | | | |
| **SVEUKUPNO BODOVA:** | | | | |

**Najveći broj bodova na Listi A2 iznosi 480, a najmanji 0.** Najveći broj sati iznosi **11,5 sati usluge dnevno** (480 ÷ 41,7 bodova za jedan sat usluge = 11,5 sati usluge dnevno), odnosno **350 sati usluge mjesečno** (11,5 sati usluge dnevno × 30,42 dana = 350 sati usluge mjesečno).

Zbirni podaci iz Liste A1 (stupanj potrebne podrške – 480 bodova) i Liste A2 (učestalost potrebne podrške – 480 bodova) čine jednu cjelinu pa se dobiveni bodovi po tim dvjema listama nakon zbrajanja dijele s dva, jer je najveći mogući broj bodova po osnovi stupnja i učestalosti potrebne podrške 480.

**Lista A3.1**

Lista A3.1 razrađuje životne okolnosti u kojima korisnik odnosno njegovo kućanstvo živi, a koje mogu utjecati na određivanje broja sati usluge osobne asistencije u smislu druge i treće rečenice članka 34. stavka 5. Zakona o osobnoj asistenciji.

| **LISTA A3.1**<br>**Osobe s tjelesnim oštećenjem i osobe s kroničnim bolestima starije od 18 godina** | | |
|---|---|---|
| OBJEKTIVNE MATERIJALNE, ODNOSNO SOCIJALNE OKOLNOSTI U KOJIMA OSOBA ŽIVI | | |
| **STRUKTURA KUĆANSTVA**<br>**Raspon broja bodova: od 0 do 200** | | |
| 1) Živi sama i u svim aktivnostima svakodnevnog života u potpunosti joj je potrebna podrška druge osobe te joj je potrebna podrška i tijekom noći<br>Živi u dvočlanom kućanstvu u kojemu su oba člana osobe s invaliditetom 4. stupnja i u potpunosti ovisne o pomoći i njezi druge osobe | 200 | *Bodovi se kumulativno ne zbrajaju. Moguće je odrediti samo jednu stavku s pripadajućim brojem bodova.* |
| 2) Živi u jednoroditeljskoj obitelji s roditeljem koji je osoba s invaliditetom 4. stupnja, a nema drugih članova kućanstva | 100 | |
| 3) Osoba živi sama i u aktivnostima svakodnevnog života tijekom dana uglavnom joj je potrebna podrška druge osobe | 80 | |
| 4) Živi sa samohranim roditeljem, a nema drugih članova kućanstva<br>Živi u jednoroditeljskoj obitelji, a nema drugih članova kućanstva<br>Živi u dvočlanom kućanstvu<br>Živi u kućanstvu u kojem su još jedna ili više osoba s invaliditetom | 40 | |
| 5) Živi u kućanstvu u kojem je troje ili više malodobne djece u dobi do sedam godina | 40 | |
| 6) Živi u višečlanom kućanstvu čiji članovi nisu u mogućnosti pružiti podršku zbog težeg zdravstvenog stanja<br>Živi u višečlanom kućanstvu u kojem je član koji pruža podršku ili je u mogućnosti pružiti podršku (ili više njih) odsutan duže od 6 mjeseci, a ostali članovi kućanstva nisu u mogućnosti pružiti podršku zbog težeg zdravstvenog stanja | 30 | |
| 7) Živi u kućanstvu s prikladnom brojčanom i dobnom strukturom čiji su članovi u mogućnosti pružiti podršku | 0 | |

| | | |
|---|---|---|
| **MATERIJALNI UVJETI**<br>**Raspon broja bodova: od 0 do 60** | | |
| 8) Boravi u neadekvatnim stambenim uvjetima | 10 | *Moguće je kumulativno zbrajanje bodova.* |
| 9) Osoba ili članovi kućanstva ne raspolažu prijevoznim sredstvom ili prilagođenim prijevoznim sredstvom ako joj je potrebno | 20 | |
| 10) Član/članovi kućanstva korisnici su zajamčene minimalne naknade | 20 | |
| 11) Obitelj nije u mogućnosti financirati dodatne usluge potrebne korisniku | 10 | |
| 12) Ništa od navedenoga | 0 | |
| **SPECIFIČNOSTI STANOVANJA I PRILAGODBA OKOLINE**<br>**Raspon broja bodova: od 0 do 30** | | |
| 13) Stanuje u stambenom objektu bez riješene pristupačnosti ulaska (lift, rampa, skalamobil i sl.) | 15 | *Moguće je kumulativno zbrajanje bodova.* |
| 14) Neprilagođen prostor stanovanja (neprilagođena mogućnost kretanja unutar prostora stanovanja i korištenja kupaonice) | 15 | |
| 15) Ništa od navedenoga | 0 | |
| **URBANA ILI RURALNA SREDINA**<br>**Raspon broja bodova: od 0 do 60** | | |
| 16) Loša prometna povezanost | 5 | *Moguće je kumulativno zbrajanje bodova.* |
| 17) Nema prilagođenog javnog prijevoza | 10 | |
| 18) Nedostupnost javnih usluga | 40 | |
| 19) Velika udaljenost od zajednice (izoliranost/ruralna sredina) | 5 | |
| 20) Ništa od navedenoga | 0 | |
| **SIGURNOST I NADZOR**<br>**Raspon broja bodova: od 0 do 50** | | |
| 21) Svakodnevni cjelodnevni nadzor | 50 | *Bodovi se kumulativno ne zbrajaju.* |
| 22) Svakodnevni povremeni nadzor | 20 | |
| 23) Nije potreban svakodnevni nadzor | 0 | |
| **UKUPNO BODOVA:** | | |

**Najveći broj bodova na Listi A3.1 iznosi 400, a najmanji 0.** Najveći broj sati iznosi **9,6 sati usluge dnevno** (400 ÷ 41,7 bodova za jedan sat usluge = 9,6 sati usluge dnevno), odnosno **292 sata usluge mjesečno** (9,6 sati usluge dnevno × 30,42 dana = 292 sata usluge mjesečno).

**Lista A4**

Lista A4 kojom se procjenjuju specifične individualne potrebe korisnika uključuje posebne potrebe koje proizlaze iz teškog zdravstvenog stanja i otežanog funkcioniranja u zajednici, komunikacijskih potreba korisnika i teškoća u orijentaciji u vremenu i prostoru koje ga ograničavaju u interakciji s okolinom, kao i posebne potrebe vezane uz tjedne odnosno dnevne rutine same osobe s invaliditetom.

| **LISTA A4**<br>**Osobe s tjelesnim oštećenjem i osobe s kroničnim bolestima starije od 18 godina** | |
|---|---|
| SPECIFIČNE INDIVIDUALNE POTREBE KORISNIKA | |
| 1) Specifične potrebe vezane uz teško zdravstveno stanje i otežano funkcioniranje u zajednici (npr. učestali epi napadi, učestali spazmi, visok rizik od ozljeđivanja i samoozljeđivanja, destruktivnost, terapija kisikom, neinvazivna ventilacija, urostome, stome, opterećenost uobičajenim senzornim podražajima (buka i mirisi)) | 40 |
| 2) Specifične komunikacijske potrebe korisnika koje ga ograničavaju u interakciji s drugima (ako nisu zadovoljene asistivnom tehnologijom ili na drugi način) | 40 |
| 3) Specifične potrebe vezane uz dnevne/tjedne rutine (redovito bavljenje sportskim i /ili kulturnim ili umjetničkim aktivnostima) | 40 |
| 4) Nema specifičnih individualnih potreba | 0 |
| **UKUPNO BODOVA:** | |

**Najveći broj bodova na Listi A4 iznosi 120, a najmanji 0.** Najveći broj sati iznosi **2,9 sati usluge dnevno** (120 ÷ 41,7 bodova za jedan sat usluge = 2,9 sati usluge dnevno), odnosno **88 sati usluge mjesečno** (2,9 sati usluge dnevno × 30,42 dana = 88 sati usluge mjesečno).

**1. BODOVI I SATI USLUGE DOBIVENI PO LISTAMA A1, A2, A3.1 i A4**

Zbirni podaci iz Liste A1 (stupanj potrebne podrške – do 480 bodova) i Liste A2 (učestalost potrebne podrške – do 480 bodova) čine jednu cjelinu pa se dobiveni bodovi po tim dvjema listama nakon zbrajanja dijele s dva, jer je najveći mogući broj bodova po osnovi stupnja i učestalosti potrebne podrške 480. S druge strane, Lista A3.1 (do 400 bodova) i Lista A4 (do 120 bodova) nisu međusobno uvjetovane, tako

da se bodovi dobiveni po tim dvjema listama zbrajaju. Ukupan broj bodova po Tablici orijentacijske satnice jest zbroj svih ukupnih bodova s lista procjene potreba A1 i A2 (objedinjeno i podijeljeno s dva), A3.1 i A4, kako slijedi.

Ukupan broj bodova s lista A1 i A2 – procjena stupnja potrebne podrške korisniku (samostalnost korisnika) i procjena učestalosti potrebne podrške *podijeljeno s dva*: _____

Ukupan broj bodova s Liste A3.1 – objektivne materijalne, odnosno socijalne okolnosti u kojima korisnik živi (posljednji dio članka 34. stavka 5. Zakona o osobnoj asistenciji): _____

Ukupan broj bodova s Liste A4 – specifične individualne potrebe korisnika: _____

Zbirno (A1 i A2, A3.1 i A4): _____ bodova.

Zbirni broj dobivenih bodova preračunava se u broj sati dnevno po formuli: *zbirni broj bodova* ÷ 41,7 (to jest broj bodova za jedan sat) = *broj sati dnevno*. Broj sati dnevno preračunava se u broj sati mjesečno po formuli: *broj sati dnevno* × 30,42 dana = *broj sati mjesečno*.

| | |
|---|---|
| **UKUPAN BROJ BODOVA ZBIRNO – liste A1 i A2, A3.1 i A4** | *(upisati broj bodova)* |
| **UKUPAN BROJ SATI MJESEČNO ZBIRNO – liste A1 i A2, A3.1 i A4** | *(upisati broj sati)* |

**2. KOREKCIJA BROJA SATI NA TEMELJU ČLANKA 34. STAVKA 9. ZAKONA O OSOBNOJ ASISTENCIJI**

Komisija u pojedinačnom slučaju može priznati po osnovi jednoga ili više stavaka (aktivnosti) koji su u listama A1, A2, A3.1 i A4 označeni odgovarajućim rednim brojem ili po nekoj stavci (aktivnosti) koja u pojedinoj listi nije predviđena, veći broj sati usluge osobne asistencije koju pruža osobni asistent od najvećeg broja sati koji je određen za pojedinu listu (liste A1 i A2 = 480 bodova odnosno 350 sati usluge mjesečno; Lista A3.1 = 400 bodova odnosno 292 sata usluge mjesečno; Lista A4 = 120 bodova odnosno 88 sati usluge mjesečno), u kojem slučaju ispunjava Tablicu 1. **U suprotnom, Tablica 1. se ne ispunjava**. Komisiji nije dopušteno priznati korisniku manji broj sati usluge od ukupnog broja sati za koji je prethodno utvrdila da pripada osobi po pojedinim aktivnostima (stavkama) u listama A1, A2, A3.1 i A4, jer bi to bilo protivno drugoj rečenici članka 34. stavka 9. Zakona o osobnoj asistenciji.

**Tablica 1. Korekcija broja sati na temelju članka 34. stavka 9. Zakona o osobnoj asistenciji**

| **LISTA A1** | |
|---|---|
| **Najveći broj sati prema Listi A1 i razlozi povećanja satnice** | **Broj dodatnih sati mjesečno** |
| Prema Listi A1, najviše 480 bodova odnosno 350 sati usluge mjesečno | *(upisati broj potrebnih dodatnih sati)* |
| Redni broj ili brojevi stavaka u odnosu na koje je nužno povećati broj sati usluge iznad onoga određenog u Listi A1, neovisno o tome hoće li ukupni broj sati u Listi A1 zbog toga prijeći 480 bodova odnosno 350 sati usluge mjesečno | *(upisati redni broj, odnosno redne brojeve relevantnih stavaka iz Liste A1)* |
| Nova stavka (aktivnost) koja nije sadržana u Listi A1, neovisno o tome hoće li ukupni broj bodova u Listi A1 zbog broja sati određenih po toj novoj stavci prijeći 480 bodova odnosno 350 sati usluge mjesečno | *(kratko naznačiti novu stavku [aktivnost] koja nije sadržana u Listi A1)* |
| **LISTA A2** | |
| **Najveći broj sati prema Listi A2 i razlozi povećanja satnice** | **Broj dodatnih sati mjesečno** |
| Prema Listi A2, najviše 480 bodova odnosno 350 sati usluge mjesečno | *(upisati broj potrebnih dodatnih sati)* |
| Redni broj ili brojevi stavaka u odnosu na koje je nužno povećati broj sati usluge iznad onoga određenog u Listi A2, neovisno o tome hoće li ukupni broj sati u Listi A2 zbog toga prijeći 480 bodova odnosno 350 sati usluge mjesečno | *(upisati redni broj, odnosno redne brojeve relevantnih stavaka iz Liste A2)* |
| Nova stavka (aktivnost) koje nije sadržana u Listi A2, neovisno o tome hoće li ukupni broj bodova u Listi A2 zbog broja sati određenih po toj novoj stavci prijeći 480 bodova odnosno 350 sati usluge mjesečno | *(kratko naznačiti novu stavku [aktivnost] koja nije sadržana u Listi A2)* |
| **LISTA A3.1** | |
| **Najveći broj sati prema Listi A3.1 i razlozi povećanja satnice** | **Broj dodatnih sati mjesečno** |
| Prema Listi A3.1, najviše 400 bodova odnosno 292 sata usluge mjesečno | *(upisati broj potrebnih dodatnih sati)* |
| Redni broj ili brojevi stavaka u odnosu na koje je nužno povećati broj sati usluge iznad onoga određenog u Listi A3.1, neovisno o tome hoće li ukupni broj sati u Listi A3.1 zbog toga prijeći 400 bodova odnosno 292 sata usluge mjesečno | *(upisati redni broj, odnosno redne brojeve relevantnih stavaka iz Liste A3.1)* |
| Nova stavka (aktivnost) koja nije sadržana u Listi A3.1, neovisno o tome hoće li ukupni broj sati u Listi A3.1 zbog broja sati određenih po toj novoj stavci prijeći 400 bodova odnosno 292 sata usluge mjesečno | *(kratko naznačiti novu stavku [aktivnost] koja nije sadržana u Listi A3.1)* |

| LISTA A4 | |
|---|---|
| **Najveći broj sati prema Listi A4 i razlozi povećanja satnice** | **Broj dodatnih sati mjesečno** |
| Prema Listi A4, najviše 120 bodova odnosno 88 sati usluge mjesečno | *(upisati broj potrebnih dodatnih sati)* |
| Redni broj ili brojevi stavaka u odnosu na koje je nužno povećati broj sati usluge iznad onoga određenog u Listi A4, neovisno o tome hoće li ukupni broj sati u Listi A4 zbog toga prijeći 120 bodova odnosno 88 sati usluge mjesečno | *(upisati redni broj, odnosno redne brojeve relevantnih stavaka iz Liste A4)* |
| Nova stavka (aktivnost) koja nije sadržana u Listi A4, neovisno o tome hoće li ukupni broj sati u Listi A4 zbog broja sati određenih po toj novoj stavci prijeći 120 bodova odnosno 88 sati usluge mjesečno | *(kratko naznačiti novu stavku [aktivnost] koja nije sadržana u Listi A4)* |

| Tablica 1. | |
|---|---|
| **UKUPAN BROJ DODATNIH SATI MJESEČNO** | *(upisati broj priznatih dodatnih sati)* |

2.1. POSEBNO OBRAZLOŽENJE VEZANO UZ DODATNE SATE USLUGE

Ako Komisija prizna određeni broj dodatnih sati usluge osobne asistencije koju pruža osobni asistent, dužna je obrazložiti potrebu povećanja satnice po svakom od odabranih stavaka (aktivnosti) iz lista A1, A2, A3.1 ili A4, odnosno po novoj stavci (aktivnosti) koja nije sadržana u mjerodavnoj listi procjene potreba, ali je relevantna za utvrđivanje broja sati usluge u konkretnom slučaju. Iz obrazloženja mora jasno i nedvojbeno proizlaziti potreba za povećanom satnicom, kao i opravdanost razlike u broju priznatih sati usluge i broju sati predviđenih u listama A1, A2, A3.1 i A4, na kojem je utemeljena Tablica orijentacijske satnice. Razlozi za povećanje broja sati moraju biti navedeni u rješenju Zavoda.

**Lista A3.2**

Lista A3.2 razrađuje objektivne materijalne, odnosno socijalne okolnosti u kojima korisnik živi s aspekta drugih socijalnih usluga i drugih oblika socijalne podrške koji su priznati korisniku, članu njegova kućanstva ili drugoj osobi u smislu prve rečenice članka 34. stavka 5. Zakona o osobnoj asistenciji.

Ta se lista ispunjava posljednja jer se ne temelji na bodovnom sustavu kao prethodne liste. Ona polazi od broja sati koji je na mjesečnoj razini prethodno utvrđen u listama A1 i A2, A3.1 i A4, a namijenjena je za objektivnu individualiziranu procjenu stvarnih potreba za uslugom osobne asistencije koju pruža osobni asistent.

U skladu s prvom rečenicom članka 34. stavka 5. Zakona o osobnoj asistenciji, broj sati usluge osobne asistencije koju pruža osobni asistent sukladno broju bodova dobivenih na temelju lista A1, A2, A3.1 i A4 umanjuje se vrednujući vrijeme koje korisnik zbog svojih potreba:

– provodi koristeći usluge iz sustava socijalne skrbi financirane javnim sredstvima / tijekom odgojno obrazovnog procesa / na radnom mjestu,

– provodi s članom obitelji ili drugom osobom koja ostvaruje pravo radi pružanja socijalne podrške korisniku.

Sukladno tome, Lista A3.2 sastoji se od dvaju dijelova (I. i II.) sa zasebnim i različitim stavkama. Ukupni sati iskazuju se odvojeno u I., odnosno II. dijelu Liste, a na kraju se ti sati zbrajaju te se zbirno iskazuje sveukupni broj sati za koji se mora umanjiti broj sati usluge osobne asistencije koju pruža osobni asistent dobiven prema stavkama iz lista A1, A2, A3.1 i A4, uz korekcije utemeljene na članku 34. stavku 9. Zakona o osobnoj asistenciji (ako su provedene).

Specifičnost II. dijela ove Liste očituje se u tome što se broj sati, koji s korisnikom provodi član obitelji ili druga osoba koja ostvaruje pravo radi pružanja socijalne podrške korisniku (u daljnjem tekstu: nositelj prava), ne određuje ovim Pravilnikom, nego ga određuje nadležno tijelo u svakom pojedinačnom slučaju na prijedlog i/ili uz suglasnost nositelja prava. Radi osiguranja načela jednakosti svih korisnika, nadležno tijelo dužno je postupati prema posebnim uputama Ministarstva koje sadržavaju operativne smjernice za razgovor s nositeljima prava te utvrđivanje svih osobitih okolnosti konkretnog slučaja.

| **LISTA A3.2**<br>**Osobe s tjelesnim oštećenjem i osobe s kroničnim bolestima starije od 18 godina** | |
|---|---|
| OBJEKTIVNE MATERIJALNE, ODNOSNO SOCIJALNE OKOLNOSTI U KOJIMA KORISNIK ŽIVI | |
| **I. KORISNIK JE UKLJUČEN U USLUGE U SUSTAVU SOCIJALNE SKRBI I/ILI SUSTAVU ODGOJA I OBRAZOVANJA I/ILI RADA** | |
| *Vrijeme koje korisnik zbog svojih potreba provodi:* | **Prosječan broj sati mjesečno** |
| *koristeći uslugu boravka | |
| koristeći uslugu psihosocijalne podrške | |
| koristeći uslugu pomoći u kući | |
| *tijekom odgojno-obrazovnog procesa | |
| na radnom mjestu *(uzima se u obzir i potreba dolaska asistenta u radno vrijeme korisnika)* | |
| **UKUPNO SATI MJESEČNO** | |
| **II. VRIJEME KOJE ČLAN OBITELJI ILI DRUGA OSOBA KOJA OSTVARUJE PRAVO RADI PRUŽANJA SOCIJALNE PODRŠKE KORISNIKU (NOSITELJ PRAVA) PROVODI S KORISNIKOM** | |

| **LISTA A3.2**<br>**Osobe s tjelesnim oštećenjem i osobe s kroničnim bolestima starije od 18 godina** | |
|---|---|
| OBJEKTIVNE MATERIJALNE, ODNOSNO SOCIJALNE OKOLNOSTI U KOJIMA KORISNIK ŽIVI | |
| *Vrijeme koje nositelj prava provodi s korisnikom po osnovi:* | **Broj sati mjesečno, određen na prijedlog i/ili uz suglasnost nositelja prava** |
| prava na status roditelja njegovatelja<br>prava na status njegovatelja<br>prava na status njegovatelja na temelju drugog propisa | |
| prava na rad s polovicom punog radnog vremena radi skrbi i njege djeteta s teškoćama u razvoju | |
| **UKUPNO SATI MJESEČNO** | |
| **SVEUKUPNI BROJ SATI UMANJENJA SATNICE** | |

* Napomena: pri definiranju prosječnog mjesečnog broja sati **usluge boravaka** koje korisnik koristi u sustavu socijalne skrbi i prosječnog broja sati koje korisnik provodi **u odgojno-obrazovnom procesu** potrebno je uzeti u obzir da korisnik nije uključen u te usluge tijekom cijele godine. Prosječni broj nastavnih dana u školskoj godini je 175. Stoga je potrebno prosječan broj sati dnevno pomnožiti s ukupnim brojem nastavnih dana u školskoj godini (na primjeru 2025./2026., sa 175 dana) i podijeliti s 12 mjeseci kako bi se dobio prosječan broj sati mjesečno koji se uzima u obzir pri određivanju broja sati usluge osobne asistencije koju pruža osobni asistent.

IZRAČUN UMANJENJA BROJA SATI USLUGE PREMA MJERILU ISTODOBNOG OSTVARIVANJA PRAVA NA DRUGE OBLIKE SOCIJALNE PODRŠKE

| **BROJ SATI ZBIRNO – Lista A3.2** | **Mjesečno** |
|---|---|
| | *(upisati broj sati koji se oduzima)* |

**ZBIRNA LISTA A**

KONAČNI BROJ PRIZNATIH SATI USLUGE OSOBNE ASISTENCIJE KOJU PRUŽA OSOBNI ASISTENT

Ukupan zbirni broj sati iz lista A1, A2, A3.1 i A4, uz dodavanje korektivnog broja sati iz Tablice 1. ako su korekcije provedene, umanjuje se za broj sati iz Liste A3.2.

| **KONAČNI BROJ PRIZNATIH SATI**<br>**liste A1, A2, A3.1, A4 i A3.2** | **Mjesečno**<br>*(upisati broj sati)* |
|---|---|
| **Prema mjerilima iz lista A1, A2, A3.1, A4 i A3.2, bez korekcije / uz korekcije iz Tablice 1.** *(odabrati i zaokružiti)***, korisnik** _____ _____ *(ime i prezime)* **ima pravo na ukupno** _____ **sati usluge osobne asistencije koju pruža osobni asistent mjesečno.** | |

**PROCJENA KOMISIJE (ZBIRNA LISTA A)**

Ime i prezime:

Socijalno-anamnestički podaci:

Odobreni broj sati usluge mjesečno:

Obrazloženje odobrenog broja sati usluge:

Opravdanost zahtjeva da član obitelji pruža uslugu osobne asistencije:

Potpisi članova Komisije:

1. _____
2. _____
3. _____

**II. ZBIRNA LISTA B**

OSOBE S TJELESNIM OŠTEĆENJEM I OSOBE S KRONIČNIM BOLESTIMA MLAĐE OD 18 GODINA

**Ime i prezime:** _____

**OIB:** _____

Zbirnu listu B čine liste procjene potreba korisnika razvrstane po pojedinim mjerilima iz članka 34. Zakona o osobnoj asistenciji u liste B1, B2, B3.1, B4 i B3.2. Zbirna lista B namijenjena je osobama s tjelesnim oštećenjem i osobama s kroničnim bolestima mlađima od 18 godina.

**Lista B1**

Lista B1 razrađuje procjenu **stupnja potrebne podrške** korisniku od strane druge osobe, odnosno samostalnost korisnika, kroz aktivnosti vezane uz sljedeća područja: pokretljivost i mobilnost, briga o sebi, pomoć u kućanstvu u poslovima koje umjesto korisnika nisu u mogućnosti obaviti članovi kućanstva te podrška u socijalnom funkcioniranju.

| LISTA B1<br>Osobe s tjelesnim oštećenjem i osobe s kroničnim bolestima mlađe od 18 godina | | | | |
|---|---|---|---|---|
| PROCJENA STUPNJA POTREBNE PODRŠKE KORISNIKU<br>prema vrsti trećeg ili četvrtog stupnja težine invaliditeta – oštećenja funkcionalnih sposobnosti | | | | |
| Osobe s tjelesnim oštećenjem i osobe s kroničnim bolestima mlađe od 18 godina | u potpunosti potrebna podrška druge osobe iznad onoga što se očekuje za dob korisnika | uglavnom potrebna podrška druge osobe iznad onoga što se očekuje za dob korisnika | potreban manji stupanj podrške druge osobe iznad onoga što se očekuje za dob korisnika | nije potrebna podrška / ne želi ili ima podršku druge osobe u navedenom području / ne odnosi se ili nije primjenjivo na korisnika |
| Broj bodova je fiksan i odabire se po pojedinoj stavci/aktivnosti sukladno dobnoj skupini | | | | |
| Dobna skupina A:<br>0 – 6 godina | **5** | **2,5** | **0** | **0** |
| Dobna skupina B:<br>7 – 13 godina | **15** | **5** | **2,5** | **0** |
| Dobna skupina C:<br>14 – 18 godina | **20** | **10** | **5** | **0** |
| **POKRETLJIVOST I MOBILNOST** | | | | |
| 1) Održavanje stabilnog položaja kod sjedenja | | | | |
| 2) Promjena položaja u krevetu | | | | |
| 3) Premještanje, vertikalizacija | | | | |
| 4) Kretanje u stambenom prostoru uz pomagala<br>Samostalno kretanje uz pridržavanje | | | | |
| 5) Kretanje izvan stambenog prostora | | | | |
| 6) Korištenje rekreacijskih pomagala za kretanje (romobil, tricikl/bicikl, koturaljke i sl.) | | | | |
| 7) Korištenje javnog prijevoza | | | | |
| **BRIGA O SEBI** | | | | |
| 8) Osobna higijena lica | | | | |
| 9) Osobna higijena tijela | | | | |
| 10) Korištenje WC-a | | | | |
| 11) Zbrinjavanje vezano uz inkontinenciju | | | | |
| 12) Svlačenje i oblačenje | | | | |
| 13) Uzimanje hrane i pića | | | | |
| 14) Rukovanje pomagalima | | | | |
| **POMOĆ U KUĆANSTVU**<br>**u poslovima koje umjesto korisnika nisu u mogućnosti obaviti članovi kućanstva** | | | | |
| 15) Nabava namirnica i kupovina | | | | |
| 16) Priprema obroka | | | | |
| 17) Obavljanje jednostavnih kućanskih poslova | | | | |
| 18) Korištenje malih kućanskih aparata | | | | |
| **PODRŠKA SOCIJALNOM FUNKCIONIRANJU** | | | | |
| 19) Izvanškolske aktivnosti u kojima je korisniku potrebna podrška | | | | |
| 20) Pratnja i podrška u aktivnostima slobodnog vremena primjerenima dobi – dječje igralište, park, kino… | | | | |
| 21) Ostvarivanje socijalnih kontakata i sudjelovanje u kulturnim, vjerskim ili društvenim događanjima u zajednici | | | | |

| | | | | |
|---|---|---|---|---|
| 22) Planiranje i usmjeravanje aktivnosti slobodnog vremena, razgovor, usmjeravanje na aktivnosti svakodnevnog života | | | | |
| 23) Podrška u sudjelovanju u socijalnim interakcijama s vršnjacima i odraslima u situacijama izvan kućanstva (dječji rođendani, igraonice i sl.) | | | | |
| 24) Podrška u korištenju asistivne tehnologije radi komunikacije, učenja ili socijalnog uključivanja | | | | |
| **UKUPNO BODOVA U STUPCU:** | | | | |
| **SVEUKUPNO BODOVA:** | | | | |

**Najveći broj bodova na Listi B1 iznosi 480, a najmanji 0.** Najveći broj sati iznosi **11,5 sati usluge dnevno** (480 ÷ 41,7 bodova za jedan sat usluge = 11,5 sati usluge dnevno), odnosno **350 sati usluge mjesečno** (11,5 sati usluge dnevno × 30,42 dana = 350 sati usluge mjesečno).

**Lista B2**

Lista B2 razrađuje procjenu **učestalosti potrebne podrške** korisniku od strane druge osobe kroz aktivnosti vezane uz sljedeća područja: pokretljivost i mobilnost, briga o sebi, pomoć u kućanstvu u poslovima koje umjesto korisnika nisu u mogućnosti obaviti članovi kućanstva te podrška u socijalnom funkcioniranju.

| **LISTA B2**<br>**Osobe s tjelesnim oštećenjem i osobe s kroničnim bolestima mlađe od 18 godina** | | | | |
|---|---|---|---|---|
| PROCJENA UČESTALOSTI POTREBNE PODRŠKE DRUGE OSOBE<br>prema vrsti trećeg ili četvrtog stupnja težine invaliditeta – oštećenja funkcionalnih sposobnosti | | | | |
| Osobe s tjelesnim oštećenjem i osobe s kroničnim bolestima mlađe od 18 godina | **svakodnevno**<br>iznad onoga što se očekuje za dob korisnika | **tjedno**<br>iznad onoga što se očekuje za dob korisnika | **mjesečno**<br>iznad onoga što se očekuje za dob korisnika | nije potrebno |
| Broj bodova je fiksan i odabire se po pojedinoj stavci/aktivnosti sukladno dobnoj skupini | | | | |
| Dobna skupina A:<br>0 – 6 godina | **5** | **2,5** | **0** | **0** |
| Dobna skupina B:<br>7 – 13 godina | **15** | **5** | **2,5** | **0** |
| Dobna skupina C:<br>14 – 18 godina | **20** | **10** | **5** | **0** |
| **POKRETLJIVOST I MOBILNOST** | | | | |
| 1) Održavanje stabilnog položaja kod sjedenja | | | | |
| 2) Promjena položaja u krevetu | | | | |
| 3) Premještanje, vertikalizacija | | | | |
| 4) Kretanje u stambenom prostoru uz pomagala<br>Samostalno kretanje uz pridržavanje | | | | |
| 5) Kretanje izvan stambenog prostora | | | | |
| 6) Korištenje rekreacijskih pomagala za kretanje (romobil, tricikl/bicikl, koturaljke i sl.) | | | | |
| 7) Korištenje javnog prijevoza | | | | |
| **BRIGA O SEBI** | | | | |
| 8) Osobna higijena lica | | | | |
| 9) Osobna higijena tijela | | | | |
| 10) Korištenje WC-a | | | | |
| 11) Zbrinjavanje vezano uz inkontinenciju | | | | |
| 12) Svlačenje i oblačenje | | | | |
| 13) Uzimanje hrane i pića | | | | |
| 14) Rukovanje pomagalima | | | | |

| | | | | |
|---|---|---|---|---|
| **POMOĆ U KUĆANSTVU**<br>**u poslovima koje umjesto korisnika nisu u mogućnosti obaviti članovi kućanstva** | | | | |
| 15) Nabava namirnica i kupovina | | | | |
| 16) Priprema obroka | | | | |
| 17) Obavljanje jednostavnih kućanskih poslova | | | | |
| 18) Korištenje malih kućanskih aparata | | | | |
| **PODRŠKA SOCIJALNOM FUNKCIONIRANJU** | | | | |
| 19) Izvanškolske aktivnosti u kojima je korisniku potrebna podrška | | | | |
| 20) Pratnja i podrška u aktivnostima slobodnog vremena primjerenima dobi – dječje igralište, park, kino... | | | | |
| 21) Ostvarivanje socijalnih kontakata i sudjelovanje u kulturnim, vjerskim ili društvenim događanjima u zajednici | | | | |
| 22) Planiranje i usmjeravanje aktivnosti slobodnog vremena, razgovor, usmjeravanje na aktivnosti svakodnevnog života | | | | |
| 23) Podrška u sudjelovanju u socijalnim interakcijama s vršnjacima i odraslima u situacijama izvan kućanstva (dječji rođendani, igraonice i sl.) | | | | |
| 24) Podrška u korištenju asistivne tehnologije radi komunikacije, učenja ili socijalnog uključivanja | | | | |
| **UKUPNO BODOVA U STUPCU:** | | | | |
| **SVEUKUPNO BODOVA:** | | | | |

**Najveći broj bodova na Listi B2 iznosi 480, a najmanji 0.** Najveći broj sati iznosi **11,5 sati usluge dnevno** (480 ÷ 41,7 bodova za jedan sat usluge = 11,5 sati usluge dnevno), odnosno **350 sati usluge mjesečno** (11,5 sati usluge dnevno × 30,42 dana = 350 sati usluge mjesečno).

Zbirni podaci iz Liste B1 (stupanj potrebne podrške – 480 bodova) i Liste B2 (učestalost potrebne podrške – 480 bodova) čine jednu cjelinu pa se dobiveni bodovi po tim dvjema listama nakon zbrajanja dijele s dva, jer je najveći mogući broj bodova po osnovi stupnja i učestalosti potrebne podrške 480.

**Lista B3.1**

Lista B3.1 razrađuje životne okolnosti u kojima korisnik odnosno njegovo kućanstvo živi, a koje mogu utjecati na određivanje broja sati usluge osobne asistencije u smislu druge i treće rečenice članka 34. stavka 5. Zakona o osobnoj asistenciji.

| **LISTA B3.1**<br>**Osobe s tjelesnim oštećenjem i osobe s kroničnim bolestima mlađe od 18 godina**<br>OBJEKTIVNE MATERIJALNE, ODNOSNO SOCIJALNE OKOLNOSTI U KOJIMA KORISNIK ŽIVI | | |
|---|---|---|
| **STRUKTURA KUĆANSTVA**<br>**Raspon broja bodova: od 0 do 200** | | |
| 1) Živi u dvočlanom kućanstvu u kojem su oba člana osobe s invaliditetom 4. stupnja i u potpunosti je ovisna o pomoći i njezi druge osobe | 200 | *Bodovi se kumulativno ne zbrajaju. Moguće je odrediti samo jedno mjerilo s pripadajućim brojem bodova.* |
| 2) Živi u jednoroditeljskoj obitelji s roditeljem koji je osoba s invaliditetom 4. stupnja | 100 | |
| 3) Živi sa samohranim roditeljem<br>Živi u jednoroditeljskoj obitelji<br>Živi u dvočlanom kućanstvu<br>Živi u kućanstvu u kojem su još jedna ili više osoba s invaliditetom | 40 | |
| 4) Živi u kućanstvu u kojem je još troje ili više malodobne djece u dobi do sedam godina | 40 | |
| 5) Živi u višečlanom kućanstvu čiji članovi nisu u mogućnosti pružiti podršku zbog težeg zdravstvenog stanja<br>Živi u višečlanom kućanstvu u kojem je član koji pruža podršku ili je u mogućnosti pružiti podršku (ili više njih) odsutan duže od 6 mjeseci, a ostali članovi kućanstva nisu u mogućnosti pružiti podršku zbog težeg zdravstvenog stanja | 30 | |
| 6) Živi u kućanstvu s prikladnom brojčanom i dobnom strukturom čiji su članovi u mogućnosti pružiti podršku | 0 | |

| | | |
|---|---|---|
| **MATERIJALNI UVJETI**<br>**Raspon broja bodova: od 0 do 60** | | |
| 7) Član/članovi kućanstva korisnici su zajamčene minimalne naknade | 20 | *Moguće je kumulativno zbrajanje bodova.* |
| 8) Korisnik boravi u neadekvatnim stambenim uvjetima | 10 | |
| 9) Korisnik ili članovi kućanstva ne raspolažu prijevoznim sredstvom ili prilagođenim prijevoznim sredstvom ako mu je potrebno | 20 | |
| 10) Obitelj nije u mogućnosti financirati dodatne usluge potrebne korisniku | 10 | |
| 11) Ništa od navedenoga | 0 | |
| **SPECIFIČNOSTI STANOVANJA I PRILAGODBA OKOLINE**<br>**Raspon broja bodova: od 0 do 30** | | |
| 12) Stanuje u stambenom objektu bez riješene pristupačnosti ulaska (lift, rampa, skalamobil i sl.) | 15 | *Moguće je kumulativno zbrajanje bodova.* |
| 13) Neprilagođen prostor stanovanja (neprilagođena mogućnost kretanja unutar prostora stanovanja i korištenja kupaonice) | 15 | |
| 14) Ništa od navedenoga | 0 | |
| **URBANA ILI RURALNA SREDINA**<br>**Raspon broja bodova: od 0 do 60** | | |
| 15) Loša prometna povezanost | 5 | *Moguće je kumulativno zbrajanje bodova.* |
| 16) Nema prilagođenog javnog prijevoza | 10 | |
| 17) Nedostupnost javnih usluga | 40 | |
| 18) Velika udaljenost od zajednice (izoliranost/ruralna sredina) | 5 | |
| 19) Ništa od navedenoga | 0 | |
| **SIGURNOST I NADZOR**<br>**Raspon broja bodova: od 0 do 50** | | |
| 20) Svakodnevni cjelodnevni nadzor | 50 | *Bodovi se kumulativno ne zbrajaju.* |
| 21) Svakodnevni povremeni nadzor | 20 | |
| 22) Nije potreban svakodnevni nadzor | 0 | |
| **UKUPNO BODOVA:** | | |

**Najveći broj bodova na Listi B3 iznosi 400, a najmanji 0.** Najveći broj sati iznosi **9,6 sati usluge dnevno** (400 ÷ 41,7 bodova za jedan sat usluge = 9,6 sati usluge dnevno), odnosno **292 sata usluge mjesečno** (9,6 sati usluge dnevno × 30,42 dana = 292 sata usluge mjesečno).

**Lista B4**

Lista B4 kojom se procjenjuju specifične individualne potrebe korisnika uključuje specifične potrebe koje proizlaze iz teškog zdravstvenog stanja i otežanog funkcioniranja u zajednici, komunikacijskih potreba korisnika i teškoća u orijentaciji u vremenu i prostoru koje ga ograničavaju u interakciji s okolinom, kao i specifične potrebe vezane uz tjedne odnosno dnevne rutine same osobe s invaliditetom.

| **LISTA B4**<br>**Osobe s tjelesnim oštećenjem i osobe s kroničnim bolestima mlađe od 18 godina** | |
|---|---|
| SPECIFIČNE INDIVIDUALNE POTREBE KORISNIKA | |
| 1) Specifične potrebe vezane uz teško zdravstveno stanje i otežano funkcioniranje u zajednici (npr. učestali epi napadi, učestali spazmi, visok rizik od ozljeđivanja i samoozljeđivanja, destruktivnost, terapija kisikom, neinvazivna ventilacija, urostome, stome, opterećenost uobičajenim senzornim podražajima (buka i mirisi)) | 40 |
| 2) Specifične komunikacijske potrebe korisnika koje ga ograničavaju u interakciji s drugima (ako nisu zadovoljene asistivnom tehnologijom ili na drugi način) | 40 |
| 3) Specifične potrebe vezane uz dnevne/tjedne rutine (redovito bavljenje sportskim i /ili kulturnim ili umjetničkim aktivnostima) | 40 |
| 4) Nema specifičnih individualnih potreba | 0 |
| **UKUPNO BODOVA:** | |

**Najveći broj bodova na Listi B4 iznosi 120, a najmanji 0.** Najveći broj sati iznosi **2,9 sati usluge dnevno** (120 ÷ 41,7 bodova za jedan sat usluge = 2,9 sati usluge dnevno, odnosno **88 sati usluge mjesečno** (2,9 sati usluge dnevno × 30,42 dana = 88 sati usluge mjesečno).

**1. BODOVI I SATI USLUGE DOBIVENI PO LISTAMA B1, B2, B3.1 i B4**

Zbirni podaci iz Liste B1 (stupanj potrebne podrške – do 480 bodova) i Liste B2 (učestalost potrebne podrške – do 480 bodova) čine jednu cjelinu pa se dobiveni bodovi po tim dvjema listama nakon zbrajanja dijele s dva, jer je najveći mogući broj bodova po osnovi stupnja i učestalosti potrebne podrške 480. Suprotno tome, Lista B3.1 (do 400 bodova) i Lista B4 (do 120 bodova) nisu međusobno uvjetovane, tako

da se bodovi dobiveni po tim dvjema listama samo zbrajaju. Ukupan broj bodova po Tablici orijentacijske satnice jest zbroj svih ukupnih bodova s lista procjene potreba B1 i B2 (objedinjeno i podijeljeno s dva), B3.1 i B4, kako slijedi.

Ukupan broj bodova s lista B1 i B2 – procjena stupnja potrebne podrške korisniku (samostalnost korisnika) i procjena učestalosti potrebne podrške *podijeljeno s dva*: _____

Ukupan broj bodova s Liste B3.1 – objektivne materijalne, odnosno socijalne okolnosti u kojima korisnik živi (posljednji dio članka 34. stavka 5. Zakona o osobnoj asistenciji): _____

Ukupan broj bodova s Liste B4 – specifične individualne potrebe korisnika: _____

Zbirno (B1 i B2, B3.1 i B4): _____ bodova.

Zbirni broj dobivenih bodova preračunava se u broj sati dnevno po formuli: *zbirni broj bodova* ÷ 41,7 (to jest broj bodova za jedan sat) = *broj sati dnevno*. Broj sati dnevno preračunava se u broj sati mjesečno po formuli: *broj sati dnevno* × 30,42 dana = *broj sati mjesečno*.

| | |
|---|---|
| **UKUPAN BROJ BODOVA ZBIRNO – liste B1 i B2, B3.1 i B4** | *(upisati broj bodova)* |
| **UKUPAN BROJ SATI MJESEČNO ZBIRNO – liste B1 i B2, B3.1 i B4** | *(upisati broj sati)* |

**2. KOREKCIJA BROJA SATI NA TEMELJU ČLANKA 34. STAVKA 9. ZAKONA O OSOBNOJ ASISTENCIJI**

Komisija u pojedinačnom slučaju može priznati po osnovi jednoga ili više stavaka (aktivnosti) koji su u listama B1, B2, B3.1 i B4 označeni odgovarajućim rednim brojem ili po nekoj stavci (aktivnosti) koja u pojedinoj listi nije predviđena, veći broj sati usluge osobne asistencije koju pruža osobni asistent od najvećeg broja sati koji je određen za pojedinu listu (liste B1 i B2 = 480 bodova 350 sati usluge mjesečno; Lista B3.1 = 400 bodova odnosno 292 sata usluge mjesečno; Lista B4 = 120 bodova odnosno 88 sati usluge mjesečno), u kojem slučaju ispunjava Tablicu 2. **U suprotnom, Tablica 2. se ne ispunjava**. Komisiji nije dopušteno priznati korisniku manji broj sati usluge od ukupnog broja sati za koji je prethodno utvrdila da pripada osobi po pojedinim aktivnostima (stavkama) u listama B1, B2, B3.1 i B4, jer bi to bilo protivno drugoj rečenici članka 34. stavka 9. Zakona o osobnoj asistenciji.

**Tablica 2. Korekcija broja sati na temelju članka 34. stavka 9. Zakona o osobnoj asistenciji**

| **LISTA B1** | |
|---|---|
| **Najveći broj sati prema Listi B1 i razlozi povećanja satnice** | **Broj dodatnih sati mjesečno** |
| Prema Listi B1, najviše 480 bodova odnosno 350 sati usluge mjesečno | *(upisati broj potrebnih dodatnih sati)* |
| Redni broj ili brojevi stavaka u odnosu na koje je nužno povećati broj sati usluge iznad onoga određenog u Listi B1, neovisno o tome hoće li ukupni broj sati u Listi B1 zbog toga prijeći 480 bodova odnosno 350 sati usluge mjesečno | *(upisati redni broj, odnosno redne brojeve relevantnih stavaka iz Liste B1)* |
| Nova stavka (aktivnost) koja nije sadržana u Listi B1, neovisno o tome hoće li ukupni broj bodova u Listi B1 zbog broja sati određenih po toj novoj stavci prijeći 480 bodova odnosno 350 sati usluge mjesečno | *(kratko naznačiti novu stavku [aktivnost] koja nije sadržana u Listi B1)* |
| **LISTA B2** | |
| **Najveći broj sati prema Listi B2 i razlozi povećanja satnice** | **Broj dodatnih sati mjesečno** |
| Prema Listi B2, najviše 480 bodova odnosno 350 sati usluge mjesečno | *(upisati broj potrebnih dodatnih sati)* |
| Redni broj ili brojevi stavaka u odnosu na koje je nužno povećati broj sati usluge iznad onoga određenog u Listi B2, neovisno o tome hoće li ukupni broj sati u Listi B2 zbog toga prijeći 480 bodova odnosno 350 sati usluge mjesečno | *(upisati redni broj, odnosno redne brojeve relevantnih stavaka iz Liste B2)* |
| Nova stavka (aktivnost) koje nije sadržana u Listi B2, neovisno o tome hoće li ukupni broj bodova u Listi B2 zbog broja sati određenih po toj novoj stavci prijeći 480 bodova odnosno 350 sati usluge mjesečno | *(kratko naznačiti novu stavku [aktivnost]koja nije sadržana u Listi B2)* |
| **LISTA B3.1** | |
| **Najveći broj sati prema Listi B3.1 i razlozi povećanja satnice** | **Broj dodatnih sati mjesečno** |
| Prema Listi B3.1, najviše 400 bodova odnosno 292 sata usluge mjesečno | *(upisati broj potrebnih dodatnih sati)* |
| Redni broj ili brojevi stavaka u odnosu na koje je nužno povećati broj sati usluge iznad onoga određenog u Listi B3.1, neovisno o tome hoće li ukupni broj sati u Listi B3.1 zbog toga prijeći 400 bodova odnosno 292 sata usluge mjesečno | *(upisati redni broj, odnosno redne brojeve relevantnih stavaka iz Liste B3.1)* |
| Nova stavka (aktivnost) koja nije sadržana u Listi B3.1, neovisno o tome hoće li ukupni broj sati u Listi B3.1 zbog broja sati određenih po toj novoj stavci prijeći 400 bodova odnosno 292 sata usluge mjesečno | *(kratko naznačiti novu stavku [aktivnost] koja nije sadržana u Listi B3.1)* |

| LISTA B4 | |
|---|---|
| **Najveći broj sati prema Listi B4 i razlozi povećanja satnice** | **Broj dodatnih sati mjesečno** |
| Prema Listi B4, najviše 120 bodova, odnosno 88 sati usluge mjesečno | *(upisati broj potrebnih dodatnih sati)* |
| Redni broj ili brojevi stavaka u odnosu na koje je nužno povećati broj sati usluge iznad onoga određenog u Listi B4, neovisno o tome hoće li ukupni broj sati u Listi B4 zbog toga prijeći 120 bodova odnosno 88 sati usluge mjesečno | *(upisati redni broj, odnosno redne brojeve relevantnih stavaka iz Liste B4)* |
| Nova stavka (aktivnost) koja nije sadržana u Listi B4, neovisno o tome hoće li ukupni broj sati u Listi B4 zbog broja sati određenih po toj novoj stavci prijeći 120 bodova odnosno 88 sati usluge mjesečno | *(kratko naznačiti novu stavku [aktivnost] koja nije sadržana u Listi B4)* |

| Tablica 2. | |
|---|---|
| **UKUPAN BROJ DODATNIH SATI MJESEČNO** | *(upisati broj priznatih dodatnih sati)* |

2.1, POSEBNO OBRAZLOŽENJE VEZANO UZ DODATNE SATE USLUGE

Ako Komisija prizna određeni broj dodatnih sati usluge osobne asistencije koju pruža osobni asistent, dužna je obrazložiti potrebu povećanja satnice po svakom od odabranih stavaka (aktivnosti) iz lista B1, B2, B3.1 ili B4, odnosno po novoj stavci (aktivnosti) koja nije sadržana u mjerodavnoj listi procjene potreba, ali je relevantna za utvrđivanje broja sati usluge u konkretnom slučaju. Iz obrazloženja mora jasno i nedvojbeno proizlaziti potreba za povećanom satnicom, kao i opravdanost razlike u broju priznatih sati usluge i broju sati predviđenih u listama B1, B2, B3.1 i B4, na kojem je utemeljena Tablica orijentacijske satnice. Razlozi za povećanje broja sati moraju biti navedeni u rješenju Zavoda.

**Lista B3.2**

Lista B3.2 razrađuje objektivne materijalne, odnosno socijalne okolnosti u kojima korisnik živi s aspekta drugih socijalnih usluga i drugih oblika socijalne podrške koji su priznati korisniku, članu njegova kućanstva ili drugoj osobi u smislu prve rečenice članka 34. stavka 5. Zakona o osobnoj asistenciji.

Ta se lista ispunjava posljednja jer se ne temelji na bodovnom sustavu kao prethodne liste. Ona polazi od broja sati koji je na mjesečnoj razini prethodno utvrđen u listama B1 i B2, B3.1 i B4, a namijenjena je za objektivnu individualiziranu procjenu stvarnih potreba za uslugom osobne asistencije koju pruža osobni asistent.

U skladu s prvom rečenicom članka 34. stavka 5. Zakona o osobnoj asistenciji, broj sati usluge osobne asistencije koju pruža osobni asistent sukladno broju bodova dobivenih na temelju lista B1, B2, B3.1 i B4 umanjuje se vrednujući vrijeme koje korisnik zbog svojih potreba:

– provodi koristeći usluge iz sustava socijalne skrbi financirane javnim sredstvima / tijekom odgojno obrazovnog procesa / na radnom mjestu,

– provodi s članom obitelji ili drugom osobom koja ostvaruje pravo radi pružanja socijalne podrške korisniku.

Sukladno tome, Lista B3.2 sastoji se od dvaju dijelova (I. i II.) sa zasebnim i različitim stavkama. Ukupni sati iskazuju se odvojeno u I., odnosno II. dijelu Liste, a na kraju se ti sati zbrajaju te se zbirno iskazuje sveukupni broj sati za koji se mora umanjiti broj sati usluge osobne asistencije koju pruža osobni asistent dobiven prema stavkama iz lista B1, B2, B3.1 i B4, uz korekcije utemeljene na članku 34. stavku 9. Zakona o osobnoj asistenciji (ako su provedene).

Specifičnost II. dijela ove Liste očituje se u tome što se broj sati, koji s korisnikom provodi član obitelji ili druga osoba koja ostvaruje pravo radi pružanja socijalne podrške korisniku (nositelj prava), ne određuje ovim Pravilnikom, nego ga određuje nadležno tijelo u svakom pojedinačnom slučaju na prijedlog i/ili uz suglasnost nositelja prava. Radi osiguranja načela jednakosti svih korisnika, nadležno tijelo dužno je postupati prema posebnim uputama Ministarstva koje sadržavaju operativne smjernice za razgovor s nositeljima prava te utvrđivanje svih osobitih okolnosti konkretnog slučaja.

| **LISTA B3.2**<br>**Osobe s tjelesnim oštećenjem i osobe s kroničnim bolestima mlađe od 18 godina** | |
|---|---|
| OBJEKTIVNE MATERIJALNE, ODNOSNO SOCIJALNE OKOLNOSTI U KOJIMA KORISNIK ŽIVI | |
| **I. KORISNIK JE UKLJUČEN U USLUGE U SUSTAVU SOCIJALNE SKRBI I/ILI SUSTAVU ODGOJA I OBRAZOVANJA I/ILI RADA** | |
| *Vrijeme koje korisnik zbog svojih potreba provodi:* | **Prosječan broj sati mjesečno** |
| *koristeći uslugu boravka | |
| koristeći uslugu psihosocijalne podrške | |
| koristeći uslugu rane razvojne podrške | |
| koristeći uslugu pomoći u kući | |
| *tijekom odgojno-obrazovnog procesa | |
| na radnom mjestu *(uzima se u obzir i potreba dolaska asistenta u radno vrijeme korisnika)* | |
| **UKUPNO SATI MJESEČNO** | |

| **II. VRIJEME KOJE ČLAN OBITELJI ILI DRUGA OSOBA KOJA OSTVARUJE PRAVO RADI PRUŽANJA SOCIJALNE PODRŠKE KORISNIKU (NOSITELJ PRAVA) PROVODI S KORISNIKOM** | |
|---|---|
| *Vrijeme koje nositelj prava provodi s korisnikom po osnovi:* | **Broj sati mjesečno, određen na prijedlog i/ili uz suglasnost nositelja prava** |
| prava na status roditelja njegovatelja<br>prava na status njegovatelja<br>prava na status njegovatelja na temelju drugog propisa | |
| prava na rad s polovicom punog radnog vremena radi skrbi i njege djeteta s teškoćama u razvoju | |
| prava na dopust radi njege djeteta s teškoćama u razvoju | |
| **UKUPNO SATI MJESEČNO** | |
| **SVEUKUPNI BROJ SATI UMANJENJA SATNICE** | |

* Napomena: pri definiranju prosječnog mjesečnog broja sati **usluge boravaka** koje korisnik koristi u sustavu socijalne skrbi i prosječnog broja sati koje korisnik provodi **u odgojno-obrazovnom procesu** potrebno je uzeti u obzir da korisnik nije uključen u te usluge tijekom cijele godine. Prosječni broj nastavnih dana u školskoj godini je 175. Stoga je potrebno prosječan broj sati dnevno pomnožiti s ukupnim brojem nastavnih dana u školskoj godini (na primjeru 2025./2026., sa 175 dana) i podijeliti s 12 mjeseci kako bi se dobio prosječan broj sati mjesečno koji se uzima u obzir pri određivanju broja sati usluge osobne asistencije koju pruža osobni asistent.

IZRAČUN UMANJENJA BROJA SATI USLUGE PREMA MJERILU ISTODOBNOG OSTVARIVANJA PRAVA NA DRUGE OBLIKE SOCIJALNE PODRŠKE

| **BROJ SATI ZBIRNO – Lista B3.2** | **Mjesečno**<br>*(upisati broj sati koji se oduzima)* |
|---|---|
| | |

**ZBIRNA LISTA B**

KONAČNI BROJ PRIZNATIH SATI USLUGE OSOBNE ASISTENCIJE KOJU PRUŽA OSOBNI ASISTENT

Ukupan zbirni broj sati iz lista B1, B2, B3.1, i B4, uz dodavanje korektivnog broja sati iz Tablice 2. ako su korekcije provedene, umanjuje se za broj sati iz Liste B3.2.

| **KONAČNI BROJ PRIZNATIH SATI liste B1, B2, B3.1, B4 i B3.2** | **Mjesečno**<br>*(upisati broj sati)* |
|---|---|
| **Prema mjerilima iz lista B1, B2, B3.1, B4 i B3.2, bez korekcije / uz korekcije iz Tablice 2.** *(odabrati i zaokružiti)***, korisnik** _____ _____ *(ime i prezime)* **ima pravo na ukupno** _____ **sati usluge osobne asistencije koju pruža osobni asistent mjesečno.** | |

**PROCJENA KOMISIJE (ZBIRNA LISTA B)**

Ime i prezime:

Socijalno-anamnestički podaci:

Odobreni broj sati usluge mjesečno:

Obrazloženje odobrenog broja sati usluge:

Opravdanost zahtjeva da član obitelji pruža uslugu osobne asistencije:

Potpisi članova Komisije:

1. _____
2. _____
3. _____

**III. ZBIRNA LISTA C**

OSOBE S INTELEKTUALNIM OŠTEĆENJEM, OSOBE S POREMEĆAJEM IZ SPEKTRA AUTIZMA I OSOBE S MENTALNIM OŠTEĆENJEM STARIJE OD 18 GODINA

**Ime i prezime:** _____

**OIB:** _____

Zbirnu listu C čine liste procjene potreba korisnika razvrstane po pojedinim mjerilima iz članka 34. Zakona o osobnoj asistenciji u liste C1, C2, C3.1, C4 i C3.2. Zbirna lista C namijenjena je osobama s intelektualnim oštećenjem, osobama s poremećajem iz spektra autizma i osobama s mentalnim oštećenjem starijima od 18 godina.

**Lista C1**

Lista C1 razrađuje procjenu **stupnja potrebne podrške** korisniku od strane druge osobe, odnosno samostalnost korisnika, kroz aktivnosti vezane uz sljedeća područja: pokretljivost i mobilnost, briga o sebi, pomoć u kućanstvu u poslovima koje umjesto korisnika nisu u mogućnosti obaviti članovi kućanstva te podrška u socijalnom funkcioniranju.

| **LISTA C1**<br>**Osobe s intelektualnim oštećenjem, osobe s poremećajem iz spektra autizma i osobe s mentalnim oštećenjem starije od 18 godina – ponašanje, kognitivne i mentalne sposobnosti** | | | | |
|---|---|---|---|---|
| PROCJENA STUPNJA POTREBNE PODRŠKE KORISNIKU<br>prema vrsti trećeg ili četvrtog stupnja težine invaliditeta – oštećenja funkcionalnih sposobnosti | | | | |
| Osobe s intelektualnim oštećenjem, osobe s poremećajem iz spektra autizma i osobe s mentalnim oštećenjem – ponašanje, kognitivne i mentalne sposobnosti starije od 18 godina | u potpunosti potrebna podrška druge osobe | uglavnom potrebna podrška druge osobe | potreban manji stupanj podrške druge osobe | nije potrebna podrška / ne želi ili ima podršku druge osobe u navedenom području / ne odnosi se ili nije primjenjivo na korisnika |
| Broj bodova (fiksan, jedan odabir po pojedinoj stavci/aktivnosti) | **20** | **10** | **5** | **0** |
| **POKRETLJIVOST I MOBILNOST** | | | | |
| 1) Premještanje, vertikalizacija, održavanje i promjena položaja | | | | |
| 2) Kretanje u stambenom prostoru uz pomagala<br>Samostalno kretanje uz pridržavanje | | | | |
| 3) Kretanje izvan stambenog prostora | | | | |
| 4) Korištenje javnog prijevoza i vožnja osobnim vozilom | | | | |
| **BRIGA O SEBI** | | | | |
| 5) Osobna higijena lica | | | | |
| 6) Osobna higijena tijela | | | | |
| 7) Korištenje medikamentozne terapije | | | | |
| 8) Korištenje WC-a / Zbrinjavanje vezano uz inkontinenciju | | | | |
| 9) Svlačenje i oblačenje | | | | |
| 10) Uzimanje hrane i pića | | | | |
| 11) Rukovanje pomagalima | | | | |
| **POMOĆ U KUĆANSTVU**<br>**u poslovima koje umjesto korisnika nisu u mogućnosti obaviti članovi kućanstva** | | | | |
| 12) Nabava namirnica i kupovina | | | | |
| 13) Priprema obroka | | | | |
| 14) Obavljanje jednostavnih kućanskih poslova | | | | |
| 15) Administrativne aktivnosti | | | | |
| **PODRŠKA SOCIJALNOM FUNKCIONIRANJU** | | | | |
| 16) Sojalni kontakti, pratnja i podrška u aktivnostima slobodnog vremena, obrazovanja, cjeloživotnog učenja i potrebe na radnom mjestu | | | | |
| 17) Sudjelovanje u kulturnim, vjerskim ili društvenim događanjima u zajednici | | | | |
| 18) Planiranje i usmjeravanje aktivnosti slobodnog vremena, razgovor, usmjeravanje na aktivnosti svakodnevnog života | | | | |
| 19) Razumijevanje funkcionalnog i socijalno prihvatljivog ponašanja | | | | |
| 20) Razumijevanje važnih činjenica i informacija | | | | |
| 21) Boravak u zdravstvenoj ustanovi za vrijeme kraćeg liječenja/rehabilitacije | | | | |
| 22) Odlazak liječniku | | | | |

| | | | | |
|---|---|---|---|---|
| 23) Briga o vlastitoj djeci predškolske dobi uz prisustvo roditelja i po njegovom naputku | | | | |
| 24) Korištenje asistivne tehnologije | | | | |
| **UKUPNO BODOVA U STUPCU:** | | | | |
| **SVEUKUPNO BODOVA:** | | | | |

**Najveći broj bodova na Listi C1 iznosi 480, a najmanji 0. Najveći broj sati iznosi 11,5 sati usluge dnevno** (480 ÷ 41,7 bodova za jedan sat usluge = 11,5 sati usluge dnevno), odnosno **350 sati usluge mjesečno** (11,5 sati usluge dnevno × 30,42 dana = 350 sati usluge mjesečno).

**Lista C2**

Lista C2 razrađuje procjenu **učestalosti potrebne podrške** korisniku od strane druge osobe kroz aktivnosti vezane uz sljedeća područja: pokretljivost i mobilnost, briga o sebi, pomoć u kućanstvu u poslovima koje umjesto korisnika nisu u mogućnosti obaviti članovi kućanstva te podrška u socijalnom funkcioniranju.

| **LISTA C2**<br>**Osobe s intelektualnim oštećenjem, osobe s poremećajem iz spektra autizma i osobe s mentalnim oštećenjem starije od 18 godina – ponašanje, kognitivne i mentalne sposobnosti**<br>PROCJENA UČESTALOSTI POTREBNE PODRŠKE DRUGE OSOBE<br>prema vrsti trećeg ili četvrtog stupnja težine invaliditeta – oštećenja funkcionalnih sposobnosti | | | | |
|---|---|---|---|---|
| Osobe s intelektualnim oštećenjem, osobe s poremećajem iz spektra autizma i osobe s mentalnim oštećenjem – ponašanje, kognitivne i mentalne sposobnosti starije od 18 godina | svakodnevno | tjedno | mjesečno | nije potrebno |
| Broj bodova (fiksan, jedan odabir po pojedinoj stavci/aktivnosti) | **20** | **10** | **5** | **0** |
| **POKRETLJIVOST I MOBILNOST** | | | | |
| 1) Premještanje, vertikalizacija, održavanje i promjena položaja | | | | |
| 2) Kretanje u stambenom prostoru uz pomagala<br>Samostalno kretanje uz pridržavanje | | | | |
| 3) Kretanje izvan stambenog prostora | | | | |
| 4) Korištenje javnog prijevoza i vožnja osobnim vozilom | | | | |
| **BRIGA O SEBI** | | | | |
| 5) Osobna higijena lica | | | | |
| 6) Osobna higijena tijela | | | | |
| 7) Korištenje medikamentozne terapije | | | | |
| 8) Korištenje WC-a / zbrinjavanje vezano uz inkontinenciju | | | | |
| 9) Svlačenje i oblačenje | | | | |
| 10) Uzimanje hrane i pića | | | | |
| 11) Rukovanje pomagalima | | | | |
| **POMOĆ U KUĆANSTVU**<br>**u poslovima koje umjesto korisnika nisu u mogućnosti obaviti članovi kućanstva** | | | | |
| 12) Nabava namirnica i kupovina | | | | |
| 13) Priprema obroka | | | | |
| 14) Obavljanje jednostavnih kućanskih poslova | | | | |
| 15) Administrativne aktivnosti | | | | |
| **PODRŠKA SOCIJALNOM FUNKCIONIRANJU** | | | | |
| 16) Socijalni kontakti, pratnja i podrška u aktivnostima slobodnog vremena, obrazovanja, cjeloživotnog učenja i potrebe na radnom mjestu | | | | |
| 17) Sudjelovanje u kulturnim, vjerskim ili društvenim događanjima u zajednici | | | | |
| 18) Planiranje i usmjeravanje aktivnosti slobodnog vremena, razgovor, usmjeravanje na aktivnosti svakodnevnog života | | | | |
| 19) Razumijevanje funkcionalnog i socijalno prihvatljivog ponašanja | | | | |
| 20) Razumijevanje važnih činjenica i informacija | | | | |
| 21) Boravak u zdravstvenoj ustanovi za vrijeme kraćeg liječenja/rehabilitacije | | | | |
| 22) Odlazak liječniku | | | | |

| | | | | |
|---|---|---|---|---|
| 23) Briga o vlastitoj djeci predškolske dobi uz prisustvo roditelja i po njegovom naputku | | | | |
| 24) Korištenje asistivne tehnologije | | | | |
| **UKUPNO BODOVA U STUPCU:** | | | | |
| **SVEUKUPNO BODOVA:** | | | | |

**Najveći broj bodova na Listi C2 iznosi 480, a najmanji 0.** Najveći broj sati iznosi **11,5 sati usluge dnevno** (480 ÷ 41,7 bodova za jedan sat usluge = 11,5 sati usluge dnevno), odnosno **350 sati usluge mjesečno** (11,5 sati usluge dnevno × 30,42 dana = 350 sati usluge mjesečno).

Zbirni podaci iz Liste C1 (stupanj potrebne podrške – 480 bodova) i Liste C2 (učestalost potrebne podrške – 480 bodova) čine jednu cjelinu pa se dobiveni bodovi po tim dvjema listama nakon zbrajanja dijele s dva, jer je najveći mogući broj bodova po osnovi stupnja i učestalosti potrebne podrške 480.

**Lista C3.1**

Lista C3.1 razrađuje životne okolnosti u kojima korisnik odnosno njegovo kućanstvo živi, a koje mogu utjecati na određivanje broja sati usluge osobne asistencije u smislu druge i treće rečenice članka 34. stavka 5. Zakona o osobnoj asistenciji.

| **LISTA C3.1**<br>**Osobe s intelektualnim oštećenjem, osobe s poremećajem iz spektra autizma i osobe s mentalnim oštećenjem starije od 18 godina**<br>OBJEKTIVNE MATERIJALNE, ODNOSNO SOCIJALNE OKOLNOSTI U KOJIMA KORISNIK ŽIVI | | |
|---|---|---|
| **STRUKTURA KUĆANSTVA**<br>**Raspon broja bodova: od 0 do 200** | | |
| 1) Živi sama i u svim aktivnostima svakodnevnog života u potpunosti joj je potrebna podrška druge osobe te joj je potrebna podrška i tijekom noći<br>Živi u dvočlanom kućanstvu u kojemu su oba člana osobe s invaliditetom 4. stupnja i u potpunosti ovisne o pomoći i njezi druge osobe | 200 | *Bodovi se kumulativno ne zbrajaju. Moguće je odrediti samo jednu stavku s pripadajućim brojem bodova.* |
| 2) Živi u jednoroditeljskoj obitelji s roditeljem koji je osoba s invaliditetom 4. stupnja, a nema drugih članova kućanstva | 100 | |
| 3) Osoba živi sama i u aktivnostima svakodnevnog života tijekom dana uglavnom joj je potrebna podrška druge osobe | 80 | |
| 4) Živi sa samohranim roditeljem, a nema drugih članova kućanstva<br>Živi u jednoroditeljskoj obitelji, a nema drugih članova kućanstva<br>Živi u dvočlanom kućanstvu<br>Živi u kućanstvu u kojem su još jedna ili više osoba s invaliditetom | 40 | |
| 5) Živi u kućanstvu u kojem je troje ili više malodobne djece u dobi do sedam godina | 40 | |
| 6) Živi u višečlanom kućanstvu čiji članovi nisu u mogućnosti pružiti podršku zbog težeg zdravstvenog stanja.<br>Živi u višečlanom kućanstvu u kojem je član koji pruža podršku ili je u mogućnosti pružiti podršku (ili više njih) odsutan duže od 6 mjeseci, a ostali članovi kućanstva nisu u mogućnosti pružiti podršku zbog težeg zdravstvenog stanja | 30 | |
| 7) Živi u kućanstvu s prikladnom brojčanom i dobnom strukturom čiji su članovi u mogućnosti pružiti podršku | 0 | |
| **MATERIJALNI UVJETI**<br>**Raspon broja bodova od 0 do 60** | | |
| 8) Boravi u neadekvatnim stambenim uvjetima | 10 | *Moguće je kumulativno zbrajanje bodova* |
| 9) Osoba ili članovi kućanstva ne raspolažu prijevoznim sredstvom ili prilagođenim prijevoznim sredstvom ako joj je potrebno | 20 | |
| 10) **Član/članovi kućanstva korisnici su zajamčene minimalne naknade** | 20 | |
| 11) Obitelj nije u mogućnosti financirati dodatne usluge potrebne korisniku | 10 | |
| 12) Ništa od navedenoga | 0 | |
| **SPECIFIČNOSTI STANOVANJA I PRILAGODBA OKOLINE**<br>Raspon broja bodova od 0 do 30 | | |
| 13) Stanuje u stambenom objektu bez riješene pristupačnosti ulaska (lift, rampa, skalamobil i sl.) | 15 | *Moguće je kumulativno zbrajanje bodova* |
| 14) Neprilagođen prostor stanovanja (neprilagođena mogućnost kretanja unutar prostora stanovanja i korištenja kupaonice) | 15 | |
| 15) Ništa od navedenoga | 0 | |

| | | |
|---|---|---|
| **URBANA ILI RURALNA SREDINA**<br>Raspon broja bodova od 0 do 60 | | |
| 16) Loša prometna povezanost | 5 | *Moguće je kumulativno zbrajanje bodova* |
| 17) Nema prilagođenog javnog prijevoza | 10 | |
| 18) Nedostupnost javnih usluga | 40 | |
| 19) Velika udaljenost od zajednice (izoliranost/ruralna sredina) | 5 | |
| 20) Ništa od navedenoga | 0 | |
| **SIGURNOST I NADZOR**<br>Raspon broja bodova od 0 do 50 | | |
| 21) Svakodnevni cjelodnevni nadzor | 50 | *Bodovi se kumulativno ne zbrajaju* |
| 22) Svakodnevni povremeni nadzor | 20 | |
| 23) Nije potreban svakodnevni nadzor | 0 | |
| **UKUPNO BODOVA:** | | |

**Najveći broj bodova na Listi C3.1 iznosi 400,** a najmanji 0. Najveći broj sati iznosi 9,6 sati usluge dnevno (400 ÷ 41,7 bodova za jedan sat usluge = 9,6 sati usluge dnevno, odnosno **292 sata usluge mjesečno** (9,6 sati usluge dnevno × 30,42 dana = 292 sata usluge mjesečno).

**Lista C4**

Lista C4 kojom se procjenjuju specifične individualne potrebe korisnika uključuje specifične potrebe koje proizlaze iz teškog zdravstvenog stanja i otežanog funkcioniranja u zajednici, komunikacijskih potreba korisnika i teškoća u orijentaciji u vremenu i prostoru koje ga ograničavaju u interakciji s okolinom, kao i specifične potrebe vezane uz tjedne odnosno dnevne rutine same osobe s invaliditetom.

| **LISTA C4**<br>**Osobe s intelektualnim oštećenjem, osobe s poremećajem iz spektra autizma i osobe s mentalnim oštećenjem starije od 18 godina** | |
|---|---|
| SPECIFIČNE INDIVIDUALNE POTREBE KORISNIKA | |
| 1) Specifične potrebe vezane uz teško zdravstveno stanje i otežano funkcioniranje u zajednici (npr. učestali epi napadi, destruktivnost, visok rizik od ozljeđivanja i samoozljeđivanja, terapija kisikom, neinvazivna ventilacija, opterećenost uobičajenim senzornim podražajima (buka, mirisi)) | 40 |
| 2) Specifične komunikacijske potrebe korisnika i teškoće orijentacije u vremenu i prostoru koje ga ograničavaju u interakciji s drugima | 40 |
| 3) Specifične potrebe vezane uz dnevne/tjedne rutine (redovito bavljenje sportskim i /ili kulturnim ili umjetničkim aktivnosti) | 40 |
| 4) Nema specifičnih individualnih potreba | 0 |
| **UKUPNO BODOVA:** | |

**Najveći broj bodova na Listi C4 iznosi 120, a najmanji 0.** Najveći broj sati iznosi **2,9 sati usluge dnevno** (120 ÷ 41,7 bodova za jedan sat usluge = 2,9 sati usluge dnevno, odnosno **88 sati usluge mjesečno** (2,9 sati usluge dnevno × 30,42 dana = 88 sati usluge mjesečno).

**1. BODOVI I SATI USLUGE DOBIVENI PO LISTAMA C1, C2, C3.1 i C4**

Zbirni podaci iz Liste C1 (stupanj potrebne podrške – do 480 bodova) i Liste C2 (učestalost potrebne podrške – do 480 bodova) čine jednu cjelinu pa se dobiveni bodovi po tim dvjema listama nakon zbrajanja dijele s dva, jer je najveći mogući broj bodova po osnovi stupnja i učestalosti potrebne podrške 480. Suprotno tome, Lista C3.1 (do 400 bodova) i Lista C4 (do 120 bodova) nisu međusobno uvjetovane, tako da se bodovi dobiveni po tim dvjema listama samo zbrajaju. Ukupan broj bodova po Tablici orijentacijske satnice jest zbroj svih ukupnih bodova s lista procjene potreba C1 i C2 (objedinjeno i podijeljeno s dva), C3.1 i C4, kako slijedi.

Ukupan broj bodova s lista C1 i C2 - procjena stupnja potrebne podrške korisniku (samostalnost korisnika) i procjena učestalosti potrebne podrške *podijeljeno s dva*: _____

Ukupan broj bodova s Liste C3.1 – objektivne materijalne, odnosno socijalne okolnosti u kojima korisnik živi (posljednji dio članka 34. stavka 5. Zakona o osobnoj asistenciji): _____

Ukupan broj bodova s Liste C4 - specifične individualne potrebe korisnika: _____

Zbirno (C1 i C2, C3.1 i C4): _____ bodova.

Zbirni broj dobivenih bodova preračunava se u broj sati dnevno po formuli: *zbirni broj bodova* ÷ 41,7 (to jest broj bodova za jedan sat) = *broj sati dnevno*. Broj sati dnevno preračunava se u broj sati mjesečno po formuli: *broj sati dnevno* × 30,42 dana = *broj sati mjesečno*.

| | |
|---|---|
| **UKUPAN BROJ BODOVA ZBIRNO – liste C1 i C2, C3.1 i C4** | *(upisati broj bodova)* |
| **UKUPAN BROJ SATI MJESEČNO ZBIRNO – liste C1 i C2, C3.1 i C4** | *(upisati broj sati)* |

**2. KOREKCIJA BROJA SATI NA TEMELJU ČLANKA 34. STAVKA 9. ZAKONA O OSOBNOJ ASISTENCIJI**

Komisija u pojedinačnom slučaju može priznati po osnovi jednoga ili više stavaka (aktivnosti) koji su u listama C1, C2, C3.1 i C4 označeni odgovarajućim rednim brojem ili po nekoj stavci (aktivnosti) koja u pojedinoj listi nije predviđena, veći broj sati usluge osobne asistencije koju pruža osobni asistent od najvećeg broja sati koji je određen za pojedinu listu (liste C1 i C2 = 480 bodova 350 sati usluge mjesečno; Lista

C3.1 = 400 bodova odnosno 292 sata usluge mjesečno; Lista C4 = 120 bodova odnosno 88 sati usluge mjesečno), u kojem slučaju ispunjava Tablicu 3. **U suprotnom, Tablica 3. se ne ispunjava.** Komisiji nije dopušteno priznati korisniku manji broj sati usluge od ukupnog broja sati za koji je prethodno utvrdila da pripada osobi po pojedinim aktivnostima (stavkama) u listama C1, C2, C3.1 i C4, jer bi to bilo protivno drugoj rečenici članka 34. stavka 9. Zakona o osobnoj asistenciji.

**Tablica 3. Korekcija broja sati na temelju članka 34. stavka 9. Zakona o osobnoj asistenciji**

| **LISTA C1** | |
|---|---|
| **Najveći broj sati prema Listi C1 i razlozi povećanja satnice** | **Broj dodatnih sati mjesečno** |
| Prema Listi C1, najviše 480 bodova odnosno 350 sati usluge mjesečno | *(upisati broj potrebnih dodatnih sati)* |
| Redni broj ili brojevi stavaka u odnosu na koje je nužno povećati broj sati usluge iznad onoga određenog u Listi C1, neovisno o tome hoće li ukupni broj sati u Listi C1 zbog toga prijeći 480 bodova odnosno 350 sati usluge mjesečno | *(upisati redni broj, odnosno redne brojeve relevantnih stavaka iz Liste C1)* |
| Nova stavka (aktivnost) koja nije sadržana u Listi C1, neovisno o tome hoće li ukupni broj bodova u Listi C1 zbog broja sati određenih po toj novoj stavci prijeći 480 bodova odnosno 350 sati usluge mjesečno | *(kratko naznačiti novu stavku [aktivnost] koja nije sadržana u Listi C1)* |
| **LISTA C2** | |
| **Najveći broj sati prema Listi C2 i razlozi povećanja satnice** | **Broj dodatnih sati mjesečno** |
| Prema Listi C2, najviše 480 bodova odnosno 350 sati usluge mjesečno | *(upisati broj potrebnih dodatnih sati)* |
| Redni broj ili brojevi stavaka u odnosu na koje je nužno povećati broj sati usluge iznad onoga određenog u Listi C2, neovisno o tome hoće li ukupni broj sati u Listi C2 zbog toga prijeći 480 bodova odnosno 350 sati usluge mjesečno | *(upisati redni broj, odnosno redne brojeve relevantnih stavaka iz Liste C2)* |
| Nova stavka (aktivnost) koje nije sadržana u Listi C2, neovisno o tome hoće li ukupni broj bodova u Listi C2 zbog broja sati određenih po toj novoj stavci prijeći 480 bodova odnosno 350 sati usluge mjesečno | *(kratko naznačiti novu stavku [aktivnost] koja nije sadržana u Listi C2)* |
| **LISTA C3.1** | |
| **Najveći broj sati prema Listi C3.1 i razlozi povećanja satnice** | **Broj dodatnih sati mjesečno** |
| Prema Listi C3.1, najviše 400 bodova odnosno 292 sata usluge mjesečno | *(upisati broj potrebnih dodatnih sati)* |
| Redni broj ili brojevi stavaka u odnosu na koje je nužno povećati broj sati usluge iznad onoga određenog u Listi C3.1, neovisno o tome hoće li ukupni broj sati u Listi C3.1 zbog toga prijeći 400 bodova odnosno 292 sata usluge mjesečno | *(upisati redni broj, odnosno redne brojeve relevantnih stavaka iz Liste C3.1)* |
| Nova stavka (aktivnost) koja nije sadržana u Listi C3.1, neovisno o tome hoće li ukupni broj sati u Listi C3.1 zbog broja sati određenih po toj novoj stavci prijeći 400 bodova odnosno 292 sata usluge mjesečno | *(kratko naznačiti novu stavku [aktivnost] koja nije sadržana u Listi C3.1)* |
| **LISTA C4** | |
| **Najveći broj sati prema Listi C4 i razlozi povećanja satnice** | **Broj dodatnih sati mjesečno** |
| Prema Listi C4, najviše 120 bodova odnosno 88 sati usluge mjesečno | *(upisati broj potrebnih dodatnih sati)* |
| Redni broj ili brojevi stavaka u odnosu na koje je nužno povećati broj sati usluge iznad onoga određenog u Listi C4, neovisno o tome hoće li ukupni broj sati u Listi C4 zbog toga prijeći 120 bodova odnosno 88 sati usluge mjesečno | *(upisati redni broj, odnosno redne brojeve relevantnih stavaka iz Liste C4)* |
| Nova stavka (aktivnost) koja nije sadržana u Listi C4, neovisno o tome hoće li ukupni broj sati u Listi C4 zbog broja sati određenih po toj novoj stavci prijeći 120 bodova odnosno 88 sati usluge mjesečno | *(kratko naznačiti novu stavku [aktivnost] koja nije sadržana u Listi C4)* |

| **Tablica 3.** | |
|---|---|
| **UKUPAN BROJ DODATNIH SATI MJESEČNO** | *(upisati broj priznatih dodatnih sati)* |

2.1. POSEBNO OBRAZLOŽENJE VEZANO UZ DODATNE SATE USLUGE

Ako Komisija prizna određeni broj dodatnih sati usluge osobne asistencije koju pruža osobni asistent, dužna je obrazložiti potrebu povećanja satnice po svakom od odabranih stavaka (aktivnosti) iz lista C1, C2, C3.1 ili C4, odnosno po novoj stavci (aktivnosti) koja nije sadržana u mjerodavnoj listi procjene potreba, ali je relevantna za utvrđivanje broja sati usluge u konkretnom slučaju. Iz obrazloženja mora jasno i nedvojbeno proizlaziti potreba za povećanom satnicom, kao i opravdanost razlike u broju priznatih sati usluge i broju sati predviđenih u listama C1, C2, C3.1 i C4, na kojem je utemeljena Tablica orijentacijske satnice. Razlozi za povećanje broja sati moraju biti navedeni u rješenju Zavoda.

**Lista C3.2**

Lista C3.2 razrađuje objektivne materijalne, odnosno socijalne okolnosti u kojima korisnik živi s aspekta drugih socijalnih usluga i drugih oblika socijalne podrške koji su priznati korisniku, članu njegova kućanstva ili drugoj osobi u smislu prve rečenice članka 34. stavka 5. Zakona o osobnoj asistenciji.

Ta se lista ispunjava posljednja jer se ne temelji na bodovnom sustavu kao prethodne liste. Ona polazi od broja sati koji je na mjesečnoj razini prethodno utvrđen u listama C1 i C2, C3.1 i C4, a namijenjena je za objektivnu individualiziranu procjenu stvarnih potreba za uslugom osobne asistencije koju pruža osobni asistent.

U skladu s prvom rečenicom članka 34. stavka 5. Zakona o osobnoj asistenciji, broj sati usluge osobne asistencije koju pruža osobni asistent sukladno broju bodova dobivenih na temelju lista C1, C2, C3.1 i C4 umanjuje se vrednujući vrijeme koje korisnik zbog svojih potreba:

– provodi koristeći usluge iz sustava socijalne skrbi financirane javnim sredstvima / tijekom odgojno obrazovnog procesa / na radnom mjestu,

– provodi s članom obitelji ili drugom osobom koja ostvaruje pravo radi pružanja socijalne podrške korisniku.

Sukladno tome, Lista C3.2 sastoji se od dvaju dijelova (I. i II.) sa zasebnim i različitim stavkama. Ukupni sati iskazuju se odvojeno u I., odnosno II. dijelu Liste, a na kraju se ti sati zbrajaju te se zbirno iskazuje sveukupni broj sati za koji se mora umanjiti broj sati usluge osobne asistencije koju pruža osobni asistent dobiven prema stavkama iz lista C1, C2, C3.1 i C4, uz korekcije utemeljene na članku 34. stavku 9. Zakona o osobnoj asistenciji (ako su provedene).

Specifičnost II. dijela ove Liste očituje se u tome što se broj sati, koji s korisnikom provodi član obitelji ili druga osoba koja ostvaruje pravo radi pružanja socijalne podrške korisniku (u daljnjem tekstu: nositelj prava), ne određuje ovim Pravilnikom, nego ga određuje nadležno tijelo u svakom pojedinačnom slučaju na prijedlog i/ili uz suglasnost nositelja prava. Radi osiguranja načela jednakosti svih korisnika, nadležno tijelo dužno je postupati prema posebnim uputama Ministarstva koje sadržavaju operativne smjernice za razgovor s nositeljima prava te utvrđivanje svih osobitih okolnosti konkretnog slučaja.

| **LISTA C3.2**<br>**Osobe s intelektualnim oštećenjem, osobe s poremećajem iz spektra autizma i osobe s mentalnim oštećenjem starije od 18 godina** | |
|---|---|
| OBJEKTIVNE MATERIJALNE, ODNOSNO SOCIJALNE OKOLNOSTI U KOJIMA KORISNIK ŽIVI | |
| **I. KORISNIK JE UKLJUČEN U USLUGE U SUSTAVU SOCIJALNE SKRBI I/ILI SUSTAVU ODGOJA I OBRAZOVANJA I/ILI RADA** | |
| *Vrijeme koje korisnik zbog svojih potreba provodi:* | **Prosječan broj sati mjesečno** |
| *koristeći uslugu boravka | |
| koristeći uslugu psihosocijalne podrške | |
| koristeći uslugu pomoći u kući | |
| *tijekom odgojno-obrazovnog procesa | |
| na radnom mjestu *(uzima se u obzir i potreba dolaska asistenta u radno vrijeme korisnika)* | |
| **UKUPNO SATI MJESEČNO** | |
| **II. VRIJEME KOJE ČLAN OBITELJI ILI DRUGA OSOBA KOJA OSTVARUJE PRAVO RADI PRUŽANJA SOCIJALNE PODRŠKE KORISNIKU (NOSITELJ PRAVA) PROVODI S KORISNIKOM** | |
| *Vrijeme koje nositelj prava provodi s korisnikom po osnovi:* | **Broj sati mjesečno, određen na prijedlog i/ili uz suglasnost nositelja prava** |
| prava na status roditelja njegovatelja<br>prava na status njegovatelja<br>prava na status njegovatelja na temelju drugog propisa | |
| prava na rad s polovicom punog radnog vremena radi skrbi i njege djeteta s teškoćama u razvoju | |
| **UKUPNO SATI MJESEČNO** | |
| **SVEUKUPNI BROJ SATI UMANJENJA SATNICE** | |

* Napomena: pri definiranju prosječnog mjesečnog broja sati **usluge boravaka** koje korisnik koristi u sustavu socijalne skrbi i prosječnog broja sati koje korisnik provodi **u odgojno-obrazovnom procesu** potrebno je uzeti u obzir da korisnik nije uključen u te usluge tijekom cijele godine. Prosječni broj nastavnih dana u školskoj godini je 175. Stoga je potrebno prosječan broj sati dnevno pomnožiti s ukupnim brojem nastavnih dana u školskoj godini (na primjeru 2025./2026., sa 175 dana) i podijeliti s 12 mjeseci kako bi se dobio prosječan broj sati mjesečno koji se uzima u obzir pri određivanju broja sati usluge osobne asistencije koju pruža osobni asistent.

IZRAČUN UMANJENJA BROJA SATI USLUGE PREMA MJERILU ISTODOBNOG OSTVARIVANJA PRAVA NA DRUGE OBLIKE SOCIJALNE PODRŠKE

| **BROJ SATI ZBIRNO – Lista C3.2** | **Mjesečno** |
|---|---|
| | *(upisati broj sati koji se oduzima)* |
| | |

**ZBIRNA LISTA C**

KONAČNI BROJ PRIZNATIH SATI USLUGE OSOBNE ASISTENCIJE KOJU PRUŽA OSOBNI ASISTENT

Ukupan zbirni broj sati iz lista C1, C2, C3.1 i C4, uz dodavanje korektivnog broja sati iz Tablice 3. ako su korekcije provedene, umanjuje se za broj sati iz Liste C3.2.

| **KONAČNI BROJ PRIZNATIH SATI liste C1, C2, C3.1, C4 i C3.2** | **Mjesečno** *(upisati broj sati)* |
|---|---|
| **Prema mjerilima iz lista C1, C2, C3.1, C4 i C3.2, bez korekcije / uz korekcije iz Tablice 3.** *(odabrati i zaokružiti)***, korisnik** _____ _____ *(ime i prezime)* **ima pravo na ukupno** _____ **sati usluge osobne asistencije koju pruža osobni asistent mjesečno.** | |

**PROCJENA KOMISIJE (ZBIRNA LISTA C)**

Ime i prezime:

Socijalno-anamnestički podaci:

Odobreni broj sati usluge mjesečno:

Obrazloženje odobrenog broja sati usluge:

Opravdanost zahtjeva da član obitelji pruža uslugu osobne asistencije:

Potpisi članova Komisije:

1. _____
2. _____
3. _____

**IV. ZBIRNA LISTA D**

OSOBE S INTELEKTUALNIM OŠTEĆENJEM, OSOBE S POREMEĆAJEM IZ SPEKTRA AUTIZMA I OSOBE S MENTALNIM OŠTEĆENJEM MLAĐE OD 18 GODINA

**Ime i prezime:** _____

**OIB:** _____

Zbirnu listu D čine liste procjene potreba korisnika razvrstane po pojedinim mjerilima iz članka 34. Zakona o osobnoj asistenciji u liste D1, D2, D3.1, D4 i D3.2. Zbirna lista D namijenjena je osobama s intelektualnim oštećenjem, osobama s poremećajem iz spektra autizma i osobama s mentalnim oštećenjem mlađima od 18 godina.

**Lista D1**

Lista D1 razrađuje procjenu **stupnja potrebne podrške** korisniku od strane druge osobe, odnosno samostalnost korisnika, kroz aktivnosti vezane uz sljedeća područja: pokretljivost i mobilnost, briga o sebi, pomoć u kućanstvu u poslovima koje umjesto korisnika nisu u mogućnosti obaviti članovi kućanstva te podrška u socijalnom funkcioniranju.

| **LISTA D1**<br>**Osobe s intelektualnim oštećenjem, osobe s poremećajem iz spektra autizma i osobe s mentalnim oštećenjem mlađe od 18 godina– ponašanje, kognitivne i mentalne sposobnosti** | | | | |
|---|---|---|---|---|
| PROCJENA STUPNJA POTREBNE PODRŠKE KORISNIKU<br>prema vrsti trećeg ili četvrtog stupnja težine invaliditeta – oštećenja funkcionalnih sposobnosti | | | | |
| Osobe s intelektualnim oštećenjem, osobe s poremećajem iz spektra autizma i osobe s mentalnim oštećenjem mlađe od 18 godina | u potpunosti potrebna podrška druge osobe iznad onoga što se očekuje za dob korisnika | uglavnom potrebna podrška druge osobe iznad onoga što se očekuje za dob korisnika | potreban manji stupanj podrške druge osobe iznad onoga što se očekuje za dob korisnika | nije potrebna podrška / ne želi ili ima podršku druge osobe u navedenom području / ne odnosi se ili nije primjenjivo na korisnika |
| Broj bodova je fiksan i odabire se po pojedinoj stavci/aktivnosti sukladno dobnoj skupini | | | | |
| Dobna skupina A:<br>0 – 6 godina | **5** | **2,5** | **0** | **0** |
| Dobna skupina B:<br>7 – 13 godina | **15** | **5** | **2,5** | **0** |
| Dobna skupina C:<br>14 – 18 godina | **20** | **10** | **5** | **0** |
| **POKRETLJIVOST I MOBILNOST** | | | | |
| 1) Premještanje, vertikalizacija, održavanje i promjena položaja | | | | |

| | | | | |
|---|---|---|---|---|
| 2) Kretanje u stambenom prostoru uz pomagala Samostalno kretanje uz pridržavanje | | | | |
| 3) Kretanje izvan stambenog prostora | | | | |
| 4) Korištenje rekreacijskih pomagala za kretanje (romobil, tricikl/bicikl, koturaljke i sl.) | | | | |
| 5) Korištenje javnog prijevoza | | | | |
| **BRIGA O SEBI** | | | | |
| 6) Osobna higijena lica | | | | |
| 7) Osobna higijena tijela | | | | |
| 8) Korištenje medikamentozne terapije | | | | |
| 9) Korištenje WC-a / Zbrinjavanje vezano uz inkontinenciju | | | | |
| 10) Svlačenje i oblačenje | | | | |
| 11) Uzimanje hrane i pića | | | | |
| 12) Rukovanje pomagalima | | | | |
| **POMOĆ U KUĆANSTVU u poslovima koje umjesto korisnika nisu u mogućnosti obaviti članovi kućanstva** | | | | |
| 13) Nabava namirnica | | | | |
| 14) Priprema jednostavnog obroka | | | | |
| 15) Obavljanje jednostavnih kućanskih poslova | | | | |
| 16) Korištenje malih kućanskih aparata | | | | |
| **PODRŠKA SOCIJALNOM FUNKCIONIRANJU** | | | | |
| 17) Izvanškolske aktivnosti u kojima je korisniku potrebna podrška | | | | |
| 18) Pratnja i podrška u aktivnostima slobodnog vremena primjernima dobi – dječje igralište, park, kino… | | | | |
| 19) Ostvarivanje socijalnih kontakata i sudjelovanje u kulturnim, vjerskim ili društvenim događanjima u zajednici | | | | |
| 20) Podrška u provođenju kreativnih aktivnosti | | | | |
| 21) Razumijevanje funkcionalnog i socijalno prihvatljivog ponašanja | | | | |
| 22) Razumijevanje važnih činjenica i informacija | | | | |
| 23) Podrška u sudjelovanju u socijalnim interakcijama s vršnjacima i odraslima u situacijama izvan kućanstva (dječji rođendani, igraonice i sl.) | | | | |
| 24) Podrška u korištenju asistivne tehnologije radi komunikacije, učenja ili socijalnog uključivanja | | | | |
| **UKUPNO BODOVA U STUPCU:** | | | | |
| **SVEUKUPNO BODOVA:** | | | | |

**Najveći broj bodova na Listi D1 iznosi 480, a najmanji 0.** Najveći broj sati iznosi **11,5 sati usluge dnevno** (480 ÷ 41,7 bodova za jedan sat usluge = 11,5 sati usluge dnevno), odnosno **350 sati usluge mjesečno** (11,5 sati usluge dnevno × 30,42 dana = 350 sati usluge mjesečno).

**Lista D2**

Lista D2 razrađuje procjenu **učestalosti potrebne podrške** korisniku od strane druge osobe kroz aktivnosti vezane uz sljedeća područja: pokretljivost i mobilnost, briga o sebi, pomoć u kućanstvu u poslovima koje umjesto korisnika nisu u mogućnosti obaviti članovi kućanstva te podrška u socijalnom funkcioniranju.

| **LISTA D2**<br>**Osobe s intelektualnim oštećenjem, osobe s poremećajem iz spektra autizma i osobe s mentalnim oštećenjem mlađe od 18 godina– ponašanje, kognitivne i mentalne sposobnosti** | | | | |
|---|---|---|---|---|
| PROCJENA UČESTALOSTI POTREBNE PODRŠKE DRUGE OSOBE<br>prema vrsti trećeg ili četvrtog stupnja težine invaliditeta – oštećenja funkcionalnih sposobnosti | | | | |
| Osobe s intelektualnim oštećenjem, osobe s poremećajem iz spektra autizma i osobe s mentalnim oštećenjem mlađe od 18 godina | **svakodnevno**<br>iznad onoga što se očekuje za dob korisnika | **tjedno**<br>iznad onoga što se očekuje za dob korisnika | **mjesečno**<br>iznad onoga što se očekuje za dob korisnika | nije potrebno |
| Broj bodova je fiksan i odabire se po pojedinoj stavci/aktivnosti sukladno dobnoj skupini | | | | |
| Dobna skupina A:<br>0 – 6 godina | **5** | **2,5** | **0** | **0** |
| Dobna skupina B:<br>7 – 13 godina | **15** | **5** | **2,5** | **0** |
| Dobna skupina C:<br>14 – 18 godina | **20** | **10** | **5** | **0** |
| **POKRETLJIVOST I MOBILNOST** | | | | |
| 1) Premještanje, vertikalizacija, održavanje i promjena položaja | | | | |
| 2) Kretanje u stambenom prostoru uz pomagala<br>Samostalno kretanje uz pridržavanje | | | | |
| 3) Kretanje izvan stambenog prostora | | | | |
| 4) Korištenje rekreacijskih pomagala za kretanje (romobil, tricikl/ bicikl, koturaljke i sl) | | | | |
| 5) Korištenje javnog prijevoza | | | | |
| **BRIGA O SEBI** | | | | |
| 6) Osobna higijena lica | | | | |
| 7) Osobna higijena tijela | | | | |
| 8) Korištenje medikamentozne terapije | | | | |
| 9) Korištenje WC-a / Zbrinjavanje vezano uz inkontinenciju | | | | |
| 10) Svlačenje i oblačenje | | | | |
| 11) Uzimanje hrane i pića | | | | |
| 12) Rukovanje pomagalima | | | | |
| **POMOĆ U KUĆANSTVU**<br>**u poslovima koje umjesto korisnika nisu u mogućnosti obaviti članovi kućanstva** | | | | |
| 13) Nabava namirnica | | | | |
| 14) Priprema jednostavnog obroka | | | | |
| 15) Obavljanje jednostavnih kućanskih poslova | | | | |
| 16) Korištenje malih kućanskih aparata | | | | |
| **PODRŠKA SOCIJALNOM FUNKCIONIRANJU** | | | | |
| 17) Izvanškolske aktivnosti u kojima je korisniku potrebna podrška | | | | |
| 18) Pratnja i podrška u aktivnostima slobodnog vremena primjernima dobi – dječje igralište, park, kino… | | | | |
| 19) Ostvarivanje socijalnih kontakata i sudjelovanje u kulturnim, vjerskim ili društvenim događanjima u zajednici | | | | |
| 20) Podrška u provođenju slobodnih aktivnosti | | | | |
| 21) Razumijevanje funkcionalnog i socijalno prihvatljivog ponašanja | | | | |
| 22) Razumijevanje važnih činjenica i informacija | | | | |

| | | | | |
|---|---|---|---|---|
| 23) Podrška u sudjelovanju u socijalnim interakcijama s vršnjacima i odraslima u situacijama izvan kućanstva (dječji rođendani, igraonice i sl.) | | | | |
| 24) Podrška u korištenju asistivne tehnologije radi komunikacije, učenja ili socijalnog uključivanja | | | | |
| **UKUPNO BODOVA U STUPCU:** | | | | |
| **SVEUKUPNO BODOVA:** | | | | |

**Najveći broj bodova na Listi D2 iznosi 480, a najmanji 0.** Najveći broj sati iznosi **11,5 sati usluge dnevno** (480 ÷ 41,7 bodova za jedan sat usluge = 11,5 sati usluge dnevno), odnosno **350 sati usluge mjesečno** (11,5 sati usluge dnevno × 30,42 dana = 350 sati usluge mjesečno). Zbirni podaci iz Liste D1 (stupanj potrebne podrške – 480 bodova) i Liste D2 (učestalost potrebne podrške – 480 bodova) čine jednu cjelinu pa se dobiveni bodovi po tim dvjema listama nakon zbrajanja dijele s dva, jer je najveći mogući broj bodova po osnovi stupnja i učestalosti potrebne podrške 480.

**Lista D3.1**

Lista D3.1 razrađuje životne okolnosti u kojima korisnik odnosno njegovo kućanstvo živi, a koje mogu utjecati na određivanje broja sati usluge osobne asistencije u smislu druge i treće rečenice članka 34. stavka 5. Zakona o osobnoj asistenciji.

| **LISTA D3.1.**<br>**Osobe s intelektualnim oštećenjem, osobe s poremećajem iz spektra autizma i osobe s mentalnim oštećenjem mlađe od 18 godina** | | |
|---|---|---|
| OBJEKTIVNE MATERIJALNE, ODNOSNO SOCIJALNE OKOLNOSTI U KOJIMA KORISNIK ŽIVI | | |
| **STRUKTURA KUĆANSTVA**<br>**Raspon broja bodova: od 0 do 200** | | |
| 1) Živi u dvočlanom kućanstvu u kojem su oba člana osobe s invaliditetom 4. stupnja i u potpunosti je ovisna o pomoći i njezi druge osobe | 200 | *Bodovi se kumulativno ne zbrajaju. Moguće je odrediti samo jedno mjerilo s pripadajućim brojem bodova.* |
| 2) Živi u jednoroditeljskoj obitelji s roditeljem koji je osoba s invaliditetom 4. stupnja | 100 | |
| 3) Živi sa samohranim roditeljem<br>Živi u jednoroditeljskoj obitelji<br>Živi u dvočlanom kućanstvu<br>Živi u kućanstvu u kojem su još jedna ili više osoba s invaliditetom | 40 | |
| 4) Živi u kućanstvu u kojem je još troje ili više malodobne djece u dobi do sedam godina | 40 | |
| 5) Živi u višečlanom kućanstvu čiji članovi nisu u mogućnosti pružiti podršku zbog težeg zdravstvenog stanja<br>Živi u višečlanom kućanstvu u kojem je član koji pruža podršku ili je u mogućnosti pružiti podršku (ili više njih) odsutan duže od 6 mjeseci, a ostali članovi kućanstva nisu u mogućnosti pružiti podršku zbog težeg zdravstvenog stanja | 30 | |
| 6) Živi u kućanstvu s prikladnom brojčanom i dobnom strukturom čiji su članovi u mogućnosti pružiti podršku | 0 | |
| **MATERIJALNI UVJETI**<br>**Raspon broja bodova: od 0 do 60** | | |
| 7) Član/članovi kućanstva korisnici su zajamčene minimalne naknade | 20 | *Moguće je kumulativno zbrajanje bodova.* |
| 8) Korisnik boravi u neadekvatnim stambenim uvjetima | 10 | |
| 9) Korisnik ili članovi kućanstva ne raspolažu prijevoznim sredstvom ili prilagođenim prijevoznim sredstvom ako mu je potrebno | 20 | |
| 10) Obitelj nije u mogućnosti financirati dodatne usluge potrebne korisniku | 10 | |
| 11) Ništa od navedenoga | 0 | |
| **SPECIFIČNOSTI STANOVANJA I PRILAGODBA OKOLINE**<br>**Raspon broja bodova: od 0 do 30** | | |
| 12) Stanuje u stambenom objektu bez riješene pristupačnosti ulaska (lift, rampa, skalamobil i sl.) | 15 | *Moguće je kumulativno zbrajanje bodova.* |
| 13) Neprilagođen prostor stanovanja (neprilagođena mogućnost kretanja unutar prostora stanovanja i korištenja kupaonice) | 15 | |
| 14) Ništa od navedenoga | 0 | |
| **URBANA ILI RURALNA SREDINA**<br>**Raspon broja bodova: od 0 do 60** | | |
| 15) Loša prometna povezanost | 5 | *Moguće je kumulativno zbrajanje bodova.* |
| 16) Nema prilagođenog javnog prijevoza | 10 | |
| 17) Nedostupnost javnih usluga | 40 | |
| 18) Velika udaljenost od zajednice (izoliranost/ruralna sredina) | 5 | |
| 19) Ništa od navedenoga | 0 | |

| | | |
|---|---|---|
| **SIGURNOST I NADZOR**<br>**Raspon broja bodova: od 0 do 50** | | |
| 20) Svakodnevni cjelodnevni nadzor | 50 | *Bodovi se kumulativno ne zbrajaju.* |
| 21) Svakodnevni povremeni nadzor | 20 | |
| 22) Nije potreban svakodnevni nadzor | 0 | |
| **UKUPNO BODOVA:** | | |

**Najveći broj bodova na Listi D3 iznosi 400, a najmanji 0.** Najveći broj sati iznosi **9,6 sati usluge dnevno** (400 ÷ 41,7 bodova za jedan sat usluge = 9,6 sati usluge dnevno, odnosno **292 sata usluge mjesečno** (9,6 sati usluge dnevno × 30,42 dana = 292 sata usluge mjesečno).

**Lista D4**

Lista D4 kojom se procjenjuju specifične individualne potrebe korisnika uključuje specifične potrebe koje proizlaze iz teškog zdravstvenog stanja i otežanog funkcioniranja u zajednici, komunikacijskih potreba korisnika i teškoća u orijentaciji u vremenu i prostoru koje ga ograničavaju u interakciji s okolinom, kao i specifične potrebe vezane uz tjedne odnosno dnevne rutine same osobe s invaliditetom.

| **LISTA D4**<br>**Osobe s intelektualnim oštećenjem, osobe s poremećajem iz spektra autizma i osobe s mentalnim oštećenjem mlađe od 18 godina** | |
|---|---|
| SPECIFIČNE INDIVIDUALNE POTREBE KORISNIKA | |
| 1) Specifične potrebe vezane uz teško zdravstveno stanje i otežano funkcioniranje u zajednici (npr. učestali epi napadi, destruktivnost, visok rizik od ozljeđivanja i samoozljeđivanja, terapija kisikom, neinvazivna ventilacija, opterećenost uobičajenim senzornim podražajima (buka, mirisi)) | 40 |
| 2) Specifične komunikacijske potrebe korisnika i teškoće orijentacije u vremenu i prostoru koje ga ograničavaju u interakciji s drugima | 40 |
| 3) Specifične potrebe vezane uz dnevne/tjedne rutine (redovito bavljenje sportskim i /ili kulturnim ili umjetničkim aktivnostima) | 40 |
| 4) Nema specifičnih individualnih potreba | 0 |
| **UKUPNO BODOVA:** | |

**Najveći broj bodova na Listi D4 iznosi 120, a najmanji 0.** Najveći broj sati iznosi **2,9 sati usluge dnevno** (120 ÷ 41,7 bodova za jedan sat usluge = 2,9 sati usluge dnevno, odnosno **88 sati usluge mjesečno** (2,9 sati usluge dnevno × 30,42 dana = 88 sati usluge mjesečno).

**1. BODOVI I SATI USLUGE DOBIVENI PO LISTAMA D1, D2, D3.1 i D4**

Zbirni podaci iz Liste D1 (stupanj potrebne podrške – do 480 bodova) i Liste D2 (učestalost potrebne podrške – do 480 bodova) čine jednu cjelinu pa se dobiveni bodovi po tim dvjema listama nakon zbrajanja dijele s dva, jer je najveći mogući broj bodova po osnovi stupnja i učestalosti potrebne podrške 480. Suprotno tome, Lista D3.1 (do 400 bodova) i Lista D4 (do 120 bodova) nisu međusobno uvjetovane, tako da se bodovi dobiveni po tim dvjema listama samo zbrajaju. Ukupan broj bodova po Tablici orijentacijske satnice jest zbroj svih ukupnih bodova s lista procjene potreba D1 i D2 (objedinjeno i podijeljeno s dva), D3.1 i D4, kako slijedi.

Ukupan broj bodova s lista D1 i D2 - procjena stupnja potrebne podrške korisniku (samostalnost korisnika) i procjena učestalosti potrebne podrške *podijeljeno s dva*: _____

Ukupan broj bodova s Liste D3.1 – objektivne materijalne, odnosno socijalne okolnosti u kojima korisnik živi (posljednji dio članka 34. stavka 5. Zakona o osobnoj asistenciji): _____

Ukupan broj bodova s Liste D4 - specifične individualne potrebe korisnika: _____

Zbirno (D1 i D2, D3.1 i D4): _____ bodova.

Zbirni broj dobivenih bodova preračunava se u broj sati dnevno po formuli: *zbirni broj bodova* ÷ 41,7 (to jest broj bodova za jedan sat) = *broj sati dnevno*. Broj sati dnevno preračunava se u broj sati mjesečno po formuli: *broj sati dnevno* × 30,42 dana = *broj sati mjesečno*.

| | |
|---|---|
| **UKUPAN BROJ BODOVA ZBIRNO – liste D1 i D2, D3.1 i D4** | *(upisati broj bodova)* |
| **UKUPAN BROJ SATI MJESEČNO ZBIRNO – liste D1 i D2, D3.1 i D4** | *(upisati broj sati)* |

**2. KOREKCIJA BROJA SATI NA TEMELJU ČLANKA 34. STAVKA 9. ZAKONA O OSOBNOJ ASISTENCIJI**

Komisija u pojedinačnom slučaju može priznati po osnovi jednoga ili više stavaka (aktivnosti) koji su u listama D1, D2, D3.1 i D4 označeni odgovarajućim rednim brojem ili po nekoj stavci (aktivnosti) koja u pojedinoj listi nije predviđena, veći broj sati usluge osobne asistencije koju pruža osobni asistent od najvećeg broja sati koji je određen za pojedinu listu (liste D1 i D2 = 480 bodova odnosno 350 sati usluge mjesečno; Lista D3.1 = 400 bodova odnosno 292 sata usluge mjesečno; Lista D4 = 120 bodova odnosno 88 sati usluge mjesečno), u kojem slučaju ispunjava Tablicu 4. **U suprotnom, tablica se ne ispunjava**. Komisiji nije dopušteno priznati korisniku manji broj sati usluge od ukupnog broja sati za koji je prethodno utvrdila da pripada osobi po pojedinim aktivnostima (stavkama) u listama D1, D2, D3.1 i D4, jer bi to bilo protivno drugoj rečenici članka 34. stavka 9. Zakona o osobnoj asistenciji.

**Tablica 4. Korekcija broja sati na temelju članka 34. stavka 9. Zakona o osobnoj asistenciji**

| **LISTA D1** | |
|---|---|
| **Najveći broj sati prema Listi D1 i razlozi povećanja satnice** | **Broj dodatnih sati mjesečno** |
| Prema Listi D1, najviše 480 bodova odnosno 350 sati usluge mjesečno | *(upisati broj potrebnih dodatnih sati)* |
| Redni broj ili brojevi stavaka u odnosu na koje je nužno povećati broj sati usluge iznad onoga određenog u Listi D1, neovisno o tome hoće li ukupni broj sati u Listi D1 zbog toga prijeći 480 bodova odnosno 350 sati usluge mjesečno | *(upisati redni broj, odnosno redne brojeve relevantnih stavaka iz Liste D1)* |
| Nova stavka (aktivnost) koja nije sadržana u Listi D1, neovisno o tome hoće li ukupni broj bodova u Listi D1 zbog broja sati određenih po toj novoj stavci prijeći 480 bodova odnosno 350 sati usluge mjesečno | *(kratko naznačiti novu stavku [aktivnost] koja nije sadržana u Listi D1)* |
| **LISTA D2** | |
| **Najveći broj sati prema Listi D2 i razlozi povećanja satnice** | **Broj dodatnih sati mjesečno** |
| Prema Listi D2, najviše 480 bodova odnosno 350 sati usluge mjesečno | *(upisati broj potrebnih dodatnih sati)* |
| Redni broj ili brojevi stavaka u odnosu na koje je nužno povećati broj sati usluge iznad onoga određenog u Listi D2, neovisno o tome hoće li ukupni broj sati u Listi D2 zbog toga prijeći 480 bodova odnosno 350 sati usluge mjesečno | *(upisati redni broj, odnosno redne brojeve relevantnih stavaka iz Liste D2)* |
| Nova stavka (aktivnost) koje nije sadržana u Listi D2, neovisno o tome hoće li ukupni broj bodova u Listi D2 zbog broja sati određenih po toj novoj stavci prijeći 480 bodova odnosno 350 sati usluge mjesečno | *(kratko naznačiti novu stavku [aktivnost] koja nije sadržana u Listi D2)* |
| **LISTA D3.1** | |
| **Najveći broj sati prema Listi D3.1 i razlozi povećanja satnice** | **Broj dodatnih sati mjesečno** |
| Prema Listi D3.1, najviše 400 bodova odnosno 292 sata usluge mjesečno | *(upisati broj potrebnih dodatnih sati)* |
| Redni broj ili brojevi stavaka u odnosu na koje je nužno povećati broj sati usluge iznad onoga određenog u Listi D3.1, neovisno o tome hoće li ukupni broj sati u Listi D3.1 zbog toga prijeći 400 bodova odnosno 292 sata usluge mjesečno | *(upisati redni broj, odnosno redne brojeve relevantnih stavaka iz Liste D3.1)* |
| Nova stavka (aktivnost) koja nije sadržana u Listi D3.1, neovisno o tome hoće li ukupni broj sati u Listi D3.1 zbog broja sati određenih po toj novoj stavci prijeći 400 bodova odnosno 292 sata usluge mjesečno | *(kratko naznačiti novu stavku [aktivnost] koja nije sadržana u Listi D3.1)* |
| **LISTA D4** | |
| **Najveći broj sati prema Listi D4 i razlozi povećanja satnice** | **Broj dodatnih sati mjesečno** |
| Prema Listi D4, najviše 120 bodova odnosno 88 sati usluge mjesečno | *(upisati broj potrebnih dodatnih sati)* |
| Redni broj ili brojevi stavaka u odnosu na koje je nužno povećati broj sati usluge iznad onoga određenog u Listi D4, neovisno o tome hoće li ukupni broj sati u Listi D4 zbog toga prijeći 120 bodova odnosno 88 sati usluge mjesečno | *(upisati redni broj, odnosno redne brojeve relevantnih stavaka iz Liste D4)* |
| Nova stavka (aktivnost) koja nije sadržana u Listi D4, neovisno o tome hoće li ukupni broj sati u Listi D4 zbog broja sati određenih po toj novoj stavci prijeći 120 bodova odnosno 88 sati usluge mjesečno | *(kratko naznačiti novu stavku [aktivnost] koja nije sadržana u Listi D4)* |

| **Tablica 4.** | |
|---|---|
| **UKUPAN BROJ DODATNIH SATI MJESEČNO** | *(upisati broj priznatih dodatnih sati)* |

2.1. POSEBNO OBRAZLOŽENJE VEZANO UZ DODATNE SATE USLUGE

Ako Komisija prizna određeni broj dodatnih sati usluge osobne asistencije koju pruža osobni asistent, dužna je obrazložiti potrebu povećanja satnice po svakom od odabranih stavaka (aktivnosti) iz lista D1, D2, D3.1 ili D4, odnosno po novoj stavci (aktivnosti) koja nije sadržana u mjerodavnoj listi procjene potreba, ali je relevantna za utvrđivanje broja sati usluge u konkretnom slučaju. Iz obrazloženja mora jasno i nedvojbeno proizlaziti potreba za povećanom satnicom, kao i opravdanost razlike u broju priznatih sati usluge i broju sati predviđenih u listama D1, D2, D3.1 i D4, na kojem je utemeljena Tablica orijentacijske satnice. Razlozi za povećanje broja sati moraju biti navedeni u rješenju Zavoda.

**Lista D3.2**

Lista D3.2 razrađuje objektivne materijalne, odnosno socijalne okolnosti u kojima korisnik živi s aspekta drugih socijalnih usluga i drugih oblika socijalne podrške koji su priznati korisniku, članu njegova kućanstva ili drugoj osobi u smislu prve rečenice članka 34. stavka 5. Zakona o osobnoj asistenciji.

Ta se lista ispunjava posljednja jer se ne temelji na bodovnom sustavu kao prethodne liste. Ona polazi od broja sati koji je na mjesečnoj razini prethodno utvrđen u listama D1 i D2, D3.1 i D4, a namijenjena je za objektivnu individualiziranu procjenu stvarnih potreba za uslugom osobne asistencije koju pruža osobni asistent.

U skladu s prvom rečenicom članka 34. stavka 5. Zakona o osobnoj asistenciji, broj sati usluge osobne asistencije koju pruža osobni asistent sukladno broju bodova dobivenih na temelju lista D1, D2, D3.1 i D4 umanjuje se vrednujući vrijeme koje korisnik zbog svojih potreba:

– provodi koristeći usluge iz sustava socijalne skrbi financirane javnim sredstvima / tijekom odgojno obrazovnog procesa / na radnom mjestu,

– provodi s članom obitelji ili drugom osobom koja ostvaruje pravo radi pružanja socijalne podrške korisniku.

Sukladno tome, Lista D3.2 sastoji se od dva dijela (I. i II.) sa zasebnim i različitim stavkama. Ukupni sati iskazuju se odvojeno u I., odnosno II. dijelu Liste, a na kraju se ti sati zbrajaju te se zbirno iskazuje sveukupni broj sati za koji se mora umanjiti broj sati usluge osobne asistencije koju pruža osobni asistent dobiven prema stavkama iz lista D1, D2, D3.1 i D4, uz korekcije utemeljene na članku 34. stavku 9. Zakona o osobnoj asistenciji (ako su provedene).

Izrazita specifičnost II. dijela ove Liste očituje se u tome što se broj sati, koji s korisnikom provodi član obitelji ili druga osoba koja ostvaruje pravo radi pružanja socijalne podrške korisniku (u daljnjem tekstu: nositelj prava), ne određuje ovim Pravilnikom, nego ga određuje nadležno tijelo u svakom pojedinačnom slučaju na prijedlog i/ili uz suglasnost nositelja prava. Radi osiguranja načela jednakosti svih korisnika, nadležno tijelo dužno je postupati prema posebnim uputama Ministarstva koje sadržavaju operativne smjernice za razgovor s nositeljima prava te utvrđivanje svih osobitih okolnosti konkretnog slučaja.

| **LISTA D3.2**<br>**Osobe s intelektualnim oštećenjem, osobe s poremećajem iz spektra autizma i osobe s mentalnim oštećenjem mlađe od 18 godina**<br>OBJEKTIVNE MATERIJALNE, ODNOSNO SOCIJALNE OKOLNOSTI<br>U KOJIMA KORISNIK ŽIVI | |
|---|---|
| **KORISNIK JE UKLJUČEN U USLUGE U SUSTAVU SOCIJALNE SKRBI I/ILI SUSTAVU ODGOJA I OBRAZOVANJA I/ILI RADA** | |
| *Vrijeme koje korisnik zbog svojih potreba provodi:* | **Prosječan broj sati mjesečno** |
| *koristeći uslugu boravka | |
| koristeći uslugu psihosocijalne podrške | |
| koristeći uslugu rane razvojne podrške | |
| koristeći uslugu pomoći u kući | |
| *tijekom odgojno-obrazovnog procesa | |
| na radnom mjestu *(uzima se u obzir i potreba dolaska asistenta u radno vrijeme korisnika)* | |
| **UKUPNO SATI MJESEČNO** | |
| **II. VRIJEME KOJE ČLAN OBITELJI ILI DRUGA OSOBA KOJA OSTVARUJE PRAVO RADI PRUŽANJA SOCIJALNE PODRŠKE KORISNIKU (NOSITELJ PRAVA) PROVODI S KORISNIKOM** | |
| *Vrijeme koje nositelj prava provodi s korisnikom po osnovi:* | **Broj sati mjesečno, određen na prijedlog i/ili uz suglasnost nositelja prava** |
| prava na status roditelja njegovatelja<br>prava na status njegovatelja<br>prava na status njegovatelja na temelju drugog propisa | |
| prava na rad s polovicom punog radnog vremena radi skrbi i njege djeteta s teškoćama u razvoju | |
| prava na dopust radi njege djeteta s teškoćama u razvoju | |
| **UKUPNO SATI MJESEČNO** | |

* Napomena: pri definiranju prosječnog mjesečnog broja sati **usluge boravaka** koje korisnik koristi u sustavu socijalne skrbi i prosječnog broja sati koje korisnik provodi **u odgojno-obrazovnom procesu** potrebno je uzeti u obzir da korisnik nije uključen u te usluge tijekom cijele godine. Prosječni broj nastavnih dana u školskoj godini je 175. Stoga je potrebno prosječan broj sati dnevno pomnožiti s ukupnim brojem nastavnih dana u školskoj godini (na primjeru 2025./2026., sa 175 dana) i podijeliti s 12 mjeseci kako bi se dobio prosječan broj sati mjesečno koji se uzima u obzir pri određivanju broja sati usluge osobne asistencije koju pruža osobni asistent.

IZRAČUN UMANJENJA BROJA SATI USLUGE PREMA MJERILU ISTODOBNOG OSTVARIVANJA PRAVA NA DRUGE OBLIKE SOCIJALNE PODRŠKE

| **BROJ SATI ZBIRNO – Lista D3.2** | **Mjesečno**<br>*(upisati broj sati koji se oduzima)* |
|---|---|
| | |

**ZBIRNA LISTA D**

KONAČNI BROJ PRIZNATIH SATI USLUGE OSOBNE ASISTENCIJE KOJU PRUŽA OSOBNI ASISTENT

Ukupan zbirni broj sati iz lista D1, D2, D3.1 i D4, uz dodavanje korektivnog broja sati iz Tablice 4. ako su korekcije provedene, umanjuje se za broj sati iz Liste D3.2.

| **KONAČNI BROJ PRIZNATIH SATI liste D1, D2, D3.1, D4 i D3.2** | **Mjesečno** *(upisati broj sati)* |
|---|---|
| **Prema mjerilima iz lista D1, D2, D3.1, D4 i D3.2, bez korekcije / uz korekcije iz Tablice 4.** *(odabrati i zaokružiti)***, korisnik** _____ _____ *(ime i prezime)* **ima pravo na ukupno** _____ **sati usluge osobne asistencije koju pruža osobni asistent mjesečno.** | |

**PROCJENA KOMISIJE (ZBIRNA LISTA D)**

Ime i prezime:
Socijalno-anamnestički podaci:
Odobreni broj sati usluge mjesečno:
Obrazloženje odobrenog broja sati usluge:
Opravdanost zahtjeva da član obitelji pruža uslugu osobne asistencije:

Potpisi članova Komisije:
1. _____
2. _____
3. _____

**PRILOG 2.**

Prilog 2. ovoga Pravilnika sadržava sljedeće liste procjena potreba korisnika: Listu E, Listu F i zbirnu listu G. Lista E namijenjena je osobama s oštećenjem vida, a Lista F osobama s oštećenjem sluha. Zbirna lista G namijenjena je osobama s gluhosljepoćom.

**I. LISTA E**

OSOBE S OŠTEĆENJEM VIDA

**Ime i prezime:** _____
**OIB:** _____

Lista E razrađuje procjenu **stupnja potrebne podrške** korisniku od strane druge osobe, odnosno samostalnost korisnika, kroz aktivnosti vezane uz sljedeća područja: pokretljivost i mobilnost, stupanj samostalnosti u izvođenju svakodnevnih aktivnosti i podrška u socijalnom funkcioniranju.

Označiti:

a) Treći stupanj težine invaliditeta – oštećenja funkcionalnih sposobnosti
b) Četvrti stupanj težine invaliditeta – oštećenja funkcionalnih sposobnosti

- Osoba nema ostatka svjetla DA NE
- Osoba živi sama DA NE
- Osoba ima kronične bolesti / dodatna oštećenja DA NE

| **LISTA E**<br>**Osobe s oštećenjem vida** | | | | |
|---|---|---|---|---|
| **PROCJENA STUPNJA POTREBNE PODRŠKE KORISNIKU** | | | | |
| OSOBE S OŠTEĆENJEM VIDA | u potpunosti potrebna podrška druge osobe | uglavnom potrebna podrška druge osobe | potreban manji stupanj podrške druge osobe | nije potrebna podrška / ne želi ili ima podršku druge osobe u navedenom području / ne odnosi se ili nije primjenjivo na korisnika |
| Broj bodova (fiksan, jedan odabir po pojedinoj stavci/aktivnosti) | **3** | **2** | **1** | **0** |
| **POKRETLJIVOST I MOBILNOST** | | | | |
| 1) Orijentacija i kretanje u poznatom unutarnjem prostoru | | | | |
| 2) Orijentacija i kretanje u nepoznatom unutarnjem prostoru | | | | |
| 3) Orijentacija i kretanje u poznatom vanjskom prostoru | | | | |
| 4) Orijentacija i kretanje u nepoznatom vanjskom prostoru | | | | |
| 5) Korištenje javnog prijevoza / taxija / vožnja automobilom | | | | |
| 6) Videća pratnja i podrška u specifičnim socijalnim situacijama | | | | |
| **IZVOĐENJE AKTIVNOSTI SVAKODNEVNOG ŽIVOTA** | | | | |
| 7) Nabava i kupovina | | | | |

| | | | | |
|---|---|---|---|---|
| 8) Vizualno uočavanje i detekcija | | | | |
| 9) Čitanje i pisanje, slaganje i sortiranje | | | | |
| 10) Briga o sebi | | | | |
| 11) Briga o kućanstvu | | | | |
| **PODRŠKA SOCIJALNOM FUNKCIONIRANJU** | | | | |
| 12) Pristup informacijama | | | | |
| 13) Podrška u socijalnim interakcijama | | | | |
| 14) Aktivno društveno uključivanje | | | | |
| 15) Prepoznavanje rizika i opasnosti | | | | |
| **UKUPNO BODOVA U STUPCU:** | | | | |
| **SVEUKUPNO BODOVA:** | | | | |

**BODOVI I SATI USLUGE DOBIVENI PO LISTI E**

**Tablica mjesečne satnice prema bodovima za procjenu potreba za osobe s oštećenjem vida (Lista E)**

| **3. stupanj težine invaliditeta – oštećenja funkcionalnih sposobnosti** | | **4. stupanj težine invaliditeta – oštećenja funkcionalnih sposobnosti** | | **4. stupanj težine invaliditeta – oštećenja funkcionalnih sposobnosti uz uvjete iz čl. 36. st. 2. Zakona o osobnoj asistenciji** | |
|---|---|---|---|---|---|
| **broj bodova** | **broj sati mjesečno** | **broj bodova** | **broj sati mjesečno** | **broj bodova** | **broj sati mjesečno** |
| 18 – 19 | 10 sati | 27 – 28 | 30 sati | 36 – 37 | 40 sati |
| 20 – 21 | 15 sati | 29 -32 | 35 sati | 38 – 40 | 50 sati |
| 22 – 26 | 20 sati | 33 – 35 | 40 sati | 41 – 45 | 60 sati |

| | |
|---|---|
| **UKUPAN BROJ BODOVA – Lista E** | *(upisati broj bodova)* |
| **UKUPAN BROJ SATI USLUGE MJESEČNO – Lista E** | *(upisati broj sati)* |

**PROCJENA KOMISIJE LISTA E**

Ime i prezime:

Socijalno-anamnestički podaci:

Odobreni broj sati usluge mjesečno:

Obrazloženje odobrenog broja sati usluge:

Opravdanost zahtjeva da član obitelji pruža uslugu osobne asistencije:

Potpisi članova Komisije:

1. _____
2. _____
3. _____

**II. LISTA F**

OSOBE S OŠTEĆENJEM SLUHA

**Ime i prezime:** _____

**OIB:** _____

Lista F razrađuje procjenu **stupnja potrebne podrške** korisniku od strane druge osobe kroz aktivnosti vezane uz specifične socijalne situacije, obrazovanje, rad i zapošljavanje, pristup informacijama i uslužnim djelatnostima, socijalne interakcije te prepoznavanje rizika i opasnosti.

| **LISTA F**<br>**Osobe s oštećenjem sluha** | | | | |
|---|---|---|---|---|
| STUPANJ POTREBNE PODRŠKE KORISNIKU | | | | |
| OSOBE S OŠTEĆENJEM SLUHA | u potpunosti potrebna podrška druge osobe | uglavnom potrebna podrška druge osobe | potreban manji stupanj podrške druge osobe | nije potrebna podrška / ne želi ili ima podršku druge osobe u navedenom području / ne odnosi se ili nije primjenjivo na korisnika |
| Broj bodova (fiksan, jedan odabir po pojedinoj stavci/aktivnosti) | **3** | **2** | **1** | **0** |
| 1) Specifične socijalne situacije, sustav formalne podrške i državne institucije | | | | |

| | | | | |
|---|---|---|---|---|
| 2) Obrazovanje, rad, zapošljavanje | | | | |
| 3) Pristup informacijama koje su u nepristupačnim oblicima | | | | |
| 4) Pristup uslužnim djelatnostima | | | | |
| 5) Socijalne interakcije | | | | |
| 6) Prepoznavanje rizika i opasnosti | | | | |
| **UKUPNO BODOVA U STUPCU:** | | | | |
| **SVEUKUPNO BODOVA:** | | | | |

**BODOVI I SATI USLUGE DOBIVENI PO LISTI F**

**Tablica mjesečne satnice prema bodovima za procjenu potreba za osobe s oštećenjem sluha (Lista F)**

| **2. stupanj težine invaliditeta – oštećenja funkcionalnih sposobnosti** | | **3. stupanj težine invaliditeta – oštećenja funkcionalnih sposobnosti** | | **4. stupanj težine invaliditeta – oštećenja funkcionalnih sposobnosti** | |
|---|---|---|---|---|---|
| **broj bodova** | **broj sati mjesečno** | **broj bodova** | **broj sati mjesečno** | **broj bodova** | **broj sati mjesečno** |
| 6 | 10 | 6 | 30 | 6 | 40 |
| 7 | 11 | 7 | 31 | 7 | 40 |
| 8 | 12 | 8 | 32 | 8 | 40 |
| 9 | 13 | 9 | 33 | 9 | 40 |
| 10 | 14 | 10 | 34 | 10 | 40 |
| 11 | 15 | 11 | 35 | 11 | 40 |
| 12 | 16 | 12 | 36 | 12 | 40 |
| 13 | 17 | 13 | 37 | 13 | 40 |
| 14 | 18 | 14 | 38 | 14 | 40 |
| 15 | 19 | 15 | 39 | 15 | 40 |
| 16 – 18 | 20 | 16 – 18 | 40 | 16 – 18 | 40 |

| | |
|---|---|
| **UKUPAN BROJ BODOVA – Lista F** | *(upisati broj bodova)* |
| **UKUPAN BROJ SATI USLUGE MJESEČNO – Lista F** | *(upisati broj sati)* |

**PROCJENA KOMISIJE LISTA F**

Ime i prezime:

Socijalno-anamnestički podaci:

Odobreni broj sati usluge mjesečno:

Obrazloženje odobrenog broja sati usluge:

Opravdanost zahtjeva da član obitelji pruža uslugu osobne asistencije:

Potpisi članova Komisije:

1. _____
2. _____
3. _____

**III. ZBIRNA LISTA G**

OSOBE S GLUHOSLJEPOĆOM

**Ime i prezime:** _____

**OIB:** _____

Zbirna lista G sastoji se od dviju lista (G1 i G2), koje su namijenjene procjeni potreba korisnika s gluhosljepoćom.

**Lista G1**

Lista G1 razrađuje procjenu **stupnja potrebne podrške** korisniku od strane druge osobe, odnosno samostalnost korisnika, kroz aktivnosti vezane uz sljedeća područja: pokretljivost i mobilnost, komunikacija i primanje informacija, podrška u socijalnom funkcioniranju te pomoć u kućanstvu.

| LISTA G1<br>Osobe s gluhosljepoćom | | | | |
|---|---|---|---|---|
| PROCJENA STUPNJA POTREBNE PODRŠKE KORISNIKU | | | | |
| OSOBE S GLUHOSLJEPOĆOM | u potpunosti potrebna podrška druge osobe | uglavnom potrebna podrška druge osobe | potreban manji stupanj podrške druge osobe | nije potrebna podrška / ne želi ili ima podršku druge osobe u navedenom području / ne odnosi se ili nije primjenjivo na korisnika |
| Broj bodova (fiksni, jedan odabir po pojedinoj stavci/aktivnosti) | **3** | **2** | **1** | **0** |
| **POKRETLJIVOST I MOBILNOST** | | | | |
| 1) Orijentacija i kretanje u poznatom unutarnjem prostoru | | | | |
| 2) Orijentacija i kretanje u nepoznatom unutarnjem prostoru | | | | |
| 3) Orijentacija i kretanje u poznatom vanjskom prostoru | | | | |
| 4) Orijentacija i kretanje u nepoznatom vanjskom prostoru | | | | |
| 5) Korištenje javnog prijevoza / taxija / vožnja automobilom | | | | |
| **KOMUNIKACIJA I PRIMANJE INFORMACIJA** | | | | |
| 6) Govorna komunikacija s okolinom u svakodnevnim, poznatim situacijama | | | | |
| 7) Govorna komunikacija s okolinom u formalnim, nepoznatim situacijama | | | | |
| 8) Govorna komunikacija u pristupu uslužnim djelatnostima | | | | |
| 9) Primanje vizualnih informacija | | | | |
| 10) Komunikacija u području obrazovanja i zapošljavanja | | | | |
| **PODRŠKA SOCIJALNOM FUNKCIONIRANJU** | | | | |
| 11) Sudjelovanje u kulturnim, vjerskim i socijalnim događajima | | | | |
| 12) Održavanje kontakata s drugim ljudima, planiranje i provedba aktivnosti slobodnog vremena, osmišljavanje slobodnog vremena kod kuće, razgovor | | | | |
| 13) Primanje redovnih činjenica i informacija iz okoline | | | | |
| 14) Korištenje asistivne tehnologije | | | | |
| 15) Boravak u zdravstvenoj ustanovi za vrijeme liječenja/rehabilitacije | | | | |
| 16) Prepoznavanje rizika i opasnosti | | | | |
| **POMOĆ U KUĆANSTVU** | | | | |
| 17) Organiziranje svakodnevnog života | | | | |
| 18) Obavljanje administrativnih aktivnosti | | | | |
| **UKUPNO BODOVA U STUPCU:** | | | | |
| **SVEUKUPNO BODOVA:** | | | | |

**Lista G2**

Lista G2 razrađuje procjenu **učestalosti potrebne podrške** korisniku od strane druge osobe kroz aktivnosti vezane uz pomoć u kućanstvu.

| **LISTA G2**<br>**Osobe s gluhosljepoćom** | | | | |
|---|---|---|---|---|
| PROCJENA UČESTALOSTI POTREBNE PODRŠKE DRUGE OSOBE | | | | |
| OSOBE S GLUHOSLJEPOĆOM | svakodnevno | tjedno | mjesečno | nije potrebno |
| Broj bodova (fiksan, jedan odabir po pojedinoj stavci/aktivnosti) | **3** | **2** | **1** | **0** |
| **POMOĆ U KUĆANSTVU** | | | | |
| 1) Organiziranje svakodnevnog života | | | | |
| 2) Obavljanje administrativnih aktivnosti | | | | |
| **UKUPNO BODOVA U STUPCU:** | | | | |
| **SVEUKUPNO BODOVA:** | | | | |

**BODOVI I SATI USLUGE DOBIVENI PO LISTAMA G1 i G2**

| **LISTE G1 i G2** | **UKUPAN BROJ BODOVA** |
|---|---|
| Lista G1 – procjena stupnja potrebne podrške (samostalnosti) korisnika | *(upisati broj bodova)* |
| Lista G2 – procjena učestalosti potrebne podrške | *(upisati broj bodova)* |
| **SVEUKUPNO BODOVA (LISTE G1 i G2):** | |

**Tablica mjesečne satnice prema bodovima za procjenu potreba za osobe s gluhosljepoćom (liste G1 i G2)**

| **3. stupanj težine invaliditeta – oštećenja funkcionalnih sposobnosti** | | **4. stupanj težine invaliditeta – oštećenja funkcionalnih sposobnosti** | |
|---|---|---|---|
| **Broj bodova** | **Broj sati mjesečno** | **Broj bodova** | **Broj sati mjesečno** |
| 1 – 14 | 80 – 89 sati | 1 – 14 | 120 – 129 sati |
| 15 – 24 | 90 – 99 sati | 15 – 24 | 130 – 139 sati |
| 25 – 34 | 100 – 109 sati | 25 – 34 | 140 – 149 sati |
| 35 – 44 | 110 – 119 sati | 35 – 44 | 150 – 159 sati |
| 45 – 60 | 120 sati | 45 – 60 | 160 sati |

| | |
|---|---|
| **UKUPAN BROJ BODOVA ZBIRNO – liste G1 i G2** | *(upisati broj bodova)* |
| **UKUPAN BROJ SATI USLUGE MJESEČNO ZBIRNO – liste G1 i G2** | *(upisati broj sati)* |

**PROCJENA KOMISIJE ZBIRNA LISTA G**

Ime i prezime:

Socijalno-anamnestički podaci:

Odobreni broj sati usluge mjesečno:

Obrazloženje odobrenog broja sati usluge:

Opravdanost zahtjeva da član obitelji pruža uslugu osobne asistencije:

Potpisi članova Komisije:

1. _____
2. _____
3. _____

# MINISTARSTVO POLJOPRIVREDE, ŠUMARSTVA I RIBARSTVA

**703**

Na temelju članka 42. stavka 1. Zakona o morskom ribarstvu (»Narodne novine«, br. 62/17., 130/17., 14/19., 30/23. i 14/24.), a u svezi Odluke Vlade Republike Hrvatske o popisu iskrcajnih mjesta za plovila koja obavljaju gospodarski ribolov na moru (»Narodne novine«, br. 10/20., 145/20., 112/21.i 135/22.), ministar poljoprivrede, šumarstva i ribarstva donosi