

Службен весник на Република Македонија

Број 29

28 февруари 2012, вторник

година LXVIII

www.slvesnik.com.mk

contact@slvesnik.com.mk



СОДРЖИНА

	Стр.		Стр.
851. Одлука за избор на член на Надзорниот одбор на Друштвото за изградба, управување и издавање на повеќенаменска сала Борис Трајковски ДОО-ЕЛ Скопје.....	2	858. Решение за именување членови на Училишниот одбор - претставници на основачот на Државниот музички училишен центар „Сергеј Михајлов“ – Штип.....	4
852. Решение за разрешување и именување членови на Училишниот одбор-претставници на основачот на Заводот за рехабилитација на деца со оштетен слух „Кочо Рацин“- Битола...	2	859. Решение за именување членови на Училишниот одбор - претставници на основачот на ПОУ со ученички дом „Маца Ѓорѓиева Овчарова“ – Велес....	4
853. Решение за именување членови на Училишниот одбор – претставници на основачот на ДМУ „Тодор Скаловски–Тетоец“ - Тетово.....	2	860. Решение за разрешување и именување член на Училишниот одбор-претставник на основачот на Државното средно училиште за применета уметност „Лазар Личеноски“ - Скопје.....	4
854. Решение за разрешување и именување членови на Училишниот одбор – претставници на основачот на ДМУ - Битола.....	3	861. Решение за именување член на Управниот одбор-претставник на основачот на Државниот студентски дом „Доне Божинов“ - Пробиштип.....	4
855. Решение за разрешување и именување членови на Училишниот одбор – претставници на основачот на ПОУ д-р Златан Сремец - Скопје.....	3	862. Решение за разрешување и именување членови на Управниот одбор - претставници на основачот на Државниот студентски дом „Кочо Рацин“- Битола.....	4
856. Решение за разрешување и именување членови на Училишниот одбор претставници на основачот на ДМБУЦ „Илија Николовски Луј“- Скопје.....	3	863. Решение за разрешување и именување членови на Управниот одбор – претставници на основачот на Државниот ученички дом „Мирка Гинова“ - Битола.....	5
857. Решение за разрешување и именување членови на Училишниот одбор претставници на основачот на ПОУ „Св. Климент Охридски“-Ново Село..	3		

	Стр.		Стр.
864. Решение за разрешување и именување членови на Управниот одбор - претставници на основачот на Државниот студентски дом „Никола Карев“ – Охрид	5	871. Одлука изменување и дополнување на Одлуката за утврдување на обрасците предвидени во Правилникот за содржината и начинот на остварувањето на правата и обврските од задолжителното здравствено осигурување.....	21
865. Правилник за дополнување на Правилникот за формата и содржината на регистарските таблици и на пробните таблици на возилата и начинот и постапката на нивно издавање.....	5	872. Правилник за изменување и дополнување на Правилникот за овластувања и начин на работа на контролата на Фондот за здравствено осигурување.....	23
866. Правилник за изменување на Правилникот за спроведување на Законот за акцизите.....	6	873. Правилник за изменување и дополнување на Правилникот за начинот, постапката и поблиските критериуми за утврдување на привремена спреченост за работа поради болест и повреда или потреба за неа на болен член од потесното семејство и за времетраењето на привремената спреченост за работа во зависност од видот на болеста и повредата.....	23
867. Одлука од Уставниот суд на Република Македонија У. бр. 118/2011 од 8 февруари 2012 година.....	13	874. Правилник за изменување и дополнување на Правилникот за содржината и начинот на остварувањето на правата и обврските од задолжителното здравствено осигурување.....	47
868. Правилник за образецот и содржината на сертификатот кој ја придружува практиката при увоз на храна за животни.....	14	Огласен дел.....	1-48
869. Правилник за посебните барања за безбедност на храната произведена со иновирани технологии (*).....	20		
870. Одлука за изменување и дополнување на Одлуката за утврдување на референтни цени на лекови кои се на Листата на лекови кои паѓаат на товар на Фондот за здравствено осигурување на Македонија.....	21		

ВЛАДА НА РЕПУБЛИКА МАКЕДОНИЈА

851.

Врз основа на член 215 став 1 точка 3 од Законот за трговски друштва („Службен весник на Република Македонија“ бр. 28/2004, 84/2005, 25/2007, 87/2008, 42/2010, 48/2010 и 24/2011), Владата на Република Македонија, на седницата одржана на 21 февруари 2012 година, донесе

О Д Л У К А

ЗА ИЗБОР НА ЧЛЕН НА НАДЗОРНИОТ ОДБОР НА ДРУШТВОТО ЗА ИЗГРАДБА, УПРАВУВАЊЕ И ИЗДАВАЊЕ НА ПОВЕКЕНАМЕНСКА САЛА БОРИС ТРАЈКОВСКИ ДООЕЛ СКОПЈЕ

1. За член на Надзорниот одбор на Друштвото за изградба, управување и издавање на повеќенаменска сала Борис Трајковски ДООЕЛ Скопје, се избира Војче Пигуловиќ.

2. Оваа одлука влегува во сила со денот на донесувањето, а ќе се објави во „Службен весник на Република Македонија“.

Бр. 23-137/2
21 февруари 2012 година
Скопје

Претседател на Владата
на Република Македонија,
м-р **Никола Груевски**, с.р.

852.

Врз основа на член 124 од Законот за основното образование („Службен весник на Република Македонија“ бр. 103/2008, 33/2010, 116/2010, 156/2010, 18/2011, 51/2011 и 6/2012) и член 36 став 6 од Законот за Владата на Република Македонија („Службен весник на Република Македонија“ бр. 59/2000, 12/2003, 55/2005, 37/2006, 115/2007, 19/2008, 82/2008, 10/2010 и 51/2011), Владата на Република Македонија, на седницата одржана на 21 февруари 2012 година, донесе

Р Е Ш Е Н И Е

ЗА РАЗРЕШУВАЊЕ И ИМЕНУВАЊЕ ЧЛЕНОВИ НА УЧИЛИШНИОТ ОДБОР- ПРЕТСТАВНИЦИ НА ОСНОВАЧОТ НА ЗАВОДОТ ЗА РЕХАБИЛИТАЦИЈА НА ДЕЦА СО ОШТЕТЕН СЛУХ „КОЧО РАЦИН“- БИТОЛА

1. Од должноста членови на Училишниот одбор - претставници на основачот на Заводот за рехабилитација на деца со оштетен слух „Кочо Рацин“- Битола, поради истек на мандатот за кој се именувани се разрешуваат:

- Верка Андоновска

- Пеце Петровски.

2. За членови на Училишниот одбор - претставници на основачот на Заводот за рехабилитација на деца со оштетен слух „Кочо Рацин“- Битола се именуваат:

- Верка Андоновска

- Пеце Петровски.

3. Ова решение влегува во сила со денот на донесувањето, а ќе се објави во „Службен весник на Република Македонија“.

Број 23 – 1128/2
21 февруари 2012 година
Скопје

Претседател на Владата
на Република Македонија,
м-р **Никола Груевски**, с.р.

853.

Врз основа на член 88 од Законот за средното образование („Службен весник на Република Македонија“ бр. 44/95, 24/96, 34/96, 35/97, 82/99, 29/2002, 40/2003, 42/2003, 67/2004, 55/2005, 113/2005, 35/2006, 30/2007, 49/2007, 81/2008, 92/2008, 33/2010, 116/2010, 156/2010, 18/2011, 51/2011 и 6/2012), Владата на Република Македонија, на седницата одржана на 21 февруари 2012 година, донесе

Р Е Ш Е Н И Е

ЗА ИМЕНУВАЊЕ ЧЛЕНОВИ НА УЧИЛИШНИОТ ОДБОР – ПРЕТСТАВНИЦИ НА ОСНОВАЧОТ НА ДМУ „ТОДОР СКАЛОВСКИ–ТЕТОЕЦ“ - ТЕТОВО

1. За членови на Училишниот одбор – претставници на основачот на Државното музичко училиште „Тодор Скаловски - Тетоец“- Тетово се именуваат:

- Сребра Коцевска

- Илија Симјаноски

- Емира Ислами Фанда.

2. Ова решение влегува во сила со денот на донесувањето, а ќе се објави во „Службен весник на Република Македонија“.

Бр. 23-1129/2
21 февруари 2012 година
Скопје

Претседател на Владата
на Република Македонија,
м-р **Никола Груевски**, с.р.

854.

Врз основа на член 88 од Законот за средното образование („Службен весник на Република Македонија“ бр.44/95, 24/96, 34/96, 35/97, 82/99, 29/2002, 40/2003, 42/2003, 67/2004, 55/2005, 113/2005, 35/2006, 30/2007, 49/2007, 81/2008, 92/2008, 33/2010, 116/2010, 156/2010, 18/2011, 51/2011 и 6/2012), Владата на Република Македонија на седницата одржана на 21 февруари 2012 година, донесе

РЕШЕНИЕ

ЗА РАЗРЕШУВАЊЕ И ИМЕНУВАЊЕ ЧЛЕНОВИ НА УЧИЛИШНИОТ ОДБОР – ПРЕТСТАВНИЦИ НА ОСНОВАЧОТ НА ДМУ - БИТОЛА

1. Од должноста членови на Училишниот одбор – претставници на основачот на Државното музичко училиште –Битола, поради истек на мандатот за кој се именувани се разрешуваат:

- Билјана Тасевска
- Игор Здравев
- Зоран Николовски.

2. За членови на Училишниот одбор – претставници на основачот на Државното музичко училиште – Битола се именуваат:

- Зоран Каранфиловски
- Робертина Герасовска - Петровска
- Јован Адамовски.

3. Ова решение влегува во сила со денот на донесувањето, а ќе се објави во „Службен весник на Република Македонија“.

Број 23 – 1130/2
21 февруари 2012 година
Скопје

Претседател на Владата
на Република Македонија,
м-р **Никола Груевски**, с.р.

855.

Врз основа на член 124 од Законот за основното образование („Службен весник на Република Македонија“ бр.103/2008, 33/2010, 116/2010, 156/2010, 18/2011 и 6/2012) и член 36 став 6 од Законот за Влада на Република Македонија („Службен весник на Република Македонија“ бр. 59/2000, 12/2003, 55/2005, 37/2006, 115/2007, 19/2008, 82/2008, 10/2010 и 51/2011), Владата на Република Македонија, на седницата одржана на 21 февруари 2012 година, донесе

РЕШЕНИЕ

ЗА РАЗРЕШУВАЊЕ И ИМЕНУВАЊЕ ЧЛЕНОВИ НА УЧИЛИШНИОТ ОДБОР – ПРЕТСТАВНИЦИ НА ОСНОВАЧОТ НА ПОУ Д-Р ЗЛАТАН СРЕМЕЦ СКОПЈЕ

1. Од должноста членови на Училишниот одбор – претставници на основачот на Посебното основно училиште „д-р Златан Сремец“ Скопје, поради истек на мандатот за кој се именувани се разрешуваат:

- Љубен Костовски
- Емилија Асенова Соврлиќ.

2. За членови на Училишниот одбор – претставници на основачот на Посебното основно училиште д-р Златан Сремец Скопје, се именуваат:

- Гордана Стојковска - Ангелковска
- Валентина Антоуска.

3. Ова решение влегува во сила со денот на донесувањето, а ќе се објави во „Службен весник на Република Македонија“.

Број 23 – 1273/1
21 февруари 2012 година
Скопје

Претседател на Владата
на Република Македонија,
м-р **Никола Груевски**, с.р.

856.

Врз основа на член 88 од Законот за средното образование („Службен весник на Република Македонија“ бр.44/95, 24/96, 34/96, 35/97, 82/99, 29/2002, 40/2003, 42/2003, 67/2004, 55/2005, 113/2005, 35/2006, 30/2007, 49/2007, 81/2008, 92/2008, 33/2010, 116/2010, 156/2010, 18/2011, 51/2011 и 6/2012), Владата на Република Македонија на седницата одржана на 21 февруари 2012 година, донесе

РЕШЕНИЕ

ЗА РАЗРЕШУВАЊЕ И ИМЕНУВАЊЕ ЧЛЕНОВИ НА УЧИЛИШНИОТ ОДБОР ПРЕТСТАВНИЦИ НА ОСНОВАЧОТ НА ДМБУЦ „ИЛИЈА НИКОЛОВСКИ ЛУЈ“ - СКОПЈЕ

1. Од должноста членови на Училишниот одбор – претставници на основачот на Државниот музичко – балетски училишен центар „Илија Николовски Луј“ – Скопје, се разрешуваат:

- Антоанета Шмит Таневска
- Сашо Ѓуровски
- Авдиљ Смајли.

2. За членови на Училишниот одбор – претставници на основачот на Државниот музичко – балетскиот училишен центар „Илија Николовски Луј“ – Скопје, се именуваат:

- Антоанета Шмит Таневска
- Владимир Лазаревски
- Назиф Цафери

3. Ова решение влегува во сила со денот на донесувањето, а ќе се објави во „Службен весник на Република Македонија“.

Број 23 – 1274/1
21 февруари 2012 година
Скопје

Претседател на Владата
на Република Македонија,
м-р **Никола Груевски**, с.р.

857.

Врз основа на член 124 од Законот за основното образование („Службен весник на Република Македонија“ бр.103/2008, 33/2010, 116/2010, 156/2010 и 18/2011, 51/2011 и 6/2012) и член 36 став 6 од Законот за Влада на Република Македонија („Службен весник на Република Македонија“ бр. 59/2000, 12/2003, 55/2005, 37/2006, 115/2007, 19/2008, 82/200, 10/2010 и 51/2011), Владата на Република Македонија, на седницата одржана на 21 февруари 2012 година, донесе

РЕШЕНИЕ

ЗА РАЗРЕШУВАЊЕ И ИМЕНУВАЊЕ ЧЛЕНОВИ НА УЧИЛИШНИОТ ОДБОР ПРЕТСТАВНИЦИ НА ОСНОВАЧОТ НА ПОУ „СВ. КЛИМЕНТ ОХРИДСКИ“- НОВО СЕЛО

1. За членови на Училишниот одбор– претставници на основачот на Посебното основно училиште „Св. Климент Охридски“- Ново Село се разрешуваат:

- Зоран Пенев
- Благој Митрев.

2. За членови на Училишниот одбор – претставници на основачот на Посебното основно училиште „Св. Климент Охридски“- Ново Село се именуваат:

- Благој Митрев
- Наце Цеков.

3. Ова решение влегува во сила со денот на донесувањето, а ќе се објави во „Службен весник на Република Македонија“.

Број 23 – 1275/1
21 февруари 2012 година
Скопје

Претседател на Владата
на Република Македонија,
м-р **Никола Груевски**, с.р.

858.

Врз основа на член 88 од Законот за средното образование („Службен весник на Република Македонија“ бр.44/95, 24/96, 34/96, 35/97, 82/99, 29/2002, 40/2003, 42/2003, 67/2004, 55/2005, 113/2005, 35/2006, 30/2007, 49/2007, 81/2008, 92/2008, 33/2010, 116/2010, 156/2010, 18/2011, 51/2011 и 6/2012), Владата на Република Македонија на седницата одржана на 21 февруари 2012 година, донесе

РЕШЕНИЕ

**ЗА ИМЕНУВАЊЕ ЧЛЕНОВИ НА УЧИЛИШНИОТ
ОДБОР - ПРЕТСТАВНИЦИ НА ОСНОВАЧОТ НА
ДРЖАВНИОТ МУЗИЧКИ УЧИЛИШЕН ЦЕНТАР
„СЕРГЕЈ МИХАЈЛОВ“ – ШТИП**

1. За членови на Училишниот одбор - претставници на основачот на Државниот музички училишен центар „Сергеј Михајлов“ – Штип се именуваат:

- Добрила Черкезова,
- Ана Јакимова,
- Бранко Горгиев.

2. Ова решение влегува во сила со денот на донесувањето, а ќе се објави во „Службен весник на Република Македонија“.

Број 23-1276/1 21 февруари 2012 година Скопје	Претседател на Владата на Република Македонија, м-р Никола Груевски , с.р.
---	---

859.

Врз основа на член 124 од Законот за основното образование („Службен весник на Република Македонија“ бр.103/2008, 33/2010, 116/2010, 156/2010, 18/2011, 51/2011 и 6/2012), Владата на Република Македонија на седницата одржана на 21 февруари 2012 година, донесе

РЕШЕНИЕ

**ЗА ИМЕНУВАЊЕ ЧЛЕНОВИ НА УЧИЛИШНИОТ
ОДБОР - ПРЕТСТАВНИЦИ НА ОСНОВАЧОТ НА
ПОУ СО УЧЕНИЧКИ ДОМ „МАЦА ЃОРГИЕВА
ОВЧАРОВА“ – ВЕЛЕС**

1. За членови на Училишниот одбор - претставници на основачот на Посебното основно училиште со ученички дом „Маца Ѓоргиева Овчарова“ - Велес, се именуваат:

- Михаил Ѓошев,
- Мартин Мајсторов.

2. Ова решение влегува во сила со денот на донесувањето, а ќе се објави во „Службен весник на Република Македонија“.

Број 23-1277/1 21 февруари 2012 година Скопје	Претседател на Владата на Република Македонија, м-р Никола Груевски , с.р.
---	---

860.

Врз основа на член 88 од Законот за средното образование („Службен весник на Република Македонија“ бр.44/95, 24/96, 34/96, 35/97, 82/99, 29/2002, 40/2003, 42/2003, 67/2004, 55/2005, 113/2005, 35/2006, 30/2007, 49/2007, 81/2008, 92/2008, 33/2010, 116/2010, 156/2010, 18/2011, 51/2011 и 6/2012), Владата на Република Македонија на седницата одржана на 21 февруари 2012 година, донесе

РЕШЕНИЕ

**ЗА РАЗРЕШУВАЊЕ И ИМЕНУВАЊЕ ЧЛЕН НА
УЧИЛИШНИОТ ОДБОР-ПРЕТСТАВНИК НА ОСНОВАЧОТ НА
ДРЖАВНОТО СРЕДНО УЧИЛИШТЕ ЗА
ПРИМЕНЕТА УМЕТНОСТ „ЛАЗАР ЛИЧЕНОСКИ“ -
СКОПЈЕ**

1. Зорица Матова се разрешува од должноста член на Училишниот одбор - претставник на основачот на Државното средно училиште за применета уметност „Лазар Личеноски“ - Скопје.

2. За член на Училишниот одбор – претставник на основачот на Државното средно училиште за применета уметност „Лазар Личеноски“ - Скопје се именува Салко Куч.

3. Ова решение влегува во сила со денот на донесувањето, а ќе се објави во „Службен весник на Република Македонија“.

Број 23-1278/1 21 февруари 2012 година Скопје	Претседател на Владата на Република Македонија, м-р Никола Груевски , с.р.
---	---

861.

Врз основа на член 38 став 1, 3 и 5 од Законот за ученичкиот и студентскиот стандард („Службен весник на Република Македонија“ бр.37/98 и 40/2003), Владата на Република Македонија, на седницата одржана на 21 февруари 2012 година, донесе

РЕШЕНИЕ

**ЗА ИМЕНУВАЊЕ ЧЛЕН НА УПРАВНИОТ ОДБОР-
ПРЕТСТАВНИК НА ОСНОВАЧОТ НА ДРЖАВНИОТ
СТУДЕНТСКИ ДОМ „ДОНЕ БОЖИНОВ“
- ПРОБИШТИП**

1. За член на Управниот одбор - претставник на основачот на Државниот студентски дом „Доне Божинов“ - Пробиштип се именува Дарко Герасимовски.

2. Ова решение влегува во сила со денот на донесувањето, а ќе се објави во „Службен весник на Република Македонија“.

Бр. 23-1280/1 21 февруари 2012 година Скопје	Претседател на Владата на Република Македонија, м-р Никола Груевски , с.р.
--	---

862.

Врз основа на член 38 став 1, 3 и 5 од Законот за ученичкиот и студентскиот стандард („Службен весник на Република Македонија“ бр.37/98 и 40/2003), Владата на Република Македонија, на седницата одржана на 21 февруари 2012 година, донесе

РЕШЕНИЕ
ЗА РАЗРЕШУВАЊЕ И ИМЕНУВАЊЕ ЧЛЕНОВИ
НА УПРАВНИОТ ОДБОР - ПРЕТСТАВНИЦИ НА
ОСНОВАЧОТ НА ДРЖАВНИОТ СТУДЕНТСКИ
ДОМ „КОЧО РАЦИН“ - БИТОЛА

1. Од должноста членови на Управниот одбор - претставници на основачот на Државниот студентски дом „Кочо Рацин“ – Битола, поради истек на мандатот за кој се именувани се разрешуваат:

- Јоланда Бошевска
- Билјана Дамческа
- Јасминка Јадровска
- Жанета Тасевска
- Сашо Поповски.

2. За членови на Управниот одбор - претставници на основачот на Државниот студентски дом „Кочо Рацин“ – Битола се именуваат:

- Јоланда Бошевска
- Марина Јовковска
- Илија Николовски
- Димитар Ѓоргиевски
- Елизабета Емин.

3. Ова решение влегува во сила со денот на донесувањето, а ќе се објави во „Службен весник на Република Македонија“.

Бр. 23-1281/1 Претседател на Владата
21 февруари 2012 година на Република Македонија,
Скопје м-р **Никола Груевски**, с.р.

863.

Врз основа на член 58 од Законот за ученичкиот стандард („Службен весник на Република Македонија“ бр.52/2005, 117/2008, 17/2011 и 135/2011), Владата на Република Македонија на седницата одржана на 21 февруари 2012 година, донесе

РЕШЕНИЕ
ЗА РАЗРЕШУВАЊЕ И ИМЕНУВАЊЕ ЧЛЕНОВИ
НА УПРАВНИОТ ОДБОР – ПРЕТСТАВНИЦИ НА
ОСНОВАЧОТ НА ДРЖАВНИОТ УЧЕНИЧКИ ДОМ
„МИРКА ГИНОВА“ - БИТОЛА

1. Од должноста членови на Управниот одбор – претставници на основачот на Државниот ученички дом „Мирка Гинова“ – Битола, поради истек на мандатот за кој се именувани се разрешуваат:

- Зоран Георгиев
- Божидар Секуловски
- Златко Младеновски.

2. За членови на Управниот одбор – претставници на основачот на Државниот ученички дом „Мирка Гинова“ – Битола се именуваат:

- Ѓорги Ѓоргиевски
- Петар Чаловски
- Маја Ристевска.

3. Ова решение влегува во сила со денот на донесувањето, а ќе се објави во „Службен весник на Република Македонија“.

Бр. 23-1282/1 Претседател на Владата
21 февруари 2012 година на Република Македонија,
Скопје м-р **Никола Груевски**, с.р.

864.

Врз основа на член 38 став 1, 3 и 5 од Законот за ученичкиот и студентскиот стандард („Службен весник на Република Македонија“ бр.37/98 и 40/2003), Владата на Република Македонија, на седницата одржана на 21 февруари 2012 година, донесе

РЕШЕНИЕ
ЗА РАЗРЕШУВАЊЕ И ИМЕНУВАЊЕ ЧЛЕНОВИ
НА УПРАВНИОТ ОДБОР - ПРЕТСТАВНИЦИ НА
ОСНОВАЧОТ НА ДРЖАВНИОТ СТУДЕНТСКИ
ДОМ „НИКОЛА КАРЕВ“ – ОХРИД

1. Од должноста членови на Управниот одбор - претставници на основачот на Државниот студентски дом „Никола Карев“ - Охрид, поради истек на мандатот за кој се именувани се разрешуваат:

- Арбен Пашоли
- Фатиме Спахо
- Делчо Максимовски
- Александар Блажевски
- Милчо Спиrowsки.

2. За членови на Управниот одбор - претставници на основачот на Државниот студентски дом „Никола Карев“ - Охрид се именуваат:

- Илче Кецкаров
- Милена Шапкароска
- Теодор Андоноски
- Ѓорѓи Митрески
- Сашо Донеv.

3. Ова решение влегува во сила со денот на донесувањето, а ќе се објави во „Службен весник на Република Македонија“.

Бр. 23-1283/1 Претседател на Владата
21 февруари 2012 година на Република Македонија,
Скопје м-р **Никола Груевски**, с.р.

МИНИСТЕРСТВО ЗА ВНАТРЕШНИ РАБОТИ
865.

Врз основа на член 27 став (1) алинеја 5 од Законот за возила („Службен весник на Република Македонија“ бр. 140/08 и 53/11), министерот за внатрешни работи, донесе

П РА В И Л Н И К
ЗА ДОПОЛНУВАЊЕ НА ПРАВИЛНИКОТ ЗА
ФОРМАТА И СОДРЖИНАТА НА РЕГИСТАР-
СКИТЕ ТАБЛИЦИ И НА ПРОБНИТЕ ТАБЛИЦИ
НА ВОЗИЛАТА И НАЧИНОТ И ПОСТАПКАТА
НА НИВНО ИЗДАВАЊЕ

Член 1

Во Правилникот за формата и содржината на регистарските табелици и на пробните табелици на возилата и начинот и постапката на нивно издавање („Службен

Министер за финансии,
м-р Зоран Ставрески, с.р.

Б-ТД



ЕДБ на
подносителот

Подносител
на пријавата

Архивски број

Датум
на поднесување

Место
на поднесување

БАРАЊЕ ЗА ПРЕЗЕМАЊЕ НА КОНТРОЛНИ МАРКИ

за обележување на **ТУН**ски **ДОБРА**
за _____ (месец, тримесечје и година)

Производител

Увозник

Реден број	Број на туниско грабо	Број на гарачница на предмет, туни, магарица или др. не туни за туни, туни за туни во туни (позначај)	Материјална цено	Број на животна на контролни марки
1	2	3	4	5
1.				
2.				
3.				
4.				
5.				
6.				
7.				
8.				
9.				
10.				
11.				
Вкупно				

Одговорно лице и М.П.

112

Б-ТД**УПАТСТВО ЗА ПОПОЛНУВАЊЕ**

1. Во полето подносител на барањето се впишува називот (фирмата) што вообичаено се користи во секојдневното работење.
2. Во полето ЕДБ на подносителот се впишува Единствениот даночен број добиен од УЈП при регистрација на даночните обврзници.
3. Во полето архивски број се впишува архивскиот број заведен во книгата на подносителот.
4. Во полето датум се впишува датумот на поднесувањето на барањето.
5. Во прозорчето ☐ се става знакот "x" за означување дали тутунските добра се произведуваат во Република Македонија или се увезуваат.
6. Во колоната 2 се впишува називот на тутунското добро (пр. Малборо лајтс; Бенстон; Ронхил супер лајтс; ...).
7. Во колоната 3 се впишува бројот на парчиња на цигари, пури, цигарилоси во едно пакување (пр. 19 цг; 20 цг; 5пу; ...).
8. Во колоната 4 се впишува малопродажната цена на тутунските добра (пр. 45 ден; 120 ден; 80 ден; ...).
9. Во колоната 5 се впишува количината на бараните контролни марки за тутунското добро и тој број треба да е делив со 50.000 (пр. 50.000; 100.000; 150.000; 200.000; ...).
10. Доколку на едно барање (1 лист) не може да се наведат сите тутунски добра, се користат два или повеќе листови.
11. Пополнетиот образец "Б-ТД" се доставува до - Царинска Управа ул. Пазар Личеноски 13, 1000 Скопје.

П-ТД

Република Македонија

МАКЕДОНСКИ

ЦИРК

СЛОБОДНО

ПРЕСТАВНО

ЕДБ на подносителот

Подносител на пријавата

Архивски број

Датум на поднесувањето

Место на поднесувањето

☐ Призводител

☐ Увозник

ПРИЈАВА ЗА ПЛАНИРАНИТЕ КОЛИЧИНИ КОНТРОЛНИ МАРКИ

за обележување на тутунски добра

за _____ (месец,тримесечје и година)

Реден број	Вид на тутунска добро	Вид, на којшто се извршува контрола на тутунот за нивното квалитет и квалитетот на доброт	Ма поднесување	Пријателски востановка на контролите
1	2	3	4	5
1.				
2.				
3.				
4.				
5.				
6.				
7.				
8.				
9.				
10.				
11.				
Вкупно				

Содобно лице и МЛ

1/2

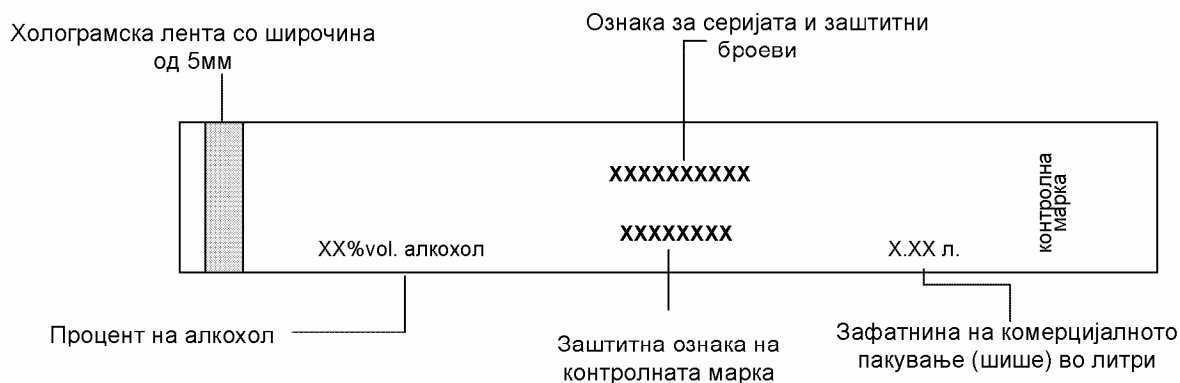
П-ТД

УПАТСТВО ЗА ПОПОЛНУВАЊЕ

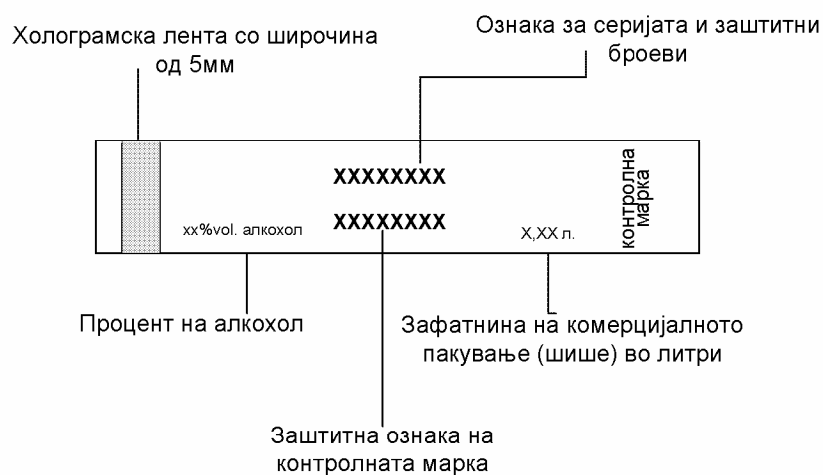
1. Во полето подносител на барањето се впишува називот (фирмата) што вообичаено се користи во секојдневното работење.
2. Во полето ЕДБ на подносителот се впишува Единствениот даночен број добиен од УЈП при регистрација на даночните обврзници.
3. Во полето архивски број се впишува архивскиот број заведен во книгата на подносителот.
4. Во полето датум се впишува датумот на поднесувањето на барањето.
5. Во прозорчето ☐ се става знакот "X" за означување дали тутунските добра се произведуваат во Република Македонија или се увезуваат.
6. Во колоната 2 се впишува називот на тутунското добро (пр. Малборо лајтс; Бенстон; Ронхил супер лајтс;...).
7. Во колоната 3 се впишува бројот на парчиња на цигари, пури, цигарилоси во едно пакување (пр. 19 цг; 20 цгс; 5пу; ...).
8. Во колоната 4 се впишува малопродажната цена на тутунските добра (пр. 45 ден; 120 ден; 80 ден; ...).
9. Во колона 5 се впишува количината на бараните контролни марки за тутунското добро и тој број треба да е делив со 50.000 (пр. 50.000; 100.000; 150.000; 200.000; ...).
10. Доколку на една пријава (1 лист) не може да се наведат сите тутунски добра, се користат два или повеќе листови.
11. Пополнетиот образец "П - ТД" се доставува до - Царинска Управа ул. Пазар Личеноски 13, 1000 Скопје.

Контролни марки за обележување на меѓупроизводи и етил алкохол

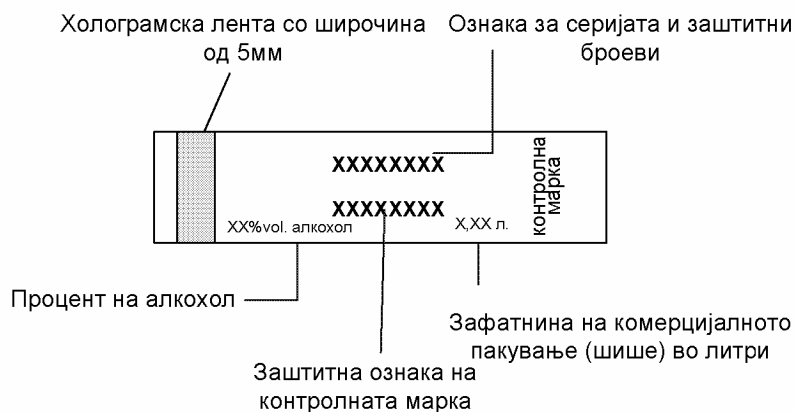
Тип 1 (димензија 20мм x 130мм)



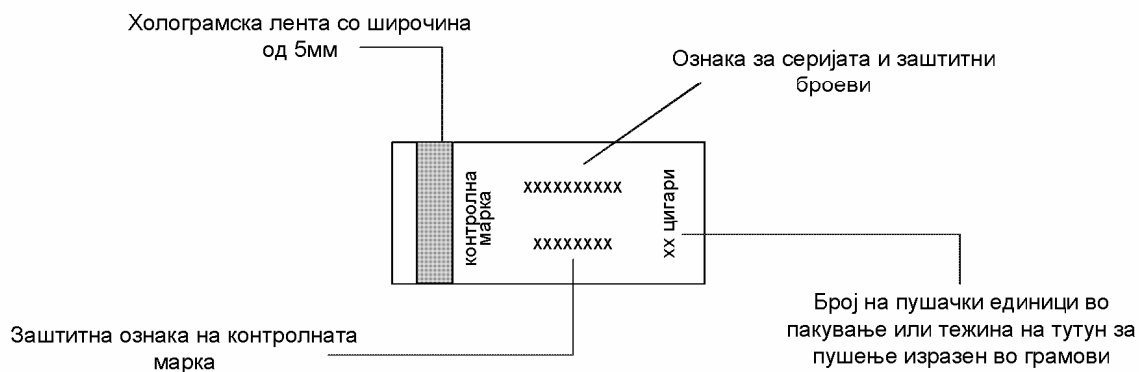
Тип 2 (димензија 15мм x 80мм)



Тип 3 (димензија 15мм x 60мм)



Контролна марка за обележување на тутунски добра (димензија 44мм x 20мм)



**УСТАВЕН СУД НА РЕПУБЛИКА МАКЕДОНИЈА
867.**

Уставниот суд на Република Македонија, врз основа на членовите 110 и 112 од Уставот на Република Македонија и член 70 од Деловникот на Уставниот суд на Република Македонија („Службен весник на Република Македонија“ бр.70/1992), на седницата одржана на 8 февруари 2012 година, донесе

ОДЛУКА

1. СЕ УКИНУВА член 1 точките 2, 3 и 4 од Уредбата за изменување и дополнување на Уредбата за поблиските критериуми за директни плаќања, корисниците на средствата, максималните износи и начинот на директните плаќања за 2011 година, донесена од Владата на Република Македонија на 13 април 2011 година („Службен весник на Република Македонија“ бр. 52/2011).

2. Оваа одлука произведува правно дејство од денот на објавувањето во „Службен весник на Република Македонија“.

3. Уставниот суд на Република Македонија по повод поднесена иницијатива на Ласте Конев од Свети Николе со Решение У.бр.118/2011 од 21 декември 2011 година поведе постапка за оценување на уставноста и законитоста на член 1 точките 2, 3 и 4 од Уредбата означена во точката 1 од оваа одлука.

Постапката беше поведена затоа што пред Судот основано се постави прашањето за согласноста на оспорените членови од Уредбата со Уставот и Законот за земјоделство и рурален развој.

4. Судот на седницата утврди дека врз основа на член 47 став 6 од Законот за земјоделство и рурален развој („Службен весник на Република Македонија“ бр.49/2010) Владата на Република Македонија донела Уредба за поблиските критериуми за директни плаќања, корисници на средствата, максималните износи и начинот на директните плаќања за 2011 година („Службен весник на Република Македонија“ бр. 15/2011).

Во член 1 од наведената Уредба е предвидено дека со неа се пропишуваат поблиските критериуми за директните плаќања, корисниците на средствата, максималните износи и начинот на директните плаќања за 2011 година.

Во член 2 од наведената уредба е предвидено дека „поблиските критериуми по површина земјоделско земјиште, единица земјоделски производ и грло добиток, како и висината на директни плаќања во зависност од видот на културата, класата и квалитетот на земјоделскиот производ и видот на добитокот се утврдува по области согласно подмерките опишани во ставовите 2, 3, 4 и 5 на овој член.

Во членот 1 точка 1 од Уредбата за изменување и дополнување на Уредбата за поблиските критериуми за директни плаќања е предвидено дека во член 2 ставот 1 во продолжение се дополнува со нова реченица која гласи: „Минималните критериуми за директни плаќања на подмерките опишани во ставовите 2, 3, 4 и 5 од оваа уредба се намалуваат за 50% доколку производните капацитети се во подрачја со ограничена можност на производство“.

Во членот 2 став 2 точка 4 од Уредбата „за директни плаќања по обработлива земјоделска површина за градинарско производство“ покрај другите корисници на оваа подмерка се земјоделските стопанства кои имаат засадено градинарските култури од видот тикви и тиквички, а висината на директните плаќања изнесува 20.000,00 денари со исклучок на лубеница и диња, за кои висината на директни плаќања изнесува 10.000 ден. по ха.

Со измените на Уредбата е предвидено дека во член 2 став 2 во точка 4) алинеја 3 по зборот „лубеница“ буквата „и“ се заменува со заплата и по зборовите „диња“ се додаваат зборовите „тикви и тиквички“ (оспорен дел).

Во членот 2 точка 8 алинеја 4 од Уредбата е предвидено дека „за директни плаќања по површина за одржување на постоечки овошни насади“ висината на директните плаќања изнесува 25.000,00 денари при што истата процентуално се намалува со зголемување на пријавените површини и тоа од 0,3 до 5 ха. 100%, од 5,1 до 30 ха. 60%, од 30,1 до 50 ха. 30% и над 50 ха. 10%, а за јаголковите насади се определува во зависност од прифатливиот број на садници и тоа од 400 до 799 садници 70% или 17.500,00 денари ха. и од 800 до 1000 садници 100% или 25.000,00 денари/ха.

Со измените на Уредбата во точката 8 алинеја 4 зборовите „од 400 до 799 садници“ се заменува со зборовите „од 400 до 999 садници“ и зборовите „од 800 до 1000 садници“ се заменуваат со зборовите „над 999 садници.“ (оспорен дел)

Тоа значи, дека со направената измена во Уредбата се зголемува бројот на садници за кои може да се добијат 70% односно 100% од утврдената висина од 25.000,00 денари по ха.

Во член 2 точка 10 алинеја 4 од Уредбата е предвидено дека „за директни плаќања за подигање на нови овошни насади“ (јаболка, круша, дуња, орев, бадем) кои биле подигнати во периодот есен 2010 и пролет 2011 година, висината на директните плаќања изнесува 100.000,00 ден/ха за јаголчести, коскести и јаткасти овошни видови, а за новоподигнати јагодести овошни насади висината на директните плаќања изнесува 70.000,00 ден/ха.

Во точката 10 алинеја 4 од измените на Уредбата е предвидено дека по зборот „јаткасти“ се додаваат зборовите „освен костени“, по зборот „видови“ се додаваат зборовите „со исклучок на ореви за кои висината на директни плаќања изнесува 40.000,00 ден/ха. и по зборовите „јагодести овошни видови“ се додаваат зборовите „и за костени“. Во алинеја 5 по зборот „прилог“ бројот „4“ се заменува со бројот „3“ и табелата во прилог 3 се заменува со нова табела.

Тоа значи дека висината на директните плаќања за ореви и костени од 70.000,00 денари по ха. се намалува на 40.000,00 денари/ха).

5. Според член 8 став 1 алинеите 3 и 4 од Уставот темелни вредности на уставниот поредок на Република Македонија се владеењето на правото и поделбата на државната власт на законодавна, извршна и судска.

Според член 52 став 4 од Уставот, законите и другите прописи не можат да имаат повратно дејство, освен по исклучок, во случаи кога тоа е поповолно за граѓаните.

Со Законот за земјоделство и рурален развој се уредуваат планирањето и развојот на земјоделството и руралниот развој, целите на националната земјоделска политика, планирање, следење и процена на националната земјоделска политика директни плаќања и друго (член 1).

Согласно член 47 став 1 од Законот, директни плаќања се мерка за поддршка на доходот на земјоделските стопанства.

Директните плаќања се исплаќаат на земјоделските стопанства и тоа по површина земјоделско земјиште, единица земјоделски производ и грло добиток.

Висината на директните плаќања од став 2 се утврдува во зависност од видот на културата, видот, класата и квалитетот на земјоделскиот производ и видот на добитокот.

Правото на директните плаќања може да се граничи со располагање на минимум површина земјоделско земјиште и/или број на грло добиток и/или минимум единица земјоделски производ од страна на корисниците од член 14 на овој закон.

Минималниот износ на директните плаќања по корисник може да се ограничи во зависност од големина на површина на земјоделско земјиште, единицата земјоделски производ и број на грло добиток со кои расплага корисникот.

Поблиските критериуми од ставовите 2, 3 и 4 на овој член, корисници од член 14 на овој закон по одделни мерки максималните износи од став 5 на овој член и начинот на директните плаќања, годишно ги пропишува Владата на предлог на министерот.

Во Глава VI „Политика за рурален развој“ односно во член 64 е утврдено кои подрачја се со ограничени можности за земјоделска дејност, при што дадено е овластување на Владата на предлог на министерот да ги пропише поблиските критериуми за дефинирање на подрачјата како и условите за дефинирање на подрачја со природни непогодности и подрачја со специфични непогодности.

Врз основа на критериумите утврдени во наведениот член министерот објавува во „Службен весник на Република Македонија“ список на планински подрачја, подрачја со природни непогодности и подрачја со специфични непогодности во Република Македонија.

Од наведените одредби од Законот произлегува дека Владата согласно член 47 став 6 е овластена да ги утврди поблиските критериуми за директни плаќања, корисниците на средствата и максималниот износ за директни плаќања за 2011 година, што и го направила со донесување на Уредба од февруари 2011 година.

Меѓутоа во април 2011 година Владата донела измени и дополнувања на Уредбата за поблиските критериуми за директни плаќања, корисниците на средствата, максималните износи и начин на директните плаќања за 2011 година.

Со оваа Уредба директните плаќања по обработена земјоделска површина за градинарски производи за тикви и тиквички од 20.000,00 денари по хектар се намалени за 10.000,00 ден/ха, а директните плаќања за подигање на нови насади ореви од 100.000,00 денари/ха. се намалиле на 40.000,00 ден/ха. Воедно со оваа Уредба е зголемен бројот на садници (точка 8 алинеја 4) за јаголкови насади за кои висината на директни плаќања изнесува 25.000,00 ден/ха. односно останува непроменета.

Тргувајќи од наведените уставни одредби, анализата на Законот за земјоделство и рурален развој како и содржината на оспорените точки од Уредбата, Судот оцени дека оспорените членови не се во согласност со Уставот.

Имајќи ја предвид содржината на оспорената Уредба која е донесена во април 2011 година, по завршување на земјоделските активности и кога корисниците легитимно очекувале дека директните плаќања се утврдени во февруари 2011 година и тие треба да ја добијат утврдената сума, Владата ја намалува таа сума, односно го зголемува бројот на садниците за кои ја определила висината, Судот оцени дека на тој начин се доведува во прашање начелото на владеење на правото како темелна вредност на уставниот поредок и повреда на принципот на забрана на повратно дејство на законите и прописите утврден во членот 52 став 4 од Уставот.

6. Врз основа на изнесеното, Судот одлучи како во точката 1 од оваа одлука.

7. Оваа одлука Судот ја донесе со мнозинство гласови во состав од претседателот на Судот Бранко Наумоски и судиите д-р Наташа Габер-Дамјановска, Исмаил Дарлишта, Лилјана Ингилизова-Ристова, Вера Маркова, Игор Спировски, д-р Гзие Старова, Владимир Стојаноски и д-р Зоран Сулејманов.

У.бр.118/2011
8 февруари 2012 година на Уставниот суд на Република Скопје

Претседател
Бранко Наумоски, с.р.

АГЕНЦИЈА ЗА ХРАНА И ВЕТЕРИНАРСТВО

868.

Врз основа на член 97 став (2) од Законот за безбедност на храна („Службен весник на Република Македонија“ бр. 157/10, 53/11 и 1/12), директорот на Агенцијата за храна и ветеринарство донесе

П РА В И Л Н И К ЗА ОБРАЗЕЦОТ И СОДРЖИНАТА НА СЕРТИФИКАТОТ КОЈ ЈА ПРИДРУЖУВА ПРАТКАТА ПРИ УВОЗ НА ХРАНА ЗА ЖИВОТНИ

Член 1

Со овој правилник се пропишуваат образецот и содржината на сертификатот кој ја придружува пратката при увоз на храна за животни.

Член 2

(1) Сертификатот кој ја придружува пратката на храна за животни, при увоз во Република Македонија се издаваат на образец во А4 формат во бела боја.

(2) Образецот на сертификатот се состои од три дела и содржи:

- а) податоци за пратката;
- б) уверение за здравствена состојба и

в) верификација на надлежниот орган кој го пополнува сертификатот.

(3) Сертификатот се однесува на една пратка на храна за животни.

(4) Формата и содржината на образецот на сертификатот е дадена во Прилог 1 кој е составен дел на овој правилник.

Член 3

(1) По исклучок од член 2 на овој правилник, сертификатот кој ја придружува пратката на храна за риби при увоз во Република Македонија се издава на образец во А4 формат во бела боја.

(2) Образецот на сертификатот се состои од три дела и содржи:

- а) податоци за пратката;
- б) уверение за здравствена состојба и

в) верификација на надлежниот орган кој го пополнува сертификатот.

(3) Формата и содржината на образецот на сертификатот е дадена во Прилог 2 кој е составен дел на овој правилник.

Член 4

Со денот на влегувањето во сила на овој правилник престанува да важи Правилник за образецот и содржината на сертификатот кој ја придружува пратката при увоз на храна за животни („Службен весник на Република Македонија“ бр.138/11).

Член 5

Овој правилник влегува во сила наредниот ден од денот на објавувањето во „Службен весник на Република Македонија“, а ќе отпочне да се применува од 1 мај 2012 година.

Бр. 11-1014/2
23 февруари 2012 година
Скопје

Директор,
Дејан Рунтевски, с.р.

Прилог 1

Ветеринарно здравствен сертификат за увоз на храна за животни

1. Примач (име и целосна адреса): / Consignor (full name and address):	ВЕТЕРИНАРНО ЗДРАВСТВЕН СЕРТИФИКАТ за храна за животни наменета за увоз во Република Македонија
2. Испкаќач (име и целосна адреса): / Consignee (full name and address):	VETERINARY HEALTH CERTIFICATE for feedstuff intended for import into the Republic of Macedonia
3. Потекло на храна за животни: / Origin of the feedstuff: 3.1 Земја: / Country: 3.2 ИСО-Код: / ISO Code:	4. Надлежен орган / Competent Authority 4.1 Служба која го издава сертификатот / Certifying department
5. Дестинација на храната за животни: / Destination of feedstuff: 5.1 Име и адреса на дестинацијата: / Name and address of the destination:	
6. Средство за транспорт и идентификација на пратката ⁽¹⁾: / Means of transport and consignment identification⁽¹⁾: 6.1 Камион, жел. вагон, брод или авион / (lorry, rail-wagon, ship or aircraft) 6.2 Број на пломба (доколку е применливо): Number of seal (if applicable): 6.3 Регистарски број(еви) на камион, број на вагон, име на брод или број на лет ⁽²⁾: / Registration number(s) of the lorry, number of the wagon, name of the ship, flight number ⁽²⁾:	6.4 Природа на пакување: / Nature of packing: 6.5 Број на пакети: / Number of packages: 6.6 Нето тежина: / Net weight: 6.7 Референтен број на произведена серија: / Lot/batch production reference number:
7. Идентификација на храната за животни: / Identification of the feedstuff: 7.1 Име на стоката: / Name of the product: 7.2 Адреса и број на одобрение или регистарски број на производниот објект: / Address and veterinary number of the approved or registered producing establishment:	

8. Уверение за здравствената состојба / Health attestation

Јас, долупотпишаниот официјален инспектор, потврдувам дека горе опишаната храна за животни е: / I, the undersigned official inspector, certify that the feedstuff described above:

- 8.1 произведена и складирана во објект, кој е одобрен и/или регистриран, и е под надзор на надлежен орган; / was prepared and stored in an establishment approved and/or registered and supervised by the competent authority;
- 8.2 храната за животни односно сировинските компоненти потекнуваат од земји односно региони, кои се слободни од заразните болести на релевантните животни од Кодот за здравствена заштита на копнени животни на Светската организација за здравствена заштита на животните (Terrestrial Animal Health Code of World organization for Animal health - OIE) / the feedingstuff or the raw material components originate from countries or regions which are free from contagious animal diseases from OIE Terrestrial Animal Health Code concerning animal species in question.
- 8.3 храна за животни односно сировинските компоненти не потекнуваат од дистрикти на антракс; / the feedingstuffs or the raw material components do not originate from anthrax districts.
- 8.4 храна за животни не содржи: меснокоскено брашно, месно брашно, коскено брашно, крвно брашно, брашно од пердуви и брашно од живински конфискати, брашно од рогови и чапунки; и други анимални протеини добиени до животни; како ни премикси, адитиви во храната за животни или смеси кои содржат такви производи; / the feedingstuff does not contain: meat-bone meal, meat meal, bone meal, blood meal, feather meal and meal from poultry trimmed offal, meal from horns and cloven hooves, rendered fats obtained from by-products of animal origin and from carcasses; and other animal proteins obtained from animals; nor premixes, additives in the feedstuff or compound feedstuff containing such products
 Исклучок од точка 8.4 се: / By way of derogation, this does not apply to
 - рибино брашно за исхрана на другите животни, освен преживарите / fish meal for feeding other animals, except for the ruminants;
 - млеко и производи од млеко за исхрана на животните; / milk and dairy products for animal nutrition;
- 8.5 компоненти и сировините од животинско потекло во храната за животни (млеко и производи од млеко и рибино брашно) се прегледани од официјален ветеринар при што е утврдено дека се безбедни за исхрана на животните; / the components and the raw materials of animal origin are checked by the official veterinarian and are fit and safety for animal nutrition.
- 8.6 земени се мостри по случаен избор од пратката пред истата да биде испорачана и испитани се во одобрена лабораторија на земјата на потекло при што е потврдено дека храната за животни е микробиолошки исправна и одговара на следните стандарди: / random sample from the consignment of feed was examined in an officially approved laboratory immediately prior to dispatch and found it microbiologically safety and is in compliance with following standards:
 1. Clostridium perfringens - одсутен во 1gr / Clostridium perfringens – absent in 1 gr
 2. Salmonella - одсутна во 50 gr / Salmonella – absent in 50 gr
- 8.7 храна за животни не содржи патогено токсични мувли, микотоксини, тешки и токсични метали, радиоактивни субстанции и други непожелни субстанции во количества и концентрации над максимално дозволените согласно Правилникот за начинот на вршење на ветеринарно санитарна контрола на добиточна храна односно еквивалентната Директивата 2002/32/ЕК за недозволеност на субстанции во храната за животни Правилникот за листата на одобрени адитиви за храна за животни и за категориите и функционалните групи на адитиви за храна за животни односно еквивалентната Регулацијата (ЕК) бр. 1831/2003 за додатоци кои се користат за исхрана на животните / the feedingstuff does not contain pathogenically toxic molds, mycotoxins, heavy and toxic metals, radioactive substances and other undesirable substances in quantities and concentrations over the maximum residue limits according to the Book of rules on veterinary checks of the feed or equivalent Directive 2002/32/EC on undesirable substances in animal feed and Book of rules on list of approved additives for feed and category and functional groups of additives for feed or equivalent Regulation (EC) No. 1831/2003 on additives used in the animal feeding
- 8.8 храната за животни не е третирана со јонизирачко зрачење/the feeding stuffs are not treated ionizing radiation
- 8.9 пратката е складирана во објекти кои се одобрени и под постојан ветеринарно санитарен надзор на надлежниот орган на управа на земјата на потекло; / the consignment is stored in establishments approved and which are under constant veterinary-sanitary surveillance of the competent authority of the country of origin
- 8.10 превземени се сите мерки на претпазливост како би се избегнала реконтаминација со патогени агенси по преработката; / all measures of precaution have been taken in order to avoid recontamination with pathogen agents after the processing;
- 8.11 пратката е во согласност со важечките прописи за штетни материи (пестициди, антибиотици, хормони, микотоксини, сулфонамиди и соли на тешки метали) во земјата на потекло; / the consignment comply with the current rules in the country of origin/ n respect of the harmful substances (pesticides, antibiotics, hormones, mycotoxins, sulphonamides , heavy metal salts);
- 8.12 пратката е во согласност со важечките прописи за радиоактивност во земјата на потекло; / consignment comply with the current rules in the country of origin in respect of the radioactivity;
- 8.13 спакувана е во нови пакувања и материјалот за пакување е за еднакратна употреба, водоотпорен и во согласност со сите здравствени и хигиенски барања, има декларација која е во согласност со Законот за безбедност на храна и Законот за храна за животни односно еквивалентните прописи за храна за животни и е означен со, НЕ Е ЗА

ИСХРАНА НА ЛУЃЕ" покрај постоечката етикета. / it is packed in new packaging's and the the packaging materials are disposable, waterproof and is compliant with all sanitary and hygienic requirements, must be labeled in accordance with Law on food safety and Law on feed safety or equivalent Fee law and must contain the following words "NOT FOR HUMAN CONSUMPTION" in addition to the existing label.

Официјален печат и потпис / Official stamp and signature

Изготвено во / Done at ден / on
(место / place) (датум / date)

Печат ⁽³⁾ / stamp ⁽³⁾

.....
(потпис на официјален инспектор) ⁽³⁾ / (signature of the official inspector) ⁽³⁾

.....
(име, професија и титула, со печатни букви) / (name, qualifications and title, in capital letters)

Забелешки/Notes:

- (1) Издадено од страна на надлежниот орган / Issued by the competent authority.
- (2) За железнички вагони или камиони се пополнува регистарскиот број, за авион број на летот, за бродови име на бродот. Во случај на транспорт во контејнери или сандаци (кутии), вкупниот број, нивната регистрација и број на печат, ако постојат треба да бидат назначени под точката 6.3 / The registration number(s) of the rail-wagon or lorry and name of the ship must be given as appropriate. If known, the flight number of the aircraft. In case of transport in containers or boxes, the total number, their registration or seal numbers, if present, must be indicated under point 6.3.
- (3) Потписот и печатот мораат да бидат различни од бојата на во која е отпечатен образецот на ветеринарно здравствениот сертификат. / The signature and the stamp must be in different colour to that of the printing.

Прилог 2

Ветеринарно здвствен сертификат за увоз на храна за риби

1. Примач (име и целосна адреса): / Consignor (full name and address):	ВЕТЕРИНАРНО ЗДРАВСТВЕН СЕРТИФИКАТ за храна за риби наменета за увоз во Република Македонија
2. Испраќач (име и целосна адреса): / Consignee (full name and address):	VETERINARY HEALTH CERTIFICATE for feedingstuff for fish intended for import into the Republic of Macedonia Референтен број ⁽¹⁾ ОРИГИНАЛ / Reference number ⁽¹⁾ ORIGINAL/
3. Потекло на храна за животни: / Origin of the feedstuff: 3.1 Земја: / Country: 3.2 ИСО-Код: / ISO Code:	4. Надлежен орган / Competent Authority/ 4.1 Служба која го издава сертификатот / Certifying department
5. Дестинација на храната за животни: / Destination of feedingstuff: 5.1 Име и адреса на дестинацијата: / Name and address of the destination:	
6. Средство за транспорт и идентификација на пратката ⁽¹⁾: / Means of transport and consignment identification ⁽¹⁾: 6.1 Камион, железнички вагон, брод или авион / (lorry, rail-wagon, ship or aircraft) 6.2 Број на пломба (доколку е применливо): Number of seal (if applicable): 6.3 Регистарски број(еви) на камион, број на вагон, име на брод или број на лет ⁽²⁾: / Registration number(s) of the lorry, number of the wagon, name of the ship, flight number ⁽²⁾:	6.4 Природа на пакување: / Nature of packing: 6.5 Број на пакети: / Number of packages: 6.6 Нето тежина: / Net weight: 6.7 Референтен број на произведена серија: / Lot/batch production reference number:
7. Идентификација на храната за животни: / Identification of the feedingstuff: 7.1 Име на стоката: / Name of the product: 7.2 Адреса и број на одобрение или регистарски број на производниот објект: / Address and veterinary number of the approved or registered producing establishment:	

8. Уверение за здравствената состојба / Health attestation

Јас, долупотпишаниот официјален инспектор, потврдувам дека горе опишаната храна за животни е: / I, the undersigned official inspector, certify that the feedingstuff described above:

- 8.1 произведена и складирана во објект, кој е одобрен и/или регистриран, и е под надзор на надлежен орган; / was prepared and stored in an establishment approved and/or registered and supervised by the competent authority:
- 8.2 храната за животни односно сировинските компоненти потекнуваат од земји односно региони, кои се слободни од заразните болести на релевантните животни, од Кодот за здравствена заштита на копнени животни на Светската организација за здравствена заштита на животните (Terrestrial Animal Health Code of World organization for Animal health - OIE) / the feedingstuff or the raw material components originate from countries or regions which are free from contagious animal diseases from OIE Terrestrial Animal Health Code concerning animal species in question:
- 8.3 Доколку храна за животни содржи компоненти или сировини од животинско потекло е во согласност со релевантните одредби на Законот за нуспроизводи од животинско потекло (2007/113) односно еквивалентните одредби на Регулацијата на Европската Унија 2009/1069, Регулацијата на Европската Унија 2011/142 и Регулацијата 2001/999/ If the feedingstuff contain component or raw materials from animal origin it is in compliance with relevant provision Law of animal byproducts (2007/113) and/or relevant provision of EU Regulation 2009/1069, EU Regulation 2011/142 and EU Regulation 2001/999 :
- 8.4 Компонентите и сировините од животинско потекло во храната за животни (млеко и производи од млеко и рибино брашно) се прегледани од официјален ветеринар, при што е утврдено дека се безбедни за исхрана на животните; / the components and the raw materials of animal origin are checked by the official veterinarian and are fit and safety for animal nutrition :
- 8.5 земен се мостри по случаен избор од пратката пред истата да биде испорачана и испитани се во одобрена лабораторија на земјата на потекло при што е потврдено дека храната за животни е микробиолошки исправна и одговара на следниве стандарди: / random sample from the consignment of feed was examined in an officially approved laboratory immediately prior to dispatch and found it microbiologically safety and in compliance with following standards:
1. Salmonella - одсутна во 25 gr / Salmonella – absent in 25 gr :
- 8.6 храна за животни не содржи патогено токсични мувл, микотоксини, тешки и токсични метали, радиоактивни субстанции и други непожелни субстанции во количества и концентрации над максимално дозволените согласно Правилникот за начинот на вршење на ветеринарно санитарна контрола на добиточна храна односно еквивалентната Директивата 2002/32/EK за недозволените субстанции во храната за животни и Правилникот за листата на одобрени адитиви за храна за животни и за категориите и функционалните групи на адитиви за храна за животни односно еквивалентната Регулацијата (ЕК) бр. 1831/2003 за додатоци кои се користат за исхрана на животните / the feedingstuff does not contain pathogenically toxic molds, mycotoxins, heavy and toxic metals, radioactive substances and other undesirable substances in quantities and concentrations over the maximum residue limits according to the Book of rules on veterinary checks of the feed or equivalent Directive 2002/32/EC on undesirable substances in animal feed and Book of rules on list of approved additives for feed and category and functional groups of additives for feed or equivalent Regulation (EC) No. 1831/2003
- 8.7 храната за животни не е третирана со јонизирачко зрачење/ the feedingstuffs are not treated with ionizing radiation:
- 8.8 пратката е складирана во објекти кои се одобрени/регистрации и под постојан ветеринарно санитарен надзор на надлежниот орган на управа на земјата на потекло; / the consignment is stored in establishments approved/registered and which are under constant veterinary-sanitary surveillance of the competent authority of the country of origin:
- 8.9 превземени се сите мерки на претпазливост како би се избегнала реконтаминација со патогени агенси по преработката; / all measures of precaution have been taken in order to avoid recontamination with pathogen agents after the processing:
- 8.10 пратката е во согласност со важечките прописи за штетни материи (пестициди, антибиотици, хормони, микотоксини, сулфонамиди и соли на тешки метали) во земјата на потекло; / the consignment complies with the current rules in the country of origin in respect of the harmful substances (pesticides, antibiotics, hormones, mycotoxins, sulphonamides, heavy metal salts):
- 8.11 пратката е во согласност со важечките прописи за радиоактивност во земјата на потекло; / consignment comply with the current rules in the country of origin in respect of the radioactivity:
- 8.12 спакувана е во нови пакувања и материјалот за пакување е за еднократна употреба, водоотпорен и во согласност со сите здравствени и хигиенски барања, нивна декларација која е во согласност со Законот за безбедност на храна и Законот за храна за животни односно еквивалентните прописи за храна за животни и е означен со, НЕ Е ЗА ИСХРАНА НА ЛУЃЕ“ покрај постоечката етикета. / it is packed in new packaging's and the packaging materials are disposable, waterproof and is compliant with all sanitary and hygienic requirements, must be labelled in accordance with Law on food safety and Law on feed safety or equivalent Feed law and must contain the following words "NOT FOR HUMAN CONSUMPTION" in addition to the existing label:

Официјален печат и потпис / Official stamp and signature

Изготвено во / Done at **ден / on**

(место / place)

(датум / date)

Печат ⁽³⁾ / stamp ⁽³⁾(потпис на официјален инспектор) ⁽³⁾ / (signature of the official inspector) ⁽³⁾

(име, професија и титула, со печатни букви) / (name, qualifications and title, in capital letters)

Забелешки/Notes:

- (1) Издадено од страна на надлежниот орган / Issued by the competent authority
- (2) За железнички вагони или камиони се пополнува регистарскиот број, за авион број на летот, за бродови име на бродот. Во случај на транспорт во контејнери или сандаци (кутии), вкупниот број, нивната регистрација и број на печат, ако постојат треба да бидат назначени под точката 6.3 / The registration number(s) of the rail-wagon or lorry and name of the ship must be given as appropriate. If known, the flight number of the aircraft. In case of transport in containers or boxes, the total number, their registration or seal numbers, if present, must be indicated under point 6.3.
- (3) Потписот и печатот мораат да бидат различни од бојата на во која е отпечатен образецот на ветеринарно здравствениот сертификат. / The signature and the stamp must be in different colour to that of the printing.

869.

Врз основа на член 55, став (6) од Законот за безбедност на храната ("Службен весник на Република Македонија" бр. 157/10, 53/11 и 1/12), директорот на Агенцијата за храна и ветеринарство донесе

П РА В И Л Н И К ЗА ПОСЕБНИТЕ БАРАЊА ЗА БЕЗБЕДНОСТ НА ХРАНАТА ПРОИЗВЕДЕНА СО ИНОВИРАНИ ТЕХНОЛОГИИ(*)

Член 1

Со овој правилник се пропишуваат посебните барања за безбедност на храната произведена со иновирани технологии при нејзино ставање во промет.

Член 2

(1) Храна и состојки на храна произведени со иновирани технологии во смисла на овој правилник е храна и состојки на храна кои досега не биле користени за човечка употреба во значителна мера и кои спаѓаат во следниве категории:

а) храна и состојки на храна кои вклучуваат нови или намерно модифицирани примарни молекуларни структури;

б) храна и состојки на храна кои се состојат или се изолирани од микроорганизми, габи или алги;

в) храна и состојки на храна кои се состојат од растенија или животни, минерални или синтетички материји или се извлечени од нив, освен храната и состојките на храна кои се добиени на традиционални начини на размножување или за кои е одамна познато дека можат безбедно да се консумираат;

г) храна и состојки на храна врз кои била применета производна постапка која сега не се користи, а во случај кога таа предизвикува значителни променливо составот или структурата на храната или состојките на храната кои влијаат на нивната прехранбена вредност, метаболизам или ниво на несакани материи.

(2) Покрај храната и состојките на храна опфатени во категориите од ставот (1) на овој член може да се утврди и друга храна и состојки на храна кои спаѓаат во категориите на храна од став (1) на овој член, по спроведена постапка од страна на Европската Комисија со која Комисијата е овластена да постапува за работи кои се однесуваат на безбедност на храна и ветеринарна политика.

* Со овој правилник се врши усогласување со Регулативата (ЕЗ) број 258/1997 од 27 јануари, 1997 година за храна и состојки на храна произведени со иновирани технологии, CELEX број 31997R0258

Член 3

(1) Одредбите на овој правилник не се применуваат на: прехранбени адитиви, ароми кои се користат во прехранбените производи, прехранбени ензими и растворувачи за екстрахирање што се користат во производство на храна, утврдени со Правилникот за адитивите што можат да се употребуваат за производство на храна(*1).

(2) Исклучоци од опсегот на примена на овој правилник од став 1, на овој член, се применуваат само додека нивоата на безбедност утврдени во Правилникот за адитивите што можат да се употребуваат за производство на храна одговараат на нивото на безбедност утврдени во овој правилник.

Член 4

(1) Означувањето на храната и состојките на храната, произведени со иновирани технологии се врши согласно прописите за начинот на означување на храната, при што ги содржи и следните дополнителни податоци за посебно означување на храната и состојките на храната произведени со иновирани технологии, со цел да се гарантира дека крајниот потрошувач е информиран за:

а) секоја карактеристика или својство на храната како што е:

- состав,
- нутритивна вредност или нутритивни ефекти и
- наменета употреба на храната,

поради која храната или состојката произведена со иновирани технологии не е повеќе еквивалентна на конвенционалната храна или на прехранбената состојка.

Храната или состојката произведена со иновирани технологии се смета дека не е повеќе еквивалентна на конвенционалната храна, доколку научната проценка врз основа на соодветни анализи на постојните податоци може да докаже, дека проценетите карактеристики се различни во споредба со конвенционалната храна или со прехранбената состојка, имајќи ги предвид прифатените граници на природните варијанти за таквите карактеристики. Во овој случај, означувањето треба да укаже на модифицираните карактеристики или својства, заедно со методот по кој е добиена таа карактеристика или својство;

б) присутноста на материјал во храната или состојката произведена со иновирани технологии, кој не е присутен во постоечката еквивалентна храна и кој може да има последици по здравјето на одредени групи на население;

в) присутноста на материјал во храната или состојката произведена со иновирани технологии, кој не е присутен во постоечката еквивалентна храна и предизвикува интерес од етички карактер.

(2) Во отсуство на постоечка еквивалентна храна или состојка, потребно е потрошувачите соодветно да бидат информирани за природата на храната или на состојката произведена со иновирани технологии.

Член 5

Кога за храна и состојка на храна произведена со иновирани технологии постои сознание дека го загрозува здравјето на човекот или животната средина, трговијата со таквиот вид храна привремено ќе се ограничи или нема да се врши.

Член 6

Овој правилник влегува во сила наредниот ден од денот на објавувањето во „Службен весник на Република Македонија“.

Бр. 02-671/3
22 февруари 2012 година
Скопје

Директор,
Дејан Рунтевски, с.р.

* Правилникот за адитивите што можат да се употребуваат за производство на храна е усогласен со Директивата (ЕЗ) број 13/2000 од 20 март, 2000 година за апроксимација на законите на земјите членки на ЕУ во врска со означување, презентирање и рекламирање на прехранбените производи, CELEX број 32000L0013, Директивата (ЕЕЗ) број 388/1988 од 22 јуни, 1988 година за апроксимација на законите на земјите членки на ЕУ во врска со ароми за употреба во прехранбени производи и со репроматеријалите за нивно производство, CELEX број 31988L0388, Директивата (ЕЗ) број 2/1995 од 20 февруари, 1995 година за прехранбени адитиви освен бои и засладувачи, број 31995L0002, Директивата (ЕЗ) број 36/1994 од 30 јуни, 1994 година за бои кои се употребуваат во прехранбени производи, CELEX број 31994L0036, Директивата (ЕЗ) број 31/1995 од 5 јули, 1995 година за одредување на посебни критериуми за чистота на засладувачи кои се употребуваат во прехранбени производи, CELEX број 31995L0031, Директивата (ЕЗ) број 46/2004 од 16 април, 2004 година која ја изменува и дополнува Директивата 95/31/ЕЗ што се однесува на Е 955 сукралоза и Е962 аспартам – ацесульфамова сол, CELEX број 32004L0046, Директивата (ЕЗ) број 77/1996 од 2 декември, 1996 година за одредување на посебни критериуми за чистота на прехранбени ензими освен бои и засладувачи, CELEX број 31996L0077, Директивата (ЕЕС) број 663/1978 од 25 јули, 1978 година за одредување на посебни критериуми за чистота на емулгатори, стабилизатори, згуснувачи и агенси за желатинирање за употреба во прехранбени производи, CELEX број 31978L0663, Директивата (ЕЕЗ) број 504/1982 од 12 јули, 1982 година која ја изменува и дополнува Директивата 78/663/ЕЕЗ што се однесува на одредување на посебни критериуми за чистота на емулгатори, стабилизатори, згуснувачи и агенси за желатинирање за употреба во прехранбени производи, CELEX број 31982L0504 и Директивата (ЕЗ) број 32/2009 од 23 април, 2009 година за апроксимација на законите на земјите членки на ЕУ во врска со екстракциони растворувачи кои се користат во производство на прехранбени производи и состојки на храна, CELEX број 32009L0032.

ФОНД ЗА ЗДРАВСТВЕНО ОСИГУРУВАЊЕ НА МАКЕДОНИЈА

870.

Врз основа на член 56 став 1 точка 14, а во врска со член 54 став 1, точка 8, член 63-а, 63-б и 63-в од Законот за здравственото осигурување („Службен весник на Република Македонија“ број 25/2000, 34/2000, 96/2000, 50/2001, 11/2002, 31/2003, 84/2005, 37/2006, 18/2007, 36/2007, 82/2008, 98/2008, 6/2009, 67/2009, 50/2010, 156/2010 и 53/2011), Управниот одбор на Фондот за здравствено осигурување на Македонија на седницата одржана на 30 јануари 2012 година, донесе

ОДЛУКА

ЗА ИЗМЕНУВАЊЕ И ДОПОЛНУВАЊЕ НА ОДЛУКАТА ЗА УТВРДУВАЊЕ НА РЕФЕРЕНТНИ ЦЕНИ НА ЛЕКОВИ КОИ СЕ НА ЛИСТАТА НА ЛЕКОВИ КОИ ПАГААТ НА ТОВАР НА ФОНДОТ ЗА ЗДРАВСТВЕНО ОСИГУРУВАЊЕ НА МАКЕДОНИЈА

Член 1

Во Одлуката за утврдување на референтни цени на лекови кои се на Листата на лекови кои пагаат на товар на Фондот за здравствено осигурување на Македонија („Службен весник на Република Македонија“ број 14/2008, 19/2008, 22/2008, 37/2008, 60/2008, 83/2008, 100/2008, 132/2008, 67/2009, 95/2009, 104/2009, 141/2009, 8/2010, 33/2010, 44/2010, 58/2010, 63/2010, 105/2010 и 171/2010, 26/2011, 99/2011 и 5/2012), се вршат следните измени и дополнувања:

Се утврдуваат нови референтни цени за следните лекови:

АТЦ код	Генеричко име-INN	Фармацевтска доозна форма	Јачина	Заштитено име	Производител	Пакување	Референтна цена по пакување
N03AX14	Levelracetam	Филм обложени таблети	250 mg	KERRRA Филм обложени таблети 60x 250 mg	UCB SA	60	1.548,00
				LYVAM Филм обложени таблети 60x 250 mg	ALKALOID	60	1.548,00
N03AX14	Levelracetam	Филм обложени таблети	500 mg	KERRRA Филм обложени таблети 60x 500 mg	UCB SA	60	3.001,00
				LYVAM Филм обложени таблети 60x 500 mg	ALKALOID	60	3.001,00
N03AX14	Levelracetam	Филм обложени таблети	750 mg	LYVAM Филм обложена таблети 60x 750 mg	ALKALOID	60	5.285,00
N03AX14	Levelracetam	Филм обложени таблети	1000 mg	KERRRA Филм обложени таблети 60x 1000 mg	UCB SA	60	5.855,00
				LYVAM Филм обложени таблети 60x 1000 mg	ALKALOID	60	5.855,00
N03AX14	Levelracetam	Раствор за орална употреба	100 mg/ml	KERRRA Раствор за орална употреба 100 mg/ml	UCB SA	1	2.808,00
N05DA02	Donepezil	Филм обложени таблети	5 mg	YASNAL Филм обложени таблети 28 x 5 mg	KRKA	28	1.573,00
N05DA02	Donepezil	Филм обложени таблети	10 mg	YASNAL Филм обложени таблети 28 x 10 mg	KRKA	28	2.203,00

Член 2

Оваа одлука влегува во сила со денот на објавувањето во „Службен весник на Република Македонија“, ќе се објави по добивањето на согласност од министерот за здравство а ќе се применува од 1 март 2012 година.

Бр. 02-753/12
30 јануари 2012 година
Скопје

Управен одбор
Претседател,
Елена Трпковска, с.р.

871.

Врз основа на член 56 став 1 точка 14 од Законот за здравственото осигурување („Службен весник на Република Македонија“ број 25/2000, 34/2000, 96/2000, 50/2001, 11/2002, 31/2003, 84/2005, 37/2006, 18/2007, 36/2007, 82/2008, 98/2008, 6/2009, 67/2009, 50/2010, 156/2010 и 53/2011), и член 95 од Правилникот за содржината и начинот на остварувањето на правата и обврските од задолжителното здравствено осигурување („Службен весник на Република Македонија“ број 105/2011, 115/2011, 144/2011, 181/2011 и 5/2012), Управниот одбор на Фондот за здравствено осигурување на Македонија на седницата одржана на 23 февруари 2012 година, донесе

**ОДЛУКА
ИЗМЕНУВАЊЕ И ДОПОЛНУВАЊЕ НА ОДЛУКАТА ЗА УТВРДУВАЊЕ НА ОБРАСЦИТЕ ПРЕДВИДЕНИ ВО ПРАВИЛНИКОТ ЗА СОДРЖИНАТА И НАЧИНОТ НА ОСТВАРУВАЊЕТО НА ПРАВАТА И ОБВРСКИТЕ ОД ЗАДОЛЖИТЕЛНОТО ЗДРАВСТВЕНО ОСИГУРУВАЊЕ**

Член 1

Во Одлуката за утврдување на обрасците предвидени во Правилникот за содржината и начинот на остварувањето на правата и обврските од задолжителното здравствено осигурување („Службен весник на Република Македонија“ број 133/2011, 144/2011 и 5/2012), во членот 1 по точката 25 се додава нова точка „26. Конзилијарно мислење за продолжено лекување- медицинска рехабилитација (Образец - КММР).“

Образецот од став 1 на овој член е даден во прилог на оваа одлука и е нејзин составен дел.

Член 2

Оваа одлука влегува во сила со денот на објавувањето во „Службен весник на Република Македонија“.

Бр. 02-2354/4
23 февруари 2012 година
Скопје

Управен одбор
Претседател,
Елена Трпковска, с.р.

ФЗОМ Образец –

КММР

Назив на здравствена установа

Одделение

Место

**КОНЗИЛИЈАРНО МИСЛЕЊЕ
ЗА ПРОДОЛЖЕНО ЛЕКУВАЊЕ -МЕДИЦИНСКА РЕХАБИЛИТАЦИЈА**

Име и

презиме _____

Адреса _____

ЕМБГ _____

ЕЗБО _____

Сериски бр. на ЕЗК / Бр. на здравствена легитимација _____

Пациентот е примен во напата здравствена установа со дијагноза _____

и
шифра на дијагноза по МКБ – 10 АМ _____.

Конзилијарното мислење се издава за остварување на право на продолжено болничко лекување _____ –специјализирана _____ медицинска рехабилитација во _____ со придружник – без придружник, во траење од _____ дена.

Конзилијарното мислење е со важност согласно член 79 од Правилникот за содржината и начинот на остварувањето на правата и обврските од задолжителното здравствено осигурување.

Образложение _____

_____.

Директор

Во _____

Дата _____

МП

Лекарски конзилиум

1. _____

2. _____

3. _____

872.

Врз основа на член 56 став 1 точка 3 и член 69 од Законот за здравственото осигурување („Службен весник на Република Македонија“ број 25/2000, 34/2000, 96/2000, 50/2001, 11/2002, 31/2003, 84/2005, 37/2006, 18/2007, 36/2007, 82/2008, 98/2008, 6/2009, 67/2009, 50/2010, 156/2010, 19/2011 и 53/2011), Управниот одбор на Фондот за здравствено осигурување на Македонија, на седницата одржана на 30 јануари 2012 година, донесе

**П РА В И Л Н И К
ЗА ИЗМЕНУВАЊЕ И ДОПОЛНУВАЊЕ НА ПРАВИЛНИКОТ ЗА ОВЛАСТУВАЊА И НАЧИН НА РАБОТА НА КОНТРОЛАТА НА ФОНДОТ ЗА ЗДРАВСТВЕНО ОСИГУРУВАЊЕ**

Член 1

Во Правилникот за овластувања и начин на работа на контролата на фондот за здравствено осигурување („Службен весник на Република Македонија“ бр. 105/2010 и бр.33/2011), Во член 2 став 1 по алинеата 6 се додава нова алинеа 7 која гласи:

“-физички лица во врска со остварувањето на правата од законот за здравствено осигурување.“

Член 2

Во членот 11 став 1 во точката 2 по зборовите „се врши“ се бришат зборовите „последниот квартал од годината на важење на договорот.“

Член 3

Во членот 13, ставот 11 се брише.

Член 4

Овој правилник влегува во сила со денот на објавувањето во „Службен весник на Република Македонија“, ќе се објави по добивањето на согласност од Министерот за здравство, а ќе се применува од 1 април 2012 година.

Бр. 02-753/3
30 јануари 2012 година
Скопје

Управен одбор
Претседател,
Елена Трпковска, с.р.

873.

Врз основа на член 20 став 4 и член 56 став 1 точка 3 од Законот за здравственото осигурување („Службен весник на Република Македонија“ број 25/2000, 34/2000, 96/2000, 50/2001, 11/2002, 31/2003, 84/2005, 37/2006, 18/2007, 36/2007, 82/2008, 98/2008, 6/2009, 67/2009, 50/2010, 156/2010, 19/2011 и 53/2011), Управниот одбор на Фондот за здравствено осигурување на Македонија на седницата одржана на 30 јануари 2012 година, донесе

**П РА В И Л Н И К
ЗА ИЗМЕНУВАЊЕ И ДОПОЛНУВАЊЕ НА ПРАВИЛНИКОТ ЗА НАЧИНОТ, ПОСТАПКАТА И ПОБЛИСКИТЕ КРИТЕРИУМИ ЗА УТВРДУВАЊЕ НА ПРИВРЕМЕНА СПРЕЧЕНОСТ ЗА РАБОТА ПОРАДИ БОЛЕСТ И ПОВРЕДА ИЛИ ПОТРЕБА ЗА НЕГА НА БОЛЕН ЧЛЕН ОД ПОТЕСНОТО СЕМЕЈСТВО И ЗА ВРЕМЕТРАЕЊЕТО НА ПРИВРЕМЕНАТА СПРЕЧЕНОСТ ЗА РАБОТА ВО ЗАВИСНОСТ ОД ВИДОТ НА БОЛЕСТА И ПОВРЕДАТА**

Член 1

Во Правилникот за начинот, постапката и поблиските критериуми за утврдување на привремена спреченост за работа поради болест и повреда или потреба за неа на болен член од потесното семејство и за времетраењето на привремената спреченост за работа во

зависност од видот на болеста и повредата („Службен весник на Република Македонија“, број 30/2006, 22/2009, 58/2009, 140/2009, 44/2010 и 81/2010), во членот 9 „Критериумите за дијагностички постапки и оценка на привремената спреченост за работа поради болест и повреда или потреба за неа на болен член од потесното семејство“ се заменуваат со нов текст кој е составен дел на овој правилник.

Член 2

Членот 11-а, се брише.

Член 3

Со денот на влегување во сила на овој правилник, престануваат да важат Критериумите за дијагностички постапки и оценка на привремената спреченост за работа поради болест и повреда или потреба за неа на болен член од потесното семејство, објавени во „Службен весник на Република Македонија“ бр. 31/2006.

Член 4

Овој Правилник влегува во сила со денот на објавувањето во „Службен весник на Република Македонија“, ќе се објави по добивање на согласност од министерот за здравство, а ќе се применува од 01.04.2012 година.

Бр. 02-753/4
30 јануари 2012 година
Скопје

Управен одбор
Претседател,
Елена Трпковска, с.р.

**К Р И Т Е Р И У М И
ЗА ДИЈАГНОСТИЧКИТЕ ПОСТАПКИ И ОЦЕНА НА ПРИВРЕМЕНАТА СПРЕЧЕНОСТ ЗА РАБОТА ПОРАДИ БОЛЕСТИ И ПОВРЕДИ ИЛИ ПОТРЕБАТА ЗА НЕГА НА БОЛЕН ЧЛЕН ОД ПОТЕСНОТО СЕМЕЈСТВО**

За примена на Правилникот и Критериумите во здравствениот систем на Република Македонија, треба да се земат предвид следниве елементи:

I. ОСНОВ НА КРИТЕРИУМИТЕ

Критериумите се однесуваат на болест, повреда, професионална болест, придружба, неа на член на семејство, изолација, дарување на крв, ткиво или орган, бременост, раѓање и мајчинство. За остварување на привремената спреченост за работа основ на критериумите е една шифра од МКБ – 10АМ Меѓународната статистичка класификација на болести и поврзани здравствени проблеми, десетта ревизија, Австралиска модификација.

Ако кај осигуреникот постојат повеќе дијагнози (шифри) во Извештајот за привремена спреченост за работа (ИСП образец) се избира основното заболување - водечката дијагноза (шифра).

Ако во тек на боледувањето отворено со работна дијагноза (почетна шифра во ИСП образец) се верифицира друга дијагноза која е поврзана со работната дијагноза, боледувањето продолжува со верифицираната дијагноза и критериумите се однесуваат на истата (крајна шифра во ИСП образец).

Ако во тек на боледувањето отворено за една болест или повреда, се појави друга болест или повреда која не е поврзана со претходната дијагноза, а спреченост за работа сеуште постои, избраниот лекар задолжително отвора ново боледување со новата дијагноза на болест или повреда со нов прв ден на спреченост за работа.

Избраниот лекар/лекарот специјалист/субспецијалист за групите на МКБ – 10АМ за кои нема дефинирани критериуми, даваат мислење за привремена спреченост за работа врз основа на усвоени доктринарни ставови, дијагностички и терапевтски постапки, согласно медицина базирана на докази.

Доколку во рок од 30 дена по затворањето на боледувањето се јави потреба за повторно отворање на боледување со истата дијагноза, избраниот лекар веднаш дава предлог за ПЛК која одлучува за оправданоста на отворање на боледување со иста дијагноза со нов прв ден на спреченост за работа.

За веќе верифицирани дијагнози кај хроничните заболувања резултатите од дијагностичките испитувања може да се земат во предвид, според мислењето на лекарот специјалист/субспецијалист доколку истите не се постари од 6 месеци, освен за рентген дијагностика кои не треба да се постари од 1 година.

Дијагностичките испитувања кои се ограничени со возраста на осигуреникот според медицина базирана на докази како што се РТГ снимки, спирографија, ЕКГ и сл. не се обврзувачки за боледување за неа на дете.

II. СОДРЖИНА НА КРИТЕРИУМИТЕ

Боледување до 7 дена

Избраниот лекар може да утврди привремена спреченост за работа во траење до 7 дена без примена на критериумите, само врз основа на усвоени доктринарни ставови, дијагностички и терапевтски постапки.

Боледување до 15 дена

За издавање на боледувањето до 15 дена потребно е да се направат предвидените дијагностички постапки и/или преглед од соодветен специјалист/субспецијалист во согласност со критериумите за боледување за соодветната дијагноза без кои не може да се издаде боледувањето.

За издавање на боледувањето до 15 дена за неа на дете до 14 годишна возраст, специјалистичкиот/субспецијалистичкиот преглед предвиден во критериумите може да го изврши педијатар од С33/Т33.

За неа на дете до 14 годишна возраст ИСР образецот го издава избраниот лекар на детето, а за неа на член од потесното семејство над 14 годишна возраст ИСР образецот го издава избраниот лекар на осигуреникот кој го користи боледувањето.

Специјалистичкиот преглед предвиден во критериумите за издавање на боледување до 15 дена може за го изврши избраниот лекар гинеколог од П33, а за боледување над 15 дена потребно е мислење на специјалист гинеколог од С33/Т33.

Боледување над 15 дена

Доколку лекувањето не е завршено и се уште постојат медицински индикации за продолжување на привремената спреченост за работа, истата се продолжува по наод, оценка и мислење на Првостепените лекарските комисии на Фондот. ПЛК одлучува врз основа на отпусно писмо и/или специјалистички / субспецијалистички извештаи за извршени дијагностички или терапевтски процедури согласно критериумите (С33/Т33).

Боледување над 60 дена

За привремена спреченост за работа над 60 дена, согласно со временската рамка на критериумите, ПЛК одлучува врз основа на конзилијарно мислење издадено од 3 специјалисти/субспецијалисти (С33/Т33). Конзилијарното мислење е со важност до 60 дена. По истекот на важноста при потреба од понатамошно продолжување на боледувањето, потребно е да се достави ново конзилијарно мислење. Во конзилијарното мислење

се наведува времетраењето на привремената спреченост за работа во зависност од тежината на заболувањето, но не повеќе од предвидениот временски период од критериумите за соодветната болест.

Ако има потреба од продолжување на боледување по завршување на медицинската рехабилитација како продолжено болничко лекување потребно е конзилијарно мислење.

За продолжување на привремената спреченост за работа над 60 дена не е потребно конзилијарно мислење за осигурено лице со тешко заболување: малигни заболувања, цереброваскуларни инсулти со тешки последици, мултипла склероза, политраума и терминална фаза од болеста.

Определената временска рамка во критериумите може да се надмине кога постои објективна спреченост за работа на осигуреникот, но истата потврдена со обновена медицинска документација, ново конзилијарно мислење и наод, оценка и мислење од Второстепена лекарска комисија, но најдоцна до 12 месеци, односно до упатувањето до надлежниот орган за утврдување на работна способност, според прописите за пензиско и инвалидско осигурување.

Образецот за Конзилијарно мислење за продолжување на привремената спреченост за работа е составен дел на овие критериуми.

Доколку кај осигуреникот настапи трајно губење на работната способност истиот веднаш се упатува до надлежниот орган за оценување на работната способност (ИПК) и покрај утврдената временска рамка со критериумите.

Во случај кога надлежниот орган за утврдување на работна способност (ИПК) не ја утврди инвалидноста во рокот предвиден со законот, привремената спреченост за работа продолжува до денот на утврдување на инвалидноста.

Кога надлежниот орган за оценување на работната способност (ИПК) утврди дека кај осигуреникот не постои инвалидност, односно лекувањето не е завршено, времетраењето на привремената спреченост за работа се продолжува по наод, оценка и мислење на лекарските комисии на Фондот, со обновена медицинска документација во прилог, но само во случај кога постојат медицински индикации за привремена спреченост за работа.

Критериумите за дијагностичките постапки и оценка на привремената спреченост за работа поради болести и повреди или потребата за неа на болен член од потесното семејство треба да ги почитуваат и применуваат сите лекари од примарна, секундарна и терциерна здравствена заштита.

Во случај на болничко лекување, осигуреното лице или близок член од семејството е должен да се јави кај избраниот лекар во рок од 5 дена по хоспитализација за издавање на боледување врз основа на отпусно писмо.

Замената на избраниот лекар може да отвори и да издаде боледување и да издава предлог до Лекарска комисија во случај на отсуство на избраниот лекар. (користење на годишен одмор, службено отсуство или боледување).

ГЛАВА I - ОДРЕДЕНИ ИНФЕКТИВНИ И ПАРАЗИТСКИ БОЛЕСТИ (A00-B99)

Цревни инфективни болести (A00-A07, A09)

До 7 дена: Избраниот лекар може да утврди привремена спреченост за работа во траење до 7 дена без примена на критериумите, само врз основа на усвоени доктринарни ставови, дијагностички и терапевтски постапки. (П33)

До 15 дена: Стандардни лабораториски анализи, копрокултура. (П33, С33)

Над 15 дена: Во случај на болничко лекување боледувањето се продолжува до 7 дена по хоспитализација. При позитивен наод на брис и/или копрокултура, боледувањето се продолжува до добиени 3 последователни негативни наоди.

Вирусни ентерити (A08)

До 7 дена: Избраниот лекар може да утврди привремена спреченост за работа во траење до 7 дена без примена на критериумите, само врз основа на усвоени доктринарни ставови, дијагностички и терапевтски постапки. (ПЗЗ)

До 15 дена: Стандардни лабораториски анализи, копрокултура. (ПЗЗ, СЗЗ)

Над 15 дена: Нема оправданост за продолжување на боледувањето.

Туберкулоза (A15-A19)

Респираторна туберкулоза, бактериолошки и хистолошки потврдена (A15)

До 7 дена: Избраниот лекар може да утврди привремена спреченост за работа во траење до 7 дена без примена на критериумите, само врз основа на усвоени доктринарни ставови, дијагностички и терапевтски постапки. (ПЗЗ)

До 15 дена: Стандардни лабораториски анализи, РТГ на бели дробови и срце (ПА и профил), преглед од пнеумофтизиолог/интернист. (ПЗЗ, СЗЗ, ТЗЗ)

Над 15 дена: Додека трае болничкото лекување и до 6 месеци по хоспитализација. Кај мултирезистентната туберкулоза спреченоста за работа е според оценката на пнеумофтизиолог/интернист, потврдено со лабораториски и дијагностички постапки и анализи.

Туберкулоза на нервниот систем (A17)

До 7 дена: Избраниот лекар може да утврди привремена спреченост за работа во траење до 7 дена без примена на критериумите, само врз основа на усвоени доктринарни ставови, дијагностички и терапевтски постапки. (ПЗЗ)

До 15 дена: Стандардни лабораториски анализи, РТГ на бели дробови (ПА и профил), преглед од инфектолог/пнеумофтизиолог/интернист/невролог. (ПЗЗ, СЗЗ, ТЗЗ)

Над 15 дена: Додека трае болничкото лекување и до 6 месеци по хоспитализација. Кај мултирезистентната туберкулоза апсолутната спреченост за работа е според оценката на инфектолог/пнеумофтизиолог/интернист/невролог, потврдено со лабораториски и дијагностички постапки и анализи.

Туберкулоза на коски и зглобови (A18.0)

До 7 дена: Избраниот лекар може да утврди привремена спреченост за работа во траење до 7 дена без примена на критериумите, само врз основа на усвоени доктринарни ставови, дијагностички и терапевтски постапки. (ПЗЗ)

До 15 дена: Стандардни лабораториски анализи, РТГ на бели дробови (ПА и профил), преглед од пнеумофтизиолог/ортопед/хирург/трауматолог. (ПЗЗ, СЗЗ, ТЗЗ)

Над 15 дена: Додека трае болничкото лекување и до 6 месеци по хоспитализација. Кај мултирезистентната туберкулоза спреченоста за работа е според оценката на пнеумофтизиолог/ортопед/хирург/трауматолог, потврдено со лабораториски и дијагностички постапки и анализи.

Туберкулоза на генитоуринарен систем (A18.1)

До 7 дена: Избраниот лекар може да утврди привремена спреченост за работа во траење до 7 дена без примена на критериумите, само врз основа на усвоени доктринарни ставови, дијагностички и терапевтски постапки. (ПЗЗ)

До 15 дена: Стандардни лабораториски анализи, преглед од пнеумофтизиолог/гинеколог кај жени/уролог/нефролог/интернист, ЕХО на генитоуринарен систем, РТГ на бели дробови. (ПЗЗ, СЗЗ, ТЗЗ)

Над 15 дена: Спреченоста за работа трае при хоспитализација и до 10 месеци по хоспитализација според мислењето на пнеумофтизиолог/гинеколог кај жени/уролог/нефролог/интернист.

Одредени зоонозни бактериски болести (A20-A49)

Одредени зоонозни бактериски болести (A20-A28), Други бактериски болести (A30-A49)

До 7 дена: Избраниот лекар може да утврди привремена спреченост за работа во траење до 7 дена без примена на критериумите, само врз основа на усвоени доктринарни ставови, дијагностички и терапевтски постапки. (ПЗЗ)

До 15 дена: Стандардни лабораториски анализи, копрокултура/уринокултура/серолошки анализи, преглед од интернист/инфектолог/дерматовенеролог. (ПЗЗ, СЗЗ, ТЗЗ)

Над 15 дена: Со специјалистички извештај по проценка на соодветен специјалист до 2 месеци од почеток на боледувањето, а при болничко лекување до 2 месеци по хоспитализација.

Инфекции главно со сексуален начин на пренесување (A50-A64)

Сифилис (A50), Гонококна инфекција (A54), Трихомонијаза (A59), Аногенитална херпес вирусна (herpes simplex) инфекција (A60)

До 7 дена: Избраниот лекар може да утврди привремена спреченост за работа во траење до 7 дена без примена на критериумите, само врз основа на усвоени доктринарни ставови, дијагностички и терапевтски постапки. (ПЗЗ)

До 15 дена: Стандардни лабораториски анализи, преглед од дерматовенеролог/ гинеколог/уролог. (ПЗЗ, СЗЗ, ТЗЗ)

Над 15 дена: Нема основ за продолжување на боледувањето освен при компликации по препорака на соодветен специјалист до 1 месец од почетокот на боледувањето.

Други болести предизвикани со хламидии (A70-A74)

До 7 дена: Избраниот лекар може да утврди привремена спреченост за работа во траење до 7 дена без примена на критериумите, само врз основа на усвоени доктринарни ставови, дијагностички и терапевтски постапки. (ПЗЗ)

До 15 дена: Стандардни лабораториски анализи, микробиолошки брис од кожа или слузници, преглед од офталмолог/инфектолог/дерматовенеролог. (ПЗЗ, СЗЗ, ТЗЗ)

Над 15 дена: Со специјалистички извештај и/или отпусно писмо до 1 месец од почетокот на боледувањето.

Вирусни инфекции на централниот нервен систем (A80-A99)

До 7 дена: Избраниот лекар може да утврди привремена спреченост за работа во траење до 7 дена без примена на критериумите, само врз основа на усвоени доктринарни ставови, дијагностички и терапевтски постапки. (ПЗЗ)

До 15 дена: Стандардни лабораториски анализи, преглед од инфектолог/невролог. (ПЗЗ, СЗЗ, ТЗЗ)

Над 15 дена: Со отпусно писмо со препорака за боледување до 2 месеци по хоспитализација.

Вирусни инфекции што се карактеризираат со лезии на кожата и на мукозната мембрана (B00-B09)

До 7 дена: Избраниот лекар може да утврди привремена спреченост за работа во траење до 7 дена без примена на критериумите, само врз основа на усвоени доктринарни ставови, дијагностички и терапевтски постапки. (ПЗЗ)

До 15 дена: Стандардни лабораториски анализи, преглед од дерматовенеролог/инфектолог. (ПЗЗ, СЗЗ, ТЗЗ)

Над 15 дена: Со специјалистички извештај и/или отпусно писмо до 6 недели од почетокот на боледувањето.

Вирусен хепатит (B15-B19)

До 7 дена: Избраниот лекар може да утврди привремена спреченост за работа во траење до 7 дена без примена на критериумите, само врз основа на усвоени доктринарни ставови, дијагностички и терапевтски постапки. (ПЗЗ)

До 15 дена: Стандардни лабораториски анализи, хепатитис маркери, хепатограм, ЕХО на абдомен, преглед од инфектолог/гастроентеролог. (ПЗЗ, СЗЗ, ТЗЗ)

Над 15 дена: Со специјалистички извештај и/или отпусно писмо со препорака за боледување до постигнувањето на клиничка ремисија на болеста до 3 месеци од почетокот на боледувањето.

Болест од вирусот на хуманата имунодефициенција - HIV (B20-B24)

До 7 дена: Избраниот лекар може да утврди привремена спреченост за работа во траење до 7 дена без примена на критериумите, само врз основа на усвоени доктринарни ставови, дијагностички и терапевтски постапки. (ПЗЗ)

До 15 дена: Стандардни лабораториски анализи, хепатограм, детекција на ХИВ, хепатитис маркери, ЕХО на абдомен, преглед од инфектолог/пулмолог/гастроентеролог/хематолог. (ПЗЗ, СЗЗ, ТЗЗ)

Над 15 дена: Со отпусно писмо и препорака за боледување до 10 месеци од почетокот на боледувањето, во кој период се упатува на ИПК.

Други вирусни болести (B25-B34)

До 7 дена: Избраниот лекар може да утврди привремена спреченост за работа во траење до 7 дена без примена на критериумите, само врз основа на усвоени доктринарни ставови, дијагностички и терапевтски постапки. (ПЗЗ)

До 15 дена: Стандардни лабораториски анализи, преглед од инфектолог. (ПЗЗ, СЗЗ, ТЗЗ)

Над 15 дена: Со специјалистички извештај и/или отпусно писмо до 1 месец од почетокот на боледувањето.

Микози (B35-B36)

До 7 дена: Избраниот лекар може да утврди привремена спреченост за работа во траење до 7 дена без примена на критериумите, само врз основа на усвоени доктринарни ставови, дијагностички и терапевтски постапки. (ПЗЗ)

До 15 дена: Стандардни лабораториски анализи, преглед од дерматовенеролог. (ПЗЗ, СЗЗ, ТЗЗ)

Над 15 дена: Нема основ за продолжување на боледувањето.

Микози (B37-B49)

До 7 дена: Избраниот лекар може да утврди привремена спреченост за работа во траење до 7 дена без примена на критериумите, само врз основа на усвоени доктринарни ставови, дијагностички и терапевтски постапки. (ПЗЗ)

До 15 дена: Стандардни лабораториски анализи, преглед од дерматовенеролог/ гинеколог/интернист/уролог/хирург/невролог/инфектолог. (ПЗЗ, СЗЗ, ТЗЗ)

Над 15 дена: Со отпусно писмо и препорака за боледување до 1 месец по хоспитализација.

Протозоални болести (B50-B64)

До 7 дена: Избраниот лекар може да утврди привремена спреченост за работа во траење до 7 дена без примена на критериумите, само врз основа на усвоени доктринарни ставови, дијагностички и терапевтски постапки. (ПЗЗ)

До 15 дена: Стандардни лабораториски анализи, преглед од инфектолог. (ПЗЗ, СЗЗ, ТЗЗ)

Над 15 дена: Со отпусно писмо и препорака за боледување до 1 месец по хоспитализација.

Хелминтијази (B65, B66, B68-B83)

До 7 дена: Избраниот лекар може да утврди привремена спреченост за работа во траење до 7 дена без примена на критериумите, само врз основа на усвоени доктринарни ставови, дијагностички и терапевтски постапки. (ПЗЗ)

До 15 дена: Стандардни лабораториски анализи, брис и копрокултура, преглед од инфектолог/интернист. (ПЗЗ, СЗЗ, ТЗЗ)

Над 15 дена: Со специјалистички извештај и/или отпусно со препорака за боледување до 1 месец од почетокот на боледувањето.

Ехинококоза (B67)

До 7 дена: Избраниот лекар може да утврди привремена спреченост за работа во траење до 7 дена без примена на критериумите, само врз основа на усвоени доктринарни ставови, дијагностички и терапевтски постапки. (ПЗЗ)

До 15 дена: Стандардни лабораториски анализи, РТГ на бели дробови/ЕХО абдомен, преглед од инфектолог/интернист/хирург. (ПЗЗ, СЗЗ, ТЗЗ)

Над 15 дена: Со отпусно писмо и препорака за боледување до 2 месеци по хоспитализација.

Педикулоза и Фтиријаза (B85)

До 7 дена: Избраниот лекар може да утврди привремена спреченост за работа во траење до 7 дена без примена на критериумите, само врз основа на усвоени доктринарни ставови, дијагностички и терапевтски постапки. (ПЗЗ)

До 15 дена: Нема основ за продолжување на боледувањето.

Скабиес (B86), Мијаза (B87), Други инфестации (B88) и Неозначена паразитска болест (B89)

До 7 дена: Избраниот лекар може да утврди привремена спреченост за работа во траење до 7 дена без примена на критериумите, само врз основа на усвоени доктринарни ставови, дијагностички и терапевтски постапки. (ПЗЗ)

До 15 дена: Стандардни лабораториски анализи, преглед од дерматовенеролог/интернист/инфектолог. (ПЗЗ, СЗЗ, ТЗЗ)

Над 15 дена: Со специјалистички извештај и/или отпусно писмо со препорака за боледување, доколку има компликации до 30 дена од почетокот на боледувањето.

ГЛАВА II - НЕОПЛАЗМИ (C00-D48)

Малигни неоплазми (C00-C96)

Малигни неоплазми на усна, орален кавитет и грло/фаринкс (C00-C14)

До 7 дена: Избраниот лекар може да утврди привремена спреченост за работа во траење до 7 дена без примена на критериумите, само врз основа на усвоени доктринарни ставови, дијагностички и терапевтски постапки. (ПЗЗ)

До 15 дена: Стандардни лабораториски анализи, преглед од ОРЛ специјалист/максилорацијален хирург/онколог. (ПЗЗ, СЗЗ, ТЗЗ)

Над 15 дена: Во случаи каде е индицирана хоспитализација, како и за време на спроведувањето на оперативна лекување, радио-и/или хемо-терапија до 10 месеци кога отпочнува обработката за ИПК.

Малигни неоплазми на дигестивните органи (C15-C26)

До 7 дена: Избраниот лекар може да утврди привремена спременост за работа во траење до 7 дена без примена на критериумите, само врз основа на усвоени доктринарни ставови, дијагностички и терапевтски постапки. (ПЗЗ)

До 15 дена: Стандардни лабораториски анализи, хепатограм, ехо на абдомен, РТГ на бели дробови и срце, ендоскопија на дигестивен тракт со биопсија, преглед од интернист/ гастроентерохепатолог/хирург/онколог. (ПЗЗ, СЗЗ, ТЗЗ)

Над 15 дена: Во случаи каде е индицирана хоспитализација, како и за време на спроведувањето на оперативна лекување, радио-и/или хемо-терапија до 10 месеци кога отпочнува обработката за ИПК.

Малигни неоплазми на респираторни и интраторакални органи (C30-C39)

До 7 дена: Избраниот лекар може да утврди привремена спременост за работа во траење до 7 дена без примена на критериумите, само врз основа на усвоени доктринарни ставови, дијагностички и терапевтски постапки. (ПЗЗ)

До 15 дена: Стандардни лабораториски анализи, РТГ на бели дробови и срце (ПА и профил), бронхоскопија со биопсија, преглед од пневмофтизиолог/интернист/пулмолог/хирург/онколог. (ПЗЗ, СЗЗ, ТЗЗ)

Над 15 дена: Во случаи каде е индицирана хоспитализација, како и при оперативна лекување, радио-и/или хемо-терапија до 10 месеци кога отпочнува обработката за ИПК.

Малигна неоплазма на коски и на артикуларна рскавица (C40- C41)

До 7 дена: Избраниот лекар може да утврди привремена спременост за работа во траење до 7 дена без примена на критериумите, само врз основа на усвоени доктринарни ставови, дијагностички и терапевтски постапки. (ПЗЗ)

До 15 дена: Стандардни лабораториски анализи, ЕХО на абдомен, РТГ, преглед од ортопед/хирург/онколог. (ПЗЗ, СЗЗ, ТЗЗ)

Над 15 дена: Во случаи каде е индицирана хоспитализација, како и при оперативна лекување, радио-и/или хемо- терапија до 10 месеци кога отпочнува обработката за ИПК.

Меланом и други малигни неоплазми на кожата (C43-C44) и Малигна неоплазма на мезотелијалното и на мекото ткиво (C45-C49)

До 7 дена: Избраниот лекар може да утврди привремена спременост за работа во траење до 7 дена без примена на критериумите, само врз основа на усвоени доктринарни ставови, дијагностички и терапевтски постапки. (ПЗЗ)

До 15 дена: Стандардни лабораториски анализи, ЕХО на абдомен, преглед од дерматовенеролог/хирург/онколог. (ПЗЗ, СЗЗ, ТЗЗ)

Над 15 дена: Во случаи каде е индицирана хоспитализација, како и при оперативна лекување, радио-и/или хемо-терапија до 10 месеци кога отпочнува обработката за ИПК.

Малигна неоплазма на дојка (C50)

До 7 дена: Избраниот лекар може да утврди привремена спременост за работа во траење до 7 дена без примена на критериумите, само врз основа на усвоени доктринарни ставови, дијагностички и терапевтски постапки. (ПЗЗ)

До 15 дена: Стандардни лабораториски анализи, ЕХО на дојка, мамографија, биопсија со патохистолошка обработка, преглед од гинеколог/хирург/онколог. (ПЗЗ, СЗЗ, ТЗЗ)

Над 15 дена: Во случаи каде е индицирана хоспитализација, како и при оперативна лекување, радио-и/или хемо-терапија до 10 месеци кога отпочнува обработката за ИПК.

Малигни неоплазми на женски генитални органи (C51-C58)

До 7 дена: Избраниот лекар може да утврди привремена спременост за работа во траење до 7 дена без примена на критериумите, само врз основа на усвоени доктринарни ставови, дијагностички и терапевтски постапки. (ПЗЗ)

До 15 дена: Стандардни лабораториски анализи, колпоскопија, Рарапиколоу (ПАП) тест, ЕХО на генитални органи, биопсија со патохистолошка обработка, преглед од гинеколог/хирург/уролог. (ПЗЗ, СЗЗ, ТЗЗ)

Над 15 дена: Во случаи каде е индицирана хоспитализација, како и при оперативна лекување, радио-и/или хемо-терапија до 10 месеци кога отпочнува обработката за ИПК.

Малигни неоплазми на машки генитални органи (C60-C63)

До 7 дена: Избраниот лекар може да утврди привремена спременост за работа во траење до 7 дена без примена на критериумите, само врз основа на усвоени доктринарни ставови, дијагностички и терапевтски постапки. (ПЗЗ)

До 15 дена: Стандардни лабораториски анализи, ЕХО на урогенитален тракт, биопсија со патохистолошка обработка, преглед од уролог/нефролог/хирург. (ПЗЗ, СЗЗ, ТЗЗ)

Над 15 дена: Во случаи каде е индицирана хоспитализација, како и при оперативна лекување, радио-и/или хемо-терапија до 10 месеци кога отпочнува обработката за ИПК.

Малигни неоплазми на уринарен тракт (C64-C68)

До 7 дена: Избраниот лекар може да утврди привремена спременост за работа во траење до 7 дена без примена на критериумите, само врз основа на усвоени доктринарни ставови, дијагностички и терапевтски постапки. (ПЗЗ)

До 15 дена: Стандардни лабораториски анализи, ЕХО на урогенитален тракт, преглед од уролог/нефролог/хирург. (ПЗЗ, СЗЗ, ТЗЗ)

Над 15 дена: Во случаи каде е индицирана хоспитализација, како и при оперативна лекување, радио-и/или хемо-терапија до 10 месеци кога отпочнува обработката за ИПК.

Малигни неоплазми на око, мозок и на други делови од централниот нервен систем (C69-C72)

До 7 дена: Избраниот лекар може да утврди привремена спременост за работа во траење до 7 дена без примена на критериумите, само врз основа на усвоени доктринарни ставови, дијагностички и терапевтски постапки. (ПЗЗ)

До 15 дена: Стандардни лабораториски анализи, ЕХО на око (само при C69), КТ, преглед од офталмолог/неврохирург/невролог/ендокринолог. (ПЗЗ, СЗЗ, ТЗЗ)

Над 15 дена: Во случаи каде е индицирана хоспитализација, како и при оперативна лекување, радио-и/или хемо-терапија до 10 месеци кога отпочнува обработката за ИПК.

Малигни неоплазми на тиреоидеа и на други ендокрини жлезди (C73-C75)

До 7 дена: Избраниот лекар може да утврди привремена спреченост за работа во траење до 7 дена без примена на критериумите, само врз основа на усвоени доктринарни ставови, дијагностички и терапевтски постапки. (П33)

До 15 дена: Стандардни лабораториски анализи, ЕХО, биопсија со патохистолошка анализа (тиреоидна жлезда), хормонален статус (тиреоидна жлезда и хипофиза), преглед од невролог/неврохирург/ендокринолог/хематолог/специјалист по нуклеарна медицина. (П33, С33, Т33)

Над 15 дена: Во случаи каде е индицирана хоспитализација, како и при оперативно лекување, радио-и/или хемо-терапија до 10 месеци кога отпочнува обработката за ИПК.

Малигни неоплазми на недоволно дефинирани, секундарни и неозначени локализации (C76-C80)

До 7 дена: Избраниот лекар може да утврди привремена спреченост за работа во траење до 7 дена без примена на критериумите, само врз основа на усвоени доктринарни ставови, дијагностички и терапевтски постапки. (П33)

До 15 дена: Стандардни лабораториски анализи, ЕХО, преглед од соодветен специјалист. (П33, С33, Т33)

Над 15 дена: Во случаи каде е индицирана хоспитализација, како и при оперативно лекување, радио-и/или хемо-терапија и трае до 10 месеци кога отпочнува обработката за ИПК.

Малигни неоплазми на лимфно, хематопоетичко и сродно ткиво (C81-C96)

До 7 дена: Избраниот лекар може да утврди привремена спреченост за работа во траење до 7 дена без примена на критериумите, само врз основа на усвоени доктринарни ставови, дијагностички и терапевтски постапки. (П33)

До 15 дена: Стандардни лабораториски анализи, РТГ на бели дробови и срце, крвна размазка, хепатограм, преглед од интернист/хематолог. (П33, С33, Т33)

Над 15 дена: Во случаи каде е индицирана хоспитализација, како и при оперативно лекување, радио-и/или хемо-терапија до 10 месеци кога отпочнува обработката за ИПК.

In situ неоплазми (D00-D09)

До 7 дена: Избраниот лекар може да утврди привремена спреченост за работа во траење до 7 дена без примена на критериумите, само врз основа на усвоени доктринарни ставови, дијагностички и терапевтски постапки. (П33)

До 15 дена: Стандардни лабораториски анализи, ЕХО, преглед од соодветен специјалист. (П33, С33, Т33)

Над 15 дена: Во случаи каде е индицирана хоспитализација, како и при оперативно лекување, радио-и/или хемо-терапија до 6 месеци.

Бенигни неоплазми (D10-D36), Неоплазми со несигурна или со непозната природа (D37-D48)

До 7 дена: Избраниот лекар може да утврди привремена спреченост за работа во траење до 7 дена без примена на критериумите, само врз основа на усвоени доктринарни ставови, дијагностички и терапевтски постапки. (П33)

До 15 дена: Стандардни лабораториски анализи, ЕХО, преглед од соодветен специјалист. (П33, С33, Т33)

Над 15 дена: Со специјалистички извештај и/или отпусно писмо до 3 месеци од почетокот на боледувањето.

ГЛАВА III-БОЛЕСТИ НА КРВТА И КРВОТВОРНИТЕ ОРГАНИ И ОДРЕДЕНИ ЗАБОЛУВАЊА ШТО ГО ЗАФАКААТ ИМУНИОТ МЕХАНИЗАМ (D50-D89)

Нутритивни анемии (D50-D53), Хемолитични анемии (D55-D59), Апластични и други анемии (D60-D64)

До 7 дена: Избраниот лекар може да утврди привремена спреченост за работа во траење до 7 дена без примена на критериумите, само врз основа на усвоени доктринарни ставови, дијагностички и терапевтски постапки. (П33)

До 15 дена: Стандардни лабораториски анализи, крвна размазка, преглед од интернист/трансфузиолог/хематолог. (П33, С33, Т33)

Над 15 дена: Кога Fe е под 5 mcg/L или хемоглобинот понизок од 100 g/L и трае до 2 месеци кај потешките форми до 6 месеци.

Коагулациони дефекти, пурпура и други хеморагични состојби (D65-D69)

До 7 дена: Избраниот лекар може да утврди привремена спреченост за работа во траење до 7 дена без примена на критериумите, само врз основа на усвоени доктринарни ставови, дијагностички и терапевтски постапки. (П33)

До 15 дена: Стандардни лабораториски анализи, крвна размазка, основни тестови за испитување на хемостазата, преглед од интернист/хематолог/трансфузиолог. (П33, С33, Т33)

Над 15 дена: При тешки нарушувања на хемостазата до 6 месеци по хоспитализација.

Други болести на крвта и крвотворните органи (D70-D77)

До 7 дена: Избраниот лекар може да утврди привремена спреченост за работа во траење до 7 дена без примена на критериумите, само врз основа на усвоени доктринарни ставови, дијагностички и терапевтски постапки. (П33)

До 15 дена: Стандардни лабораториски анализи, крвна размазка, преглед од интернист/хематолог. (П33, С33, Т33)

Над 15 дена: Со специјалистички извештај и/или отпусно писмо до 2 месеци, а при егзацербации на болеста до 6 месеци од почетокот на боледувањето.

Одредени заболувања што го зафаќаат имуниот механизам (D80-D89)

До 7 дена: Избраниот лекар може да утврди привремена спреченост за работа во траење до 7 дена без примена на критериумите, само врз основа на усвоени доктринарни ставови, дијагностички и терапевтски постапки. (П33)

До 15 дена: Стандардни лабораториски анализи, хепатограм, имунолошки статус, преглед од соодветен специјалист. (П33, С33, Т33)

Над 15 дена: Со специјалистички извештај и/или отпусно писмо до постигнување ремисија.

ГЛАВА IV - ЕНДОКРИНИ, НУТРИТИВНИ И МЕТАБОЛИЧНИ БОЛЕСТИ (E00 - E90)

Заболувања на тиреоидната жлезда (E00 - E07)

До 7 дена: Избраниот лекар може да утврди привремена спреченост за работа во траење до 7 дена без примена на критериумите, само врз основа на усвоени доктринарни ставови, дијагностички и терапевтски постапки. (П33)

До 15 дена: Стандардни лабораториски анализи, хормонски статус, ЕКГ, ЕХО на штитната жлезда, преглед од интернист/специјалист по нуклеарна медицина. (П33, С33, Т33)

Над 15 дена: Нема можност за продолжување на боледувањето при еутиреотична и некомплицирана гушавост.

При тиреотоксикоза до клиничка ремисија на болеста до 2 месеца, а кај тешките форми до 4 месеци од почетокот на боледувањето.

При хипотиреоза до постигнување на метаболната контрола, односно клиничка ремисија.

Кај гушавост пропратена со компресивен синдром при хируршка интервенција до 1 месец по хоспитализација.

Дијабетес мелитус (E10 – E16)

До 7 дена: Избраниот лекар може да утврди привремена спременост за работа во траење до 7 дена без примена на критериумите, само врз основа на усвоени доктринарни ставови, дијагностички и терапевтски постапки. (ПЗЗ)

До 15 дена: Стандардни лабораториски анализи, профил на шеќер, ЕХО на абдомен, преглед од интернист/ендокринолог. (ПЗЗ, СЗЗ, ТЗЗ)

Над 15 дена: Со специјалистички извештај и / или отпусно писмо со препорака за боледување до 1 месец. При акутните компликации на болеста и во случаите на нестабилен (brittle) дијабет трае до постигнување на метаболната контрола до 2 месеци. Во случај на чести акутни компликации да се упати на ИПК. Во случаите на тешки хронични микроваскуларни и макроваскуларни компликации траењето спременоста за работа се одредува според мислењето на соодветен специјалист (ендокринолог, кардиолог, нефролог, офталмолог, невролог) до 6 месеци, а пациентот се упатува на ИПК.

Заболувања на другите ендокрини жлезди (E20 – E35)

До 7 дена: Избраниот лекар може да утврди привремена спременост за работа во траење до 7 дена без примена на критериумите, само врз основа на усвоени доктринарни ставови, дијагностички и терапевтски постапки. (ПЗЗ)

До 15 дена: Стандардни лабораториски наоди, ЕХО испитувања, преглед од интернист/ендокринолог. (ПЗЗ, СЗЗ, ТЗЗ)

Над 15 дена: Со специјалистички извештај и/или отпусно писмо со препорака за боледување до 3 месеци од почетокот на боледувањето.

Метаболични заболувања (E70 –E78)

До 7 дена: Избраниот лекар може да утврди привремена спременост за работа во траење до 7 дена без примена на критериумите, само врз основа на усвоени доктринарни ставови, дијагностички и терапевтски постапки. (ПЗЗ)

До 15 дена: Стандардни лабораториски наоди, преглед од интернист/ендокринолог. (ПЗЗ, СЗЗ, ТЗЗ)

Над 15 дена: Со специјалистички извештај и /или отпусно писмо со препорака за боледување до 1 месец од почетокот на боледувањето.

ГЛАВА V - ДУШЕВНИ РАСТРОЈСТВА И РАСТРОЈСТВА ВО ОДНЕСУВАЊЕТО (F00-F99)

Органски, вклучувајќи ги и симптоматските, душевни растројства (F00-F09) се обработени на соодветни места со основната болест.

Душевни растројства и растројства во однесувањето предизвикани со употреба на психоактивни супстанции (F10-F19)

До 7 дена: Избраниот лекар може да утврди привремена спременост за работа во траење до 7 дена без примена на критериумите, само врз основа на усвоени доктринарни ставови, дијагностички и терапевтски постапки. (ПЗЗ)

До 15 дена: Стандардни лабораториски наоди, преглед од психијатар. (ПЗЗ, СЗЗ, ТЗЗ)

Над 15 дена: Со специјалистички извештај и/или отпусно писмо до 3 месеци, од почетокот на боледувањето.

При оштетувања на личноста и психички нарушувања (алкохолна параноја, алкохолни халуцинози, соматски оштетувања) до 6 месеци.

При тешки нарушувања се прави обработка за ИПК за утврдување на потполна неспособност за работа.

Осигурениците лекувани во дневна болница потребно е задолжително да бидат упатени на лекарска комисија за продолжување на боледувањето на секои 30 дена со потврда од здравствената установа дека е на дневноболничко лекување.

Шизофренија, шизотипни растројства и налудничави растројства (F20-F29)

До 7 дена: Избраниот лекар може да утврди привремена спременост за работа во траење до 7 дена без примена на критериумите, само врз основа на усвоени доктринарни ставови, дијагностички и терапевтски постапки. (ПЗЗ)

До 15 дена: Стандардни лабораториски наоди, преглед од психијатар. (ПЗЗ, СЗЗ, ТЗЗ)

Над 15 дена: Кај полесни форми со акутен почеток, со потполни ремисии и со незнатно оштетување на личноста, при дијагностицирање на болеста и подоцна во период на рецидиви во вид на психотични епизоди до 3 месеци по хоспитализација.

Кај тешките форми со чести рецидиви и благи ремисии до 6 месеци. Кај состојби со постепен почеток и долго траење на болеста, со пропаѓање на личноста обработка за ИПК за утврдување на потполна неспособност за работа.

Осигурениците лекувани во дневна болница потребно е задолжително да бидат упатени на лекарска комисија за продолжување на боледувањето на секои 30 дена со потврда од здравствената установа дека е на дневноболничко лекување.

Растројства на расположението (афектот) (F30-F39)

До 7 дена: Избраниот лекар може да утврди привремена спременост за работа во траење до 7 дена без примена на критериумите, само врз основа на усвоени доктринарни ставови, дијагностички и терапевтски постапки. (ПЗЗ)

До 15 дена: Стандардни лабораториски наоди, преглед од психијатар. (ПЗЗ, СЗЗ, ТЗЗ)

Над 15 дена: При акутната фаза и при рецидиви боледувањето трае до 3 месеци по завршената хоспитализација.

Кај тешки форми како делирантна манија, агитирани депресија, ступорозна депресија, или кога болеста без ремисија поминува во спотивната фаза, или добива хроничен тек може да трае до 6 месеци.

Доколку се работи за случаи со чести психотични епизоди со ремисии пократки од 6 месеци или епизоди резистентни на терапија без можност за постигнување задоволителни ремисии, се врши обработка на пациентот за ИПК.

Осигурениците лекувани во дневна болница потребно е задолжително да бидат упатени на лекарска комисија за продолжување на боледувањето на секои 30 дена со потврда од здравствената установа дека е на дневноболничко лекување.

Невротски растројства поврзани со стрес и соматоформни растројства (F40-F48)

До 7 дена: Избраниот лекар може да утврди привремена спременост за работа во траење до 7 дена без примена на критериумите, само врз основа на усвоени доктринарни ставови, дијагностички и терапевтски постапки. (ПЗЗ)

До 15 дена: Стандардни лабораториски наоди, преглед од психијатар. (ПЗЗ, СЗЗ, ТЗЗ)

Над 15 дена: Со специјалистички извештај при амбулантско лекување до 1 месец од почетокот на боледувањето или со отпусно писмо до 1 месец по хоспитализацијата.

Кај тешки форми со регресивни промени на личноста, резистентни на терапија (тешки опсесивни растројства, фобични состојби тешки депресивни состојби или изразени конверзивни растројства) може да се продолжи боледувањето до 6 месеци.

Осигурениците лекувани во дневна болница потребно е задолжително да бидат упатени на лекарска комисија за продолжување на боледувањето на секои 30 дена со потврда од здравствената установа дека е на дневноболничко лекување.

Растројства на личноста и растројства на однесувањето кај возрасни (F60 – F69)

До 7 дена: Избраниот лекар може да утврди привремена спременост за работа во траење до 7 дена без примена на критериумите, само врз основа на усвоени доктринарни ставови, дијагностички и терапевтски постапки. (ПЗЗ)

До 15 дена: Стандардни лабораториски наоди, хетероanamнеза, преглед од психијатар. (ПЗЗ, СЗЗ, ТЗЗ)

Над 15 дена: При декомпензација на состојбата, што поприма квалитети на психоза, кога е неопходна хоспитализација до 3 месеци по хоспитализација.

Осигурениците лекувани во дневна болница потребно е задолжително да бидат упатени на лекарска комисија за продолжување на боледувањето на секои 30 дена со потврда од здравствената установа дека е на дневноболничко лекување.

ГЛАВА VI - БОЛЕСТИ НА НЕРВНИОТ СИСТЕМ (G00 – G99)

Воспалителни болести на централниот нервен систем (G00 – G09)

До 7 дена: Избраниот лекар може да утврди привремена спременост за работа во траење до 7 дена без примена на критериумите, само врз основа на усвоени доктринарни ставови, дијагностички и терапевтски постапки. (ПЗЗ)

До 15 дена: Стандардни лабораториски анализи, преглед од невролог/инфектолог. (ПЗЗ, СЗЗ, ТЗЗ)

Над 15 дена: При хоспитализација и рехабилитација до 3 месеци по хоспитализација.

Кај случаите со сериозни невролошки дефицити и интелектуални нарушувања, може да трае и подолго, според мислењето на невролог, психијатар или инфектолог, а при трајни оштетувања се упатува на ИПК.

Системски атрофии што примарно го зафаќаат централниот нервен систем (G10–G13)

До 7 дена: Избраниот лекар може да утврди привремена спременост за работа во траење до 7 дена без примена на критериумите, само врз основа на усвоени доктринарни ставови, дијагностички и терапевтски постапки. (ПЗЗ)

До 15 дена: Стандардни лабораториски анализи, ЕЕГ/ЕМГ, преглед од невролог. (ПЗЗ, СЗЗ, ТЗЗ)

Над 15 дена: При хоспитализација до 2 месеци по излегување од болница.

Кај потешките форми како спастичен синдром со спастична слабост на екстремитетите; синдром на спинална мускулна атрофија со мускулна слабост и атрофија; булбарна парализа со дисфагија и дизартрија; атаксија; атрофија на оптикус со слепило, трае подолго по мислење на невролог.

Во одминат стадиум на овие заболувања со тешки параплегични, квадриплегични или булбарни нарушувања како и кај Huntington-овата болест во моментот на поставување на дијагнозата, пациентот се подготвува за ИПК за утврдување на потполно и трајно изгубена работна способност.

Екстрапирамидни заболувања и заболувања на движењето (G20 – G26)

До 7 дена: Избраниот лекар може да утврди привремена спременост за работа во траење до 7 дена без примена на критериумите, само врз основа на усвоени доктринарни ставови, дијагностички и терапевтски постапки. (ПЗЗ)

До 15 дена: Стандардни лабораториски анализи, ЕЕГ/ЕМГ, преглед од невролог. (ПЗЗ, СЗЗ, ТЗЗ)

Над 15 дена: Со специјалистички извештај и/или отпусно писмо до 2 месеци од почетокот на боледувањето.

Кај потешките случаи со изразени невролошки знаци: ригор, акинезија, тремор или хореа, атетоза, бализам, дистонија или пак со психички нарушувања до 6 месеци од почетокот на боледувањето.

Во одминат стадиум на болеста со развиена клиничка слика и со интелектуално пропаѓање до деменција пациентот се обработува за ИПК за одредување на потполно и трајно изгубена работна способност.

Други дегенеративни болести на нервниот систем (G30 – G32)

До 7 дена: Избраниот лекар може да утврди привремена спременост за работа во траење до 7 дена без примена на критериумите, само врз основа на усвоени доктринарни ставови, дијагностички и терапевтски постапки. (ПЗЗ)

До 15 дена: Стандардни лабораториски анализи, ЕЕГ/КТ, преглед од невролог. (ПЗЗ, СЗЗ, ТЗЗ)

Над 15 дена: Поради природата на болеста во моментот на поставување на дијагнозата работната способност е потполно и трајно изгубена. По поставување на дијагнозата се врши обработка за ИПК.

Демиелинизирачки болести на централниот нервен систем (G35 – G37)

До 7 дена: Избраниот лекар може да утврди привремена спременост за работа во траење до 7 дена без примена на критериумите, само врз основа на усвоени доктринарни ставови, дијагностички и терапевтски постапки. (ПЗЗ)

До 15 дена: Стандардни лабораториски анализи, МР/КТ, преглед од невролог. (ПЗЗ, СЗЗ, ТЗЗ)

Над 15 дена: Со специјалистички извештај и/или отпусно писмо до 3 месеци од почетокот на боледувањето.

Во подоцните потешки фази на егзацербација со заостанати резидуи особено од типот на параплегија, атаксија и нарушена функција на свинктерите може да се продолжи боледувањето до 6 месеци.

Кај малигна форма на болеста трајно се губи работната способност и се прави обработка за ИПК.

Кај акутен и субакутен леукоенцефалитис–Hurst во моментот на поставување на дијагнозата постои потполн губиток на работна способност.

Епизодни и пароксизмални растројства (G40 – G47)

Епилепсија (G40), Статус епилептикус (G41)

До 7 дена: Избраниот лекар може да утврди привремена спременост за работа во траење до 7 дена без примена на критериумите, само врз основа на усвоени доктринарни ставови, дијагностички и терапевтски постапки. (ПЗЗ).

По голем епилептички напад, без додатни компликации, боледувањето трае до 7 дена.

До 15 дена: Стандардни лабораториски анализи, преглед од невролог, ЕЕГ. (П33, С33, Т33)

Над 15 дена: Нема основ за продолжување на боледувањето доколку нема повторувачки напади и додатни компликации. Кога е индицирана хоспитализација уште 1 месец по излегување од болница.

Кај формите резистентни на лекови, со лошо контролирани напади и со психички промени може да трае и до 4 месеци, кога ќе се упати на ИПК за одредување на потполн губиток на работната способност.

Мигрена (G43), Други синдроми на главоболка (G44)

До 7 дена: Избраниот лекар може да утврди привремена спреченост за работа во траење до 7 дена без примена на критериумите, само врз основа на усвоени доктринарни ставови, дијагностички и терапевтски постапки. (П33)

До 15 дена: Стандардни лабораториски анализи, преглед од невролог. (П33, С33, Т33)

Над 15 дена: Со отпусно писмо и препорака за боледување до 7 дена по хоспитализација.

Транзиторни церебрални исхемични напади и сродни синдроми (G45), Васкуларни синдроми на мозокот кај цереброваскуларни болести (G46)

До 7 дена: Избраниот лекар може да утврди привремена спреченост за работа во траење до 7 дена без примена на критериумите, само врз основа на усвоени доктринарни ставови, дијагностички и терапевтски постапки. (П33)

До 15 дена: Стандардни лабораториски анализи, преглед од невролог. (П33, С33, Т33)

Над 15 дена: Со специјалистички извештај и/или отпусно писмо до 3 месеци, од почетокот на боледувањето.

Заболувања на нерви, нервен корен и плексус (G50 – G59)

Привремената спреченост за работа при оштетувања и болести на кранијалните нерви (G50 – G53) се оценува во склоп на основната болест и зависи од нејзиниот тек и исход, со исклучок на идиопатската форма на Neuralgia nervi trigemini (G50) и Paralysis nervi facialis peripherica Bell (G51).

До 7 дена: Избраниот лекар може да утврди привремена спреченост за работа во траење до 7 дена без примена на критериумите, само врз основа на усвоени доктринарни ставови, дијагностички и терапевтски постапки. (П33)

До 15 дена: Стандардни лабораториски анализи, преглед од невролог. (П33, С33, Т33)

Над 15 дена: Кај неуралгија на н. тригеминус во периодот на интензивни и чести напади и кај парализа на н. фацијалис во акутната фаза на болеста од 4 до 6 недели.

Заболувања на нервен корен и нервен плексус (G54), Компресии на нервен корен и плексус кај болести класифицирани на друго место (G55), Мононевропатии на горен и долен екстремитет (G56-G57), Други мононевропатии (G58) Мононевропатии кај болести класифицирани на друго место (G59).

До 7 дена: Избраниот лекар може да утврди привремена спреченост за работа во траење до 7 дена без примена на критериумите, само врз основа на усвоени доктринарни ставови, дијагностички и терапевтски постапки. (П33)

До 15 дена: Стандардни лабораториски анализи, РТГ на рбетен столб, преглед од невролог/ортопед/физијатар. (П33, С33, Т33)

Над 15 дена: При спроведување на дијагностички процедури, лекување и рехабилитација како и во фаза на акутни болки може да се продолжи боледувањето до 2 месеци од почетокот на боледувањето.

При пролонгирани тегоби со изразени моторни промени (мускулни атрофии, угаснати рефлексии) и при оперативно лекување може да трае до 3 месеци по хоспитализација.

Полиневропатии и други заболувања на периферниот нервен систем (G60 – G64)

До 7 дена: Избраниот лекар може да утврди привремена спреченост за работа во траење до 7 дена без примена на критериумите, само врз основа на усвоени доктринарни ставови, дијагностички и терапевтски постапки. (П33)

До 15 дена: Стандардни лабораториски анализи, преглед од невролог. (П33, С33, Т33)

Над 15 дена: Со специјалистички извештај и/или отпусно писмо до 1 месец, при потешките невролошки нарушувања (парези, парализи, атаксија) до 6 месеци од почетокот на заболувањето, а по потреба во тој период се обработува за ИПК за одредување на потполно и трајно изгубена работна способност.

Болести на мионеврална спојка и мускул (G70 – G73)

Миастенија гравис и други мионеврални заболувања (G70)

До 7 дена: Избраниот лекар може да утврди привремена спреченост за работа во траење до 7 дена без примена на критериумите, само врз основа на усвоени доктринарни ставови, дијагностички и терапевтски постапки. (П33)

До 15 дена: Стандардни лабораториски анализи, Prostiminski test, преглед од невролог. (П33, С33, Т33)

Над 15 дена: Кај окуларната и лесната генерализирана форма при акутната фаза и во фазите на егзацербација до 3 месеци.

Кај умерената генерализирана форма со зафатени скелетни и булбарни мускули и со незадоволителен одговор на лекови до 6 месеци.

Кај тешките форми со незадоволителен одговор на лекови се прави обработка за ИПК за траен и потполн губиток на работната способност.

Примарни заболувања на мускулите (G71), Други миопатии (G72), Заболувања на мионевралната спојка и мускул кај болести класифицирани на друго место (G73)

До 7 дена: Избраниот лекар може да утврди привремена спреченост за работа во траење до 7 дена без примена на критериумите, само врз основа на усвоени доктринарни ставови, дијагностички и терапевтски постапки. (П33)

До 15 дена: Стандардни лабораториски анализи, преглед од невролог. (П33, С33, Т33)

Над 15 дена: Со специјалистички извештај до 3 месеци од почетокот на боледувањето. Со отпусно писмо до 3 месеци по излегување од болница. Кај формите со нарушени движења, генерализирана мускулна слабост и оштетување на висцералните органи се прави обработка за ИПК за потполн и траен губиток на работната способност.

Церебрална парализа (G80)

До 7 дена: Избраниот лекар може да утврди привремена спреченост за работа во траење до 7 дена без примена на критериумите, само врз основа на усвоени доктринарни ставови, дијагностички и терапевтски постапки. (П33)

До 15 дена: Преглед од невролог/ортопед/физијатар. (П33, С33, Т33)

Над 15 дена: Со специјалистички извештај и/или отпусно писмо со препорака за боледување по мислење на соодветен специјалист.

Хемиплегија (G81), Параплегија и Тетраплегија (G82), Други паралистични синдроми (G83)

Оваа група опфаќа состојби кои што се предизвикани од различни причини. Привремената спреченост за работа се оценува во склоп на основната болест и зависи од нејзиниот тек и исход при што должината на боледувањето се одредува со наод од неврохирург/невролог/ физијатар, а при траен губиток на работната способност за работа се упатува на ИПК.

ГЛАВА VII - БОЛЕСТИ НА ОКОТО И ПОМОШНИОТ ОЧЕН АПАРАТ (H00-H54)

Болести на очниот капак, лакрималниот систем и орбитата (H00-H06)

До 7 дена: Избраниот лекар може да утврди привремена спреченост за работа во траење до 7 дена без примена на критериумите, само врз основа на усвоени доктринарни ставови, дијагностички и терапевтски постапки. (П33)

До 15 дена: Стандардни лабораториски наоди, преглед од офталмолог. (П33, С33, Т33)

Над 15 дена: Со специјалистички извештај во акутни случаи до смирување на акутните симптоми до 4 недели. Отпусно писмо со препорака за боледување при хоспитализација и оперативен зафат до 2 недели по хоспитализација.

Заболувања на конјунктивата (H10-H13)

До 7 дена: Избраниот лекар може да утврди привремена спреченост за работа во траење до 7 дена без примена на критериумите, само врз основа на усвоени доктринарни ставови, дијагностички и терапевтски постапки. (П33)

До 15 дена: Стандардни лабораториски наоди, преглед од офталмолог. (П33, С33, Т33)

Нема основ за продолжување на боледувањето над 15 дена.

Заболувања на склерата, корнеата присот и цилијарното тело (H15-H22)

До 7 дена: Избраниот лекар може да утврди привремена спреченост за работа во траење до 7 дена без примена на критериумите, само врз основа на усвоени доктринарни ставови, дијагностички и терапевтски постапки. (П33)

До 15 дена: Стандардни лабораториски наоди, преглед од офталмолог. (П33, С33, Т33)

Над 15 дена: Со специјалистички извештај за спреченост за работа во акутната фаза до 4 недели. Отпусно писмо со препорака за боледување при хоспитализација до 2 недели по хоспитализација.

Заболувања на леката (H25-H28)

До 7 дена: Избраниот лекар може да утврди привремена спреченост за работа во траење до 7 дена без примена на критериумите, само врз основа на усвоени доктринарни ставови, дијагностички и терапевтски постапки. (П33)

До 15 дена: Стандардни лабораториски наоди, преглед од офталмолог. (П33, С33, Т33)

Над 15 ден: Со отпусно писмо со препорака за боледување, за катаракта каде е индицирано оперативно лекување (класична метода) и тоа кај монокуларна катаракта, ако видната острината е под 0,1 а кај болни со бинокуларна катаракта, ако видната острината е од 0,1 до

0,5 до 4 недели по операцијата. При операција на катаракта со FAKO методата боледувањето трае до 2 недели по хоспитализација.

Заболувања на хориоидеата и ретината (H30-H36)

До 7 дена: Избраниот лекар може да утврди привремена спреченост за работа во траење до 7 дена без примена на критериумите, само врз основа на усвоени доктринарни ставови, дијагностички и терапевтски постапки. (П33)

До 15 дена: Стандардни лабораториски наоди, преглед од офталмолог. (П33, С33, Т33)

Над 15 дена: Со специјалистички извештај со препорака за боледување во тек на конзервативан третман до 2 месеци од почетокот на боледувањето, при оперативан третман и рехабилитација до 2 месеци по хоспитализација.

Кај промени, кај кои не е нарушена видната острината, не постои спреченост за работа.

Глауком (H40-H42)

До 7 дена: Избраниот лекар може да утврди привремена спреченост за работа во траење до 7 дена без примена на критериумите, само врз основа на усвоени доктринарни ставови, дијагностички и терапевтски постапки. (П33)

До 15 дена: Стандардни лабораториски наоди, преглед од офталмолог. (П33, С33, Т33)

Над 15 дена: Со специјалистички извештај и/или отпусно писмо со препорака за боледување спреченоста за работа трае до медикаментозна или оперативна компензација на најзначајните параметри - интраокуларен притисок до 3 kPa (22,4 mmHg) и запирање на стеснувањето на видното поле до 1 месец од почетокот на боледувањето. Во случај на оперативен третман до 2 недели по хоспитализација.

Заболувања на стаклестото тело и очното јаболко (H43-H45)

До 7 дена: Избраниот лекар може да утврди привремена спреченост за работа во траење до 7 дена без примена на критериумите, само врз основа на усвоени доктринарни ставови, дијагностички и терапевтски постапки. (П33)

До 15 дена: Стандардни лабораториски наоди, преглед од офталмолог. (П33, С33, Т33)

Над 15 дена: Со специјалистички извештај со препорака за боледување во тек на утврдување на дијагнозата и конзервативно лекување до 1 месец од почетокот на боледувањето. За оперативно лекување потребно е отпусно писмо со препорака за боледување до 2 месеци по хоспитализација.

Кај промени каде не е нарушена острината на видот, не постои спреченост за работа.

Заболувања на оптичкиот нерв и видните патишта (H46-H48)

До 7 дена: Избраниот лекар може да утврди привремена спреченост за работа во траење до 7 дена без примена на критериумите, само врз основа на усвоени доктринарни ставови, дијагностички и терапевтски постапки. (П33)

До 15 дена: Стандардни лабораториски наоди, преглед од офталмолог. (П33, С33, Т33)

Над 15 дена: Со специјалистички извештај и/или отпусно писмо со препорака за боледување од офталмолог до 2 месеца од почетокот на боледувањето.

Заболувања на очните мускули, бинокуларни движења, акомодација и рефракција (H49-H52)

До 7 дена: Избраниот лекар може да утврди привремена спреченост за работа во траење до 7 дена без примена на критериумите, само врз основа на усвоени доктринарни ставови, дијагностички и терапевтски постапки. (П33)

До 15 дена: Стандардни лабораториски наоди, преглед од офталмолог. (ПЗЗ, СЗЗ, ТЗЗ)

Над 15 дена: Со специјалистички извештај во тек на утврдување на дијагнозата, конзервативно лекувањето и рехабилитацијата до 1 месец од почетокот на боледувањето. Со отпусно писмо со препорака за боледување при оперативен третман до 6 недели од почетокот на боледувањето.

Нарушување на видот и слепило (H53-H54)

До 7 дена: Избраниот лекар може да утврди привремена спреченост за работа во траење до 7 дена без примена на критериумите, само врз основа на усвоени доктринарни ставови, дијагностички и терапевтски постапки. (ПЗЗ)

До 15 дена: Стандардни лабораториски наоди, преглед од офталмолог. (ПЗЗ, СЗЗ, ТЗЗ)

Над 15 дена: Со специјалистички извештај и/или отпусно писмо со препорака за боледување според мислење од офталмолог во тек на утврдување на дијагнозата, за време на хоспитализација (ако е индицирана), во тек на лекување и рехабилитација до 4 недели од почетокот на боледувањето.

Кај тешки форми на нарушување на видот и при слепило се прави обработка за ИПК за траен и потполн губиток на работната способност.

ГЛАВА VIII - БОЛЕСТИ НА УВОТО И МАСТОИДНИОТ ИЗРАСТОК (H60 - H95)

Болести на надворешното уво (H60 – H62)

До 7 дена: Избраниот лекар може да утврди привремена спреченост за работа во траење до 7 дена без примена на критериумите, само врз основа на усвоени доктринарни ставови, дијагностички и терапевтски постапки. (ПЗЗ)

Спреченоста за работа постои во акутна фаза на болеста и истата трае до 7 дена од почетокот на боледувањето.

Над 7 дена нема основ за продолжување на боледувањето.

Болести на средното уво и на мастоидот (H65 – H75)

До 7 дена: Избраниот лекар може да утврди привремена спреченост за работа во траење до 7 дена без примена на критериумите, само врз основа на усвоени доктринарни ставови, дијагностички и терапевтски постапки. (ПЗЗ)

До 15 дена: Стандардни лабораториски анализи, РТГ на мастоидниот продолжеток кај мастоидит, ОРЛ преглед. (ПЗЗ, СЗЗ, ТЗЗ)

Над 15 дена: Само при хоспитално лекување со отпусно писмо и препорака за боледување до 4 недели по хоспитализација.

Болести на внатрешно уво (H80-H83)

До 7 дена: Избраниот лекар може да утврди привремена спреченост за работа во траење до 7 дена без примена на критериумите, само врз основа на усвоени доктринарни ставови, дијагностички и терапевтски постапки. (ПЗЗ)

До 15 дена: Стандардни лабораториски анализи, ОРЛ преглед, аудиометрија, калоричен тест на вестибуларниот апарат. (ПЗЗ, СЗЗ, ТЗЗ)

Над 15 дена: Само при хоспитално лекување со отпусно писмо и препорака за боледување до 4 недели по хоспитализација.

Други заболувања на увото (H90 – H95)

До 7 дена: Избраниот лекар може да утврди привремена спреченост за работа во траење до 7 дена без примена на критериумите, само врз основа на усвоени доктринарни ставови, дијагностички и терапевтски постапки. (ПЗЗ)

До 15 дена: Стандардни лабораториски анализи, аудиометрија, ОРЛ преглед. (ПЗЗ, СЗЗ, ТЗЗ)

Во случај на задоцнето лекување без спроведена хоспитализација боледувањето трае до 14 дена.

Над 15 дена: Отпусно писмо со препорака за боледување само во случаите на акутно губење на слухот на едното или обете уши кога е индицирана хоспитализација поради навремено лекување и трае до 4 недели од почетокот на боледувањето.

ГЛАВА IX - БОЛЕСТИ НА ЦИРКУЛАТОРНИОТ СИСТЕМ (I00 - I99)

Акутна ревматична треска (I00 - I02), Хронични ревматични болести на срцето (I05 - I09)

До 7 дена: Избраниот лекар може да утврди привремена спреченост за работа во траење до 7 дена без примена на критериумите, само врз основа на усвоени доктринарни ставови, дијагностички и терапевтски постапки. (ПЗЗ)

До 15 дена: Стандарден лабораториски наод, ЕКГ, ехокардиограм, серолошки испитувања (AST, RF), преглед од интернист/кардиолог/ревматолог. (ПЗЗ, СЗЗ, ТЗЗ)

Над 15 дена: Со специјалистички извештај и/или отпусно писмо со препорака за боледување во акутната фаза на болеста до 3 месеци од почетокот на боледувањето.

Хипертензивни болести (I10 - I15)

До 7 дена: Избраниот лекар може да утврди привремена спреченост за работа во траење до 7 дена без примена на критериумите, само врз основа на усвоени доктринарни ставови, дијагностички и терапевтски постапки. (ПЗЗ)

Во случаите на средно тешка и лесна хипертензија со изразени симптоми (главоболка, вртоглавица и др.) боледувањето трае до 7 дена.

До 15 дена: Стандарден лабораториски наод, ЕКГ, преглед од интернист. (ПЗЗ, СЗЗ, ТЗЗ)

Над 15 дена: Со отпусно писмо со препорака за боледување при случаите на малигна хипертензија (дијастолен притисок > 130 mmHg со прогресивно оштетување на целните органи) и тешка хипертензија (ТА > 180/> 110 mmHg со знаци на висцерализација) во траење до 2 месеци од почетокот на боледувањето. Во случаите на хипертензивна криза и хипертензивна енцефалопатија до смирување на состојбата со траење до 1 месец од почетокот на боледувањето.

Ишемична болест на срцето (I20 - I25)

До 7 дена: Избраниот лекар може да утврди привремена спреченост за работа во траење до 7 дена без примена на критериумите, само врз основа на усвоени доктринарни ставови, дијагностички и терапевтски постапки. (ПЗЗ)

До 15 дена: Стандарден лабораториски наод, ЕКГ, ехокардиограм, преглед од интернист/кардиолог. (ПЗЗ, СЗЗ, ТЗЗ)

Над 15 дена: Со специјалистички извештај и/или отпусно писмо со препорака за боледување при нестабилна ангина пекторис со траење до 1 месец од почетокот на боледувањето. Отпусно писмо со препорака за боледување при акутен инфаркт на миокардот (при секој инфаркт на миокардот е индицирана хоспитализација) и истото може да се продолжува до 3 месеци од почетокот на боледувањето, а во тој период се изведува рехабилитацијата со контролната ергометрија (КСТ).

Пулмонална срцева болест и болести на пулмоналната циркулација (I26 - I28)

До 7 дена: Избраниот лекар може да утврди привремена спреченост за работа во траење до 7 дена без примена на критериумите, само врз основа на усвоени доктринарни ставови, дијагностички и терапевтски постапки. (ПЗЗ)

До 15 дена: Стандарден лабораториски наод, ЕКГ, РТГ на бели дробови и срце (ПА и профил), преглед од интернист. (ПЗЗ, СЗЗ, ТЗЗ)

Над 15 дена: Со специјалистички извештај и/или отпусно писмо со препорака за боледување при респираторна инсуфициенција до 3 месеци од почетокот на боледувањето.

Други форми на болест на срцето (I30 - I52)

До 7 дена: Избраниот лекар може да утврди привремена спреченост за работа во траење до 7 дена без примена на критериумите, само врз основа на усвоени доктринарни ставови, дијагностички и терапевтски постапки. (ПЗЗ)

До 15 дена: Стандарден лабораториски наод, ЕКГ, преглед од интернист. (ПЗЗ, СЗЗ, ТЗЗ)

Над 15 дена: Со специјалистички извештај и/или отпусно писмо со препорака за боледување при клинички манифестни хемодинамски нарушувања (пр. диспнеа, периферни едеми) и при сериозни нарушувања на ритмот (пр. атријален фибрилофлатер, суправентрикуларна пароксизмална тахикардија, мултифокални ВЕС, вентрикуларен флатер, АВ блок со Adams-Stokes-ов синдром) во траење до 2 месеци од почетокот на боледувањето. Во случај на оперативно лекување до 3 месеци по хоспитализација.

Цереброваскуларни болести (I60 - I69)

До 7 дена: Избраниот лекар може да утврди привремена спреченост за работа во траење до 7 дена без примена на критериумите, само врз основа на усвоени доктринарни ставови, дијагностички и терапевтски постапки. (ПЗЗ)

До 15 дена: Стандарден лабораториски наод, преглед од интернист/невролог/неврохирург. (ПЗЗ, СЗЗ, ТЗЗ)

Над 15 дена: Со отпусно писмо со препорака за боледување во акутната фаза кога е потребна хоспитализација и истото може да се продолжи до 10 месеци од почетокот на болеста зависно од невролошкиот дефицит и во тој период се прави обработка за ИПК за потполн и траен губиток на работната способност.

Болести на артерии, артериоли и капилари (I70 - I79)

До 7 дена: Избраниот лекар може да утврди привремена спреченост за работа во траење до 7 дена без примена на критериумите, само врз основа на усвоени доктринарни ставови, дијагностички и терапевтски постапки. (ПЗЗ)

До 15 дена: Стандарден лабораториски наод, преглед од интернист/трансфузиолог/хирург. (ПЗЗ, СЗЗ, ТЗЗ)

Над 15 дена: Со отпусно писмо со препорака за боледување при акутните состојби (тромбоза и емболија на артерија, акутна фаза на М. Burger, оклузивна артериска болест, дисекција) до 4 месеци по хоспитализација и во тој период се прави обработка за ИПК за потполн и траен губиток на работната способност.

Болести на вени, лимфни садови и лимфни јазли (I80 - I89)

До 7 дена: Избраниот лекар може да утврди привремена спреченост за работа во траење до 7 дена без примена на критериумите, само врз основа на усвоени доктринарни ставови, дијагностички и терапевтски постапки. (ПЗЗ)

До 15 дена: Стандарден лабораториски наод, преглед од интернист/трансфузиолог/хирург. (ПЗЗ, СЗЗ, ТЗЗ)

Над 15 дена: Со специјалистички извештај и/или отпусно писмо со препорака за боледување при акутните тромбозите на површните вени од 2 до 4 неде-

ли од почетокот на боледувањето, а при акутни тромбозите на длабоките вени на потколениците до 2 месеци од почетокот на боледувањето. При тромбоза на големите вени до 4 месеци од почетокот на боледувањето.

Хипотензија (I95)

До 7 дена: Избраниот лекар може да утврди привремена спреченост за работа во траење до 7 дена без примена на критериумите, само врз основа на усвоени доктринарни ставови, дијагностички и терапевтски постапки. (ПЗЗ)

Спреченост за работа постои при клинички манифестни хемодинамички нарушувања со траење до 7 дена.

Нема основ за продолжување на боледувањето над 7 дена.

ГЛАВА X - БОЛЕСТИ НА РЕСПИРАТОРНИОТ СИСТЕМ (J00-J99)

Акутни горнореспираторни инфекции (J00-J06)

До 7 дена: Избраниот лекар може да утврди привремена спреченост за работа во траење до 7 дена без примена на критериумите, само врз основа на усвоени доктринарни ставови, дијагностички и терапевтски постапки. (ПЗЗ)

До 15 дена: Стандарден лабораториски наод. (ПЗЗ)

При појава на општ синдром (покачена температура, лабораториски промени и сл.) трае до 15 дена од почетокот на боледувањето.

Нема основ за продолжување на боледувањето над 15 дена.

Инфлуенца и Пневмонија (J09-J18)

Инфлуенца (J09-J11)

До 7 дена: Избраниот лекар може да утврди привремена спреченост за работа во траење до 7 дена без примена на критериумите, само врз основа на усвоени доктринарни ставови, дијагностички и терапевтски постапки. (ПЗЗ)

До 15 дена: Стандарден лабораториски наод. (ПЗЗ)

За грип спреченост за работа трае до 15 дена од почетокот на боледувањето.

Нема основ за продолжување на боледувањето над 15 дена.

Пневмонија (J12-J18)

До 7 дена: Избраниот лекар може да утврди привремена спреченост за работа во траење до 7 дена без примена на критериумите, само врз основа на усвоени доктринарни ставови, дијагностички и терапевтски постапки. (ПЗЗ)

До 15 дена: Стандарден лабораториски наод, РТГ на бели дробови и срце (ПА и профил). (ПЗЗ, СЗЗ)

Над 15 дена: Со специјалистички извештај и/или отпусно писмо со препорака за боледување до 6 недели од почетокот на боледувањето.

Други акутни долнореспираторни инфекции (J20-J22)

До 7 дена: Избраниот лекар може да утврди привремена спреченост за работа во траење до 7 дена без примена на критериумите, само врз основа на усвоени доктринарни ставови, дијагностички и терапевтски постапки. (ПЗЗ)

До 15 дена: Стандарден лабораториски наод. (ПЗЗ)

Над 15 дена: Со специјалистички извештај и/или отпусно писмо со препорака за боледување до 1 месец од почетокот на боледувањето.

Други болести на горниот респираторен тракт (J30-J39)

До 7 дена: Избраниот лекар може да утврди привремена спреченост за работа во траење до 7 дена без примена на критериумите, само врз основа на усвоени доктринарни ставови, дијагностички и терапевтски постапки. (ПЗЗ)

До 15 дена: Стандардни лабораториски наоди, РТГ на ПНС по Hurtz кај синусит. (ПЗЗ, СЗЗ)

Нема основ за продолжување на боледувањето над 15 дена.

Хронични долнореспираторни болести (J40-J47)

До 7 дена: Избраниот лекар може да утврди привремена спреченост за работа во траење до 7 дена без примена на критериумите, само врз основа на усвоени доктринарни ставови, дијагностички и терапевтски постапки. (ПЗЗ)

До 15 дена: Стандардни лабораториски наоди, РТГ на бели дробови и срце (ПА и профил), преглед од интернист/пулмоалерголог. (ПЗЗ, СЗЗ, ТЗЗ)

Над 15 дена: Со специјалистички извештај и/или отпусно писмо со препорака за болничко лекување спреченоста за работа при акутните егзацербации до 4 недели од почетокот на боледувањето.

Белодробни болести предизвикани со надворешни агенси (J60-J70)

До 7 дена: Избраниот лекар може да утврди привремена спреченост за работа во траење до 7 дена без примена на критериумите, само врз основа на усвоени доктринарни ставови, дијагностички и терапевтски постапки. (ПЗЗ)

До 15 дена: Стандардни лабораториски наоди, преглед од специјалист по медицина на трудот/специјалист пулмоалерголог, РТГ на бели дробови и срце (ПА и профил), спирограм. (ПЗЗ, СЗЗ, ТЗЗ)

Над 15 дена: Со специјалистички извештај и/или отпусно писмо со препорака за болничко лекување при акутни компликации на болеста со траење до 1 месец од почетокот на боледувањето.

Други респираторни болести што главно го зафаќаат интерстициумот (J80-J84)

До 7 дена: Избраниот лекар може да утврди привремена спреченост за работа во траење до 7 дена без примена на критериумите, само врз основа на усвоени доктринарни ставови, дијагностички и терапевтски постапки. (ПЗЗ)

До 15 дена: Стандардни лабораториски наоди, РТГ на бели дробови и срце (ПА и профил), ЕКГ, преглед од интернист/пулмоалерголог/кардиолог. (ПЗЗ, СЗЗ, ТЗЗ)

Над 15 дена: Со специјалистички извештај и/или отпусно писмо со препорака за боледување, до 3 месеци од почетокот на боледувањето.

Супуративни и некротични состојби на долниот респираторен систем (J85-J86)

До 7 дена: Избраниот лекар може да утврди привремена спреченост за работа во траење до 7 дена без примена на критериумите, само врз основа на усвоени доктринарни ставови, дијагностички и терапевтски постапки. (ПЗЗ)

До 15 дена: Стандардни лабораториски наоди, РТГ на бели дробови и срце (ПА и профил), преглед од интернист/пулмолог/хирург. (ПЗЗ, СЗЗ, ТЗЗ)

Над 15 дена: Отпусно писмо со препорака за боледување во акутната фаза на болеста до 3 месеци по хоспитализација.

Други болести на плеврата (J90-J94)

До 7 дена: Избраниот лекар може да утврди привремена спреченост за работа во траење до 7 дена без примена на критериумите, само врз основа на усвоени доктринарни ставови, дијагностички и терапевтски постапки. (ПЗЗ)

До 15 дена: Стандардни лабораториски наоди, РТГ на бели дробови и срце (ПА и профил), преглед од интернист/пулмолог/хирург. (ПЗЗ, СЗЗ, ТЗЗ)

Над 15 дена: Отпусно писмо со препорака за боледување во акутната фаза на болеста до 2 месеци по хоспитализација.

ГЛАВА XI - БОЛЕСТИ НА ДИГЕСТИВНИОТ СИСТЕМ (K00 - K93)

Болести на усна празнина, плункови жлезди и вилици (K00 - K20)

Заболување на развој на забите (K00.2 - K 00.3)

Нема основ за боледување.

Заболување на развој на забите и избивањето на забите (K00 - K 00.9)

Нема основ за боледување.

Набиени или заглавени заби (K01.0 - K01.1)

Нема основ за боледување.

Дентален кариес (K02.0 - K02.9)

Нема основ за боледување.

Други болести на цврстите ткива на забите (K03.0 - K03.9)

Нема основ за боледување.

Болести на пулпата и периапикалните ткива (K04.1 - K04.9)

Болести на пулпата и периапикалните ткива (K04.1- K04.3)

Нема основ за боледување.

Болести на пулпата и периапикалните ткива (K04.4 - K04.9)

До 7 дена: Избраниот лекар може да утврди привремена спреченост за работа во траење до 7 дена без примена на критериумите, само врз основа на усвоени доктринарни ставови, дијагностички и терапевтски постапки. (ПЗЗ)

До 15 дена: РТГ снимка. (ПЗЗ)

Основ за боледување има само при компликации со инцизија (во фаза на болки, оток) до 15 дена од почеток на боледувањето.

Над 15 дена: Нема основ за продолжување на боледувањето.

Гингивити и пародонтални болести (K05.0 - K05.6)

До 7 дена: Избраниот лекар може да утврди привремена спреченост за работа во траење до 7 дена без примена на критериумите, само врз основа на усвоени доктринарни ставови, дијагностички и терапевтски постапки (ПЗЗ)

До 15 дена: РТГ снимка. (ПЗЗ)

Основ за боледување до 15 дена од почеток на боледувањето има само при компликации со инцизија (во фаза на болки, оток) со препорака од избран лекар стоматолог или специјалист од соодветната дејност.

Над 15 дена: Нема основ на продолжување на боледувањето.

Други заболувања на гингива и беззабен алвеоларен гребен (K06.0 – K06.2)

Нема основ за боледување.

Други заболувања на гингива и беззабен алвеоларен гребен (K06.3 – K06.7)

До 7 дена: Избраниот лекар може да утврди привремена спреченост за работа во траење до 7 дена без примена на критериумите, само врз основа на усвоени доктринарни ставови, дијагностички и терапевтски постапки. (ПЗЗ)

До 15 дена: Преглед од лекар специјалист по болести на уста и пародонтот/ специјалист по орална хирургија, РТГ снимка. (СЗЗ)

Основ за боледување до 15 дена од почеток на боледувањето има само при оперативни зафати со препорака од специјалист.

Над 15 дена: Нема основ на продолжување на боледувањето

K06.8 – K06.9 Други заболувања на гингива и беззабен алвеоларен гребен

До 7 дена: Избраниот лекар може да утврди привремена спреченост за работа во траење до 7 дена без примена на критериумите, само врз основа на усвоени доктринарни ставови, дијагностички и терапевтски постапки. (ПЗЗ)

До 15 дена: РТГ снимка. (ПЗЗ)

Над 15 дена: Со специјалистички извештај со препорака за продолжување на боледувањето има само при компликации (болки и оток) до 3 недели од почетокот на боледувањето.

Дентофацијални аномалии и малоклузии (K07.0 – K07.9)

До 7 дена: Избраниот лекар може да утврди привремена спреченост за работа во траење до 7 дена без примена на критериумите, само врз основа на усвоени доктринарни ставови, дијагностички и терапевтски постапки. (ПЗЗ)

До 15 дена: Преглед од лекар специјалист по максилотофацијална хирургија, РТГ снимка (СЗЗ)

Над 15 дена: Основ за продолжување на боледување има само при оперативен зафат до 1 месец од почетокот на боледувањето.

Други заболувања на забите и потпорните структури (K08.0 – K08.9)

До 7 дена: Избраниот лекар може да утврди привремена спреченост за работа во траење до 7 дена без примена на критериумите, само врз основа на усвоени доктринарни ставови, дијагностички и терапевтски постапки. (ПЗЗ)

До 15 дена: РТГ снимка. (ПЗЗ)

Основ за боледување до 15 дена има само при болки или оперативен зафат.

Над 15 дена: Нема основ на продолжување на боледувањето.

Цисти во оралната регија неklasифицирани во други регии (K09.0 – K09.9)

До 7 дена: Избраниот лекар може да утврди привремена спреченост за работа во траење до 7 дена без примена на критериумите, само врз основа на усвоени доктринарни ставови, дијагностички и терапевтски постапки. (ПЗЗ)

До 15 дена: Преглед од соодветен специјалист, РТГ снимка. (СЗЗ)

Основ за боледување до 15 дена има само во фаза на болки, оток или оперативен зафат.

Над 15 дена: Нема основ на продолжување на боледувањето.

Други болести на вилицата (K10.0 – K10.9)

До 7 дена: Избраниот лекар може да утврди привремена спреченост за работа во траење до 7 дена без примена на критериумите, само врз основа на усвоени доктринарни ставови, дијагностички и терапевтски постапки. (ПЗЗ)

До 15 дена: РТГ снимка. (ПЗЗ)

Над 15 дена: Со специјалистички извештај и/или отпусно писмо со препорака за боледување до 3 недели од почетокот на боледувањето.

Болести на плунковите жлезди (K11.0 – K11.9)

До 7 дена: Избраниот лекар може да утврди привремена спреченост за работа во траење до 7 дена без примена на критериумите, само врз основа на усвоени доктринарни ставови, дијагностички и терапевтски постапки. (ПЗЗ)

До 15 дена: Преглед од соодветен специјалист, РТГ снимка. (ПЗЗ,СЗЗ)

Над 15 дена: Со специјалистички извештај и/или отпусно писмо со препорака за боледување до 4 недели од почетокот на боледувањето, а при компликации (фистули кои тешко се санираат, секундарни инфекции, тежок постоперативен тек) до 6 недели од почетокот на боледувањето.

Стоматитиси и сродни лезии (K12.0 – K12.2)

До 7 дена: Избраниот лекар може да утврди привремена спреченост за работа во траење до 7 дена без примена на критериумите, само врз основа на усвоени доктринарни ставови, дијагностички и терапевтски постапки. (ПЗЗ)

До 15 дена: Преглед од соодветен специјалист, лабораториски испитувања (крвна слика) (ПЗЗ,СЗЗ)

Над 15 дена: Нема основ на продолжување на боледувањето

Други болести на усна и орална мукоза (K13.0 – K13.7)

(K13.0 – K13.1)

Нема основ за боледување.

(K13.2 – K13.3)

До 7 дена: Избраниот лекар може да утврди привремена спреченост за работа во траење до 7 дена без примена на критериумите, само врз основа на усвоени доктринарни ставови, дијагностички и терапевтски постапки. (ПЗЗ)

До 15 дена: Преглед од специјалист орален патолог, стандардни лабораториски испитувања, биопсија/excision in toto. (СЗЗ)

Над 15 дена: Со специјалистички извештај и/или отпусно писмо со препорака за боледување до 3 недели од почеток на боледувањето.

(K13.4 – K13.7)

До 7 дена: Избраниот лекар може да утврди привремена спреченост за работа во траење до 7 дена без примена на критериумите, само врз основа на усвоени доктринарни ставови, дијагностички и терапевтски постапки. (ПЗЗ)

До 15 дена: Преглед од специјалист орален патолог, стандардни лабораториски испитувања, РТГ наод. (ПЗЗ,СЗЗ)

Основ за боледување до 15 дена има само при оперативен зафат.

Над 15 дена: Нема основ на продолжување на боледувањето

Болести на јазикот

Глосит (K14.0)

До 7 дена: Избраниот лекар може да утврди привремена спреченост за работа во траење до 7 дена без примена на критериумите, само врз основа на усвоени доктринарни ставови, дијагностички и терапевтски постапки. (ПЗЗ)

До 15 дена: Преглед од соодветен специјалист, крвна слика со периферна размаска. (С33)

Основ за боледување до 15 дена има само при интервенција.

Над 15 дена: Со специјалистички извештај и/или отпусно писмо со препорака за боледување при компликации (секундарни инфекции, тежок постоперативен тек, тешкотии во говорот и голтање) до 4 недели од почетокот на боледувањето.

Болести на јазикот (K14.1 – K14.9)

До 7 дена: Избраниот лекар може да утврди привремена спреченост за работа во траење до 7 дена без примена на критериумите, само врз основа на усвоени доктринарни ставови, дијагностички и терапевтски постапки. (П33)

Спреченост за работа постои во времетраење од 7 дена додека се постави дефинитивна дијагноза.

До 15 дена: Нема основ на продолжување на боледувањето.

Над 15 дена: Нема основ на продолжување на боледувањето.

Болести на хранопроводот, желудникот и дуоденумот (K20 - K31)

До 7 дена: Избраниот лекар може да утврди привремена спреченост за работа во траење до 7 дена без примена на критериумите, само врз основа на усвоени доктринарни ставови, дијагностички и терапевтски постапки. (П33).

До 15 дена: Стандарден лабораториски наод, серологија за *Helicobacter pylori*, ЕХО на абдомен, преглед од интернист/гастроентеролог/хирург. (П33, С33, Т33)

При некомплицирани гастрит и дуоденален улкус во фазата на јака болка, боледување со траење до 15 дена.

Над 15 дена: Со специјалистички извештај и/или отпусно писмо со препорака за боледување при хеморагичен гастрит и улкус со компликации до 1 месец од почетокот на боледување.

Болести на апендиксот (K35 - K38), Хернија (K40 - K46)

До 7 дена: Избраниот лекар може да утврди привремена спреченост за работа во траење до 7 дена без примена на критериумите, само врз основа на усвоени доктринарни ставови, дијагностички и терапевтски постапки. (П33)

До 15 дена: Стандарден лабораториски наод за апендицит, преглед од хирург (П33, С33, Т33)

Спреченоста за работа во случаите кога не е индицирано хоспитално лекување трае до 15 дена.

Над 15 дена: Со отпусно писмо со препорака за боледување до 1 месец по хоспитализација.

Неинфективен ентерит и колит (K50 - K52)

Crohn-ова болест (K50), Улцерозен колит (K51)

До 7 дена: Избраниот лекар може да утврди привремена спреченост за работа во траење до 7 дена без примена на критериумите, само врз основа на усвоени доктринарни ставови, дијагностички и терапевтски постапки. (П33)

До 15 дена: Стандарден лабораториски наод, преглед од интернист/гастроентеролог /хирург. (П33, С33, Т33)

Над 15 дена: Со специјалистички извештај и/или отпусно писмо со препорака за боледување во фазата на акутна егзацербација до 1 месец од почетокот на боледувањето, а при компликации до 2 месеци од почеток на боледувањето.

Друг неинфективен гастроентерит и колит (K52)

До 7 дена: Избраниот лекар може да утврди привремена спреченост за работа во траење до 7 дена без примена на критериумите, само врз основа на усвоени доктринарни ставови, дијагностички и терапевтски постапки. (П33)

До 15 дена: Стандарден лабораториски наод, преглед од интернист/гастроентеролог /хирург. (П33, С33, Т33)

Над 15 дена: Со специјалистички извештај и/или отпусно писмо со препорака за боледување до 1 месец од почетокот на боледувањето.

Други болести на цревата (K55-K63)

Васкуларни болести на цревата (K55), Паралитичен илеус и цревна опструкција без хернија (K56), Дивертикуларна болест на цревата (K57)

До 7 дена: Избраниот лекар може да утврди привремена спреченост за работа во траење до 7 дена без примена на критериумите, само врз основа на усвоени доктринарни ставови, дијагностички и терапевтски постапки. (П33)

До 15 дена: Стандарден лабораториски наод, преглед од интернист/гастроентеролог/хирург. (П33, С33, Т33)

Над 15 дена: Со отпусно писмо со препорака за боледување до 2 месеци по излегувањето од болница, а во случаи на компликации до 3 месеци.

Синдром на иритабилно црево (K58), Други функционални цревни заболувања (K59)

До 7 дена: Избраниот лекар може да утврди привремена спреченост за работа во траење до 7 дена без примена на критериумите, само врз основа на усвоени доктринарни ставови, дијагностички и терапевтски постапки. (П33)

До 15 дена: Стандарден лабораториски наод, преглед од интернист/гастроентеролог/хирург. (П33, С33, Т33)

Над 15 дена: Нема основ за продолжување на боледувањето.

Фисура и фистула на анална и ректална регија (K60), Абсцес на анална и ректална регија (K61), Други болести на анусот и ректумот (K62), Други болести на цревата (K63)

До 7 дена: Избраниот лекар може да утврди привремена спреченост за работа во траење до 7 дена без примена на критериумите, само врз основа на усвоени доктринарни ставови, дијагностички и терапевтски постапки (П33)

До 15 дена: Стандарден лабораториски наод, преглед од интернист/гастроентеролог/хирург. (П33, С33, Т33)

Над 15 дена: Со отпусно писмо со препорака за боледување до 1 месец по хоспитализација.

Болести на перитонеум (K65-K66)

До 7 дена: Избраниот лекар може да утврди привремена спреченост за работа во траење до 7 дена без примена на критериумите, само врз основа на усвоени доктринарни ставови, дијагностички и терапевтски постапки. (П33)

До 15 дена: Стандарден лабораториски наод, преглед од интернист/гастроентеролог /хирург. (П33, С33, Т33)

Над 15 дена: Со отпусно писмо со препорака за боледување до 1 месец по хоспитализација, а при компликации до 2 месеци и за тоа време се подготвува за упатување на ИПК.

Болести на црниот дроб (K70 - K77)

До 7 дена: Избраниот лекар може да утврди привремена спреченост за работа во траење до 7 дена без примена на критериумите, само врз основа на усвоени доктринарни ставови, дијагностички и терапевтски постапки. (П33)

До 15 дена: Стандарден лабораториски наод, хепатограм, ЕХО на абдомен, преглед од интернист/гастроентеролог/инфектолог. (П33, С33, Т33)

Над 15 дена: Со отпусно писмо со препорака за боледување при хоспитално лекување до 2 месеца по хоспитализација. При чести егзацербации на болеста се прави обработка за ИПК за изменета или изгубена работна способност.

Болести на жолчното кесе, билијарниот тракт и панкреас (K80 - K87)

До 7 дена: Избраниот лекар може да утврди привремена спреченост за работа во траење до 7 дена без примена на критериумите, само врз основа на усвоени доктринарни ставови, дијагностички и терапевтски постапки. (П33)

До 15 дена: Стандарден лабораториски наод, хепатограм, ЕХО на абдомен, преглед од интернист/гастроентеролог/хирург. (П33, С33, Т33)

Над 15 дена: Со специјалистички извештај со препорака за боледување до 4 недели од почеток на боледувањето. Со отпусно писмо со препорака за боледување до 4 недели по хоспитализација.

При акутен панкреатит и егзацербација на хроничен панкреатит до 6 недели по хоспитализација.

ГЛАВА XII - БОЛЕСТИ НА КОЖАТА И БОЛЕСТИ НА ПОТКОЖНОТО ТКИВО (L00-L99)

Инфекции на кожата и на поткожното ткиво (L00-L08)

Импетиго (L01), Кутан апсцес, фурункул и карбункул (L02), Акутен лимфаденит, (L04), Други локални инфекции на кожата и на поткожното ткиво (L08)

До 7 дена: Избраниот лекар може да утврди привремена спреченост за работа во траење до 7 дена без примена на критериумите, само врз основа на усвоени доктринарни ставови, дијагностички и терапевтски постапки. (П33)

До 15 дена: Стандардни лабораториски наоди, преглед од дерматовенеролог/хирург. (П33, С33, Т33)

Спреченост за работа постои во акутната фаза на болеста и трае до 2 недели.

Над 15 дена: Нема основ за продолжување на боледувањето.

Пилонидална циста (L05)

До 7 дена: Избраниот лекар може да утврди привремена спреченост за работа во траење до 7 дена без примена на критериумите, само врз основа на усвоени доктринарни ставови, дијагностички и терапевтски постапки. (П33)

До 15 дена: Стандардни лабораториски наоди, преглед од дерматовенеролог/хирург. (П33, С33, Т33)

Над 15 дена: Со специјалистички извештај и/или отпусно писмо со препорака за боледување до 4 недели од почетокот на боледувањето.

Булозни заболувања (L10-L14)

До 7 дена: Избраниот лекар може да утврди привремена спреченост за работа во траење до 7 дена без примена на критериумите, само врз основа на усвоени доктринарни ставови, дијагностички и терапевтски постапки. (П33)

До 15 дена: Стандардни лабораториски наоди, преглед од дерматовенеролог. (П33, С33, Т33)

Над 15 дена: Со отпусно писмо со препорака за боледување до 1 месец по хоспитализацијата.

Дерматит и егзем (L20-L30)

До 7 дена: Избраниот лекар може да утврди привремена спреченост за работа во траење до 7 дена без примена на критериумите, само врз основа на усвоени доктринарни ставови, дијагностички и терапевтски постапки (П33)

До 15 дена: Стандардни лабораториски наоди, преглед од дерматовенеролог. (П33, С33, Т33)

Спреченост за работа постои при силна ексудација и импетиџинизација, кога процесот ги зафаќа подлабоките слоеви на кожата трае до 2 недели.

Над 15 дена: Нема основ за продолжување на боледувањето.

Папулосквამозни заболувања (L40-L45)

До 7 дена: Избраниот лекар може да утврди привремена спреченост за работа во траење до 7 дена без примена на критериумите, само врз основа на усвоени доктринарни ставови, дијагностички и терапевтски постапки (П33)

До 15 дена: Стандардни лабораториски наоди, преглед од дерматовенеролог. (П33, С33, Т33)

Над 15 дена: Со специјалистички извештај и/или отпусно писмо со препорака за боледување при тешки егзацербации до 4 недели од почетокот на боледувањето.

Уртикарија и еритем (L50-L54)

До 7 дена: Избраниот лекар може да утврди привремена спреченост за работа во траење до 7 дена без примена на критериумите, само врз основа на усвоени доктринарни ставови, дијагностички и терапевтски постапки. (П33)

До 15 дена: Стандардни лабораториски наоди, преглед од дерматовенеролог/интернист. (П33, С33, Т33)

Спреченост за работа при акутна уртикарија трае до 7 дена, а за тешки форми со хоспитализација до 2 недели.

Над 15 дена: Со специјалистички извештај и/или отпусно писмо со препорака за боледување за еритема мултиформе до 6 недели, а за еритема нодозум до 3 недели од почетокот на боледувањето.

Еритематозен лупус (L93)

До 7 дена: Избраниот лекар може да утврди привремена спреченост за работа во траење до 7 дена без примена на критериумите, само врз основа на усвоени доктринарни ставови, дијагностички и терапевтски постапки (П33)

До 15 дена: Стандардни лабораториски наоди, преглед од дерматовенеролог/интернист. (П33, С33, Т33)

Над 15 дена: Со специјалистички извештај со препорака за боледување до 3 недели, при тешки форми со хоспитализација до 2 месеци од почетокот на боледувањето.

ГЛАВА XIII - БОЛЕСТИ НА МУСКУЛНО-СКЕЛЕТНИОТ СИСТЕМ И НА СВРЗНОТО ТКИВО (M00 - M99)

Инфективни артритис (M01-M03)

До 7 дена: Избраниот лекар може да утврди привремена спреченост за работа во траење до 7 дена без примена на критериумите, само врз основа на усвоени доктринарни ставови, дијагностички и терапевтски постапки. (П33)

До 15 дена: Стандардни лабораториски наоди, РТГ на зглобовите, преглед од интернист/ревматолог/ортопед. (П33, С33, Т33)

Над 15 дена: Со специјалистички извештај и/или отпусно писмо со препорака за боледување во акутна фаза (изразени болки и отоци на повеќе зглобови) кога е индицирана хоспитализација и трае до 3 месеци по хоспитализацијата. Во случај на домашно лекување до 3 месеци од почетокот на боледувањето. Во случај на компликуван септичен артритис спреченоста за работа трае до 6 месеци од почетокот на боледувањето.

Воспалителни полиартропатии (M05 – M14)

До 7 дена: Избраниот лекар може да утврди привремена спреченост за работа во траење до 7 дена без примена на критериумите, само врз основа на усвоени доктринарни ставови, дијагностички и терапевтски постапки. (ПЗЗ)

До 15 дена: Стандардни лабораториски наоди, РТГ на зглобовите, реума фактор, преглед од интернист/ревматолог/ортопед. (ПЗЗ,СЗЗ,ТЗЗ)

Над 15 дена: Со специјалистички извештај и/или отпусно писмо со препорака за боледување, спреченоста за работа во акутна фаза (изразени болки и отоци на повеќе зглобови) и во фаза на егзацербација на основното заболување кога е индицирана хоспитализација трае до 6 месеци по завршување на хоспитализацијата. Во случај на домашно лекување до 6 месеци од почетокот на боледувањето. Во случај на јако активна, еволутивна и инвалидизирана форма на болеста спреченоста за работа трае до 9 месеци од почетокот на боледувањето.

Артроза (M15 – M19)

До 7 дена: Избраниот лекар може да утврди привремена спреченост за работа во траење до 7 дена без примена на критериумите, само врз основа на усвоени доктринарни ставови, дијагностички и терапевтски постапки. (ПЗЗ)

До 15 дена: Стандардни лабораториски наоди, РТГ на зглобовите, преглед од интернист/ревматолог/ортопед/физијатар. (ПЗЗ,СЗЗ,ТЗЗ)

Спреченоста за работа во случај на домашно лекување трае до 2 недели од почетокот на боледувањето.

Над 15 дена: Со специјалистички извештај и/или отпусно писмо со препорака за боледување, спреченоста за работа во случај на лекување со физикална терапија трае до завршување на третманот, во случај на оперативнo лекување трае до 3 месеци по излегување од болница (со период на вклучена рехабилитација). Во случај на напреднати промени со големи излив, лабавост и декомпензација на зглобовите, спреченоста за работа трае до три месеци.

Други зглобни заболувања (M20 – M25)**(M20 – M21)**

До 7 дена: Избраниот лекар може да утврди привремена спреченост за работа во траење до 7 дена без примена на критериумите, само врз основа на усвоени доктринарни ставови, дијагностички и терапевтски постапки. (ПЗЗ)

До 15 дена: Стандардни лабораториски наоди, РТГ на зглобовите, преглед од интернист/ревматолог/ортопед/физијатар. (ПЗЗ,СЗЗ,ТЗЗ)

Спреченоста за работа во случај на домашно лекување трае до 2 недели од почетокот на боледувањето.

Над 15 дена: Со специјалистички извештај и/или отпусно писмо со препорака за боледување, спреченоста за работа во случај на лекување со физикална терапија трае до завршување на третманот, во случај на оперативнo лекување трае до 3 месеци по излегување од болница (со период на вклучена рехабилитација).

(M22 – M25)

До 7 дена: Избраниот лекар може да утврди привремена спреченост за работа во траење до 7 дена без примена на критериумите, само врз основа на усвоени доктринарни ставови, дијагностички и терапевтски постапки. (ПЗЗ)

До 15 дена: Стандардни лабораториски наоди, РТГ на зглобовите, преглед од интернист/ревматолог/ортопед/физијатар. (ПЗЗ,СЗЗ,ТЗЗ)

Над 15 дена: Со специјалистички извештај и/или отпусно писмо со препорака за боледување, спреченоста за работа во случај на домашно лекување трае до 1

месец од почетокот на боледувањето, во случај на лекување со физикална терапија трае до завршување на третманот, во случај на оперативнo лекување до 3 месеци по излегување од болница (со период на вклучена рехабилитација).

Системски заболувања на сврзно ткиво (M30-M36)

До 7 дена: Избраниот лекар може да утврди привремена спреченост за работа во траење до 7 дена без примена на критериумите, само врз основа на усвоени доктринарни ставови, дијагностички и терапевтски постапки. (ПЗЗ)

До 15 дена: Стандардни лабораториски наоди, РТГ на белите дробови и зглобовите, реума фактор, преглед од интернист/ревматолог. (ПЗЗ,СЗЗ,ТЗЗ)

Над 15 дена: Со специјалистички извештај и/или отпусно писмо со препорака за боледување, спреченоста за работа постои во случај на акутната фаза (изразени болки и отоци на повеќе зглобови) и во фази на егзацербација на основното заболување, кога е индицирана хоспитализација до 6 месеци по излегување од болница. Во случај на домашно лекување до 6 месеца. Во случај на јако активна, еволутивна форма на болеста со тешки системски манифестации, по препорака на ревматолог трае до 9 месеци.

Дорзопатии (M40-M54)**Деформиращи дорзопатии (M40 – M43), Спондилопатии (M45 – M49)**

До 7 дена: Избраниот лекар може да утврди привремена спреченост за работа во траење до 7 дена без примена на критериумите, само врз основа на усвоени доктринарни ставови, дијагностички и терапевтски постапки. (ПЗЗ)

До 15 дена: Стандардни лабораториски наоди, РТГ на рбетен столб, преглед од ортопед/интернист/ревматолог/физијатар. (ПЗЗ,СЗЗ,ТЗЗ)

Спреченоста за работа во случај на домашно лекување трае до 2 недели од почетокот на боледувањето.

Над 15 дена: Со специјалистички извештај и/или отпусно писмо со препорака за боледување, спреченоста за работа во случај на лекување со физикална терапија трае до завршување на третманот, во случај на оперативнo лекување до 3 месеци по излегување од болница (со период на вклучена рехабилитација).

Други дорзопатии (M50 – M54)

До 7 дена: Избраниот лекар може да утврди привремена спреченост за работа во траење до 7 дена без примена на критериумите, само врз основа на усвоени доктринарни ставови, дијагностички и терапевтски постапки. (ПЗЗ)

До 15 дена: Стандардни лабораториски наоди, РТГ на рбетен столб, преглед од ортопед/физијатар/интернист/ревматолог/неврохирург. (ПЗЗ,СЗЗ,ТЗЗ)

Над 15 дена: Со специјалистички извештај и/или отпусно писмо со препорака за боледување, спреченоста за работа во случај на домашно лекување трае до 1 месец од почетокот на боледувањето, во случај на лекување со физикална терапија трае до завршување на третманот, во случај на оперативнo лекување до 3 месеци по излегување од болница (со период на вклучена рехабилитација).

Заболувања на меко ткиво (M60-M79)**Заболувања на мускули (M60 – M63), Заболувања на синовија и тетиви (M65 – M68), Други заболувања на меко ткиво (M70 – M79)**

До 7 дена: Избраниот лекар може да утврди привремена спреченост за работа во траење до 7 дена без примена на критериумите, само врз основа на усвоени доктринарни ставови, дијагностички и терапевтски постапки. (ПЗЗ)

До 15 дена: Стандардни лабораториски наоди, преглед од ортопед/хирург/травматолог/ физијатар/интернист/ревматолог. (П33,С33,Т33)

Над 15 дена: Со специјалистички извештај и/или отпусно писмо со препорака за боледување, спреченоста за работа во случај на домашно лекување трае до 3 недели од почетокот на боледувањето, во случај на лекување со физикална терапија трае до завршување на третманот, во случај на оперативнo лекување до 3 месеци по излегување од болница (со период на вклучена рехабилитација).

Остеопатии и хондропатии

Заболувања на коскената густина и структура на коските (M80 – M85), Други остеопатии (M86 – M90)

До 7 дена: Избраниот лекар може да утврди привремена спреченост за работа во траење до 7 дена без примена на критериумите, само врз основа на усвоени доктринарни ставови, дијагностички и терапевтски постапки. (П33)

До 15 дена: Стандардни лабораториски наоди, РТГ на коските, преглед од ортопед/ интернист/ревматолог/ендокринолог/физијатар. (П33,С33,Т33)

Над 15 дена: Со специјалистички извештај и/или отпусно писмо со препорака за боледување, спреченоста за работа во случај на домашно лекување трае до 1 месец од почетокот на боледувањето, во случај на лекување со физикална терапија трае до завршување на третманот, во случај на оперативнo лекување до 3 месеци по излегување од болница (со период на вклучена рехабилитација).

ГЛАВА XIV - БОЛЕСТИ НА УРОГЕНИТАЛНИОТ СИСТЕМ (N00 - N99)

Гломеруларни болести и ренални тубуло-интерстицијални болести (N00 - N16)

До 7 дена: Избраниот лекар може да утврди привремена спреченост за работа во траење до 7 дена без примена на критериумите, само врз основа на усвоени доктринарни ставови, дијагностички и терапевтски постапки. (П33)

До 15 дена: Стандарден лабораториски наод, ехо на уринарен тракт, преглед од интернист/нефролог. (П33, С33, Т33)

Над 15 дена: Со специјалистички извештај и/или отпусно писмо со препорака за боледување до 2 месеци од почетокот на боледувањето.

Акутна бубрежна инсуфициенција, хронична бубрежна инсуфициенција, неозначена бубрежна инсуфициенција (N17-N19)

До 7 дена: Избраниот лекар може да утврди привремена спреченост за работа во траење до 7 дена без примена на критериумите, само врз основа на усвоени доктринарни ставови, дијагностички и терапевтски постапки. (П33)

До 15 дена: Стандарден лабораториски наод, ехо на уринарен тракт, преглед од интернист/нефролог. (П33, С33, Т33)

Над 15 дена: Со специјалистички извештај и/или отпусно писмо со препорака за боледување, спреченоста за работа при АБИ до 1 месец по хоспитализација. При ХБИ при поставување на дијагнозата и при влошувањата на болеста и трае до 2 месеца од почетокот на боледувањето.

Уролитијаза (N20-N23), Други заболување на бубрег и уретер (N25-N29) наг и уретер (N25-N29)

До 7 дена: Избраниот лекар може да утврди привремена спреченост за работа во траење до 7 дена без примена на критериумите, само врз основа на усвоени доктринарни ставови, дијагностички и терапевтски постапки. (П33)

До 15 дена: Стандарден лабораториски наод, ехо на уринарен тракт, преглед од интернист/нефролог/уролог. (П33,С33,Т33)

Над 15 дена: Со отпусно писмо со препорака за боледување само во случаите на хируршко лекување до 2 месеца по завршување на хоспитализацијата, а за литотрипсија до 1 месец по хоспитализација.

Други болести на уринарниот тракт (N30 - N39)

До 7 дена: Избраниот лекар може да утврди привремена спреченост за работа во траење до 7 дена без примена на критериумите, само врз основа на усвоени доктринарни ставови, дијагностички и терапевтски постапки. (П33)

До 15 дена: Стандарден лабораториски наод, ехо на уринарен тракт, преглед од уролог/хирург/интернист. (П33, С33, Т33)

Над 15 дена: Со отпусно писмо со препорака за боледување, само во случаите на хоспитално лекување и трае до 1 месец од почетокот на боледувањето.

Болести на машките генитални органи (N40 - N51)

До 7 дена: Избраниот лекар може да утврди привремена спреченост за работа во траење до 7 дена без примена на критериумите, само врз основа на усвоени доктринарни ставови, дијагностички и терапевтски постапки. (П33)

До 15 дена: Стандарден лабораториски наод, преглед од уролог/хирург/интернист. (П33,С33,Т33)

Над 15 дена: Со специјалистички извештај и/или отпусно писмо со препорака за боледување во акутна фаза на болеста до 1 месец од почетокот на боледувањето, а при хоспитализација до 1 месец по завршувањето на хоспитализацијата.

Заболувања на дојката (N60 - N64)

До 7 дена: Избраниот лекар може да утврди привремена спреченост за работа во траење до 7 дена без примена на критериумите, само врз основа на усвоени доктринарни ставови, дијагностички и терапевтски постапки. (П33)

До 15 дена: Стандарден лабораториски наод, преглед од гинеколог/торакален хирург/хирург. (П33, С33, Т33)

Спреченост за работа постои во случаите на акутна фаза на болеста до нормализирањето на објективниот наод и трае до 2 недели.

Над 15 дена: Со специјалистички извештај и/или отпусно писмо со препорака за боледување при компликации спреченоста за работа се продолжува до 1 месец од почетокот на боледувањето.

Воспалителни болести на женските карлични органи (N70 - N77)

До 7 дена: Избраниот лекар може да утврди привремена спреченост за работа во траење до 7 дена без примена на критериумите, само врз основа на усвоени доктринарни ставови, дијагностички и терапевтски постапки. (П33)

До 15 дена: Стандарден лабораториски наод, преглед од гинеколог/хирург. (П33, С33,Т33)

Спреченост за работа постои во случаите на акутни фази на болеста (воспаление, крварења и др.) до нормализирањето на објективниот наод и трае до 2 недели.

Над 15 дена: Со специјалистички извештај и/или отпусно писмо со препорака за боледување при компликации спреченоста за работа се продолжува до 1 месец од почетокот на боледувањето.

Невоспалителни заболувања на женскиот генитален тракт (N80 - N95)

До 7 дена: Избраниот лекар може да утврди привремена спреченост за работа во траење до 7 дена без примена на критериумите, само врз основа на усвоени доктринарни ставови, дијагностички и терапевтски постапки. (ПЗЗ)

До 15 дена: Стандарден лабораториски наод, преглед од гинеколог/хирург. (ПЗЗ, СЗЗ,ТЗЗ)

Спреченост за работа постои во случаите на акутни фази на болеста (воспаление, крварења и др.) до нормализирањето на објективниот наод и трае до 2 недели.

Над 15 дена: Со специјалистички извештај и/или отпусно писмо со препорака за боледување при компликации спреченоста за работа се продолжува до 1 месец од почетокот на боледувањето.

Невоспалителни заболувања на женскиот генитален тракт (N96 - N98)

До 7 дена: Избраниот лекар може да утврди привремена спреченост за работа во траење до 7 дена без примена на критериумите, само врз основа на усвоени доктринарни ставови, дијагностички и терапевтски постапки. (ПЗЗ)

До 15 дена: Стандарден лабораториски наод, преглед од гинеколог, ехо на гениталните органи, хормонален статус. (ПЗЗ,СЗЗ,ТЗЗ)

Во случаите на стерилитет, спреченоста за работа постои при дијагностички и терапевтски интервенции и трае до 2 недели.

Над 15 дена: Со отпусно писмо со препорака за боледување доколку се јават компликации, за време на хоспитализацијата и постоперативна рехабилитација, но до 30 дена по хоспитализација.

ГЛАВА XV - БРЕМЕНОСТ, РАЃАЊЕ И ПУЕРПЕРИУМ (O00-O99)

Бременост која завршува со абортус (O00-O08)

До 7 дена: Избраниот лекар може да утврди привремена спреченост за работа во траење до 7 дена без примена на критериумите, само врз основа на усвоени доктринарни ставови, дијагностички и терапевтски постапки. (ПЗЗ)

До 15 дена: Стандардни лабораториски наоди, гинеколошки преглед, ЕХО на долен абдомен. (ПЗЗ)

Над 15 дена: Со отпусно писмо со препорака за боледување кај случаи на почетен, некомплетен и комплетен абортус кога е индицирана хоспитализација. При фебрилен, септички и неуспешен абортус или кај компликации според мислењето на гинеколог до 15 дена по хоспитализација.

Едем, протеинурија и хипертензивни заболувања при бременост, породување и пуерпериум (O10-O16)

До 7 дена: Избраниот лекар може да утврди привремена спреченост за работа во траење до 7 дена без примена на критериумите, само врз основа на усвоени доктринарни ставови, дијагностички и терапевтски постапки. (ПЗЗ)

До 15 дена: Стандардни лабораториски наоди, гинеколошки преглед, ЕХО на долен абдомен. (ПЗЗ)

Над 15 дена: Со специјалистички извештај и/или отпусно писмо со препорака за боледување при хоспитализација и во зависност од клиничката слика и проценката на гинеколог од болничка здравствена заштита, поткрепена со наоди и мислења од специјалист интернист/кардиолог/нефролог/трансфузиолог за продолжување до почеток на породилно боледување.

Заканувачки абортус (O20.0)

До 7 дена: Избраниот лекар може да утврди привремена спреченост за работа во траење до 7 дена без примена на критериумите, само врз основа на усвоени доктринарни ставови, дијагностички и терапевтски постапки. (ПЗЗ)

До 15 дена: Стандардни лабораториски наоди, ЕХО на долен абдомен. (ПЗЗ)

Над 15 дена: Со специјалистички извештај и/или отпусно писмо со препорака за боледување кај подолготрајно боледување (над 60 дена) со конзилијарно мислење од 3 специјалисти гинеколози од болничка здравствена установа.

Прекумерно повраќање при бременоста (O21)

До 7 дена: Избраниот лекар може да утврди привремена спреченост за работа во траење до 7 дена без примена на критериумите, само врз основа на усвоени доктринарни ставови, дијагностички и терапевтски постапки. (ПЗЗ)

До 15 дена: Стандардни лабораториски наоди, гинеколошки преглед. (ПЗЗ)

Над 15 дена: Со специјалистички извештај и/или отпусно писмо со препорака за боледување се додека постои повраќање со нарушени лабораториски наоди, но не повеќе од 6 недели од почеток на боледувањето. Во случаи со позитивни лабораториски наоди (кетони и ацетон во урина) до 3 месеци од почеток на боледувањето.

Венски компликации во бременост (O22)

До 7 дена: Избраниот лекар може да утврди привремена спреченост за работа во траење до 7 дена без примена на критериумите, само врз основа на усвоени доктринарни ставови, дијагностички и терапевтски постапки. (ПЗЗ)

До 15 дена: Стандардни лабораториски наоди. (ПЗЗ)

Над 15 дена: Со специјалистички извештај и/или отпусно писмо со препорака за боледување при акутните тромбоза на површните вени до 4 недели од почетокот на боледувањето, за тромбоза на длабоките вени на потколениците до 2 месеци од почетокот на боледувањето, а при тромбоза на големите вени до 4 месеци од почетокот на боледувањето. Во случај на хоспитализација или амбулантски третман со парентерална антикоагулантна терапија спреченоста за работа трае до крајот на бременоста.

Инфекции на генитоуринарниот тракт во бременоста (O23)

До 7 дена: Избраниот лекар може да утврди привремена спреченост за работа во траење до 7 дена без примена на критериумите, само врз основа на усвоени доктринарни ставови, дијагностички и терапевтски постапки. (ПЗЗ)

До 15 дена: Стандардни лабораториски наоди, гинеколошки преглед, ЕХО на долен абдомен, микробиолошки брис и/или уринокултура со антибиограм. (ПЗЗ, СЗЗ)

Над 15 дена: Со специјалистички извештај и/или отпусно писмо со препорака за боледување до 3 недели од почетокот на боледувањето.

Дијабетес мелитус во бременост (O24)

До 7 дена: Избраниот лекар може да утврди привремена спреченост за работа во траење до 7 дена без примена на критериумите, само врз основа на усвоени доктринарни ставови, дијагностички и терапевтски постапки. (ПЗЗ)

До 15 дена: Стандардни лабораториски наоди, ултразвучни прегледи на фетусот (фетална биометрија), OGTT, профил на шеќерот, преглед од интернист/ендокринолог. (ПЗЗ, СЗЗ,ТЗЗ)

Над 15 дена: Со специјалистички извештај и/или отпусно писмо со препорака за боледување во периодот на дијагностицирањето на болеста и започнување на терапијата до 1 месец од почеток на боледувањето. При акутните компликации на болеста и во случаите на нестабилен дијабет трае до постигнување на метаболната контрола до 2 месеци од почеток на боледувањето.

Грижа за мајката во врска со фетусот и амнионската празнина и можните породилни проблеми (O30-O47)

Мултипла гестација и компликации специфични за мултипла гестација (O30-O31)

До 7 дена: Избраниот лекар може да утврди привремена спременост за работа во траење до 7 дена без примена на критериумите, само врз основа на усвоени доктринарни ставови, дијагностички и терапевтски постапки. (ПЗЗ)

До 15 дена: Стандардни лабораториски наоди, ЕХО на долен абдомен. (ПЗЗ)

Над 15 дена: Со специјалистички извештај и/или отпусно писмо со препорака за боледување до 3 месеци од почеток на боледувањето.

Грижа на мајката кај позната или претпоставена неправилна положба на фетусот (O32- O33)

Нема основ за боледување.

Полихидрамнион (O40)

До 7 дена: Избраниот лекар може да утврди привремена спременост за работа во траење до 7 дена без примена на критериумите, само врз основа на усвоени доктринарни ставови, дијагностички и терапевтски постапки. (ПЗЗ)

До 15 дена: Стандардни лабораториски наоди, гинеколошки преглед, ЕХО на долен абдомен. (ПЗЗ)

Над 15 дена: Со специјалистички извештај и/или отпусно писмо со препорака за боледување во понепредната бременост или со додатни компликации според мислење на гинекологот од болничка здравствена заштита.

Плацента превија (O44)

До 7 дена: Избраниот лекар може да утврди привремена спременост за работа во траење до 7 дена без примена на критериумите, само врз основа на усвоени доктринарни ставови, дијагностички и терапевтски постапки. (ПЗЗ)

До 15 дена: Стандардни лабораториски наоди, ЕХО на долен абдомен. (ПЗЗ)

Над 15 дена: Со специјалистички извештај и/или отпусно писмо со препорака за боледување до крај на бременост.

Абрупција на плацента (O45)

До 7 дена: Избраниот лекар може да утврди привремена спременост за работа во траење до 7 дена без примена на критериумите, само врз основа на усвоени доктринарни ставови, дијагностички и терапевтски постапки. (ПЗЗ)

До 15 дена: Стандардни лабораториски наоди, ЕХО на долен абдомен. (ПЗЗ, СЗЗ, ТЗЗ)

Над 15 дена: Со отпусно писмо со препорака за боледување поради хоспитализација која е индицирана до крај на бременост.

Лажно раѓање (O47)

До 7 дена: Избраниот лекар може да утврди привремена спременост за работа во траење до 7 дена без примена на критериумите, само врз основа на усвоени доктринарни ставови, дијагностички и терапевтски постапки. (ПЗЗ)

До 15 дена: Стандардни лабораториски наоди, ЕХО на долен абдомен, гинеколошки преглед. (ПЗЗ, СЗЗ, ТЗЗ)

Над 15 дена: При индицирана хоспитализација за дијагностика и боледување во зависност од клиничките прегледи и наоди.

ГЛАВА XVI - ОДРЕДЕНИ СОСТОЈБИ ШТО НАСТАНУВААТ ВО ПЕРИНАТАЛНИОТ ПЕРИОД (P00-P96)

Овие состојби не се предмет на утврдување на привремената спременост за работа.

ГЛАВА XVII - КОНГЕНИТАЛНИ МАЛФОРМАЦИИ, ДЕФОРМАЦИИ И ХРОМОЗОМСКИ НЕНОРМАЛНОСТИ (Q 00-Q99)

Вродените малформации, доколку не се контраиндицирани за засновување на работен однос, не можат да бидат причина за привремена спременост за работа. Хромозомските ненормалности не се причина за привремена спременост за работа.

За оваа група дијагнози спременост за работа постои само при хоспитализација и/или оперативно лекување, според мислење на соодветен специјалист.

ГРУПА XVIII - СИМПТОМИ, ЗНАЦИ И ПАТОЛОШКИ КЛИНИЧКИ И ЛАБОРАТОРИСКИ НАОДИ (R00-R99)

Симптоми и знаци што се однесуваат на циркулаторниот и респираторниот систем (R00-R09)

До 7 дена: Избраниот лекар утврдува привремена спременост за работа во траење до 7 дена без примена на критериумите, само врз основа на усвоени доктринарни ставови, дијагностички и терапевтски постапки. (ПЗЗ)

До 15 дена: Стандардни лабораториски наоди, ЕКГ и/или РТГ на срце и бели дробови, преглед на интернист/пнеумофтизиолог/специјалист по ОРЛ. (ПЗЗ, СЗЗ, ТЗЗ)

Спреченоста за работа трае до 15 дена од почетокот на боледувањето (време за коешто треба да се постави дијагнозата).

Над 15 дена: Нема основ за продолжување на боледувањето.

Симптоми и знаци што се однесуваат на дигестивниот систем и на абдоменот (R10-R19)

До 7 дена: Избраниот лекар утврдува привремена спременост за работа во траење до 7 дена без примена на критериумите, само врз основа на усвоени доктринарни ставови, дијагностички и терапевтски постапки. (ПЗЗ)

До 15 дена: Стандардни лабораториски наоди, ехо на абдомен, преглед од хирург/интернист. (ПЗЗ, СЗЗ, ТЗЗ)

Спреченоста за работа трае до 15 дена од почетокот на боледувањето (време за коешто треба да се постави дијагнозата).

Над 15 дена: Нема основ за продолжување на боледувањето.

Симптоми и знаци што се однесуваат на кожата и на поткожното ткиво (R20-R23)

До 7 дена: Избраниот лекар утврдува привремена спременост за работа во траење до 7 дена без примена на критериумите, само врз основа на усвоени доктринарни ставови, дијагностички и терапевтски постапки. (ПЗЗ)

Спреченоста за работа трае до 1 недела од почетокот на боледувањето време за кое што треба да се постави дијагнозата.

До 15 дена: Нема основ за продолжување на боледувањето над 7 дена.

Над 15 дена: Нема основ за продолжување на боледувањето.

Симптоми и знаци што се однесуваат на нервниот и мускулно-скелетниот систем (R25-R29)

До 7 дена: Избраниот лекар утврдува привремена спреченост за работа во траење до 7 дена без примена на критериумите, само врз основа на усвоени доктринарни ставови, дијагностички и терапевтски постапки. (ПЗЗ)

До 15 дена: Стандардни лабораториски наоди, преглед од невролог/ортопед/интернист. (ПЗЗ, СЗЗ, ТЗЗ)

Над 15 дена: Со специјалистички извештај и/или отпусно писмо со препорака за боледување до 3 недели од почетокот на боледувањето (време за коешто треба да се постави дијагнозата).

Симптоми и знаци што се однесуваат на уринарниот систем (R30-R39)

До 7 дена: Избраниот лекар утврдува привремена спреченост за работа во траење до 7 дена без примена на критериумите, само врз основа на усвоени доктринарни ставови, дијагностички и терапевтски постапки. (ПЗЗ)

До 15 дена: Стандардни лабораториски наоди, ЕХО на уринарен тракт, преглед од уролог/интернист. (ПЗЗ, СЗЗ, ТЗЗ)

Спреченоста за работа трае до 15 дена од почетокот на боледувањето, време за коешто треба да се постави дијагнозата.

Над 15 дена: Нема основ за продолжување на боледувањето.

Симптоми и знаци што се однесуваат на сознавањето, перцепцијата, емотивната состојба и однесувањето (R40-R46)

До 7 дена: Избраниот лекар утврдува привремена спреченост за работа во траење до 7 дена без примена на критериумите, само врз основа на усвоени доктринарни ставови, дијагностички и терапевтски постапки. (ПЗЗ)

До 15 дена: Стандардни лабораториски наоди, преглед на невролог/специјалист по ОРЛ/психијатар/офталмолог. (ПЗЗ, СЗЗ, ТЗЗ)

Над 15 дена: Со специјалистички извештај и/или отпусно писмо со препорака за боледување до 3 недели од почетокот на боледувањето, време за коешто треба да се постави дијагнозата.

Симптоми и знаци што се однесуваат на говорот и на гласот (R47-R49)

До 7 дена: Избраниот лекар утврдува привремена спреченост за работа во траење до 7 дена без примена на критериумите, само врз основа на усвоени доктринарни ставови, дијагностички и терапевтски постапки. (ПЗЗ)

Спреченост за работа трае до 1 недела од почетокот на боледувањето (време за коешто треба да се постави дијагнозата).

До 15 дена: Нема основ за продолжување на боледувањето.

Над 15 дена: Нема основ за продолжување на боледувањето.

Општи симптоми и знаци (R50-R69)

До 7 дена: Избраниот лекар утврдува привремена спреченост за работа во траење до 7 дена без примена на критериумите, само врз основа на усвоени доктринарни ставови, дијагностички и терапевтски постапки. (ПЗЗ)

До 15 дена: Стандардни лабораториски наоди, преглед кај од специјалист по ОРЛ/офталмолог/невролог/психијатар/интернист. (ПЗЗ, СЗЗ, ТЗЗ)

Спреченост за работа трае до 15 дена од почетокот на боледувањето, време за коешто треба да се постави дијагнозата.

Над 15 дена: Нема основ за продолжување на боледувањето.

Симптоми и знаци што се однесуваат на внесување на храна и течност (R63-R64)

До 7 дена: Избраниот лекар утврдува привремена спреченост за работа во траење до 7 дена без примена на критериумите, само врз основа на усвоени доктринарни ставови, дијагностички и терапевтски постапки. (ПЗЗ)

До 15 дена: Стандарден лабораториски наод, преглед на специјалист интернист/гастроентеролог/ендокринолог. (ПЗЗ, СЗЗ, ТЗЗ)

Спреченост за работа трае до 15 дена од почетокот на боледувањето (време за коешто треба да се постави дијагнозата).

Над 15 дена: Нема основ за продолжување на боледувањето.

Ненормални наоди при испитување на крвта, без дијагноза (R70-R79), Ненормални наоди при испитување на други телесни течности, супстанции и ткива, без дијагноза (R83-R89), Ненормални наоди при дијагностичко сликање и при функционални испитувања без дијагноза (R90-R94)

До 7 дена: Избраниот лекар утврдува привремена спреченост за работа во траење до 7 дена без примена на критериумите, само врз основа на усвоени доктринарни ставови, дијагностички и терапевтски постапки. (ПЗЗ)

Спреченост за работа трае до 1 недела од почетокот на боледувањето (време за коешто треба да се постави дијагнозата).

До 15 дена: Нема основ за продолжување на боледувањето над 7 дена.

ГЛАВА XIX - ПОВРЕДА, ТРУЕЊЕ И ДРУГИ ОДРЕДЕНИ ПОСЛЕДИЦИ ОД НАДВОРЕШНИ ПРИЧИНИ (S00-T98)

Површински повреди (S00, S10, S20, S30, S40, S50, S60, S70, S80 и S90)

До 7 дена: Избраниот лекар може да утврди привремена спреченост за работа во траење до 7 дена без примена на критериумите, само врз основа на усвоени доктринарни ставови, дијагностички и терапевтски постапки. (ПЗЗ)

До 15 дена: Преглед од хирург/ортопед/трауматолог. (СЗЗ, ТЗЗ)

Над 15 дена: Нема основ за продолжување на боледувањето над 15 дена.

Потрес на мозокот (S06.0)

До 7 дена: Избраниот лекар може да утврди привремена спреченост за работа во траење до 7 дена без примена на критериумите, само врз основа на усвоени доктринарни ставови, дијагностички и терапевтски постапки. (ПЗЗ)

До 15 дена: Стандардни лабораториски анализи, РТГ на глава, преглед од хирург. (ПЗЗ, СЗЗ, ТЗЗ)

Над 15 дена: Со специјалистички извештај и/или отпусно писмо со препорака за боледување до 3 недели од почетокот на боледувањето.

Нагмечување на мозокот (S06.2) и Интракранијални повреди (S06.9)

До 7 дена: Избраниот лекар може да утврди привремена спреченост за работа во траење до 7 дена без примена на критериумите, само врз основа на усвоени доктринарни ставови, дијагностички и терапевтски постапки. (ПЗЗ)

До 15 дена: Стандардни лабораториски анализи, РТГ на глава, преглед од хирург/неврохирург/ невролог/офталмолог. (ПЗЗ,СЗЗ,ТЗЗ)

Над 15 дена: Со отпусно писмо до 6 месеци по хоспитализацијата.

Отворени рани (S01, S11, S21, S31, S41, S51, S61, S71, S81 и S91)

До 7 дена: Избраниот лекар може да утврди привремена спреченост за работа во траење до 7 дена без примена на критериумите, само врз основа на усвоени доктринарни ставови, дијагностички и терапевтски постапки. (ПЗЗ)

До 15 дена: Преглед од хирург/трауматолог/ортопед. (СЗЗ,ТЗЗ)

Над 15 дена: Со специјалистички извештај при амбулантско лекување до 1 месец од почетокот на боледувањето, а при болничко лекување до 2 месеци по хоспитализација. Во случај на отворени рани со компликации (фрактури, дислокации, инфекции и сл.) до 6 месеци по хоспитализација или според критериумите за дијагнозата која ја комплицира отворената рана.

Фрактури (S02, S12, S22, S32, S42, S52, S62, S72, S82 и S92),

Фрактури на ребро(а) (S22)

До 7 дена: Избраниот лекар може да утврди привремена спреченост за работа во траење до 7 дена без примена на критериумите, само врз основа на усвоени доктринарни ставови, дијагностички и терапевтски постапки. (ПЗЗ)

До 15 дена: РТГ на граден кош, преглед од хирург/трауматолог/ортопед. (ПЗЗ,СЗЗ,ТЗЗ)

Над 15 дена: Со специјалистички извештај и/или отпусно писмо со препорака за боледување до 1 месец од почетокот на боледувањето, а во случаи на компликации (незараснување, бавно зараснување, fractura male sanata и посттравматска остеопороза) до 2 месеци од почетокот на боледувањето.

Фрактура на вратот (S12), Фрактури на стернум и торакален 'рбет (S22), Фрактура на лумбалниот 'рбет и карлицата (S32)

До 7 дена: Избраниот лекар може да утврди привремена спреченост за работа во траење до 7 дена без примена на критериумите, само врз основа на усвоени доктринарни ставови, дијагностички и терапевтски постапки. (ПЗЗ)

До 15 дена: РТГ на повредената регија во два правци, преглед од хирург/торакален хирург/трауматолог/неврохирург. (ПЗЗ,СЗЗ,ТЗЗ)

Над 15 дена: Со специјалистички извештај и/или отпусно писмо со препорака за боледување спреченоста за работа се продолжува во периодот на лекувањето (оперативно или конзервативно) и рехабилитацијата до 12 месеци за рбетен столб; до 6 месеци за карлица и стернум, од почетокот на боледувањето. Во случаи на компликации (незараснување, бавно зараснување, fractura male sanata и посттравматска остеопороза) уште 1 месец.

Фрактура на рамото и надлактицата (S42)

До 7 дена: Избраниот лекар може да утврди привремена спреченост за работа во траење до 7 дена без примена на критериумите, само врз основа на усвоени доктринарни ставови, дијагностички и терапевтски постапки. (ПЗЗ)

До 15 дена: РТГ на повредената регија во два правци, преглед од хирург/ортопед/трауматолог. (ПЗЗ, СЗЗ, ТЗЗ)

Над 15 дена: Со специјалистички извештај и/или отпусно писмо со препорака за боледување. Спреченоста за работа се продолжува во периодот на лекувањето и рехабилитацијата до 4 месеци од почетокот на боледувањето, а во случаи на компликации (незараснување, бавно зараснување, fractura male sanata и посттравматска остеопороза и др.) до 5 месеци од почетокот на боледувањето.

Дислокација, шинување и истегнување на зглобовите и лигаментите на рамениот појас (S43)

До 7 дена: Избраниот лекар може да утврди привремена спреченост за работа во траење до 7 дена без примена на критериумите, само врз основа на усвоени доктринарни ставови, дијагностички и терапевтски постапки. (ПЗЗ)

До 15 дена: РТГ на повредената регија во два правци, преглед од хирург/ортопед/трауматолог. (ПЗЗ, СЗЗ, ТЗЗ)

Над 15 дена: Со специјалистички извештај и/или отпусно писмо со препорака за боледување до 1 месец од почетокот на боледувањето.

Фрактура на лакотот, подлактицата, рачниот зглоб и шепата (S52, S62, S69)

До 7 дена: Избраниот лекар може да утврди привремена спреченост за работа во траење до 7 дена без примена на критериумите, само врз основа на усвоени доктринарни ставови, дијагностички и терапевтски постапки. (ПЗЗ)

До 15 дена: РТГ на повредената регија во два правци, преглед од хирург/травматолог/ортопед. (ПЗЗ, СЗЗ, ТЗЗ)

Над 15 дена: Со специјалистички извештај и/или отпусно писмо со препорака за боледување спреченоста за работа се продолжува во периодот на лекувањето и рехабилитацијата со траење до 3 месеци за лакт и подлактица; до 2 месеци за изолирана фрактура на радиус или улна; до 2 месеци за малите коски на шепата; до 5 месеци за коските на коренот на шаката, од почетокот на боледувањето.

Фрактура на фемурот (S72)

До 7 дена: Избраниот лекар може да утврди привремена спреченост за работа во траење до 7 дена без примена на критериумите, само врз основа на усвоени доктринарни ставови, дијагностички и терапевтски постапки. (ПЗЗ)

До 15 дена: РТГ на повредената регија во два правци, преглед од хирург/травматолог/ортопед. (ПЗЗ,СЗЗ, ТЗЗ)

Над 15 дена: Со специјалистички извештај и/или отпусно писмо со препорака за боледување до 5 месеци од почетокот на боледувањето.

Дислокација, шинување и истегнување на зглоб и лигаментите на колкот (S73)

До 7 дена: Избраниот лекар може да утврди привремена спреченост за работа во траење до 7 дена без примена на критериумите, само врз основа на усвоени доктринарни ставови, дијагностички и терапевтски постапки. (ПЗЗ)

До 15 дена: РТГ на повредената регија во два правци, преглед од хирург/травматолог/ортопед. (ПЗЗ,СЗЗ, ТЗЗ)

Над 15 дена: Со специјалистички извештај и/или отпусно писмо со препорака за боледување до 2 месеца од почетокот на боледувањето.

Фрактура на потколеницата, вклучувајќи го и глуждот (S82), Фрактура на стапалото, освен глуждот (S92)

До 7 дена: Избраниот лекар може да утврди привремена спременост за работа во траење до 7 дена без примена на критериумите, само врз основа на усвоени доктринарни ставови, дијагностички и терапевтски постапки. (ПЗЗ)

До 15 дена: РТГ на повредената регија во два правци, преглед од хирург/туматолог/ортопед. (ПЗЗ, СЗЗ, ТЗЗ)

Над 15 дена: Со специјалистички извештај и/или отпусно писмо со препорака за боледување спреченоста за работа се продолжува во периодот на лекувањето и рехабилитацијата до 4 месеци за подколеница; до 4 месеци за глужд; до 4 месеци за калканеус и до 2 месеци за останатите коски на стапалото, од почетокот на боледувањето.

Дислокација, шинување и истегнување на зглобовите и лигаментите на коленото (S83)

До 7 дена: Избраниот лекар може да утврди привремена спременост за работа во траење до 7 дена без примена на критериумите, само врз основа на усвоени доктринарни ставови, дијагностички и терапевтски постапки. (ПЗЗ)

До 15 дена: РТГ на повредената регија во два правци, преглед од хирург/туматолог/ортопед. (ПЗЗ, СЗЗ, ТЗЗ)

Над 15 дена: Со специјалистички извештај и/или отпусно писмо со препорака за боледување до 3 месеци од почетокот на боледувањето.

Дислокација, шинување и истегнување на зглобови и лигаменти на ниво на глуждот и стапалото (S93)

До 7 дена: Избраниот лекар може да утврди привремена спременост за работа во траење до 7 дена без примена на критериумите, само врз основа на усвоени доктринарни ставови, дијагностички и терапевтски постапки. (ПЗЗ)

До 15 дена: РТГ на повредената регија во два правци, преглед од хирург/туматолог/ортопед. (ПЗЗ, СЗЗ, ТЗЗ)

Над 15 дена: Со специјалистички извештај и/или отпусно писмо со препорака за боледување до 1 месеци од почетокот на боледувањето.

Повреди што зафаќаат повеќе телесни регии (T00-T14)

До 7 дена: Избраниот лекар може да утврди привремена спременост за работа во траење до 7 дена без примена на критериумите, само врз основа на усвоени доктринарни ставови, дијагностички и терапевтски постапки. (ПЗЗ)

До 15 дена: РТГ на повредената регија, преглед од хирург/туматолог/ортопед/ неврохирург. (ПЗЗ, СЗЗ, ТЗЗ)

Над 15 дена: Спреченоста за работа се продолжува до максималното времетраење за спременост за работа од соодветната регија со шифра на дијагноза S.

Ефекти од туѓо тело што навлегло низ природен отвор (T15-T19)

До 7 дена: Избраниот лекар може да утврди привремена спременост за работа во траење до 7 дена без примена на критериумите, само врз основа на усвоени доктринарни ставови, дијагностички и терапевтски постапки. (ПЗЗ)

До 15 дена: Преглед од специјалист од соодветната дејност (интернист/хирург/уролог/офталмолог/оториноларинголог/гинеколог/пулмолог/гастроентерохепатолог). (ПЗЗ, СЗЗ, ТЗЗ)

Над 15 дена: Нема основ за продолжување на боледувањето.

Изгореници и корозии (T20-T32)

До 7 дена: Избраниот лекар може да утврди привремена спременост за работа во траење до 7 дена без примена на критериумите, само врз основа на усвоени доктринарни ставови, дијагностички и терапевтски постапки. (ПЗЗ)

До 15 дена: Стандардни лабораториски наоди, преглед од хирург или соодветен специјалист во зависност од зафатената регија. (офталмолог/оториноларинголог/интернист/пулмолог/ гастроентерохепатолог/уролог/гинеколог). (ПЗЗ, СЗЗ, ТЗЗ)

Над 15 дена: Со отпусно писмо и препорака за боледување до 1 месец по хоспитализација.

Труење со лекови, медикаменти и биолошки супстанции (T36-T50)

До 7 дена: Избраниот лекар може да утврди привремена спременост за работа во траење до 7 дена без примена на критериумите, само врз основа на усвоени доктринарни ставови, дијагностички и терапевтски постапки. (ПЗЗ)

До 15 дена: Стандардни лабораториски наоди, преглед од интернист/токсиколог. (ПЗЗ, СЗЗ, ТЗЗ)

Над 15 дена: Со отпусно писмо и препорака за боледување до 1 месец по хоспитализација.

Токсични ефекти од супстанции, главно немедицински, според изворот (T51-T65)

До 7 дена: Избраниот лекар може да утврди привремена спременост за работа во траење до 7 дена без примена на критериумите, само врз основа на усвоени доктринарни ставови, дијагностички и терапевтски постапки. (ПЗЗ)

До 15 дена: Стандардни лабораториски наоди, преглед од интернист/токсиколог/специјалист по медицина на трудот/невролог/психијатар. (ПЗЗ, СЗЗ, ТЗЗ)

Над 15 дена: Со отпусно писмо и препорака за боледување до 1 месец по хоспитализација.

ГЛАВА XX - НАДВОРЕШНИ ПРИЧИНИ ЗА МОРБИДИТЕТОТ И МОРТАЛИТЕТОТ (V01-Y98)

Транспортни несреќи (V01-V99), Други надворешни причини за случајна повреда (W00-X59), Компликации од медицинска и хируршка нега (Y40-Y84)

Оваа група овозможува класификација на настани и условите во надворешната средина кои предизвикуваат повреди, труења и други неповолни ефекти. Таму каде што е применливо, овие шифри се користат покрај основната шифра која укажува на основното заболување и оваа група, сама по себе, не може да биде причина за привремена спременост за работа.

ГЛАВА XXI - ФАКТОРИ ШТО ВЛИЈААТ НА ЗДРАВСТВЕНАТА СОСТОЈБА И КОНТАКТ СО ЗДРАВСТВЕНИТЕ СЛУЖБИ (Z00-Z99)

Овие фактори може да бидат причина за привремена спременост за работа кај лица кои може, но не мора да бидат болни, а ја користат здравствената служба од одредени специфични причини (пр. давање на органи или ткива, примање на профилактички вакцини или советување за проблем кој, сам по себе, не е болест, ниту повреда).

До 7 дена: Избраниот лекар може да утврди привремена спременост за работа во траење до 7 дена без примена на критериумите, само врз основа на усвоени доктринарни ставови, дијагностички и терапевтски постапки. (ПЗЗ)

До 15 дена: Зависи од факторот кој се утврдува, а го одредува надлежниот специјалист. Спреченост за работа во времетраење од 7-15 дена.

Над 15 дена: Нема основ за продолжување на боледување, освен кај лица бацилоносители (Z22 – Носител на инфективна болест) кои на работното место се во контакт со деца и храна до добивање на негативен резултат.

За шифрата на дијагнозата Z35-Надзор на високоризична бременост, не следува спреченост за работа.

Во случај на патолошка состојба во текот на бременоста се користи шифрата на дијагнозата на основното заболување кое довело до патолошка состојба.

Спреченоста за работа трае согласно критериумите утврдени со шифра на дијагноза за основното заболување.

Оплодување In vitro (Z31.2)

До 7 дена: Избраниот лекар може да утврди привремена спреченост за работа во траење до 7 дена без примена на критериумите, само врз основа на усвоени доктринарни ставови, дијагностички и терапевтски постапки. (ПЗЗ)

До 15 дена: Со лекарски извештај за извршено In vitro оплодување.

Над 15 дена: Со лекарски извештај за извршено In vitro оплодување и препорака за боледување до 3 месеци по успешно спроведена БПО постапка (биохемиска потврда за бременост - β HCG во крв/урина).

Проблеми поврзани со зависност од лице што пружа нега (Z74)

Доколку боледувањето се издава за негување на болен член на потесно семејство над тригодишна возраст, неговото траење е најмногу до 30 дена. Критериумите кои треба да се исполнат зависат од основното заболување на членот на семејството за кое се зема боледување по основ за нега на член.

ПОСТОПЕРАТИВНИ СОСТОЈБИ

Операции на ушна школка, надворешен ушен канал (отопластика, меатопластика и др.)

Спреченоста за работа е оправдана со отпусно писмо од болничка здравствена установа со препорака за боледување до 2 недели по завршување на хоспитализација.

Операции на ушното тапанче (имплантација на вентилаторни цевчиња, репозиција на ушно тапанче, амбулантска ревизија и сл.)

Спреченоста за работа е оправдана со отпусно писмо од болничка здравствена установа со препорака за боледување до 1 недела по завршување на хоспитализација.

Операции на средно уво и мастоид (мастоидектомија, разни видови тимпанопластики)

Спреченоста за работа е оправдана со отпусно писмо од болничка здравствена установа со препорака за боледување до 4 недели по завршување на хоспитализација, а во случаи на компликации според мислење на ОРЛ хирург до 6 недели по завршувањето на хоспитализацијата.

Операции на стапес, фацијалис и внатрешно уво (стапедопластика, лабиринтектомија, декомпресија на п.VII / неуросурура/ неуропластика)

Спреченоста за работа е оправдана со отпусно писмо од болничка здравствена установа со препорака за боледување до 4 недели по завршување на хоспитализацијата.

зација, а во случаи на компликации според мислење на ОРЛ хирург до 6 недели по завршувањето на хоспитализацијата.

Операции на нос (тампонада при епистакси, репозиција на фрактура и сл.)

Спреченоста за работа е оправдана со специјалистички извештај и/или отпусно писмо од болничка здравствена установа со препорака за боледување до 15 дена по интервенцијата/операцијата.

Операции на носната преграда и носни школки (септоластика, мукотомија и др.)

Спреченоста за работа е оправдана со отпусно писмо од болничка здравствена установа со препорака за боледување до 3 недели по завршувањето на хоспитализацијата.

Операција на крајници – Tonsillectomia

Спреченоста за работа е оправдана со отпусно писмо од болничка здравствена установа со препорака за боледување до 2 недели по завршување на хоспитализацијата.

Операции на носни полипи и на етмоидни синуси (Polypectomia, ендоназална етмоидектомија)

Спреченоста за работа е оправдана со отпусно писмо од болничка здравствена установа со препорака за боледување до 3 недели по завршување на хоспитализацијата.

Операции на максиларен синус (Caldwell- Luc, Denker)

Спреченоста за работа е оправдана со отпусно писмо од болничка здравствена установа со препорака за боледување до 4 недели по завршување на хоспитализацијата.

Операции на фронталните синуси (остеопластични, радикални)

Спреченоста за работа е оправдана со отпусно писмо од болничка здравствена установа со препорака за боледување до 4 недели по завршување на хоспитализација, а во случаи на компликации според мислење на ОРЛ хирург до 6 недели по завршувањето на хоспитализацијата.

Ендоларингеални операции во микроларингоскопија (Отстранување на полипи, едем на гласилки и сл.)

Спреченоста за работа е оправдана со отпусно писмо од болничка здравствена установа со препорака за боледување до 2 недели по завршување на хоспитализацијата.

Инцизија и дренажа на флегмона на вратот

Спреченоста за работа е оправдана со отпусно писмо од болничка здравствена установа со препорака за боледување до 2 недели по завршување на хоспитализацијата.

Сложени реконструктивни операции на ларингоскот

Спреченоста за работа е оправдана со отпусно писмо од болничка здравствена установа со препорака за боледување до 2 месеци по завршување на хоспитализацијата, во случаи на компликации со конзилијарно мислење од 3 специјалисти ОРЛ хирурзи од болничка здравствена установа.

Операција на штитна жлезда – Strumectomy

Спреченоста за работа е оправдана со отпусно писмо од болничка здравствена установа со препорака за боледување до 4 недели по завршената хоспитализација, во случаи на компликации според мислење на соодветен специјалист.

Операција на жолчно кесе – Cholecystectomy

Спреченоста за работа е оправдана со отпусно писмо од болничка здравствена установа со препорака за боледување до 6 недели по завршената хоспитализација во случаи на компликации според мислење на хирург.

Операција на желудник - Resectio ventriculi

Спреченоста за работа е оправдана со отпусно писмо од болничка здравствена установа со препорака за боледување до 2 месеци по завршената хоспитализација. Во случаите каде се јавиле компликации, според мислење на хирург.

Операција на бубрег – Nephrectomy

Спреченоста за работа е оправдана со отпусно писмо од болничка здравствена установа со препорака за боледување до 2 месеци по завршената хоспитализација. Во случаите каде се јавиле компликации според мислење на хирург.

Операција на слепо црево – Appendectomy

Спреченоста за работа е оправдана со отпусно писмо од болничка здравствена установа со препорака за боледување до 4 недели по завршената хоспитализација во случаи на компликации според мислење на хирург.

Операција на препонска кила – Hernioplastica

Спреченоста за работа е оправдана со отпусно писмо од болничка здравствена установа со препорака за боледување до 4 недели по завршената хоспитализација. Во случаите каде се јавиле компликации, според мислење на хирург.

Операции на гениталните органи на жените: инцизија, биопсија, аблација на полип, продувување на јајникот со контрастно снимање, абразија, конизација на грлото на матката,

Спреченоста за работа е оправдана со отпусно писмо од болничка здравствена установа со препорака за боледување до 2 недели по завршената хоспитализација. Во случаите каде се јавиле компликации според мислење на гинеколог.

Операции на матка и јајници - Hysterectomy totalis cum adnexectomy

Спреченоста за работа е оправдана со отпусно писмо од болничка здравствена установа со препорака за боледување до 6 недели по завршената хоспитализација. Во случаите каде се јавиле компликации според мислење на гинеколог.

Хистероскопски интервенции

Спреченоста за работа е оправдана со отпусно писмо од болничка здравствена установа со препорака за боледување до 4 недели по завршената хоспитализација. Во случаите каде се јавиле компликации според мислење на гинеколог.

Лапароскопски интервенции

Спреченоста за работа е оправдана со отпусно писмо од болничка здравствена установа со препорака за боледување до 4 недели по завршената хоспитализација. Во случаите каде се јавиле компликации според мислење на гинеколог/хирург.

Операции на срце - бај-пас, поправка и замена на срцеви валвули, хируршко затварање на септални дефекти (ASD, VSD) , затворање со „чадорче“ и затворање на перзистентен дуктус (PDA)

Спреченоста за работа е оправдана со отпусно писмо од болничка здравствена установа со препорака за боледување до 3 месеци по завршување на хоспитализација.

Операции на големи крвни садови – операција на абдоминална, торакална или абдоминално-торакална аорта

Спреченоста за работа е оправдана со отпусно писмо од болничка здравствена установа со препорака за боледување 3 месеци за абдоминална или торакална аорта, односно 4 месеци за абдоминално-торакална аорта по завршената хоспитализација.

Операции на периферни крвни садови (периферен бај-пас) – каротида и крвни садови на екстремитети

Спреченоста за работа е оправдана со отпусно писмо од болничка здравствена установа со препорака за боледување до 6 недели по завршената хоспитализација.

Бр.02-753/4
30 јануари 2012 година
Скопје

Управен одбор
Претседател,
Елена Трпковска, с.р.

874.

Врз основа на член 9 став 2, член 17 став 1, член 24 став 1, член 25 став 6, член 27 став 2, член 28 став 5 и член 56 став 1 точка 3 од Законот за здравственото осигурување („Службен весник на Република Македонија“ број 25/2000, 34/2000, 96/2000, 50/2001, 11/2002, 31/2003, 84/2005, 37/2006, 1 8/2007, 36/2007, 82/2008, 98/2008, 6/2009, 67/2009, 50/2010, 156/2010 и 53/2011), Управниот одбор на Фондот за здравствено осигурување на Македонија на седницата одржана на 30 јануари 2012 година, донесе

П Р А В И Л Н И К
ЗА ИЗМЕНУВАЊЕ И ДОПОЛНУВАЊЕ НА ПРАВИЛНИКОТ ЗА СОДРЖИНАТА И НАЧИНОТ НА ОСТВАРУВАЊЕТО НА ПРАВАТА И ОБВРСКИТЕ ОД ЗАДОЛЖИТЕЛНОТО ЗДРАВСТВЕНО ОСИГУРУВАЊЕ

Член 1

Во Правилникот за содржината и начинот на остварувањето на правата и обврските од задолжителното здравствено осигурување („Службен весник на Република Македонија“ број 105/2011, 115/2011, 144/2011, 181/2011 и 5/2012), во членот 85 во ставот 1 по зборот „законот“ се додава запирка и зборовите „а лицата заболени од малигни заболувања додека трае лекувањето 85% од основницата утврдена од член 16 од законот.“

Член 2

Овој правилник влегува во сила осмиот ден од денот на објавувањето во „Службен весник на Република Македонија“, ќе се објави по добивањето на согласност од министерот за здравство, а ќе се применува од 1 март 2012 година.

Бр.02-753/5
30 јануари 2012 година
Скопје

Управен одбор
Претседател,
Елена Трпковска, с.р.

ФЗОМ Образец – КМБ

Назив на здравствена установа

Одделение

Место

**КОНЗИЛИЈАРНО МИСЛЕЊЕ
ЗА ПРОДОЛЖУВАЊЕ НА ПРИВРЕМЕНА СПРЕЧЕНОСТ ЗА РАБОТА**

Име и презиме _____

Адреса _____

ЕМБГ _____

ЕЗБО _____

Сериски бр. на ЕЗК / Бр. на здравствена легитимација _____

Пациентот се лекува во нашата здравствена установа со дијагноза _____ и

шифра на дијагноза по МКБ – 10 АМ _____.

Конзилијарното мислење се издава со цел:

(Задолжително да се заокружува основот на издавање на конзилијарното мислење).

- 1) Продолжување на привремена спреченост за работа над 60 дена од почетокот на боледувањето согласно временската рамка во критериумите (прв пат).
- 2) Повторно издавање на конзилијарно мислење согласно временската рамка во критериумите.
- 3) Продолжување на привремена спреченост за работа при потреба за надминување на временската рамка согласно критериумите.

Конзилијарното мислење е со важност до 60 дена.

Конзилијарното мислење се издава за продолжување на боледувањето за период:

од _____ до _____.

Образложение за причината за привремената спреченост за работа (со напомена да се наведе и во какво опкружување треба да биде истата)

Директор

Во _____

Дата _____

МП

Лекарски конзилиум

1. _____
2. _____
3. _____

Службен весник
на Република Македонија

Издавач: ЈП СЛУЖБЕН ВЕСНИК НА РЕПУБЛИКА МАКЕДОНИЈА, ц.о.-Скопје
бул. „Партизански одреди“ бр. 29. Поштенски фах 51.
Директор и одговорен уредник - Тони Трајанов.
Телефон: +389-2-55 12 400.
Телефакс: +389-2-55 12 401.

Претплатата за 2012 година изнесува 10.100,00 денари.
„Службен весник на Република Македонија“ излегува по потреба.
Рок за рекламации: 15 дена.
Жиро-сметка: 300000000188798.
Депонент на Комерцијална банка, АД - Скопје.
Печат: ГРАФИЧКИ ЦЕНТАР ДООЕЛ, Скопје.

ISSN 0354-1622



2012029