

СЛУЖБЕН ВЕСНИК НА РЕПУБЛИКА МАКЕДОНИЈА

Број 41

Год. LXIII

Понеделник, 2 април 2007

Цена на овој број е 190 денари

www.slvesnik.com.mk

contact@slvesnik.com.mk



СОДРЖИНА

	Стр.		Стр.
570. Уредба за мерките кои мораат да бидат вклучени во плановите за мерки за да се обезбеди интегритет на јавната телекомуникациска мрежа и пристап до јавните комуникациски услуги во случај на пад на мрежата во воена или вонредна состојба или елементарна непогода	2	578. Програма за активна здравствена заштита на мајките и децата во Република Македонија за 2007 година.....	19
571. Програма за рано откривање и спречување на болестите на репродуктивните органи кај жената во Република Македонија за 2007 година.....	2	579. Решение за ставање во примена на установен катастар на недвижности....	24
572. Програма за превентивни мерки за спречување на туберкулозата кај населението во Република Македонија за 2007 година.....	4	580. Решение за ставање во примена на установен катастар на недвижности....	24
573. Програма за заштита на населението од СИДА во Република Македонија за 2007 година.....	7	581. Одлука за начинот и условите за отворање и водење на сметки на нерезиденти.....	24
574. Програма за испитување на појавата, спречувањето и сузбивањето на бруцелозата кај луѓето во Република Македонија за 2007 година.....	9	582. Одлука за начинот на отворање девизни сметки на резиденти.....	26
575. Програма за здравствена заштита на лица со душевни растројства во Република Македонија за 2007 година....	11	583. Одлука за условите и висината на износот на ефективни домашни пари, чекови и монетарно злато кои можат да се внесуваат во или изнесуваат од Република Македонија.....	27
576. Програма за обезбедување на трошоците за болните кои се третираат со дијализа, за обезбедување на лекови за трансплантирани болни и за обезбедување на цитостатици, инсулин, хормон за раст и лекување на болни од хемофилија во Република Македонија за 2007 година.....	13	584. Одлука за условите под кои овластените банки можат да внесуваат во или изнесуваат од Република Македонија ефективни странски пари од или на своите сметки во странство.....	28
577. Програма за здравствена заштита на одредени групи на население и одделни заболувања на граѓани кои не се здравствено осигурани за 2007 година во Република Македонија.....	17	585. Одлука за начинот на вршење надзор над примената на прописите кои го регулираат девизното работење и спречувањето перење пари, како и преземање мерки спрема банките.....	28
		586. Одлука за изменување и дополнување на Одлуката за усвојување План за набавки на Народна банка на Република Македонија за 2007 година.....	29
		587. Одлука за определување највисоки цени на одделни нафтени деривати утврдени согласно Методологијата.....	29

	Фонд за здравствено осигурување на Македонија		
60.	Одлука за изменување и дополнување на Одлуката за утврдување на референтни цени за системи за илеостомии, колостомии и уростомии, плочки, паста и пудра, што паѓаат на товар на Фондот за здравствено осигурување на Македонија	30	
61.	Одлука за изменување на Одлуката за утврдување на референтни цени на ортопедски и други помагала за кои осигурените лица можат да остварат право на товар на Фондот за здравствено осигурување на Македонија	31	
62.	Правилник за изменување и дополнување на Правилникот за начинот на плаќањето на лабораториските испитувања во специјалистичко – консултативната здравствена заштита по упат на избран лекар		31
63.	Правилник за изменување и дополнување на Правилникот за начинот на користење на здравствени услуги на осигурените лица во странство		31
	Огласен дел		1-48

ВЛАДА НА РЕПУБЛИКА МАКЕДОНИЈА 570.

Врз основа на член 106, став 4 од Законот за електронските комуникации („Службен весник на Република Македонија“ бр. 13/05 и 14/07), Владата на Република Македонија, на седницата одржана на 27.03.2007 година, донесе

УРЕДБА

ЗА МЕРКИТЕ КОИ МОРААТ ДА БИДАТ ВКЛУЧЕНИ ВО ПЛАНОВИТЕ ЗА МЕРКИ ЗА ДА СЕ ОБЕЗБЕДИ ИНТЕГРИТЕТ НА ЈАВНАТА ТЕЛЕКОМУНИКАЦИСКА МРЕЖА И ПРИСТАП ДО ЈАВНИТЕ КОМУНИКАЦИСКИ УСЛУГИ ВО СЛУЧАЈ НА ПАД НА МРЕЖАТА ВО ВОЕНА ИЛИ ВОНРЕДНА СОСТОЈБА ИЛИ ЕЛЕМЕНТАРНА НЕПОГОДА

Член 1

Со оваа уредба се пропишуваат мерките кои мораат да бидат вклучени во плановите за мерки за да се обезбеди интегритет на јавната телекомуникациска мрежа и пристап до јавните комуникациски услуги во случај на пад на мрежата во воена или вонредна состојба или елементарна непогода.

Член 2

Во планот на мерки, операторите на јавни комуникациски мрежи и услуги мора да вклучат особено:

- Мерки од организациска и кадровска природа;
- Мерки од материјално – техничка природа.

МЕРКИ ОД ОРГАНИЗАЦИСКА И КАДРОВСКА ПРИРОДА

Член 3

Операторите на јавни комуникациски мрежи и услуги мора во планот на мерки да ги вклучат следните мерки од организациска и кадровска природа:

- Обезбедување на кадровски и организациски услови;
- Соодветно оспособување и обука/вежби;
- Поставување и работа на системот на должности со детално дефинирање на барањата за организирање, известување, контрола и соработка.

МЕРКИ ОД МАТЕРИЈАЛНО-ТЕХНИЧКА ПРИРОДА

Член 4

Операторите на јавни комуникациски мрежи и услуги мора во планот на мерки да ги вклучат следните мерки од материјално-техничка природа:

- Обезбедување безбедност и заштита на основната мрежа преку заштита на нејзината структура и преку заштита на нејзините клучни елементи;
- Физичко и техничко обезбедување;
- Подготвување на потребните поврзувачки линкови кон посебните функционални мрежи за сопствена употреба на корисниците со право на приоритетни приклучни мрежни точки;
- Обезбедување на повеќенасочен заштитен пристап до клучните мрежни јазли и до корисниците на повеќе мрежни приклучни точки како и обезбедување на можност за поврзување (конекција) на различни преносни системи;

62.	Правилник за изменување и дополнување на Правилникот за начинот на плаќањето на лабораториските испитувања во специјалистичко – консултативната здравствена заштита по упат на избран лекар	31
63.	Правилник за изменување и дополнување на Правилникот за начинот на користење на здравствени услуги на осигурените лица во странство	31
	Огласен дел	1-48

- Обезбедување на можност за ефикасно реорганизирање на мрежата;

- Обезбедување на преносни системи со кои се овозможува непречено функционирање на комуникациските средства неопходни за алармирање и обезбедување на информации за јавноста;

- Обезбедување приоритетни точки на пристап за корисници и групи на корисници со право на приоритетни мрежни приклучни точки;

- Обезбедување можност за давање посебни услуги за корисници со право на приоритетни мрежни приклучни точки во случај на воена или вонредна состојба или елементарна непогода, заради обезбедување на планирачки и организациски активности;

- Обезбедување услови за привремено ограничување на сообраќајот во период на воена или вонредна состојба или елементарна непогода и подготовки за справување со последиците од истото;

- Обезбедување на доволни количини на резервни делови и друга опрема;

- Ажурирана состојба на глобалната структура на мрежата и релевантните средства.

Член 5

Операторите на јавни комуникациски мрежи и услуги треба да ги ажурираат плановите на мерки и да доставуваат известување до Агенцијата за електронски комуникации еднаш годишно за статусот на планот на мерки, и тоа во првите три месеци од тековната за претходната година.

ЗАВРШНА ОДРЕДБА

Член 6

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

Бр. 19-1768/1
27 март 2007 година
Скопје

Заменик на претседателот
на Владата на Република
Македонија,
м-р **Зоран Ставрски**, с.р.

571.

Врз основа на член 32 став 4 точка 3-а од Законот за здравствена заштита („Службен весник на Република Македонија“ бр. 38/91, 46/93, 55/95, 10/04, 84/05, 111/05, 65/06 и 5/07), Владата на Република Македонија, на седницата одржана на 27.03.2007 година, донесе

ПРОГРАМА ЗА РАНО ОТКРИВАЊЕ И СПРЕЧУВАЊЕ НА БОЛЕСТИТЕ НА РЕПРОДУКТИВНИТЕ ОРГАНИ КАЈ ЖЕНАТА ВО РЕПУБЛИКА МАКЕДОНИЈА ЗА 2007 ГОДИНА

Малигните неоплазми се втора причина за смрт на населението во развиените земји во светот но, и во Република Македонија и тоа со учество од околу 20%, веднаш по кардиоваскуларните болести. Смртноста од

малигните заболувања има тренд на пораст, па така бројот на умрените лица од овие заболувања за период од последните десет години е двојно зголемен.

Поради тоа ова не е само здравствен, социјален туку и економски проблем.

Кај жените заболени од овие болести доминираат малигните неоплазми на дојката и ракот на грлото на матката. Нашата земја по препорака на Светската здравствена организација и Стратегијата „Здравје за сите во 21 век“ пристапи кон изработка и имплементација на стратегии и програми за контрола на одделните видови малигни заболувања.

Скринингот како превентивна мерка за откривање на хроничните незаразни заболувања - малигни заболувања е составен дел од Стратегијата „Здравје за сите во 21 век“.

Според студиите кои се правени во светот превенцијата на ракот на грлото на матката треба да се фокусира на скрининг на жените кај кои постои ризик од ова заболување преку ПАП тест и соодветен третман на преканцерозните состојби со што инциденцата на ракот на грлото на матката може да се редуира и до 90%.

Според препораките на СЗО целна група на жени за скринингот на грлото на матката не треба да е на возраст помала од 20 години и не поголема од 30 до најмногу 65 години, со скрининг интервал од 5 години.

Скринингот иницијално треба да се фокусира кај жените кои се со највисок ризик од премалигни лезии, односно жените на возраст помеѓу 30 и 40 години.

Цервикалниот канцер најчесто се развива кај жените после 40 години, а фреквенцијата на појавата на заболувањето е најголема на возраст од околу 50 години. Научните студии зборуваат дека почетната лезија - цервикалната дисплазија може да биде откриена десет години порано од појавата на малигното заболување.

Целта на овој скрининг е рано откривање на премалигните и малигните лезии на грлото на матката кај жените заради нивно навремено откривање, лекување и намалување на смртноста од ова заболување.

Целна група на оваа Програма ќе бидат жените кои не се здравствено осигурани по ниеден основ - неосигурени жени во Република Македонија на возраст од 19 до 65 години.

Заболеност од рак на грлото на матката во Р. Македонија

Во последната декада во нашата земја се регистрирани во просек околу 2 500*1) случаи на рак кај жените што претставува околу 40% од вкупно регистрираните нови случаи на малигни неоплазми. Од нив, околу 200 до 300 се нови случаи на рак на грлото на матката годишно, со просечна инциденца од 20-38 нови случаи на 100 000 жени. Во структурата на најчестите примарни локализации на малигните неоплазми, ракот на грлото на матката се наоѓа на второто место веднаш по ракот на дојката.

Најчесто се јавува кај жени во возрастните групи од 35-44 и 45-54 години.

Ризик фактори за појава на рак на грло на матка се:

- Рано започнати сексуални односи (под 17 години)
- Високо ризични партнери
- Повеќе сексуални партнери
- Рана бременост
- Пушење
- Намален имунолошки систем
- Недостаток во исхраната (лоша исхрана) и др.

Смртност од рак на грлото на матката во Република Македонија

Просечно годишно во Република Македонија умираат 40-50*2) жени од карцином на грлото на матката при што стапката на смртност од ова заболување се движи меѓу 4-5 на 100.000 жени. Во најголем број слу-

чаи смртноста настапува во постарите возрасти на жени, но потребно е да се нагласи дека мошне висока е стапката на смртност од ова заболување кај жените на возраст од 45-54 години (околу 13 на 100.000 жени).

ГЛАВНА ЦЕЛ НА ПРОГРАМАТА

Програмата има за цел рано откривање и спречување на ракот на грлото на матката преку спроведување на цервикален скрининг кај неосигурените жени на возраст од 19 до 65 години, зголемување на свеста кај жените за навремено откривање и лекување на премалигните и малигните состојби со што ќе се намали инциденцата и смртноста од ова заболување.

МЕРКИ

1. Спроведување на цервикален скрининг после ПАП на 20% од неосигурените жени на возраст од 19 до 65 години чиј вкупен број е околу 64.000 односно 12.800 жени односно брисеви.

2. Продолжување на водење на скрининг регистер.

3. Медиумска поддршка за подигање на свеста за превенција на ракот на грлото на матката преку изработка на промотивни ТВ спотови и изготвување на информативно пропаганден материјал.

Реализацијата на програмските мерки ќе ги вршат:

- Гинеколозите од ПЗУ во РМ и тоа: гинеколошки преглед, земање на брис, припрема и доставување на материјалот за цитолошка анализа до цитолошката лабораторија при Гинеколошко акушерската клиника - Скопје и евиденција на резултатот од наодот.

- За секој земен брис потребно е да се води евиденција на жените со податоци за нивна лична идентификација и за статус на неосигурено лице.

- Цитолошка анализа на земените брисеви ќе врши Гинеколошко - акушерската клиника - Скопје и воведување на резултатите во постоечкиот Централен регистер.

- Заводот за здравствена заштита на мајки и деца во соработка со Републичкиот завод за здравствена заштита и Гинеколошко акушерската клиника - Скопје ќе изготви здравствено пропаганден материјал за превенција на ракот на грлото на матката, едукација на поливалентната патронажна служба и информација за спроведените активности.

Финансиски средства за реализација на Програмата

Ред. бр.	Вид на мерки	Обем (број на жени)	Цена по услуга	Вкупно
1.	Гинеколошки преглед со земање на брис за ПАП на 20% неосигурени жени = 12.800 жени односно толку брисеви, припрема и доставување на материјалот.	Неосигурени жени на возраст од 19-64 години од вкупно 640.000 = 64.000 Програмата ќе опфати 20% од неосигурените жени = 12.800 жени.	350 ден.	4.480.000,00
2.	Материјални трошоци за цитолошка анализа		300 ден.	3.040.000,00
	Вкупно:			8.320.000,00
3.	Изготвување, печатење и дистрибуција на информативно пропаганден материјал за превенција за ракот на грлото на матката.			180.000,00
	Вкупно:			8.500.000,00

ФИНАНСИРАЊЕ НА ПРОГРАМАТА

Програмата ќе се реализира во обем на средства-та одобрени од Буџетот на РМ за 2007 во висина од 8.500.000,00 денари.

Министерството за здравство ќе врши распределба на средствата по Програмата на здравствените установи - извршители на активностите, врз основа на доставени фактури со пропратен извештај за извршени услуги и активностите содржани во Програмата.

Извршителите на здравствените услуги се должни да доставуваат тромесечни извештаи во кои ќе бидат внесени и податоците за лична идентификација и бројот на прегледаните жени, видот на извршените услуги и вкупните финансиски средства.

Надзор на спроведување на Програмата врши Министерството за здравство и по потреба поднесува извештај до Владата на Република Македонија.

Здравствените установи кои се извршители на програмата најдоцна до 15.01.2008 година да достават до Министерството извештај за реализираните мерки и активности во 2007 година, предвидени со програмата.

Програмата ќе се реализира во рамките на обезбедените средства со Буџетот на Република Македонија за 2007 година во износ од 8.500.000,00 денари.

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

Бр. 19-1690/1
27 март 2007 година
Скопје

Заменик на претседателот
на Владата на Република
Македонија,
м-р **Зоран Ставрски**, с.р.

572.

Врз основа на член 32, став 4, точка 4 од Законот за здравствената заштита („Службен весник на Република Македонија“ бр.38/91, 46/93, 55/95, 10/04, 84/05, 111/05, 65/06 и 5/07), Владата на Република Македонија, на седницата одржана на 27.03.2007 година, донесе

ПРОГРАМА ЗА ПРЕВЕНТИВНИ МЕРКИ ЗА СПРЕЧУВАЊЕ НА ТУБЕРКУЛОЗАТА КАЈ НАСЕЛЕНИЕТО ВО РЕПУБЛИКА МАКЕДОНИЈА ЗА 2007 ГОДИНА

В О В Е Д

Туберкулозата како заболување чиј причинител е откриен уште во 1882 година, а првите лекови во педесеттите години од минатиот век сеуште претставува актуелен проблем кај нас и во светот.

Бројот на заболени од туберкулоза е во пораст како во неразвиените, така и во развиените земји. Во последните 10 години бројот на заболени од туберкулоза се зголемува насекаде во светот. Една третина од светското население е веќе инфицирано со туберкулозниот бацил, а околу 10% од инфицираните луѓе во текот на нивниот живот ќе развијат болест. Годишно во светот се јавуваат околу 8 милиони нови случаи, а околу 2 милиони секоја година умираат од ова заболување. Се проценува дека, во наредните 20 години во светот речиси една милијарда луѓе ќе бидат новозаразени, а 200 милиони ќе се разболат од туберкулоза доколку не се зајакнат мерките за контрола на туберкулозата.

Причините за пораст на туберкулозата се многубројни: ненавремено и недоволно откривање на нови случаи со туберкулоза, неправилно лекување на болните од туберкулоза, лоши социјални и економски услови за живеење, зголемена емиграција од земји со висока инциденца на туберкулоза, миграции на населението, голем број на бегалци од сиромашните подрачја и подрачјата зафатени со војна, како и поврзаност на туберкулозата со ХИВ инфекцијата.

Значително влошување на епидемиолошката состојба се очекува со зголемување на бројот на инфицирани со резистентни соеви на туберкулозни бацили, што претставуваат особен терапевтски проблем, како и зголемувањето на бројот на ХИВ инфицирани и заболени од СИДА. Проценето е дека околу 50-100 милиони луѓе во светот можат да се инфицираат со туберкулозни бацили резистентни на повеќе лекови.

Во Република Македонија порастот на туберкулозата е пред сè поради лошата социо-економска состојба со голем број на стечајни работници, висока стапка на невработеност, зголемениот број на незаразните хронични заболувања кои се со зголемен ризик од заболување со туберкулозниот бацил, како што е дијабетот, ексклузивното ширење на болестите на зависности (од опојни дроги и алкохол), како и сеуште нерешениот проблем со одреден број на привремено раселени лица кои живеат во субстандардни санитарно-хигиенски услови и т.н.

Во 2005 година, во Република Македонија регистрирани се 658 болни од активна туберкулоза. Од регистрираните болни: 511 болни се со белодробна туберкулоза, а 147 болни се со вонбелодробна туберкулоза односно се бележи пораст на белодробната локализација на заболувањето за сметка на вонбелодробната во споредба со претходната година. Кај деца до 14 годишна возраст имало 87 случаи на активна туберкулоза или 17 % од сите заболени со белодробна туберкулоза. Тоа е речиси 4% повеќе во однос на претходната година и укажува на сеуште неповолна епидемиолошка состојба во Републикава. Бројот на умрени од туберкулоза на сите органи изнесува 15 и е намален за 5 лица во однос на претходната година.

Туберкулозата е класичен пример на болест која претставува социјално-медицински проблем за здравствената служба на секоја земја. Најдобра превентивна мерка е да се обезбеди правилно и навремено лекување на секој заболел со туберкулоза, со што ќе се постигне излекување на болниот и спречување на ширењето на заразата помеѓу граѓаните.

1. ПРЕВЕНТИВНИ МЕРКИ И АКТИВНОСТИ

1. Извршување на радиофотографски прегледи

Институтот за белодробни заболувања и туберкулоза на Република Македонија, со цел за рано откривање на болните од туберкулоза и другите неспецифични белодробни заболувања и останатите градни заболувања, ќе врши систематско - селективни радиофотографски прегледи на лица кои се изложени на поголема опасност од заболување со туберкулоза и други белодробни заболувања и лица кои спаѓаат во т.н. ризични групи (затвореници, хронични болни во психијатриски болници, болни на хронична хемодијализа, зависници од опојни дроги и алкохол, вработени во рударски и индустриски комплекси, здравствени работници, работници во прехранбената индустрија, ромската популација и др.) како и на подрачјата во Република Македонија каде е зголемена инциденцата на туберкулозата.

Планирани се 5000 радиофотографски прегледи на населението и тоа:

1.1. Ризични групи и лица со ризични фактори: хронични болни во психијатриски установи, затвореници во казнено-поправните домови, привремено раселени лица, бегалци, азијанти, болни на хронична дијализа, дијабетичари и други - 2000 прегледи;

1.2. Ризична популација од аспект на социјално-економски услови - (Скопје, Куманово, Пробиштип, Прилеп) - 3000 прегледи.

Во организацијата на радиофотографското снимање учествуваат Институтот за белодробни заболувања и туберкулоза - Скопје, градоначалниците на општините на Република Македонија и началниците на подрачните единици-одделенија за општа управа на Министерството за правда на Република Македонија кои ги обезбедуваат списоците на граѓаните и ги дистрибуираат поканите за радиофотографско снимање по домаќинствата според планот за снимање направен во соработка меѓу општините и Институтот.

По извршеното радиофотографско снимање филмовите перманентно се развиваат во рентген лабораторијата на Институтот и сите сомнителни случаи за белодробна туберкулоза и другите белодробни заболувања се доработуваат.

По завршеното снимање и доработката се изготвува анализа на наодите, а болните се упатуваат на диспанзерско или болничко лекување.

Извршител: Институт за белодробни заболувања и туберкулоза - Скопје.

2. Испитување на контакти

На дел од лицата кои биле во контакт со болни од туберкулоза, особено оние кои живеат во услови на близок контакт со изворот на инфекцијата, ќе се извршуваат контролни прегледи: клинички преглед, рентгенграфија на бели дробови, бактериолошки преглед на спутум за ацидо-алкохолно резистентни бактерии по пат на директна микроскопија (три директни препарата) и културелно (Лоџенстеин-2 култури) и кожен туберкулински тест (Мантоуџ). Планирани се 2.500 прегледи на лица кои биле во контакт со болни од туберкулоза.

Контактите ќе бидат испитувани како во Институтот, така и во специјалистичко-консултативни служби за белодробни заболувања и туберкулоза (диспанзери). Извештаите за извршените активности, диспанзерите ќе ги доставуваат до Институтот за белодробни заболувања и туберкулоза - Скопје, кој врз основа на реалната состојба ќе им ги распределува средствата по оваа активност.

Извршител: Институт за белодробни заболувања и туберкулоза - Скопје

3. Следење на работата на сите здравствени установи кои спроведуваат превенција и лекување на заболени од туберкулоза со давање на стручно-методолошка помош

Институтот за белодробни заболувања и туберкулоза Скопје-Скопје врши следење на работата на сите здравствени установи (околу 26) кои спроведуваат превенција и лекување на заболени од туберкулоза со давање на стручно-методолошка помош (2 пати годишно со екипа од 3 доктори, двајца пневмофтизиолози и еден микробиолог) врз работата на диспанзерите за белодробни заболувања и туберкулоза, стационарите, односно одделенијата за лекување на болни со белодробна туберкулоза при болниците во Републиката и на микробиолошките лаборатории кои вршат бактериолошка дијагноза на туберкулозата. Следење на работата ќе се врши еднаш годишно и на другите установи каде што престојуваат и се лекуваат болни со туберкулоза (психијатриски установи, казнено поправни установи, поедини клиници при Клиничкиот центар).

При тоа се врши увид на :

- организација на работење;
- обемот и квалитетот на стручната работа: спроведување на современата терапија; режими на лекување на болните; дијагностички методи; надзор на бактериолошката дијагностика (резистенција и типизација на микобактериите); време на болничко лекување и друго;
- спроведување на превентивните мерки: спроведување на Ве-Се-Ге имунизацијата; туберкулинско тестирање и хемиопротекција по индикација; прегледи на лица во контакт; патронажа; здравствено просветување;
- водење на пропишана медицинска документација, правилно регистрирање, пријавување и мониторирање на случаите со туберкулоза.

Целта на оваа активност е преку надзорот и пружањето на стручно-методолошка помош, да се обезбеди подобрување на работата на здравствените установи кои учествуваат во контролата на туберкулозата.

За извршениот надзор се составува записник за најдената состојба и предлог мерки за подобрување на состојбата, а потоа се следи спроведувањето на предлогмерките. Врз основа на следењето на работата на сите здравствени установи кои спроведуваат превенција и лекување на заболени од туберкулоза се изготвува годишен извештај.

Извршител: Институт за белодробни заболувања и туберкулоза - Скопје.

4. Контрола на успешноста на Ве-Се-Ге вакцинација

Ве-Се-Ге вакцинацијата е една од значајните превентивни мерки за заштита од туберкулозата. Зголемиот број на заболени од туберкулоза кај децата до 14 годишна возраст во 2005 година (17% од вкупно регистрираните болни), укажува на лоша епидемиолошка состојба со туберкулозата во Република Македонија.

Институтот за белодробни заболувања и туберкулоза ќе врши контрола на успешноста на извршената Ве-Се-Ге имунизација во Република Македонија при што:

- се изготвува ориентационен план за бројот на лицата кои подлежат на евалуација на Ве-Се-Ге имунизацијата во текот на годината,
- се врши директен увид над начинот на спроведување на Ве-Се-Ге имунизацијата.

Вкупно ќе се опфатат околу 8.000 деца за евалуација на успешноста на Ве-Се-Ге имунизација во следните општини:

1.	Скопје -Горче Петров, Сарај 2.000 деца
2.	Струмица- Ново село, Василево, Босилово 1.000 деца
3.	Кавадарци- Росоман 900 деца
4.	Кочани-Чешиново, Облешево, Зрновци 1.000 деца
5.	Штип- Карбинци 1.000 деца
6.	Велес- Градско, Чашка 1.000 деца
7.	Пробиштип 500 деца
8.	Делчево- Македонска Каменица 300 деца
9.	Берово-Пехчево 300 деца
ВКУПНО: 8.000 деца	

Направената контрола на успешноста на извршената Ве-Се-Ге имунизација со евиденција и анализа за најдената состојба по општини ќе се достави и до Министерството за здравство.

Извршител: Институт за белодробни заболувања и туберкулоза - Скопје.

5. Активности на здравствените установи кои вршат превенција и лекување на заболени од туберкулоза од аспект на редовно и навремено земање на лекови против туберкулоза согласно ДОТС програмата

Од особен интерес е здравствено просветување преку разговор во домашни услови за болните и нивните семејства, со цел едукација за важноста од континуирана и навремена терапија за поуспешно лекување на заболени и спречување на појава на мултирезистентна туберкулоза. За оваа година планирани се 1400 посети.

За извршените посети, одговорните здравствени работници ќе водат записници и секој месец ќе доставуваат до Институтот извештаи за резултатите.

Средствата наменети за оваа активност ќе се распределуваат процентуално според бројот на регистрирани болни со ТБЦ во секој диспансер за претходната година (податоците за овие бројки ќе ги достави Институтот за туберкулоза и белодробни заболувања - Скопје, врз основа на извештаите од пневмо-фтизиолошките диспансери).

Извршители: Институт за белодробни заболувања и туберкулоза - Скопје и пневмофтизиолошките диспансери во Републиката.

6. Едукација на здравствени работници

Едукацијата на здравствените работници за оспособување кадри за вршење Ве-Се-Ге имунизација, организирање и примена на единствена техника на Ве-Се-Ге имунизација и туберкулинско тестирање, се врши по пат на одржување на семинари.

Оваа година планирани се 3 еднодневни семинари за 20-25 учесници во секоја група (семинари за медицински персонал што учествува во вршење на имунизација против туберкулоза). На истите ќе им биде поделен сертификат и легитимација за оспособеност за имунизација и ќе се воведат во Регистар на лица оспособени за Ве-Се-Ге вакцинација.

Извршител: Институт за белодробни заболувања и туберкулоза - Скопје.

7. Советувања за туберкулоза

Од оваа година во Институтот за белодробни заболувања и туберкулоза-Скопје планирано е да почне со работа советувањето за туберкулоза, како за амбулантни, хоспитализирани болни, така и за сите оние кои имаат интерес повеќе да се запознаат со овој проблем. Во советувањето ќе работат двајца доктори и две медицински сестри. Планирано е да се опфатат околу 500 лица како болни, така и членови на нивните семејства.

Извршител: Институт за белодробни заболувања и туберкулоза - Скопје

8. Советување за ХИВ/СИДА

Од оваа година во Институтот за белодробни заболувања и туберкулоза планирано е да почне со работа советувањето за ХИВ/СИДА, за сите пациенти. Во Институтот веќе е обучен персонал (двајца доктори и две медицински сестри). Планирано е да се опфатат околу 250 клиенти.

Извршител: Институт за белодробни заболувања и туберкулоза - Скопје

9. Подготовка и печатење на пропаганден материјал

Институт за белодробни заболувања и туберкулоза - Скопје изготви Прирачник за туберкулоза (наменет за лекари во примарна здравствена заштита), а ќе печати и пропаганден материјал за пациентите и општата популација. Планирано е да се изготват 20 000 брошури, 1 000 плакати и 2000 летоци, кои ќе се дистрибуираат до здравствените установи, училиштата, јавните установи за одбележување на Светскиот ден на туберкулозата (24 март) и Неделата на туберкулозата. Исто така оваа година се планира да се купи медиумско време за кампањата.

Извршител: Институт за белодробни заболувања и туберкулоза - Скопје

10. Лекување на случаите со мулти-резистентна туберкулоза (MDR-TB)

Иако бројот на овие болни сеуште не е голем во Република Македонија, превенцијата на појавата на MDR-TB (тоа е форма на туберкулоза која е отпорна на стандардната терапија, со долготрајно и тешко лекување) треба да биде мошне важна мерка во контролата на ова заболување. Годишно се регистрираат околу два-три нови случаи, а кумулативно до 2006 година се регистрирани околу 12 болни. Овие болни со оглед на хроничитетот на заболувањето, со години (просечно околу 5) претставуваат постојани извори на зараза на населението, особено помеѓу младата и вулнерабилна популација. Нелекувањето на овие болни, ќе претставува непрекинато ширење на заразата и во наредните години, а со тоа и можност за разболување од оваа клинички мошне тешка форма на болеста, чие лекување во просек трае две години, со последици и инвалидитет на заболениот. Треба да се напомене дека лековите се скапи, помалку ефикасни и токсични.

Лекувањето на болните со MDR-TB е најдобра превентивна мерка за спречување на болеста за идните генерации.

На годишно ниво ќе се прави проценка за потребите на антитуберкулотичките од втор ред, во зависност од реалните потреби. Овие лекови ќе се чуваат во Институтот за белодробни заболувања и туберкулоза, каде ќе се лекуваат болните. Во 2007 година постои потреба за лекување на 6 лица со MDR-TB, за кои треба да се обезбедат антитуберкулотички од втор ред.

Извршител: Институт за белодробни заболувања и туберкулоза-Скопје.

11. Електронско пријавување и следење на податоците за туберкулозата

Во склоп на Проектот за контрола на туберкулозата во Република Македонија финансиран од Глобалниот фонд за ТБЦ, извршена е набавка на софтвер и компјутери за електронско пријавување и следење на податоците за заболениот од туберкулоза во Институтот за белодробни заболувања и туберкулоза, Институтот за белодробни заболувања кај децата-Козле, пневмофтизиолошките диспансери: Скопје, Тетово, Гостивар и Куманово. Со цел да се обезбеди континуитет во работата на системот оваа година се планирани средства за комуникациско решение-вмрежување.

Извршител: Институт за белодробни заболувања и туберкулоза-Скопје.

12. Следење на епидемиолошката состојба во светот, како и стручните и научните достигнувања во оваа област. Организирање и спроведување дескриптивни и налитички епидемиолошки проучувања во повеќе региони во државата, заради определување на дистрибуцијата на болеста меѓу специфични популациони групи.

Извршител: Институт за епидемиологија и биостатистика со медицинска информатика.

II. ПОТРЕБНИ СРЕДСТВА ЗА РЕАЛИЗАЦИЈА НА ПРОГРАМАТА

За реализација на превентивните мерки за спречување на туберкулозата содржани во Програмата за 2007 година, потребни се следните средства:

Ред Бр.	Активност	Единица	Цена на единица/ден.	Вкупна цена
1.1.	Радиофотографско снимање	5.000	220,00	1.100.000,00
1.2.	Набавка на филмови	15	3.900,00	58.500,00
1.3.	Дообработка на сомнителни ртг наоди на бели дробови	200	1.200,00	240.000,00
2	Испитување на контакти со туберкулоза	2500	1.473,80	3.684.500,00
3.	Следење на работата на сите здравствени установи кои спроведуваат превенција и лекување на заболени од туберкулоза	52	6.000,00	312.000,00
4.	Контрола на Бе-Се-Же вакцинација	8000	110,00	880.000,00
5.	Спроведување на ДОТС програмата и едукација на семејствата на болните со ТБЦ	1400	900,00	1.260.000,00
6.	Едукација на здравствени работници (семинар за Бе-Се-Же вакцинација)	3	60.000,00	180.000,00
7.	Советување на болни и еден член на семејството за туберкулоза	500	500,00	250.000,00
8.	Советување за ХИВ/СИДА на клиенти	250	300,00	75.000,00
9.	Подготовка, печатење на пропаганден материјал (1000 постери, 20000 брошури, 2000 летоци, медиумско време), кампања			550.000,00
10.	Антитуберкулозици од втор ред	6	310.000,00	1.860.000,00
11.	Електронско пријавување и следење на податоците за заболените од туберкулоза			450.000,00
12.	Активности на Институт по епидемиологија			100.000,00
	ВКУПНО:			11.000.000,00

1.	Партиципација за специјалистичко-консултативни прегледи и болничко лекување на осигурени лица			4.500.000,00
	ВКУПНО:			4.500.000,00

III. ФИНАНСИРАЊЕ НА ПРОГРАМАТА

Вкупните средства за реализација на програмата изнесуваат 15.500.000,00 денари.

Распределба на средствата по Програмата квартално ќе ја врши Министерството за здравство на здравствените установи кои се наведени како извршители на мерките и активностите, врз основа на доставени фактури и извештаи за реализација на активностите содржани во Програмата.

Средствата предвидени за партиципација во оваа програма, Министерството за здравство ги дозначува од Фондот за здравствено осигурување на Македонија.

Здравствените установи кои се извршители во Програмата, најдоцна до 15.01.2008 година да достават до Министерството за здравство годишни извештаи за реализираните мерки и активности во 2007 година, предвидени со Програмата.

Програмата ќе се реализира во рамките на обезбедените средства во Буџетот на Република Македонија за 2007 година, во износ од 15.500.000,00 денари.

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

Бр. 19-1692/1
27 март 2007 година
Скопје

Заменик на претседателот
на Владата на Република
Македонија,
м-р **Зоран Ставрски**, с.р.

573.

Врз основа на член 32 став 4 точка 5 од Законот за здравствената заштита („Службен весник на Република Македонија“ бр. 38/91, 46/93, 55/95, 10/04, 84/05, 111/05, 65/06 и 05/07), Владата на Република Македонија, на седницата одржана на 27.03.2007 година, донесе

ПРОГРАМА ЗА ЗАШТИТА НА НАСЕЛЕНИЕТО ОД СИДА ВО РЕПУБЛИКА МАКЕДОНИЈА ЗА 2007 ГОДИНА

ВОВЕД

Годишната програма за заштита на населението во Република Македонија од синдромот на стекнат недостаток на имунитет - СИДА за 2007 година ќе се спроведе согласно препораките од Програмата на Обединети нации за спречување и сузбивање на ХИВ/СИДА во светот - УНАИДС (YUNICEF, UNDP, UNFPA, UNESCO, WHO, WORLD, BANK.) и ги опфаќа следните мерки и активности:

- а) систем на програмски епидемиолошки испитувања и надзор;
- б) лабораториски испитувања;
- в) едукација на здравствените работници;
- г) здравствено-воиспитна активност за целото население во Република Македонија, а особено за загрозените популациони групи.

а) Систем на програмски епидемиолошки испитувања и надзор

Системот на програмски епидемиолошки испитувања и надзор опфаќа:

Следење на епидемиолошката состојба во светот и кај нас, компаративна анализа и предлог мерки, како и следење на светските и домашните искуства и достигнувања во оваа област.

Организирање на епидемиолошки испитувања и надзор за навремено откривање на заболените од СИДА и лица заразени со ХИВ вирусот, првенствено кај одделни ризични категории на население.

Организирање на здравствен надзор над заболените од СИДА и заразените со ХИВ вирусот и епидемиолошки истражувања кои опфаќаат испитување на околината, односно контактите (сексуалните партнери, членовите на семејството, посебно децата, лица кои користат опојни дроги), контрола на крвта (ХИВ тест), со почитување на анонимност при постапките.

Испитување на носителство на ХИВ вирусот на хоспитализираните болни по епидемиолошки и медицински индикации.

б) Лабораториски испитувања

Тестирање на крвта со цел да се утврди присуство на ХИВ вирусот, се врши во здравствени установи.

Тестирањето на крвта со цел да се утврди присуство (инфекција) со ХИВ вирусот, односно утврдување на антигел или антиген на вирусот, се врши со примена на високософистицирани дијагностички методи ЕЛИСА, ЕЛФА и други поосетливи методи, како и конфирмација со тестот Western - blot, PCR, по протокол на Република Македонија.

Дефинитивна лабораториска дијагноза за носителство на ХИВ, односно утврдување на антигел или антиген на вирусот се врши во двете референтни лаборатории на Републичкиот завод за здравствена заштита - Скопје и Клиниката за инфективни заболувања и фебрилни состојби при Клиничкиот центар - Скопје.

в) Едукација на здравствените работници

За едукација и информирање на здравствените работници во Република Македонија се организираат предавања, семинари, стручни состаноци, трибини и друго. Здравствените работници редовно ќе бидат информирани за епидемиолошката состојба во земјата и светот, најновите медицински достигнувања во областа на превенцијата и лекувањето на СИДА-та, како и со сите нови доктринарни стручни ставови.

Клиниката за заразни болести и фебрилни состојби при Клиничкиот центар-Скопје ги изготвува доктринарните ставови за дијагностика, лекување и други аспекти на СИДА-та, а Републичкиот завод за здравствена заштита ги изготвува стручните упатства за здравствените работници.

г) Здравствено-воспитна активност

Имајќи предвид дека единствен ефикасен метод за спречување на ширењето на заразата со ХИВ вирусот претставува потполна информација за природата на заразата, патиштата на ширење и начинот на заштита, здравственото информирање и воспитание е задолжителна мерка која се спроведува во сите средини.

Покрај здравствените работници кои го спроведуваат здравственото информирање и образование, за таа работа ќе бидат оспособувани и стручно усовршувани и други профили на едукатори како просветни работници, активисти на Црвениот крст, работници во средствата за јавно информирање, членови на невладини организации и други.

Содржината и начинот на информирање се прилагодува на средината во која се спроведува здравствено - воспитната активност, возраста и нивото на општата и здравствената култура.

Заради најшироко информирање на населението се спроведува:

- организирање на предавања со соодветна содржина во работните и другите организации и заедници;
- воведување постојани рубрики во дневниот печат со информација за епидемиолошката состојба, совети, новини во поглед на медицинските достигнувања, разни соопштенија, прашања и одговори и друго;
- соработка со радиото и телевизијата во информативните и здравствено - воспитни емисии, вклучувајќи и спотови;
- во работата со посебно загрозувани категории на население се применуваат посебни методи на воспитание во соогласност со специфичностите на тие категории (лица кои користат и.в. дроги, деликвенти, сексуални комерцијални работници, работници во земјите со висок ризик на зараза и сл.);
- спроведување на здравствено - воспитна активност со посебен пристап кон лицата заразени со ХИВ вирусот.

1. Активности на Републичкиот завод за здравствена заштита

За остварување на целите и активностите утврдени со оваа програма, Републичкиот завод за здравствена заштита ги спроведува следните мерки и активности:

- учествува во изготвувањето на годишните планови на заводите за здравствена заштита за спречување на ширењето на инфекцијата со ХИВ, посебно во подрачјата со поголем ризик;
- организира регионални советувања и семинари во соработка со заводите за здравствена заштита, подрачните ХЕ служби и подрачните државни санитарни и здравствени инспектори наменети за здравствените установи, на кои здравствените работници ќе се запознаат поблиску со моменталната епидемиолошка состојба со ова заболување во државата, новите терапевтски пристапи како и други новини во врска со ХИВ и СИДА-та. На овие советувања ќе бидат разработени мерките и активностите за спречување на ширењето на ХИВ инфекцијата во регионот;
- епидемиолошки увид во состојбата околу спроведување на единствена методологија за серолошка дијагностика на теренот во врска со откривање на ХИВ вирусот, според стандардите на СЗО и протоколите на Република Македонија;

- врши надзор и стручна помош во здравствените организации;

- ќе изврши околу 40 епидемиолошки испитувања и 1.000 серолошки анализи по епидемиолошки индикации, кај популации со високо ризично однесување и испитување на носителство на ХИВ вирусот на хоспитализирани болни по епидемиолошки и медицински индикации;

- здравствено-воспитната дејност ќе се унапреди преку посебни предавања за СИДА-та во поголемите средни училишта, факултети, училишни и студентски домови во Републиката, наменети за ученици, студенти и наставниот кадар;

- организира лонгитудинално следење на сите серопозитивни лица во Републиката, со цел да се утврди должината на траењето на асимптомниот период на носителство на вирусот и факторите кои на тоа влијаат. Го следи порастот на серопозитивитетот и факторите кои допринесуваат за неговиот пораст;

- врши увид и стручен епидемиолошки надзор во здравствените установи над превземените мерки, утврдени во прописите за спречување и сузбивање на ширењето на ХИВ/СИДА. За таа цел ќе извршат 40 надзори на терен во здравствените установи и заводите за здравствена заштита;

- ги следи најновите светски сознанија за болеста преку обезбедување на стручна литература и упатства од СЗО, имплементирајќи ги во активностите на заводите за здравствена заштита предвидени во Програмата, а која е координирана од РЗЗЗ;

- изготвува предлог Програма за заштита на населението од СИДА во Република Македонија за 2008 година до 31.10.2007 година.

- изготвува извештај на годишната програма за спречување на ширењето на ХИВ/СИДА за Република Македонија за 2007 година најдоцна до 31.01.2008 и шестмесечен извештај за периодот од 01.01.-30.06 за 2007 најдоцна до 30.08.2007 и ги доставува до Министерството за здравство.

2. Активности на заводите за здравствена заштита

За остварување на целите и активностите утврдени со оваа програма, заводите за здравствена заштита ги спроведуваат следните мерки и активности:

- активно ја спроведуваат Програмата за подрачјата на единиците на локалната самоуправа за кои се надлежни;
- учествуваат во изготвувањето на оперативните планови за успешно спроведување на мерките за превенција на ширењето на СИДА-та во своите општини и регионите кои територијално ги покриваат заводите;
- организираат и непосредно одржуваат предавања, семинари и стручно усовршување на здравствените работници околу спречување и сузбивање на СИДА-та;
- заради рано откривање на нови болни и заразени со вирусот на СИДА, како и изворите и патиштата на пренесување, вршат епидемиолошки испитувања во општините кои ги покриваат;
- вршат лабораториски испитувања на ХИВ вирусот кај популација со високо ризично однесување, како и тестирање на ХИВ, кај хоспитализирани болни по епидемиолошки и медицински индикации;
- за секој утврден болен од СИДА односно носител на ХИВ вирусот, пополнуваат посебен прашалник (пријава), за носителство на вирусот, заболување - смрт од СИДА и истиот го доставуваат до РЗЗЗ;
- за сите пријавени случаи на ХИВ позитивност, болест или смрт од СИДА води посебна медицинска евиденција и документација;

- организираат и одржуваат предавања за населението на своето подрачје и тоа во работни организации, основни училишта, средни училишта преку радиото и локалната телевизиска мрежа, печат, индивидуални разговори со поединци;

- изготвуваат и доставуваат до Републичкиот завод за здравствена заштита четири тримесечни извештаи за спроведените мерки и активности на својата територија;

- изготвуваат годишен извештај за реализација на Програмата за заштита на населението од СИДА за 2007 година и го доставуваат до Републичкиот завод за здравствена заштита најдоцна до 15.01.2008 година;

- изготвуваат предлог програма за заштита на населението од ХИВ и СИДА за своето подрачје за 2008 година и по еден примерок доставуваат до Републичкиот завод за здравствена заштита најдоцна до 31.09.2007 година, со свои предлог мерки и активности за следната календарска година.

3. Активности на Институтот за епидемиологија и биостатистика со медицинска информатика при Медицинскиот факултет

Институтот за епидемиологија и биостатистика со медицинска информатика при Медицинскиот факултет изготвува:

- следење на епидемиолошката состојба во светот и кај нас, а посебно во соседните држави како и стручните и научните достигнувања во оваа област;

- организира и спроведува епидемиолошки истражувања (анамнестички и кохортни) во Република Македонија во повеќе региони во државата, заради процена на преваленцијата и инциденцијата на болни од СИДА и ХИВ позитивни лица и согледување евентуални каузални асоцијации меѓу одреден ризик или фактори и дистрибуција на оваа болест меѓу специфични популациони групи, заради тестирање на формулирани специфични емпириски проверливи работни претпоставки за идентификација на ризик факторите што се асоцирани со оваа болест во нашата држава;

За спроведување на активностите согласно Програмата редовно да се известува Министерството за здравство.

4. Активности на Клиниката за инфективни болести и фебрилни состојби

Клиниката за инфективни болести и фебрилни состојби врши тестирање на крвните примероци (2000) за утврдување на присуство на ХИВ антитела кај:

- луѓе со високо ризично однесување: и. в. корисници на дрога, комерцијални сексуални работници, високо сексуално однесување, пациенти со ризик за ХИВ инфекција поради одредени медицински интервенции, сексуални партнери на ХИВ инфицирани лица, новороденчиња од мајки ХИВ позитивни до 15 месечна возраст, членови на фамилии на ХИВ позитивните лица и туберкулозно болни, и испитување на носителство на ХИВ вирусот на хоспитализирани болни по епидемиолошки и медицински индикации.

5. Активности на Институтот за клиничка биохемија

Институтот за клиничка биохемија врши тестирања на крвни примероци (450) за утврдување на присуство на ХИВ антитела кај лица по епидемиолошки индикации:

- пациенти на хронична хемодијализа;
- пациенти за трансплантација;
- пациенти за припрема за хируршка интервенција;
- родилки;
- пациенти кои користат интравенозни дроги.

ФИНАНСИРАЊЕ НА ПРОГРАМАТА

Ред. бр.	Н а з и в	Износ во денари
1.	Лабораториски испитувања на:	
	Републички завод за здравствена заштита (1.000 теста x 740 денари)	740.000,00
	333 Скопје (350 теста x 740 денари)	259.000,00
	333 Битола (400 теста x 740 денари)	296.000,00
	333 Прилеп (300 теста x 740 денари)	222.000,00
	333 Тетово (300 теста x 740 денари)	222.000,00
	333 Велес (300 теста x 740 денари)	222.000,00
	333 Охрид (250 теста x 740 денари)	185.000,00
	333 Кочани (250 теста x 740 денари)	185.000,00
	333 Куманово (300 теста x 740 денари)	222.000,00
	333 Штип (300 теста x 740 денари)	222.000,00
	333 Струмица (200 теста x 740 денари)	148.000,00
	Институтот за клиничка биохемија (450 теста x 740 денари)	333.000,00
	Клиниката за инфективни болести и фебрилни состојби (2.000 теста x 740 денари)	1.480.000,00
	ВКУПНО:	4.736.000,00
2.	Институт за епидемиологија и биостатистика со медицинска информатика при Медицински факултет	150.000,00
3.	Здравствено-воспитни активности на Р333 и 333	3.114.000,00
4.	Партиципација за осигурени лица	200.000,00
	ВКУПНО:	8.200.000,00

Вкупните средства за реализација на програмата изнесуваат 8.200.000,00 денари.

Распределбата на средствата по Програмата ќе ја врши Министерството за здравство квартално на здравствените установи извршители на активностите, врз основа на доставени фактури и извештаи за реализација на активностите содржани во Програмата.

Средствата предвидени за партиципација во оваа програма, Министерството за здравство ги дозачува до Фондот за здравствено осигурување на Македонија.

Надзор над спроведувањето на Програмата врши Министерството за здравство и по потреба поднесува извештај до Владата на Република Македонија.

Здравствените установи кои се извршители во Програмата, најдоцна до 15.01.2008 година да достават до Министерството за здравство извештаи за реализираните мерки и активности во 2007 година, предвидени со Програмата, согласно табелата.

Програмата ќе се реализира во рамките на обезбедените средства во Буџетот на Република Македонија за 2007 година, во износ од 8.200.000,00 денари.

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

Бр. 19-1689/1
27 март 2007 година
Скопје

Заменик на претседателот
на Владата на Република
Македонија,
м-р **Зоран Ставрески, с.р.**

574.

Врз основа на член 32, став 4, точка 3 од Законот за здравствената заштита („Службен весник на Република Македонија” бр.38/91,46/93, 55/95, 10/04, 84/05, 111/05, 65/06 и 5/07), Владата на Република Македонија, на седницата одржана на 27.03.2007 година, донесе

ПРОГРАМА ЗА ИСПИТУВАЊЕ НА ПОЈАВАТА, СПРЕЧУВАЊЕТО И СУЗБИВАЊЕТО НА БРУЦЕЛОЗАТА КАЈ ЛУЃЕТО ВО РЕПУБЛИКА МАКЕДОНИЈА ЗА 2007 ГОДИНА

Целта на оваа програма е спречување и сузбивање на бруцелозата кај луѓето на територијата на целата Република преку:

- планско спроведување на мерките и активностите за спречување на натамошно ширење на бруцелозата и сузбивање на болеста на територијата на целата Република;

- епидемиолошки набљудувања и испитувања за рано откривање на изворите, патиштата и начинот на пренесување на заразата;

- рано и активно откривање на заболени;

- лабораториско докажување;

- навремено хоспитализирање на заболени, како би се спречиле компликациите, инвалидноста, рецидивите и смртноста;

- континуирано следење и епидемиолошка анализа на морбидитетно-морталитетната статистика прикажана во Годишниот извештај во врска со појавата на бруцелоза во земјата и во светот и

- здравствено-едукативна, воспитна и промотивна активност.

А. МЕРКИ И АКТИВНОСТИ ЗА СПРОВЕДУВАЊЕ НА ПРОГРАМАТА

За остварување на целите утврдени со оваа Програма ќе се спроведуваат следните мерки и активности:

1. Организирање и спроведување епидемиолошки истражувања во повеќе региони на државата, а во врска со начинот на заразувањето и приемчивоста на одделни специфични возрастни популациони групи, типот на бруцелата, начинот на дијагностиката, егзацербација на болеста и други проблеми, а врз основа на искуствата од земјата и другите држави во кои е присутна бруцелозата.

Носител: Заводите за здравствена заштита (во натамошниот текст: 333) во соработка со Републичкиот завод за здравствена заштита (во натамошниот текст: Р333).

2. Организирање на лонгитудинални студии за следење на прележаните болни во Републиката, со цел да се утврди кај колку од нив ќе се појави егзацербација на болеста односно други проблеми како компликации на прележаната бруцелоза. Следење на епидемиолошката состојба во светот, а посебно во соседните држави како и стручните и научните достигнувања во оваа област

Носител: Институт за епидемиологија и биостатистика со медицинска информатика

3. Изготвување оперативни планови за спречување и сузбивање на бруцелозата во 2007 година и со посебен акцент за општините во кои во изминатите години е регистрирана бруцелозата.

Носители: 333 во соработка со Р333.

4. Организирање најмалку два пати годишно регионални советувања со раководителите и одговорните работници на соодветните служби на заводите за здравствена заштита, ветеринарната служба, како и санитарната и здравствена инспекција и ветеринарната инспекција во општините.

На советувањата ќе бидат разработени мерките и активностите за спречувањето и сузбивањето на бруцелозата кај луѓето за подрачјето, како и за секоја општина, врз основа на анализата за конкретната епидемиолошка и епизоотолошка состојба на ова заболување, како и врз основа на досега преземените мерки и постигнатите резултати.

Носители: Републичкиот завод за здравствена заштита.

5. Одржување на регионални семинари, на кои здравствените работници од Републиката ќе се запознаат со раширеноста на бруцелозата во РМ, со епизоотолошката и епидемиолошката состојба, со клиничката слика, дијагностиката и другите карактеристики на бруцелозата, како и со мерките кои треба да се спроведуваат за нејзино сузбивање.

Носители: Р333, 333.

6. Микробиолошката лабораториска дијагностика на бруцелозата кај луѓето, ќе се врши во лабораториите на заводите за здравствена заштита, лабораториите во Р333. За таа цел ќе се извршуваат следните микробиолошки испитувања: БАБ тест, Њригхт реакција, Цомбс тест, (согласно упатствата за серолошка дијагностика на бруцелозата).

Носители: микробиолошките лаборатории на заводите за здравствена заштита, Р333.

7. Верификација на сомнително-позитивните серолошки наоди, како и стручно-методолошка помош за микробиолошката дијагностика ќе дава Републичкиот завод за здравствена заштита.

Носители: Р333.

8. За секој откриен случај на бруцелоза кај луѓето или при добиен податок за заболел добиток се вршат епидемиолошки и серолошки испитувања, со цел да се откријат сите заболени луѓе во таа населба.

За секој случај на заболување од бруцелоза кај луѓето, покрај Заводот за здравствена заштита и/или неговата подрачна единица и Републичкиот завод за здравствена заштита, се известува и Ветеринарната инспекција, Државниот санитарен и здравствен инспекторат како и Ветеринарната инспекција во општините.

Секој потврден случај на бруцелоза се хоспитализира на одделенијата за инфективни болести при општите болници во Републиката или на Клиниката за инфективни болести и феврилни состојби при Клиничкиот центар во Скопје.

Носители: Заводите за здравствена заштита и нивните ХЕ служби, Р333.

9. Здравствен надзор над ризични групи работници (ветеринарните работници, работниците во клиниците, кожарската индустрија, млекарници и сточари), ќе се врши преку здравствени прегледи во кои се вклучени епидемиолошко-серолошки испитувања на бруцелозата.

Носители: 333 и ХЕ служби.

10. Здравствено-промотивна и воспитна активност со изготвување повремени информации, стручни упатства, летоци, брошури, предавања, студии, аудио и видео касети и други материјали и настапи во средствата за јавно информирање кои ќе придонесат на полето на здравственото воспитание.

Носители: Р333 и 333.

11. Заводите за здравствена заштита и нивните подрачни единици изготвуваат тромесечни и годишни извештаи за состојбата со бруцелозата на нивното подрачје и преземените мерки и активности за нејзино спречување и сузбивање. Извештаите ги доставуваат до Р333.

Р333 по обработка на индивидуалните пријави за заразни болести, епидемиолошките анкети и теренски увиди, во текот на годината изготвува повремени информации за состојбата со ова заболување, како и годишен извештај. Годишниот извештај според утврдените програмски активности за минатата година, Р333 го доставува до Министерството за здравство, Државниот санитарен и здравствен инспекторат, Фондот за здравствено осигурување, Ветеринарната инспекција, Националниот соработник за бруцелоза и др.

Носители: Р333 и 333.

* *

*

Министерството за здравство врз основа на извештаите од Републичкиот завод за здравствена заштита, по потреба ја известува Владата на Република Македонија.

Б. ПОТРЕБНИ ФИНАНСИСКИ СРЕДСТВА ЗА РЕАЛИЗАЦИЈА НА ПРОГРАМАТА

За реализација на програмските активности за испитување на појавата, спречувањето и сузбивањето на бручелозата кај луѓето за 2007 година, потребни се следните средства:

Ред. број	Н а з и в	Износ во денари
1.	Епидемиолошки надзор на терен и истражување	1.150.000,00
2.	Активности за Институт за епидемиологија	132.200,00
3.	Епидемиолошки анкети (1.310 X 500,00 ден.)	655.000,00
4.	БАБ Тест - 6.800 анализи x 196,00 денари	1.332.800,00
5.	Њрингт-ова реакција - 3.000 x 380,00 денари	1.140.000,00
6.	Цоомбс-ов тест - 1.500 x 120,00 денари	180.000,00
7.	Здравствено-воспитни активности	610.000,00
8.	Партиципација за 318 осигурени лица	2.800.000,00
ВКУПНО:		8.000.000,00

Вкупните средства за реализација на Програмата изнесуваат 8.000.000,00 денари.

Програмата ќе се реализира во рамките на обезбедените средства во Буџетот на Република Македонија за 2007 година, во износ од 8.000.000,00 денари.

Распределбата на средствата по Програмата ќе ја врши Министерството за здравство месечно на здравствените установи извршители на активностите, врз основа на доставени фактури и извештаи за реализација на активностите содржани во Програмата.

Средствата предвидени за партиципација во износ од 2.800.000,00 денари во оваа програма, Министерството за здравство ги дозначува до Фондот за здравствено осигурување на Македонија.

Надзор над спроведувањето на Програмата врши Министерството за здравство и по потреба поднесува Извештај до Владата на Република Македонија.

Здравствените установи кои се извршители во Програмата, најдоцна до 15.01.2008 година да достават до Министерството за здравство извештаи за реализираните мерки и активности во 2007 година, предвидени со Програмата, согласно табелата.

Оваа програма влегува во сила наредниот денот на објавувањето во "Службен весник на Република Македонија".

Бр. 19-1685/1
27 март 2007 година
Скопје

Заменик на претседателот
на Владата на Република
Македонија,
м-р **Зоран Ставрски**, с.р.

575.

Врз основа на член 32 став 4 точка 9 од Законот за здравствената заштита („Службен весник на Република Македонија" р. 38/91, 46/93, 55/95, 10/04, 84/05, 111/05, 65/06 и 5/07), Владата на Република Македонија, на седницата одржана на 27.03.2007 година, донесе

ПРОГРАМА ЗА ЗДРАВСТВЕНА ЗАШТИТА НА ЛИЦА СО ДУШЕВНИ РАСТРОЈСТВА ВО РЕПУБЛИКА МАКЕДОНИЈА ЗА 2007 ГОДИНА

Душевните растројства се сериозен и сложен социо-медицински, но и општествен проблем, со бројни здравствени, социјални и економски последици по поединецот, семејството и општеството во целост.

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.

Душевните растројства опфаќаат широк круг на заболувања, вклучувајќи ги органските, симптоматските, невротските, растројствата во расположението (афективни растројства), шизофрениите, шизотипните и налудничавите 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 хоспитализирани, 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 придонесуваше долготрајно болнички третираните лица да бидат дополнително стигматизирани, маргинализирани и социјално исклучени. Ваквата хоспитализација предизвикуваше и дополнително влошување на здравствената состојба.

Поради тоа што ваквиот пристап се покажа како недоволно ефикасен, економски неоправдан и не успеа да обезбеди похумен пристап и третман на лицата со душевни растројства во нивната социјална средина, следејќи ги и препораките на СЗО, во Република Македонија се премина кон развивање на различни форми на вонболнички третман во локалната заедница, содржани во т.н. Центри за ментално здравје во заедницата со целосен сеопфатен дневноболнички 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 моментот во Република Македонија, лицата со душевни растројства во најголем број се третирани во трите специјални психијатриски болници во Скопје, Демир Хисар и Негорци, според регионалниот пристап. Вкупниот број на болнички постели во трите психијатриски болници е 1.125 од кои во 735 постели се сместени хроничните болни, а во 395 постели акутните болни. Покрај тоа, 470 лица со душевни растројства се лекуваат во 7-те Центри за ментално здравје кои се приклучени на Психијатриските болници и на Здравствените установи во Републиката.

Во трите специјални психијатриски болници во Република Македонија - Психијатриска болница Скопје, Психијатриска болница Демир Хисар и Психијатриска болница Негорци болнички се лекуваат вкупно 1 525 лица со душевни растројства, од кои:

- 735 се долготрајно хоспитализирани
- 790 се со просечна хоспитализација од 178 дена
- 470 се лекуваат во Центри за ментално здравје (дневни болници).

Од болнички лекуваните пациенти:

- 120 лица се со судска одлука за изречена мерка за долготрајно лекување и чување во психијатриска болница;

- 140 лица не се осигурани по ниту еден основ од Законот за здравствено осигурување,
 - 735 се хронични душевни болни за долготрајна нега и чување, за кои голем дел од трошоците се на товар на ФЗО.

Од лекуваните во Дневните болници:

- 90 лица не се осигурани по ниту еден основ од Законот за здравствено осигурување,
 - 380 лица се со хроничен тек на душевното растројство, на долготраен третман.

Од наведените показатели видно е дека во трите психијатриски болници и во Центрите за ментално здравје во Републиката се лекуваат 230 лица со душевни растројства за кои не постои основ за осигурување и 120 лица со изречена судска мерка, за кои болниците не обезбедуваат средства од здравственото осигурување. Поради тоа, во иднина, обврската за плаќање на трошоците за долгите хоспитализации потребно е да ја превземат ресорните министерства. Имено, за третман на осудените лица со душевни растројства, финансиски обврски треба да превземе Министерството за правда, преку редовно планирање, издвојување и уплатување на соодветни финансиски средства. Министерството за труд и социјална политика потребно е да ја превземе обврската за финансирање на долготрајната болничка нега и чување на лицата со хронични душевни растројства, додека лекувањето на овие лица би било и понатаму обврска на Министерството за здравство.

Останатите 735 лица се во хронична фаза на душевното растројство и се наоѓаат на долготрајно лекување, нега и чување во овие болници. Долгогодишниот престој во психијатриските болници се должи пред сè на неподготвеноста на семејствата и социјалната средина за нивно прифаќање во домашни услови, подржани од високиот степен на општествена стигматизација и маргинализација на овие лица во заедницата, како и на развиениот хоспитализам кај лицата со душевни растројства кои се долготрајно болнички лекувани (несигурност и стравување да ја напуштат болницата). Сето ова е надополнето и со отсуство на соодветни служби за прифаќање и третман на овие лица во местото на живеење. Напуштени и ретко посетувани од своите семејства, тие се адаптираат на болнички услови во кои грижата за нивното здравје, нега и престој е целосно препуштена на медицинскиот персонал во здравствените институции. Иако дел од овие лица оствариле право на лична пензија или социјална помош, истата самите минимално ја користат, поради фактот дека средствата најчесто ги користат членови на нивните семејства, кои малку се грижат за нив. Од наведеното видлива е комплексноста на проблемот, според кое може да се заклучи дека долготрајниот болнички престој е во голема мерка условен од социјалниот момент, а не од потребата за исклучиво медицински третман.

Освен тоа, во трите болници се сместени 790 лица со душевни растројства, со регулирано здравствено осигурување кои се во акутна фаза на болеста, т.е. лица на кои им е потребен медицински третман, а средствата за нивното лекување паѓаат на товар на Фондот за здравствено осигурување.

Имајќи го во предвид сето наведено, а пред сè за овозможување на похуман пристап и почитување на човековите права на лицата со душевни растројства, како и почитување на принципите на достапност, економичност и ефикасност на психијатриските служби, во рамки на реформи во менталното здравје се развиваат различни форми на вонинституционално и вонболничко лекување, за кои во иднина е потребна финансиска поддршка.

ПОТРЕБНИ ФИНАНСИСКИ СРЕДСТВА ЗА РЕАЛИЗАЦИЈА НА ПРОГРАМАТА

За реализација на мерките и активностите предвидени со Програмата за здравствена заштита на лица со душевни растројства во Република Македонија за 2007 година потребни се следните средства:

A.	Болничко лекување	Број на пациент и	Цена на болн. ден	Денови на лекување	Износ
1.	Неосигурени лица - душевни болни	140	395,00	365	20.184.500,00
2.	Хронично душевни болни за долготрајна нега и чување	205	395,00	305	24.697.375,00
	ВКУПНО:				44.881.875,00

B.	Лекување во Дневни болници	Број на пациент и	Цена на болн. ден со лекови	Денови лекување	Износ
1.	Хронично душевни болни - неосигурени лица	90	260,00	365	8.541.000,00
2.	Хронично душевни болни преку 30 дена	380	260,00	335	36.062.000,00
	ВКУПНО				44.603.000,00
	ВКУПНО А + Б:				89.484.875,00

Вкупно потребни средства за реализирање на оваа Програма се 89.484.875,00 денари.

Програмата ќе се реализира во обем и содржина на средствата одобрени од Буџетот на Република Македонија за 2007 година во висина од 45.500.000,00 денари, а остатокот од 43.984.875,00 денари, до колку се создадат услови истите да се обезбедат како дополнителни средства со ребаланс на Буџетот на Република Македонија за 2007 година.

Во вкупниот број на пациенти на болничко лекување спаѓаат и 120 судски случаи со изречена мерка задолжително лекување, за кои Министерството за правда нема обезбедено посебни средства заради што услугите за нив ќе се финансираат од вкупните средства на оваа Програма.

Со оглед на тоа дека здравствениот статус на населението не претставува константна категорија и истата подлежи на варијации во болестите и бројот на пациентите, не може да се предвиди апсолутно точен број на заболелите, така да е можно трансфер на средствата од една во друга позиција.

Со оваа Програма нема предвидено посебна позиција за партиципација затоа што согласно член 34 став 1 алинеја 3 од Законот за здравствено осигурување, душевно болните лица се ослободени од партиципација.

Извршители на Програмата: Психијатриските болници и останатите здравствени установи кои имаат оделенија/ЦМЗ во својот состав.

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.

Здравствените установи кои се извршители на Програмата, најдоцна до 15.01.2008 година да достават до Министерството за здравство извештаи за реализираните мерки и активности во 2007 година, предвидени со Програмата, согласно табелата.

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

Бр. 19-1683/1
27 март 2007 година
Скопје

Заменик на претседателот
на Владата на Република
Македонија,
м-р **Зоран Ставрски, с.р.**

576.

Врз основа на член 32 став 4 точка 9 од Законот за здравствената заштита („Службен весник на Република Македонија" бр.38/91, 46/93, 55/95, 10/04, 84/05, 111/05, 65/06 и 5/07), Владата на Република Македонија, на седницата одржана на 27.03.2007 година, донесе

ПРОГРАМА ЗА ОБЕЗБЕДУВАЊЕ НА ТРОШОЦИТЕ ЗА БОЛНИТЕ КОИ СЕ ТРЕТИРААТ СО ДИЈАЛИЗА, ЗА ОБЕЗБЕДУВАЊЕ НА ЛЕКОВИ ЗА ТРАНСПЛАНТИРАНИ БОЛНИ И ЗА ОБЕЗБЕДУВАЊЕ НА ЦИТОСТАТИЦИ, ИНСУЛИН, ХОРМОН ЗА РАСТ И ЛЕКУВАЊЕ НА БОЛНИ ОД ХЕМОФИЛИЈА ВО РЕПУБЛИКА МАКЕДОНИЈА ЗА 2007 ГОДИНА

Со член 32 од Законот за здравствена заштита, на сите граѓани на Република Македонија им се обезбедува остварување на загарантираните права, потреби и интереси на општеството преку Програми што ги донесува Владата на Република Македонија.

Осигурените лица, правата од здравствената заштита ги остваруваат врз основа на своето здравствено осигурување, а согласно Законот за здравствено осигурување.

Со средствата од оваа Програма се обезбедува здравствена заштита на следните категории лица:

- Лицата без основ на осигурување (нерегулирано здравствено осигурување).
- Лицата кои се опфатени со Спогодбата меѓу Македонската влада и Албанската влада за соработка во областа на здравството и медицинските науки.

Воедно, со Програмите на Владата на Република Македонија е опфатено и личното учество на граѓаните при користењето на здравствената заштита (партиципација), која е приход на Фондот за здравствено осигурување, согласно член 32 и член 37 став 1 точка 3 од Законот за здравствено осигурување.

МЕРКИ И АКТИВНОСТИ

1. 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 еднократно), 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.

Во Република Македонија пациентите се дијализираат во Клиниката за нефрологија, Заводот за нефрологија - Струга и во Центрите за дијализа во Скопје (Железара и Воена Болница), Битола, Велес, Гевгелија, Гостивар, Делчево, Дебар, Кавадарци, Кочани, Куманово, Крива Паланка, Прилеп, Струмица, Струга, Тетово и Штип. Вкупниот број на пациенти на дијализа во Републиката за 2005 година е 1100 и 20 странски државјани кои се на хроничната дијализна програма согласно горенаведената Спогодба.

Според инциденцата на заболувањето која е 97.9 на 1 000 000 жители, како и со пресметување на морталитетот во изминатите години, во 2007 година ќе бидат третирани 1175 лица (1145 осигурани лица и 30 неосигурани лица) и 20 странски државјани. Според тоа, за 1175 + 20 странски државјани во 2007 година треба да се извршат 186 420 дијализи.

За пресметување на вкупните средства кои се потребни за неосигурените лица, лицата без осигурување, странските државјани и партиципацијата за сите пациенти кои се на дијализен третман, потребно е да се пресмета просечната цена на чинење на еднократна дијализа која варира во зависност од видот на дијализата и здравствената состојба на пациентот.

Просечната цена на чинење на еднократна дијализа е дадена во прилог:

Преглед на потребен материјал	Број	Средна цена	Вкупно во денари
Дијализер	1	830,00	830,00
АВ линија	1	204,00	204,00
Игли за дијализа	3	28,00	84,00
Алкален раствор	8	51,00	408,00
Ациден раствор	5	56,00	280,00
Физиолошки раствор	3	32,00	96,00
Декстроза	1	37,00	37,00
Системи за инфузија	2	24,00	48,00
Ракавици	4	2,00	8,00
Вакутајнер епрувети	2	7,00	14,00
Тест трака	1	17,00	17,00
Мала преврска	1	100,00	100,00
Стерилен компресивен фластер	2	13,00	26,00
Хепарин	2	13,00	26,00
Еритропоетин (по стандарди)	1	1200,00	1200,00
Таблетирани сол	0,5 кг.	28,00	14,00
Лимунска кис.	1литар	59,00	59,00
На ЦП	0,2	163,00	33,00
Диалокс	0,2	700,00	140,00
За една дијализа потребно (без лекови) во денари			3.624,00
За лекови и превентивни прегледи (железо, рокартрол, калциумкарбонат, друго, обавезни испитувања)			600,00
Услуги за пратење на процесот на дијализа и контролни прегледи со дневна болница (по ценовник од 1992 год.)			700,00
ВКУПНО ЗА ЕДНА ДИЈАЛИЗА			4.924,00
За едно лице на годишно ниво x 156 дијализи годишно x 4.924,00 ден.			768 144,00
За едно лице на годишно ниво обавезни трошоци за лабораторија и дијагностика			40.000,00
ВКУПНО ЗА ЕДНО ЛИЦЕ НА ГОДИШНО НИВО			808.144,00

Вкупните трошоци по пациент на дијализа (дневна дијализа и обавезни трошоци) се 4.924,00 денари.

Вкупниот број на лица за кои се обезбедуваат средства со оваа Програма се 30 лица без основ на осигурување (во понатамошниот текст неосигурани лица), 10 лица со нерегулирано осигурување и 20 лица кои се опфатени со Спогодбата.

1.1	Потребни средства за дијализа за 30 неосигурани лица: 30 лица x 808.144,00 ден. (или 30 x 4.924,00 ден. x156 дијализи годишно)	24.244.320,00
1.2	Потребни средства за дијализа за 20 лица-странски државјани кои се опфатени со Спогодбата 20 лица x 808.144,00 ден. (или 20 x 4.924,00 ден. 156 дијализи годишно)	16.162.880,00
1.3	Потребни средства за партиципација за 1145 (1175-30) осигурени лица кои се третираат со дијализа 1145 x 5.038,00 денари годишна партиципација	5.768.510,00
	ВКУПНО ПОТРЕБНИ СРЕДСТВА ЗА 1, 2 И 3	46.175.710,00

(1).Податоците кои се користени се добиени од собрани податоци од сите здравствени установи и Фондот за здравствено осигурување на Република Македонија.

2. ТРАНСПЛАНТАЦИЈА НА ОРГАНИ

Согласно планот и програмата за работа на Универзитетскиот Клинички центар Скопје, а почитувајќи ги просторните и кадровските можности и ограничувања, планирано е да се извршат приближно 20 пресадувања на бубрег. Бројот на трансплантациите зависи и од обезбедување на бубрези кои би можеле да се трансплантираат од жив донор или со кадаверична трансплантација.

За успешноста на трансплантацијата покрај кадровските, просторните и техничките можности, потребно е да се обезбедат и имunosупресивни лекови кои ќе го спречат процесот на отфрлање на трансплантатот – Micophenolic acid, Cyclosporine. Истите се примаат во континуитет во понатамошниот период.

Трансплантација на бубрези ќе се врши на Клиниката за урологија, а по претходна типизација на ткивата на давателот и примателот во Републичкиот завод за трансфузиологија. Посттрансплантациониот рехабилитационен третман ќе се обавува на Клиниката за нефрологија.

Во 2007 година планирано е да се извршат околу 30 нови пресадувања на коскена срцевина. Трансплантацијата на коскената срцевина ќе се врши на Клиниката за хематологија. За успешноста на трансплантацијата на коскена срцевина за сите болни, потребно е да се обезбеди имunosупресивниот лек Cyclosporin.

Осигурените лица правата од здравствената заштита ги остваруваат врз основа на своето здравствено осигурување, а за неосигурените лица, за партиципација на осигурените лица, (како за примателот така и за давателот), средства се обезбедуваат преку Буџетот на Република Македонија. За прифаќање на трансплантатот се користат следните лекови:

Caps. Micophenolic acid a 250mg. (10.500,00 ден.), filmtableti od 500mg. (10 500,00 ден.), tabl. od 180mg (11.333,00 ден.), 360mg (22.666,00 ден.), како и Caps. Cyclosporine a 25mg. (2.906,00 ден.), 50mg (4 425,00 ден), 100mg. (8 260,00 ден. sol.Ciclosporin a 100mg/1ml (8.614,00 ден).

Цената на лековите е потребна за да се пресметаат вкупните средства потребни за партиципација, како и средствата кои се потребни за неосигурените лица. Овие цени се тендерски цени на ФЗО.

Во продолжение се дадени вкупните средства потребни за новите и старите случаи на трансплантација на бубрег (140 + 20 пациенти),

За 20 нови трансплантации на бубрег е потребно:

Caps. Ciclosporin 600 скатули x 4.425,00 ден. 2.655.000,00 ден.
Caps. Micophenolic acid 580 скатули x 10.500,00 ден. 6.090.000,00 ден.

За 140 стари случаи потребно е

Caps. Ciclosporin 4 200 скатули x 4.425 ден. 18.585.000,00 ден.
Caps. Micophenolic acid 4060 скатули x 10.500,00 ден. 42.630.000,00 ден.

За 30 нови случаи на трансплантација на коскена срцевина е потребно:

250 Amp. Ciclosporin од 250 мг x 1.029,00 ден. 257.250,00 ден.
Sol. Ciclosporin од 100мг/1мл, 30 скатули x 8 614,00 ден. 258.420,00 ден.

За 24 стари случаи потребни се:

Caps. Ciclosporin од 100 мг, 265 скатули x 8 260,00 ден. 2.188.900,00 ден.

За 2 стари случаи на трансплантирани болни на црн дроб се потребни:

Caps. Ciclosporin од 100 мг, 30 скатули x 8.260,00 ден. 247.800,00 ден.
Caps. Micophenolic acid 60 скатули x10.500,00 денари 630.000,00 ден.

ВКУПНО ЗА ЛЕКОВИ ЗА ТРАНСПЛАНТАЦИЈА СЕ ПОТРЕБНИ:

73.542.370,00 ден.

2.1	Потребни средства за неосигурени лица (2% од вкупните средства)	1.470.847,40
2.2	Потребни средства за партиципација за трансплантација (за примателот и давателот) и лекови за трансплантирани осигурени лица 266 x 5038,00 ден.	1.340.108,00
	Вкупно потребни средства за неосигурени лица и партиципација за осигурени лица	2.810.955,40

3. 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.

Според статистичките податоци во Република Македонија во 2007 година се очекува да има околу 4.000 заболени од разни видови на малигни заболувања. Во ефикасната здравствена заштита на заболениите од малигна болест учествуваат Институтот за онкологија и радиотерапија, Клиниката за хематологија, Клиниката за детски болести, Хируршките клиники и други здравствени установи во Републиката. Оваа онколошка заштита се состои во рано откривање и ефикасно лекување на заболениите.

Програмата опфаќа лекување на малигните болести со хируршки третман, зрачење и апликација на хемотерапија (цитостатици). Видот и начинот на третманот зависи од природата и стадиумот на болеста.

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

Просечна цена на лекување за еден пациент од малигна болест:

- хируршко лекување и радиотерапија (зрачење) за едно заболено лице - просечно по 37.046,00 денари

- Хемотерапија (цитостатици) - просечно за едно заболено лице по 12.204,00 денари, односно

Лечењето на едно лице со малигна болест просечно чини 49.250,00 денари, по цени од ценовникот на ФЗО.

Според евиденцијата на Универзитетскиот клинички центар, во текот на 2005 година се лекувале 701 неосигуран пациент, додека според статистичките податоци на Републичкиот завод за здравствена заштита, во Република Македонија има 190 лица заболени од малигни болести со нерегулирано здравствено осигурување или без основ за осигурување.

3.1	Потребни средства за неосигурени лица 190 x 49.250,00 денари	9.357.500,00
3.2	Потребни средства за партиципација за осигурени лица 3 810 x 5038,00 денари	19.194.780,00
	Вкупно потребни средства за неосигурени лица и партиципација на осигурените лица	28.552.280,00

4. ШЕЌЕРНА БОЛЕСТ - DIABETES MELLITUS

Diabetes mellitus 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. Се јавува кај околу 5,6% од населението. 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.

Според податоците од Клиниката за ендокринологија - Центарот за дијабетес, во Република Македонија инциденца на ова заболување е 225, така да бројот на заболени во 2007 година се очекува да биде околу 110.000 заболени од шеќерна болест, од кои регистрирани се 80 000. Од нив 11.000 се инсулин зависни пациенти.

Постојат неколку видови на дијабетес:

1. Diabetes mellitus-тип 1 се карактеризира со апсолутен недостаток на инсулин и за постигнување на нормални вредности на шеќерот во крвта е потребен егзоген инсулин. Од овој вид во Република Македонија се заболени 1 515 лица. Овој вид на дијабетес е болест на младата популација (деца, адолесценти и возрасни), од кои на интензивирана инсулинска терапија 1 200 пациенти, конвенционална терапија 300 и на инсулинска пумпа 15 пациенти, претежно деца. Инсулиноот е дел од нивната секојдневна терапија, без која исходот е фатален.

2. Diabetes mellitus- тип 2 опфаќа 90% од сите случаи од кои 90% се на инсулинска терапија, а останатите користат таблетарна терапија. Просечна дневна доза на инсулин е околу 40 IE (интернационални единици).

Најновите истражувања укажуваат дека со примена на соодветен третман се постигнува одложување, па дури и превенција на долгорочните компликации од дијабетесот, кои вклучуваат слепило, бубрежна слабост, срцев и мозочен удар, па дури и гангрена и ампутација на долните екстремитети. Сите овие нарушувања спаѓаат во групата на т.н. хронични дијабетични компликации, во чија генеза лежат васкуларни нарушувања. Дијабетичната кетоацидоза и хипогликемиите кои спаѓаат во групата на акутните компликации на дијабетесот, можно е да се сведат на минимум со помош на едукација на пациентите како и со примена на превентивни мерки и современ терапевтски третман.

За дел од овие пациенти (околу 20), потребно е дозирање на инсулиноот преку инсулинска пумпа која овозможува подобрување на целокупната метаболна контрола, со цел намалување и спречување на компликациите. За истите се користи потрошен материјал:

1.	Инфузиски сет (Minimed Quick set, 9 mm kanila, 110 cm пластично црево)	8 пар. x 700 ден.	5600,00 ден.
2.	Резервоар за инсулин (Minimed 3.0 мл)	8 пар. x 150 ден.	1200,00 ден.
3.	Сензор за 72 час. субкутано мониторирање на гликемијата, еднаш во 2 месеци	0.5 x 3200 ден.	1600,00 ден.
4.	Траки за гликемија (HPS Glucoval, 1 пак. = 25 ком)	1 x 800 ден.	800,00 ден.
	Вкупно месечно по пациент:		9200,00 ден.
	За 20 пациенти месечно е потребно	20 x 9200,00 ден.	184 000,00 ден.
ВКУПНО ГОДИШНО ЗА 20 ПАЦИЕНТИ СЕ ПОТРЕБНИ		2.208. 000,00 ДЕНАРИ	

Во лекување на пациентите се користат неколку видови инсулини, кои се пакувани како сет од 5 пенкала x 300 IE=1500 IE, со цени:

Новонордиск Инсулатард ХМНЛ (2208 ден), Микстард "10", "20" и "30" ХМНЛ (2208 ден.), Актрапид ХМНЛ 2074 ден), Новорапид флекспен (2304 ден), Новомикс "30" флекспен (2304 ден), Левемир флекспен (3513 ден), Санофи-авентис Лантус (4033 ден).Во 2007 година со инсулин ќе бидат третираны околу 11.000 лица.

Просечна цена на лекување за еден пациент од дијабетес со 40 ИЕ инсулин како дневна доза е 26.400 денари на годишно ниво.

Со оваа Програма се обезбедуваат средства за неосигурените лица, средства за потрошен материјал за пациентите кои се на инсулинска пумпа и партиципација за осигурените лица, а осигурените лица правата од здравствената заштита ги остваруваат врз основа на своето здравствено осигурување.

4.1	Потребни средства за неосигурани 1000 лица x 26.400,00 денари по лице	26.400.000,00
4.2	Потребни средства за потрошен материјал за 20 пациенти со инсулинска пумпа по 9.200,00 ден. месечно (9200,00 ден. x 12 месеци x 20 пациенти)	2.208.000,00
4.3	Потребни средства за партиципација за 10.000 осигурени лица x 5038,00 денари	50.380.000,00
ВКУПНО ПОТРЕБНИ СРЕДСТВА ЗА НЕОСИГУРЕНИТЕ ЛИЦА, ПАЦИЕНТИ СО ИНСУЛИНСКА ПУМПА И ПАРТИЦИПАЦИЈА НА ОСИГУРЕНИТЕ ЛИЦА		78.988.000,00

5. ХОРМОН ЗА РАСТ

Хормонот за раст се користи кај децата, кај кои што е пореметен процесот на растење пред се заради недостаток на овој хормон. Со неговата употреба се воспоставува рамнотежа на сите функции во организмот.

Во Република Македонија годишно околу 61 дете 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 со проблеми во процесот на растење се користи Нордитропин-нордилет ампули од 5мг - 1.5мл (8.382 ден по амп.), 10мг - 1.5мл (17.889 ден по амп.) и 15мг - 1.5мл (24.900 ден по амп.). Годишни количини на потрошени ампули:

13 амп. x 8 382,00 ден. x 12месеци = 1 307 592,00 денари

203 амп. x 17 889,00 ден. x 12месеци = 43 577 604,00 денари

Просечни годишни потреби по дете - 735.823,00 денари

Вкупно потребни средства за 61 деца - 44.885.203,00 денари годишно.

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

5.1	Потребни средства за неосигурани 4 деца x 735 823,00 денари годишно	2.943.293,00
5.2	Потребни средства за партиципација за осигурени 57 деца x 5083,00 денари	289.731,00
Вкупно потребни средства за неосигурените лица и партиципација на осигурените лица		3.233.024,00

6. ХЕМОФИЛИЈА

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

Според податоците на Центарот за хемофилија во Републичкиот завод за трансфузиологија во Република Македонија се регистрирани 210 пациенти со хемофилија А и 104 пациент со хемофилија Б (вкупно 314 пациенти). Лекувањето на пациентите се врши во Републичкиот завод за трансфузиологија, Клиниката за детски болести, Клиниката за хирургија, Клиниката за хематологија и останатите здравствени установи во Републиката. Европската и светската асоцијација на хемофиличарите препорачуваат лекување со фактор VIII или фактор IX. Употребата на фактор VIII или фактор IX е неопходна во лекувањето на овие болни заради минимизирање на ризикот од трансмисија на вируси, особено на HIV - вирусот, поефикасно лекување на болните со што би се намалиле трошоците за болничко лекување, намалување на последиците кај болните во однос на инвалидитет, можност за нивно вклучување во секојдневниот живот.

Во животниот загрозувачки ситуации, како и во превентивни случаи за домашно лекување на пациенти (5 случаи годишно), потребно е да се употреби и рекомбинантен фактор VIIA.

За 210 пациенти со хемофилија А потребни се 6.000.000 IE фактор VIII по една IE 14.88 ден. во вкупен износ од 89.280.000,00 денари.

За 104 пациент со хемофилија Б во 2006 година потребно е 2.000.000 IE фактор IX. по една 20.50 ден. во вкупен износ од 41.000.000,00 денари.

За 5 пациенти со хемофилија потребни се 600 амп. со рекомбинантен фактор VIIA. новосевен амп. 1.2мг 55.625,20 ден. потребни се средства во вкупен износ од 33.375.120,00 ден.

Вкупно за 2007 година потребни се 163.655.120,00 денари.

6.1	Потребни средства за неосигурани лица (7% од вкупните средства)	11.455.858,40
6.2	Потребни средства за партиципација за осигурени лица 286 x 5083,00 денари	1.453.738,00
Вкупно потребни средства за неосигурени лица и партиципација за осигурени лица		12.909.596,00

Рекапитулар	
Вкупен износ на потребни средства за неосигурени лица (1.1, 2.1, 3.1, 4.1, 5.1, 6.1)	75.871.818,80
Вкупен износ на потребни средства за дијализа за 20 странски државјани кои се опфатени со Спогодбата (1.2)	16.162.880,00
Потребни средства за потрошен материјал за 20 лица со инсулинска пумпа по 9.200,00 ден месечно (4.2)	2.208.000,00
Партиципација за осигурени лица (1.3, 2.2, 3.2, 4.3, 5.2, 6.2)	78.426.867,00
Вкупно потребни средства од Буџетот на Републиката за неосигурени лица, странски државјани и партиципација за осигурени лица	172.669.565,80

Програмата ќе се реализира во обем и содржина на средствата одобрени од Буџетот на Република Македонија за 2007 година во висина од 94.548.000 денари, од кои за лекување 61.000.000 денари, а за партиципација на ФЗО 33.548.000,00 денари, а остатокот од 78.121.565,00 денари до колку се создадат услови истите да се обезбедат како дополнителни средства со ребаланс на Буџетот на Република Македонија за 2007 година.

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.

Со оглед на тоа дека здравствениот статус на населението не претставува константна категорија и истата подлежи на варијации во болестите и бројот на пациентите, не може да се предвиди апсолутно точен број на заболелите, така да е можно трансфер на средствата од една во друга позиција.

Здравствените организации кои се извршители во Програмата, најдоцна до 15.01.2008 година да достават до Министерството за здравство извештаи за реализираните мерки и активности во 2007 година, предвидени со Програмата, согласно табелата.

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

Бр. 19-1684/1
27 март 2007 година
Скопје

Заменик на претседателот
на Владата на Република
Македонија,
м-р **Зоран Ставрски**, с.р.

577.

Врз основа на член 32, став 1, точка 10 од Законот за здравствена заштита („Службен весник на Република Македонија“ бр. 38/91, 46/93, 55/95, 10/04, 84/05, 111/05, 65/06 и 5/07), Владата на Република Македонија, на седницата одржана на 27.03.2007 година, донесе

ПРОГРАМА ЗА ЗДРАВСТВЕНА ЗАШТИТА НА ОДРЕДЕНИ ГРУПИ НА НАСЕЛЕНИЕ И ОДДЕЛНИ ЗАБОЛУВАЊА НА ГРАЃАНИ КОИ НЕ СЕ ЗДРАВСТВЕНО ОСИГУРАНИ ЗА 2007 ГОДИНА ВО РЕПУБЛИКА МАКЕДОНИЈА

Заради обезбедување на здравствена заштита на одредени групи на население и одделни заболувања на граѓани на Република Македонија кои не се здравствено осигурани по ниеден основ на здравствено осигурување, а со цел да се обезбеди грижа во чувањето, следењето и унапредувањето на здравјето на родилките, доенчињата, децата од 1 до 18 годишна возраст, лицата постари од 65 години и лица без оглед на возраста кои заболеле од потешки и заразни заболувања, а кои немаат можност за вклучување во задолжителното здравствено осигурување, се обезбедуваат средства за финансирање на здравствената заштита на товар на средствата од Буџетот на Република Македонија.

Според податоците на Фондот за здравствено осигурување на Македонија, здравствена заштита по овој основ на товар на Буџетот на Република Македонија, просечно годишно користеле околу 2.880 родилки, исто толку доенчиња, околу 5.000 неосигурени деца, околу 8.000 неосигурени лица постари од 65 години и околу 3.000 неосигурени лица користеле здравствена заштита за одредени потешки заболувања. За овој број на граѓани се обезбедуваат средства за здравствена заштита, на товар на Буџетот на Република Македонија. Според оваа програма неосигурените лица ќе користат услуги од примарна здравствена заштита, освен лекови на рецепт од ПЗЗ, здравствена заштита во болнички услови за одредени потешки заболувања, како и породување на мајките и лекарски прегледи на доенчињата.

Со цел да се обезбедат основни здравствени услуги на овие лица, со оваа програма Владата на Република Македонија обезбедува средства од Буџетот на Република Македонија за покривање на трошоците при користење на здравствената заштита.

Со донесувањето на оваа програма, им се обезбедува здравствена заштита:

1. На неосигурените родилки и доенчињата до 1 годишна возраст, следните основни здравствени услуги:

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

2. На неосигурани деца од 1 до 18 годишна возраст и за лицата постари од 65 години, следните основни здравствени услуги:

- лекарски преглед (општ и специјалистички),
- основни дијагностички испитувања,
- итна медицинска помош,
- лекување во ординација и во болнички услови, освен лекови на рецепт во ПЗЗ,
- итна стоматолошка здравствена заштита.

3. На лицата кои не се здравствено осигурани, а немаат можност за вклучување во задолжителното здравствено осигурување, без оглед на возраста, доколку не се опфатени со друга програма, им се обезбедува здравствена заштита во врска со лекување и обезбедување на лекови, медицински потрошен материјал и медицински помагала на следните заболувања:

- ревматска грозница;
- прогресивни, нервни и мускуларни заболувања:
- Duchenne - ова мускулна дистрофија,
- паркинсонова болест,
- миотонии,
- митохондриални миопатии,
- мијастении,
- спинални мускулни атрофии,
- амиотрофична латерална склероза - болести на моторен невррон,
- херидитарни сензомоторни невропатии;
- прогресивна системска склероза (Scleroderma);
- церебрална парализа;
- мултиплекс склероза;
- цистични фибрози;
- епилепсија;
- пемфигус и лупус еритематодес;

- дислексија, дисграфија и дислалија (рехабилитациони вежби);
- заразни болести :
 - ХИВ/СИДА,
 - беснило (Lyssa; Rabies),
 - цревен тифус (Typhus abdominalis),
 - crvenka (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).

ПОТРЕБНИ СРЕДСТВА ЗА РЕАЛИЗИРАЊЕ НА ПРОГРАМАТА

I. За здравствена заштита на неосигурените родилки и доенчиња до 1 годишна возраст потребни се средства за:

1. Интрапартална заштита на родилки	
а) неоперативно породување (15.000.00 денари x 2.480)	37.200.000,00
б) оперативно породување-царски рез (40.000.00 x 400)	16.000.000,00
2. Куративни лекарски прегледи на доенчиња до 1 година (320,00 денари x 2.880 x 2)	1.843.200,00
3. Лекарски ортопедски преглед со EXO на доенчиња до 1 година (350,00 денари x 2.880 x 1)	1.008.000,00
4. Лекување на доенчиња до една година во болнички услови (2.880,00 x 900,00 x 10% по десет дена)	2.592.000,00
Вкупно	58.643.200,00

II. За здравствена заштита на неосигурени деца од 1 до 18 годишна возраст потребни се средства за:

1. Општ лекарски преглед (320,00 денари x 5.000)	1.600.000,00
2. Основни дијагностички испитувања - лабораторија и рентген (500,00 денари x 5.000 x 20%)	500.000,00
3. Итна медицинска помош (800,00 денари x 5.000 x 10%)	400.000,00
4. Лекување во болнички услови (900,00 денари болнички ден x 5.000 x 10% x 5 дена)	2.250.000,00
5. Итна стоматолошка здравствена заштита	311.800,00
Вкупно:	5.061.800,00

III. За здравствена заштита на неосигурени лица постари од 65 годишна возраст потребни се средства за:

1. Општ лекарски преглед (320,00 денари x 8.000)	2.560.000,00
2. Основни дијагностички испитувања - лабораторија и рентген (500,00 x 8.000 x 20%)	800.000,00
3. Итна медицинска помош (800,00 x 8.000 x 10%)	640.000,00
4. Лекување во болнички услови (900,00 болнички ден x 8.000 x 10% x 6 дена)	4.320.000,00
5. Итна стоматолошка здравствена заштита (250,00 x 8.000 x 10%)	200.000,00
Вкупно:	8.520.000,00

IV. За лекување во врска со наведените заболувања од точка 3 на оваа програма, потребни се:

1. Општ лекарски преглед (320,00 денари x 3.000)	960.000,00
2. Основни дијагностички испитувања - лабораторија и рентген (500,00 x 3.000 x 30%)	450.000,00
3. Лекување во болнички услови (900,00 болнички ден x 3.000 x 10% x 6,5 дена)	1.755.000,00
Вкупно:	3.165.000,00

Вкупно потребни средства за реализирање на оваа програма се 105.390.000,00 денари од кој износ за партиципација за осигурените лица во врска со лекувањето на осигурените лица од точка 3 од оваа програма се наменети 30.000.000,00 денари. Средствата во износ од 75.390.000,00 денари ќе се наменат во износ од 66.845.000,00 денари за здравствените установи како надоместок за извршените здравствени услуги, а средства во износ од 8.545.000,00 денари се пренесуваат во Програмата за имунизација за набавка на неопходните потреби од вакцини за граѓаните од Република Македонија.

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

Средствата предвидени за партиципација во оваа програма, Министерството за здравство ги дозначува до Фондот за здравствено осигурување на Македонија согласно законските прописи за ослободување од партиципација и врз основа на фактички документирана евиденција за ослободување од партиципација на корисниците на здравствените услуги за основите наведени во оваа програма.

Министерството за здравство врши надзор над спроведување на програмата за што ќе изготви посебно упатство за реализација на средствата за Фондот за здравствено осигурување и Јавните здравствени установи и по потреба поднесува извештај до Владата на Република Македонија.

Здравствените установи и Фондот за здравствено осигурување имаат обврска најдоцна до 15.01.2007 година да достават до Министерството за здравство извештаи за реализацијата на средствата и наменското користење на истите планирани со програмата.

Здравствените услуги на неосигурените лица содржани во оваа програма се остваруваат врз основа на потврда издадена од соодветната подрачна служба на Фондот, дека не постои друг основ за осигурување според член 5 од Законот за здравствено осигурување.

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

Бр. 19-1686/1
27 март 2007 година
Скопје

Заменик на претседателот
на Владата на Република
Македонија,
м-р **Зоран Ставрески**, с.р.

578.

Врз основа на член 32, став 2, точка 6 од Законот за здравствената заштита („Службен весник на Република Македонија” бр.38/91,46/93, 55/95, 10/04, 84/05, 111/05, 65/06 и 5/07), Владата на Република Македонија, на седницата одржана на 27.03.2007 година, донесе

ПРОГРАМА ЗА АКТИВНА ЗДРАВСТВЕНА ЗАШТИТА НА МАЈКИТЕ И ДЕЦАТА ВО РЕПУБЛИКА МАКЕ- ДОНИЈА ЗА 2007 ГОДИНА

I. ВОВЕД

Здравјето на мајките и децата претставува приоритет во јавното здравство на глобално ниво, поради што и во милениумските развојни цели голем дел од целите се однесуваат на децата и нивното место во напорите на владите во редукцијата на сиромаштијата во светот. Согласно ова, здравствениот систем на Република Македонија го продолжува континуитетот во спроведувањето на превентивните мерки и активности за унапредување на здравствената состојба и заштитата на мајките и децата во 2007 година.

Во структурата на населението според пол и возраст, учеството на жените во репродуктивен период во однос на вкупното население во Република Македонија е 25,8% (или околу 520.000), додека децата од 0-6 години се застапени со 8,6% (или околу 160.000)*.

Поради своите специфичности, биолошкото значење на жените условен од природната улога во репродукцијата на населението и мајчинството, интензивните процеси на растот и развојот кај доенчињата и малите деца, оваа група од населението се карактеризира со многу свои проблеми, потреби и социјално-медицински белези. Овие специфичности бараат ангажирање на големи кадровски и материјални средства за спроведување на низа мерки на здравствена заштита.

Во изминатиот период, во подобрување на здравствената состојба и заштитата на мајките и децата постигнати се значајни резултати. Стапката на смртноста на доенчињата и малите деца е намалена, евидентни се позитивни промени во структурата на причините за смрт и возрасната структура на умрените доенчиња. Значајно е намален бројот на регистрирани заразни заболувања, посебно на оние против кои се врши задолжителна имунизација.

Во примарната здравствена заштита на жени во репродуктивен период достигнат е просек од околу 6000 жени од 15 до 49 година на 1 гинеколог и околу 650 деца од 0-6 години на 1 лекар во детската заштита. Меѓутоа, податоците од подрачје до подрачје се различни како во однос на достигнатото ниво на здравствена заштита, така и во однос на бројот на жители на лекар.

Со цел да се одржи и подобри достигнатото ниво на здравјето на мајките и децата, во текот на реформските процеси во примарната здравствена заштита, потребно е понатамошно континуирано финасирање на превентивната здравствена заштита на жените и децата со кои ќе се обезбеди целосен пристап на основните здравствени услуги на сите жени во врска со безбедно мајчинство и сите деца во врска со нивниот здрав почеток на живот и услови за оптимален раст и развој без оглед на нивниот socioeconomic статус, етничка и верска припадност и т.н. Примарната здравствена заштита и понатаму останува првата влезна врата на сите мајки и деца во здравствениот систем која треба да продолжи со обезбедување на превентивните здравствени услуги со цел унапредување на здравјето и развојот на децата вклучувајќи го и здравјето на мајките во антенаталниот и постнаталниот период.

Основни цели на Програмата се:

- Континуирано обезбедување на ефективни и ефикасни превентивни здравствени услуги кај децата и жените во репродуктивен период поврзани со правилниот раст и развој на децата како и безбедното мајчинство
- Зголемување на достапноста и унапредување на квалитетот и одржливоста на услугите од превентивната здравствена заштита на мајките и децата
- Зајакнување на капацитетот на родителите, членовите на потесното семејство како и локалната заденица во унапредување на раниот детски развој во рамките на семејството.

Специфични цели на Програмата се :

- Ублажување на социјалните детерминанти (сиромаштијата и социјалната нееднаквост) врз развој на недоволните здравствени индикатори кај мајките и децата
- Унапредување на квалитетот на здравствената заштита на жените во текот на бременоста, породувањето и лактацијата и обезбедување на услови за безбедно мајчинство
- Рана детекција, евиденција, дијагноза и следење на деца родени со ризик и со пречки во развојот
- Превенција на институционализација на децата родени со ризик и деца со пречки во развојот
- Превенција на ризични видови на однесувања кај младата популација
- Зајакнување на капацитетите на локалните заедници заради обезбедување на широка социјална поддршка во севкупните напори за подобрување на здравствена состојба и заштита на мајките и децата

Очекувани резултати од Програмата:

- Целосен опфат на бремените жени со мерки за антенатална заштита
- Целосен опфат на породивања со стручна помош и мерки за перинатална заштита на родилките
- Понатамошно намалување на вкупната стапка на смртноста на доенчињата и малите деца, особено во регионите каде стапката на смртност е над просекот во државата како и кај поедини ризични socioeconomic групи на население.
- Намалување на перинаталната смртност
- Целосна примена на Глобалната стратегија на СЗО за исхрана на доенчиња и мали деца во Република Македонија
- Подигање на нивото на информираност на семејствата за здравјето и здрави животни стилови
- Целосен опфат на подложни за вакцинација
- Формирање на здрави животни стилови и намалување на последиците од ризичното однесување кај адолесцентите
- Унапредување на интерсекторската соработка со државни, меѓународни институции и НВО кои се вклучени во унапредување на здравјето на мајките и децата.

Програмските активности се базирани на следните принципи:

- Промоција на здравјето и добросостојбата на таргетната популација (децата и жените во репродуктивен период)
- Интервенции наменети за генералната популација на жени и деца како и селектирани јавноздравствени активности насочени кон социјално загрозени и маргинализирани групи на жени и деца
- Партиципаторно учество на родителите и локалната заедница во унапредување на здравјето и развојот на децата како и здравјето на жените во репродуктивен период
- Холистички пристап во спроведување на активностите (социјални, емоционални, физички и економски детерминанти на здравјето)
- Зајакнување на партнерството и соработката со останатите јавни сектори и меѓународни организации за максимално подобрување на здравствените резултати кај децата и жените.

II. МЕРКИ ЗА УНАПРЕДУВАЊЕ НА ЗДРАВЈЕТО НА ЖЕНИТЕ ВО РЕПРОДУКТИВЕН ПЕРИОД

1. Промоција на репродуктивното здравје кај жената како предуслов за безбедно мајчинство и оптимализација на услови за правилен раст и развој на децата

Фертилната популација од 15-49 возраст без оглед на полот, брачната состојба, степенот на образованието и верската припадност, ќе добива совети за планирање на семејството и превенција на СТБ (сексуално трансмисионите болести).

Унапредувањето на репродуктивното здравје на жените со посебен акцент на адолесцентната популација ќе се спроведува преку здравствено воспитна дејност и совети за заштита од несакана бременост и безбедно сексуално однесување.

Извршители на овие услуги се здравствените организации од примарната здравствена заштита во соработка со Заводот за здравствена заштита на мајки и деца при ЈЗУ Здравствен дом Скопје. Партиципаторна улога во промоцијата на репродуктивното здравје на жената имаат и другите сектори на ниво на локална заедница (образование, социјална заштита, членови и здруженија на локалните заедници)

• Здравствено-воспитна дејност

Оваа мерка промовира здраво и безбедно репродуктивно однесување на населението преку промоција на принципите на одговорното родителство и безбедно мајчинство, превенција на ризично сексуално однесување и можноста за планирање на семејството.

Со оваа мерка се опфаќа младата популација како и посебно ранливи групи на жени во репродуктивен период преку:

- здравствено воспитни предавања во основните и средните училишта училишта
- патронажна посета кај семејства со социјални и здравствени ризици заради советување за заштита од ризично сексуално однесување и последици од него)
- изготвување, печатење и дистрибуција на здравствено-воспитни материјали наменети за поедини ризични целни групи
- медиумска поддршка на промоција на репродуктивно здравје кај адолесценти и останата фертилна популација.

Извршители на мерките се здравствените установи од примарната здравствена заштита и поливалентната патронажна служба во републиката во соработка со Завод за здравствена заштита на мајки и деца при Здравствен дом на Скопје.

2. Совети за контрацепција

Совети за контрацепција кај жените во репродуктивниот период (15-49 година), со опфат 10 %. Со оваа мерка ќе бидат опфатени најмалку 50.000 жени со просечно две посети по жена, или вкупно 100.000 посети. Посебен акцент ќе се даде на жените во руралните подрачја и адолесцентките.

Извршители се здравствените установи од примарната здравствена заштита со поливалентната патронажна служба во соработка со Завод за здравствена заштита на мајки и деца при Здравствен дом на Скопје.

3. Заштита на планирана и сакана бременост

• Антенатална здравствена заштита

Антенаталната заштита претставува комплекс на постапки и интервенции кои бремената жена ги добива од страна на организирана здравствена служба.

Примарната цел на антенаталната заштита е:

- Рано откривање на перинаталните ризици како кај индивидуалните бремени жени така и на перинатални ризици кај поедини вулнерабилни групи

- Навремено интервенирање со цел да се подобри исходот при раѓање како кај новороденото така и кај родилката

- Едукација на сите кои ја обезбедуваат или ја примаат антенаталната заштита

- Да помогне бременоста и породувањето да се доживуваат како позитивно животното искуство

Во текот на 2007 година антенаталната здравствена заштита се спроведува преку следните мерки:

- За секоја бременост која се планира да се доноси, се воведува задолжително отварање на Мајчина книшка - вкупно 25.000 во Република Македонија

- Кај секоја бремена треба да се извршат 4 антенатални прегледи или вкупно 100.000 прегледи. При овие прегледи се врши активен здравствен надзор над здравјето на бремената и здравствено воспитување.

- Кај бремените кај кои се регистрирани патолошки состојби и ризици поврзани со бременоста бројот на антенаталните прегледи е поголем заради благовремено лекување и упатување на лекување во високо специјализирани здравствени установи како и за рано откривање на перинаталните ризици кај одредени бремени жени.

- Најмалку 1 ехо преглед од 16-20 гестациска недела за откривање на морфолошки аномалии на плодот (вкупно 25.000 прегледи).

- Испитување на Рх фактор кај сите бремени првотројки, околу 11.000 и спроведување на имунопрофилактика на сите Рх негативни мајки по раѓање на Рх позитивен плод или после абортус.

- Се обезбедува во просек по 2 патронажни посети по бремени, а кај ризични бремености и повеќе, особено на бремени помлади од 18 и постари од 35 години, бремени од рурални подрачја, со неповолни социјални услови за живеење со посебен акцент на ромската популација или вкупно околу 60.000 патронажни посети.

Извршители се здравствените установи на примарна здравствена заштита со поливалентната патронажна служба во соработка со Завод за здравствена заштита на мајки и деца при Здравствен дом Скопје.

• Интрапартална заштита

- сите бремени жени со фактори на ризична бременост и породување ќе бидат благовремено упатени за третман и породување во соодветните институции (околу 20% од бремените и родилките);

- стручна помош при раѓање во здравствена установа кај околу 97% од сите породувања, а во домашни услови со медицинска помош од акушерка околу 3% од раѓањата;

- породилиштата секојдневно даваат на увид податоци на примарната здравствена заштита и патронажната служба за адресата, тежината при раѓањето и здравствената состојба на новородените и ризично родените деца при исписот, како и пријава на ризично родените деца до развојните советувајќишта (таму каде што постојат)

Извршители: сите породилишта во Република Македонија.

• Постпартална заштита

- Во просек по 2 патронажни посети по леунка дома, а кај породени во домашни услови и породувања со ризик повеќе или вкупно околу 60.000 патронажни посети. Првата посета треба да биде извршена во првата недела по испис од породилиштето.

- По еден превентивен гинеколошки преглед 6 недели по породувањето или вкупно околу 25.000 прегледи.

Извршители се здравствените организации на примарна здравствена заштита со поливалентната патронажна служба во соработка со Завод за здравствена заштита на мајки и деца при Здравствен дом Скопје.

- Здравствено-воспитна дејност

- работа во мали групи, разговор со бремени и родилки со опфат од 25% од бремените и родилките, особено во руралните подрачја каде нивото на хигиенскиот, социјалниот и здравствениот стандард е пониско.

- користење на јавни информативни средства - радио, ТВ и печат во популаризација на безбедно мајчинство.

Извршители: здравствени установи од примарна здравствена заштита со патронажна служба во соработка со Заводот за здравствена заштита на мајки и деца при Здравствен дом Скопје.

III. МЕРКИ ЗА УНАПРЕДУВАЊЕ НА ЗДРАВЈЕТО И РАЗВОЈОТ НА ДЕЦАТА ОД ПРЕДУЧИЛИШНА ВОЗРАСТ

1. Тиреоиден скрининг кај сите новородени деца во Р.Македонија. Скринингот се врши во акредитирана лабораторија на Клиниката за детски болести во Скопје, а материјал ќе доставуваат сите породилишта во државата. Скринингот ќе се врши согласно доктринарните ставови и упатства од Клиника за детски болести.

2. Превентивни прегледи на доенчиња:

- прегледи и советувања на здраво доенче - во просек по 4 прегледи (вкупно околу 90.000 а, прегледите во 3,6 и 9 месец од возраста на доенчето се систематски- или вкупно околу 75.000 .

- прегледи на деца родени со ризик по 7 или вкупно 17.500 прегледи

При овие превентивни систематски прегледи се врши активен надзор на детето користејќи соматски и развојни скрининг тестови за процена на растот и развојот како и здравствената состојба на детето. При систематските прегледи се врши и лабораториско испитување на крв и урина. Сите отстапувања на здравствената состојба на децата благовремено се лекуваат од страна на матичниот лекар или се упатуваат на третман и рехабилитација на повисоко ниво на здравствена заштита. Сите резултати од систематските прегледи се забележуваат во картоните за систематски прегледи кои ќе овозможат квалитативна и квантитативна анализа на пронајдените состојби. Полугодишни и годишни извештаи за регистрираните состојби од систематските прегледи се доставуваат до Завод за здравствена заштита на мајки и деца при ЈЗУкаде ке се врши обработка евалуација на истите.

3. Превентивен ЕХО ортопедски преглед на колкови кај сите доенчиња (вкупно околу 25.000) на возраст која ја препорачуваат ортопедите.

4. Систематски прегледи на деца во втора и четврта година од животот со задолжително мерење на тежина и висина и проценка на исхранетоста (вкупно околу 50.000). При овие прегледи се врши следење на растот и развојот и се пополнуваат картоните за систематски прегледи кои ќе овозможат квалитативна и квантитативна анализа на пронајдените состојби.

Полугодишни и годишни извештаи за регистрираните состојби од систематските прегледи се доставуваат до Завод за здравствена заштита на мајки и деца каде ке се врши анализа и евалуација на истите.

5. Патронажни посети на доенче - 5 патронажни посети по доенче (вкупно 140.000 посети) од кои 2 во новороденачкиот период заедно со посетата на леукната и по една на возраст помеѓу 4-6 месец, 7-9 месеци и 12 месеци од животот на доенчето. За децата со поголем ризик се обезбедува поголем број на патронажни посети. Патронажната служба посебно обрнува внимание на децата кои се изложени на висок социоекономски ризик (деца чии родители се со ниско образование, деца од социјално маргинализирани подрачја, семејства кои примаат социјална помош, припадници на поедини ризични

етнички групи каде смртноста на доенчињата е поголема како и во ромските заедници). Кај овие ризични групи треба да се комбинираат неколку интервенции како: промоција на правилна исхрана, подобрување на интеркцијата мајка-дете, стимулација на психосоцијален развој и унапредување на детското здравје.

6. Водеење на републички регистер за децата родени со ризик и подоцна откриени оштетувања - за овие деца се врши пријавување и се води републички регистер за деца родени со ризик и деца со пречки во развојот во Центарот за деца родени со ризик при Заводот за здравствена заштита на мајки и деца.

- Децата кои се со поголем ризик од смрт се распоредуваат по групи (деца на вештачка исхрана, со рахит, мала родилна тежина, деца чии родители се со ниско ниво на образование и живеат во лоши социоекономски услови како и деца со хронични заболувања). За овој дел од детската популација со нагласени здравствени и социјални ризици, превентивните здравствени тимови во соработка со останатите социјални служби во локалната заедница треба да обезбедат поинтензивен здравствен надзор во домашни услови во прв ред преку патронажни посети со цел да се продолжи со надзор врз состојбата на детето и третман во домашни услови.

7. Едукација на семејствата за унапредување на нивната грижа за растот и развојот на децата

Со оваа мерка се подобруваат знаењето и вештините на родителите и на оние кои се грижат за децата во семејството. Едукацијата на родителите е усмерена кон:

- подобрување на интеракција мајка-дете
- стимулација на растот, развојот и раното учење во рамките на семејството

- промовирање на одговорност во заштитата на здравјето и развојот на децата помеѓу родителите и останатите членови на семејствата кои се грижат за децата.

Извршители на мерките од превентивната здравствена заштита на децата се превентивните тимови за здравствена заштита на деца со поливалентната патронажна служба во соработка со Завод за здравствена заштита на мајки и деца при Здравствен дом на Скопје.

IV. МЕРКИ ЗА УНАПРЕДУВАЊЕ НА ЗДРАВЈЕТО НА ДЕЦА ОД УЧИЛИШНА ВОЗРАСТ КОИ НЕ СЕ ВКЛУЧЕНИ ВО ОБРАЗОВНИОТ СИСТЕМ

Децата од училишна возраст се посебна популациозна група која се карактеризира со забрзани физички и психички промени и како такви се исклучително подложни на влијание на неповолните ризик фактори од околината. Унапредување на нивното здравје треба да се насочи кон градење на здрави животни стилови и намалување на ризичното однесување.

Посебно вулнерабилни се децата кои се надвор од образовниот систем и немаат пристап до организирана превентивна здравствена заштита која се спроведува во училиштата (имунизација, систематски прегледи, рано откривање на ризик фактори и состојби кои го нарушуваат здравјето со цел навремено упатување и рано лекување). Исклучувањето на оваа група од мерките за превентивна здравствена заштита води до загрозување на нивното здравје и здравјето на околината и нарушување на принципот на еднаквост и право на сите деца до пристап на квалитетна здравствена заштита (Конвенција за правата на децата на ОН- член 24). Потребен е активен пристап на здравствениот сектор во откривањето на овие деца и нивно рамноправно вклучување и пристап до превентивната здравствена заштита.

Според проценките на Заводот за здравствена заштита на мајки и деца тој број изнесува околу 5000 или 20% од вкупниот број на деца од училишна возраст (7-18 години) подложни за систематски прегледи и имунизација.

Мерките за унапредување на здравјето на оваа група се состојат од:

- активно откривање и здравствено просветување преку теренски посети од страна на поливалентната патронажна служба)

- упатување до превентивните служби во јавноздравствениот сектор за систематски прегледи и имунизации

- упатување до организирани форми на здравствена едукација во локалните заедници каде постојат такви

- соработка со локалните заедници и со невладините сектор кој работи на промоција на здравјето на деца од училишна возраст.

Извршители на овие мерки се поливалентната патронажна служба во соработка со Заводот за здравствена заштита на мајки и деца при Здравствен дом Скопје.

V. АКТИВНОСТИ НА ЗАВОДОТ ЗА ЗДРАВСТВЕНА ЗАШТИТА НА МАЈКИ И ДЕЦА ПРИ ЈЗУ ЗДРАВСТВЕН ДОМ СКОПЈЕ

Заводот за здравствена заштита на мајки и деца врши надзор врз спроведување на мерките од Програмата како на локално, така и на национално ниво, учествува во изготвување на упатства за спроведување на поедини мерки, учествува во континуирана обука на здравствените работници кои ја спроведуваат Програмата, го следи прогресот на индикаторите за здравје на децата и жените и го известува Министерството за здравство. Заводот исто така активно учествува во промоцијата на здравјето и развојот на децата како и здравјето на жените во репродуктивен период поврзани со безбедното мајчинство.

1. Надзор и континуирано следење на извршување на мерките од Програмата преку теренски посети и консултации со извршителите на ниво на општина

- Теренски посети на тимовите кои обезбедуваат превентивна здравствена заштита на децата во општините во кои стапката на смртноста на доенчињата е над републичкиот просек. При овие посети се оценуваат исполнувањето на планови за работа, се врши увид во спроведување на мерките од Програмата како усогласување на доктринарните ставови од доменот на превентивната заштита во согласност со препораките на СЗО/УНИЦЕФ и Конвенцијата на правата на децата во обезбедувањето на највисок степен на здравје кај децата (чл.24)

- Теренски посети на службите за поливалентна патронажа поради оценка на работата на службата и надзор за правилно водење на медицинската документација и евиденција

- Теренски посети на службите за примарна здравствена заштита на жени и медицински единици на село каде се спроведува антенатална заштита заради мониторирање на извршување на мерките од Програмата во доменот за здравствената заштита на жените и безбедното мајчинство.

- Теренски посети на превентивните тимови кои работат на рана детекција, евиденција, дијагноза и тимско следење на психомоторниот развој на децата родени со ризик и деца со пречки во развојот по унифицирани стандарди и методологии.

2. Следење на здравствена состојба и заштита на мајките и децата преку:

- Следење, обработка и анализа на податоци од виталната и здравствената статистика во доменот на здравствената заштита на мајките и децата во Република Македонија

- Развивање на системи на мониторирање на индикатори на здравствениот статус на децата на однос на социјалната нееднаквост и социоекономски субгрупи

(маргинализирани - социјално загрозени семејства, семејства со ниско ниво на образование на мајката, семејства со еден родител, семејства корисници на социјална помош, како и дисагрегација на индикаторите по пол, возраст и национална припадност).

- Следење на причините за смрт кај доенчињата во Република Македонија.

- Следење и анализа на податоци од систематски прегледи на деца од 0-6 години.

- Прибирање, следење и анализа на податоците од регионалните развојни советувајќишта. Во општините каде сеуште не се формирани развојни советувајќишта, податоците ги испраќаат службите за превентивна здравствена заштита.

3. Едукација на здравствениот кадар кој обезбедува примарна здравствена заштита на жените и децата, со посебен акцент на превентивните тимови според стандардите на СЗО/УНИЦЕФ и Стратегијата за здравје (Здравје за сите во 21 век.) преку организација и учество на семинари. Во семинарите ќе бидат вклучени и експерти од соодветната област. Континуираната едукација на здравствениот кадар кој работи во примарната здравствена заштита на жени и деца е основен предуслов за имплементирање на современи стандарди на меѓународното здравство во рамките на превентивната здравствена заштита. Едукацијата се спроведува преку:

- Регионални семинари за континуирана едукација на поливалентни патронажни сестри

- Регионални семинари за превентивните тимови од ПЗЗ од областа на унапредување на исхраната кај децата, имунизации како и пратење на растот и раниот детски развој и деца родени со фактор на ризик.

- Регионални семинари за тимовите од регионалните развојни советувајќишта за работењето по унифицирани стандарди, критериуми и методологија.

- Регионални семинари за гинеколози, акушери, матични лекари од медицинските единици на село со цел да се развијат професионални и менаџерски способности во пратење на бременоста и припрема за породување на трудницата преку предавања и практични вежби за здрава и сигурна бременост и планирање на семејството.

- Регионални семинари за здравствени работници кои работат во примарната здравствена заштита на училишни деца и младина за промоција на адолесцентно здравје.

- Регионални семинари за здравствено-згрижувачкиот кадар во јаслите и градинките од областа на раниот детски развој.

Организирањето и изведувањето на едукативните семинари како и изготвувањето на здравствено воспитните материјали ќе биде дел од интересорската соработка на Заводот за здравствена заштита на мајки и деца при Здравствен дом Скопје со други јавноздравствени институции, и здруженија во локалните заедници кои работат на промоција на здравјето на мајките и децата.

4. Здравствено-воспитна дејност

- организирање и спроведување на здравствено-воспитни предавања во основните и средните училишта со теми од областа на хуманизација на односи помеѓу половите, превенција на болести на зависност, планирање на семејството, превенција на повреди и насилство кај адолесцентната популација, превенција на сексуално преносливи болести - вкупно 500 предавања на околу 15.000 ученици и работа во мала група (на околу 1000 ученици). Предавањата се изведуваат во средните и основните училишта по класови со користење на современи аудиовизуелни методи.

- организирање и спроведување на здравственоспитни предавања за населението во општините каде стапката на смртноста на доенчињата е над републичкиот просек како и во средини каде здравствените и хигиенските стандарди се незадоволителни со цел унапредување на детското здравје и здравјето на семејството. Со овие предавања ќе бидат опфатени темите (исхрана на доенче и мали деца, имунизации, превенција на најчести заболувања кај децата, превенција на повреди, основни хигиенски принципи во правилна нега на доенчињата и малите деца, правилан раст и развој на доенчињата и малите деца, превенција на малолетничка бременост и сексуално преносливи заболувања особено кај адолесцентната популација кој е изложена на посебни социјални ризици).

- Изготвување, печатење и дистрибуција здравствено-воспитни брошури од областа на заштита на здравјето на мајките и децата во кои ќе бидат внесени сите содржини од областа на унапредување на здравјето на мајките и децата според најновите препораки на СЗО /УНИЦЕФ (ран детски развој- водич за родители, Безбедно мајчинство, Превенција на сексуално преносливи инфекции кај адолесцентната популација, Превенција на малолетничка бременост и др.)

5. Изготвување на инструменти за пратење на здравствената состојба на жените и децата

Заводот за здравствена заштита на мајки и деца иницира и учествува во осовременување и изработка на:

- унифициран картон за имунизација
- унифициран картон за систематски прегледи кај доенчиња и мали деца со упатство за негово користење
- унифицирана листа на фактори на ризик кај новородено по која ќе се евидентираат сите ризико родени деца како и образец за пријавување на деца родени со ризик

- унифициран картон за следење на деца родени со ризик со упатство за пополнување

- унифицирано упатство за работа на поливалентната патринажна служба по однос на организација, обем на работа, кадар, опрема во соработка со Републички завод за здравствена заштита

- унифицирано упатство за спроведување на превентивна здравствена заштита на предучилишни и училишни деца, како и превентивна здравствена заштита на жените во врска со безбедно мајчинство

6. Изготвување на Програма и Информација за спроведување на програмата

- Програма за активна здравствена заштита на мајки и деца за 2008 год во која ќе бидат застапени приоритетни проблеми од здравствената состојба на мајките и децата кои се евидентирани во примарната здравствена заштита. Рок октомври 2007 год.

- Информација за здравствена состојба и заштита на мајките и децата во Република Македонија за 2006 година со предлог мерки. Рок -септември 2007

- Изготвување на Предлог национална програма за исхрана на доенчиња и мали деца во која ќе бидат имплементирани препораките на Глобалната стратегија за исхрана на доенчиња и мали деца.

Заводот за здравствена заштита на мајки и деца во спроведување на своите активности активно ќе соработува со државни и меѓународни организации кои се вклучени во здравствена, образовна и социјална заштита на мајките и децата.

(Министерство за образование и наука, Министерство за труд и социјална политика, Републички завод за здравствена заштита Клиника за детски болести, Клиника за гинекологија и акушерство, УНИЦЕФ, СЗО и др).

VI. ПОТРЕБНИ ФИНАНСИСКИ СРЕДСТВА ЗА РЕАЛИЗАЦИЈА НА ПРОГРАМАТА

За реализација на предвидените активности, програмски задачи и обврски во врска со остварување на здравствената заштита на мајки и деца во Република Македонија, согласно оваа програма, за 2007 година потребни се следните финансиски средства:

Ред. бр.	Н а з и в	Износ во денари
1.	Антенални прегледи 2.880 неосигурени бременни жени (12% од вкупниот број на раѓања) по 4 прегледи =11.520 прегледи по 320 денари и по еден ЕХО x 350.00	4.694.400,00
2.	Одредување на крвна група и Rh фактор за мајката и детето 2.880 прегледи x 150,00 денари	432.000,00
3.	Ро-гам (за мајките со негативен Rh фактор 430 жени x 3.240 денари)	1.393.200,00
4.	Патронажни посети на бременни жени 2.880 по 2 посети или вкупно 5.760 x 200,00 денари	1.152.000,00
5.	Патронажни посети на леунки и новороденчиња (2.880 по 2 посети x 200.00 денари)	1.152.000,00
6.	Патронажни посети на доенчиња (2.880 по 3 посети x 200 денари)	1.728.000,00
7.	Патронажни посети на ризични новородени (за 10% неосигурени ризични лица или 236 деца x 2посети x 200 денари)	94.400,00
8.	Патронажни посети на ризични доенчиња (за 10% неосигурени ризични или 236деца x 2 посети x 200 денари)	94.400,00
9.	Патронажни посети на семејства со здравствени и социјални ризици вкупно 7300 посети X 200, 00 ден	1.460.000,00
10.	Тироиден скрининг на сите новородени деца (25.000 x 120 денари)	3.000.000,00
11.	Рано откривање на перинаталните ризици кај неосигурени бременни жени во референтни здравствени установи во Република Македонија	2.000.000,00
12.	Систематски прегледи на 2.880 доенчиња по 3 прегледи x 320 денари	2.764.800,00
13.	Систематски лабораториски прегледи на доенчиња (2.880 x 3 прегледи x 250 денари)	2.160.000,00
14.	Систематски прегледи на деца во втора и четврта година (2.880 x 2 = 5.760 прегледи x 320 денари)	1.843.200,00
15.	Систематски лабораториски прегледи кај деца во втора и четврта година (2.880 x 2 прегледи x 250 денари)	1.440.000,00
16.	Постпартален (на шест недели) гинеколошки прегледи на (2.880 неосигурени породени жени x 320 денари)	921.600,00
17.	Следење на деца родени со ризик до 6 години (550 деца x 4 прегледи по 320 денари)	704.000,00
18.	Активности на Заводот за здравствена заштита на мајки и деца при ЈЗУ Здравствен дом на Скопје	
	-Теренски посети на превентивни тимови и пунктите за вакцинација во здравствените домови во Република Македонија, 100 посети X5000ден	500.000,00
	-Теренски посети на поливалентна патронажна служба во Р.Македонија, 90 посети X5000ден	450.000,00
	-Теренски посети на превентивни тимови за имплементација на водење на евиденција и следење на децата родени со ризик , 10 посети X5.000ден	50.000,00
	-Регионални семинари за 300 поливалентни патронажни сестри, 10X80.000	800.000,00
	-Изработка и печатење на упатства , евиденциони обрасци и материјали за едукација и работа на поливалентна патронажна служба	500.000,00
	-Регионални семинари за превентивни тимови, 15X80.000	1.200.000,00
	-Изработка и печатење на упатства , картони за систематски прегледи , евиденциони обрасци и материјали за едукација и работа на превентивните тимови	1.000.000,00
	-Регионални семинари за едукација на лекари од ПЗЗ во селски средини, 5X60.000ден	300.000,00
	-Едукација на семејства со предучилишни деца во рурални средини – здравствено-воспитни работилници 10 работилници x 4000 ден	40.000,00
	Изготвување на здравствено воспитни брошури наменети за промоција на здравјето на мајките и децата на македонски и албански јазик	
	1. Безбедно мајчинство 30 000 брошури	
	2. Ран детски развој- водич за родители 30 000 брошури	
	3. Здрави животни стилови 30 000 брошури	
	4. Доене и комплементарна исхрана на доенчиња и мали деца 30 000 брошури	
	5. Водич за имунизација 30 000 брошури	
	6. Водич на дијареални болести 30 000 брошури	
	7. Водич за респираторни болести 30 000 брошури	
	8. Водич за пратење на растот и развојот на доенчињата и малите деца . 30 000 брошури	
		4.026.000,00ден

19.	Медиумска кампања за безбедно мајчинство и ран детски развој	1,000,000,00
20.	Медиумска кампања за спречување на заразни болести кај децата	1,000,000,00
21.	Средства за покривање на партиципација на осигурените мајки и деца до 1 година кои ќе се префрлат на ФЗОМ согласно Буџетот на Република Македонија за 2007 година	4.800.000,00
	Вкупно	42.700.000,00

Вкупниот износ за реализација на Програмата изнесува 42.700.000,00 денари.

Распределба на средствата по Програмата ќе ја врши Министерството за здравство месечно на здравствените организации извршители на активностите, врз основа на доставени фактури и извештаи за реализација на активностите содржани во Програмата.

Надзор над спроведувањето на Програмата врши Министерството за здравство и по потреба поднесува Извештај до Владата на Република Македонија.

Програмата ќе се реализира во рамките на обезбедените средства во Буџетот на Република Македонија за 2007 година, во износ од 42.700.00 денари.

Министерството за здравство, средствата планирани во Буџетот на Република Македонија во износ од 4.800.000,00 денари на име партиципација за осигурени мајки и деца ги дозначува до Фондот за здравствено осигурување на Македонија согласно член 36 од Законот за здравственото осигурување.

Здравствените установи кои се извршители во Програмата, најдоцна до 15.01.2008 година да достават до Министерството за здравство извештаи за реализираните мерки и активности во 2007 година, предвидени со Програмата, согласно табелата.

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

Бр. 19-1688/1
27 март 2007 година
Скопје

Заменик на претседателот
на Владата на Република
Македонија,
м-р **Зоран Ставрски**, с.р.

ДРЖАВЕН ЗАВОД ЗА ГЕОДЕТСКИ РАБОТИ 579.

Врз основа на член 80 став 1 од Законот за премер, катастар и запишување на правата на недвижностите (“Службен весник на СРМ“ бр. 27/86, 17/91, 84/05 и 109/05), Државниот завод за геодетски работи донесува

РЕШЕНИЕ ЗА СТАВАЊЕ ВО ПРИМЕНА НА УСТАНОВЕН КАТАСТАР НА НЕДВИЖНОСТИ

Се става во примена установениот катастар на недвижностите за катастарската општина Волково - Општина Прилеп.

Катастарот на недвижностите се применува од денот на објавувањето на ова решение во “Службен весник на Република Македонија”.

Со денот на примената на катастарот на недвижностите од став 1 од ова решение, престанува да се применува катастарот на земјиштето за КО Волково, установен според Законот за премер и катастар на земјиштето (“Службен весник на СРМ“ бр. 34/72 и 13/78).

Бр. 09-3640/1
28 март 2007 година
Скопје

Директор,
Љупчо Георгиевски, с.р.

580.

Врз основа на член 80 став 1 од Законот за премер, катастар и запишување на правата на недвижностите (“Службен весник на СРМ“ бр. 27/86, 17/91, 84/05 и 109/05), Државниот завод за геодетски работи донесува

РЕШЕНИЕ ЗА СТАВАЊЕ ВО ПРИМЕНА НА УСТАНОВЕН КАТАСТАР НА НЕДВИЖНОСТИ

Се става во примена установениот катастар на недвижностите за катастарската општина Сушица - Општина Ново Село.

Катастарот на недвижностите се применува од денот на објавувањето на ова решение во “Службен весник на Република Македонија”.

Со денот на примената на катастарот на недвижностите од став 1 од ова решение, престанува да се применува катастарот на земјиштето за КО Сушица, установен според Законот за премер и катастар на земјиштето (“Службен весник на СРМ“ бр. 34/72 и 13/78).

Бр. 09-3641/1
28 март 2007 година
Скопје

Директор,
Љупчо Георгиевски, с.р.

НАРОДНА БАНКА НА РЕПУБЛИКА МАКЕДОНИЈА

581.

Врз основа на член 24 став 3 од Законот за девизно работење („Службен весник на РМ“ бр. 34/01, 49/01, 103/01, 54/02 и 51/03) и член 64 став 1 точка 22 од Законот за Народната банка на Република Македонија („Службен весник на РМ“ бр. 3/02, 51/03, 85/03, 40/04, 61/05 и 129/06), Советот на Народната банка на Република Македонија донесе

ОДЛУКА ЗА НАЧИНОТ И УСЛОВИТЕ ЗА ОТВОРАЊЕ И ВОДЕЊЕ НА СМЕТКИ НА НЕРЕЗИДЕНТИ

I. ОПШТИ ОДРЕДБИ

1. Со оваа одлука се определуваат начинот и условите под кои овластена банка (во понатамошниот текст: банка) може да отвори и води сметки на нерезиденти во странска валута и во денари.

За потребите на оваа одлука, под поимот сметка се подразбира трансакциона сметка преку која се вршат наплати и плаќања од трансакции со резиденти, пренос на средства со нерезиденти, како и уплати и исплати во ефективни странски и домашни пари, согласно Законот за девизно работење и други подзаконски акти донесени врз основа на овој закон.

II. УСЛОВИ И НАЧИН ЗА ОТВОРАЊЕ СМЕТКИ НА НЕРЕЗИДЕНТИ

2. Банка може да отвори сметки на барање на нерезидент, во согласност со интерните акти. Пред да отвори сметки, банката задолжително го утврдува идентитетот на нерезидентот - правно лице, неговиот законски застапник, и лицата овластени од него за работа со сметките како и идентитетот на нерезидентот - физичко лице и лицата овластени од него за работење со неговите сметки.

3. Банката го идентификува нерезидентот врз основа на поднесена документација на следниот начин:

а) нерезидент правно лице

- За правно лице и неговиот законски застапник - извод од трговски регистар или друг регистар каде што се води евиденцијата за правните лица во земјата во која

е регистриран субјектот не постар од шест месеци, од кој може да се утврди датумот на неговото основање, називот, адресата, седиштето и дејноста која ја врши.

- За лицата овластени за работа со сметките - лична исправа и писмено овластување потпишано од законскиот застапник

- За нерезидентот правното лице - дипломатско претставништво на странска земја или претставништво на меѓународна организација, - документ издаден од Министерството за надворешни работи на Република Македонија како и полномошно на одговорното лице во претставништвото.

б) нерезидент физичко лице

- За сопственикот на сметката - негова важечка патна исправа во која е наведено име и презиме, место и датум на раѓање, постојаното место на живеење и други потребни податоци.

- За лицата овластени за работа со сметките на нерезидентот физичко лице - лична исправа и писмено овластување потпишано од сопственикот на сметката.

При отворањето на сметка на нерезидент-физичко лице, банката е должна да го информира физичкото лице кое се идентификува со патна исправа издадена од друга земја за третманот на резидент согласно правната регулатива во Република Македонија на странските физички лица кои во Република Македонија престојуваат привремено со работна виза или виза за престој подолг од шест месеци. Во колку физичкото лице по дадената информација од банката се идентификува како нерезидент, банката е должна пред да му отвори нерезидентна сметка да побара негова писмена изјава дека е запознат со позитивните прописи во земјата по што истиот се идентификувал како нерезидент.

4. При отворање на девизна или денарска сметка на нерезидент банката е должна да склучи договор со клиентот. Со договорот задолжително се регулираат најмалку следните аспекти:

- начинот на отворање, водење и затворање на сметките

- начинот на прием и извршување на налозите за плаќање и наплата

- известување за направените приливи и одливи на сметките

- сите трошоци или провизии поврзани со работењето на сметките кои клиентот има обврска да ги плаќа на банката.

5. Банката е должна најмалку еднаш во текот на 2 години да изврши ажурирање на документацијата за идентификација на нерезидентите - правни лица. Ажурирањето на документацијата за идентификација се врши со презентирање на извод од трговскиот регистар или друг регистар каде што се води евиденцијата за правните лица во земјата во која е регистриран субјектот не постар од шест месеци, од кој ќе може да се утврди дека правното лице работело во континуитет во периодот по отворањето на сметката, односно од периодот на последното ажурирање.

Ажурирањето на документацијата за идентификација на нерезидентот физичко лице се врши пред истекот на рокот за важноста на патната исправа.

6. Банка може на нерезидентот да му отвори само една девизна и една денарска сметка.

Банката не смее на физичко лице кое има статус на нерезидент и има отворено денарска и/или девизна сметка во исто време да му отвори и/или води девизна и/или денарска сметка со статус на резидент. При промена на статусот од нерезидент во резидент, банката е должна да изврши еднокретен пренос на средствата од нерезидентната девизна и/или денарска сметка на неговата девизна и/или денарска сметка како резидент и да ја затвори нерезидентната девизна и/или денарска сметка.

7. Банката е должна да ги затвори сметките на нерезидентот во случаите кога:

а) нерезидентот нема да ја обезбеди потребната документација за ажурирање на податоците, согласно точка 5 од оваа одлука; или

б) на сметките нема промет повеќе од една година.

Со евентуалните салда на сметките по нивно затворање, банката нема да врши никаков промет сè до добивање инструкции од нерезидентот за еднокретен пренос на средствата на негова сметка кај странски банки или на сметка кај друга домашна банка. Постапката за отворање на сметка се врши согласно точка 2 од оваа одлука.

III. НАЧИН НА ВОДЕЊЕ НА СМЕТКИ НА НЕРЕЗИДЕНТИ

8. Со средствата на сметките на нерезидентот - правно лице, располага законскиот застапник на сметката или лице овластено од него. Со средствата на сметките на нерезидентот - физичко лице, располага сопственикот на сметката или лице овластено од него.

9. Наплата на и плаќања од сметките на нерезидентот за подмирување на побарувања и обврски по основ на трансакции со резиденти, како и преносот на средства меѓу нерезиденти, се врши согласно прописите кои го регулираат платниот промет со странство.

10. Банката може да прима уплати во ефективни странски пари на нерезидентните сметки, врз основа на налог поднесен од нерезидентот. При уплатувањето согласно со прописите во Република Македонија, се поднесува и писмена потврда за внесени ефективни странски пари издадена од Царинската Управа на Република Македонија.

Потврдата од став 1 на оваа точка треба да гласи на лице кое е овластено за располагање со средствата на сметките и може да се употреби само за една уплата, независно од тоа дали се уплатува целокупниот износ наведен во потврдата, или помал износ од износот наведен во истата. Еднократната уплата на ефективните странски пари на нерезидентна сметка, банката ја заверува со печат и потпис на оригиналната потврда. Фотокопија од заверената оригинална потврда банката задржува во својата евиденција.

Потврдата од став 1 на оваа точка, важи 5 работни дена од датумот на нејзиното издавање за целите на спроведување на оваа одлука.

По исклучок од став 1 на оваа точка, нерезидентот може на сметката во странска валута да ги уплати и ефективните странски пари за кои не се издава писмена потврда согласно прописите во Република Македонија, но најмногу до 2.000.00 ЕВРА во текот на еден месец. Исто така уплата може да се врши ако средствата потекнуваат од непотрошените ефективни странски пари претходно повлечени од неговите сметки. Овие средства нерезидентите можат да ги уплатат на своите сметки во рок од 30 дена од денот на повлекувањето.

11. Банката може да прима уплати на ефективни денари на денарски сметки на нерезиденти во случај кога тие потекнуваат од:

- издадени визни документи од претставништвата на странски земји во Република Македонија;

- продадени сопствени превозни документи од претставништвата на странски лица кои во Република Македонија вршат агенциски работи во воздушниот сообраќај, врз основа на склучени меѓудржавни спогодби за редовен воздушен сообраќај;

- непотрошените ефективни денари претходно повлечени од неговите сметки. во рок од 30 дена од денот на повлекувањето.

12. Ограничувањата за уплата во ефективни странски пари од точка 10 на оваа одлука не се однесуваат на претставништвата на странски земји и меѓународни организации од точка 3 на оваа одлука.

13. Документацијата потребна за отворање на сметка на нерезидент - правно лице, треба да биде презентирана во оригинал или во фотокопија заверена од овластено лице (нотар).

Документацијата потребна за отворање на сметка на нерезидент - физичко лице, треба да биде презентирана во оригинал.

Банката задолжително задржува фотокопија од презентираната документација предвидена во став 1 и став 2 од оваа точка.

IV. ПРЕОДНИ И ЗАВРШНИ ОДРЕДБИ

14. Банките се должни во рок од 6 месеци од денот на стапување во сила на оваа одлука да го усогласат своето работење со одредбите наведени во точките 3, 4 и 5 на оваа одлука.

Банките кои нема да ја обезбедат потребната документација во рокот од став 1 на оваа точка, должни се да постапат согласно точка 7 на оваа одлука.

15. Со почеток на примена на оваа Одлука престанува да важи Одлуката за начинот и условите за отворање и водење на сметки на нерезиденти („Службен весник на РМ“ бр. 53/02).

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

О.бр.02-15/III-1/2007
29 март 2007 година
Скопје

Претседател
на Советот на Народна банка
на Република Македонија
Гувернер,
м-р **Петар Гошев, с.р.**

582.

Врз основа на член 4 став 3 од Законот за девизно работење („Службен весник на Република Македонија“ бр. 34/01, 49/01, 103/01, 54/02 и 51/03) и член 64 став 1 точка 22 од Законот за Народна банка на Република Македонија („Службен весник на Република Македонија“ бр. 3/02, 51/03, 85/03, 40/04, 61/05 и 129/06), Советот на Народна банка на Република Македонија донесе

О Д Л У К А ЗА НАЧИНОТ НА ОТВОРАЊЕ ДЕВИЗНИ СМЕТКИ НА РЕЗИДЕНТИ

I. ОПШТИ ОДРЕДБИ

1. Со оваа одлука се определува начинот на кој овластена банка согласно Законот за банки (во натамошниот текст: банка), може да отвори девизна сметка на резиденти.

За потребите на оваа одлука, под поимот девизна сметка се подразбира тековна сметка на резидент правно или физичко лице, како трансакциона сметка преку која се вршат наплати и плаќања со нерезиденти и резиденти, пренос на средства од/на девизен влог, од/на девизен депозит како и уплати и исплати во ефективни странски пари, согласно Законот за девизно работење и другите подзаконски акти донесени врз основа на овој закон.

II. НАЧИНОТ НА КОЈ БАНКА МОЖЕ ДА ОТВОРИ ДЕВИЗНА СМЕТКА НА РЕЗИДЕНТ

2. Банката може да отвори девизна сметка на барање на резидентот, во согласност со интерните акти. Пред да отвори сметка, банката задолжително го утврдува идентитетот на резидентот-правно лице, неговиот застапник по закон и лицата овластени од него за работа со сметката, како и идентитетот на резидентот - физичко лице и лицата овластени од него за работа со сметката.

Банката го идентификува резидентот-правно лице врз основа на следната документација:

а) Резидент правно лице

- За правно лице и неговиот застапник по закон - извод од регистарот каде што се води евиденцијата за правните лица со седиште во Република Македонија не постар од една година, од кој се утврдува: називот, седиштето, дејноста, матичниот и даночен број на правното лице.

- За лицата овластени за отворање и работа со сметката - писмено овластување потпишано од застапникот по закон и лична исправа на лицето што се овластува.

При отворање на девизната сметка, банката е должна да обезбеди број на телефон или факс за контакт со правното лице, а може да побара и друга документација согласно интерните акти на банката.

б) Резидент физичко лице

Банката го идентификува резидентот - физичко лице со постојано место на живеење во Република Македонија врз основа на важечки документ со слика (лична карта или пасош) од кој ќе може да се утврди име и презиме, постојана адреса на живеење, место и датум на раѓање, единствен матичен број, број на лична карта или пасош и органот што ја издал личната исправа.

Банката го идентификува резидентот физичко лице со привремен престој во Република Македонија врз основа на важечка лична карта за странци или виза за престој односно работна виза во траење од најмалку шест месеци, од која може да се утврди име и презиме, место и датум на раѓање, адреса на привремен престој (пребивалиште), евиденционен број на личната исправа и органот што ја издал личната исправа.

При отворањето на сметка на резидент-физичко лице од претходниот став, банката е должна да го информира физичкото лице за третманот на резидент согласно регулативата во Република Македонија за странските физички лица кои во Република Македонија престојуваат привремено со работна виза или виза за престој подолг од шест месеци. Пред да му отвори резидентна сметка на физичкото лице, банката е должна да побара негова писмена изјава дека е запознат со позитивните прописи во земјата по што истиот се идентификувал како резидент.

За лицата овластени за работа со сметката - писмено овластување потпишано од сопственикот на сметката и лична исправа на лицето што се овластува.

При отворање на девизната сметка, банката е должна да обезбеди број на телефон или факс за контакт со физичкото лице, а може да побара и друга документација согласно интерните акти на банката.

3. Документацијата потребна за отворање на сметка на резидент - правно лице, треба да биде презентирана во оригинал или во фотокопија заверена од овластено лице (нотар).

Документацијата потребна за отворање на сметка на резидент - физичко лице, треба да биде презентирана во оригинал.

Банката задолжително задржува фотокопија од презентираната документација предвидена во став 1 и став 2 од оваа точка.

4. При отворање на девизната сметка на резидент банката е должна да склучи договор со клиентот. Со договорот задолжително се регулираат најмалку следните аспекти:

- начинот на отворање, водење и затворање на сметката

- начинот на прием и извршување на налозите за плаќање и наплата

- известување за направените приливи и одливи на сметката

- сите трошоци или провизии поврзани со работењето на сметката кои клиентот има обврска да ги плаќа на банката.

5. Банката може да отвори само една девизна сметка на резидент.

Банката не смее на физичко лице кое има статус на резидент и има отворено денарска и/или девизна сметка во исто време да му отвори и/или води девизна и/или денарска сметка со статус на нерезидент. При промена на статусот од резидент во нерезидент, банката е должна да изврши еднокретен пренос на средствата од резидентната девизна и/или денарска сметка на неговата девизна и/или денарска сметка како нерезидент и да ја затвори резидентната девизна и/или денарска сметка.

6. За состојбата на девизните сметки на резидентите, банката е должна до Народна Банка на Република Македонија да доставува месечни извештаи, до 10-ти во месецот за изминатиот месец. За потребите на известувањето до Народна Банка на Република Македонија под поимот девизна сметка на резидент покрај дефинираната сметка од точка 1 став 2 на оваа Одлука се подразбира и девизен депозит и девизен штеден влог на резидент.

Гувернерот на Народна банка на Република Македонија донесува упатство за начинот на известување за состојбата на девизните сметки на резидентите од став 1 на оваа точка.

III. ПРЕОДНИ И ЗАВРШНИ ОДРЕДБИ

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

8. Со почетокот на примената на оваа одлука престанува да важи Одлуката за начинот на отворање на девизни сметки на резиденти кај овластени банки („Службен весник на РМ“ бр.53/02).

О.бр.02-15/III-2/2007
29 март 2007 година
Скопје

Претседател
на Советот на Народна банка
на Република Македонија
Гувернер,
м-р **Петар Гошев**, с.р.

583.

Врз основа на член 29 став 2 од Законот за девизно работење („Службен весник на РМ“ бр. 34/01, 49/01, 103/01 и 51/03) и член 64 став 1 точка 22 од Законот за Народна банка на Република Македонија („Службен весник на РМ“ бр. 3/02, 51/03, 85/03, 40/04, 61/06 и 129/06), Советот на Народна банка на Република Македонија донесе

О Д Л У К А ЗА УСЛОВИТЕ И ВИСИНАТА НА ИЗНОСОТ НА ЕФЕКТИВНИ ДОМАШНИ ПАРИ, ЧЕКОВИ И МОНЕТАРНО ЗЛАТО КОИ МОЖАТ ДА СЕ ВНЕ- СУВААТ ВО ИЛИ ИЗНЕСУВААТ ОД РЕПУБЛИКА МАКЕДОНИЈА

I. ОПШТИ ОДРЕДБИ

1. Со оваа одлука се пропишуваат условите и висината на износот на ефективни домашни пари, чекови и монетарно злато кои можат да се внесуваат во или изнесуваат од Република Македонија.

II. УСЛОВИ И ВИСИНА НА ИЗНОСОТ НА ЕФЕКТИВНИ ДОМАШНИ ПАРИ, ЧЕКОВИ И МОНЕТАРНО ЗЛАТО КОИ МОЖАТ ДА СЕ ВНЕСУВААТ ВО ИЛИ ИЗНЕСУВААТ ОД РЕПУБЛИКА МАКЕДОНИЈА

2. Резидентите можат во патничкиот промет со странство да внесуваат во, односно да изнесуваат од Република Македонија ефективни домашни пари во износ до 120.000,00 денари по лице и чекови кои гласат на денари во вкупен износ до 120.000,00 денари.

Нерезидентите можат слободно во патничкиот промет со странство да внесуваат во, односно да изнесуваат од Република Македонија ефективни домашни пари во износ до 120.000,00 денари по лице и чекови кои гласат на денари во вкупен износ до 120.000,00 денари.

Нерезидентите можат во патничкиот промет со странство да внесуваат во, односно да изнесуваат од Република Македонија ефективни домашни пари во износ поголем од износот наведен во став 2 на оваа точка, само со документ дека ефективните домашни пари се купени од домашна или странска банка или подигнати од сметка во домашна или странска банка.

Документот од став 3 на оваа точка не може да биде постар од 30 дена од денот на издавањето и нерезидентите се должни при излегувањето од, односно при влегувањето во Република Македонија да го пријават на надлежниот царински орган поради заверка.

3. Вработените во превозните средства кои вршат меѓународен сообраќај, можат да внесуваат од односно да внесуваат во Република Македонија ефективни домашни пари во износ поголем од точка 2 на оваа Одлука, ако се остварени од продадени производи на физички лица.

4. Резидентите и нерезидентите можат да внесуваат во Република Македонија пригодни ковани пари и пригодни банкноти издадени во Република Македонија без ограничување.

Резидентите и нерезидентите можат да ги изнесуваат од Република Македонија пригодните ковани пари и пригодните банкноти од став 1 на оваа точка, само со сметка на овластен продавач за нивно купување во Република Македонија, односно со исправа на царинските органи за пријавување на тие пари при нивното внесување.

5. Народна банка на Република Македонија (во натамошниот текст: Народна банка) може да издаде одобрение за изнесување од Република Македонија на ефективни домашни пари над износот определен во точка 2 на оваа Одлука под следните услови:

- ефективни домашни пари само за нумизматички и колекционерски цели од сите апоени,

- ефективни домашни пари потребни за тестирање на банкомати и машини за броење на книжни и ковани пари под услов кон барањето за добивање на одобрение да се приложи банкарска гаранција од странската фирма дека по извршеното тестирање, а најдоцна во рок од 6(шест) месеци од денот на приемот на ефективните домашни пари, ќе се изврши враќање на истите.

6. Домашна банка може да изнесе од Република Македонија ефективни домашни пари поради продажба на странска банка, врз основа на склучен договор за продажба на ефективни домашни пари со странска банка.

При изнесување на ефективните домашни пари од Република Македонија, домашната банка е должна на надлежниот царински орган да поднесе три примерока од налог, кој е пропишан и пополнет во согласност со прописите кои го регулираат начинот на вршење платен промет со странство.

Домашната банка е должна еден примерок од налогот од став 2 на оваа точка, заверен од надлежниот царински орган наредниот работен ден да го достави до Народна банка, а еден примерок да чува во својата евиденција.

7. Домашна банка може да внесе во Република Македонија ефективни домашни пари поради купување од странска банка, врз основа на склучен договор за купување на ефективни домашни пари од странска банка.

При внесување на ефективните домашни пари во Република Македонија, домашната банка е должна на надлежниот царински орган да поднесе три примерока од налог, кој е пропишан и пополнет во согласност со прописите кои го регулираат начинот на вршење платен промет со странство.

Домашната банка е должна еден примерок од налогот од став 2 на оваа точка, заверен од надлежниот царински орган наредниот работен ден да го достави до Народна банка, а еден примерок да чува во својата евиденција.

8. Внесувањето во и изнесувањето од Република Македонија на ефективни домашни пари за Народна банка може да го врши само лице кое има писмено овластување од гувернерот на Народна банка.

9. Монетарно злато во и од Република Македонија без ограничување може да внесува и изнесува само Народна банка.

Внесувањето во и изнесувањето од Република Македонија на монетарното злато може да го врши само лице кое има писмено овластување од гувернерот на Народна банка.

III. ПРЕОДНИ И ЗАВРШНИ ОДРЕДБИ

10. Со влегувањето во сила на оваа одлука престанува на важи Одлуката за условите и висината на износот на ефективни домашни пари, чекови и монетарно злато кои можат да се внесуваат во или изнесуваат од Република Македонија („Службен весник на РМ“ бр. 66/03).

11. Одредбите од точките 6 и 7 од оваа одлука ќе се применуваат од 01.06.2007 година.

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

О.бр.02-15/III-3/2007
29 март 2007 година
Скопје

Претседател
на Советот на Народна банка
на Република Македонија
Гувернер,
м-р Петар Гошев, с.р.

584.

Врз основа на член 29 став 3 од Законот за девизно работење („Службен весник на РМ“ бр. 34/01, 49/01, 103/01 и 51/03) и член 64 став 1 точка 22 од Законот за Народна банка на Република Македонија („Службен весник на РМ“ бр. 3/02, 51/03, 85/03, 40/04, 61/06 и 129/06), Советот на Народна банка на Република Македонија донесе

О Д Л У К А ЗА УСЛОВИТЕ ПОД КОИ ОВЛАСТЕНИТЕ БАНКИ МОЖАТ ДА ВНЕСУВААТ ВО ИЛИ ИЗНЕСУВААТ ОД РЕПУБЛИКА МАКЕДОНИЈА ЕФЕКТИВНИ СТРАНСКИ ПАРИ ОД ИЛИ НА СВОИТЕ СМЕТКИ ВО СТРАНСТВО

I. ОПШТИ ОДРЕДБИ

1. Со оваа одлука се пропишуваат условите и начинот под кои овластените банки можат да внесуваат во и изнесуваат од Република Македонија ефективни странски пари од или на своите сметки во странство.

II. УСЛОВИ И НАЧИН ПОД КОИ ОВЛАСТЕНИТЕ БАНКИ ВНЕСУВААТ ВО ИЛИ ИЗНЕСУВААТ ОД РЕПУБЛИКА МАКЕДОНИЈА ЕФЕКТИВНИ СТРАНСКИ ПАРИ ОД ИЛИ НА СВОИТЕ СМЕТКИ ВО СТРАНСТВО

2. Овластените банки при внесувањето во или изнесувањето од Република Македонија на ефективни странски пари се должни износот да го пријават на надлежниот царински орган и да му поднесат три примерока од налог, кој е пропишан и пополнет во согласност со прописите кои го регулираат начинот на вршење платен промет со странство.

Банката е должна еден примерок од налогот од став 1 на оваа точка, заверен од надлежниот царински орган, наредниот работен ден да го достави до Народна банка на Република Македонија, а еден примерок да чува во својата евиденција.

III. ПРЕОДНИ И ЗАВРШНИ ОДРЕДБИ

3. Со влегувањето во сила на оваа одлука престанува на важи Одлуката за условите под кои овластените банки можат да внесуваат во или изнесуваат од Република Македонија ефективни странски пари од или на своите сметки во странство („Службен весник на РМ“ бр. 66/03).

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

О.бр.02-15/III-4/2007
29 март 2007 година
Скопје

Претседател
на Советот на Народна банка
на Република Македонија
Гувернер,
м-р Петар Гошев, с.р.

585.

Врз основа на член 64 став 1 точка 9, а во врска со член 24 и 32 од Законот за Народна Банка на Република Македонија („Службен весник на РМ“ бр. 3/02, 51/03, 85/03, 40/04, 61/05 и 129/06), член 43 и 45 од Законот за девизно работење („Службен весник на РМ“ бр.34/01, 49/01, 103/01,54/02 и 51/03) и член 38 од Законот за спречување перење пари и други приноси од казниво дело („Службен весник на РМ“ бр. 46/04) Советот на Народна Банка на Република Македонија донесе

О Д Л У К А ЗА НАЧИНОТ НА ВРШЕЊЕ НАДЗОР НАД ПРИМЕНАТА НА ПРОПИСИТЕ КОИ ГО РЕГУЛИРААТ ДЕВИЗНОТО РАБОТЕЊЕ И СПРЕЧУВАЊЕТО ПЕРЕЊЕ ПАРИ, КАКО И ПРЕЗЕМАЊЕ МЕРКИ СПРЕМА БАНКИТЕ

1. Со оваа одлука се пропишува начинот на вршење надзор и преземање мерки спрема банките, во врска со спроведување на Законот за девизно работење и подзаконските акти донесени врз основа на овој закон и спроведувањето на Законот за спречување перење пари и други приноси од казниво дело во делот на финансиските трансакции кои се регулирани со Законот за девизно работење (во натамошниот текст: прописи).

2. Надзорот се извршува врз основа на овластување од гувернерот на Народната банка на Република Македонија(во натамошен текст: Народната банка), во кое се определени овластените лица и предметот на надзорот.

3. Надзорот може да опфаќа контрола на примената на прописите во целокупното работење на банката, или само на одредена област од работењето на банката точно наведена во овластувањето од точка 2 од оваа Одлука.

4. Надзорот на примената на прописите во смисла на оваа Одлука, Народната банка го врши:

а) Со непосреден преглед на трговските книги, извештаите, како и на книговодствената и друга документација во банките; и

б) Со преглед на извештаите и другата документација што се добива од банките, како и со преглед на документација со која располага Народната банка, а која се однесува на работењето на банката ;

5. Банката е должна да обезбеди услови за непречено вршење на надзорот од страна на овластените лица на Народната банка, вклучувајќи и обезбедување на целокупната документација поврзана со трансакциите извршени од банката.

6. По завршувањето на надзорот, овластените лица на Народната банка изготвуваат записник за наодите од извршениот надзор и записник за констатираниот прекршок и истите се доставува до контролираната банка.

На наодите во записникот за извршениот надзор банката може да достави приговор во рок од 5 работни дена од денот на приемот на записникот.

Банката е должна за наодите од записникот да ги известат членовите на Управниот одбор на банката.

Записникот од извршениот надзор претставува службена тајна на Народната банка и банката е должна да ја чува. Банката може да ја цитира или на друг начин да ја наведе содржината на записникот на трети лица само по добиена писмена согласност од Народната банка.

7. Ако банката во определениот рок не доставила приговор или со приговорот не ги оспорила наодите од записникот од кој произлегува дека таа не се придржувала кон прописите, односно се констатирани неправилности во нејзиното работење, Народната банка изрекува мерки во согласност со прописите и покренува прекршочна постапка.

По исклучок од одредбите од став 1 на оваа точка, Народната банка може спрема одредена банка кај која се констатирани незаконитости и неправилности во работењето, кои можат значително да влијаат на нејзината сигурност и стабилност, да изрече мерки уште во текот на вршење на надзорот и веднаш по неговото завршување, односно и пред изготвувањето на записникот од извршениот надзор и пред добивање на евентуален приговор по истиот.

8. Со денот на влегувањето во сила на оваа одлука, престанува да важи Одлуката за начинот на вршење надзор над примената на прописите кои го регулираат девизното и денарското работење и преземање мерки спрема банките („Службен весник на РМ“ бр. 44/02 и 80/02).

9. Оваа одлука влегува во сила осум дена од денот на објавувањето во „Службен весник на Република Македонија“.

О.бр.02-15/III-5/2007
29 март 2007 година
Скопје

Претседател
на Советот на Народна банка
на Република Македонија
Гувернер,
м-р **Петар Гошев, с.р.**

586.

Врз основа на член 64 став 1 точка 22 од Законот за Народна банка на Република Македонија („Службен весник на Република Македонија“ бр. 3/02, 51/03, 85/03, 40/04, 61/05 и 129/06), а во врска со член 11 од Законот за јавни набавки („Службен весник на Република Македонија“ бр. 19/04 и 109/05), Советот на Народна банка на Република Македонија донесе

О Д Л У К А

ЗА ИЗМЕНУВАЊЕ И ДОПОЛНУВАЊЕ НА ОДЛУКАТА ЗА УСВОЈУВАЊЕ ПЛАН ЗА НАБАВКИ НА НАРОДНА БАНКА НА РЕПУБЛИКА МАКЕДОНИЈА ЗА 2007 ГОДИНА

1. Во точка 1 од Одлуката за усвојување План за набавки на Народна банка на Република Македонија за 2007 година („Службен весник на Република Македонија“ бр. 138/06) износот “379.698.234,00 денари” се заменува со износот “380.063.434,00 денари”.

2. Оваа одлука влегува во сила со денот на донесувањето.

3. Оваа одлука ќе се објави во “Службен весник на Република Македонија”.

О.бр.02-15/III-7/2007
29 март 2007 година
Скопје

Претседател
на Советот на Народна банка
на Република Македонија
Гувернер,
м-р **Петар Гошев, с.р.**

РЕГУЛАТОРНА КОМИСИЈА ЗА ЕНЕРГЕТИКА НА РЕПУБЛИКА МАКЕДОНИЈА

587.

Врз основа на член 19, алинеја 6 од Законот за енергетика („Службен весник на РМ“ бр. 63/06 од 23.05.2006 година), член 28 од Законот за акцизите („Службен весник на РМ“ бр. 32/01, 50/01, 52/01, 45/02, 98/02, 24/03, 96/04 и 38/05), член 28 и 29 од Законот за данокот на додадена вредност („Службен весник на РМ“ бр. 44/99, 59/99, 86/99, 11/00, 8/01, 21/03 и 19/04), Законот за животната средина („Службен весник на РМ“ бр. 53/05), Регулаторната комисија за енергетика на Република Македонија, на седницата одржана на 2.04.2007 година, донесе

О Д Л У К А

ЗА ОПРЕДЕЛУВАЊЕ НАЈВИСОКИ ЦЕНИ НА ОДДЕЛНИ НАФТЕНИ ДЕРИВАТИ УТВРДЕНИ СОГЛАСНО МЕТОДОЛОГИЈАТА

Член 1

Претпријатијата кои произведуваат деривати од нафта можат да ги формираат цените на одделни нафтени деривати така што највисоките производни цени да изнесуваат и тоа:

а) Моторни бензини	ден/лит
- МБ-96 (ПРЕМИУМ)	до 27,058
- БМБ-91 (БЕЗОЛОВЕН РЕГУЛАР)	до 27,070
- БМБ-95 (БЕЗОЛОВЕН ПРЕМИУМ)	до 27,234
- БМБ -98 (БЕЗОЛОВЕН СУПЕР)	до 28,295

б) Дизел гориво	ден/лит
- Д (ДИЗЕЛ)	до 27,005
- Д-Е III	до 27,651

в) Масло за горење	ден/лит
- екстра лесно (ЕЛ)	до 27,352

г) Мазут	ден/кг
- М-1 (М)	до 16,266
- М-2	до 16,243

Член 2

Претпријатијата и другите правни и физички лица, што вршат промет на нафтени деривати и увозници (во натамошниот текст: претпријатија) ги формираат цените за одделни нафтени деривати така што:

А. Највисоките малопродажни цени (1 ГРУПА НА ЦЕНИ) да изнесуваат и тоа:

а) Моторни бензини	ден/лит
- МБ-96 (ПРЕМИУМ)	до 65,50
- БМБ-91 (БЕЗОЛОВЕН РЕГУЛАР)	до 62,00
- БМБ-95 (БЕЗОЛОВЕН ПРЕМИУМ)	до 62,50
- БМБ -98 (БЕЗОЛОВЕН СУПЕР)	до 63,50

б) Дизел гориво	ден/лит
- Д (ДИЗЕЛ)	до 51,00
- Д-Е III	до 51,50

в) Масло за горење	ден/лит
- екстра лесно (ЕЛ)	до 40,50

г) Мазут	ден/кг
- М-1 (М)	до 19,843
- М-2	до 19,816

Б. Претпријатијата што вршат промет на нафтни деривати можат да ги формираат цените за одделни нафтни деривати во однос на највисоките цени од точката А на став 1 на овој член (1 ГРУПА НА ЦЕНИ), освен од потточката “г” и тоа: за 0,5 ден/лит пониски (2 ГРУПА НА ЦЕНИ), за 1,00 ден/лит пониски (3 ГРУПА НА ЦЕНИ) и за 1,5 ден/лит пониски (4 ГРУПА НА ЦЕНИ), согласно следната табела и да изнесуваат:

НАФТЕН ДЕРИВАТ	(2 ГРУПА НА ЦЕНИ) ден/лит	(3 ГРУПА НА ЦЕНИ) ден/лит	(4 ГРУПА НА ЦЕНИ) ден/лит
МБ - 96 (ПРЕМИУМ)	65,00	64,50	64,00
БМБ - 91 (БЕЗОЛОВЕН РЕГУЛАР)	61,50	61,00	60,50
БМБ - 95 (БЕЗОЛОВЕН ПРЕМИУМ)	62,00	61,50	61,00
БМБ - 98 (БЕЗОЛОВЕН СУПЕР)	63,00	62,50	62,00
Д - ДИЗЕЛ	50,50	50,00	49,50
Д-Е III	51,00	50,50	50,00
Е Л - ЕКСТРА ЛЕСНО	40,00	39,50	39,00

Претпријатијата што вршат промет на нафтни деривати можат да вршат промет на секој дериват поодделно по една од цените утврдени за тој дериват во една од групите на цени определени согласно оваа одлука.

Цените од сите четири ценовни групи формирани согласно став 1 на овој член, освен цените за мазутот М-1 и М-2, важат франко пумпна станица, а цените на мазутот М-1 и М-2 важат франко производител во земјата.

Во цените од сите четири ценовни групи формирани согласно став 1 на овој член, освен во цените за мазутот М-1 и М-2, содржани се и трошоците за превоз од 0,50 ден/литар.

Во малопродажните цени формирани согласно овој член содржан е данокот на додадена вредност согласно Законот.

Член 3

Во малопродажните цени утврдени со членот 2 од оваа одлука содржан е надоместокот за финансирање на активностите во областа на животната средина кои согласно Законот за животната средина го плаќаат обврзниците утврдени со овој закон и тоа:

а) Моторни бензини	ден/лит
- МБ-96 (ПРЕМИУМ)	0,150
- БМБ-91 (БЕЗОЛОВЕН РЕГУЛАР)	0,080
- БМБ-95 (БЕЗОЛОВЕН ПРЕМИУМ)	0,080
- БМБ -98 (БЕЗОЛОВЕН СУПЕР)	0,080
б) Дизел гориво	ден/лит
- Д (ДИЗЕЛ)	0,030
- Д-Е III	0,030
в) Масло за горење	ден/лит
- екстра лесно (ЕЛ)	0,040
г) Мазут	ден/кг
- М-1 (М)	0,050
- М-2	0,050

Член 4

Во малопродажните цени утврдени со членот 2 од оваа одлука акцизите кои ги плаќаат обврзниците согласно Законот изнесуваат и тоа:

а) Моторни бензини	ден/лит
- МБ-96 (ПРЕМИУМ)	24,600
- БМБ-91 (БЕЗОЛОВЕН РЕГУЛАР)	21,692
- БМБ-95 (БЕЗОЛОВЕН ПРЕМИУМ)	21,952
- БМБ -98 (БЕЗОЛОВЕН СУПЕР)	21,739

б) Дизел гориво	ден/лит
- Д (ДИЗЕЛ)	12,485
- Д-Е III	12,264

в) Масло за горење	ден/лит
- екстра лесно (ЕЛ)	3,230

г) Мазут	ден/кг
- М-1 (М)	0,100
- М-2	0,100

Член 5

Во малопродажните цени утврдени согласно членот 2 од оваа одлука, трошоците на прометот на секој поодделен нафтен дериват од секоја ценовна група изнесуваат:

НАФТЕН ДЕРИВАТ	Ед. мерка	(1 ГРУПА НА ЦЕНИ)	(2 ГРУПА НА ЦЕНИ)	(3 ГРУПА НА ЦЕНИ)	(4 ГРУПА НА ЦЕНИ)
МБ - 96 (ПРЕМИУМ)	ден/лит	3,200	2,776	2,353	1,929
БМБ - 91 (БЕЗОЛОВЕН РЕГУЛАР)	ден/лит	3,200	2,776	2,353	1,929
БМБ - 95 (БЕЗОЛОВЕН ПРЕМИУМ)	ден/лит	3,200	2,776	2,353	1,929
БМБ - 98 (БЕЗОЛОВЕН СУПЕР)	ден/лит	3,200	2,776	2,353	1,929
Д - ДИЗЕЛ	ден/лит	3,200	2,776	2,353	1,929
Д-Е III	ден/лит	3,200	2,776	2,353	1,929
Е Л - ЕКСТРА ЛЕСНО	ден/лит	3,200	2,776	2,353	1,929
МАЗУТ М - 1	ден/кг	0,400	0,400	0,400	0,400
МАЗУТ М - 2	ден/кг	0,400	0,400	0,400	0,400

Член 6

Оваа одлука влегува во сила со денот на објавувањето во “Службен весник на Република Македонија”, а ќе се применува од 00,01 часот на 03.04.2007 година.

Бр. 02-576/1
2 април 2007 година
Скопје

Претседател,
Славе Ивановски, с.р.

ФОНД ЗА ЗДРАВСТВЕНО ОСИГУРУВАЊЕ НА МАКЕДОНИЈА

60.

Врз основа на член 56 од Законот за здравственото осигурување (“Службен весник на РМ“ бр. 25/2000, 34/2000, 96/2000, 50/2001, 11/2002, 31/2003, 84/2005 и 37/2006), Управниот одбор на Фондот за здравствено осигурување на Македонија, на седницата одржана на ден 09.02.2007 година, ја донесе следната

ОДЛУКА ЗА ИЗМЕНУВАЊЕ И ДОПОЛНУВАЊЕ НА ОДЛУКАТА ЗА УТВРДУВАЊЕ НА РЕФЕРЕНТНИ ЦЕНИ ЗА СИСТЕМИ ЗА ИЛЕОСТОМИ, КОЛОСТОМИ И УРОСТОМИ, ПЛОЧКИ, ПАСТА И ПУДРА, ШТО ПАЌААТ НА ТОВАР НА ФОНДОТ ЗА ЗДРАВСТВЕНО ОСИГУРУВАЊЕ НА МАКЕДОНИЈА

Член 1

Во Одлуката за утврдување на референтни цени за системи за илеостоми, колостоми и уростоми, плочки, паста и пудра, што паѓаат на товар на Фондот за здравствено осигурување на Македонија објавена во

(“Службен весник на РМ“ бр. 61/2006) во насловот на Одлуката за запирањата после зборот “плочки“ се брише и се додава зборот “и“, а зборовите: “и пудра“ се бришат.

Член 2

Во членот 2 став 1 во табелата под реден број 1, 2 и 3 во текстот кај називот на помагалото зборовите: “кеси/плочки“ се менуваат со зборовите: “самолеплива кеса“, а редот под број 11 се брише.

Член 3

Во членот 3 став 1 и став 2 за запирањата кај зборот “плочки“ се брише и се додава зборот “и“, а зборовите: “и пудра“ се бришат.

Член 4

Во членот 4 став 1 за запирањата кај зборот “плочки“ се брише и се додава зборот “и“, а зборовите: “и пудра“ се бришат.

Член 5

Оваа одлука влегува во сила осмиот ден од денот на објавувањето во “Службен весник на РМ“, а ќе се објави по добивањето на согласност од министерот за здравство.

Бр. 02-1486/6
9 февруари 2007 година
Скопје

Управен одбор
Претседател,
Албон Џемаили, с.р.

61.

Врз основа на член 56 од Законот за здравственото осигурување (“Службен весник на РМ“ бр. 25/2000, 34/2000, 96/2000, 50/2001, 11/2002, 31/2003, 84/2005 и 37/2006), Управниот одбор на Фондот за здравствено осигурување на Македонија, на седницата одржана на ден 09.02.2007 година, донесе следната

ОДЛУКА

ЗА ИЗМЕНУВАЊЕ НА ОДЛУКАТА ЗА УТВРДУВАЊЕ НА РЕФЕРЕНТНИ ЦЕНИ НА ОРТОПЕДСКИ И ДРУГИ ПОМАГАЛА ЗА КОИ ОСИГУРЕНИТЕ ЛИЦА МОЖАТ ДА ОСТВАРАТ ПРАВО НА ТОВАР НА ФОНДОТ ЗА ЗДРАВСТВЕНО ОСИГУРУВАЊЕ НА МАКЕДОНИЈА

Член 1

Во Одлуката за утврдување на референтни цени на ортопедски и други помагала за кои осигурените лица можат да остварат право на товар на Фондот за здравствено осигурување на Македонија, објавена во “Службен весник на РМ“ бр. 18/04 и 61/06, во членот 3 ставот 2 и ставот 3 се бришат.

Член 2

Оваа одлука влегува во сила осмиот ден од денот на објавувањето во “Службен весник на РМ“, а ќе се објави по добивањето на согласност од министерот за здравство.

Бр. 02-1486/12
2 февруари 2007 година
Скопје

Управен одбор
Претседател,
Албон Џемаили, с.р.

62.

Врз основа на член 56 став 1 точка 3, а во врска со член 69 став 1 од Законот за здравственото осигурување („Службен весник на РМ“ бр. 25/2000, 34/2000, 96/2000, 50/2001, 11/2002, 31/2003, 84/2005 и 37/2006), Управниот одбор на Фондот за здравствено осигурување на Македонија, на седницата одржана на ден 09.02.2007 година, донесе

ПРАВИЛНИК ЗА ИЗМЕНУВАЊЕ И ДОПОЛНУВАЊЕ НА ПРАВИЛНИКОТ ЗА НАЧИНОТ НА ПЛАЌАЊЕТО НА ЛАБОРАТОРИСКИТЕ ИСПИТУВАЊА ВО СПЕЦИЈАЛИСТИЧКО - КОНСУЛТАТИВНАТА ЗДРАВСТВЕНА ЗАШТИТА ПО УПАТ НА ИЗБРАН ЛЕКАР

Член 1

Во Правилникот за начинот на плаќање на лабораториските испитувања во специјалистичко - консултативната здравствена заштита по упат на избран лекар (“Службен весник на РМ“ бр. 10/2002 и 137/2006), членот 3 се менува и гласи:

“Лабораториските испитувања од член 2 на овој правилник, во здравствената установа ги врши соодветен стручен кадар (лабораториски тим) согласно Правилникот за поблиските просторни услови, опремата и кадрите за основање и работење на здравствените организации.

Осигуреното лице лабораториските испитувања ги остварува со упат на избраниот лекар (образец лабораториски упат)“.

Член 2

Во членот 8-а во ставот 1 после зборот “поени“ се додаваат зборовите: “за соодветен лабораториски тим.“

Член 3

Овој правилник влегува во сила осмиот ден од денот на објавувањето во “Службен весник на РМ“, а ќе се објави по добивањето на согласност од министерот за здравство.

Бр. 02-1486/8
9 февруари 2007 година
Скопје

Управен одбор
Претседател,
Албон Џемаили, с.р.

63.

Врз основа на член 24 став 1, член 30 став 4 и член 56 став 1 точка 3 од Законот за здравственото осигурување („Службен весник на РМ“ бр. 25/2000, 34/2000, 96/2000, 11/2002, 50/2002, 31/2003 и 84/2005), Управниот одбор на Фондот за здравствено осигурување на Македонија, на седницата одржана на ден 09.02.2007 година, донесе

ПРАВИЛНИК ЗА ИЗМЕНУВАЊЕ И ДОПОЛНУВАЊЕ НА ПРАВИЛНИКОТ ЗА НАЧИНОТ НА КОРИСТЕЊЕ НА ЗДРАВСТВЕНИ УСЛУГИ НА ОСИГУРЕНИТЕ ЛИЦА ВО СТРАНСТВО

Член 1

Во Правилникот за начинот на користење на здравствени услуги на осигурените лица во странство (“Службен весник на РМ“ бр. 111/2000, 31/2003 и 113/2005) во член 3 став 2 зборовите: “конзилијарно мислење“, се менуваат со зборовите: “Предлог за упатување на лекување во странство.“

Во членот 3 се додава нов став 3 кој гласи:

“Барањето од став 1 на овој член се поднесува врз основа на: предлог за упатување на лекување во странство од соодветната клиника при Клинички центар - Скопје, согласност од странската здравствена установа за прием на лекување со назначување на термин за лекување, профактура од странската здравствена установа, потребната медицинска и друга документација за текот на лекувањето во здравствените установи во Републиката.“

Член 2

Во членот 4 се додава нов став 1 кој гласи:

“Предлогот за упатување на лекување во странство го дава конзилиумот од најмалку тројца лекари и директорот на соодветната клиника и важи три месеци од денот на издавањето.”

Ставот 1 на членот 4 станува став 2 во кој зборовите: “конзилијарно мислење од член 3 став 2 на овој правилник”, се менува со зборовите: “предлог за упатување на лекување во странство.”

Член 3

Член 5 се менува и гласи:

“Врз основа на предлогот за упатување на лекување во странство и приложената медицинска и друга потребна документација за текот на лекувањето во здравствените установи во Републиката односно од соодветната клиника при Клинички центар - Скопје, согласност за прием на лекување од странската здравствена установа со предлог за начинот на лекување и назначување на термин за лекувањето и профактура од странската здравствена установа, оценка и мислење за потребата од лекување во странство дава Првостепената лекарска комисија за лекување во странство при Фондот.”

Член 4

Во член 6 став 1 бројот “9” се менува со бројот “7”.
Во членот 6 став 3 бројот “5” се менува со бројот “4”.

Член 5

Во членот 8 се менува став 1 и се додава нов став 2 и 3.

Став 1 на член 8 се менува и гласи:

“Врз основа на документацијата од член 5 на овој правилник по добиената согласност од странската здравствена установа за прифаќање на лекувањето во кој е одреден термин за прием на лекување и по добиената оценка и мислење на првостепената лекарска комисија, осигуреното лице врши уплата во износ од 20% учество од доставената профактура на странската здравствена установа, за лекување во странство.”

Член 8 став 2 гласи:

“Осигуреното лице врши уплата на учеството од став 1 на овој член и во сите случаи кога е добиена согласност за лекување од странската здравствена установа иако не е добиен термин за прием во странската здравствена установа на осигуреното лице.”

Член 8 став 3 гласи:

“Фондот донесува решение за упатување на лекување во странство по оценката и мислењето од првостепената лекарска комисија и извршената уплата за учество од став 1 на овој член.”

Ставот 2 на член 8 станува став 4, а ставот 3 се брише.

Член 6

Се додава нов член 8-а кој гласи:

“Фондот врши уплата на средствата за лекување во странство на странската здравствена установа за осигуреното лице кое е упатено со решение од Фондот, по закажан термин за прием на лекување во странската здравствена установа.”

Член 7

Во член 9 став 2 се менува и гласи:

“Ако постојат оправдани причини за продолжување на лекувањето на предлог на странската здравствена установа во која осигуреното лице се лекува и доколку за лекувањето настанат дополнителни трошоци, Фондот може да му признае право на продолжување на одобреното лекување и надомест на дополнителните трошоци за лекувањето по спроведување на постапка, во согласност со член 3, 4, 5 и 8 од овој правилник.”

Член 8

Член 10 се менува и гласи:

“По исклучок од член 8 на овој правилник, во случај кога здравствената состојба на осигуреното лице е таква да постои непосредна опасност по неговиот живот (виталнозагрозувачка), Фондот може да донесе решение за упатување на лекување на осигуреното лице за лекување во странство по итна постапка, на предлогот за упатување на лекување во странство од соодветната клиника и врз оценка и мислење на првостепената лекарска комисија за упатување на лекување во странство.”

Потребната документација од член 5 на овој правилник се доставува и во случаите кои се решаваат согласно став 1 на овој член.

Член 9

Во член 13 зборовите: “конзилијарно мислење” се менуваат со зборовите: “предлог за упатување на лекување во странство.”

Член 10

Во член 15 се додава нов став 4 кој гласи:

“Доколку Фондот не е во можност да изврши пресметка на трошоците за извршеното лекување во странство поради непостапување на осигуреното лице согласно став 1 на овој член на товар на осигуреното лице паѓаат дополнителните трошоци за лекувањето и задолжувањето на исплатата на побарувањата на странската здравствена установа.”

Член 11

Овој правилник влегува во сила осмиот ден од денот на објавувањето во “Службен весник на РМ”, а ќе се објави по добивањето на согласност од министерот за здравство.

Бр. 02-1486/9
9 февруари 2007 година
Скопје

Управен одбор
Претседател,
Албон Цемаили, с.р.



www.slvesnik.com.mk
contact@slvesnik.com.mk

Издавач: ЈП СЛУЖБЕН ВЕСНИК НА РЕПУБЛИКА МАКЕДОНИЈА, ц.о.-Скопје
бул. “Партизански одреди” бр. 29. Поштенски факс 51.
Директор и одговорен уредник - Тони Трајанов.
Телефони: +389-2-3298-860, 3290-471, 3290-449.
Телефакс: +389-2-3112-267.

Претплатата за 2007 година изнесува 9.200,00 денари.
“Службен весник на Република Македонија” излегува по потреба.
Рок за рекламации 15 дена.
Жиро-сметка: 300000000188798.
Депонент на Комерцијална банка, АД - Скопје.
Печат: ЦЕТИС ПРИНТ ДООЕЛ увоз-извоз, Скопје.

ISSN 0354-1622

