

Службен весник на Република Македонија

Број 4

10 јануари 2019, четврток

година LXXV

www.slvesnik.com.mk

contact@slvesnik.com.mk



СОДРЖИНА

	Стр.		Стр.
19. Одлука за верификација на мандат на пратеник во Собранието на Република Македонија.....	2	25. Програма за задолжително здравствено осигурување на државјаните на Република Македонија кои не се задолжително здравствено осигурани за 2019 година.....	4
20. Одлука за изменување на Одлуката за испраќање на припадници на Армијата на Република Македонија за учество во мировната операција „Одлучна поддршка“, во Исламската Република Авганистан.....	2	26. Програма „Здравје за сите“ за 2019 година.....	5
21. Одлука за изменување на Одлуката за испраќање на припадници на Армијата на Република Македонија за учество во мировната операција „Одлучна поддршка“, во Исламската Република Авганистан.....	3	27. Програма за систематски прегледи на учениците и студентите во Република Македонија за 2019 година.....	9
22. Одлука за утврдување на вредноста на бодот за пресметување на платите на затворската полиција за 2019 година.....	3	28. Програма за обезбедување средства за болничко лекување без наплата на учество (партиципација) за пензионери и за обезбедување на средства за специјалистичко-консултативни и болнички здравствени услуги за корисниците на правото на социјална парична помош, како и на членовите на нивните домаќинства во Република Македонија за 2019 година.....	11
23. Одлука за утврдување на вредност на бодот за пресметување на платите на државните службеници за 2019 година.....	3	29. Програма за здравствена заштита на лица со болести на зависности во Република Македонија за 2019 година.....	12
24. Решение за изменување на Решението за именување членови и нивни заменици за Комисијата за извоз на стоки и технологии со двојна употреба.....	3		

	Стр.		Стр.
30. Програма за испитување на појавата, спречување и сузбивање на бруцелозата кај населението во Република Македонија во 2019 година.....	14	38. Програма за едукација на лекари и медицински персонал, за кофинансирање на специјализација, односно супспецијализација на здравствените работници и здравствениите соработници вработени во приватни здравствени установи, други правни лица и невработени, како и за спроведување на обуки за вршење преглед на умрени лица за 2019 година.....	40
31. Програма за заштита на населението од ХИВ инфекција во Република Македонија за 2019 година.....	19	39. Решение за избор на најповолен барател на финансиска поддршка на домашни и странски авиопревозници.....	42
32. Програма за обезбедување инсулин, глугагон, инсулински игли, ленти за мерење шеќер и едукација за третман и контрола на дијабетесот за 2019 година.....	24	40. Решение за ставање во примена на базата на податоци од дигиталните катастарски планови.....	43
33. Програма за партиципација при користењето на здравствена заштита на одделни заболувања на граѓаните и здравствена заштита на родилките и доенчињата во Република Македонија за 2019 година.....	29	41. Решение за ставање во примена на базата на податоци од дигиталните катастарски планови.....	43
34. Програма за лекување на ретки болести во Република Македонија за 2019 година.....	31	42. Решение за ставање во примена на базата на податоци од дигиталните катастарски планови.....	43
35. Програма за превенција на кардиоваскуларни болести (КВБ) во Република Македонија за 2019 година.....	32	43. Решение за ставање во примена на базата на податоци од дигиталните катастарски планови.....	43
36. Програма за организирање и унапредување на крводарителството во Република Македонија за 2019 година.....	35	Огласен дел.....	1-52
37. Програма за здравствена заштита на лица со душевни растројства во Република Македонија за 2019 година.....	38		

СОБРАНИЕ НА РЕПУБЛИКА МАКЕДОНИЈА

19.

Врз основа на членот 153 од Изборниот законик („Службен весник на Република Македонија“ број 40/2006, 136/2008, 44/11, 51/11, 142/12, 31/13, 34/13, 14/14, 30/14, 196/15, 35/16, 97/16, 99/16, 136/16, 142/16, 67/17, 125/17, 35/18, 99/18, 140/18 и 208/18) и членот 17 од Деловникот на Собранието на Република Македонија, Собранието на Република Македонија, на седницата одржана на 9 јануари 2019 година, донесе

О Д Л У К А ЗА ВЕРИФИКАЦИЈА НА МАНДАТ НА ПРАТЕНИК ВО СОБРАНИЕТО НА РЕПУБЛИКА МАКЕДОНИЈА

I. Се верифицира мандатот на пратеникот
- Рубин Земон.

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

СОБРАНИЕ НА РЕПУБЛИКА МАКЕДОНИЈА

Бр. 08-121/1
9 јануари 2019 година
Скопје

Претседател на Собранието
на Република Македонија,
м-р **Талат Цафери**, с.р.

20.

Врз основа на членот 41 став 3 од Законот за одбрана („Службен весник на Република Македонија“ број 42/2001, 5/2003, 58/2006, 110/2008, 51/11, 151/11 и 215/15), Собранието на Република Македонија, на седницата одржана на 9 јануари 2019 година, донесе

О Д Л У К А ЗА ИЗМЕНУВАЊЕ НА ОДЛУКАТА ЗА ИСПРАКАЊЕ НА ПРИПАДНИЦИ НА АРМИЈАТА НА РЕПУБЛИКА МАКЕДОНИЈА ЗА УЧЕСТВО ВО МИРОВНАТА ОПЕРАЦИЈА „ОДЛУЧНА ПОДДРШКА“, ВО ИСЛАМСКАТА РЕПУБЛИКА АВГАНИСТАН

1. Во Одлуката за испраќање на припадници на Армијата на Република Македонија за учество во мировната операција „Одлучна поддршка“, во Исламската Република Авганистан („Службен весник на Република Македонија“ број 66/18), во точка 1 во алинеите 1 и 4, зборовите: „за период од 6 (шест) месеци“ се бришат, а зборовите: „декември 2018 година“, се заменуваат со зборовите: „јануари 2019 година“.

2. Оваа одлука влегува во сила наредниот ден од денот на објавувањето во „Службен весник на Република Македонија“.

СОБРАНИЕ НА РЕПУБЛИКА МАКЕДОНИЈА

Бр. 08-122/1
9 јануари 2019 година
Скопје

Претседател на Собранието
на Република Македонија,
м-р **Талат Цафери**, с.р.

21.

Врз основа на членот 41 став 3 од Законот за одбрана („Службен весник на Република Македонија“ број 42/2001, 5/2003, 58/2006, 110/2008, 51/11, 151/11 и 215/15), Собранието на Република Македонија, на седницата одржана на 9 јануари 2019 година, донесе

О Д Л У К А

ЗА ИЗМЕНУВАЊЕ НА ОДЛУКАТА ЗА ИСПРАКАЊЕ НА ПРИПАДНИЦИ НА АРМИЈАТА НА РЕПУБЛИКА МАКЕДОНИЈА ЗА УЧЕСТВО ВО МИРОВНАТА ОПЕРАЦИЈА „ОДЛУЧНА ПОДДРШКА“, ВО ИСЛАМСКАТА РЕПУБЛИКА АВГАНИСТАН

1. Во Одлуката за испраќање на припадници на Армијата на Република Македонија за учество во мировната операција „Одлучна поддршка“, во Исламската Република Авганистан („Службен весник на Република Македонија“ број 133/18), во точката 1 зборовите: „декември 2018 година“, се заменуваат со зборовите: „јануари 2019 година“.

2. Оваа одлука влегува во сила наредниот ден од денот на објавувањето во „Службен весник на Република Македонија“.

СОБРАНИЕ НА РЕПУБЛИКА МАКЕДОНИЈА

Бр. 08-123/1	Претседател на Собранието
9 јануари 2019 година	на Република Македонија,
Скопје	м-р Талат Џафери , с.р.

ВЛАДА НА РЕПУБЛИКА МАКЕДОНИЈА

22.

Врз основа на член 63-б став 6 од Законот за извршување на санкциите („Службен весник на Република Македонија“ бр. 2/06, 57/10, 170/13, 43/14, 166/14, 33/15, 98/15, 11/16, 21/18 и 209/18), Владата на Република Македонија, на седницата, одржана на 8.1.2019 година, донесе

О Д Л У К А

ЗА УТВРДУВАЊЕ НА ВРЕДНОСТА НА БОДОТ ЗА ПРЕСМЕТУВАЊЕ НА ПЛАТИТЕ НА ЗАТВОРСКАТА ПОЛИЦИЈА ЗА 2019 ГОДИНА

Член 1

Вредноста на бодот за пресметување на платите на затворската полиција за периодот од 1.1.2019 година до 31.8.2019 година изнесува 77,24 денари, а за периодот од 1.9.2019 година до 31.12.2019 година изнесува 81,10 денари.

Член 2

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

Бр. 44-11631/1-18
8 јануари 2019 година
Скопје

Заменик на претседателот
на Владата на Република
Македонија,
Оливер Спасовски, с.р.

23.

Врз основа на член 88 став 1 од Законот за административни службеници („Службен весник на Република Македонија“ бр.27/14, 199/14, 48/15, 154/15, 5/16, 142/16 и 11/18), Владата на Република Македонија, на седницата, одржана на 8.1.2019 година, донесе

О Д Л У К А

ЗА УТВРДУВАЊЕ НА ВРЕДНОСТ НА БОДОТ ЗА ПРЕСМЕТУВАЊЕ НА ПЛАТИТЕ НА ДРЖАВНИТЕ СЛУЖБЕНИЦИ ЗА 2019 ГОДИНА

Член 1

Вредноста на бодот за пресметување на платите на државните службеници за периодот од 1.1.2019 година до 31.8.2019 година изнесува 77,24 денари, а за периодот од 1.9.2019 година до 31.12.2019 година изнесува 81,10 денари.

Член 2

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

Бр. 44-11638/1-18
8 јануари 2019 година
Скопје

Заменик на претседателот
на Владата на Република
Македонија,
Оливер Спасовски, с.р.

24.

Врз основа на член 4 од Законот за контрола на извоз на стоки и технологии со двојна употреба („Службен весник на Република Македонија“ бр.82/05, 84/07, 158/10, 136/11, 199/14, 192/15 и 53/16) и член 36 став (6) од Законот за Владата на Република Македонија („Службен весник на Република Македонија“ бр. 59/00, 12/03, 55/05, 37/06, 115/07, 19/08, 82/08, 10/10, 51/11, 15/13, 139/14, 196/15, 142/16 и 140/18), Владата на Република Македонија, на седницата одржана на 8.1.2019 година, донесе

РЕШЕНИЕ
ЗА ИЗМЕНУВАЊЕ НА РЕШЕНИЕТО ЗА ИМЕНУ-
ВАЊЕ ЧЛЕНОВИ И НИВНИ ЗАМЕНИЦИ ЗА КО-
МИСИЈАТА ЗА ИЗВОЗ НА СТОКИ И ТЕХНОЛОГИИ
СО ДВОЈНА УПОТРЕБА

Член 1

Во Решението за именување членови и нивни заменици за Комисијата за извоз на стоки и технологии со двојна употреба („Службен весник на Република Македонија“ бр. 166/14) во членот 1 во точката 2 алинејата 5 се менува и гласи:

„Сузане Алили, Царинска управа на Република Македонија“.

Член 2

Во членот 1 во точките 1 и 2 алинеите 6 се бришат.

Член 3

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

Бр. 44-11130/1-18
8 јануари 2019 година
Скопје

Заменик на претседателот
на Владата на Република
Македонија,
Оливер Спасовски, с.р.

25.

Врз основа на член 16 ставови 2 и 3 од Законот за здравствената заштита („Службен весник на Република Македонија“ бр.43/12, 145/12, 87/13, 164/13, 39/14, 43/14, 132/14, 188/14, 10/15, 61/15, 154/15, 192/15, 17/16 и 37/16), Владата на Република Македонија, на седницата, одржана на 8.1.2019 година, донесе

ПРОГРАМА
ЗА ЗАДОЛЖИТЕЛНО ЗДРАВСТВЕНО ОСИГУРУВА-
ЊЕ НА ДРЖАВЈАНИТЕ НА РЕПУБЛИКА МАКЕДО-
НИЈА КОИ НЕ СЕ ЗАДОЛЖИТЕЛНО ЗДРАВСТВЕНО
ОСИГУРАНИ ЗА 2019 ГОДИНА

1. ВОВЕД

Со Законот за здравственото осигурување е уредено здравственото осигурување на граѓаните, правата и обврските од здравственото осигурување, како и начинот на спроведување на здравственото осигурување. Здравственото осигурување се установува како задолжително и доброволно осигурување. Задолжителното здравствено осигурување се установува за сите државјани на Република Македонија заради обезбедување на здравствени услуги и парични надоместоци врз начелата на сеопфатност, солидарност, еднаквост и ефективно користење на средствата под услови утврдени со закон.

Со Законот за придонеси од задолжително социјално осигурување се уредуваат видовите на придонеси за задолжителното социјално осигурување, обврзниците за плаќање на придонеси, обврзниците за пресметка и уплата на придонеси, основниците на кои се плаќаат придонеси, стапките на придонеси, начинот на пресметка, роковите на плаќање на придонеси, контрола на пресметување и уплата на придонеси како и други прашања кои се значајни за утврдување и плаќање на придонесите.

2. МОМЕНТАЛНА СОСТОЈБА

Со Законот за здравственото осигурување се утврдува кои категории на лица се задолжително здравствено осигурани меѓу кои се и државјаните на Република Македонија кои немаат ниту еден основ на здравствено осигурување.

Со Законот за придонеси од задолжително социјално осигурување, горепосочената категорија на граѓани на Република Македонија се утврдуваат како обврзници за плаќање на придонес за задолжително здравствено осигурување, а како обврзник за пресметување и уплатување на придонесот е Министерството за здравство.

3. ЦЕЛИ НА ПРОГРАМАТА

Со донесувањето на оваа програма се обезбедуваат услови за плаќање на придонесот за задолжително здравствено осигурување на државјаните на Република Македонија кои немаат ниту еден основ на здравствено осигурување. Министерството за здравство како обврзник за пресметување и уплатување на придонесот за задолжително здравствено осигурување ќе може на месечна основа да го плаќа придонесот. Согласно тоа, овие лица ќе имаат редовно уплатен придонес и со тоа непречено користење на здравствените услуги односно здравствената заштита.

4. ПОТРЕБНИ ФИНАНСИСКИ СРЕДСТВА

Според податоците добиени од Фондот за здравствено осигурување на Македонија, државјани на Република Македонија кои немаат ниту еден основ на здравствено осигурување се околу 243.000, а придонесот за задолжително здравствено осигурување на месечно ниво, за еден осигуреник е 950,00 денари.

5. ФИНАНСИРАЊЕ НА ПРОГРАМАТА

За пресметување и уплатување на придонесот за задолжително здравствено осигурување според оваа програма, обезбедени се средства во износ од 2.870.200.000,00 денари од Буџетот на Република Македонија за 2019 година, од кои ќе бидат измирани и заостанатите обврски од 2018 година.

6. МОНИТОРИНГ НА ПРОГРАМАТА

Следење на спроведување на оваа програма врши Министерството за здравство и по потреба ја известува Владата на Република Македонија.

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

Бр. 44-11417/1-18
8 јануари 2019 година
Скопје

Заменик на претседателот
на Владата на Република
Македонија,
Оливер Спасовски, с.р.

26.

Врз основа на член 16 став 2 и 3 од Законот за здравствената заштита („Службен весник на Република Македонија“ бр.43/12, 145/12, 87/13, 164/13, 39/14, 43/14, 132/14, 188/14, 10/15, 61/15, 154/15, 192/15, 17/16 и 37/16), Владата на Република Македонија, на седницата, одржана на 8.1.2019 година, донесе

ПРОГРАМА
„ЗДРАВЈЕ ЗА СИТЕ“ ЗА 2019 ГОДИНА

I. В О В Е Д

Кардиоваскуларните и респираторните болести се најчести заболувања кај населението како во светски рамки така и во Република Македонија.

Зголемениот крвен притисок, зголемени маснотии во крвта, дебелината, дијабетот, неправилната исхрана, недоволната физичка активност, злоупотребата на алкохол и тутун се најчести ризик фактори за настанување на кардиоваскуларните заболувања. Најзначајните ризик фактори за појава на незаразни болести, можат да се спречат и да се контролираат.

Масовните незаразни болести се водечка причина за смрт и инвалидитет широм светот.

Причинители на висока зачестеност на масовни незаразни болести во последните децении од дваесеттиот век и почетокот на овој век се значајните и брзи промени во начинот и стилот на живот на современиот човек. Најмногу се изразени промените во начинот на исхрана, нивото на физичка активност, зголемената употреба на алкохол и тутун. Во интеракцијата на физичката активност, храната, исхраната и на здравјето на луѓето, вклучени се следните релевантни аспекти: енергетската потрошувачка преку физичката активност како важна компонента на енергетската рамнотежа што ја определува телесната тежина.

Превентивните прегледи за навремена контрола на крвниот притисок, телесната тежина, одредување шеќер и маснотии во крвта се битен елемент за навремено спречување на појава на кардиоваскуларни заболувања.

Едукација на населението за потребата од навремени превентивни прегледи за контрола на сопственото здравје е битен фактор за рано откривање и спречување болести.

Параметри на здравјето кои е потребно да се следат се: крвен притисок, телесна тежина, висина, индекс на телесна маса, шеќер и маснотии во крвта. На граѓаните потребно е во исто време да им се даваат и конкретни совети за грижа за сопственото здравје како совети за промоција на здрави животни стилови, поддршка за откажување од штетни животни навики, одвикнување од пушење, за начинот на исхрана и заштита од високите температури, важност на превентивните прегледи.

1. Материјални трошоци за спроведување на акции за бесплатни прегледи од страна на здравствени домови по една акција на секои два месеци - Со оваа активност на сите граѓани им се дава можност да извршат бесплатен превентивен преглед и тоа независно од нивниот статус на здравствено осигурување.

Активностите се состојат во бесплатни лекарски прегледи, мерење крвен притисок, телесна тежина и висина, индекс на телесна маса, одредување шеќер и маснотии во крвта и други лекарски совети. Резултатите од мерењата се соопштуваат на лице место.

При прегледите се даваат и совети за грижа за здравјето, начин на исхрана, заштита од високите температури, а се делат и промотивни печатени едукативни материјали за правилен начин на живот и исхрана.

Активностите се спроведуваат на отворен и затворен простор во зависност од временските прилики, а за местото, денот и времето на спроведување на прегледите, населението ќе биде известено преку локалните медиуми и месните заедници.

Секој здравствен дом треба да обезбеди по шест акции на годишно ниво, во рурално подрачје.

Динамиката на спроведување на активностите ќе биде еднаш на два месеци и тоа по една акција во следните периоди (од 1.1.2019 до 28.2.2019 година), (од 1.3.2019 до 30.4.2019 година), (од 1.5.2019 до 30.6.2019 година), (од 1.7.2019 до 30.8.2019 година), (од 1.9.2019 до 30.10.2019 година) и (од 1.11.2019 до 31.12.2019 година).

Здравствените тимови ќе бидат составени од лекар, медицинска сестра и возач.

Резултатот од анализата ќе се евидентира во евидентен лист и се доставува до Институтот за јавно здравје на Република Македонија.

Извршители: –Здравствените домови.

2. Обработка на податоци од мерењата при здравствениот преглед и извештај.

Извршители: –Институт за јавно здравје на Република Македонија.

3. Активности за превентивни прегледи при топлотни бранови кои ќе бидат спроведени од страна на сите здравствени домови.

Извршители: –Здравствените домови.

4. Истражување, мониторинг и евалуација - Истражување за причини за немотивираност на пациенти за прекин на пушење.

Извршители: –Институт за јавно здравје на Република Македонија.

5. Обуки за здравствени работници на тема – откажување од пушење. За таа цел се подготвува модул со печатени едукативни материјали и одржани 4 семинари со вклучени по 50 здравствени работници по семинар.

Извршители: –Институт за јавно здравје на Република Македонија.

6. Организирање на кампања за здрав живот - Организирање на прес конференции, учество во телевизиски емисии, дистрибуција на брошури за здрав живот и орално здравје.

Извршители: – Институт за јавно здравје на Република Македонија.

7. Трошоци за гориво за Рурални концесионери - (над 25 км. оддалеченост од здравствениот дом до руралните концесионери и минимум 200 пациенти. За остварување на оваа активност ќе се обезбедат трошоци за гориво за руралните доктори (над 25 км. оддалеченост и минимум 200 пациенти) со месечна исплата по реално направени трошоци (10% од цената на литар гориво за соодветното возило на поминат километар, сметано според видот на горивото што го користи возилото). За реализација треба се објави нов оглас.

Извршители: –Руралните концесионери.

8. Промотивни активности за превенција и контрола на незаразни болести. Одбележување на денот на срцето и други активности кои се поврзани со превенција од кардиоваскуларни заболувања и фактори на ризик.

Извршители: Клиника за кардиологија во соработка со граѓанско здружение од областа.

9. Обуки за здравствени работници на тема сексуално и репродуктивно здравје во општини каде има поголем број лица со попреченост. За таа цел е подготвен модул и едукативен материјал и да се одржат 4 семинари со кои ќе бидат опфатени гинеколози, матични лекари и сестри.

Извршители: – Медицински факултет Скопје - Центар за семејна медицина.

10. Обуки за здравствени работници за работа со деца со пречки во развојот и лица со попреченост жртви на насилство во општини каде има поголем број на лица со пречки во развојот. За таа цел е подготвен модул и едукативен материјал и да се одржат 4 семинари со кои ќе бидат опфатени гинеколози, матични лекари и сестри.

Извршители: – Медицински факултет Скопје - Центар за семејна медицина.

11. Проект „Ало докторе“ - Целта на функционирањето на телефонската линија за медицинските совети „Ало докторе“ е обезбедување со соодветни здравствени услуги, односно консултации и упатства за граѓани-

те при појава на првични симптоми за кој не е неопходен итен медицински третман (главоболка, настинка, покачена температура). Граѓаните кој се јавуваат во повикувачкиот центар на телефонската линија 15123 имаат можност во тек на 24 часа да добијат стручен медицински совет и доколку има потреба пациентот се упатува во Итната медицинска помош или се советува да закаже преглед кај соодветен специјалист.

Извршител. – Здравствен дом Скопје.

II. ЦЕЛИ НА ПРОГРАМАТА

Целта на оваа програма е активен пристап до граѓаните од руралните средини, контрола на нивното здравје, навремено и соодветно лекување и препораки за превенција на здравјето.

III. ПОДГОТВИТЕЛНИ АКТИВНОСТИ ЗА ИЗВРШИТЕЛИТЕ

За време на припремните активности за целосно и навремено спроведување на оваа програма се организираат средби со одговорните лица на здравствените установи – извршители на активностите. Воедно, навремено се обезбедуваат потребните медицински материјали, промотивни материјали и друг потребен инвентар. За таа цел ќе се спроведат следните активности:

Список со одговорни лица по здравствени установи и нивни телефонски броеви.

Координатори на активностите се Здравствените домови за своето подрачје.

Календар со локалитети за поставување на пунктови за вршење на превентивните прегледи (на два месеци).

Евидентен лист за индивидуалниот превентивен преглед, со содржината за антропометриските мерења за определување на индексот на телесна маса, мерење на нивото на шеќерот и холестеролот во крвта и крвниот притисок.

Набавка на апарати за анализа, ленти за одредување на шеќерот и холестеролот во крвта и ланцети.

Подготовка на анкетните листи во постоечкиот софтвер.

IV. ЕВАЛУАЦИЈА НА ДОБИЕНИТЕ РЕЗУЛТАТИ ОД ИЗВРШЕНИТЕ ПРЕВЕНТИВНИ ПРЕГЛЕДИ

Секој извршен превентивен преглед се евидентира во посебен евидентен лист кој се доставува до Институтот за јавно здравје Скопје.

По обработката на добиените индивидуални листи за вкупниот период Институтот за јавно здравје на Република Македонија изготвува студија за добиените резултати од превентивните прегледи по здравствени домови на ниво на државата со препораки за подобрување на здравствената состојба кај граѓаните.

V. ПОТРЕБНИ ФИНАНСИСКИ СРЕДСТВА ЗА РЕАЛИЗАЦИЈАТА НА ПРОГРАМАТА

Табела 1.

Ред бр.	Активност	Единица/вредност	Извршители	Износ во денари
1	Надоместок за ангажирање на тимовите кои ќе одат на терен Материјални трошоци (бензин, ленти ...)	3.000,00 денари (една посета - тим лекар, сестра и возач) 33*6*3.000,00 денари (по 6 посети годишно) 33*6*20.000,00 денари (годишно)/квартално	33 Здравствени домови	594.000,00 660.000,00 ----- 1.254.000,00
2	Обработка на податоци од мерењата при здравствениот преглед и извештај	100.000,00 денари (годишно)	Институт за јавно здравје на Република Македонија	100.000,00
3	Активности за превентивни прегледи при топлотни бранови	33*5.000,00 денари (годишно)	33 Здравствени домови	165.000,00
4.	Истражување, мониторинг и евалуација за причините за немотивираност на пациентите за прекин на пушење	Извештај од остварено истражување 100.000,00 денари (годишно)	Институт за јавно здравје на Република Македонија	100.000,00
5.	Обуки на здравствени работници на тема – откажување од пушење	Подготвен модул ,печатени едукативни материјали и одржани 4 семинари со вклучени по 50 здравствени работници по семинар	Институт за јавно здравје на Република Македонија	200.000,00
6.	Организирање на кампања за здрав живот	Организирање на прес конференции, учество во телевизиски емисии, дистрибуција на брошури за здрав живот и ОРАЛНО ЗДРАВЈЕ	Институт за јавно здравје на Република Македонија	250.000,00
7.	Трошоци за гориво за Рурални доктори (над 25 км. оддалеченост и минимум 200 пациенти)	По поминат километар (10% од цената на литар гориво за соодветното возило на поминат километар, сметано според видот на горивото што го користи возилото)	33 Здравствени домови (руралните доктори)	531.000,00

8.	Промотивни активности за превенција и контрола на незаразни болести	Одбележување на денот на срцето и други активности кои се поврзани со превенција од кардиоваскуларни заболувања и фактори на ризик	Клиника за кардиологија во соработка со граѓанско здружение од областа	200.000,00
9.	Обуки за здравствени работници на тема сексуално и репродуктивно здравје во општини каде има поголем број лица со попреченост	Подготвен модул ,печатени едукативни материјали и одржани 4 семинари со вклучени по 50 здравствени работници по семинар	Медицински факултет Скопје - Центар за семејна медицина	200.000,00
10.	Обуки за здравствени работници за работа со деца со пречки во развојот и лица со попреченост жртви на насилство во општини каде има поголем број лица со попреченост	Подготвен модул печатени едукативни материјали и одржани 4 семинари со вклучени по 50 здравствени работници по семинар	Медицински факултет Скопје- Центар за семејна медицина	200.000,00
11.	АЛО ДОКТОРЕ	22 доктори просечно по 6.818,00 денари месечно вкупно 150.000,00 денари по 12 месеци 1.800.000,00	Здравствен дом Скопје	1.800.000,00
	ВКУПНО			5.000.000,00 денари

Извршители на оваа програма се Здравствените домови, Институтот за јавно здравје на Република Македонија и Медицински факултет Скопје - Центарот за семејна медицина.

Неизмирениите обврски кон извршителите за 2018 година ќе бидат исплатени во текот на 2019 година.

Оваа програма ќе се реализира во рамки на обезбедените средства во Буџетот на Република Македонија за 2019 година во износ од 5.000.000,00 денари.

VI. Оваа програма влегува во сила наредниот ден од денот на објавувањето во „Службен весник на Република Македонија“.

Бр. 44-11446/1-18
8 јануари 2019 година
Скопје

Заменик на претседателот
на Владата на Република
Македонија,
Оливер Спасовски, с.р.

27.

Врз основа на член 16 ставови 2 и 3 од Законот за здравствената заштита („Службен весник на Република Македонија“ бр. 43/12, 145/12, 87/13, 164/13, 39/14, 43/14, 132/14, 188/14, 10/15, 61/15, 154/15, 192/15, 17/16 и 37/16), Владата на Република Македонија, на седницата, одржана на 8.1.2019 година, донесе

ПРОГРАМА ЗА СИСТЕМАТСКИ ПРЕГЛЕДИ НА УЧЕНИЦИТЕ И СТУДЕНТИТЕ ВО РЕПУБЛИКА МАКЕДОНИЈА ЗА 2019 ГОДИНА

I. Вовед

Децата од училишна возраст се посебна популација она група која се карактеризира со интензивни физички, психолошки и социјални промени, што ги прави исклучително ранливи на неповолните ризик фактори од околината. Промените во правец на стекнување поголема независност придружено со склоноста кон експериментирање со нови животни стилови и активности, креираат нови здравствени ризици поврзани во прв ред со однесувањето. Поради тоа, раната детекција на здравствените, како и на психо-социјалните, развојните и бихејвиоралните ризици треба да претставува приоритет во грижата за училишните деца и младина. Најчестите причини за морбидитет и морталитет кај оваа возрасна група се намерните и ненамерни повреди, последиците од ризичното сексуално однесување, пореметувања на менталното здравје (депресија, анорексија, булимија), недоволна физичка активност и неправилна исхрана.

Класичен метод за скрининг на здравјето на училишните деца и младина се систематските прегледи, кои се вршат организирано во јавните здравствени установи од страна на службите за превентивна здравствена заштита и превентивна стоматолошка заштита на училишни деца.

При систематскиот преглед се врши и редовна имунизација против заразни заболувања според Календарот за имунизација на Република Македонија.

Посебно вулнерабилната група на деца и адолесценти е онаа која е надвор од образовниот систем. Здравствениот сектор во соработка со патронажната служба, Институтот за јавно здравје на Република Македонија и невладините организации превзема активен пристап во откривањето на овие деца и нивно упатување до превентивните тимови кои обезбедуваат превентивна здравствена заштита на децата. Овој проблем е особено голем кај децата Роми кои не ги посетуваат редовно основните и средни училишта.

Целта на систематскиот преглед е:

- Следење на физичкиот и психосоцијалниот развој,
- Рана детекција на здравствени проблеми и навремен третман,
- Рано препознавање на ризични видови на однесување - детекција на бихејвиорални ризици,
- Едукација за усвојување на здрави животни стилови,
- Едукација за важноста на навремената и целосна вакцинација.

Возраст на вршење на систематски прегледи:

Задолжителни систематски прегледи се вршат во 1-во, 3-то, 5-то, 7-мо одделение. Средношколците се опфатени со систематски прегледи во 1-ви и 4-ти клас (или 3-та завршна година), а студентите во 1-ва година.

Содржината на систематскиот преглед зависи од возраста на ученикот.

Содржина на систематскиот преглед:

1. Општ лекарски преглед:

- мерење на телесната тежина и висина и одредување на ИТМ;
- преглед на кожата;
- согледување на постоење на деформитети на локомоторниот систем;
- општ лекарски преглед и преглед по системи (кардиоваскуларен, респираторен, дигестивен, нервен, урогенитален систем);
- мерење на пулсот и крвниот притисок;
- испитување на вид, слух и говорот;
- земање на податоци во врска со пубертетот кај двата пола и менарха (кај ученички и студентки);
- земање податоци во врска со сексуалната активност на адолесцентите и употребата на контрацепција и заштита од СПИ;
- земање на податоци за употреба и злоупотреба на супстанции (пушење, алкохол, таблети, дроги);
- земање податоци за рано откривање на знаци на депресија и други пореметувања на менталното здравје;
- земање на податоци за постоење на насилно однесување (булинг);
- давање препорака за понатамошни специјалистички прегледи доколку е потребно;
- прибирање на податоци од наставниците и психолозите за успехот и однесувањето на ученикот и давање на потребни совети;
- контрола на извршените вакцинации и ревакцинации и преземање мерки за комплетирање на вакциналниот статус.

Наодите од систематскиот преглед се евидентираат во Картонот за систематски прегледи на училишни деца, изготвен од Заводот за здравствена заштита на мајки и деца, а отстапувањата се запишуваат во картонот со преземање на соодветни мерки за санирање и следење.

Контролни и целни прегледи: Во зависност од констатираните претходни состојби, се вршат контролни и целни прегледи за поедини видови на однесување или заболување/состојба.

2. Лабораториски преглед:

- хемоглобин во крв и
- албумин и билирубин во урина.

3. Стоматолошки преглед:

- контрола и евиденција на состојбата на забалото (млечни, трајни заби, кариес, екстракција и пломба индекс);
- откривање на деформитети и неправилности во развојот на забите и вилиците;
- евиденција на констатираната состојба во здравствениот картон;
- задолжителен преглед за сите ученици секоја учебна година од прво одделение во основно образование до завршна година на образование во средното образование.

4. Превентивна стоматолошка заштита

Превентивните стоматолошки тимови од јавните здравствени установи-здравствени домови во Република Македонија спроведуваат превентивни активности кај деца до 14 години, меѓу другите:

- залевање на фисурите и јамичките (кај сите деца кои посетуваат прво одделение), при што се залеваат 4-те први трајни молари;

- кај дел од децата со специјални потреби кај кои има висок кариес ризик, потребни се материјали за локална заштита на нивните заби со троен ефект.

За извршување на овие активности и набавка на потребните материјали одговорни се ЈЗУ здравствени домови во Република Македонија и нивните превентивни тимови (стоматолог-сестра).

5. Превентивни прегледи за рана дијагностика на пречки во развојот на слух, говор и глас

Превентивните прегледи на децата од 4-6 годишна возраст ќе се спроведуваат во насока на рана дијагностика на пречки во развојот на слухот, говорот и гласот. Прегледите ќе се спроведуваат од страна на стручните тимови на ЈЗУ Здравствен дом „Панче Караџов“ Штип, ЈЗУ Завод за рехабилитација на слух говор и глас Скопје и ЈЗУ Завод за рехабилитација на слух говор и глас Битола со рамномерно распоредување на прегледите на територијата на целата држава. Целта на овие прегледи е рано откривање на деца со:

- Пречки во развојот на говорот од полесна до најтешка форма;
- Лесно до најтешко оштетување на слухот;
- Ортодонтски аномалии;
- Аутистичен спектар на симптоми и аутизам.

II. Моментална состојба

Според последните податоци добиени од Институтот за јавно здравје на Република Македонија, во учебната 2017/2018 година бројот на учениците од основно и средно образование, како и на студентите кои биле прегледани, согласно Програмата за систематски прегледи на учениците и студентите во Република Македонија за 2018 година изнесува 99.733 или 97,1% од подлежащите. Опфатеноста на учениците со систематски прегледи во основните училишта е задоволителна и изнесува 97.5%. Опфатеноста кај учениците во средно образование изнесува 94%, а кај студентите е 100%.

III. Мерки кои треба да се преземат за подобрување на состојбите

Во насока на подобрување на здравствената состојба и квалитетот на превентивната здравствена заштита на децата од училишна возраст и младината, како и обезбедување на одржлив систем на надзор врз подобрување на здравјето, потребно е извршување на следните мерки:

1. Мерки за подобрување на превентивната здравствена заштита на децата од училишна возраст и младина:

- систематски прегледи во 1-во, 3-то, 5-то, 7-мо одделение како и во 1-ва и 4-та година (завршна) година од средното образование;
- систематски прегледи на студенти во 1-ва година факултет;
- дополнителни превентивни контролни и целни прегледи кај учениците каде е најдено отстапување;
- превентивни стоматолошки прегледи.

2. Следење и евалуација на здравствената состојба на децата и адолесцентите:

- унапредување на системот на раководење со податоци за превентивна здравствена заштита на деца од училишна возраст и младина;

- воспоставување на систем за документирање на наодите од систематските прегледи преку примена на Картони за систематски прегледи кај училишни деца;
- изготвување на Извештај за здравствена состојба и заштита на децата со предлог мерки за унапредување на состојбата.

IV. Цели на Програмата

Главна цел на оваа програма е да обезбеди услови за зачувување и унапредување на здравјето на сите деца од училишна возраст и студентите преку превенција и рана детекција на здравствените ризици и нарушувањата на здравјето.

1. Специфични цели:

1.1. Превенција и рана детекција на здравствените ризици и нарушувањата на здравјето на учениците и студентите.

1.2. Документирање на податоци за здравствената состојба и здравственото однесување на учениците и студентите во национална база на податоци која ќе послужи како основа за креирање на навремени и соодветни јавно-здравствени интервенции.

V. Очекувани резултати (индикатори на успешност):

1.1. Обем на извршени систематски прегледи (над 90%).

1.2. Број на откриени и прегледани деца во образовниот систем на терен.

1.3. Број (процент) на залеани заби кај ученици од прво одделение во однос на вкупниот број на деца.

1. Проценка на бројот на ученици и студенти за 2019 година

Бројот на учениците и студентите кои треба да бидат систематски прегледани во 2019 година е добиен од Министерство за образование и наука.

1.1. Основно образование:

Во 2019 година со систематски прегледи треба да бидат опфатени 84.754 ученици од основните училишта, од кои:

- 21.327 ученици во 1 одделение;
- 21.492 ученици во 3 одделение;
- 20.684 ученици во 5 одделение;
- 21.251 ученици во 7 одделение.

1.2. Средно образование:

Во средните училишта во текот на 2019 година, со систематски прегледи треба да бидат опфатени 38.362 ученици, и тоа:

- 20.341 ученици во први клас;
- 18.021 ученици во четврти клас.

1.3. Високо образование:

Во 2019 година, со систематски прегледи треба да бидат опфатени 16.354 студенти од прва година високо образование.

Вкупно ученици (основно и средно) како и студенти кои треба да бидат опфатени со систематски прегледи се 139.466.

VI. Потребни финансиски средства

	ПРОГРАМА ЗА СИСТЕМАТСКИ ПРЕГЛЕДИ НА УЧЕНИЦИ И СТУДЕНТИ	Потребни финансиски средства
1	Партиципација за осигурани студенти и ученици како и за лица од 7-18 години неопфатени во образовниот систем за извршени систематски прегледи која се трансферира до ЈЗУ	5.070.000,00
2	Општ систематски преглед, систематски стоматолошки и лабораториски систематски прегледи на неосигурани лица од 7-18 години неопфатени во образовниот систем. 1000 прегледи x 400 ден.	400.000,00
3	Превентивни прегледи за рана дијагностика на пречки во развојот на слух, говор и глас кај деца 3500 прегледи x 500 ден.	1.750.000,00
4	4.1. Средства за стоматолошки материјал за заштита (загревање, запечатување) на првите трајни молари кај децата во прво одделение.	2.000.000,00
	4.2. Средства за пасти за локална примена кај деца со посебни потреби наменети за превенција од кариес (за деца со посебни потреби до 14 години и со тежок вид на ментална и физичка попреченост во развојот).	1.500.000,00
5	Доставување на извештај со анализа и коментар за систематските прегледи извршени во 2018 година (ИЗ)	50.000,00
	Од основен Буџет на Република Македонија за 2019 година	7.000.000,00
	Од самофинансирачки средства на Министерството за здравство	3.000.000,00
	Од донации	770.000,00
	ВКУПНО	10.770.000,00

VII. Финансирање

Оваа програма ќе се реализира со финансиски средства во висина од 10.770.000,00 денари. Од основен буџет на Република Македонија за 2019 година одобрени се 7.000.000,00 денари, 3.000.000,00 денари се обезбедени од самофинансирачки средства на Министерството за здравство, а 770.000,00 денари се обезбедени од донации.

Во рамки на средствата ќе бидат измирани заостанатите обврски од 2018 година.

Распределбата на средствата по Програмата ја врши Министерството за здравство квартално на ЈЗУ - извршители на активностите, врз основа на доставени фактури и извештаи за реализација на активностите содржани во оваа програма.

VIII. Извршители на Програмата

Систематските прегледи ќе ги извршуваат превентивните тимови од ЈЗУ- здравствени домови (доктор-сестра), а за студентите систематските прегледи ќе ги извршуваат превентивни тимови од здравствените домови, како и специјализирани тимови за таа дејност во рамките на универзитетите во градовите каде се наоѓаат универзитетите.

Превентивната стоматолошка заштита и набавката на потребните материјали ќе ја извршуваат превентивните стоматолошки тимови (стоматолог-сестра) од ЈЗУ- здравствени домови.

Заводот за здравствената заштита на мајки и деца во соработка со поливалентната патронажна служба и Институтот за јавно здравје на Република Македонија ќе учествува во откривање на семејства кои имаат деца надвор од образовниот систем со цел вклучување на истите во здравствениот систем заради изведување на систематски прегледи, вакцинација и унапредување на нивното здравје.

Прегледите за рана дијагностика на пречки во развојот на слухот, говорот и гласот ќе се спроведуваат од страна на стручните тимови на ЈЗУ Здравствен дом „Панче Караџов“ - Штип, ЈЗУ Завод за рехабилитација на слух говор и глас - Скопје и ЈЗУ Завод за рехабилитација на слух говор и глас - Битола.

Заводот за здравствената заштита на мајки и деца во соработка со превентивните тимови и членовите на локалните заедници и граѓанскиот сектор ќе учествуваат во здравствена едукација на деца од училишна возраст и младина кои живеат во рурални средини или припаѓаат на ромските заедници и не посетуваат училиште.

IX. Доставување на Годишни извештаи и рокови

Заводот за здравствената заштита на мајки и деца во соработка со Институтот за јавно здравје на Република Македонија ќе достави информација за извршување на мерките од Програмата до Министерството за здравство најдоцна до 30.12.2019 година.

Институтот за јавно здравје на Република Македонија ќе изготви извештај за наодите од систематските прегледи и ќе го достави до Министерството за здравство најдоцна до 30.12.2019 година.

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

Бр. 44-11447/1-18
8 јануари 2019 година
Скопје

Заменик на претседателот
на Владата на Република
Македонија,
Оливер Спасовски, с.р.

28.

Врз основа на член 16 ставови 2 и 3 од Законот за здравствената заштита („Службен весник на Република Македонија“ бр.43/12, 145/12, 87/13, 164/13, 39/14, 43/14, 132/14, 188/14, 10/15, 61/15, 154/15, 192/15, 17/16 и 37/16), Владата на Република Македонија, на седницата, одржана на 8.1.2019 година, донесе

**ПРОГРАМА
ЗА ОБЕЗБЕДУВАЊЕ СРЕДСТВА ЗА БОЛНИЧКО
ЛЕКУВАЊЕ БЕЗ НАПЛАТА НА УЧЕСТВО (ПАРТИЦИПАЦИЈА) ЗА ПЕНЗИОНЕРИ И ЗА ОБЕЗБЕДУВАЊЕ НА СРЕДСТВА ЗА СПЕЦИЈАЛИСТИЧКО-КОНСУЛТАТИВНИ И БОЛНИЧКИ ЗДРАВСТВЕНИ УСЛУГИ ЗА КОРИСНИЦИТЕ НА ПРАВОТО НА СОЦИЈАЛНА ПАРИЧНА ПОМОШ, КАКО И НА ЧЛЕНОВИТЕ НА НИВНИТЕ ДОМАКИНСТВА ВО РЕПУБЛИКА МАКЕДОНИЈА ЗА 2019 ГОДИНА**

1. ВОВЕД

Програмата за обезбедување средства за болничко лекување без наплата на учество (партиципација) за пензионери и за обезбедување на средства за специјалистичко-консултативни и болнички здравствени услуги за корисниците на правото на социјална парична помош, како и на членовите на нивните домаќинства во Република Македонија за 2019 година, обезбедува грижа во чувањето, следењето и унапредувањето на здрав-

јето на пензионерите и на корисниците на правото на социјална парична помош, како и на членовите на нивните домаќинства.

Со Програмата се опфатени корисниците на старосна, инвалидска, семејна и земјоделска пензија, чијашто пензија е пониска од 14.000 денари и се со живеалиште на територијата на Република Македонија. Со Програмата се опфатени случаите на болничко лекување во болничките здравствени установи во Република Македонија непосредно по акутно заболување, состојба и повреда или заради влошување на хронична болест.

Со Програмата не се опфатени членовите на семејството на корисникот на пензијата како и случаите на:

- специјализираната медицинска рехабилитација како продолжено болничко лекување;
- сместување во геронтолошка установа и
- дневното болничко лекување (дневна болница).

Со Програмата се опфатени здравствените услуги од областа на специјалистичко-консултативната и болничката здравствена заштита за корисниците на правото на социјална парична помош, како и за членови на нивните домаќинства, освен за лековите од листата на лекови издадени на рецепт во примарната здравствена заштита и за лекување во странство.

За реализација на мерките предвидени во оваа програма, Владата на Република Македонија обезбедува средства од Буџетот на Република Македонија.

2. ЦЕЛИ НА ПРОГРАМАТА

Целта на донесувањето на оваа програма е обезбедување грижа во чувањето, следењето и унапредувањето на здравјето на пензионерите и на корисниците на социјална парична помош како и на членовите на нивните домаќинства.

3. ФИНАНСИРАЊЕ НА ПРОГРАМАТА

Програмата ќе се реализира со финансиски средства во висина од 123.000.000,00 денари од основен буџет на Република Македонија за 2019 година одобрени се 93.000.000,00 денари, а останатите 30.000.000,00 денари од самофинансирачки средства на Министерство-то за здравство.

Во рамки на средствата ќе бидат измирен заостанатите обврски за 2018 година.

4. МОНИТОРИНГ НА ПРОГРАМАТА

Следење на спроведувањето на Програмата врши Министерството за здравство и по потреба ја известува Владата на Република Македонија.

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

Бр. 44-11448/1-18
8 јануари 2019 година
Скопје

Заменик на претседателот
на Владата на Република
Македонија,
Оливер Спасовски, с.р.

29.

Врз основа на член 16 став 1 алинеја 5 и став 3 од Законот за здравствената заштита („Службен весник на Република Македонија“ бр. 43/12, 145/12, 87/13, 164/13, 39/14, 43/14, 132/14, 188/14, 10/15, 61/15, 154/15, 192/15, 17/16 и 37/16), Владата на Република Македонија, на седницата, одржана на 8.1.2019 година, донесе

ПРОГРАМА ЗА ЗДРАВСТВЕНА ЗАШТИТА НА ЛИЦА СО БОЛЕСТИ НА ЗАВИСНОСТИ ВО РЕПУБЛИКА МАКЕДОНИЈА ЗА 2019 ГОДИНА

Употребата и злоупотребата на различни психоактивни супстанции, негативно се рефлектира на севкупното живеење и функционирање како на индивидуален, така и на професионален, семеен и социјален план, предизвикувајќи големи страдања и загуби.

Особено загрижувачко е постојаното намалување на просечната возраст на злоупотреба на психоактивни супстанции и возраста на започнување. Употребата на психоактивни супстанции помеѓу малолетните лица (лица под 18 годишна возраст) во Македонија станува сериозен проблем и за кој е потребен сериозен пристап од сите засегнати страни како од професионалните здравствени работници така и од креаторите на политиките.

Консумацијата на алкохол денес не е само појава кај возрастните лица, туку и кај младите луѓе чиј број од ден на ден станува се поголем. Истотака, се поголем е бројот на консументи на алкохол и меѓу жените. Околу 85% од возрастните лица употребуваат алкохол, што е една од главните причини за повеќе болести или прерана смрт. Злоупотребата на алкохол е одговорна за околу 9% од вкупниот морбидитет во европскиот регион, зголемувајќи го ризикот за појава на хепатална цироза, одредени видови на карцином, хипертензија, инсулт и конгенитални малформации, како и појавата на семејни, работни и социјални проблеми, несреќи, напади, криминогеност и кривично однесување, несакани повреди, сообраќајни несреќи, насилство, убиство и самоубиство и др. Во Македонија се проценува дека над 60.000 луѓе се алкохоличари, а 300.000 имаат проблеми со алкохолот и покажуваат знаци на алкохолна болест.

Според Студијата за употреба на психоактивни супстанции помеѓу општата популација во Република Македонија (Институт за јавно здравје 2017), највисоко ниво на консумирање на алкохол е пронајдено во возрастната група 25-34 (76,9%), потоа следи возрастната група 15-24 со 74,7%. Најчесто користена нелегална дрога е канабисот и 8,2% од сите возрасти пријавиле дека земале од оваа дрога во одреден момент од нивниот живот. Стапките на преваленца на земање други видови на дроги во текот на животот се значително помали: екстази 1,6%, амфетамини 1,1%, хероин 1,1%, ЛСД 0,5% и кокаин 1,3%.

АНАЛИЗА НА МОМЕНТАЛНАТА СОСТОЈБА

Третманот на лицата зависни од алкохол актуелно е со доминантна психијатријска ориентација и се одвива пред сè во болнички услови, во трите психијатриски болници во државата (Скопје, Демир Хисар и Негорци), а се врши болнички и дневно-болнички на повеќе од 400 лица.

Третманот на лицата зависни од дроги е расположливо во рамките на јавните и приватните здравствени установи во земјата.

Третманот на лекување во јавните здравствени установи вклучува дневно-болнички третман, болничко лекување, детоксификација и агонистичка терапија со опии (метадон и бупренорфин). Најголемиот дел од лицата со растројства од употреба на дрога се лекуваат дневно-болнички, каде се нуди третман со агонистичка терапија со опии, психо-социјални интервенции, индивидуално или групно советување и социјална и психо-терапија.

ЦЕЛИ НА ПРОГРАМАТА

Основна цел на програмата е вклучување на што поголем број на лица со растројства од употреба на дрога во програмите за лекување со агонистичка терапија со опии (метадон и бупренорфин), со што ќе се намали употребата на илегални дроги, смртноста од предозирање, честотата на инјектирање, употребата на нестерилен прибор за инјектирање, ширење на инфекции со ХИВ/Хепатит Б и Ц и ќе се намалат криминалните активности.

Ефикасноста на терапијата на одржување со метадон и бупренорфин се состои и во подобрување на квалитетот на животот, здравјето, можноста за вработување, социјалното функционирање и физичкото (телесното) функционирање.

Цел на програмата е на лицата што употребуваат дроги или се зависни од нив да им се пружи помош и поддршка преку широко достапни, ефикасни, флексибилни и индивидуално прилагодени интервенции што ќе го подобрат нивното здравје и ќе им овозможат социјално созревање и функционирање, без нивно натамошно стигматизирање и маргинализирање.

**ПРИОРИТЕТИ И МЕРКИ КОИ Е НЕОПХОДНО
ДА СЕ ПРЕВЗЕМАТ**

- планирање и понатамошно проширување на мрежата на служби преку отворање на нови служби за превенција и третман од злоупотреба на дроги во повеќе градови во земјата, според потребата (број на лица со нарушувања од употреба на дрога, оддалеченост од постоечките регионални центри и др.), Гостивар, Кичево, Струга и Прилеп,

- завршување на процесот на децентрализација на третманот со бупренорфин и подеднаква достапност на лекот бупренорфин до сите лица со нарушувања од употреба на дрога во земјата, вклучително и лицата лишени од слобода,

- изготвување на посебна Програма и Протокол за третман на деца кои употребуваат психоактивни супстанции,

- исполнување на стандардизирани услови за работа во однос на кадарот и обуката на кадарот во сите специјализирани центри во земјата, обезбедување мултипрофесионални тимови во сервисите за третман и нивна адекватна професионална квалификација,

- обезбедување лекови според медицина заснована на докази, за третман на нарушувања од употреба на дрога и предозирање, во сите сервиси за третман на нарушувања од употреба на дрога и

- ревидирање на постоечките протоколи – протокол за метадон, протокол за бупренорфин и проткол за неонатален апстиненцијален синдром,

- изготвување на софтверски програм за лицата со болести на зависност кои се на третман во јавните здравствени установи,

- анализа на состојбите во однос на простор, опрема и кадар и примената на протоколите во казнено поправните установи во земјата,

- Развивање на специфични програми и протокол за третман на жени/бремени жени,

- Подеднаква достапност на сервисите за третман на соматски и психички коморбидитет за лицата со нарушувања од употреба на дрога како и за сите останати пациенти во земјата.

**ОЧЕКУВАНИ РЕЗУЛТАТИ (ИНДИКАТОРИ
НА УСПЕШНОСТ)**

Напредок во однос на достапност на услугите за пациентите во местото на живеење преку отворање на нови Служби за превенција и третман од злоупотреба на дроги.

Вклучување на што поголем број на лица кои употребуваат дроги во програмите за лекување со агонистичка терапија со опии (метадон и бупренорфин). Со овие мерки, ќе се овозможи:

- постигнување апстиненција,
- намалување на зачестеноста и острината на рецидивите,
- намалување на морбидитетот и на морталитетот предизвикани со злоупотреба на незаконската опиоидна дрога или како последица од тоа, особено ризикот од ХИВ, хепатитис Б и Ц и други по крвен пат преносливи болести од инјектирање со нес-терилна опрема,
- подобрување на физичкото и психолошкото здравје;
- намалување на криминалното однесување за обезбедување на финансиски средства за злоупотреба на дрога;
- овозможување и поддршка за реинтеграција на работното место и во системот на образованието и
- унапредување на социјалното функционирање.

**ПОТРЕБНИ ФИНАНСИСКИ СРЕДСТВА ЗА
РЕАЛИЗАЦИЈА НА ПРОГРАМАТА**

Третманот на зависноста од дроги и лекувањето во дневни болници и болничко лекување на зависници од алкохол и дрога над 30 дена и зависници - судски случаи претставува комбинација на: фармакотерапија (агонистичка терапија со опии - метадон и бупренорфин), лекови за смирување на болки, за подобрување на апетитот, регулирање на расположението, сонот и др.), психотерапија која се спроведува во зависност од проценката на потребите на пациентот и семејството и социотерапија која претставува учење на социјални вештини за возобновување или подобрување на социјалното функционирање.

Согласно, доктринарните ставови и медицината заснована на докази, финансиските трошоци за обезбедување на дневно-болничка и болничка здравствена заштита на лицата со болести на зависности опфаќаат:

	ПАКЕТИ ЗА ЗАВИСНОСТИ И АЛКОХОЛИЗАМ	Цена на пакет услуги
1.	ПАКЕТ БР. 1	
	Во цената на пакетот се вклучени услугите од доктор и медицинска сестра, потрошен материјал и лабораториски услуги	1700,00 денари
2.	ПАКЕТ БР. 2	
	Во цената на пакетот се вклучени услугите од доктор психијатар, доктор и медицинска сестра, потрошен материјал и лабораториски услуги	1900,00 денари
3.	ПАКЕТ БР. 3	
	Во цената на пакетот се вклучени услугите од доктор психијатар, доктор, медицинска сестра, психолог, социјален работник, потрошен материјал и лабораториски услуги	2100,00 денари
4.	ПАКЕТ БР. 4 Болничко лекување на пациенти	
	Во цената на пакетот е вклучен болнички ден за стационарни пациенти (сместување и исхрана во стандардни болнички услови, лекување со спроведување на дијагностички процедури и рехабилитациони мерки и психосоцијален третман на пациентите). Дополнително ќе бидат фактурирани ординирани терапија, потрошен материјал и лабораториски услуги.	550,00 денари

За реализација на мерките и активностите предвидени со оваа програма предвидени се средства за:

1.	Метадон / бупренорфин	Количини
1.1.	Набавка на метадон за 1500 лица со болести на зависности	4 250 000 мл.
1.2.	Набавка на бупренорфин за 280 лица со болести на зависности Таблетти од 2 мг. – 211 120 мг. Таблетти од 8 мг. – 842 240 мг.	1 053 360 мг.
2.	Лекување во дневни болници, болничко лекување и лекување во казнено поправни установи	
2.1.	Лекување во дневни болници на зависници од алкохол и дрога над 30 дена	
2.2.	Болничко лекување на зависници од алкохол и дрога над 30 дена	
2.3.	Лекување на зависници-судски случаи	
3.	Изготвување на софтверски програм за лицата со болести на зависност кои се на третман во јавните здравствени установи	
4.	Неизмирени обврски за реализирани програмски активности за 2018 година	
	ВКУПНО ПОТРЕБНИ СРЕДСТВА:	79.000.000,00

Пресметките за потребните количини на метадон и бупренорфин се направени врз основа на податоците за бројот на пациентите и динамиката на потрошувачката на агонистичка терапија со опии (метадон и бупренорфин) во 2018 година и залихите на метадон и бупренорфин. За да се добие проектирана вредност на фискалните импликации земени се цените на чинење на метадон и бупренорфин во 2018 година.

Доколку во 2019 година се отворат нови Служби за превенција и третман од злоупотреба на дроги во Република Македонија, лицата кои ќе бидат опфатени со агонистичка терапија со опии (метадон и бупренорфин), ќе бидат дел од Програмата за здравствена заштита на лица со болести на зависности за 2019 година.

ФИНАНСИРАЊЕ НА ПРОГРАМАТА

Оваа програма ќе се реализира во обем и содржина согласно одобрените средства од основниот буџет наменети за оваа програма, во висина од 69.000.000,00 денари и 10.000.000,00 денари од буџетот на самофинансирачки активности на Министерството за здравство.

ИЗВРШИТЕЛИ НА ПРОГРАМАТА

Извршители на оваа програма во третманот на алкохолизам и со агонистичка терапија со опии (метадон и бупренорфин) се: Психијатриските болници Скопје, Демир Хисар и Негорци, Универзитетска клиника за токсикологија – Скопје и Службите за превенција и третман од злоупотреба на дроги кои функционираат во рамките на болниците во Тетово, Куманово, Струмица, Штип, Гевгелија, Охрид, Битола, Велес, Кавадарци, ГОБ 8-ми Септември Скопје, КПУ Идризово – Скопје и КПУ Затвор Битола.

НАЧИН НА ФАКТУРИРАЊЕ НА УСЛУГИТЕ

Министерството за здравство месечно ќе ги распределува средствата на здравствените установи извршители на активностите врз основа на доставени фактури и извештаи за ре-ализација на активностите содржани во оваа програма.

Набавените количини на метадон и бупренорфин ќе се дистрибуираат до овластените здравствени установи - извршители на програмата, на неделно/месечно ниво по претходна нарачка од страна на Министерството за здравство.

ДОСТАВУВАЊЕ НА ИЗВЕШТАИ И РОКОВИ

Здравствените установи кои се извршители на оваа програма, најдоцна до 20 во месецот доставуваат фактура и месечен извештај за реализирани активности до Министерството за здравство.

МОНИТОРИНГ И ЕВАЛУАЦИЈА

Министерството за здравство ќе врши редовни контроли во јавните здравствени установи извршители на програмата, во делот на реализирани активности согласно оваа програма и контрола на динамиката на потрошувачката на агонистичка терапија со опии (метадон и бупренорфин) и увид во медицинската документација.

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

Бр. 44-11449/1-18
8 јануари 2019 година
Скопје

Заменик на претседателот
на Владата на Република
Македонија,
Оливер Спасовски, с.р.

30.

Врз основа на член 16 став 2 и 3 од Законот за здравствената заштита („Службен весник на Република Македонија“ бр.43/12, 145/12, 87/13, 164/13, 39/14, 43/14, 132/14, 188/14, 10/15, 61/15, 154/15, 192/15, 17/16 и 37/16), Владата на Република Македонија, на седницата, одржана на 8.1.2019 година, донесе

ПРОГРАМА ЗА ИСПИТУВАЊЕ НА ПОЈАВАТА, СПРЕЧУВАЊЕ И СУЗБИВАЊЕ НА БРУЦЕЛОЗАТА КАЈ НАСЕЛЕНИЕТО ВО РЕПУБЛИКА МАКЕДОНИЈА ВО 2019 ГОДИНА

I. ЦЕЛИ НА ПРОГРАМАТА

Генерална цел на оваа програма е спречување и сузбивање на бруцелозата кај луѓето на територијата на целата Република.

Притоа, основни цели на оваа програма се:

1. Намалување на инциденцата на бруцелоза кај луѓето;
2. Спречување на појава на компликации, хронични форми и инвалидитет;

3. Спречување на појава на рецидиви;
4. Намалување на стапката на смртност;
5. Микробиолошка потврда на секој сомнителен случај;

6. Континуирана медицинска едукација, обновување на знаењата на здравствените и ветеринарните работници;

7. Информираност и здравствена едукација на општата популација и на професионално експонираните лица, со цел превенција на бруцелоза.

Овие цели, во 2019 година ќе се остваруваат преку следните активности:

1. Спроведување на мерките и активностите за спречување на појавата, понатамошно ширење на бруцелозата и нејзино сузбивање на територија на целата Република, особено во критичните региони;

2. Епидемиолошко следење и испитувања за рано откривање на изворите, патиштата и начинот на пренесување на заразата;

3. Рано и активно откривање на заболени лица, нивно пријавување до надлежните институции, анкетирање, информација и едукација;

4. Рано и адекватно лекување на заболени;

5. Задолжително лабораториско докажување на бруцелозата;

6. Континуирана медицинска едукација на здравствените работници;

7. Информирање и здравствено едукативна дејност.

II. УСПЕШНОСТА НА ПРОГРАМАТА ЌЕ СЕ ОЦЕНУВА ПРЕКУ ОСНОВНИТЕ ИНДИКАТОРИ НА ИСХОД:

1. Инциденца на бруцелоза

2. Појава на рецидиви и реинфекции

3. Информираност на населението, здравствените и ветеринарните работници

III. МЕРКИ, АКТИВНОСТИ И ПОКАЗАТЕЛИ НА УСПЕШНОСТ

За остварување на целите утврдени со оваа програма, во 2019 година ќе се спроведуваат следните мерки и активности:

1. Изготвување на 10 работни оперативни планови на регионално ниво, од страна на ЦЈЗ, со активностите за спречување и сузбивање на бруцелозата во 2019 година на територијата на подрачјето кое го покриваат, врз основа на епидемиолошката состојба на таа територија.

Извршители: ЦЈЗ/ПЕ, во соработка со ИЈЗ.

Индикатор: Број на изготвени и доставени оперативни планови до Министерството за здравство.

Рок на извршување: 15 јануари 2019 година.

2. Организирање на 6 регионални советувања/работилници на тема бруцелоза – епидемиолошка и епизоотолошка состојба при ЦЈЗ и епидемиолошката дејност, на кои здравствените работници од Републиката (епидемиолози, инфектолози, микробиолози, матични доктори, претставници од Државниот санитарен и здравствен инспекторат (ДСЗИ) и претставници од ветеринарната медицина) на регионално ниво ќе се запознаат со раширеноста на бруцелозата во Република Македонија, со епизоотолошката и епидемиолошката состојба, со клиничката слика, дијагностиката и другите карактеристики на бруцелозата, како и со мерките и активностите кои треба да се спроведуваат за нејзино сузбивање. ИЈЗ во соработка со Медицински факултет - Скопје - Институт за епидемиологија со медицинска биостатистика и Агенција за храна и ветеринарство (АХВ) подготвува и доставува детален план (датум, место на одржување, планирани здравствени институции - учесници) за 2-те семинари, агенда со теми планирани и листа на предавачи до Министерството за здравство. Надлежните ЦЈЗ/ ПЕ на чија територија ќе се одржуваат овие семинари, во соработка со ветеринарната дејност треба да обезбедат простор и слушатели од сите горенаведени професии.

Извршители: ИЈЗ во соработка со Медицинскиот факултет - Скопје - Институт за епидемиологија со медицинска биостатистика, АХВ и ЦЈЗ.

Индикатор: Доставен план, квартален извештај (број на учесници, датум, место) за организирани регионални семинари.

Рок на извршување: во прв и четврти квартал по еден, а во втор и трет квартал по два.

3. Секој ЦЈЗ на својата територија организира 10 предавања за население во рурални средини како и 10 предавања за ризични групи на работници со цел запознавање на населението со оваа болест, начините на превенција и опасностите.

Извршители: ЦЈЗ.

Индикатор: Доставен план, квартален извештај (број на учесници, датум, место) за организирани предавања.

Рок на извршување: во прв и четврти квартал по 2, во втор и трет квартал по 3 предавања.

4. Активен епидемиолошки надзор на терен преку епидемиолошко извидување и епидемиолошки истражувања за секој откриен случај на бруцелоза кај луѓето или добиен податок за заболел добиток на одредена територија (од АХВ/ ветеринарни инспектори) како и за рано откривање и дијагноза, евидентирање, пријавување и анкетирање на сите сомнителни и дијагностицирани случаи на бруцелоза со цел да се откријат сите заболени лица во таа населба и навреме да се подложат на медицински третман. ЦЈЗ/ ПЕ зема материјали за серолошка дијагностика и изготвува информации.

Извршители: ЦЈЗ /ПЕ, во соработка со ветеринарната инспекција.

Индикатор: Број на епидемиолошки увиди за надзор и следење на бруцелозата и изготвување на информација за најдената состојба и број на епидемиолошки анкети, број на лабораториски тестирања.

Рок на извршување: континуирано во текот на целата година, информации периодично.

5. Секој случај на заболување од бруцелоза се пријавува до епидемиолошката дејност на територијата каде е регистрирана болеста. Епидемиолошките служби при ЦЈЗ/ПЕ ги обработуваат и евидентираат пријавите и за секој случај го известуваат ИЈЗ и ветеринарната инспекција надлежна за одредена територија. ЦЈЗ/ПЕ изработуваат епидемиолошка анкета за секој заболел и заедно со пријавата ги доставуваат до ИЈЗ каде се врши внесување во дата-базата, обработка и анализа на пријавите и епидемиолошките анкети на заболени, врз база на што се изработуваат извештаи.

Извршители: Здравствените установи (ЈЗУ, ПЗУ) на примарно, секундарно и терцијарно ниво, ЦЈЗ/ПЕ, ИЈЗ.

Индикатор: Број на доставени и обработени пријави/анкети за заболени од бруцелоза.

Рок на извршување: континуирано во текот на целата година

6. Здравствен надзор над ветеринарните работници, сточарите, работниците во кланиците, млекарниците и во кожарската индустрија ќе се врши преку систематски здравствени прегледи, во кои се вклучени клиничко-серолошки испитувања на бруцелоза.

Извршители: ЦЈЗ/ПЕ.

Индикатор: Број на здравствени прегледи, број на лабораториски тестирања на професионално експонирани лица.

Рок на извршување: согласно планот на ЦЈЗ, известување квартално

7. За секој случај на заболување од бруцелоза кај добиток или докажување на причинителот во животински продукти, АХВ го известува ИЈЗ, кој ја препраќа информацијата до надлежниот ЦЈЗ/ПЕ. Истовремено, по добивање на резултатите, надлежната ветеринарна инспекција ја известува епидемиолошката дејност при надлежниот ЦЈЗ/ПЕ, на територијата каде е регистрирано заболувањето/позитивниот лабораториски наод.

Извршители: ИЈЗ, АХВ, ЦЈЗ/ПЕ и ветеринарна инспекција на локално ниво.

Индикатор: Број на информации за заболени животни/докажан причинител во животински продукти, доставени до ЦЈЗ/ПЕ.

Рок на извршување: веднаш по добивање на позитивен резултат на бруцелоза кај животни или во продукти од животинско потекло

8. Во случај на зголемен број на заболени или појава на епидемија на бруцелоза, ЦЈЗ ќе прават епидемиолошки увиди за следење на состојбата на теренот во соработка со ИЈЗ и ќе предлагаат мерки за спречување на понатамошно ширење/сузбивање на епидемијата, кои ги доставуваат до ДСЗИ во вид на информации со предлог мерки и ги доставуваат до Министерството за здравство. АХВ ќе направи увид во епизоотолошката состојба во подрачјето и ќе го извести ИЈЗ за констатираната состојба.

Извршители: ЦЈЗ/ПЕ во соработка со ИЈЗ и ДСЗИ, АХВ.

Индикатор: Број на теренски увиди и доставени информации при епидемии.

Рок на извршување: во случај на зголемен број на заболени или епидемија

9. Микробиолошко - лабораториска дијагностика на бруцелозата кај луѓето ќе се врши во лабораториите на ЦЈЗ за територијата за која се основани и во лабораториите на ИЈЗ, со користење на следните микробиолошки испитувања: Brucelacart (850) и ВАВ (900). Во вкупниот број тестирања, ИЈЗ ќе учествува со 150 анализи на ВАВ и 150 анализи на Brucelacart.

Извршители: Микробиолошките лаборатории при ЦЈЗ/ПЕ и ИЈЗ.

Индикатор: Извештај за број на направени тестови (Brucelacart, ВАВ).

Рок на извршување: квартално, до 15 дена по завршување на кварталот

10. Лабораториска конфирмација и верификација на сомнителните и позитивните серолошки наоди во ЦЈЗ/ПЕ ќе се врши во микробиолошката лабораторија на ИЈЗ, со примена на PCR-дијагностика (50 тестови).

Извршители: ИЈЗ.

Индикатор: Извештај за број на конфирмирани/верифицирани лабораториски наоди.

Рок на извршување: квартално, до 15 дена по завршување на кварталот

11. ИЈЗ ќе дава стручно-методолошка помош од областа на следење и надзор над состојбата со бруцелоза преку теренски увиди – во секој ЦЈЗ, односно во оние региони каде се регистрирани поголем број на заболени лица или епидемии на бруцелоза и преку други средства за комуникација со ЦЈЗ/ПЕ и други здравствени установи (веб страна, електронска пошта), како и информирање за состојбите со ова заболување кај нас и во светот, за што ќе бидат изработени различни информации, упатства и стручни мислења.

Извршители: ИЈЗ.

Индикатор: Број на увиди, изработени информации, препораки, упатства и стручни мислења.

Рок на извршување: континуирано

12. Здравствено воспитување и едукација на населението се врши преку водење на разговори (при теренски посети и анкетирање), потоа по пат на организирани предавања во установи и институции, како и во населените места (ЦЈЗ/ПЕ); преку средствата за јавно информирање, постоечките веб страни (ИЈЗ, ЦЈЗ), при што населението се запознава со природата на болеста, начинот на пренесувањето и заштитата и друго.

Извршители: ЦЈЗ/ПЕ, ИЈЗ.

Индикатор: Број на остварени посети на семејства на заболени лица (анкети), број на предавања во различни установи/населби, број на настапи во медиуми, написи и интервјуа во јавни гласила, како и број на информации на интернет.

Рок на извршување: континуирано, извештаи квартално до 15 дена по завршување на кварталот

13. ИЈЗ и 10-те ЦЈЗ во текот на првиот квартал ќе подготват и испечатат флаери за населението со цел запознавање со природата на болеста, начинот на пренесувањето и заштитата кои ќе бидат дистрибуирани во текот на спроведувањето на здравствено едукативните активности.

Извршители: 10-те ЦЈЗ и ИЈЗ.

Индикатор: Број на отпечатени флаери и примерок.

Рок на извршување: еден месец по истекот на кварталот

14. Медицински факултет - Скопје – Институт за епидемиологија и медицинска биостатистика ќе одржи две акредитирани предавања од областа на интервентна теренска епидемиологија со цел јакнење на капацитетите на епидемиолошките служби.

Извршители: Медицински факултет – Скопје - Институт за епидемиологија и медицинска биостатистика.

Индикатор: Број на одржани предавања, број на слушатели.

Рок на извршување: континуирано

Табела број 1: Приказ по обем и вид на активности по извршители

ЦЈЗ извршители	анкети	надзори	БАБ тест	Brucella capt. test	PCR	Вк. број предавања во рурални средини и за работници	Регионални семинари	Стручно-методолошка помош	Интервентна епидемиологија	Бр.ој на отпечатени брошури
ЦЈЗ Штип	70	80	100	80	0	20	/	/	/	1400
ЦЈЗ Скопје	47	47	47	50	0	10	/	/	/	100
ЦЈЗ Велес	60	98	100	100	0	20	/	/	/	1400
ЦЈЗ Прилеп	50	60	100	80	0	20	/	/	/	1400
ЦЈЗ Тетово	30	60	80	60	0	20	/	/	/	1400
ЦЈЗ Струмица	50	80	80	50	0	16	/	/	/	1400
ЦЈЗ Куманово	50	60	80	50	0	16	/	/	/	1400
ЦЈЗ Битола	30	55	80	40	0	16	/	/	/	1400
ЦЈЗ Охрид	30	50	80	40	0	16	/	/	/	1400
ЦЈЗ Кочани	25	35	50	40	0	16	/	/	/	1000
ИЈЗ	0	0	100	80	50	0	3	10	/	3000
Медицински факултет	/	/	/	/	/	/	3	/	2	0
вкупно	442	625	897	670	50	170	6	10	2	16.296

IV. ИЗВРШИТЕЛИ НА ПРОГРАМАТА

Согласно предвидените активности, во извршувањето на оваа програма, ќе бидат вклучени следните институции:

- ИЈЗ,
- 10-те ЦЈЗ наведени во Табелата број 1 и
- Медицински факултет - Скопје - Институт за епидемиологија со медицинска биостатистика.

V. ДОСТАВУВАЊЕ НА ГОДИШНИ ИЗВЕШТАИ И РОКОВИ

Јавните здравствени установи кои се извршители на активностите предвидени во оваа програма доставуваат тромесечни и годишни извештаи за спроведените активности.

ЦЈЗ и нивните подрачни единици, треба да подготват и да достават четири тромесечни и еден годишен извештај за состојбата со бруцелоза на нивното подрачје и преземените мерки и активности за нејзино спречување и сузбивање до ИЈЗ, во точно определени рокови.

ЦЈЗ доставуваат тромесечни извештаи до ИЈЗ во рок од седум дена по истекот на тромесечјето.

ИЈЗ подготвува и доставува квартални/тромесечни извештаи до Министерството за здравство во рок од десет дена по завршувањето на кварталот.

ЦЈЗ годишниот извештај за реализација на активностите од оваа програма го доставуваат до ИЈЗ најдоцна до 15 јануари 2020 година.

ИЈЗ доставува до Министерството за здравство годишен извештај за реализираните мерки и активности, предвидени со оваа програма најдоцна до 25 јануари 2020 година.

VI. ПОТРЕБНИ ФИНАНСИСКИ СРЕДСТВА ЗА РЕАЛИЗАЦИЈА НА ПРОГРАМАТА

За реализација на програмските активности за испитување на појавата, спречувањето и сузбивањето на бруцелозата кај луѓето за 2019 година, потребни се следните средства:

Табела број 2

Број	Назив	Извршители	Количина (вкупно)	Единечна цена (во денари)	Вкупно износ (во денари)
1.	Епидемиолошки надзор на терен и истражување	10-те ЦЈЗ	625	500,00	312.500,00
2.	Епидемиолошки анкети	10-те ЦЈЗ	442	100,00	44.200,00
3.	ВAB тест	ЦЈЗ и ИЈЗ	897	220,00	197.340,00
4.	Bruceella card.тест	10-те ЦЈЗ и ИЈЗ	670	900,00	603.000,00
5.	PCR	ИЈЗ	50	3.500,00	175.000,00
6.	Семинари едукативни	ИЈЗ и Медицински факултет - Скопје	6	25.000,00	150.000,00
7.	Предавања за население во рурални средини и експонирани работници	10-те ЦЈЗ	170	1.500,00	255.000,00
8.	Стручно - методолошка помош	ИЈЗ	10	5.000,00	50.000,00
9.	Специфична едукација по интервентна епидемиологија	Медицински факултет -Скопје	2	25.000,00	50.000,00
10.	Печатење на флаери	10-те ЦЈЗ и ИЈЗ	16.296	10,00	162.960,00
	Средства обезбедени од основниот Буџет				1.500.000,00
	Буџет на самофинансирачки активности на Министерството за здравство				500.000,00
ВКУПНО					2.000.000,00 денари

Исплатата на средствата по оваа програма ќе се врши квартално од страна на Министерството за здравство, врз основа на доставените фактури и извештаи за реализација на активностите содржани во оваа програма и согласно работниот план.

Фактурирањето ќе се врши по утврдени цени на Фондот за здравствено осигурување на Македонија и одобрени програмски цени.

Фактурирањето ќе се врши по утврдените програмски цени кои се составен дел на оваа програма, на стандарден образец за фактура, објавен на веб-страницата на Министерството за здравство со извештај во прилог.

Следење на спроведувањето на оваа програма врши Министерството за здравство и по потреба поднесува Извештај до Владата на Република Македонија.

Реализацијата на програмските активности на регионално и локално ниво ја спроведуваат ЦЈЗ.

Оваа програма ќе се реализира во рамките на обезбедените средства во Буџетот на Република Македонија за 2019 година во висина од 2.000.000,00 денари, од кои 1.500.000,00 денари од основен буџет и 500.000,00 денари од сопствени средства на Министерството за здравство.

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

Бр. 44-11450/1-18
8 јануари 2019 година
Скопје

Заменик на претседателот
на Владата на Република
Македонија,
Оливер Спасовски, с.р.

31.

Врз основа на член 16 став 2 и 3 од Законот за здравствената заштита („Службен весник на Република Македонија“ бр. 43/12, 145/12, 87/13, 164/13, 39/14, 43/14, 132/14, 188/14, 10/15, 61/15, 154/15, 192/15, 17/16 и 37/16), Владата на Република Македонија, на седницата, одржана на 8.1.2019 година, донесе

ПРОГРАМА ЗА ЗАШТИТА НА НАСЕЛЕНИЕТО ОД ХИВ ИН- ФЕКЦИЈА ВО РЕПУБЛИКА МАКЕДОНИЈА ЗА 2019 ГОДИНА

I. Вовед

Република Македонија е земја со ниско ниво на ХИВ епидемија која е концентрирана кај клучните популации изложени на поголем ризик.

Во периодот од 2005 до 2017 година, најголемиот дел од активностите за превенција на ХИВ кај клучните популации изложени на повисок ризик беа спроведувани од здруженија на граѓани со средства обезбедени од Глобалниот фонд за борба против СИДА, туберкулоза и маларија како кофинансирање на националните стратегии за ХИВ на Република Македонија. Во овој период со координирана поддршка на Министерството за здравство и Глобалниот фонд, се изградија значителни капацитети во јавно-здравствениот сектор за дијагноза и третман, како и капацитети на граѓанските здруженија за спроведување на активности за превенција на ХИВ кај клучните популации.

Почнувајќи од 2018 година Министерството за здравство во целост ја презеде одговорноста за финансирањето на активностите за превенција на ХИВ кај клучните популации.

Со цел да се постигне најмногу за вложените ресурси, потребни се фокусирани интервенции, координација и поврзување со другите сродни стратегии и области и вклучување на локалната власт во одговорот кон ХИВ. Намалувањето на стигмата и дискриминаци-

јата и воопшто на нееднаквостите во пристапот до здравствени и социјални услуги се основен предуслов за успешна реализација на целите на Програмата и одржување на ниско ниво на епидемијата на ХИВ во земјата.

II. Моментална состојба

Почнувајќи од 1987 година заклучно со декември 2018 година во Република Македонија се пријавени вкупно 403 случаи, во истиот период се регистрирани и 99 смртни случаи асоцирани со ХИВ.

Постои растечки тренд на нови ХИВ дијагнози, а само во последните пет години регистрирани се 206 случаи или повеќе од половина од досега регистрираните. Во последните пет години во просек се регистрираат 41 нови случаи годишно, од кои најмалку во 2016 (33) а највеќе во 2014 година (45).

Според возраста најголемиот број од ново дијагностицираните случаи се на возраст од 20-39 години. Кумулативно, најголем број од случаите се регистрирани во Скопје (185) и кумулативна инциденца од 30/100.000 жители. Од вкупниот број на случаи во периодот 1987-2018, 86% се машки а 14% се од женски пол. Во 2017 и 2018 сите нови случаи се регистрирани кај мажи.

Податоците покажуваат дека епидемијата е под контрола кај лицата кои инјектираат дрога и кај жени сексуални работнички, но преваленцата се зголемува кај мажите кои имаат секс со мажи (МСМ). Кумулативно, повеќе од половина од сите случаи се регистрирани кај МСМ, а во последните пет години пропорцијата на МСМ кај новодијагностицираните случаи изнесува 73%.

Во 2018 година до првата половина на декември се пријавени 44 нови случаи, сите кај лица од машки пол на возраст од 21-50 години. Од случаите во 2018, 84% се на возраст до 39 години, 82 проценти се кај МСМ, а 14% се пријавени кај хетеросексуални машки лица.

Дека МСМ се клучната популација каде што треба да се насочи одговорот, говорат и податоците од последното биобихејвиорално истражување кај МСМ од Скопје каде што преваленцата на ХИВ беше проценета на 5,4% или повеќе од двојно повеќе споредено со истражувањето во 2014 година.

Од случаите во 2018 година 52% се со место на живеење во Скопје, а останатите случаи се распределени во 13 други градови.

Загрижува податокот за доцната дијагноза на случаите во 2018 година; имено, медијаната вредност на ЦД4 клетки при дијагноза на случаите во 2018 изнесува 296, што е значително помалку од 2017 кога оваа вредност беше 401 или во 2016 кога медијаната за бројот на ЦД4 клетки изнесуваше 342. Дополнително, 27% од дијагностицираните во 2018 биле со број на ЦД4 клетки под 200/мл, што е највисока пропорција во последните 5 години. Ваквиот податок оди во прилог на задоцната дијагноза и потребата од интензивирање на активностите за тестирање особено кај клучните популации. Ваквата констатација е поткрепена и со наодите од првата национална студија за процена на континуираност за ХИВ грижата, каде што беше утврдено дека дури 45% од проценетиот вкупен број на лица кои живеат со ХИВ не го знаат својот ХИВ статус, односно не биле тестирани.

Со програмата за заштита на населението од ХИВ заклучно до средината на месец декември 2018 година, опфатени се 10.500 лица од клучни популации, извршени се преку 3350 ХИВ тестирања, поделени се 27.500 кондоми и 70.000 информативни материјали.

III. Приоритетни цели на програмата

Главни цели на програмата се:

1. Одржување ниска преваленца на ХИВ во Република Македонија преку универзален пристап до превенција, третман, грижа и поддршка, базиран на почитување на човековите права и недискриминација;

2. 90% од лицата кои живеат со ХИВ го знаат сопствениот ХИВ статус, 90% од лицата кои го знаат својот статус примаат континуирана АРТ и кај 90% од нив е постигната супресија на ХИВ;

Специфични цели на програмата за 2019 година се:

1. Да се одржи ниска преваленца на ХИВ кај клучни популации во Република Македонија во 2019 година;

2. Да се зголеми бројот на лица од клучни популации кои го знаат својот ХИВ статус;

3. Секое лице кое живее со ХИВ има пристап до квалитетен и сеопфатен третман за ХИВ и услуги за грижа и поддршка како дел од сеопфатен третман за ХИВ;

4. Одржување интегриран и одржлив информациски систем за мониторинг на активностите и на постигнатите резултати поврзани со превенција, третман, грижа и поддршка за ХИВ.

Успешноста на Програмата ќе се оценува преку основните индикатори на исход:

1. Број на новодијагностицирани случаи на ХИВ според стадиум на инфекција;

2. Број и процент на лица кои го знаат својот ХИВ статус;

3. Број и процент на лица кои се поставени на АРТ;

4. Број и процент на лица кај кои е постигната супресија на ХИВ.

IV. Мерки, активности и показатели на успешност

Цел 1. Да се одржи ниска преваленца на ХИВ кај клучни популации во Република Македонија во 2019 година.

Цел 2. Да се зголеми бројот на лица од клучни популации кои го знаат својот ХИВ статус.

Мерка 1: Зголемување на опфатот на МСМ со услуги за превенција на ХИВ и други СПИ

Активности:

1. Одржување, отворање нови и проширување на стационарните и теренските сервиси за МСМ;

2. Воведување нови и иновативни пристапи за зголемување на опфатот со ХИВ превенција за МСМ (социјални, нови и електронски медиуми, апликации и платформи за паметни телефони, ИТ алатки и сл.);

3. Изготвување протоколи за постекспозициска профилакса применлив специфично за МСМ, како и ревидирање на постоечкиот протокол за постекспозициска профилакса кај здравствени работници;

4. Изготвување протоколи за пропишување на предекспозициска профилакса и медицинско следење за корисниците на профилаксата, како и концепт за пилот студија за воведување на предекспозициската профилакса како комплементарна мерка за превенција.

Показатели на успешност

1. Број на организации кои нудат услуги за превенција на ХИВ кај МСМ;

2. Број на МСМ опфатени со основен пакет за превенција на ХИВ; Цел- 5000 МСМ опфатени на годишно ниво

Извршители: Здруженија

Мерка 2: Елиминирање на стигма, дискриминација и хомофобија кон МСМ

Активности:

1. Организирање на активности против хомофобијата и јавната стигма и дискриминацијата кон заедницата на МСМ;

2. Зајакнување на капацитетите на лицата кои работат во програмите за поддршка на МСМ;

3. Сензитивизација и обука на засегнати страни со цел креирање на поддржувачка средина за ефективна превенција на ХИВ и СПИ меѓу МСМ;

Показатели на успешност

1. Број на активности за намалување на стигма;

2. Број на работилници и обучени лица;

Извршители: Здруженија

Мерка 3: Одржување висок опфат и квалитет на програмите за намалување штети од употреба на дроги кај лицата кои инјектираат дроги (ЛИД)

Активности:

1. Одржување на стационарните и теренските сервиси за намалување на штети од употреба и инјектирање дроги раководени од граѓански здруженија;

2. Психосоцијална поддршка на лица кои се на третман од зависности од дроги; Проширување на сервисите и фреквенцијата на теренско ДСТ и воведување на интегрирани услуги за ДСТ во рамките на превентивните услуги кои се нудат од страна на граѓанските здруженија.

Показатели на успешност

Број на ЛИД опфатени со основен пакет за превенција на ХИВ; Цел - 4500 опфатени ЛИД на годишно ниво

Извршители: Здруженија

Мерка 4: Одржување на висок опфат и квалитет на програмите за превенција на ХИВ и СПИ кај СР

Активности

1. Одржување на стационарните и теренските сервиси за превенција кај СР раководени од граѓанскиот сектор;

2. Развивање програма за работа со машини и трансродни сексуални работници;

3. Зајакнување на организациските и оперативни капацитети на постоечките програми за поддршка на сексуални работници, со посебен фокус кон МСМ СР;

4. Проширување на сервисите за ДСТ и воведување на интегрирани услуги за ДСТ во рамките на превентивните услуги кои се нудат од страна на граѓанските здруженија.

Показатели на успешност

1. Број на СР опфатени со основен пакет за превенција на ХИВ; Цел – 1850 СР опфатени ЛИД на годишно ниво

Извршители: Здруженија

Мерка 5. Подобрување на достапноста на ХИВ тестирањето за лица припадници на клучните популации и на општата популација

Активности

1. Одржување на постоечките теренски сервиси за ХИВ тестирање за клучните популации засегнати од ХИВ раководени од граѓански здруженијата

2. Демедиализација на ХИВ тестирањето со брзите скрининг тестови

3. Интегрирање на ХИВ тестирањето во постоечките стационарни сервиси за превенција на ХИВ и СРЗ раководени од здруженијата и засегнатите заедници

4. Проширување и надградба на програмите за ХИВ тестирање со фокус на мажи кои имаат секс со мажи и машини сексуални работници кои се раководени од здруженијата и засегнатите заедници во соработка со јавно здравствени институции

5. Воведување на нови и иновативни пристапи за промоција и зголемување на опфат со ХИВ тестирање помеѓу клучните популации засегнати од ХИВ,

6. Подобрување на условите за ХИВ тестирање и советување за клучни популации и ранливи групи во рамки на здравствените установи, вклучително и во ТБ диспанзери, центри за лекување на зависности и затвори и институции од затворен карактер

7. Проширување на соработката помеѓу јавно здравствените установи и граѓанските здруженија за подобрување на достапноста и квалитетот на ДСТ

8. Изработка на протокол и воведување на само-тестирање за ХИВ

9. Секој позитивен скрининг тест ќе биде потврден/отфрлен во референтните лаборатории при ИЈЗ и Клиниката за инфективни болести

Показатели на успешност

1. Број на млади и лица од општа популација тестирани за ХИВ

2. Број на МСМ тестирани за ХИВ и други СПИ;

3. Број на ЛИД тестирани за ХИВ и други СПИ;

4. Број на СР тестирани за ХИВ и други СПИ.

5. Изменета законска регулатива/донесено решение за вршење на ХИВ тестирање во овластени здруженија

Цел

Со оваа активност ќе бидат опфатени вкупно 1400 МСМ, 850 СР и 750 ЛИД, односно вкупно

Извршители: Здруженија на граѓани, ЦЈЗ, ИЈЗ, Клиника за инфективни болести и фебрилни состојби

Мерка 6. Подигање на свесноста и сензитивноста за ХИВ и правата на лицата од клучните популации меѓу општата јавност и клучните институциите

Активности

1. Обуки за сензитивизација на кадар во клучни институции (здравство, социјална заштита, правда, полиција, медиуми и др.) и изработка на водичи за работа со припадници на клучните популации

2. Едукативни сесии за превенција на ХИВ со фокус за намалување на стигма и дискриминација кон клучни популации и лица кои живеат со ХИВ

3. Спроведување на активности со фокус на намалување предрасудите и дискриминацијата, зголемување на стапката на ХИВ-тестирање и одбележување на Светскиот ден на СИДА

Показатели на успешност

1. Број на обучени и сензитивизирани здравствени работници во однос на проблематиката поврзана со ХИВ инфекција

2. Број на едукативни сесии за превенција и со фокус за намалување на стигма и дискриминација кон клучни популации и лица кои живеат со ХИВ

3. Број на фокусирани активности и кампања за подигнување на јавната свесност изразен во проценет број на индивидуи до кои допреле комуникациските пораки

ЦЕЛ 3: Секое лице кое живее со ХИВ има пристап до квалитетен и сеопфатен третман за ХИВ и услуги за грижа и поддршка како дел од сеопфатниот третман за ХИВ

Мерка 1. Воспоставување интегриран систем за обезбедување на терапијата, грижа и поддршка за лица кои живеат со ХИВ

Активности:

1. Утврдување и континуирано ажурирање на листа на неопходни антиретровирусни лекови за прва, втора и трета линија на терапија, како и педијатриски антиретровирусни лекови

2. Набавка и дистрибуција на АРВ лекови и редовно следење на нивните ефекти

3. Координиран пристап помеѓу УКИБФС, Министерството за здравство, Агенцијата за лекови и Фондот за здравствено осигурување во планирањето на процесите за обезбедување на терапијата, како и вклучување на заедницата на лица што живеат со ХИВ во следењето на процесите

4. Ревидирање на националното упатство за медицинско згрижување при ХИВ-инфекција, во согласност со медицината базирана на докази и упатствата на СЗО и на Европското клиничко здружение за СИДА

5. Обезбедување услови за планирано родителство на мажи и жени кои живеат со ХИВ

Мерка 2. Одржување добро здравје и висок степен на адхерентност кај пациентите со ХИВ на АРТ (>90%) преку континуирано нудење услуги за психосоцијална поддршка

Обезбедување сервиси кои овозможуваат долг и квалитетен живот за ЛЖХИВ и висока адхерентност до антиретровирусната терапија, вклучувајќи и психосоцијална и врсничка поддршка и позитивна превенција (едукација и советување за сексуалното здравје; справување со стигмата и дискриминацијата и промоција на употребата на кондоми).

Показатели на успешност

1. Број на лица кои се поставени на АРТ Цел; 260 лица

2. Број на лица поставени на АРТ со ЦД4 под 200/мл

3. Процент на лица кои се задржани на терапија

4. Процент на лица кај кои е постигната супресија на вирусот

5. Ажуриран протокол за терапија

6. Број на лица опфатени со услуги за психосоцијална и врсничка поддршка и позитивна превенција во рамките на ЈЗУ Универзитетска клиника за инфективни болести и фебрилни состојби и преку соработка со здруженија за поддршка на ЛЖХИВ. Цел; 260 лица

Извршители: ЈЗУ Универзитетска клиника за инфективни болести и фебрилни состојби, здруженија.

Цел 4: Одржување на интегриран и одржлив информациски систем за мониторинг на активностите и на постигнатите резултатите поврзани со превенција, грижа и третман на ХИВ.

Мерка 1 Прибирање, раководење и употреба на стратешки информации за мониторинг на ХИВ епидемијата и програмите за превенција

Активности:

1. Одржување на националниот електронски систем за прибирање информации поврзани со превенција на ХИВ кај клучни популации

2. Спроведување на редовни мониторинг посети во сите организации и институции за обезбедување на квалитет на активностите

3. Одржување на Националниот центар за мониторинг и евалуација на активностите за превенција на ХИВ во Република Македонија

4. Континуирана едукација за надзор и пријавување во информацискиот систем за сите инволвирани организации и институции

5. Годишна проценка на број на ЛЖХИВ користејќи релевантни алаки за моделирање (според Европскиот центар за превенција и контрола на болести, УНАИДС и сл.)

6. Подобрување на дисеминацијата на податоците, извештаите од надзорот и резултатите од истражувањата за ХИВ

7. Редовно ажурирање на анонимниот регистар за случаи на ХИВ помеѓу Клиниката за инфективни болести и Институтот за јавно здравје

8. Анализа на континумот на услуги за здравствена грижа во врска со ХИВ во соработка со ЈЗУ Универзитетска клиниката за инфективни болести и фебрилни состојби и Институт за јавно здравје

Показатели на успешност

1. Функционален електронски систем за прибирање на податоци

2. Број на одржани обуки за корисници

3. Број на теренски увиди

4. Редовни квартални, полугодишни и годишен извештај за реализација на програмските активности

5. Извештај за напредокот кон постигнување на целите „90-90-90“

6. Ажурирана база на податоци помеѓу ИЈЗ и Клиниката за инфективни болести

V. Потребни финансиски средства (обем, цена и вкупни средства) Табела 1

Потребни финансиски средства (обем, цена и вкупни средства) Табела 1 за 2019					
Координација, собирање и употреба на стратегиски информации, следење и проценка					
Бр.	Активност	Извршител	Количина	Цена	Вкупно
1	Национален центар за управување со податоци, надзор и следење Мониторинг, следење и проценка	Институт за јавно здравје на Република Македонија	1	500.000,00	500.000,00
2	Одржување дата-база на известувања мониторинг посети одржување на возило	Институт за јавно здравје на Република Македонија	1	180.000,00	180.000,00
3	Публикација и печатење на упатства, стандарди и едукативни материјали	Институт за јавно здравје на Република Македонија	1	200.000,00	200.000,00
4	Набавка на ХИВ тестови за брз скрининг	Министерство за здравство	1	700.000,00	700.000,00
5	Набавка на кондоми и лубриканти	Министерство за здравство	1	1.900.000,00	1.900.000,00
6	Превенција на ХИВ кај клучните популации – програми за мажи што имаат секс со мажи (МСМ) во Скопје, Тетово, Охрид, Штип и Струмица	здруженија	1	6.000.000,00	6.000.000,00
7	Превенција на ХИВ кај клучните популации – програми за лица кои инјектираат дрога (ЛИД) во Скопје (3), Тетово, Гостивар, Кичево, Охрид, Струга, Битола, Кавадарци, Струмица, Гевгелија, Прилеп, Штип, Велес и Куманово	здруженија	1	21.600.000,00	21.600.000,00
8	Превенција на ХИВ кај клучните популации – програми за сексуални работници (СР) во Скопје (2), Тетово, Гостивар, Охрид, Битола, Струмица, Гевгелија	здруженија	1	7.500.000,00	7.500.000,00

9	Позитивна превенција и психосоцијална поддршка кај лица со ХИВ и нивни партнери со превенција кај MSM	здруженија	1	1.700.000,00	1.700.000,00
10	Активности за теренско ХИВ тестирање и советување кај клучните популации	здруженија	1	3.200.000,00	3.200.000,00
11	Психосоцијална поддршка за лица што се лекуваат од зависност од дрога	здруженија	1	1.800.000,00	1.800.000,00
12	Активности за дијагноза и третман на СПИ и услуги за сексуално и репродуктивно здравје кај клучните популации и млади лица	здруженија	1	4.700.000,00	4.700.000,00
13	ДСТ -ХИВ и ХЦВ кај ЛИД на третман со супституција	ЈЗУ Општи болници- Центри за превенција и третман на зависности , Психијатриска Болница	700	150,00	105.000,00
14	ХИВ ДСТ вклучувајќи новооткриени пациенти со туберкулоза	Институт за јавно здравје на Република Македонија	200	150,00	30.000,00
15	Доброволно и доверливо тестирање и советување за ХИВ	10 Центри за јавно здравје на Република Македонија	1.000	150,00	150.000,00
16	Предавања за превенција на ХИВ кај лица кои издржуваат казна затвор и доброволно и доверливо тестирање за ХИВ	Центри за јавно здравје на Република Македонија	20	1.500,00	30.000,00
17	Спроведување на стручни предавања и превенција на ХИВ и СПИ помеѓу општа и млада популација	10 Центри за јавно здравје	50	1.500,00	75.000,00
18	Конфирматорска лабораториска дијагноза на ХИВ- инфекција	Клиника за инфективни болести и фебрилни состојби	40	3.000,00	120.000,00
19	Конфирматорска лабораториска дијагноза на ХИВ- инфекција	Институт за јавно здравје на Република Македонија	30	3.000,00	90.000,00
20	Набавка на антиретровирусна терапија и тестови за следење на ХИВ -инфекцијата за лицата кои живеат со ХИВ	Клиника за инфективни болести и фебрилни состојби	1	36.420.000,00	36.420.000,00
21	Иследување за избор на ефикасен антиретровирусен третман и контрола на ефикасност на лекување со антиретровирусна терапија HLA- B-5701 тест, Тропизам -CCR5, Фармакогенетика, Генотипизација - CYP450	Институт за имунологија	1	3.000.000,00	3.000.000,00
22	Вкупно				90.000.000,00

VI. Финансирање (извори на обезбедување на средствата -Буџет на Република Македонија донации и други извори)

Вкупните средства за реализација на оваа програма изнесуваат 90.000,000,00 денари. Оваа програма ќе се реализира во рамките на средства обезбедени од Буџетот на Република Македонија за 2019 година и тоа: 65.000,000,00 денари од основен Буџет и 25.000,000,00 денари од Буџет на самофинансирачки активности на Министерство за здравство, додека дел од активностите и мерките ќе се реализираат во рамките на постоечките Буџети на јавните здравствени установи. Неизмирениите обврски кон извршителите за 2018 година ќе бидат исплатени во тек на 2019 година.

VII. Извршители на Програма

Извршители на оваа програма се Министерство за здравство, Институт за јавно здравје на Република Македонија, Институт за епидемиологија, Универзитетска клиника за инфективни болести и фебрилни состојби, Центри за јавно здравје, Општи и специјални болници и здруженија избрани врз основа на јавен повик објавен од страна на Министерство за здравство.

VIII. Доставување на извештаи и рокови

Распределбата на средствата од оваа програма ќе ја врши Министерството за здравство кон извршителите на активностите, врз основа на доставени фактури изготвени според приложените формати за изготвување на фактури, барање за исплата на средства со уредно пополнети наративни извештаи за имплементација на активностите, преглед на трошоци, изјава за потврда на спроведените активности и точноста на доставените податоци во извештајот, барање за исплата на средства и фактура, докази за извршена набавка, договори и друга документација.

IX. Следење на реализација на Програмата (мониторинг и евалуација)

Следење на спроведувањето на оваа програма ја врши Министерство за здравство во соработка со Институтот за јавно здравје на Република Македонија.

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

Бр. 44-11451/1-18
8 јануари 2019 година
Скопје

Заменик на претседателот
на Владата на Република
Македонија,
Оливер Спасовски, с.р.

32.

Врз основа на член 16 став 1 точка 10 и став 3 од Законот за здравствената заштита („Службен весник на Република Македонија“ бр.43/12, 145/12, 87/13, 164/13, 39/14, 43/14, 132/14, 188/14, 10/15, 61/15, 154/15, 192/15, 17/16 и 37/16), Владата на Република Македонија, на седницата, одржана на 8.1.2019 година донесе

ПРОГРАМА ЗА ОБЕЗБЕДУВАЊЕ ИНСУЛИН, ГЛУКАГОН, ИНСУЛИНСКИ ИГЛИ, ЛЕНТИ ЗА МЕРЕЊЕ ШЕ- КЕР И ЕДУКАЦИЈА ЗА ТРЕТМАН И КОНТРОЛА НА ДИЈАБЕТЕСОТ ЗА 2019 ГОДИНА

Во Република Македонија Diabetesmellitus претставува едно од најчестите за-болувања и според податоците од Националниот систем за електронски евиденции од областа на здравството - МојТермин дијагностицирани се околу 85.000 пациенти со дијабетес мелитус.

1.Diabetesmellitus- тип 1 Овој вид на дијабетес вообичаено се јавува на помлада возраст и е застапен кај околу 3000 лица.

2. Diabetesmellitus-тип 2 опфаќа 96% од сите дијагностицирани случаи од кои 47% се на инсулинска терапија, а останатите користат орална антидијабетична терапија.

I. СОСТОЈБА СО ИНСУЛИН ВО РЕПУБЛИКА МАКЕДОНИЈА

Во состав на ЈЗУ постојат Кабинети за дијабетес (вкупно 41), кои се во состав на универзитетски клинки, клинички болници, општи болници и здравствени домови.

Бројот на регистрирани лица со дијабетес кои се на инсулинска терапија во моментот во Република Македонија е 40.000 од кои 3,000 се лица со тип 1 дијабетес и 37.000 со тип 2. Овој број секоја година расте. Согласно податоците од Интернационалната Дијабетолошка Федерација вкупната преваленца (дијагностициран и недиагностициран дијабетес) на дијабетесот изнесува 9.8% од населението на возраст од 25-70 години.

II. ПРЕДНОСТИ И ОЧЕКУВАНИ РЕЗУЛТАТИ ОД СПРОВЕДЕНАТА ЦЕНТРАЛИЗИРАНА ЈАВНА НАБАВКА НА ИНСУЛИН ЗА 2019 ГОДИНА

Министерството за здравство ја спроведува Програмата за обезбедување на инсулин за 2019 година преку придружување до измените на Законот за здравствена заштита во делот за дијабетес мелитус, активностите на Националната комисија за дијабетес, интегрирањето на грижата за дијабетесот во МојТермин, Националното упатство за третман на дијабетес мелитус тип 2, како и останатите упатства за третман на дијабетес мелитус, контролите на лице место во инсулинските аптеки, контрола на залихите на инсулини редовните состаноци со докторите, фармацевтите и медицинските сестри вклучени во процесот на издавање на инсулино-

III. ПОТРЕБНИ ТИПОВИ И КОЛИЧИНИ НА ИНСУ- ЛИН, ГЛУКАГОН, ИНСУЛИНСКИ ИГЛИ, ЛЕНТИ ЗА МЕРЕЊЕ ШЕКЕР И ЕДУКАЦИЈА ЗА ТРЕТМАН И КОНТРОЛА НА ДИЈАБЕТЕС ЗА 2019 ГОДИНА

1.Финансиски средства кои се потребни за обез- бедување на инсулин, глукагон, инсулински игли, ленти за мерење на шеќерот во крвта за 2019 година

Износот на финансиски средства кои се потребни за обезбедување на инсулин, глукагон, инсулински игли, ленти за мерење на шеќерот, потрошен материјал за инсулински пумпи за 2019 година се 690.395.000,00 денари.

Бр.	АТЦ код	Генеричко име	Фармацевтска форма	Единечна мера	јачина	Количина единечна мерка
1	A10AB01	Human insulin со кратко дејство	Раствор за инјектирање	Наполнето инјекциско пенкало/патрон 3mL	100 IE/mL	30000 пенкала /патрон
2	A10AB05	Insulin aspart	Раствор за инјектирање	Наполнето инјекциско пенкало/патрон 3mL	100 E/mL	130000 пенкала /патрон
3	A10AB05	fast acting insulin aspart (со брзо ултра дејство)	Раствор за инјектирање	Наполнето инјекциско пенкало/патрон 3mL	100 E/mL	6000 патрон/ пенкало
4	A10AB05	Insulin aspart	Раствор за инјектирање	вијала 10 mL	100 E/mL	1100 вијали
5	A10AB05	fast acting insulin aspart (со брзо ултра дејство)	Раствор за инјектирање	вијала 10 mL	100 E/mL	750 вијали
6	A10AB06	Insulin glulisine	Раствор за инјектирање	Наполнето инјекциско пенкало/патрон 3mL	100 E/mL	55000 пенкало/ патрон
7	A10AB04	Insulin lispro	Раствор за инјектирање	Наполнето инјекциско пенкало/патрон 3mL	100 E/mL	13250 пенкало /патрон
8	A10AD01	Инсулини и аналози за инјектирање, средно- или долго дејствувачки комбиниран со брзо-дејствувачки insulin human (70/30 или 75/25)	Суспензија за инјектирање	Наполнето инјекциско пенкало/патрон 3mL	100 E/mL	550000 пенкало /патрон
9	A10AD05	Инсулини и аналози за инјектирање, средно- или долгодејствувачки комбиниран со брзо-дејствувачки insulin aspart (30/70)	Суспензија за инјектирање	Наполнето инјекциско пенкало/патрон 3mL	100 E/mL	550000 пенкало /патрон
10	A10AD04	Инсулини и аналози за инјектирање, средно- или долгодејствувачки комбиниран со брзо-дејствувачки insulin lispro (75/25)	Суспензија за инјектирање	Наполнето инјекциско пенкало/патрон 3mL	100 E/mL	110000 пенкало /патрон

11	A10AD04	Инсулини и аналози за инјектирање, средно-или долгодејствувачки комбиниран со брзо-дејствувачки insulin lispro (50/50)	Суспензија за инјектирање	Наполнето инјекциско пенкало/патрон 3mL	100 E/mL	28750 пенкало /патрон
12	A10AC01	Human insulin (сосреднодејство)	Суспензија за инјектирање	Наполнето инјекциско пенкало/патрон 3mL	100 IE/mL	350000 пенкало /патрон
13	A10AE05	Insulin detemir	Раствор за инјектирање	Наполнето инјекциско пенкало/патрон 3mL	100 E/mL	175000 пенкало /патрон
14	A10AE04	Insulin glargine 100E/mL	Раствор за инјектирање	Наполнето инјекциско пенкало/патрон 3mL	100 E/mL	167500 пенкало /патрон
15	A10AE04	Insulin glargine 300E/mL	Раствор за инјектирање	Наполнето инјекциско пенкало/патрон 3mL	300 E/mL	9000 пенкало /патрон
16	A10AE06	Insulin degludec	Раствор за инјектирање	Наполнето инјекциско пенкало/патрон 3mL	100 E/mL	30000 пенкало /патрон
17	A10BJ03	Lixisenatide	Раствор за инјектирање	/	/	за 50 пациенти
18	A10BJ02	Liraglutide	Раствор за инјектирање	/	/	за 300 пациенти
19	A10BH01	Sitagliptin	Таблета или филмобложена таблета	/	/	за 150 пациенти
20	A10BX12/ A10BK03	Empagliflozin	Таблета или филмобложена таблета	/	/	за 100 пациенти
21	H04AA01	Glucagon	Прашок и венхулум за раствор за инјектирање	Наполнето инјекциско пенкало/патрон 3mL	1 mg	1350 вијали

	Инсулински игли	Должина од	Единечна мера	количина
22	Инсулински игли со силиконска површина	4mm	парче	1,000,000

	Инсулински игли	должинаод	Единечна мера	количина
23	Инсулински игли со силиконска површина	6mm.	парче	3,500,000

Ленти за мерење на шеќер во крв

Со Програмата за 2019 година потребно е да се обезбедат и ленти за мерење на шеќерот во крвта. Во Програмата се предвидени 125 ленти месечно за секој пациент со дијабетес тип 1. За лицата со дијабетес тип 2 предвидени се 350 ленти годишно.

Ленти за мерење шеќер

Бр.	Ленти за мерење гликемија	Единечна мера	количина
24	Ленти за мерење на гликемија за глюкометри за пациенти со дијабетес мелитус тип 1	лента	6,000,000

Бр.	Ленти за мерење гликемија	Единечна мера	количина
25	Ленти за мерење на гликемија за глюкометри за пациенти со дијабетес мелитус тип 2	лента	12,750,000

Во програмата за обезбедување инсулин, глукагон, инсулински игли, ленти за мерење шеќер и едукација за третман и контрола на дијабетесот за 2019 година е предвидено снабдување на 180 пациенти со дијабетес тип 1, согласно медицината базирана на докази и важечките прописи, со инсулински пумпи и потрошни материјали.

Потрошен материјал за инсулински пумпи	Пакување
Инфузиски сет (9/6 мм канила и 109/58 цм пластично црево, А 1/10)	2.750
Резервоар за инсулин (1.8/3.0 мл) А 1/10	2,750
Сензор за гликозно мониторирање со агол од 90 степени	400
Систем за континуирана испорака на инсулин	30
Систем линк за поврзување со сензор	6

2. Камп за едукација на деца со дијабетес– 185.000,00 денари

Кампот е во организација на ЈЗУ УК за детски болести. Целта на кампот е едукација на лица со дијабетес тип 1 кај кои не е постигната добра гликорегулација, како и кај лица со дијабетес каде е потребно интервенција во терапијата. Основната идеја е преку едукативни сесии да бидат опфатени сите аспекти на дијабетес како што се прифаќање на состојбата, учење за правилна исхрана, физичка активност, подесување на доза на инсулин и секојдневно живеење со дијабетесот.

3. Едукација за исхрана и физичка активност на високообразовни установи, средни и основни училишта- 60.000,00 денари.

Предвидено е одржување на едукативни сесии по основни и средни училишта со учениците и студентите од страна на специјалисти. Едукацијата се состои од т.н. структурирани едукативни сесии (дијабетес, хипогликемија, хипергликемија, инсулин, подесување на инсулинска доза за време на болести, физичка активност, исхрана, бременост, алкохол), спортски активности како и културни социјални настани. На овој начин се овозможува интервенција во иднината на младите, каде ќе се заштити нивното здравје. Едукацијата е во организација на Министерството за здравство во соработка со ЈЗУ Универзитетска клиника за ендокринологија, дијабетес и метаболички болести-Скопје.

4. Изработка на брошури и флаери за дијабетес-100.000,00 денари

Изработка на брошури и флаери во боја со симптоми за хипогликемија и хипергликемија (ниско ниво на шеќерот во крвта и високо ниво на шеќерот во крвта), како би им се олеснило на лицата со дијабетес полесно да научат да ја препознаваат состојбата на хипогликемија и на хипергликемија. Симптомите треба да бидат означени сликовито и со детален опис и како да се препознае кој симптом индицира хипогликемија, а кој хипергликемија. Изработка на брошура (цебно издание) каде што би се наброиле сите прехранбени артикли достапни на пазарот на Република Македонија, па и пошироко со тоа кој колку јаглени хидрати содржи и како делува врз нивото на шеќер во крвта. Брошурата е замислена да биде цебно издание како би можел секој оној што има дијабетес да може да ја носи со себе, секаде и во секое време.

Изработката е во организација на Министерство за здравство. во соработка со ЈЗУ Универзитетска клиника за ендокринологија, дијабетес и метаболички болести-Скопје

5. Исплата на месечен надоместок на членовите на Национална комисија за дијабетес мелитус.- 1.260.000,00 денари

Национална комисија за дијабетес мелитус е формирана врз основа на член 248-а од Законот за здравствена заштита ("Службен весник на Република Македонија" бр.43/12, 145/12, 87/13, 164/13, 39/14, 43/14, 132/14, 188/14, 10/15, 61/15, 154/15, 192/15, 17/16 и 37/16) која ја следи имплементацијата на стручните упатства за медицина базирана на докази од областа на дијабетес мелитус за начинот на вршење на здравствената дејност која се однесува на третманот и контролата на пациентите болни од дијабетес мелитус од страна на докторите на медицина специјалисти по интерна медицина кои препишуваат инсулинска терапија;

- врз основа на препораките од стручните упатства за медицина базирана на докази од областа на дијабетес мелитус за начинот на вршење на здравствената дејност која се однесува на третманот и контролата на дијабетес мелитус, одобрува префрлување од терапија со хумани инсулини на терапија со инсулински аналози и обратно, како и префрлување од терапија со едни инсулински аналози на други инсулински аналози, и

- врши евалуација на инсулинската терапија кај пациенти болни од дијабетес мелитус согласно нивната медицинска документација и дава препораки за понатамошно користење на инсулинската терапија и останатиот антидијабетичен третман кај евалуираните пациенти.

	Рекапитулар	Денари
1	Финансиски средства кои се потребни за обезбедување на инсулин, глукагон, инсулински игли, ленти за мерење на шеќерот во крвта за 2019 година	690.395.000,00
2	Камп за едукација на деца со дијабетес	185.000,00
3	Едукација за исхрана и физичка активност на високообразовни установи, средни и основни училишта	60.000,00
4	Изработка на брошури и флаери за дијабетес	100.000,00
5	Исплата на месечен надоместок на членовите на Национална комисија за дијабетес мелитус	1.260.000,00
	Вкупно потребни средства од Буџетот на Република Македонија	692.000.000,00

IV. Оваа програма влегува во сила наредниот ден од денот на објавувањето во „Службен весник на Република Македонија“.

Бр. 44-11454/1-18
8 јануари 2019 година
Скопје

Заменик на претседателот
на Владата на Република
Македонија,
Оливер Спасовски, с.р.

33.

Врз основа на член 16 ставови (2) и (3) од Законот за здравствената заштита („Службен весник на Република Македонија“ бр. 43/12, 145/12, 87/13, 164/13, 39/14, 43/14, 132/14, 188/14, 10/15, 61/15, 154/15, 192/15, 17/16 и 37/16) и член 63 точка 7 од Законот за здравственото осигурување („Службен весник на Република Македонија“ бр. 25/00, 96/00, 50/01, 11/02, 31/03, 84/05, 37/06, 18/07, 36/07, 82/08, 98/08, 6/09, 67/09, 50/10, 156/10, 53/11, 26/12, 16/13, 91/13, 187/13, 43/14, 44/14, 97/14, 112/14, 113/14, 188/14, 20/15, 61/15, 98/15, 129/15, 150/15, 154/15, 192/15, 217/15, 27/16, 37/16, 120/16, 142/16 и 171/17), Владата на Република Македонија, на седницата одржана на 8.1.2019 година, донесе

ПРОГРАМА

ЗА ПАРТИЦИПАЦИЈА ПРИ КОРИСТЕЊЕТО НА
ЗДРАВСТВЕНА ЗАШТИТА НА ОДДЕЛНИ ЗАБОЛУВАЊА НА ГРАЃАНИТЕ И ЗДРАВСТВЕНА
ЗАШТИТА НА РОДИЛКИТЕ И ДОЕНЧИЊАТА ВО
РЕПУБЛИКА МАКЕДОНИЈА ЗА 2019 ГОДИНА

Заради обезбедување на здравствена заштита на граѓаните од одделни заболувања, како и заради грижа во чувањето, следењето и унапредувањето на здравјето на родилките и на доенчињата се обезбедуваат средства за партиципација при користењето на здравствени услуги на товар на средствата од Буџетот на Република Македонија, и од сопствени приходи на Министерството за здравство.

За реализација на мерките и активностите предвидени во оваа Програма, се обезбедуваат средства, од Буџетот на Република Македонија и од сопствени приходи на Министерството за здравство, за покривање на партиципацијата при користењето на здравствена заштита на граѓаните на Република Македонија за заболувањата предвидени со оваа програмата.

Со донесувањето на оваа програма, се обезбедуваат средства за партиципација при користењето на здравствената заштита:

1. НА РОДИЛКИТЕ И ДОЕНЧИЊАТА ДО 1 ГОДИШНА ВОЗРАСТ, ЗА СЛЕДНИТЕ ЗДРАВСТВЕНИ УСЛУГИ:

- интрапартална заштита на родилки (неоперативно и оперативно породување);
- специјалистички лекарски прегледи на доенчиња;
- ортопедски лекарски преглед со ЕХО на доенчиња и
- лекување на доенчиња до една година во болнички услови

2. НА ЛИЦАТА КОИ СЕ ЗДРАВСТВЕНО ОСИГУРАНИ, БЕЗ ОГЛЕД НА ВОЗРАСТА, ДОКОЛКУ НЕ СЕ ОПФАТЕНИ СО ДРУГА ПРОГРАМА ИМ СЕ ОБЕЗБЕДУВААТ СРЕДСТВА ЗА ПАРТИЦИПАЦИЈА ПРИ КОРИСТЕЊЕТО НА ЗДРАВСТВЕНА ЗАШТИТА ВО ВРСКА СО ЛЕКУВАЊЕТО НА СЛЕДНИТЕ ЗАБОЛУВАЊА:

1. Ревматска грозница
2. Прогресивни, нервни и мускуларни заболувања;
 - Duchenne – ова мускулна дистрофија,
 - Паркинсонова болест,
 - Миотонии,
 - Митохондриални мниопатии,
 - Мијастении,
 - Спинални мускулни атрофии,
 - Амiotрофична латерална склероза – болести на моторен неврон,
 - Херидитарни сензомоторни невропатии;
3. Прогресивна системска склероза (Sclerodermia);

4. Церебрална парализа;
5. Мултиплекс склероза;
6. Цистични фибрози;
7. Епилепсија;
8. Пемфигус и лупус еритематодес;
9. Дислексја, дисграфија и дислалија;
10. Афонија (Aphonija)
11. Заразни болести:
 - ХИВ/СИДА,
 - беснило (Lyssa; Rabies),
 - црвен тифус (Typhus abdominalis),
 - црвенка (Rubeola),
 - детска парализа (Poliomyelitis anterior acuta),
 - бруцелоза (Brucellosis)
 - дифтерија (Diphtheria),
 - дизентерија (Dysentery bacillaris),
 - туберкулоза (Tuberculosis)
 - ехинококоза (Echinococcosis),
 - заразно воспаление на мозочните обвивки (Meningitis),
 - заразно воспаление на мозокот (Encephalitis),
 - голема кашлица (Pertussis),
 - мали сипаници (Morbilli),
 - овчи сипаници (Varicella),
 - шарлах (Scarlatina),
 - тетанус (Tetanus),
 - хепатитис (Hepatitis),
 - заушки (Parotitis epidemica),
 - салмонелоза (Salmonellosis),
 - колера (Cholera asiatica),
 - маларија (Malaria),
 - карантински заболувања (големи сипаници, вирусни хеморагични трески, чума),
 - рововска грозница (Q – treska),
12. Испитувања за време на бременост
 - здравствени услуги за бремени жени поврзани со бременоста, на сите нивоа на здравствена заштита.

3. НА БОЛНИ СО ХРОНИЧНА БУБРЕЖНА ИНСУФИЦИЕНЦИЈА И НИВНО ТРЕТИРАЊЕ СО ДИЈАЛИЗА

Основен критериум за започнување на лекувањето со дијализа претставува хроничната бубрежна инсуфициенција во терминален стадиум, односно потполно отсуство на функцијата на бубрезите. Единствен начин на надоместување на функцијата на бубрезите претставува дијализата, процес со кој се врши намалување на деградационите продукти (депурација и елиминација на вишокот на вода) од крвта, со цел овозможување живот на пациентот.

Согласно доктринарните ставови на медицинската наука, за успешно лекување на болните со хронична бубрежна инсуфициенција и нивното оспособување за вршење на секојдневните активности, оптимално секој пациент треба да биде три пати неделно третиран со дијализа, односно потребни се 156 дијализи за еден пациент годишно. За секоја дијализа потребен е: еден дијализер (се користи еднакратно), потрошен материјал, лекови за процесот на дијализа и материјални трошоци. Исто така потребни се и редовни лабораториски анализи и дијагностички испитувања, кои се пропишани со нормите и стандардите за водење на дијализата.

Пациентите дијализираат (амбулантски) во дијализните центри во Република Македонија и тоа: ЈЗУ ГОБ „8-ми Септември“ Скопје, ЈЗУ Клиника за нефрологија Скопје, ПЗУ Специјална болница за нефрологија и хемодијализа Диамед Скопје, ПЗУ - Центар за дијализа Диамед Македонија и ПЗУ - Центар за дијализа Систина Нефроплус Кавадарци.

За пресметување на вкупните средства кои се потребни за партиципацијата за сите пациенти кои се на дијализен третман, потребно е да се пресмета просеч-

ната цена на чинење на еднократна дијализа која варира во зависност од видот на дијализата и здравствената состојба на пациентот.

Вкупните трошоци по пациент на дијализа (дневна дијализа и трошоци) се 5.400,00 денари.

Со оглед на тоа што годишно за еден пациент потребни се 156 дијализи, просечно вкупните трошоци за еден пациент на годишно ниво се 842.400,00 денари. Секоја година бројот на заболени од оваа болест е во пораст.

По ова програма, за болните со хронична бубрежна инсуфициенција и нивно третирање со дијализа се признава 1 (еден) денар.

4. МАЛИГНИ ЗАБОЛУВАЊА

Малигните заболувања претставуваат многу сериозен здравствен, социјален и економски проблем заради тежината на заболувањето, должината на лекувањето, долготрајната неспособност за работа како и лошата прогноза. Во Република Македонија, малигните заболувања се на второ место по застапеност веднаш по кардиоваскуларните болести.

Во лекувањето на заболениите од малигни болести учествуваат Институтот за онкологија и радиотерапија, Клиниката за хематологија, Клиниката за детски болести, Хируршките клиници и други здравствени установи во Републиката. Здравствената заштита се состои од рано откривање и ефикасно лекување на заболениите.

Програмата опфаќа лекување на малигните болести со хируршки третман, зрачење и апликација на хемотерапија (цитостатици), како и сите контролни прегледи поврзани со примарното малигно заболување. Видот и начинот на третманот зависи од природата и стадиумот на болеста.

Со оваа програма се обезбедуваат средства за партиципација за осигурените лица, а осигурените лица правата од здравствената заштита ги остваруваат врз основа на своето здравствено осигурување.

5. ШЕЌЕРНА БОЛЕСТ - ДИАБЕТЕС МЕЛИТУС

Диабетес мелитус е метаболен синдром на висок шеќер во крвта, како резултат на апсолутен или релативен недостаток на инсулин и/или инсулинска резистенција со пореметен метаболизам на јаглени хидрати, масти и протеини и претставува едно од почестите заболувања во Републиката. Примарно се карактеризира со хипергликемија, како и појава на микроваскуларни (ретинопатија, нефропатија и невропатија) и макроваскуларни компликации (коронарна срцева болест, цереброваскуларна болест и периферна васкуларна болест), со зголемен морталитет и морбидитет и со намален квалитет на живот.

Истовремено се напоменува дека за секој инсулинозависник пациент потребно е на секои два месеци да се врши по еден специјалистички контролен преглед или годишно шест прегледи по пациент.

6. ХОРМОН ЗА РАСТ

Хормонот за раст се користи кај децата, кај коишто е пореметен процесот на растење пред се заради недостаток на овој хормон, Тарнеровиот синдром, хронична бубрежна инсуфициенција и Прадер Вили синдром. Со неговата употреба се воспоставува рамнотежа на сите функции во организмот.

Во Република Македонија годишно околу 105 деца имаат потреба од хормонска терапија. Вкупната бројка на деца кои примаат хормон за раст се определува врз медицински критериуми. Хормонот за раст се користи за децата кај кои не е завршено затворање на епифизните рскавици.

Децата се третираат на Клиниката за детски болести во Скопје.

За лекување на децата се користат пенкала од 5, 8, 10, 12, 15 mg (Norditropin, Genotropin, Omnitrope i Saizen).

7. ХЕМОФИЛИЈА

Хемофилија А и хемофилија Б се наследни заболувања кои настануваат заради неспособноста на организмот да создава фактори на коагулација VIII или IX во доволни количини. Неспособноста на организмот за создавање на овие фактори предизвикува крварења од микро и макротрауми кои не можат да се сопрат освен со употреба на заместителна терапија, така да доколку овие болни адекватно и навремено не се лекуваат, кај нив можат да настанат сериозни компликации.

Третманот на лицата со хемофилија се врши во Институтот за трансфузиона медицина, Клиниката за детски болести, Клиниките за хируршки болести, Клиниката за хематологија и останатите здравствени установи во Републиката. Европската и светската асоцијација на лицата со хемофилија препорачуваат лекување со концентрати на коагулациски фактор VIII или IX. Употребата на концентрати на коагулациски фактор VIII или IX е неопходна во лекувањето на овие болни заради минимизирање на ризикот од трансмисија на вируси и поефикасно лекување на болните. Со тоа се намалуваат трошоците за болничко лекување, последичите кај болните во однос на инвалидитет и се зголемува можноста за нивно вклучување во секојдневниот живот.

Покрај активностите на лекувањето на пациентите со хемофилија, потребен е и интегративен и сеопфатен пристап, со цел подобрување на состојбата на пациентите преку рано препознавање и навремено лекување на овие пациенти, едукација на нивните семејства и др. За таа цел Центарот за хемофилија при Институтот за трансфузиона медицина заедно со граѓанските здруженија ги прошири активностите и прерасна во центар за сеопфатна грижа.

Превенција на компликации кај лицата со хемофилија во Македонија се спроведува со редовни (6-12 месеци) контролни прегледи и континуирана едукација на медицинскиот персонал и лицата со хемофилија, како и членовите на нивните семејства.

Превентивните прегледи кај лицата со хемофилија се:

- контрола на присуство на вирусни маркери - а-HIV, а-HCV и HBsAg;
- определување на нивото на коагулациските фактори;
- определување на присуство на инхибитори и хепатални иследувања.

Потребно е продолжување на континуираната медицинска едукацијата на медицинскиот персонал кој е вработен во Центарот за хемофилија, и зајакнување на соработката помеѓу Центарот за хемофилија и граѓанските здруженија на лицата со хемофилија.

8. ПРЕГЛЕДИ ВО СЛУЖБИ ЗА СПОРТСКА МЕДИЦИНА

Во програмата се планира ослободување од партиципација за основен пакет прегледи во службите за спортска медицина (партиципацијата е 80,00 ден.), за млади лица на возраст од 14-29 години кои ќе се занимаваат со рекреативни спортски активности.

Прегледите ќе се реализираат со упат од матичен лекар, во служби за спортска медицина, и тоа:

1. Здравствен дом Скопје
2. Медицински факултет Скопје
3. Здравствен дом Гостивар
4. Здравствен дом Прилеп
5. Здравствен дом Битола
6. Здравствен дом Струга
7. Здравствен дом Кавадарци
8. Здравствен дом Струмица

Целта на ослободувањето на партиципација на прегледи во служби за спортска медицина е да се подигне свесноста кај младите дека прегледите на спортска медицина се подеднакво важни за заштита на здравјето како и самата спортска рекреативна активност.

Согласно резултатите од прегледите, младите мора да ги следат препораките на лекарите за тоа кој вид на спортска активност им одговара според здравствената состојба и физичката подготвеност, со цел да ги почувствуваат здравствените придобивки од спортската рекреација.

ПОТРЕБНИ СРЕДСТВА ЗА РЕАЛИЗИРАЊЕ НА ПРОГРАМАТА

1. За здравствена заштита на родилките и доенчиња до 1-на годишна возраст, од точка 1 од оваа програма, потребни се средства за:

1. Интрапартална заштита на родилки	
а) неоперативно породување – x 1.250 денари	11.250.000,00
б) оперативно породување-царски рез – x 3.200	11.200.000,00
2. Специјалистички лекарски прегледи на доенчиња до 1 година - x 40 денари	700.000,00
3. Лекарски ортопедски преглед со ЕХО на доенчиња до 1 година – x 40 денари	700.000,00
4. Лекување на доенчиња до една година во болнички услови	4.000.000,00
Вкупно:	27.850.000,00

2. За лекување во врска со наведените заболувања од точка 2 на оваа програма, потребни се средства за:

1. Специјалистички лекарски преглед - x 40 денари	1.000.000,00
2. Основни дијагностички испитувања: - лабораторија ЛУ 1 - рендген	300.000,00 200.000,00
3. Лекување во болнички услови	3.500.000,00
4. Здравствени услуги за бремени жени поврзани со бременоста, на сите нивоа на здравствена заштита	8.000.000,00
Вкупно:	13.000.000,00

3. За болни со хронична бубрежна инсуфициенција и нивно третирање со дијализа од точка 3 на оваа програма потребни се средства за:

1. Партиципација за осигурени лица кои се третираат со дијализа - x 1,00 денар	350.000,00
Вкупно:	350.000,00

4. За малигни заболувања од точка 4 од оваа програма, потребни се средства за:

1. Партиципација за осигурени лица (лекување и контролни прегледи) - x 6000,00 денари максимум	34.882.000,00
Вкупно:	34.882.000,00

5. За шеќерна болест – дијабетес мелитус од точка 5 на оваа програма, потребни се средства за:

1. Партиципација за специјалистички контролни прегледи x 40 денари	1.000.000,00
Вкупно:	1.000.000,00

6. За хормон за раст од точка 6 од оваа програма, потребни се средства за:

1. Партиципација за осигурени 105 лица	630.000,00
Вкупно:	630.000,00

7. За хемофилија од точка 7 од оваа програма, потребни се средства за:

1. Партиципација за осигурени лица x 5.960,00 денари	1.788.000,00
2. За секундарна и терцијарна превенција на хемофилија	300.000,00
Вкупно годишно за хемофилијата се потребни	2.088.000,00

8. За прегледи во служби за спортска медицина од точка 8 од оваа програма, потребни се средства за:

1. Партиципација за прегледи во служби за спортска медицина (за млади лица од 14-29 години) x 80,00 денари	200.000,00
Вкупно:	200.000,00

За точките 1, 2, 3, 4, 5, 6, 7 и 8 од оваа програма потребни се вкупно 80.000.000,00 денари од Буџетот на Република Македонија за 2019 година, и тоа: 30.000.000,00 денари од основниот Буџет и 50.000.000,00 денари од Буџетот на самофинансирачки активности на Министерството за здравство.

Вкупно потребни средства за реализирање на оваа програма се 80.000.000,00 денари за партиципација на осигурените лица во врска со лекувањето на одделни заболувања, породувањата и здравствената заштита на доенчињата.

Средствата предвидени за партиципација во оваа програма, Министерството за здравство ги дозачува до јавните здравствени установи согласно планираните средства утврдени во табелите поединечно по основ на сите услуги на здравствена заштита врз основа на фактички документирана евиденција за ослободување од партиципација на корисниците на здравствените услуги за основите наведени во оваа програма.

Во програмата предвидени се средства за неизмирени обврски од 2018 година, средства кои ќе се измират согласно обезбедените средства за реализација на програмата.

Здравствените установи имаат обврска најдоцна до 25 јануари 2020 година да достават до Министерството за здравство извештаи за реализацијата на средствата и наменското користење на истите.

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

Бр. 44-11455/1-18
8 јануари 2019 година
Скопје

Заменик на претседателот
на Владата на Република
Македонија,
Оливер Спасовски, с.р.

34.

Врз основа на член 16 ставови 2 и 3 од Законот за здравствена заштита („Службен весник на Република Македонија“ бр.43/12, 145/12, 87/13, 164/13, 39/14, 43/14, 132/14, 188/14, 10/15, 61/15, 154/15, 192/15, 17/16 и 37/16), Владата на Република Македонија, на седницата, одржана на 8.1.2018 година, ја донесе следната

ПРОГРАМА ЗА ЛЕКУВАЊЕ НА РЕТКИ БОЛЕСТИ ВО РЕПУБЛИКА МАКЕДОНИЈА ЗА 2019 ГОДИНА

1. ВОВЕД

Ретките болести претставуваат клинички хетерогена група болести со ниска преваленца во популацијата. Во светот до денес се идентификувани помеѓу 5.000 и 8.000 ретки болести со претежно генетска етиологија (конгенитални аномалии и деформации, моногенетски болести, наследни нарушувања на метаболизмот), но и болести со ретки автоимуни нарушувања, ретки дегенеративни нарушувања, ретки малигни заболувања и ретки инфекции. Ретките болести се карактеризираат со прогресивен неповолен тек, а многу често и со рана смрт. Најголемиот дел од ретките болести (75%) се појавуваат веднаш после раѓањето и во рана детска возраст.

Согласно експертското мислење на Комисијата за ретки болести при Министерството за здравство, во „Регистар на ретки болести и на пациенти кои боледуваат од ретки болести“ се вбројуваат единствено заболувања кои се наведени ОРФАН листата на ретки болести - ревидирана во јуни 2018 година (https://www.orpha.net/orphacom/cahiers/docs/GB/List_of_rare_diseases_in_alphabetical_order.pdf). Во Република Македонија за ретки болести кои се лекуваат преку Програмата за ретки болести се сметаат сите заболувања кои спаѓаат во ORPHAN листата на ретки болести, но чија преваленца во Република Македонија не надминува 1 на 100.000 жители. Во оваа група не се вбројуваат хронично изнемоштени или несоодветно третирани заболувања, како и болни со ретка секундарна компликација на честа болест.

2. ЦЕЛИ НА ПРОГРАМАТА И МЕРКИ КОИ Е НЕОПХОДНО ДА СЕ ПРЕЗЕМААТ

Основна цел на Програмата за ретки болести е обезбедување на терапија со лекови-сираци за лицата со ретки болести кои се вклучени во Регистарот на ретки болести на Република Македонија за чиешто лекување постои одобрение од Комисијата за ретки болести при Министерството за здравство.

Со оваа програма се обезбедува стандард на лекување на лицата со ретки болести, сличен на стандардот на лекување на другите болести во здравствениот систем, согласно светските нормативи за лекување и обезбедениот буџет наменет за ретките болести. Во Програмата не е вклучено обезбедување на потребите од ортопедски и други помагала обезбедување на суплементи (масти и витамини и слично како и за лицата кои се лекуваат преку фондот за здравствено осигурување. Оваа програма обезбедува стандард на лекување на лицата со ретки болести сличен на стандардот на лекување на другите болести во здравствениот систем и ќе се применуваат лекови препорачани во меѓународни раководства за лекување на одредена болест и нема да опфаќа експериментална терапија или терапија без докажан ефект, односно со најмалку две години примена на лекот од неговата регистарција и за кои постојат студии од докажан позитивен ефект од лекот.

Комисијата за ретки болести предлага отпочнување на терапија на лице со ретка болест врз основа на усвоена стручна процедура на Комисијата за ретки болести и соодветна документација обезбедена од лекарот што го води пациентот. За поставување на терапија не може да се одлучува ретроактивно откако е одобре-

на терапија на друго ниво во државата, отпочнато лекување во друга држава, или ако е првично отпочната терапија преку донации. Медицинската документација за овие пациенти ќе биде повторно пратена на разгледување на Комисијата.

3. ФИНАНСИРАЊЕ НА ПРОГРАМАТА

Вкупните средства за реализација на оваа програма изнесуваат 380.000.000,00 денари од кои 180.000.000,00 денари се обезбедуваат од Буџетот на Република Македонија за 2019 година и 200.000.000,00 денари се обезбедуваат од сопствени приходи на Министерство за здравство. Со програмата се предвидува и исплата на неизмирени обврски за 2018 година.

4. ИЗВРШИТЕЛИ НА ПРОГРАМАТА

Лековите за терапија на лицата заболени од ретки болести ќе ги набавува Министерството за здравство по пат на јавна набавка, како и дистрибуирањето до јавните здравствени установи Универзитетски клиници каде се лекуваат пациентите со ретки болести, извршители на активностите, а врз основа на доставена потреба за од лекови кои се набавени од страна на Министерството за здравство.

Јавните здравствени установи Универзитетските клиници при клинички центар Мајка Тереза - Скопје кои се извршители на активностите, водат евиденција за пациентите и дадената терапија согласно донесената процедура за дистрибуција и издавање на лекови/терапија донесено од страна на Министерството за здравство по предлог на Комисијата за ретки болести како стручно советодавно тело на министерот за здравство.

Издавањето на оралната терапија на пациентите од страна на Универзитетските клиници при клинички центар Мајка Тереза - Скопје кои се извршители на активностите се врши за период од најмногу два месеци.

5. СЛЕДЕЊЕ И РЕАЛИЗАЦИЈА НА ПРОГРАМАТА

Министерството за здравство го следи спроведувањето на оваа програма и по потреба поднесува извештај до Владата на Република Македонија.

6. ДОСТАВУВАЊЕ НА ИЗВЕШТАИ

Јавните здравствените установи – Универзитетските клиници кои се извршители на оваа програма, доставуваат редовни тримесечни извештаи до Министерството за здравство за бројот на пациентите, количина на потрошени лековите и моментална залихите на истите.

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

Бр. 44-11456/1-18
8 јануари 2019 година
Скопје

Заменик на претседателот
на Владата на Република
Македонија,
Оливер Спасовски, с.р.

35.

Врз основа на член 16 став 2 и 3 од Законот за здравствената заштита („Службен весник на Република Македонија“ бр.43/12, 145/12, 87/13, 164/13, 39/14, 43/14, 132/14, 188/14, 10/15, 61/15, 154/15, 192/15, 17/16 и 37/16), Владата на Република Македонија, на седницата, одржана на 8.1.2019 година, донесе

ПРОГРАМА ЗА ПРЕВЕНЦИЈА НА КАРДИОВАСКУЛАРНИ БОЛЕСТИ (КВБ) ВО РЕПУБЛИКА МАКЕДОНИЈА ЗА 2019 ГОДИНА

I. ВОВЕД

Болестите на срцето и крвните садови претставуваат голема, хетерогена група на заболувања и се на прво место како причини за смрт во генералната популација во Република Македонија. Ишемичната болест на срцето со своите четири клинички форми – ангина пекторис, акутен инфаркт на миокардот, ненадејна срцева смрт и ишемична кардиомиопатија, е најчеста болест од оваа голема група на заболувања, а настанува како последица на атеросклероза во коронарните артерии. Најновите испитувања покажуваат дека атеросклеротичните промени на крвните садови настануваат уште во најраната возраст (после втората година од животот) така што со превенција треба да се започне што е можно порано.

Од големо значење се и цереброваскуларните болести, особено цереброваскуларниот инфаркт, субарахноидалното, интрацеребралното и друг вид крвање кои се вбројуваат во десетте најчести причини за смрт на населението, а се тесно поврзани со болестите на срцето.

Со оваа програма се опфатени:

АДУЛТНА КАРДИОХИРУРГИЈА

Кардиохируршките операции се едни од најсложениите хируршки интервенции. Бројот на болни кои имаат потреба од кардио-хируршка интервенција е во постојан пораст. Како кардиохируршки интервенции се подразбираат интервенциите на отворено срце помеѓу другите реконструкција на срцеви залистоци, замена на срцеви залистоци, аорто – коронарен байпас и други интервенции помеѓу кои врвот го зазема трансплантацијата на срце од кадаверичен дарител.

Како и секоја друга гранка од хирургијата, кардиохирургијата бара искусен тим од кардиохирурзи, васкуларни хирурзи, анестезиолози, кардиолози и други, како и среден персонал (инструментарки, медицински сестри, анестетичари, перфузионисти и други).

ДЕТСКА ХИРУРГИЈА, ДЕТСКА КАРДИОХИРУРГИЈА И ПЕДИЈАТРИСКА ХИРУРШКА ИНТЕНЗИВНА НЕГА

Со цел навремено дијагностицирање и третман на кардиоваскуларните, заболувања кај педијатриските пациенти, Министерството за здравство интензивно вложува напори во растот и развојот на педијатриската хирургија, кардиоваскуларна, како и интензивна хируршка нега.

Преку соработката со тимот на педијатриските хирурзи, кардиохирурзи од Америка, тимот при Институтот за здравствена заштита на мајки и деца, Белград, Србија, Клинички Центар Србија, Белград, Болница Звездара, Белград и други установи, се намалува бројот на деца кои се лекуваат во странство, а воедно и се едуцира македонскиот тим кој треба да продолжи да работи самостојно.

Тимот за неонатална, педијатриска хирургија и кардиоваскуларна хирургија е составен од хирурзи, кардиохирурзи, анестезиолози, интензивисти, интернисти, кардиолози, медицински сестри, перфузионисти, анестетичари, инструментарки и медицински сестри за во интензивна нега.

Нови методи и интервенции кои се во план да се воведат се Васкуларни малформации - Лимфангиомите кај деца и тие најчесто се локализирани на врат, со непосреден контакт и компресија на витални органи и крвни садови во соодветната регија. Досегашната пракса беше овие пациенти да се упатуваат на лекување во медицински центри надвор од Република Македонија. Залагањата се во правец да се обезбедат соодветни услови за третман на овие пациенти на Универзитетската клиника за детска хирургија - Скопје.

Постоперативно овие пациентите ќе се третираат на одделот за интензивна нега и терапија.

Со овие интервенции се врши трансфер на know-how на македонскиот тим за неонатална хирургија и кардиоваскуларна хирургија, со што овие интервенции во иднина би ги вршеле самостојно специјалистите во Република Македонија.

II. ЦЕЛИ НА ПРОГРАМАТА

Главни цели на оваа програма се:

- Превенција на факторите на ризик;
- Навремено препознавање на КВБ;
- Намалување на смртноста и инвалидитетот;
- Едукацијата на тимот од Универзитетската клиника за државна кардиохирургија - Скопје од страна на едукатори кои со своето искуство и знаење ќе го надоградат и пренесат на останатите инволвирани колеги. Тимот се состои од специјалисти по кардиохирургија, васкуларна хирургија, анестезија како и среден медицински персонал (медицински сестри, инструментарки, анестетичари и перфузионисти);
- Едукација на тимот за неонатална хирургија, кардиохирургија и интензивна хируршка нега од страна на тимот кој е составен од доктори (хирурзи, кардиохирурзи, васкуларни, анестезиолози, интензивисти, интернисти, кардиолози) и среден медицински персонал (медицински сестри, перфузионисти, анестетичари, инструментарки и медицински сестри за во интензивна нега);
- Лекување на пациенти од цереброваскуларни болести, особено цереброваскуларниот инфаркт, субарахноидално, интрацеребрално и друг вид крвање, со должина на болнички престој повеќе од 5 години;
- Подобрување во лекувањето на секундарно и терцирно ниво;
- Подобрување на квалитетот на живот кај пациентите со кардиоваскуларни болести и
- Зајакнување на здравствениот систем на Република Македонија, како би бил во состојба да одговори на се поголемото оптеретување на населението со кардиоваскуларни болести.

III. НОСИТЕЛ НА ПРОГРАМАТА

- Министерство за здравство

IV. ИЗВРШИТЕЛИ НА ПРОГРАМАТА

Извршители на активностите на Програмата се:

- ЈЗУ Општа болница „Борка Талески“ Прилеп
- ЈЗУ Универзитетската клиника за државна кардиохирургија – Скопје
- ЈЗУ Универзитетска клиника за детска хирургија – Скопје.

V. ПОТРЕБНИ ФИНАНСИСКИ СРЕДСТВА ЗА РЕАЛИЗАЦИЈА НА ПРОГРАМАТА

За реализација на мерките и активностите предвидени со оваа програма потребни се следните средства:

	Активност	Извршители	Износ
1	Средства наменети за образовни и договорни услуги за тимот кој ја основаше државната кардиохирургија и континуирано работи на растот и развојот на државната кардиохирургија на Универзитетската клиника за државна кардиохирургија – Скопје	Универзитетска клиника за државна кардиохирургија – Скопје	14,000,000.00 денари
2	Средства наменети за образовни и договорни услуги за тимовите кои континуирано ги воведуваат и развиваат неонаталните хируршки и кардиохируршки интервенции и педијатриска интензивната хируршка нега на Универзитетската клиника за детска хирургија – Скопје	Универзитетска клиника за детска хирургија-Скопје	10,930,000.00 денари
3	Лекување на пациенти од цереброваскуларни болести, особено цереброваскуларниот инфаркт, субарахноидално, интрацеребрално и друг вид крвавење, со должина на болнички престој повеќе од 5 години	ЈЗУ Општа болница „Борка Талески“ Прилеп	1,200,000.00 денари
4	Набавка на медицинска опрема	Универзитетска клиника за детска хирургија – Скопје	1,000,000.00 денари
5	Неизмирени обврски за реализирани програмски активности од 2018 година		6,570,000.00 денари
	ВКУПНО:		33,700,000.00 денари

VI. НАЧИН НА ФАКТУРИРАЊЕ НА УСЛУГИТЕ

Министерството за здравство месечно ќе ги распределува средствата на јавните здравствени установи кои се извршители на оваа програма врз основа на доставени фактури и извештаи за реализација на активностите содржани во оваа програма.

Во прилог на фактурите здравствените установи треба да достават:

- Пресметка за целиот тим на странски едукатори кои вршат теоретска и практична работа;
- Месечен извештај за тимот кој работел директно со пациентите, кардиохирургот, прв асистент, втор асистент, анестезиолог;
- Месечен извештај на македонскиот тим кој е едуциран од страна на странските тимови;
- Шест месечен извештај за вид и обем на извршени здравствени услуги, број на дијагностички процедури, број на извршени хируршки операции, број на интервентни процедури и број на реоперации;
- Годишен извештај за вид и обем на извршени здравствени услуги, број на дијагностички процедури, број на извршени хируршки операции, број на интервентни процедури и број на реоперации.
- Докази за извршена јавна набавка.

VII. ДОСТАВУВАЊЕ НА ИЗВЕШТАИ И РОКОВИ

Јавните здравствени установи кои се извршители на оваа програма, најдоцна до 15-ти во месецот доставуваат фактура и месечен извештај за реализирани активности до Министерството за здравство.

VIII. МОНИТОРИНГ И ЕВАЛУАЦИЈА

Министерството за здравство ќе ги следи активностите од Програмата, ќе одржува редовни состаноци со јавните здравствени установи кои се извршители на оваа програма, во делот на реализирани активности и ќе предлага мерки и решенија за надминување на одредени проблеми кои можат да произлезат во тековниот процес на работа.

Оваа програма ќе се реализира во обем и содржина на средствата одобрени од Буџетот на Република Македонија за 2019 година во вкупен износ од 33.700.000,00 денари, од кои 8.700.000,00 денари од основниот буџет и 25.000.000,00 денари од буџетот за самофинансирачки активности на Министерството за здравство. Со Програмата ќе се врши и исплата на неизмирени обврски за реализирани програмски активности од 2018 година во висина од 6,557,746.00 денари.

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

Бр. 44-11490/1-18
8 јануари 2019 година
Скопје

Заменик на претседателот
на Владата на Република
Македонија,
Оливер Спасовски, с.р.

36.

Врз основа на член 16 став 1 алинеја 7 и став 3 од Законот за здравствената заштита („Службен весник на Република Македонија”, бр. 43/12, 145/12, 87/13, 164/13, 39/14, 43/14, 132/14, 188/14, 10/15, 154/15, 192/15, 17/16 и 37/16), Владата на Република Македонија, на седницата, одржана на 8.1.2019 година, донесе

**ПРОГРАМА
ЗА ОРГАНИЗИРАЊЕ И УНАПРЕДУВАЊЕ НА
КРВОДАРИТЕЛСТВОТО ВО РЕПУБЛИКА
МАКЕДОНИЈА ЗА 2019 ГОДИНА**

I. ВОВЕД

Крводарителството има нагласено општествено значење и претставува дејност од општ интерес за Република Македонија. Без потребните количества на крв и крвни продукти не е можно да се обезбеди современа и квалитетна здравствена заштита. Во Република Македонија крводарителството е доброволно и се спроведува преку крводарителски акции кои се организирани од Црвениот крст на Република Македонија, а со помош на стручни тимови од Институтот за трансфузиологија, Скопје. Програмата претставува поддршка на крводарителството во Република Македонија, а во неа се содржани мерки и активности за организирање и спроведување на крводарителски акции.

Министерството за здравство утврдува потреби на државата од единици на крв, крвни продукти и резерви, во соработка со Институтот за трансфузиона медицина и врши надзор над учесниците во спроведувањето на Програмата и утврдува систем на квалитет.

Министерството за здравство ги обезбедува финансиските средства и врз основа на доставени фактури и извештаи, врши исплата.

II. ЦЕЛИ НА ПРОГРАМАТА

Програмата претставува поддршка на крводарителството во Република Македонија, а во неа се содржани мерки и активности за организирање и спроведување на крводарителски акции, изготвување на здравствено-воспитни пропагандни материјали, мотивациски средства за крводарителите, надоместок на трошоци за организирање на крводарителски акции за општинските организации на Црвениот крст на Република Македонија по единица крв, активности на Институтот за трансфузиологија и партиципација при користење на здравствени услуги на дарители со над 10 крводарувања.

Недостаток во обезбедување крв во државата, ќе предизвика застој на хируршки и други интервенции за кои е потребно апликација на крв и спасување на многу животи.

III. ИЗВРШИТЕЛИ НА ПРОГРАМАТА И ПЛАНИРАНИ АКТИВНОСТИ

Црвениот крст на Република Македонија и Институтот за трансфузиона медицина се извршители на програмата кои преку поединечни и заеднички активности ги реализираат планираните активности.

1. Црвениот крст на Република Македонија во областа на крводарителството, при реализација на Програмата, ги врши следните активности :

- континуирана здравствено-воспитна и мотивациска работа кај населението;
- непосредна подготовка на крводарителските акции во сите средини;
- изготвување на информативно-пропаганден материјал;
- анкетање и изготвување на списоци на потенцијални дарители на крв;
- учество на волонтери на самата акција за прифаќање на дарителите на крв;
- евиденција на крводарителските акции на посебни формулари;
- изготвување на периодични и годишни извештаи за работа, што ги доставува до Министерството за здравство и
- доделување на признанија на крводарителите.

2. Институтот за трансфузиона медицина и трансфузиолошките служби, при реализација на Програмата, ги вршат следните активности:

- ги утврдуваат потребите за крв и крвни продукти за населението во Република Македонија, заедно со Министерството за здравство;
- вршат организирано прибирање на крв од доброволни дарители со мобилни екипи и во службите за трансфузиологија при болничките центри;
- вршат контрола на крв, приготвување на крвни компоненти, нивно чување и експедиција;
- во соработка со клиниките или болничките центри при медицинските центри вршат контрола на употребените крвни продукти;
- обезбедуваат стандарди за прибирање на крв (стандарден состав на екипи, опременост, минимални ресурси за работа, стандарден број на единици кои треба да се прибираат дневно, месечно, годишно);
- вршат здравствена контрола и се грижат за здравјето на дарителите на крв;
- водат национален регистар за дарители на крв (според местото на давање, крвни групи, ретки крвни групи, типизирани, одбиени крводарители, дарители на плазма и клеточни елементи);
- изготвуваат книшка за дарители на крв (со код за секој крводарител, крвна група, картон за возач со крвна група);

- учествуваат во здравствено-воспитна, мотивациска, истражувачка работа за развој и унапредување на крводарителството и

- обезбедуваат унифициран благодарен оброк за дарители на крв.

3. Заеднички активности на Црвениот крст на Република Македонија и Институтот за трансфузиона медицина:

- планирање и организирање на крводарителските акции, како и изготвување на програма, оперативни планови, обврски и извештаи за реализација на Програмата за крводарителство;
- олабирање и утврдување на термин за изведување на крводарителска акција во одредена средина;
- редовни контакти и посети во средина во која се планира да се изведе акцијата;
- договор со организаторите за обезбедување на соодветен простор и услови за оптимално изведување на акцијата;
- евалуација на постигнатите резултати, на терен и во установите за прибирање крв;
- предлози за измени и дополнувања на програмата за организирање и унапредување на крводарителството;
- прилагодување на новонастанати состојби и потреби од крв и крвни продукти (вонредни акции, сезонски потреби, ретки крвни групи);
- организирање на вонредни крводарителски акции во случај на недостиг на единици на крв;
- учество во работа на комисиите за крводарителство на разни нивоа;
- редовно информирање за сите крводарителски акции преку средствата за јавно информирање;
- постојано осовременување на промотивни материјали за крводарителство и соработка со размена на искуства од други земји и
- севкупна анализа и конкретен тримесечен увид во извршените активности и нивното финансиско обезбедување.

4. ФИНАНСИРАЊЕ НА ПРОГРАМАТА

Вкупните средства за реализација на Програмата изнесуваат 25.000.000,00 денари.

Програмата ќе се реализира во рамките на обезбедените средства во Буџетот на Република Македонија за 2019 година во вкупен износ од 25.000.000,00 денари, од кои 20.000.000,00 денари од Основниот буџет и 5.000.000,00 денари од буџетот за самофинансирачки активности на Министерството за здравство. Од овие средства ќе се плаќаат и неизмирени обврски за патиципација кон здравствените установи.

Програмските активности и финансиската рамка представени се во табелите број 1,2, 3 и 4.

Табела бр.1 Здравствено-воспитни, пропагандни и едукативни активности

Реден број	Здравствено-воспитни, пропагандни и едукативни активности	Количина	Единечна цена	Вкупно
1	Плакат "повик"	10.000	5.00	50.000,00
2	Плакат за 17 Март	1.000	20.00	20.000,00
3	Евидентни листови за крвни акции	10.000	2.00	20.000,00
4	Флаер/агитка	20.000	2.50	50.000,00
5	Картички за повик	40.000	0.60	24.000,00
6	Одбелажување на 17 Март и 14 Јуни	2	100.000,00	200.000,00
7	Активности на дневен центар за крводарување	-	-	150.000,00
8	Републички едукативни семинари за едукација на мотиватори на крводарителство	3	125.000,00	375.000,00
Вкупно				889.000,00

Табела бр.2 Изготвување на јубилејни признанија и мотивациски средства за крводарителите

Реден број	Јубилејни признанија и мотивациони средства	Количина	Единечна цена	Вкупно
1	Значка за 5-то дарување	1.800	65.00	117.000,00
2	Значка за 10-то дарување	1.300	65.00	84.500,00
3	Значка за 25-то дарување	700	65.00	45.500,00
4	Плакета за 50-то дарување	100	650.00	65.000,00
5	Плакета за 75-то дарување	60	650.00	39.000,00
6	Плакета за 100-то дарување	10	6500.00	65.000,00
7	Признанија за општини со исполнет план за крводарителство	20	3.500.00	70.000,00
8	Печатење на Јубилејни благодарници	5000	5.00	25.000,00
Вкупно				511.000,00

Табела бр.3 Средства за надоместок на трошоци за подготвување и организирање на крводарителски акции

Опис на активност	Единечна цена (ден.)	Вкупно (ден.)
За планирани 55.000 крводарувања на ООЦК	120,00 ден	6.600.000,00

Табела бр.4 Средствата за надоместок за партиципација

Опис на активност	Вкупно (ден.)
Партиципација за крводарители по приложени пресметки	17.000.000,00

Средствата за надоместок за партиципација при користење на здравствени услуги за дарители со над 10 крводарувања кои се трансферираат на квартално ниво (тримесечно) до здравствените установи за околу 6.000 крводарители. Бројот на крводарители за исплатена партиципација е во зависност од висината на пресметаната партиципација за користење на здравствени услуги по крводарител во вкупен износ од 17.000.000,00 денари.

Вкупно потребни средства за реализација на програмата по извршители:

Опис на активност	Извршител	Вкупно ден.
Организација на крводарителство	Црвен крст на Република Македонија	6.600.000,00
Здравствено-воспитни, пропагандни и едукативни активности		889.000,00
Јубилејни признанија и мотивациони средства за крводарители		511.000,00
Средства за надоместок за партиципација	Здравствени установи	17.000.000,00
Вкупно		25.000.000,00

IV. РАСПРЕДЕЛБА НА СРЕДСТВАТА

1. Распределбата на средствата по Програмата се врши квартално до извршителите на активностите, врз основа на доставени извештаи и фактури за реализација на мерките и активностите содржани во Програмата, и тоа за активностите во последниот квартал од 2018 година и за првите три квартали од 2019 година.

2. Распределба на средствата за надоместок за партиципација при користење на здравствени услуги на дарители со над 10 крводарувања се врши квартално до здравствените установи кои имаат склучено договор за пружање здравствени услуги со Фонд за здравствено осигурување на Република Македонија за тековната година, а врз основа на доставена фактура, извештај/спецификација за периодот кој се фактурира за последниот квартал од 2018 година и за првите 3 квартали од 2019 година.

V. МОНИТОРИНГ И ЕВАЛУАЦИЈА

Мониторинг и евалуација за спроведување на оваа програма континуирано во текот на годината ќе врши Црвениот крст на Република Македонија, и за тоа во извештаите ќе го информира Министерството за здравство.

Црвениот крст на Република Македонија во соработка со Институтот за трансфузиона медицина формира стручен тим кој заедно со комисијата за развој и унапредување на крводарителството при Црвениот крст на Република Македонија ќе ги следи и проценува зацртаните цели во оваа програма и ќе предлага мерки за надминување на одредени проблеми кои можат да произлезат во процесот на имплементација на утврдените задачи и активности во оваа програма.

VI. ДОСТАВУВАЊЕ НА ИЗВЕШТАИ

Црвениот крст на Република Македонија најдоцна до 31.01.2020 година доставува до Министерството за здравство годишен извештај за реализираните активности предвидени со Програмата за 2019 година.

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

Бр. 44-11491/1-18
8 јануари 2019 година
Скопје

Заменик на претседателот
на Владата на Република
Македонија,
Оливер Спасовски, с.р.

37.

Врз основа на член 16 став (2) и (3) од Законот за здравствената заштита („Службен весник на Република Македонија“ бр.43/12, 145/12, 87/13, 164/13, 39/14, 43/14, 132/14, 184/14, 10/15, 61/15, 154/15, 192/15, 17/16 и 37/16) и член 63 точка 7 од За-конот за здравственото осигурување („Службен весник на Република Македонија“ бр.25/00, 96/00, 50/01, 11/02, 31/03, 84/05, 37/06, 18/07, 36/07 82/08, 98/08, 06/09, 67/09, 50/10, 156/10, 53/11, 26/12, 16/13, 91/13, 187/13, 43/14, 44/14, 97/14, 112/14, 113/14, 188/14, 20/15, 61/15, 98/15, 129/15, 150/15, 154/15, 192/15, 217/15, 27/16, 37/16, 120/16, 142/16 и 171/17), Владата на Република Македонија, на седницата, одржана на 8.1.2019 година, донесе

ПРОГРАМА ЗА ЗДРАВСТВЕНА ЗАШТИТА НА ЛИЦА СО ДУШЕВНИ РАСТРОЈСТВА ВО РЕПУБЛИКА МАКЕДОНИЈА ЗА 2019 ГОДИНА

ВОВЕД

Проблемите во менталното здравје стануваат се поочигледни во светот. Тие претставуваат сериозен и сложен социо-медицински, но и општествен проблем, со бројни здравствени, социјални и економски последици по поединецот, семејството и општеството во целост.

Овие заболувања имаат економско влијание на општеството и големо влијание на квалитетот на животот како на поединците, така и на нивните семејства, а стануваат се поочигледни, како во светот така и кај нас.

Околу 20% од вкупниот број на пациентите во примарната здравствена заштита имале едно или повеќе ментални заболувања. До 2020 година се очекува процентот на менталните заболувања да се зголеми до 50 %.

Ефикасното решавање на овие проблеми не е можно само со имплементација на здравствените мерки, туку е потребен сеопфатен, интегративен пристап со учество на програмски организирани активности на различни субјекти во општеството, во чија надлежност се ресорни институции и установи, со особен акцент на социјалниот сектор.

Значаен момент е и трендот на сè поголем број случаи на суицид во Република Македонија.

МЕРКИ И АКТИВНОСТИ НА ПРОГРАМАТА, ОЧЕКУВАНИ РЕЗУЛТАТИ И ИНДИКАТОРИ ЗА РЕАЛИЗАЦИЈА НА ПРОГРАМСКИТЕ ЦЕЛИ

1) Згрижување и лекување на лицата кои се сместени во психијатриските установи со изречена мерка од надлежен суд „задолжително лекување и чување во психијатриска установа“

Во психијатриските болници се лекуваат околу 150 лица со изречена судска мерка. За овие пациенти, болниците не се во можност да обезбедат средства и согласно Законот за извршување на санкции, трошоците за здравствената заштита на овие лица ги обезбедува Министерството за здравство преку соодветна програма.

Пациентите кои се со изречена мерка од суд „задолжително психијатриско лекување и чување“, се лекуваат и згрижуваат во трите психијатриски болници и тоа: околу 60 пациенти во ЈЗУ Психијатриска болница Демир Хисар, околу 50 пациенти во ЈЗУ Психијатриска болница „Скопје“ Скопје и околу 40 пациенти во ЈЗУ Психијатриска болница „Негорци“ Гевгелија.

Со оглед на фактот дека бројката на лицата со изречена мерка од суд „задолжително психијатриско лекување и чување“ не претставува константна категорија и истата подлежи на варијации во болестите и бројот на пациентите, не е можно да се предвиди апсолутно точен број на заболелите и затоа е можен трансфер на средствата од една во друга позиција.

2) Обезбедување на партиципација за дневно болничко лекување на пациенти во центрите за ментално здравје

Во Република Македонија околу 750 душевно болни пациенти се лекуваат дневно-болнички во следните центри за ментално здравје:

- 3 (три) Центри за ментално здравје на територијата на град Скопје во рамки на ЈЗУ Психијатриска болница „Скопје“ – Скопје,
- Центар за ментално здравје во рамки на ЈЗУ УК за психијатрија Скопје,
- Центар за ментално здравје во рамки на ЈЗУ КБ Тетово,
- Центар за ментално здравје во рамки на ЈЗУ ЗД Струмица,
- Центар за ментално здравје во рамки на ЈЗУ ОБ Гевгелија,
- Центар за ментално здравје Демир Хисар во рамки на ЈЗУ Психијатриска болница Демир Хисар и
- Центар за ментално здравје Прилеп во рамки на ЈЗУ Психијатриска болница Демир Хисар.

3) Развој на центрите за ментално здравје како во-нисинституционална форма на лекување

Душевните растројства опфаќаат широк круг на заболувања, вклучувајќи ги органските, симптоматските, невротските, растројствата во расположението (афективни растројства), шизофрениите, шизотипните и на-лудничавите растројства, душевната заостанатост и другите душевни растројства.

Светските искуства покажуваат дека кај повеќе од една половина од вкупно дијагностицираните лица, овие растројства добиваат хроничен тек, т.е периодите на подобрување се заменуваат со периоди на влошување и повторна појава на знаците на растројството. Поради природата на болеста, но далеку повеќе како резултат на општествениот став и предрасуди, во кои доминира неприфатеност, маргинализација и отфрлање, голем број лица со душевни растројства остануваат долготрајно, па дури и доживотно хос-питализирани, при што се создава таканаречен хоспитализам.

Поради наведените состојби, во изминатиот период, третманот на овој сериозен социо-медицински проблем беше скоро целосно препуштен на медицинските, т.е психијатриските институции и се одвиваше на товар на здравството и здравственото осигурување, давајќи скромни резултати. Имено, долготрајниот болнички третман во психијатриските установи, во изминатиот период, од една страна беше поврзан со

значителни финансиски средства кои претежно беа на товар на здравственото осигурување, а од друга страна придонесуваае долготрајно болнички третирани лица да бидат дополнително стигматизирани, маргинализирани и социјално исклучени. Ваквата хоспитализација предизвикуваше и дополнително влошување на здравствената состојба.

Ваквиот пристап се покажа како недоволно ефикасен, економски неоправдан и не успеа да обезбеди похуман пристап и третман на лицата со душевни растројства во нивната социјална средина.

Следејќи ги и препораките на СЗО, во Република Македонија се премина кон зајакнување на достапноста на овие услуги преку развивање на различни форми на вонболнички третман во локалната заедница, содржани во т.н центри за ментално здравје во заедницата, со целосен сеопфатен дневно-болнички третман на пациентите. За целосно, адекватно, навремено, ефикасно и економично решавање на овие проблеми неопходно е вклучување на целата општествена заедница, пред се преку соодветните институции и установи во рамките на ресорните министерства, а во тесна соработка и координација со сите останати заинтересирани субјекти.

Во план е и отварање на нови центри за ментално здравје во Кичево и Битола, кои ќе функционираат во соработка со ЈЗУ Психијатриска болница Демир Хисар, како и Центар за ментално здравје во Штип кој ќе функционира во рамки на ЈЗУ Клиничка болница Штип. Овие активности се во надлежност на Министерството за здравство и не побаруваат финансиски средства.

ЦЕЛИ НА ПРОГРАМАТА

Цели на оваа програма се:

- обезбедување на здравствена заштита и згрижување на пациентите кои се со од надлежен суд изречена мерка „задолжително лекување и чување“;
- обезбедување на здравствена заштита на близу 750 пациенти кои се лекуваат во центрите за ментално здравје низ Републиката,
- развивање на различни форми на вонинституционално и вонболничко лекување.

ИЗВРШИТЕЛИ НА ПРОГРАМАТА

Извршители на Програмата се:

1) Здравствените установи кои ги лекуваат лицата со изречена мерка „задолжително психијатриско лекување и чување“ (ЈЗУ Психијатриска болница „Скопје“ Скопје, ЈЗУ Психијатриска болница „Негорци“ Гевгелија и ЈЗУ Психијатриска болница Демир Хисар).

2) Јавните здравствени установи кои имаат Центар за ментално здравје како организациона единица.

3) Универзитетската клиника за психијатрија, Здружение на психијатри на Република Македонија и Здружение на психолози на Република Македонија, Комисија за ментално здравје формирана од Министерот за здравство.

НАЧИН НА ФАКТУРИРАЊЕ НА УСЛУГИТЕ

Министерството за здравство месечно ќе ги распределува средствата на здравствените установи извршители на активностите врз основа на доставени фактури и извештаи за реализација на активностите содржани во Програмата.

ПОТРЕБНИ ФИНАНСИСКИ СРЕДСТВА ЗА РЕАЛИЗАЦИЈА НА ПРОГРАМАТА

1) Финансиските трошоци за обезбедување на болничка здравствена заштита на душевно болните лица кои се со изречена мерка од суд „задолжително лекување и чување“ опфаќаат:

- болнички ден (сместување и исхрана во стандардни болнички услови) за стационарни пациенти,
- лекување со спроведување на дијагностички процедури и рехабилитациони мерки,
- лекови кои се наоѓаат на болничката листа,
- потрошен материјал за ординирање на терапијата,
- психосоцијален третман на пациентите како и
- помош и нега на пациентите.

2) Финансиските трошоци плаќање на партиципација за лекување на пациентите кои ги посетуваат центрите за ментално здравје.

3) Финансиски трошоци за подмирување на неизмирени обврски од Програмата за здравствена заштита на лица со душевни растројства во Република Македонија за 2018 година.

Здравствените установи кои се извршители на овие активности од Програмата, нај-доцна до 15.01.2020 година да достават до Министерството за здравство извештаи за реализираните мерки и активности во 2019 година.

За реализација на мерките и активностите предвидени со Програмата за здравствена заштита на лица со душевни растројства во Република Македонија за 2019 година потребни се следните средства:

		Износ
1.	Судски случаи (лица со изречена мерка задолжително лекување и чување)	5.000.000,00
2.	Партиципација за пациентите кои се лекуваат во центрите за ментално здравје	3.000.000,00
3.	Неизмирени обврски од 2018 година	39.000.000,00
	ВКУПНО:	47.000.000,00

Оваа програма ќе се реализира во обем и содржина на средствата одобрени од Буџетот на Република Македонија за 2019 година во висина од 47.000.000,00 од кои 27.000.000,00 денари од основниот буџет и 20.000.000,00 денари од буџетот за самофинансирачки активности на Министерството за здравство.

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

Бр. 44-11555/1-18
8 јануари 2019 година
Скопје

Заменик на претседателот
на Владата на Република
Македонија,
Оливер Спасовски, с.р.

38.

Врз основа на член 42 од Законот за извршување на Буџетот на Република Македонија за 2019 година („Службен весник на Република Македонија“ бр.238/18), член 150-г став (1) и член 274 од Законот за здравствената заштита („Службен весник на Република Македонија“ бр.43/12, 145/12, 87/13, 164/13, 39/14, 43/14, 132/14, 188/14, 10/15, 61/15, 154/15, 192/15, 17/16 и 37/16), Владата на Република Македонија, на седницата, одржана на 8.1.2019 година, донесе

ПРОГРАМА

ЗА ЕДУКАЦИЈА НА ЛЕКАРИ И МЕДИЦИНСКИ ПЕРСОНАЛ, ЗА КОФИНАНСИРАЊЕ НА СПЕЦИЈАЛИЗАЦИЈА, ОДНОСНО СУСПЕЦИЈАЛИЗАЦИЈА НА ЗДРАВСТВЕНИТЕ РАБОТНИЦИ И ЗДРАВСТВЕНИТЕ СОРАБОТНИЦИ ВРАБОТЕНИ ВО ПРИВАТНИ ЗДРАВСТВЕНИ УСТАНОВИ, ДРУГИ ПРАВНИ ЛИЦА И НЕВРАБОТЕНИ, КАКО И ЗА СПРОВЕДУВАЊЕ НА ОБУКИ ЗА ВРШЕЊЕ ПРЕГЛЕД НА УМРЕНИ ЛИЦА ЗА 2019 ГОДИНА

I. ВОВЕД

Со оваа програма се обезбедуваат средства за стручно усовршување, односно специјализација/супспецијализација на медицинскиот кадар од јавните здравствени установи во Република Македонија со долгорочна цел подигнување на квалитетот на укажувањето на здравствените услуги во државата. Во таа насока се обезбедуваат што е можно поголем број специјализации за македонските доктори, имајќи предвид дека нивната специјализација овозможува и поголема достапност до специјалистички услуги за граѓаните, како и подобра искористеност на медицинската опрема.

Освен овие активности, а со цел стекнување на најнови знаења и примена на најсовремени техники на лекување, подигнување на нивото на стручно знаење и унапредување на квалитетот на здравствените услуги во сите облици на здравствена заштита во секојдневната пракса, како и продуцирање на нови стручни лица во државата, Министерството за здравство преку јавните здравствени установи овозможува ангажирање на еминентни странски лекари и експерти, медицински професионалци од најразлични области од медицината.

Со оваа програма се предвидени средства и за едукација на овластени лица за преглед на умрени лица.

II. ЦЕЛИ НА ПРОГРАМАТА

Цел на програмата е подигнување на нивото на стручното знаење и унапредување на квалитетот на здравствените услуги преку стекнување на најновите знаења и примена на најсовремени техники на лекување, зголемување на бројот на специјалистички кадри во здравствениот систем, како и обезбедување на обучени лица овластени за преглед на умрени лица на ниво на Република Македонија.

III. ПРОГРАМСКИ АКТИВНОСТИ И ОБЛАСТИ

Со оваа програма предвидени се активности од следните области:

1. СПЕЦИЈАЛИЗАЦИИ, СУСПЕЦИЈАЛИЗАЦИИ НА ЛЕКАРИ ОД РЕПУБЛИКА МАКЕДОНИЈА ВО СТРАНСТВО

Со оваа програма опфатени се специјализациите, односно супспецијализациите на лекари од јавните здравствени установи од Република Македонија во ре-номирани медицински центри/факултети/универзитети во странство.

2. АНГАЖИРАЊЕ НА СТРУЧНИ МЕДИЦИНСКИ ЛИЦА ОД СТРАНСТВО

Со оваа програма се опфатени трошоците кои произлегуваат од ангажирањето на стручни медицински лица кои доаѓаат од еминентни центри од странство во текот на 2019 година со цел едукации/практична работа/тренинзи/обука на медицинскиот кадар во јавните здравствени установи во Република Македонија.

Во текот на 2019 години планирано е ангажирање на стручни медицински лица од странство за потребите на следните јавни здравствени установи:

- ЈЗУ Универзитетска клиника за трауматологија, ортопедија, анестезија, реанимација, интензивно лекување и ургентен центар – Скопје
- ЈЗУ Универзитетска клиника за очни болести – Скопје
- ЈЗУ Универзитетска клиника за гинекологија и акушерство – Скопје
- ЈЗУ Универзитетска клиника за неврохирургија
- ЈЗУ Клиничка болница Штип
- ЈЗУ Институт за белодробни заболувања кај децата „Козле” - Скопје

3. ЕДУКАЦИИ ВО УСТАНОВАТА МЕДИЦИНСКИ СИМУЛАЦИСКИ ЦЕНТАР СКОПЈЕ

Со оваа програма се опфатени и едукации кои се реализираат во установата Медицински симулациски центар Скопје, кои се наменети за стекнување практични вештини неопходни за стекнување на називот доктор на медицина, дел од процесот на полагање на практичниот дел од стручниот испит, дел од процесот на стекнување на практични вештини за стекнување со стручно звање специјалист и супспецијалист, дел од полагањето на практичниот дел на специјалистичкиот и супспецијалистичкиот испит и дел од процесот на продолжување на лиценца на докторите на медицина.

Средствата ќе се исплаќаат периодично, согласно потребата и динамиката на реализација на едукациите. Установата Медицински симулациски центар Скопје до Министерството за здравство ќе доставува периодични извештаи за сите едукации извршени во периодот за којшто се известува.

4. КОФИНАНСИРАЊЕ НА СПЕЦИЈАЛИЗАЦИЈА, ОДНОСНО СУСПЕЦИЈАЛИЗАЦИЈА НА ЗДРАВСТВЕНИТЕ РАБОТНИЦИ И ЗДРАВСТВЕНИТЕ СОРАБОТНИЦИ ВРАБОТЕНИ ВО ПРИВАТНИ ЗДРАВСТВЕНИ УСТАНОВИ, ДРУГИ ПРАВНИ ЛИЦА И НЕВРАБОТЕНИ

Со оваа програма е опфатена и можноста за кофинансирање на здравствените работници и здравствените соработници, односно дел од надоместокот за овие специјализации се покрива со оваа програма согласно склучени договори.

5. ОБУКА НА ОВЛАСТЕНИ ЛИЦА ЗА ПРЕГЛЕД НА УМРЕНИ ЛИЦА

Обуката на овластени лица за преглед на умрени лица, има за цел да ги оспособи кандидатите за самостоен преглед на умрени лица, утврдување на постоење на промени и/или повреди кои би укажувале на евентуално насилна смрт.

Обуката на лица за преглед на умрени лица се состои од теоретски и практичен дел со вкупно 320 часа, која се спроведува од страна на:

- Институт за судска медицина и форензика во соработка со Институт за епидемиологија и медицинска биостатистика и

- Институт за патолошка анатомија.

IV. ФИНАНСИРАЊЕ НА ПРОГРАМАТА

Средствата од оваа програма се предвидени за спроведување на активности од следните области:

1. Во областа Специјализации, супспецијализации на лекари од Република Македонија во странство, предвидени финансиски средства за:

1.1. Трошоци кои произлегуваат од специјализациите/супспецијализациите во странство согласно склучени договори и решенија: надомест за школарина и полагање специјалистички испит, месечен надомест за престој во износ од 500 евра, патни трошоци, сместување и др. ,

1.2. Дополнителни трошоци кои произлегуваат од законските прописи од земјата каде се спроведува специјализацијата/супспецијализацијата со доставување на соодветен документ.

2. Во областа Ангажирање на стручни медицински лица од странство, предвидени се финансиски средства за:

2.1. Трошоци за ангажирање на странски доктори од областа на ортопедија, трауматологија и невромониторинг за надоместок на едукации/практична работа/тренинзи/обука, кои се исплаќаат по доставена фактура, извештаи и изјава за спроведени едукации/практична работа/тренинзи/обука од страна на ЈЗУ Универзитетска клиника за трауматологија, ортопедија, анестезија, реанимација, интензивно лекување и ургентен центар – Скопје, до Министерство за здравство, а согласно Одлуката за утврдување на надоместокот за ангажирање на странски лекари, донесена од Министерот за здравство, во вкупен годишен износ до 1.600.000,00 денари,

2.2. Трошоци за ангажирање на странски доктори од областа на офталмологија за надоместок за едукации/практична работа/тренинзи/обука, кои се исплаќаат по доставена фактура, извештаи и изјава за спроведени едукации/практична работа/тренинзи/обука од страна на ЈЗУ Универзитетска клиника за очни болести – Скопје, до Министерство за здравство, а согласно Одлуката за утврдување на надоместокот за ангажирање на странски лекари, донесена од Министерот за здравство во вкупен годишен износ до 1.440.000,00 денари,

2.3. Трошоци за ангажирање на странски доктори од областа на педијатрија, неонатологија за надоместок на едукации/практична работа/тренинзи/обука, кои се исплаќаат по доставена фактура, извештаи и изјава за спроведени едукации/практична работа/тренинзи/обука од страна на ЈЗУ Универзитетска клиника за гинекологија и акушерство – Скопје, до Министерство за здравство, а согласно Одлуката за утврдување на надоместокот за ангажирање на странски лекари, донесена од Министерот за здравство, во вкупен годишен износ до 3.960.000,00 денари,

2.4. Трошоци за ангажирање на странски доктори од областа на неврохирургијата (ендоваскуларната неврохирургија, спинална неврохирургија и ендоскопија на хипофиза) за надоместок на едукации/практична работа/тренинзи/обука, кои се исплаќаат по доставена фактура, извештаи и изјава за спроведени едукации/практична работа/тренинзи/обука од страна на ЈЗУ Универзитетска клиника за неврохирургија, до Министерство за здравство, а согласно Одлуката за утврдување на надоместокот за ангажирање на странски лекари, донесена од Министерот за здравство, во вкупен годишен износ до 3.000.000,00 денари,

2.5. Трошоци за ангажирање на странски доктори од областа на максилнофацијална хирургија за надоместок за едукации/практична работа/тренинзи/обука, кои се исплаќаат по доставена фактура, извештаи и изјава за спроведени едукации/практична работа/тренинзи/обука од страна на ЈЗУ Клиничка болница – Штип, до Министерство за здравство, а согласно Одлуката за утврдување на надоместокот за ангажирање на странски лекари, донесена од Министерот за здравство, во вкупен годишен износ до 738.000,00 денари

2.6. Трошоци за ангажирање на странски доктори за развој на центарот за цистична фиброза за надоместок за едукации/практична работа/тренинзи/обука, кои се исплаќаат по доставена фактура, извештаи и изјава за спроведени едукации/практична работа/тренинзи/обука од страна на ЈЗУ Институт за белодробни заболувања кај децата „Козле“, до Министерство за здравство, а согласно Одлуката за утврдување на надоместокот за ангажирање на странски лекари, донесена од Министерот за здравство, во вкупен годишен износ до 372.000,00 денари.

3. Во областа Едукации во установата Медицински симулациски центар – Скопје, предвидени се финансиски средства за:

Трошоци за едукации кои се реализираат во установата Медицински симулациски центар Скопје по доставени периодични извештаи за сите едукации извршени во периодот во висина од 6.000.000,00 денари, согласно утврдениот ценовник на установата.

4. Во областа Кофинансирање на специјализација, односно супспецијализација на здравствените работници и здравствените соработници вработени во приватни здравствени установи, други правни лица и невработени, предвидени се финансиски средства за:

Трошоци за покривање на дел од средствата за спроведување на специјализацијата, односно супспецијализацијата и за полагање на специјалистички, односно супспецијалистички испит на здравствените работници и здравствените соработници преку кофинанси-

рање на Универзитет „Св. Кирил и Методиј“ – Медицински факултет Скопје и Универзитет „Гоце Делчев“ - Штип – Медицински факултет Штип, согласно склучените договори.

5. Во областа Обука на овластени лица за преглед на умрени лица, предвидени се финансиски средства за:

Трошоци за спроведување на обука за овластени лица за преглед на умрени лица, од страна на: Институт за судска медицина и форензика и Институт за патолошка анатомија, согласно следниот распоред:

-Институт за судска медицина и форензика: вкупно 80 часа теоретска и 105 часа практична настава;

-Институт за патолошка анатомија: 60 часа теоретска и 75 часа практична настава.

Трошоци за обуката се утврдуваат согласно цена на час во висина од 360,00 денари. Групите за теоретска настава се од најмногу 50 лица, а за практична настава од најмногу 10 лица.

6. Програмата опфаќа и дополнителни трошоци доколку произлезат од ангажирање на странски доктори/тимови со цел едуцирање на нашите доктори и медицинскиот кадар, како и едукациите кои се спроведуваат во Медицинскиот симулациски центар Скопје согласно склучените договори.

7. Програмата ќе се реализира во обем и содржина на средствата одобрени од Буџетот на Република Македонија за 2019 година во вкупен износ од 40.000.000,00 денари од кои 15.000.000,00 денари од основниот буџет и 25.000.000,00 денари од буџетот за самофинансирачки активности на Министерството за здравство. Заостанатите обврски од 2017 и 2018 година ќе се измират во 2019 година.

V. СЛЕДЕЊЕ НА ПРОГРАМАТА

За спроведување на активностите од оваа програма се грижи Министерство за здравство.

VI. ВЛЕГУВАЊЕ ВО СИЛА

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

Бр. 44-11627/1-18
8 јануари 2019 година
Скопје

Заменик на претседателот
на Владата на Република
Македонија,
Оливер Спасовски, с.р.

МИНИСТЕРСТВО ЗА ТРАНСПОРТ И ВРСКИ

39.

Врз основа на член 24 став 2 алинея 1 од Уредбата за начинот, поблиските критериуми за доделување на финансиска поддршка на домашни и странски авиопревозници и потребната документација која треба да се достави од корисниците на финансиската поддршка („Службен весник на Република Македонија“ бр. 205/18), министерот за транспорт и врски го донесе следното

РЕШЕНИЕ

ЗА ИЗБОР НА НАЈПОВОЛЕН БАРАТЕЛ НА ФИНАНСИСКА ПОДДРШКА НА ДОМАШНИ И СТРАНКИ АВИОПРЕВОЗНИЦИ

1. За најповолен барател за склучување на договор за финансиска поддршка за поттикнување и развој на воздушниот сообраќај во Република Македонија на домашни и странски превозници се избира:

- WizzAir Hungary Ltd со адреса: Laurus Offices, Kőér street 2/A, Building B, H-1103, Budapest, Hungary.

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

Образложение

Министерството за транспорт и врски спроведе постапка за доделување на финансиска поддршка за поттикнување и развој на воздушниот сообраќај во Република Македонија на домашни и странски превозници, по донесување на Уредба за начинот и поблиските критериуми и Програма за определување средства потребни за доделување финансиска поддршка („Службен весник на Република Македонија“ бр. 205/18).

Постапката се спроведе со објавување на јавен повик за доставување на барање за доделување на финансиска поддршка од 30.11.2018 година („Службен весник на Република Македонија“ бр. 220/18).

Јавното отварање се одржа на 21.12.2018 година во 12:00 часот. На јавното отварање беше доставена една понуда од понудувачот WizzAir Hungary Ltd.

По проверка на комплетноста и валидноста на доставената документација Комисијата за спроведување на постапката за доделување на финансиска поддршка формирана од Министерот за транспорт и врски со решение бр.02-11253/16 од 22.11.2018 година, изврши евалуација на доставената понуда, согласно пропишаните критериуми и заклучи дека единствениот понудувач во целост ги исполнува пропишаните услови.

Согласно член 23 од Уредбата за начинот, поблиските критериуми за доделување финансиска поддршка, Комисијата изготви Извештај бр.02-11253/21 од 21.12.2018 година, од евалуацијата на спроведената постапка за доделување на финансиска поддршка со предлог за избор на WizzAir Hungary Ltd.

Со оглед на горенаведеното, а врз основа на член 24 став 2 алинея 1 од Уредбата за начинот, поблиските критериуми за доделување на финансиска поддршка на домашни и странски авиопревозници и потребната документација која треба да се достави од корисниците на финансиската поддршка („Службен весник на Република Македонија“ бр. 205/18) се донесе решение како во диспозитивот.

Правна поука: Против ова решение незадоволната страна може да поведе управен спор во рок од 30 дена од неговиот прием.

Бр. 02-234/1
9 јануари 2019 година
Скопје

Министер
за транспорт и врски,
Горан Сугарески, с.р.

**АГЕНЦИЈА ЗА КАТАСТАР НА
НЕДВИЖНОСТИ****40.**

Врз основа на член 83, став 7 од Законот за катастар на недвижности („Службен весник на Република Македонија“ број 55/2013, 41/2014, 115/2014, 116/2015, 153/2015, 192/2015, 61/2016, 172/2016 и 64/2018), директорот на Агенцијата за катастар на недвижности донесе

РЕШЕНИЕ**ЗА СТАВАЊЕ ВО ПРИМЕНА НА БАЗАТА НА
ПОДАТОЦИ ОД ДИГИТАЛНИТЕ КАТАСТАРСКИ
ПЛАНОВИ**

На ден 20.12.2018 година, се става во примена базата на податоци од дигиталните катастарски планови за катастарската општина Жилче, која е во надлежност на одржување на Одделението за катастар на недвижности Тетово.

Со денот на ставање во примена на базата на податоци од дигиталните катастарски планови за катастарската општина Жилче, престануваат да важат аналогните катастарски планови за катастарската општина Жилче.

Ова Решение влегува во сила со денот на донесување, а ќе се објави во „Службен весник на Република Македонија“.

Бр. 0916-50116/1 Агенција за катастар на недвижности
20 декември 2018 година Директор,
Скопје м-р **Борис Тунцев**, с.р.

41.

Врз основа на член 83, став 7 од Законот за катастар на недвижности („Службен весник на Република Македонија“ број 55/2013, 41/2014, 115/2014, 116/2015, 153/2015, 192/2015, 61/2016, 172/2016 и 64/2018), директорот на Агенцијата за катастар на недвижности донесе

РЕШЕНИЕ**ЗА СТАВАЊЕ ВО ПРИМЕНА НА БАЗАТА НА
ПОДАТОЦИ ОД ДИГИТАЛНИТЕ КАТАСТАРСКИ
ПЛАНОВИ**

На ден 20.12.2018 година, се става во примена базата на податоци од дигиталните катастарски планови за катастарската општина Шипковица - Вон - град, која е во надлежност на одржување на Одделението за катастар на недвижности Тетово.

Со денот на ставање во примена на базата на податоци од дигиталните катастарски планови за катастарската општина Шипковица - вон - град, престануваат да важат аналогните катастарски планови за катастарската општина Шипковица - вон - град.

Ова Решение влегува во сила со денот на донесување, а ќе се објави во „Службен весник на Република Македонија“.

Бр. 0916-50120/1 Агенција за катастар на недвижности
20 декември 2018 година Директор,
Скопје м-р **Борис Тунцев**, с.р.

42.

Врз основа на член 83, став 7 од Законот за катастар на недвижности („Службен весник на Република Македонија“ број 55/2013, 41/2014, 115/2014, 116/2015, 153/2015, 192/2015, 61/2016, 172/2016 и 64/2018), директорот на Агенцијата за катастар на недвижности донесе

РЕШЕНИЕ**ЗА СТАВАЊЕ ВО ПРИМЕНА НА БАЗАТА НА
ПОДАТОЦИ ОД ДИГИТАЛНИТЕ КАТАСТАРСКИ
ПЛАНОВИ**

На ден 20.12.2018 година, се става во примена базата на податоци од дигиталните катастарски планови за катастарската општина Нераште, која е во надлежност на одржување на Одделението за катастар на недвижности Тетово.

Со денот на ставање во примена на базата на податоци од дигиталните катастарски планови за катастарската општина Нераште, престануваат да важат аналогните катастарски планови за катастарската општина Нераште.

Ова Решение влегува во сила со денот на донесување, а ќе се објави во „Службен весник на Република Македонија“.

Бр. 0916-50122/1 Агенција за катастар на недвижности
20 декември 2018 година Директор,
Скопје м-р **Борис Тунцев**, с.р.

43.

Врз основа на член 83, став 7 од Законот за катастар на недвижности („Службен весник на Република Македонија“ број 55/2013, 41/2014, 115/2014, 116/2015, 153/2015, 192/2015, 61/2016, 172/2016 и 64/2018), директорот на Агенцијата за катастар на недвижности донесе

РЕШЕНИЕ**ЗА СТАВАЊЕ ВО ПРИМЕНА НА БАЗАТА НА
ПОДАТОЦИ ОД ДИГИТАЛНИТЕ КАТАСТАРСКИ
ПЛАНОВИ**

На ден 24.12.2018 година, се става во примена базата на податоци од дигиталните катастарски планови за катастарската општина Лисец, која е во надлежност на одржување на Одделението за катастар на недвижности Тетово.

Со денот на ставање во примена на базата на податоци од дигиталните катастарски планови за катастарската општина Лисец, престануваат да важат аналогните катастарски планови за катастарската општина Лисец.

Ова Решение влегува во сила со денот на донесување, а ќе се објави во „Службен весник на Република Македонија“.

Бр. 0916-51508/1 Агенција за катастар на недвижности
24 декември 2018 година Директор,
Скопје м-р **Борис Тунцев**, с.р.



Службен весник
на Република Македонија



www.slvesnik.com.mk

contact@slvesnik.com.mk

Издавач: ЈП СЛУЖБЕН ВЕСНИК НА РЕПУБЛИКА МАКЕДОНИЈА, ц.о. – Скопје
бул. „Партизански одреди“ бр. 29. Поштенски фах 51.
Директор и одговорен уредник – Мартин Костовски
телефон: +389-2-55 12 400
телефакс: +389-2-55 12 401

Претплатата за 2019 година изнесува 10.100 денари.
„Службен весник на Република Македонија“ излегува по потреба.
Рок за рекламации: 15 дена.
Жиро-сметка: 300000000188798.
Депонент на Комерцијална банка, АД – Скопје.
Печат: Печатница ЕВРОПА 92 ДООЕЛ, Кочани.

ISSN 0354-1622



2019004