

СЛУЖБЕН ВЕСНИК НА РЕПУБЛИКА МАКЕДОНИЈА

Број 88

Год. LX

Понеделник, 13 декември 2004

Цена на овој број е 300 денари

www.slvesnik.com.mk

contact@slvesnik.com.mk



СОДРЖИНА

	Стр.		Стр.
1620. Указ за отповикување од должноста вонреден и ополномоштен амбасадор на Република Македонија во Принципатот Лихтенштајн.....	2	1634. Одлука за разрешување и именување на претседател и членови на Одборот за доделување на наградата „Гоце Делчев“	4
1621. Указ за поставување на вонреден и ополномоштен амбасадор на Република Македонија во Принципатот Лихтенштајн.....	2	1635. Одлука за огласување избор на судија на Врховниот суд на Република Македонија.....	5
1622. Одлука за избор на судија на Уставниот суд на Република Македонија...	2	1636. Одлука за огласување избор на претседател на Основниот суд – Свети Николе.....	5
1623. Одлука за избор на судија на Врховниот суд на Република Македонија...	2	1637. Одлука за огласување избор на судии на основните судови во Кочани, Радовиш, Струмица и Тетово.....	5
1624. Одлука за избор на судии на Апелационите судови во Скопје и Штип.....	3	1638. Одлука за основање на Делегација на Собранието на Република Македонија во Парламентарниот комитет за стабилизација и асоцијација.....	6
1625. Одлука за избор на претседател на Основниот суд – Дебар.....	3	1639. Одлука за избор на судии поротници во Основниот суд Скопје I - Скопје.....	6
1626. Одлука за разрешување од функцијата судија на Основниот суд – Дебар.....	3	1640. Одлука за избор на судии поротници во Основниот суд Скопје II – Скопје.....	9
1627. Одлука за разрешување од функцијата судија на Основниот суд – Кочани...	3	1641. Одлука за надоместување на трошоците при патување во странство по повод официјална покана на член на семејството на починат Претседател на Република Македонија за времетраење на мандатот.....	11
1628. Одлука за избор на потпретседател на Собранието на Република Македонија.....	3	1642. Одлука за престанување и давање на користење на движен имот – патничко возило.....	11
1629. Одлука за разрешување од функцијата судија на Основниот суд - Струмица.....	3	1643. Одлука за престанување и доделување на право на користење на административен простор.....	12
1630. Одлука за разрешување на потпретседател на Собранието на Република Македонија.....	4	1644. Програма за изменување на Програмата за користење на средствата од надоместокот што го плаќаат деловните субјекти при увоз и извоз на производи, стоки и услуги.....	12
1631. Одлука за избор на судии на основните судови.....	4		
1632. Одлука за именување заменик на генералниот директор на Јавното претпријатие Македонска радио-телевизија.....	4		
1633. Одлука за изменување на Одлуката за избор на претседатели, заменици на претседателите, членови и нивни заменици на комисиите на Собранието на Република Македонија.....	4		

1630.

Врз основа на член 68 став 1 алинеја 16 од Уставот на Република Македонија, Собранието на Република Македонија, на седницата одржана на 6 декември 2004 година, донесе

**О Д Л У К А
ЗА РАЗРЕШУВАЊЕ НА ПОТПРЕТСЕДАТЕЛ НА
СОБРАНИЕТО НА РЕПУБЛИКА МАКЕДОНИЈА**

1. Од функцијата потпретседател на Собранието на Република Македонија се разрешува м-р Лилјана Поповска.

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

СОБРАНИЕ НА РЕПУБЛИКА МАКЕДОНИЈА

Бр. 07-4924/1 Претседател
6 декември 2004 година на Собранието на Република
Скопје Македонија,
д-р **Љупчо Јордановски**, с.р.

1631.

Врз основа на член 68 став 1 алинеја 15 од Уставот на Република Македонија и член 38 од Законот за судовите ("Службен весник на Република Македонија" број 36/95 и 64/2003), Собранието на Република Македонија, на седницата одржана на 6 декември 2004 година, донесе

**О Д Л У К А
ЗА ИЗБОР НА СУДИИ НА ОСНОВНИТЕ СУДОВИ**

1. За судии на Основниот суд - Битола, се избрани :
- Бошко Богдановски, советник во Апелациониот суд - Битола и
- Љиљана Чочковска, виш соработник во Основниот суд - Битола.

2. За судија на Основниот суд - Гостивар, е избран
- Неџат Мемеди, адвокат од Гостивар.
3. За судија на Основниот суд - Радовиш, е избрана
- Лила Цветаноска, стручен соработник во Основниот суд - Радовиш.

4. За судии на Основниот суд Скопје I - Скопје, се избрани:

- Мирјана Смиљкова, државен советник во Врховниот суд на Република Македонија и
- Весна Димишкова, соработник, стручен соработник во Основниот суд Скопје I - Скопје.

5. За судија на Основниот суд - Тетово, е избран
- Кани Абдули, адвокат од Тетово.

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

СОБРАНИЕ НА РЕПУБЛИКА МАКЕДОНИЈА

Бр. 07-4923/1 Претседател
6 декември 2004 година на Собранието на Република
Скопје Македонија,
д-р **Љупчо Јордановски**, с.р.

1632.

Врз основа на член 17 став 1 од Законот за основање на Јавно претпријатие Македонска радио-телевизија ("Службен весник на Република Македонија" број 6/98 и 98/2000), Собранието на Република Македонија, на седницата одржана на 7 декември 2004 година, донесе

**О Д Л У К А
ЗА ИМЕНУВАЊЕ ЗАМЕНИК НА ГЕНЕРАЛНИОТ
ДИРЕКТОР НА ЈАВНОТО ПРЕТПРИЈАТИЕ
МАКЕДОНСКА РАДИО-ТЕЛЕВИЗИЈА**

1. За заменик на генералниот директор на Јавното претпријатие Македонска радио-телевизија, се именува Назиф Буши, директор на Државниот инспекторат за труд.

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

СОБРАНИЕ НА РЕПУБЛИКА МАКЕДОНИЈА

Бр. 07-4925/1 Претседател
7 декември 2004 година на Собранието на Република
Скопје Македонија,
д-р **Љупчо Јордановски**, с.р.

1633.

Врз основа на член 76 став 1 од Уставот на Република Македонија и член 114 став 1, а во врска со членот 116 став 1 од Деловникот на Собранието на Република Македонија, Собранието на Република Македонија, на седницата одржана на 7 декември 2004 година, донесе

**О Д Л У К А
ЗА ИЗМЕНУВАЊЕ НА ОДЛУКАТА ЗА ИЗБОР НА
ПРЕТСЕДАТЕЛИ, ЗАМЕНИЦИ НА ПРЕТСЕДАТЕЛИТЕ,
ЧЛЕНОВИ И НИВНИ ЗАМЕНИЦИ НА
КОМИСИИТЕ НА СОБРАНИЕТО НА РЕПУБЛИКА
МАКЕДОНИЈА**

1. Во Одлуката за избор на претседатели, заменици на претседателите, членови и нивни заменици на комисиите на Собранието на Република Македонија ("Службен весник на Република Македонија" бр. 92/2002, 98/2002, 37/2003, 39/2003, 68/2003, 2/2004, 4/2004, 6/2004, 33/2004, 38/2004, 44/2004 и 74/2004) во точката:

"14) Комисија за здравство, под г) за заменици на членовите: наместо "Назми Беќири" треба да стои "Јусуф Арифи".

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

СОБРАНИЕ НА РЕПУБЛИКА МАКЕДОНИЈА

Бр. 07-4926/1 Претседател
7 декември 2004 година на Собранието на Република
Скопје Македонија,
д-р **Љупчо Јордановски**, с.р.

1634.

Врз основа на член 12 став 4 од Законот за републичките награди ("Службен весник на Република Македонија" број 40/87, 36/89, 82/99 и 33/2003 година), Собранието на Република Македонија, на седницата одржана на 7 декември 2004 година, донесе

**О Д Л У К А
ЗА РАЗРЕШУВАЊЕ И ИМЕНУВАЊЕ НА
ПРЕТСЕДАТЕЛ И ЧЛЕНОВИ НА ОДБОРОТ ЗА
ДОДЕЛУВАЊЕ НА НАГРАДАТА "ГОЦЕ ДЕЛЧЕВ"**

1. Се разрешуваат досегашниот претседател и членовите на Одборот за доделување на наградата "Гоце Делчев", поради истекот на времето за кое се именуваат и тоа:

а) претседател

- Петре М. Андреевски

б) членови:

- д-р Виолета Ачковска,

- д-р Таки Фити,

- проф. Петар Хаџи-Бошков,

- д-р Ѓзуме Старова,

- д-р Горѓи Мартиновски,

- д-р Владо Серафимов,

- д-р Абдурауф Пруси,

- академик Бојан Шоптрајанов,

- д-р Властимир Гламочанин,

- д-р Делчо Јовановски,

- д-р Киро Поповски и

- д-р Аслан Селмани.

2. За претседател и членови на Одборот за доделување на наградата "Гоце Делчев", се именуваат:

- а) за претседател
- акад. Иван Катарчиев, МАНУ-Скопје
- б) за членови:
- акад. Али Алиу, Педагошки факултет Универзитет - ЈИЕ - Тетово,
- проф. д-р Ванчо Узунов, Правен факултет - Скопје,
- проф. д-р Сашо Арсов, Економски факултет - Скопје,
- проф. д-р Ферид Мухиќ, Филозофски факултет - Скопје,
- акад. Ристо Лозановски, МАНУ - Скопје,
- проф. д-р Муртезан Исмаили, ПМФ Универзитет во Тетово,
- проф. д-р Владимир Борозанов, Медицински факултет - Скопје,
- проф. д-р Илија Тодоров, Медицински факултет - Скопје,
- проф. д-р Анета Светиева, Природно-математички факултет-Скопје,
- проф. д-р Љутви Истрефи, ПМФ Универзитет во Тетово,
- проф. д-р Аристотел Тентов, Електротехнички факултет - Скопје и
- проф. д-р Тони Јаневски, Електротехнички факултет - Скопје.

3. Оваа одлука влегува во сила со денот на донесувањето, а ќе се објави во "Службен весник на Република Македонија".

СОБРАНИЕ НА РЕПУБЛИКА МАКЕДОНИЈА

Бр. 07-4927/1 Претседател
7 декември 2004 година на Собранието на Република
Скопје Македонија,
д-р **Љупчо Јордановски**, с.р.

1635.

Врз основа на членовите 42 и 43 од Законот за судовите ("Службен весник на Република Македонија" број 36/95 и 64/2003), Собранието на Република Македонија, на седницата одржана на 7 декември 2004 година, донесе

О Д Л У К А ЗА ОГЛАСУВАЊЕ ИЗБОР НА СУДИЈА НА ВРХОВНИОТ СУД НА РЕПУБЛИКА МАКЕДОНИЈА

1. Собранието на Република Македонија огласува дека ќе врши избор на еден судија на Врховниот суд на Република Македонија.

2. Заинтересираните кандидати, кои ги исполнуваат условите предвидени во членот 43 од Законот за судовите (државјанин на Република Македонија, кој ги исполнува општите услови определени со закон за засновање на работен однос во орган на државната управа, кој е дипломиран правник со положен правосуден испит, кој ужива углед за вршење на судиската функција, кој е истакнат правен стручњак и кој има работно искуство со потврдени резултати на правни работи над 12 години), пријавите со потребните документи да ги поднесат до Републичкиот судски совет во рок од 15 дена од денот на објавувањето на одлуката во "Службен весник на Република Македонија".

3. Оваа одлука ќе се објави во "Службен весник на Република Македонија" и во весниците "Нова Македонија", "Утрински весник" и "Македонија денес".

СОБРАНИЕ НА РЕПУБЛИКА МАКЕДОНИЈА

Бр. 07-4928/1 Претседател
7 декември 2004 година на Собранието на Република
Скопје Македонија,
д-р **Љупчо Јордановски**, с.р.

1636.

Врз основа на членовите 42 и 45 став 1 од Законот за судовите ("Службен весник на Република Македонија" број 36/95 и 64/2003), Собранието на Република Македонија, на седницата одржана на 7 декември 2004 година, донесе

О Д Л У К А ЗА ОГЛАСУВАЊЕ ИЗБОР НА ПРЕТСЕДАТЕЛ НА ОСНОВНИОТ СУД - СВЕТИ НИКОЛЕ

1. Собранието на Република Македонија огласува дека ќе врши избор на претседател на Основниот суд - Свети Николе.

2. Заинтересираните кандидати, пријавите да ги поднесат до Републичкиот судски совет во рок од 15 дена од денот на објавувањето на одлуката во "Службен весник на Република Македонија".

3. Оваа одлука ќе се објави во "Службен весник на Република Македонија" и во весниците "Нова Македонија", "Утрински весник" и "Македонија денес".

СОБРАНИЕ НА РЕПУБЛИКА МАКЕДОНИЈА

Бр. 07-4929/1 Претседател
7 декември 2004 година на Собранието на Република
Скопје Македонија,
д-р **Љупчо Јордановски**, с.р.

1637.

Врз основа на членовите 42 и 43 од Законот за судовите ("Службен весник на Република Македонија" број 36/95 и 64/2003), а во врска со Одлуката за определување на бројот на судиите во основните судови ("Службен весник на Република Македонија" број 6/96), Собранието на Република Македонија, на седницата одржана на 7 декември 2004 година, донесе

О Д Л У К А ЗА ОГЛАСУВАЊЕ ИЗБОР НА СУДИИ НА ОСНОВНИТЕ СУДОВИ ВО КОЧАНИ, РАДОВИШ, СТРУМИЦА И ТЕТОВО

1. Собранието на Република Македонија огласува дека ќе врши избор на:

- двајца судии на Основниот суд - Кочани,
- еден судија на Основниот суд - Радовиш,
- еден судија на Основниот суд - Струмица и
- еден судија на Основниот суд - Тетово.

2. Заинтересираните кандидати, кои ги исполнуваат условите предвидени во членот 43 од Законот за судовите (државјанин на Република Македонија, кој ги исполнува општите услови определени со закон за засновање на работен однос во орган на државната управа, кој е дипломиран правник со положен правосуден испит, кој ужива углед за вршење на судиската функција и кој има работно искуство со потврдени резултати на правни работи по полагањето на правосудниот испит над пет години), пријавите со потребните документи да ги поднесат до Републичкиот судски совет во рок од 15 дена од денот на објавувањето на одлуката во "Службен весник на Република Македонија".

3. Оваа одлука ќе се објави во "Службен весник на Република Македонија" и во весниците "Нова Македонија", "Утрински весник" и "Македонија денес".

СОБРАНИЕ НА РЕПУБЛИКА МАКЕДОНИЈА

Бр. 07-4930/1 Претседател
7 декември 2004 година на Собранието на Република
Скопје Македонија,
д-р **Љупчо Јордановски**, с.р.

1638.

Врз основа на член 68 став 2 од Уставот на Република Македонија, член 227 од Деловникот на Собранието на Република Македонија и Законот за ратификација на Спогодбата за стабилизација и асоцијација меѓу Република Македонија и Европските заедници и нејзините земји членки, а во врска со член 114 од Спогодбата ("Службен весник на Република Македонија" број 28/2001), Собранието на Република Македонија, на седницата одржана на 7 декември 2004 година, донесе

**О Д Л У К А
ЗА ОСНОВАЊЕ НА ДЕЛЕГАЦИЈА НА СОБРАНИЕТО
НА РЕПУБЛИКА МАКЕДОНИЈА ВО ПАРЛАМЕНТАРНИОТ КОМИТЕТ ЗА СТАБИЛИЗАЦИЈА
И АСОЦИЈАЦИЈА**

Член 1

Со оваа одлука се основа Делегација на Собранието на Република Македонија во Парламентарниот комитет за стабилизација и асоцијација (во натамошниот текст: Парламентарен комитет), кој претставува форум каде што пратениците од Собранието на Република Македонија и Европскиот парламент ќе се среќаваат и ќе разменуваат мислења за сите аспекти на односите меѓу Република Македонија и Европската унија, особено во врска со спроведувањето на Спогодбата за стабилизација и асоцијација, на периоди што самиот ќе ги определи.

Член 2

Делегацијата на Собранието на Република Македонија во Парламентарниот комитет (во натамошниот текст: Делегацијата на Собранието) ќе дејствува согласно со Деловникот за работа на Парламентарниот комитет, Деловникот на Собранието на Република Македонија и другите акти на Собранието на Република Македонија (во натамошниот текст: Собранието), како и одредбите од оваа одлука.

Член 3

Делегацијата на Собранието ќе биде составена од претседател, двајца потпретседатели, 12 члена и заменици на членовите.

Делегацијата на Собранието и Делегацијата на Европскиот Парламент во Парламентарниот комитет ќе претседаваат со Парламентарниот комитет наизменично, во согласност со одредбите што ќе се предвидат во неговиот деловник за работа.

Во составот на Делегацијата на Собранието се обезбедува соодветна застапеност на пратениците од пратеничките групи, како и соодветна застапеност на пратениците од различен пол.

Член 4

Делегацијата на Собранието, во врска со нејзините активности, соработува со надлежните работни тела на Собранието, а особено соработува и се координира со Комисијата за европски прашања.

Во врска со покренатите прашања во работата на Парламентарниот комитет, како и севкупните односи и соработка на Собранието со Европскиот парламент, Делегацијата на Собранието може да иницира разгледување на одредени прашања на седници на Собранието и неговите работни тела, особено пред Комисијата за европски прашања, и во врска со нив да покренува иницијативи за донесување на закони, декларации, резолуции, препораки, одлуки и други акти.

Член 5

Делегацијата на Собранието, во врска со нејзините активности, соработува, бара информации и други материјали и поканува претставници на Владата на Ре-

публика Македонија, надлежните органи на државната управа, стручни и научни организации, здруженија на граѓани и други организации и институции.

Член 6

Делегацијата на Собранието го информира Собранието за нејзините активности и поднесува извештаи до претседателот на Собранието и Комисијата за европски прашања.

Во смисла на членот 4 став 2 од оваа одлука, Делегацијата на Собранието може да го достави извештајот и до други надлежни работни тела на Собранието.

Комисијата за европски прашања, како и другите надлежни работни тела на Собранието до кои е доставен извештајот, се должни истиот да го стават на разгледување на првата наредна седница на работното тело.

Член 7

Делегацијата на Собранието ја информира јавноста и средствата за јавно информирање за нејзините активности и активностите на Парламентарниот комитет согласно со одредбите на Деловникот на Парламентарниот комитет и Деловникот на Собранието на Република Македонија.

Извештаите и другите релевантни материјали од работата на Парламентарниот комитет, во најкраток можен рок, ќе бидат ставени на веб страницата на Собранието.

Член 8

Со денот на влегувањето во сила на оваа одлука престанува да важи Одлуката за основање на Делегацијата за соработка со Европскиот парламент ("Службен весник на Република Македонија" број 85/2002).

Член 9

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

СОБРАНИЕ НА РЕПУБЛИКА МАКЕДОНИЈА

Бр. 07-4931/1
7 декември 2004 година
Скопје

Претседател
на Собранието на Република
Македонија,
д-р **Љупчо Јордановски**, с.р.

1639.

Врз основа на член 39 став 2 од Законот за судовите ("Службен весник на Република Македонија" бр. 36/95 и 64/2003), Собранието на Република Македонија, на седницата одржана на 7 декември 2004 година, донесе

**О Д Л У К А
ЗА ИЗБОР НА СУДИИ ПОРОТНИЦИ ВО ОСНОВНИОТ
СУД СКОПЈЕ I - СКОПЈЕ**

I. За судии поротници во Основниот суд Скопје I - Скопје се избрани:

1. Ганица Павле Арсовска
2. Петар Киро Андреевски
3. Сунчица Милорад Ангелова
4. Звонко Александар Ашиков
5. Евдокија Георги Алексовска
6. Кемал Илвиш Алимов
7. Васка Божин Арсовска
8. Емилија Рахим Али
9. Владимир Виде Арсовски
10. Милка Александар Ангелковска
11. Анание Борис Андонов
12. Лејла Ибуш Азир
13. Дијана Ибуш Азир
14. Зора Благој Алибегова
15. Ружица Илија Анчева
16. Љуба Коста Алчевска
17. Стојна Страхил Николова

18. Ѓорѓи Лука Арсовски
19. Билјана Никола Апостоловска
20. Бранко Илија Аврамовски
21. Ана Павле Алексоска
22. Петре Геле Алков
23. Вера Лазар Апостоловска
24. Зерије Садри Асани
25. Цемал Серверт Асипи
26. Димитрија Илија Брајаноски
27. Ристо Илија Бозациев
28. Виолетка Стојан Брзовска
29. Елисавета Ангел Баленчевска
30. Борјанка Александар Богоевска
31. Блага Мендо Башеска
32. Јованка Трајче Богоевска
33. Стојанка Бранко Билеска
34. Николче Ѓорѓи Блажевски
35. Ташко Ѓорѓи Балгуров
36. Богдан Тодор Ботинов
37. Весна Ташко Пецевска Ботинова
38. Бошковска Пејко Вера
39. Сузана Трајан Божинова
40. Блага Сотир Белопрквенец
41. Евгенија Панде Буова
42. Снежана Слободан Велковска
43. Љубица Трифун Веселиновска
44. Анѓа Петре Василеска
45. Зоран Никола Величковски
46. Митра Диме Војновска
47. Дончо Тоде Василев
48. Андријана Михајло Вемиќ
49. Мирјана Милорад Вајс
50. Светлана Вељо Стојановска-Васова
51. Менка Петре Василева
52. Софија Иван Гроздановска
53. Елена Страхил Гапковска - Пивкова
54. Катерина Живко Русева
55. Сашо Јордан Георгиев
56. Риса Ѓеорѓи Георгиевска
57. Даниела Трпе Груевска
58. Драган Петко Гроздановски
59. Симона Љубомир Голабовска
60. Вера Тодор Георгиева
61. Владимир Божин Галевски
62. Живка Дане Гривчевска
63. Марија Кирило Граорковска
64. Костадинка Кипро Дојчиновска
65. Данило Косто Даниловски
66. Благојка Ганчо Даиловска
67. Павлина Бранко Димовска
68. Ѓорѓи Русе Душкоски
69. Биљана Славко Денкиќ
70. Невенка Илија Дуковска
71. Нетка Митко Димоска
72. Сузана Добре Додевска
73. Радмила Злате Добрула
74. Десанка Бранислав Михајловска
75. Борис Мито Димовски
76. Акиф Ајдар Дуракоски
77. Гурѓа Лазар Георгиева
78. Александар Благоја Ѓеорѓиев
79. Лучија Тодор Ѓорѓиева
80. Јасминка Митре Георгиевска Анчевска
81. Соња Блаже Ѓорѓиевска
82. Милка Милчо Ѓурчинова Додевска
83. Милисав Воислав Ѓорчевски
84. Борче Благоја Ѓеорѓиевски
85. Ѓорѓи Алекса Ѓорески
86. Марија Лазо Ѓорѓиевска
87. Билјана Лазо Ѓорѓиевска
88. Ана Душан Ѓорчевска
89. Љубомир Глигор Еленов
90. Фатмир Ејуп Ејуповски
91. Иван Спиرو Ефтинциоски
92. Вера Ристе Живковиќ
93. Александар Јован Здравковски
94. Јелица Тодор Зафировска
95. Славица Николова Здравева
96. Александра Киро Зафирова
97. Ѓеорѓе Киро Зафиров
98. Драгослав Ѓорѓе Илиќ
99. Дивна Александар Илиќ
100. Михаил Павле Ивановски
101. Станка Атанас Игевска
102. Блашка Ристо Иванова
103. Андреја Миливој Иваноски
104. Витомир Миломир Илиќ
105. Вељан Трајко Јакимовски
106. Златко Кирило Јордановски
107. Гордана Драган Јордановска
108. Горица Илија Јованова
109. Благуна Блаже Јаневска
110. Анета Петрева Јовчевска
111. Иван Климент Јосифовски
112. Нада Бошко Јовчевска
113. Билјана Кирил Јаковска
114. Иван Петар Једиковски
115. Анка Солтир Јанкова
116. Луљзим Рамазан Јашари
117. Јулијана Благоја Јовановска
118. Анка Алексо Јакимова
119. Љубиша Анѓелко Јордановски
120. Надежда Крум Јанева
121. Ленче Киро Јанковска
122. Жаклина Благоја Јордановска
123. Борис Вангел Јанкулоски
124. Воислав Велимир Јовановски
125. Ливанта Теофилова Јанчева - Теофилова
126. Лидија Борис Јанкулоска
127. Елизабета Бошко Јанковска
128. Билјана Ристо Карачоровска
129. Љупка Ристо Камчевска
130. Љубинка Ванчо Костурска - Лака
131. Оливера Петко Кипријановска
132. Павлина Благој Китанска
133. Владанка Мирослав Коневска
134. Зорица Бранислав Корабовска
135. Виолета Михајло Крстева
136. Благородна Пенчо Котевска
137. Соња Цветан Колевска
138. Славјанка Љубе Кузмановска
139. Верка Ванчо Кунчевска
140. Горан Илија Камчев
141. Димитар Панајоти Карапалев
142. Саша Владо Китановски
143. Јовица Славко Костовски
144. Сузана Стојан Костовска
145. Ристо Крсто Костовски
146. Елена Милан Карер
147. Лилјана Зоран Касапова
148. Радослав Бранислав Корабовски
149. Руска Атанас Карановиќ
150. Наташа Коста Костиќ
151. Зоранчо Пецо Крчаноски
152. Ристана Вељо Стојановска Коцева
153. Валентина Живоин Кузмановска
154. Виолета Илија Кузмановска
155. Снежана Ѓорѓи Ковачевска
156. Бранко Зоран Костовски
157. Дафина Радован Лазароска
158. Билјана Станимир Лапаатовиќ
159. Снежана Лефче Лазаревска
160. Соња Илија Лазаревска
161. Дијана Лука Љубисављиќ
162. Слободанка Манол Михајловска
163. Менка Костадин Младеновска
164. Добрица Митре Маринковска
165. Весна Ордан Мрмевска Павиќ

166. Бранислав Никола Максимовски
167. Валентина Димитрије Митева
168. Надица Гоце Мијушковиќ
169. Евдокија Тома Муратовска
170. Панде Боце Мицевски
171. Петар Стојан Бурковски
172. Верка Стојчо Малинка
173. Благородна Тасе Миткова
174. Цена Горгија Милојевиќ
175. Момчило Ратко Михајловски
176. Софија Васо Милиќ
177. Слаѓана Тихомир Милошевска
178. Ленка Јаким Марковска
179. Никола Димчо Мирковски
180. Зоран Србољуб Марјановиќ
181. Вера Живко Мирчева
182. Наиф Рамадан Мустафа
183. Красимира Добре Манојловиќ
184. Љиљана Боривое Митиќ
185. Габриела Душан Милеска
186. Елена Мито Минчева
187. Билјана Трајче Мишиќ
188. Елеонора Драги Данева Миладиновска
189. Цветанка Александар Миновска
190. Јаготка Војо Миленковска
191. Миле Слободан Милески
192. Петре Моне Митрев
193. Стефан Владимир Маркоски
194. Јелица Митко Мијалковска
195. Весна Петар Најдовска
196. Цветанка Руфче Николоска
197. Љиљана Бранислав Нарашанова
198. Љиљана Цветко Никодиновска
199. Богдан Васил Николовски
200. Кефсер Мехмет Николовска
201. Нермин Камил Демирова
202. Љиљана Никола Намичева
203. Вера Васил Николова
204. Убавка Јаким Николиќ
205. Султана Цветан Николовска
206. Томе Александар Николовски
207. Бранка Александар Николовска
208. Николче Санде Наумов
209. Сузана Стојче Николовска
210. Љубинка Благоја Органџиева
211. Стефана Спасе Пашариковска
212. Слободанка Видан Миленковиќ
213. Надежда Фердо Пејовска
214. Петре Кристафил Петрески
215. Сузана Стојан Петковска
216. Невена Горѓе Пргова
217. Ана Дубравко Пикаус
218. Димче Бошко Пројчески
219. Гордана Радивоје Пашовска
220. Билјана Бранко Петрушевска
221. Флорида Александар Поповска
222. Анкица Стојле Перовска
223. Блага Божидар Пановска
224. Мартин Југослав Попчевски
225. Кирил Томо Пеев
226. Лиде Стојче Петровска
227. Горги Максим Петровски
228. Валентина Благој Петровска
229. Јован Борис Пешевски
230. Цветанка Димко Пепоска
231. Лазар Душан Петковски
232. Среќко Милан Поповски
233. Андромахи Петар Паиќ
234. Даница Стојче Поповиќ
235. Илија Димитрија Ристевски
236. Дејан Садек Ристевски
237. Марија Димитри Ристевска
238. Анета Блаже Ристовска
239. Симчо Трајко Ристовски
240. Зоран Мирко Радичевски
241. Добринчо Јован Радевски
242. Лидија Милан Ристиќ
243. Цветанка Петре Ристиќ
244. Билјана Љубо Радулова
245. Зоика Коста Ристовска
246. Винка Деспод Ристовска
247. Спасо Јован Спасовски
248. Снежана Цветан Сотирова
249. Ана Тоде Стојческа
250. Тоде Славе Стојчески
251. Ленче Јован Стојковска
252. Цена Стојан Стојковска
253. Снежана Борис Стојановска
254. Верица Борис Сотирова
255. Димче Ацо Станчевски
256. Гордана Павле Станојковска
257. Божица Панче Силјановски
258. Костанда Никола Станојевска
259. Виолета Јоско Стаменковска
260. Љупчо Никола Стојановски
261. Елица Благоја Стефановска
262. Трпе Ецо Симов
263. Надежда Гаврило Стојановска
264. Милева Анагија Смаќоска
265. Славица Митре Софреска
266. Вера Слободан Стефановска
267. Рада Божин Стојковска
268. Саша Стојан Стајиќ
269. Вељан Боге Стојковски
270. Добрила Трајче Стојановска
271. Лидија Цветко Стојановска
272. Јасмина Стојан Стојановска
273. Кузман Живко Стојановски
274. Снежана Борис Стојанова
275. Вељан Славе Стојановски
276. Соња Воислав Спасовска
277. Ангел Иван Стојчевски
278. Сузана Вангел Стојковска
279. Неда Радивоје Стојковска
280. Марика Дионес Стојановска
281. Лилјана Игне Стефковска
282. Мирјана Митко Спинова
283. Маричка Стојан Спасова
284. Љубица Томе Стојкова
285. Валентина Благоја Трпевска
286. Антонио Јордан Таневски
287. Нада Лазар Трпковска
288. Атанаска Костадин Трајковска
289. Анастасија Томе Петревска
290. Стојан Илија Терзиев
291. Сашо Димитар Трајков
292. Радмила Живоин Трениќ
293. Виолета Љубе Трајковска
294. Мара Штерјо Тримовска
295. Валентина Страшко Тодоровска Димевска
296. Надица Илија Талева
297. Гургица Маноли Трпкова
298. Трајче Димитрија Трајанов
299. Јованка Крсте Филиповска
300. Нешат Авзија Фетаоски
301. Соња Димитри Филиповска
302. Марјана Петар Филиповска
303. Сеткије Алуш Фифа
304. Стеван Цветко Христовски
305. Теута Бајрам Хасани
306. Биљана Бранко Христовска
307. Борка Здраве Христовска
308. Драган Душан Хрњак
309. Слободанка Серафим Христова
310. Хебиби Назим Хатице
311. Зоран Никола Цанев
312. Стојка Филимон Цветановска
313. Верка Стојмен Цветановска

314. Марјан Методија Цаневски
 315. Радмила Александар Цибрева
 316. Марина Радоје Ристевска
 317. Ристе Пецо Цветковски
 318. Александар Петар Шалевски
 319. Санде Штерјо Штерјов
 320. Оливера Борис Шокларовска
 П. Оваа одлука влегува во сила со денот на донесувањето, а ќе се објави во "Службен весник на Република Македонија".

СОБРАНИЕ НА РЕПУБЛИКА МАКЕДОНИЈА

Бр. 07-4932/1 Претседател
 7 декември 2004 година на Собранието на Република
 Скопје Македонија,
 д-р **Љупчо Јордановски**, с.р.

1640.

Врз основа на член 39 став 2 од Законот за судовите ("Службен весник на Република Македонија" број 36/95 и 64/2003), Собранието на Република Македонија, на седницата одржана на 7 декември 2004 година, донесе

О Д Л У К А
ЗА ИЗБОР НА СУДИИ ПОРОТНИЦИ ВО
ОСНОВНИОТ СУД СКОПЈЕ II - СКОПЈЕ

I. За судии поротници во Основниот суд Скопје II - Скопје се избрани:

1. Али Адеми
2. Анѓа Гиноска
3. Александра Зафирова
4. Антонија Гаковска
5. Анка Јанкова
6. Аќиф Дураковски
7. Ангел Борис Маневски
8. Александра Шалевски
9. Аница Магдевска
10. Ана Алексоска
11. Анета Јовановска
12. Анѓа Василевска
13. Ана Горчевска
14. Анка Јакимова
15. Анастасија Петреска
16. Арсена Глигорова
17. Бранислав Никола Максимовски
18. Блашка Ристо Иванова
19. Борка Христовска
20. Борис Бошковски
21. Блажо Невчев
22. Благородна Котевска
23. Божидар Танчев
24. Благуна Јаневска
25. Блага Пановска
26. Борис Јанкулоски
27. Бранислав Огњаноски
28. Благородна Ташевска
29. Билјана Карачоровска
30. Билјана Радулова
31. Борис Димовски
32. Бранка Николовска
33. Божица Силјановска
34. Биљана Денкиќ
35. Блаже Јанкулоски
36. Богдан Николовски
37. Верка Стошиќ
38. Васка Арсовска
39. Виолета Ушлиновска
40. Владе Димитриевски
41. Владо Ајдински
42. Вера Стефаноска
43. Вера Васил Николова

44. Валентина Петар Атанасовска
45. Веса Велковска
46. Виолета Трајковска
47. Владо Ванко Павлов
48. Вељан Јакимовски
49. Виолета Василевска
50. Валентина Ангел Василевска
51. Верка Цветновска
52. Винка Ристовска
53. Вера Тодор Георгиева
54. Виолета Крстева
55. Виолетка Брзовска
56. Васка Супелова
57. Весна Шушлевска
58. Вера Черепналковска
59. Вера Апостолова
60. Видан Андов
61. Вера Живковиќ
62. Вера Бошковска
63. Вера Димова
64. Виолета Стаменковска
65. Владанка Коневска
66. Васил Тофил Никлески
67. Валентина Митева
68. Верица Сотирова
69. Весна Ирмеска Павиќ
70. Вељан Боге Стојковски
71. Василка Петровска
72. Гани Ахмед
73. Гордана Атанасова
74. Гордана Стојанова
75. Гордана Михајловска
76. Горан Камчев
77. Горица Јованова
78. Грозданка Мишкова
79. Ганица Арсовска
80. Гордана Пашоска
81. Гордана Ивановска
82. Драган Гроздановски
83. Добринчо Радевски
84. Делчо Арсовски
85. Димитар Карапалев
86. Дивна Змејковска
87. Данил Сарџовски
88. Десанка Михајловска
89. Димитрија Брајаноски
90. Десанка Димовска
91. Драгица Борис Милошевска
92. Драган Васе Костов
93. Драгица Гаковска
94. Димче Пројчевски
95. Даница Пешевска
96. Горѓи Гиновски
97. Горѓи Куновски
98. Горѓи Гуревски
99. Герасим Атанасов
100. Горѓи Петровски
101. Горѓија Стојановски
102. Горѓи Арсовски
103. Елена Карер
104. Елисавета Баланчевска
105. Елица Спасова
106. Елена Лаовска
107. Елица Буклеска
108. Елена Гапковска
109. Елена Минчева
110. Евгенија Буова
111. Живка Гривчевска
112. Живка Богева
113. Звонко Ашиков
114. Зоика Ристовска
115. Зоран Николиќ
116. Златанка Петровска
117. Зафир Башески

118. Зекир Еминовски
119. Зоран Марјановиќ
120. Зоран Величковски
121. Зоран Радичевски
122. Илија Трпковски
123. Иракли Белоцрквенец
124. Исмета Рушевиќ
125. Иванка Цветковска
126. Иван Ефтинциоски
127. Иван Митревски
128. Искра Стојанова
129. Исмета Ахметовиќ
130. Јелица Зафировска
131. Јован Костадинов
132. Јагода Пачемска
133. Јаготка Миленковска
134. Јанка Гурчиновска
135. Јелица Мијалковска
136. Јовица Костовски
137. Јулијана Јовановска
138. Јорданка Мирчевска
139. Јованка Богеска
140. Јован Андоновски
141. Кемал Алимов
142. Кефсер Николовска
143. Катерина Стојановска
144. Катерина Малова
145. Катерина Симоновска
146. Крсте Марковски
147. Киро Наковски
148. Катерина Петрова
149. Лучија Горѓиева
150. Лилјана Петрушева
151. Лидија Стојановска
152. Ленка Марковска
153. Лидија Богевска
154. Лилјана Никодиновска
155. Лилјана Керамитчиева
156. Лилјана Стефковска
157. Лазар Крепиев
158. Лазар Крстевски
159. Љуба Алчевска
160. Љиљана Касапова
161. Љубомир Еленов
162. Љубинка Костурска - Лака
163. Љупка Камчевска
164. Љубица Веселиновска
165. Љубинка Органчиева
166. Љубица Колар
167. Љиљана Нарашанова
168. Љубица Тодоровска
169. Љупчо Арминоски
170. Љубиша Јордановски
171. Милка Кичи
172. Илија Чудуловски
173. Милица Гортеска
174. Мара Тривовска
175. Михаил Ивановски
176. Марјана Филиповска
177. Мара Столеска
178. Наиф Мустафа
179. Мирјана Вајс
180. Марина Костовска
181. Миле Милески
182. Миле Кочев
183. Муамет Касами
184. Марија Кипријановска
185. Михаил Арсов
186. Марија Граорковска
187. Манаско Алексовски
188. Маргарита Ристевска
189. Марјан Цаневски
190. Марика Стојановска
191. Марице Мишова
192. Марина Ристевска
193. Мирјана Зердеска
194. Македонка Симоновска
195. Милан Поповски
196. Момчило Михајловски
197. Милисав Горчески
198. Милица Иванова
199. Маргарита Јордановска
200. Нада Бошковска
201. Нада Караџовска
202. Николче Блажевски
203. Никола Мирковски
204. Нешат Фетаовски
205. Наташа Костиќ
206. Новица Павловска
207. Нада Јовчевска
208. Николчо Димевски
209. Никола Митревски
210. Нада Трповска
211. Невена Ристовска
212. Надица Зердеска
213. Надежда Јанева
214. Невена Атанасовска
215. Оливера Кипријановска
216. Олгица Заревска
217. Олга Ристевска
218. Оливера Шокларовска
219. Петар Ангеловски
220. Петра Шурлиновска
221. Панде Кизов
222. Петар Андреевски
223. Павлина Китановска
224. Павлина Цветковска
225. Петре Алков
226. Ристо Цветковски
227. Русе Паунковиќ
228. Роза Пејковска
229. Радмила Добрула
230. Радмила Цибрева
231. Радмила Ивановска
232. Ристана Стојановска
233. Радослав Карабовски
234. Ристе Касоски
235. Раде Маринковски
236. Ристо Костовски
237. Ружа Пендаровска
238. Риса Георгиевска
239. Раде Илиевски
240. Ружица Анчева
241. Снежана Арминовска Павиќ
242. Сашо Георгиев
243. Славица Поповска
244. Снежана Лазаревска
245. Снежана Стојанова
246. Сузана Божинова
247. Славица Гичевска
248. Слаѓана Милошевска
249. Сунчица Ангелова
250. Стојанка Билеска
251. Саша Стајиќ
252. Соња Горѓиовска
253. Слободанка Михајловска
254. Спасо Спасовски
255. Садета Јусуфи
256. Светлана Стојаноска Васова
257. Софија Костовска
258. Слаѓана Димиќ
259. Соња Иванова
260. Стојка Цветковска
261. Славица Софреска
262. Станка Игевска
263. Славчо Азманов
264. Снежана Велковска
265. Снежана Сотирова

266. Снежана Стојановска
 267. Султана Николовска
 268. Санда Јосифовска
 269. Слободанка Христова
 270. Фифа Сеткије
 271. Симчо Ристовски
 272. Суат Мехмети
 273. Стефан Маркоски
 274. Софија Терзијева
 275. Сузана Костовска
 276. Слободан Костовски
 277. Стеван Христовски
 278. Трендафилка Гелова
 279. Тони Ивановски
 280. Таки Костовски
 281. Трајан Блажевски
 282. Трајче Шекеров
 283. Тања Димеска
 284. Тодор Петровски
 285. Тодор Стојчески
 286. Убавка Кусакатска
 287. Фотија Кајевска
 288. Фатмир Ејуповски
 289. Цветанка Филиповска
 290. Цветанка Николовска
 291. Цена Стојкоска
 292. Цветан Лековски
 293. Цветанка Астарџиева
 294. Цветанка Миновска
 295. Цветанка Митева
 296. Цветанка Ристиќ
 297. Џејлан Алија
 298. Ангеле Филиповски
 299. Ања Балгурова
 300. Славче Ралевски
 301. Стојна Николова
 302. Снежана Гуровиќ
 303. Санде Штериов
 304. Петар Бурковски

П. Оваа одлука влегува во сила со денот на донесувањето, а ќе се објави во "Службен весник на Република Македонија".

СОБРАНИЕ НА РЕПУБЛИКА МАКЕДОНИЈА

Бр. 07-4933/1 Претседател
 7 декември 2004 година на Собранието на Република
 Скопје Македонија,
 д-р **Љупчо Јордановски**, с.р.

1641.

Врз основа на член 16, став 2 од Законот за правата на Претседателот на Република Македонија и неговото семејство по престанување на функцијата ("Службен весник на Република Македонија" бр. 46/04), Владата на Република Македонија, на седницата одржана на 7.12.2004 година, донесе

О Д Л У К А

ЗА НАДОМЕСТУВАЊЕ НА ТРОШОЦИТЕ ПРИ ПАТУВАЊЕ ВО СТРАНСТВО ПО ПОВОД ОФИЦИЈАЛНА ПОКАНА НА ЧЛЕН НА СЕМЕЈСТВОТО НА ПОЧИНАТ ПРЕТСЕДАТЕЛ НА РЕПУБЛИКА МАКЕДОНИЈА ЗА ВРЕМЕТРАЕЊЕ НА МАНДАТОТ

Член 1

Со оваа одлука се утврдува начинот на остварување на правото на финансиски средства за надоместување на трошоците при патување во странство по повод официјална покана на член на семејството на починат Претседател на Република Македонија за времетраење на мандатот.

Член 2

Финансиските средства за остварување на правото од член 1 на оваа одлука опфаќаат надоместување на: издатоците за сместување, за исхрана и за превоз.

Член 3

Издатокот за сместување се пресметува врз основа на платена сметка за хотел со категорија до четири ѕвездички.

Издатокот за превоз се пресметува во висина на цената од патничката тарифа за превозното средство што се користи при патување надвор од земјата.

Издатокот за исхрана се надоместува преку дневница.

Издатоците за сместување, превоз и исхрана се надоместуваат на начин и во висина како и за вработените во органите на државната управа.

Член 4

Исплатата на средствата ќе се врши преку Службата за општи и заеднички работи на Владата на Република Македонија врз основа на решение на Владата на Република Македонија и доставена официјална покана за присуство на Манифестација на член на семејството надвор од земјата и документација за направените трошоци за користениот превоз и хотел.

Член 5

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

Бр. 23-4337/1
 7 декември 2004 година
 Скопје

Заменик на претседателот
 на Владата на Република
 Македонија,
Радмила Шекеринска, с.р.

1642.

Врз основа на член 36, став 3 од Законот за Владата на Република Македонија ("Службен весник на Република Македонија" бр. 59/00 и 12/03) и член 4 од Законот за правата, обврските и одговорностите на органите на државната власт во поглед на средствата во државна сопственост што тие ги користат и располагаат ("Службен весник на Република Македонија" бр. 61/02), Владата на Република Македонија, на седницата одржана на 7.12.2004 година, донесе

О Д Л У К А

ЗА ПРЕСТАНУВАЊЕ И ДАВАЊЕ НА КОРИСТЕЊЕ НА ДВИЖЕН ИМОТ-ПАТНИЧКО ВОЗИЛО

Член 1

На Министерството за правда му престанува правото на користење на патничко моторно возило марка "АУДИ" А8 со регистарски број: SK-539-OB, број на шасија WAUYY4DYZN002474, број на мотор AQF00108, година на производство 1999, сила на моторот 228 KW, работна зафатнина на моторот 4127 cm³, места за седење 5, боја на каросерија-20 црна, форма на каросеријата лимузина, сопственост на Република Македонија.

Имотот опишан во став 1 на овој член се дава на користење на Министерството за образование и наука.

Член 2

Правото на користење на патничко моторно возило од член 1 на оваа одлука се пренесува без надоместок.

Член 3

Примопредавањето на патничкото моторно возило опишано во членот 1 од Одлуката, ќе се изврши помеѓу претставници на Министерството за правда и Министерството за образование и наука.

Член 4

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

Бр. 23-4441/1
 7 декември 2004 година
 Скопје

Заменик на претседателот
 на Владата на Република
 Македонија,
Радмила Шекеринска, с.р.

1643.

Врз основа на член 4 и член 14 од Законот за правата, обврските и одговорностите на органите на државната власт во поглед на средствата во државна сопственост што тие ги користат и располагаат ("Службен весник на Република Македонија" бр. 61/02) и член 36, став 3 од Законот за Владата на Република Македонија ("Службен весник на Република Македонија" бр. 59/00 и 12/03), Владата на Република Македонија, на седницата одржана на 7.12.2004 година, донесе

**О Д Л У К А
ЗА ПРЕСТАНУВАЊЕ И ДОДЕЛУВАЊЕ НА ПРАВО
НА КОРИСТЕЊЕ НА АДМИНИСТРАТИВЕН
ПРОСТОР**

Член 1

Престанува правото на користење на административни простории на делови од објектот-зграда 3 на Македонската радио-телевизија која се наоѓа на ул. "Кеј Димитар Влахов" бб во Скопје, лоциран на К.П. 12231, запишан во Имотен лист 9157 за КО Центар 1, на досегашниот корисник Јавното претпријатие "Македонска радио-телевизија" и тоа: 581 м² идеален дел од 6-ти кат, од вкупната површина од 1341 м².

Член 2

Се доделува правото на користење на административниот простор од член 1 на оваа одлука, на јавното правобранителство на Република Македонија.

Член 3

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

Бр. 23-4442/1
7 декември 2004 година
Скопје

Заменик на претседателот
на Владата на Република
Македонија,
Радмила Шекеринска, с.р.

1644.

Врз основа на член 57-б, став 2 од Законот за надворешно-трговското работење ("Службен весник на Република Македонија" бр. 31/93, 41/93, 78/93, 59/96, 15/97, 13/98, 13/99, 50/99, 47/01, 45/02 и 5/03), а во врска со член 65 од Законот за трговија ("Службен весник на Република Македонија" бр. 16/04), Владата на Република Македонија, на седницата одржана на 7.12.2004 година, донесе

**ПРОГРАМА
ЗА ИЗМЕНУВАЊЕ НА ПРОГРАМАТА ЗА КОРИСТЕЊЕ
НА СРЕДСТВАТА ОД НАДОМЕСТОКОТ ШТО ГО
ПЛАЌААТ ДЕЛОВНИТЕ СУБЈЕКТИ ПРИ УВОЗ
И ИЗВОЗ НА ПРОИЗВОДИ, СТОКИ И УСЛУГИ**

Член 1

Во Програмата за користење на средствата од надоместокот што го плаќаат деловните субјекти при увоз и извоз на производи, стоки и услуги ("Службен весник на Република Македонија" бр. 36/03 и 31/04) во Глава II, точка 3 се брише.

Член 2

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

Бр. 23-4302/1
7 декември 2004 година
Скопје

Заменик на претседателот
на Владата на Република
Македонија,
Радмила Шекеринска, с.р.

1645.

Врз основа на член 8 став 3 од Законот за управната инспекција ("Службен весник на Република Македонија" бр. 69/2004), министерот за правда донесе

**П Р А В И Л Н И К
ЗА ОБРАЗЕЦОТ, ФОРМАТА И СОДРЖИНАТА НА
ЛЕГИТИМАЦИЈАТА НА УПРАВЕН ИНСПЕКТОР,
КАКО И НАЧИНОТ НА ИЗДАВАЊЕТО И НЕЈЗИНОТО
ОДЗЕМАЊЕ**

Член 1

Со овој правилник се пропишува, образецот, формата и содржината на легитимацијата на управен инспектор, како и начинот на издавањето и нејзиното одземање.

Член 2

Образецот на легитимацијата е со големина 8x11 см и се состои од два дела: едниот дел е корицата, а другиот дел е пластифицирана бела влошка со податоци за носителот на легитимацијата.

Корицата на легитимацијата е изработена од природна кожа во темно сина боја.

На предната страна од корицата, во горниот дел, со златно жолта боја е отпечатен текстот: "РЕПУБЛИКА МАКЕДОНИЈА, МИНИСТЕРСТВО ЗА ПРАВДА, ДРЖАВЕН УПРАВЕН ИНСПЕКТОРАТ", а во средината е отпечатен текстот: "ЛЕГИТИМАЦИЈА НА УПРАВЕН ИНСПЕКТОР".

Во внатрешната десна страна од кожната корица е втиснат во метална форма грбот на Република Македонија, со големина од 4 см.

На предната страна од влошката, во горниот дел е отпечатен грбот на Република Македонија, а под него текстот: "РЕПУБЛИКА МАКЕДОНИЈА, МИНИСТЕРСТВО ЗА ПРАВДА, ДРЖАВЕН УПРАВЕН ИНСПЕКТОРАТ, ЛЕГИТИМАЦИЈА НА УПРАВЕН ИНСПЕКТОР". Под овој текст, на левата страна се наоѓа место за фотографија, со големина 2,5x3,5 см, а од десната страна регистарски број, датум на издавање, потпис на министерот за правда и место за печат (М.П.). На истата страна од влошката во долниот дел се впишуваат податоци: име и презиме, работно место-функција, матичен број и адреса на живеење на носителот на легитимацијата.

На задната страна од влошката, на легитимацијата на управниот инспектор е отпечатен текстот: "Носителот на оваа легитимација ги има сите овластувања од Законот за управната инспекција ("Службен весник на Република Македонија" бр. 69/2004).

Член 3

Легитимацијата на управен инспектор, ја издава министерот за правда.

За издадените и одземените легитимации се води евиденција во Министерството за правда.

Член 4

Легитимацијата има важност се додека лицето на кое му е издадена има статус на управен инспектор.

Член 5

Во случај на губење, оштетување или дотраеност на легитимацијата, инспекторот ја огласува за неважечка на сопствен трошок, за тоа го известува министерот за правда и му се издава нова легитимација.

Член 6

Образецот на легитимацијата на управен инспектор е составен дел на овој правилник.

Член 7

Со денот на влегување во сила на овој правилник, престанува да важи Упатството за образецот на легитимацијата на инспекторот за управна инспекција ("Службен весник на СРМ" бр. 32/79).

Член 8

Овој правилник влегува во сила со денот на објавувањето во "Службен весник на Република Македонија".

Бр. 07-4411/1
7 декември 2004 година
Скопје

Министер за правда,
Ицет Мемет, с.р.

ОБРАЗЕЦ
на легитимација на
управен инспектор
КОРИЦА

РЕПУБЛИКА МАКЕДОНИЈА
МИНИСТЕРСТВО ЗА ПРАВДА
ДРЖАВЕН УПРАВЕН ИНСПЕКТОРАТ

ЛЕГИТИМАЦИЈА НА
УПРАВЕН ИНСПЕКТОР

предна страна на влошката

Грб на
Република Македонија

РЕПУБЛИКА МАКЕДОНИЈА
МИНИСТЕРСТВО ЗА ПРАВДА
ДРЖАВЕН УПРАВЕН ИНСПЕКТОРАТ
ЛЕГИТИМАЦИЈА НА УПРАВЕН
ИНСПЕКТОР

РЕГИСТАРСКИ БРОЈ

ДАТУМ НА РЕБАРАЊЕ

МИНИСТЕР ЗА ПРАВДА

МП

име и презиме

работно место

Е.М.Б.

адреса на живеење

Задна страна на влошката

Носителот на оваа легитимација ги
има сите овластувања од Законот за
управната инспекција ("Службен
весник на Република Македонија"
број 69/2004)

1646.

Врз основа на член 17 став 4 од Законот за политичките партии ("Службен весник на РМ" бр. 76/04), министерот за правда донесе

П Р А В И Л Н И К
ЗА ФОРМАТА И СОДРЖИНАТА НА ОБРАЗЕЦОТ
ЗА УПИС ВО ЕДИНСТВЕНИОТ СУДСКИ РЕГИСТАР
НА ПОЛИТИЧКИТЕ ПАРТИИ И НАЧИНОТ
НА НЕГОВОТО ВОДЕЊЕ

Член 1

Со овој правилник се пропишува формата и содржината на образецот за упис во Единствениот судски регистар на политичките партии (во натамошниот текст: Судски регистар) и начинот на неговото водење.

Член 2

Судскиот регистар се води во укоричена книга со страници, со димензии 500 мм со 400 мм на која на насловната страна во левиот горен агол пишува: "Република Македонија – Основниот суд Скопје I – Скопје", а во средината "Единствен судски регистар на политичките партии".

Секоја страна од регистарот има реден број напишан со арапски броеви, по растечка големина.

Член 3

Образецот на судскиот регистар ги содржи следните рубрики: реден број; датум и час на поднесувањето на барањето; број и датум на решение за одбивање на барањето; број и датум на решението за упис; име на политичката партија и скратено име; седиште; територија на дејствување; овластено лице за застапување и претставување; број и датум на решението за престанок односно за бришење од судскиот регистар и забелешка.

Образецот на судскиот регистар од став 1 на овој член е составен дел на овој правилник.

Член 4

Во образецот на судскиот регистар се запишуваат следните податоци: во рубриката "реден број" се запишува редниот број на уписот; во рубриката "датум и час на поднесување на барањето" се запишува датумот и часот на поднесувањето на барањето за запишување на политичката партија во судскиот регистар; во рубриката "број и датум на решението за одбивање на барањето" се запишува бројот и датумот на решението за одбивање на барањето за запишување во судскиот регистар; а во рубриката "број и датум на решението за упис" се запишува бројот и датумот на решението за упис на политичката партија во судскиот регистар; во рубрика "име на политичката партија и скратено име" се запишува целото име на политичката партија или скратено име ако го има; во рубриката "седиште" е запишува точниот назив на улицата, бројот и местото каде што се наоѓа седиштето на политичката партија; во рубриката "територија на дејствување" се запишува подрачјето на дејствување на политичката партија; во рубрика "овластено лице за застапување и претставување" се запишува името и презимето на лицето кое ја застапува и претставува политичката партија; во рубриката "број и датум на решението за престанок односно бришење од судскиот регистар" се запишува бројот и датумот на решението за престанок, односно бришење од судскиот регистар; и во рубриката "забелешка", се запишуваат промените што се од значење за регистрацијата.

Член 5

Пред почетокот на водењето на судскиот регистар на последната страница се забележува вкупниот број на страници што ги содржи судскиот регистар и се заверуваат со печат и потпис од страна на претседателот на Основниот суд Скопје I – Скопје.

Член 6

Со денот на влегувањето во сила на овој правилник, судскиот регистар на политичките партии востановен со Правилникот за образецот и начинот на водење на судскиот регистар на политичките партии ("Службен весник на РМ" бр. 49/94), ќе се заклучи на начин пропишан со Судскиот деловник ("Службен весник на РМ" бр. 9/97 и 27/04).

Член 7

Со денот на влегувањето во сила на овој правилник, престанува да важи Правилникот за образецот и начинот на водењето на судскиот регистар на политичките партии ("Службен весник на РМ" бр. 49/94).

Член 8

Овој правилник влегува во сила осмиот ден од денот на објавувањето во "Службен весник на Република Македонија".

Бр. 09-4410/1
7 декември 2004 година
Скопје

Министер за правда,
Ицет Мемет, с.р.

				Ред.бр.
				Датум и час на поднесување на барањето
				Број и датум на решението за одбивање на барањето
				Број и датум на решението за упис
				Име на политичката партија и скратено име
				Седиште
				Територија на дејствување
				Овластено лице за застапување и претставување
				Број и датум на решението за престанок односно бришење од Судскиот регистар
				ЗАБЕЛЕШКА

Образец на Легитимациониот судски регистар на политичките партии

1647.

Врз основа на член 42 став 2 од Законот за безбедност на храната и на производите и материјалите што доаѓаат во контакт со храната ("Службен весник на РМ" бр. 54/2002), министерот за здравство, донесе

П РА В И Л Н И К ЗА ОБРАЗЕЦОТ НА ЛЕГИТИМАЦИЈАТА НА ДРЖАВНИТЕ ИНСПЕКТОРИ ЗА ХРАНА

Член 1

Со овој правилник се пропишува формата и содржината на образецот на легитимацијата на државните инспектори за храна (во натамошниот текст: легитимација) и начинот на нејзиното издавање и одземање.

Член 2

Легитимацијата на државните инспектори за храна се издава според Образец бр. 1 кој е составен дел на овој правилник.

Член 3

Образецот на легитимацијата е со димензии 60 мм x 85 мм и е изработен на бела хартија и е пластифициран со мат пластификат.

Член 4

Образецот на легитимацијата на предната страна содржи: во најгорниот средишен дел грб на Република Македонија, а под него е испишан текстот: "Република Македонија", "Министерство за здравство", а во средната од десна страна "Службена легитимација на др-

жавниот инспектор за храна”, а од левата страна има место за фотографија со димензии 25 мм x 30 мм. Под нив има место за впишување на податоци за името и презимето на државниот инспектор за храна. Во долниот средишен дел се впишува серискиот број на легитимацијата.

На задната страна на образецот е отпечатен текстот: “Имателот на оваа легитимација е овластен да ги врши сите дејствија предвидени со Законот за безбедност на храната и на производите и материјалите што доаѓаат во контакт со храната (“Службен весник на Република Македонија” бр. 54/02)”. Под текстот има место за впишување на датумот на издавањето на легитимацијата, под него е местото за печат (М.П.), а во долниот десен агол место за потписот на министерот за здравство.

Член 5

Образецот на легитимацијата е сместен во троделен црн кожен повез.

На надворешна страна на првиот дел на кожниот повез, најгоре е втиснат грбот на Република Македонија отпечатен во златна боја, а под него со златни букви текстот “Службена легитимација”.

На внатрешната страна на првиот дел од кожниот повез е сместен амблем на Дирекцијата за храна изработен од месинг со златна боја, во облик на правоаголник релефно обработен со вдлабнување и истакнување. Вдлабнатите делови се дополнително обработени за да се потенцира истакнувањето кое е мазно.

Амблемот во горниот дел содржи текст “Република Македонија”, “Министерство за здравство” и “Дирекција за храна”. Под текстот во средниот дел се наоѓа кутија со прехранбени производи опкружна со ловоров венец.

На третиот дел на кожниот повез, внатрешната страна е во вид на пластичен џеб во кој се сместува образецот на легитимацијата.

Склопениот кожен повез е со димензии 70 мм x 95 мм.

Член 6

Легитимацијата има важност се додека лицето на кое му е издадена има службено својство на инспектор за храна.

Државниот инспектор за храна ја враќа легитимацијата по престанокот на службеното својство на инспектор.

Член 7

Во случај на губење на легитимацијата, инспекторот ја огласува за неважечка на сопствен трошок и за тоа го известува министерот за здравство.

Министерот за здравство во случајот од став 1 на овој член издава нова легитимација.

Член 8

Легитимацијата се заменува со нова, кога поради оштетување или дотраеност ќе стане неупотреблива, како и кога имателот на легитимацијата ќе ги промени личните податоци.

Член 9

Легитимациите што се враќаат или заменуваат се поништуваат.

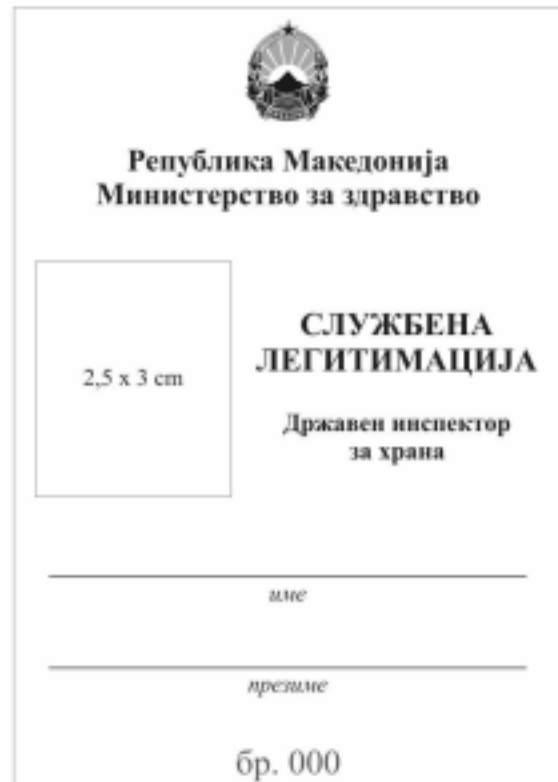
Член 10

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

Бр. 20-9796
8 декември 2004 година
Скопје

Министер,
д-р **Реџеп Сељмани**, с.р.

Образец бр.1



Имателот на оваа легитимација е овластен да ги врши сите дејствија предвидени со Законот за безбедноста на храната и на производите и материјалите што доаѓаат во контакт со храната.
(Сл.весник на РМ бр.54/02)

Дата на издавање

М.П.

Министер за здравство

1648.

Врз основа на член 31 став 6 од Законот за социјалната заштита ("Службен весник на РМ" бр. 50/97, 16/2000, 17/03 и 65/04), министерот за труд и социјална политика донесе

П РА В И Л Н И К
ЗА СОДРЖИНА НА ОБРАЗЕЦОТ ЗА ИЗДАВАЊЕ
НА НАОД, ОЦЕНА И МИСЛЕЊЕ ЗА УТВРДУВАЊЕ
НА ПОТРЕБАТА ЗА ПОМОШ И НЕГА ОД ДРУГО
ЛИЦЕ, ПОТРЕБНАТА МЕДИЦИНСКА И ДРУГА
ДОКУМЕНТАЦИЈА, НАЧИНОТ НА ОСТВАРУВАЊЕ,
КРИТЕРИУМИТЕ ЗА УТВРДУВАЊЕ НА ВИСИНА-
ТА И ВИСИНАТА НА ИЗНОСОТ НА ПРАВОТО НА
ПАРИЧЕН НАДОМЕСТОК ЗА ПОМОШ И НЕГА
ОД ДРУГО ЛИЦЕ

Член 1

Со овој правилник се пропишува содржината на образецот за издавање на наодот, оценката и мислењето за утврдување на потребата за помош и нега од друго лице, потребната медицинска и друга документација која се приложува кон барањето за остварување на ова право, начинот на остварување на правото на паричен надоместок за помош и нега од друго лице, како и поблиску се утврдуваат критериумите за утврдување на висината и висината на износот на ова право.

Член 2

Врз основа на утврдената фактичка состојба од страна на надлежната Комисија за издавање наод, оценка и мислење за потребата од помош и нега од друго лице (во натамошниот текст: Комисијата), правото на паричен надоместок за помош и нега од друго лице се остварува согласно Законот за социјална заштита и овој правилник.

Член 3

Комисијата изготвува наод, оценка и мислење за потребата од помош и нега од друго лице.

Наодот, оценката и мислењето се издава на Образец број 1 кој е составен дел на овој правилник.

Член 4

Барањето за остварување на правото на паричен надоместок за помош и нега од друго лице се доставува до надлежниот центар за социјална работа.

Кон барањето за остварување на право на паричен надоместок за помош и нега од друго лице се приложува мислење од матичниот лекар за потребата од помош и нега од друго лице и друга медицинска документација која укажува на тие факти.

Член 5

Надлежниот центар за социјална работа по непосредно извршениот увид во домот на барателот најдоцна 30 дена по поднесување на барањето, изготвува мислење за оправданоста на барањето за паричен надоместок за помош и нега од друго лице.

Член 6

Комисијата, врз основа на документацијата, мислењето на надлежниот центар за социјална работа и извршениот увид во домот на барателот врши утврдување на фактичката состојба.

Надлежниот центар за социјална работа врши проверка на фактичката состојба за предмети за кои во наодот, оценката и мислењето е утврдено дека потребата од помош и нега од друго лице е привремена и има потреба од повторна проверка и доставува мислење до Комисијата.

Член 7

Во наодот, оценката и мислењето на Комисијата за потребата од помош и нега од друго лице, се утврдува дијагнозата на болеста и корисникот согласно членовите 8 и 9 на овој правилник.

Член 8

Висината на износот на правото на паричен надоместок за помош и нега од друго лице изнесува 26 % од просечната месечно нето плата по работник во Република Македонија, остварена во последните три месеци, за лицата со следните болести:

- неподвижно лице - потполно,
- потполно слепо лице (со 99% намален вид),
- лице со церебрална или детска парализа и параплегича,
- лице заболено со дистрофија или сродни мускуларни или невромускуларни заболувања, во краен стадиум на болеста,
- лице со тешки и најтешки пречки во интелектуалниот развој над 26 годишна возраст и лице со ментална детериорација кај хронични психози (шизофренија, манијачна депресивна психоза, параноја),
- лице со целосна одземеност на една страна од телото или одземеност на сите четири екстремитети,
- лице со малигно заболување во терминалниот стадиум со метастази на внатрешните органи.

Член 9

Висината на износот на правото на паричен надоместок за помош и нега од друго лице изнесува 23 % од просечната месечно нето плата по работник во Република Македонија, остварена во последните три месеци, за лицата со следните болести:

- лица со тешко нарушен вид (97%),
- во прв стадиум на болеста на лице заболено од дистрофија или сродни мускуларни или невромускуларни заболувања,
- лице со делумна одземеност на една страна од телото (како последица на крвавење во мозокот),
- стари лица над 70 годишна возраст со трауматски повреди, оперирани и поставени со плочки, шипки поради пролонгирано санирање на истите поради возраста, заради што се неподвижни.

Член 10

Со денот на примената на овој правилник престанува да важи Правилникот за начинот на остварување, критериумите за утврдување на висината и висината на износот на правото на паричен надоместок за помош и нега од друго лице ("Службен весник на Република Македонија" бр. 32/03).

Член 11

Овој правилник влегува во сила осмиот ден од објавувањето во "Службен весник на Република Македонија", а ќе се применува од 1 јануари 2005 година.

Бр. 10-5374/4
9 декември 2004 година
Скопје

Министер
за труд и социјална политика,
Јован Манасијевски, с.р.

Образец бр. 1

(надлежна комисија)

Бр. _____
Дата _____

НАОД, ОЦЕНА И МИСЛЕЊЕ ЗА ПОТРЕБА ОД ПОМОШ И НЕГА ОД ДРУГО ЛИЦЕ

1. Општи податоци за лицето за кое се однесува барањето

Име _____ Презиме _____ ЕМБГ _____

Место на живеење _____

2. Подносител на барањето _____

Дата на поднесено барање _____
Дата на контролен преглед _____

3. Анамнеза _____

4. Статус презент - локалитет _____

5. Медицинска документација

Мнение на матичниот лекар за потребата од помош и нега од друго лице

Специјалстички извештај

Отпусни листи

Мислење од стручното лице од Центарот за социјални работи

6. Искрпна дијагноза _____

Шифра _____

7. Оценка на мислење за потребата од помош и нега од друго лице:

врз основа на приложената медицинска и друга документација како и врз основ ана непосредниот преглед именуваните-та

врз основа на приложената медицинска и друга документација именуваните

има потреба нема потреба и понатаму има потреба нема повеќе потреба имал-а потреба немала потреба

корисник согласно чл.8 од правилникот корисник согласно чл.9 од правилникот дата на почеток на правото _____
дата на престанок на правото _____

Контролен преглед нема потреба нема потреба до 6 месеци има потреба по 1 година има потреба по 2 години

Забелешка _____

8. Членови на комисијата

1. Претседател _____ 2. Член _____

3. Стручно лице од Центарот за социјални работи _____

Напомена: Соодветниот одговор во квадратот означете го со "X".

1649.

Врз основа на член 139-а став 6 од Законот за пензиското и инвалидското осигурување ("Службен весник на Република Македонија" бр. 80/93, 3/94, 14/95, 71/96, 32/97, 24/2000, 96/2000, 5/2001, 50/2001, 85/2003 и 50/2004), министерот за труд и социјална политика, донесе

**П Р А В И Л Н И К
ЗА ОРГАНИЗАЦИЈАТА, СОСТАВОТ И НАЧИНОТ
НА РАБОТА НА КОМИСИЈАТА ЗА ПРЕОЦЕНА-
РЕВИЗИЈА НА НАОД, ОЦЕНА И МИСЛЕЊЕ ЗА
УТВРДУВАЊЕ НА ИНВАЛИДНОСТ, ОДНОСНО
НЕСПОСОБНОСТ ЗА РАБОТА**

Член 1

Со овој правилник се уредува организацијата, составот и начинот на работа на Комисијата за преоцена - ревизија на наод, оценка и мислење за утврдување на инвалидност, односно неспособност за работа (во натамошниот текст: Комисија за преоцена - ревизија).

Член 2

Комисијата за преоцена - ревизија, врши преоцена - ревизија на наод, оценка и мислење за утврдена инвалидност, односно неспособност за работа, донесени од Комисијата за оценка на работната способност.

Комисијата за преоцена - ревизија, може да врши преоцена - ревизија и на наод, оценка и мислење со кои не е утврдена инвалидност, односно неспособност за работа, донесени од Комисијата за оценка на работната способност, како и на наодите донесени од Комисијата за задолжителен контролен преглед, по случаен избор.

Член 3

Комисијата за преоцена - ревизија образувана од министерот за труд и социјална политика, работи во два состава.

Составите на Комисијата за преоцена - ревизија избираат претседател од редот на нивните членови.

Составите на Комисијата за преоцена - ревизија се од по седум односно три члена, истакнати медицински стручњаци и тоа од следната специјалност: специјалист хирург, специјалист интернист, специјалист психијатар, специјалист по трудова медицина и специјалист ортопед.

Покрај специјалноста на медицинските стручњаци од став 3 на овој член, во работата на Комисијата може да учествуваат медицински стручњаци и од други специјалности.

Член 4

Комисијата за оценка на работната способност во рок од два дена по донесувањето на наодот, оцената и мислењето со кои е утврдена инвалидност односно неспособност за работа, заедно со целокупната медицинска и друга документација врз основа на која е донесен наодот, оцената и мислењето, и истите ги доставува до Комисијата за преоцена - ревизија.

Комисијата за оценка на работната способност по донесувањето на наодот, оцената и мислењето со кои не е утврдена инвалидност односно неспособност за работа, заедно со целокупната медицинска и друга документација врз основа на која е донесен наодот, оцената и мислењето, и истите ги става на увид и располагање на Комисијата за преоцена - ревизија.

Комисијата за задолжителен контролен преглед по извршениот контролен преглед, наодите и целокупната медицинска и друга документација ги става на увид и располагање на Комисијата за преоцена - ревизија.

Член 5

Комисијата за преоцена - ревизија по извршената преоцена - ревизија во законски предвидениот рок од член 139-а став 4 од Законот за пензиското и инвалидското осигурување, медицинската и друга документација, заедно со својата оценка и мислење ги доставува до Комисијата за оценка на работната способност.

Член 6

Комисијата за преоцена - ревизија, најдоцна 15 дена од извршениот увид од член 4 став 2 и 3, дава своја оценка и мислење.

Член 7

Комисијата за преоцена - ревизија дава оценка и мислење врз основа на медицинската и друга документација што е од влијание за утврдување на инвалидност односно неспособност за работа.

Оцената и мислењето на Комисијата за преоцена - ревизија треба да е јасно, образложено и да ги содржи сите факти кои од медицинско гледиште се од значење за донесување на оценка и мислење.

При вршењето на преоцената - ревизијата, Комисијата за преоцена - ревизија, непосредниот лекарски преглед на осигуреникот може да го изврши во времето што таа го определила.

Член 8

Комисијата за преоцена - ревизија, по правило работи во полн состав и донесува оценка и мислење со мнозинство гласови од вкупниот број на членови на Комисијата.

Кога Комисијата за преоцена - ревизија, работи во полн состав, членот на Комисијата за преоцена - ревизија што не се согласува со оцената и мислењето на мнозинството дава издвоена оценка и мислење со образложение.

По исклучок од став 1 на овој член, Комисијата за преоцена - ревизија може да работи и кога се присутни повеќе од половината од нејзините членови и донесува оценка и мислење со мнозинство гласови од вкупниот број на членови.

Кога Комисијата за преоцена - ревизија работи во состав кога се присутни повеќе од половината од нејзините членови, еден од членовите треба да е од областа соодветна на главната болест наведена во наодот, оцената и мислењето.

Член 9

Кога комисиите од член 2 на овој правилник постапуваат по забелешките дадени во постапката за преоцена - ревизија и донесуваат нов наод, оценка и мислење, копија од новиот наод, оценка и мислење доставуваат до Комисијата за преоцена - ревизија.

Член 10

Комисијата за преоцена - ревизија, дава оценка и мислење (Прилогот бр. 1 и 2, кои се составен дел на овој правилник).

Член 11

Комисијата за преоцена - ревизија, за дадените оценки и мислења води евиденција во која се наведуваат: реден број; број на предметот; датум на достава на предметот; име, татково име и презиме на осигуреникот; број на лична карта и матичен број; оценка и мислење дадени во постапка на преоцена-ревизија; датум на враќање на предметот; поранешна оценка односно наод, оценка и мислење од Комисијата за оценка на работната способност односно Комисијата за задолжителен контролен преглед.

Член 12

Од страна на Комисијата за преоцена - ревизија, за нејзината работа, најмалку еднаш годишно се поднесува извештај до Министерството за труд и социјална политика.

Член 13

Овој правилник влегува во сила осмиот ден од денот на објавувањето во "Службен весник на Република Македонија".

Бр. 09-5710/1
8 декември 2004 година
Скопје

Министер
за труд и социјална политика,
Јован Манасијевски, с.р.

ПРИЛОГ Бр. 1

Комисијата за преоцена - ревизија на наод, оцена и мислење за утврдување на инвалидност, односно неспособност за работа

(преоцена - ревизија на наод, оцена и мислење за утврдување на инвалидност, односно на неспособност за работа на Комисијата за оцена на работната способност)

Во постапка на преоцена - ревизија

Број _____
на ден _____ год.

Број на предмет _____

1. Комисијата за преоцена - ревизија на наод, оцена и мислење за утврдување на инвалидност, односно неспособност за работа, врз основа на разгледување на наодот, оцената и мислењето на Комисијата за оцена на работната способност и врз основа на разгледаната медицинска и друга документација, ја дава следната

ОЦЕНА И МИСЛЕЊЕ

2. Врз основа на дадената Оцена и мислење се задолжува Комисијата за оцена на работната способност, при донесување на својот наод, оцена и мислење да постапува според следното:

3. Врз основа на непосреден лекарски преглед на осигуреникот _____ од
(име, татково име и презиме)

_____, роден-а _____, лична карта број _____ издадена во
(место на живеење) _____ (датум и година на раѓање)

_____, Комисијата за преоцена - ревизија утврди:

ОБРАЗЛОЖЕНИЕ

Членови на Комисијата

1. _____
2. _____
3. _____
4. _____
5. _____

Претседател на Комисијата

ЗАБЕЛЕШКИ

ПРИЛОГ Бр. 2

Комисијата за преоцена - ревизија на наод, оценка и мислење за утврдување на инвалидност, односно неспособност за работа

(преоцена - ревизија на наод, оценка и мислење за утврдување на инвалидност, односно на неспособност за работа на Комисијата за задолжителен контролен преглед)

Во постапка на преоцена - ревизија

Број _____
на ден _____ год.

Број на предмет _____

1. Комисијата за преоцена - ревизија на наод, оценка и мислење за утврдување на инвалидност, односно неспособност за работа, врз основа на разгледување на наодот, оцената и мислењето на Комисијата за задолжителен контролен преглед и врз основа на разгледаната медицинска и друга документација, ја дава следната

ОЦЕНА И МИСЛЕЊЕ

2. Врз основа на дадената Оценка и мислење се задолжува Комисијата за задолжителен контролен преглед, при донесување на својот наод, оценка и мислење да постапува според следното:

3. Врз основа на непосреден лекарски преглед на осигуреникот _____ од
(име, татково име и презиме)

_____, роден-а _____, лична карта број _____ издадена во
(место на живеење) _____ (датум и година на раѓање)

_____, Комисијата за преоцена - ревизија утврди:

ОБРАЗЛОЖЕНИЕ

Членови на Комисијата

1. _____
2. _____
3. _____
4. _____
5. _____

Претседател на Комисијата

ЗАБЕЛЕШКИ

1650.

Врз основа на член 82 став 3 од Законот за пензи-ското и инвалидското осигурување ("Службен весник на Република Македонија" бр. 80/93, 3/94, 14/95, 71/96, 32/97, 24/00, 96/00, 5/01, 50/01, 85/03 и 50/04), министерот за труд и социјална политика, донесе

**П Р А В И Л Н И К
ЗА ЛИСТАТА ЗА ВИДОВИТЕ НА ТЕЛЕСНИТЕ
ОШТЕТУВАЊА ВРЗ ОСНОВА НА КОИ СЕ СТЕК-
НУВА СО ПРАВОТО НА ПАРИЧЕН НАДОМЕС-
ТОК И ПРОЦЕНТИТЕ НА ТИЕ ОШТЕТУВАЊА**

Член 1

Со овој правилник се утврдуваат листата на телесните оштетувања, видовите на телесните оштетувања врз основа на кои се стекнува со правото на паричен надоместок и процентите на тие оштетувања.

Член 2

Телесните оштетувања што се основа за стекнување на правото на паричен надоместок за телесно оштетување и процентите за тие оштетувања, во смисла на овој правилник, се следните:

ЛИСТА НА ТЕЛЕСНИТЕ ОШТЕТУВАЊА**I. ГЛАВА, УСНА ПРАЗНИНА И ВРАТ****A. Череп и лице**

1. Скалпирање (губиток на поголем дел или потполн недостаток на косматиот дел на поглавината) - 30-40%

2. Дефект на черепот после траума над 3 цм во потесен пречник без евидентни жаришни симптоми - 30%
Како дефект на черепот се подразбира недостаток на дел од коската на черепот.

3. Нагрденост на лицето, според степенот - 30-50%

Се избираат полесните оштетувања на естетскиот изглед на лицето. Под нагрденост на лицето се подразбираат потешки промени на лицето што делуваат непријатно и го отежнуваат контактот со околината.

4. Потполн губиток на една ушна школка - 30%

5. Губиток на поголем дел или потполн губиток на обеете ушни школки - 40%

6. Губиток и нарушувања на носот:

а) губиток на меки делови со рскавица - 30%

б) губиток на меки делови, со деформитет или недостаток на коскени делови кои доведуваат до трајно нарушување на респираторната функција од лесен и среден степен - 40%

в) губиток на меки делови, со деформитет или недостаток на коскени делови кои доведуваат до трајно нарушување на респираторната функција од тежок степен - 50%

Степенот на нарушувањето на респираторната функција на носот се одредува со методот на ринометрија според стандардна процедура.

Б. Усна празнина и врат

7. Неможност да се отвори устата (растојание помеѓу горните и долните заби до 1,5 см, поради што е потребна употреба на течна храна) - 50%

8. Оштетување на вилицата, јазикот, непцата, фарингсот и ларингсот (дефекти, загуби или функционални нарушувања):

а) со нарушен говор - 30-40%

б) со губиток на говорот - 70%

в) со отежната исхрана - 40-50%

г) со отежната исхрана и со нарушен говор - 50-60%

д) со отежната исхрана и со губиток на говорот - 80%

9. Трајно носење на канила после трахеотомија - 60%

10. Ларингектомија:

а) делумна - 60%

б) тотална - 80%

II. КРАНИЈАЛНИ НЕРВИ, СЕТИЛО ЗА ВИД И СЕТИЛО ЗА СЛУХ**A. Кранијални нерви**

1. Одземеност - птоза на едниот или обата очни капази која не може по хируршки пат да се отстрани:

а) доколку поголем дел од зеницата е покриен - 30%

б) доколку зеницата е потполно покриена - 70%

2. Потполна или делумна одземеност или лезија на булботорите кои се инервирани од окуломоториус, трохлеарис и абдуценс со појава на диплопии кои се докажани објективно:

а) на едното око - 30-40%

б) на двете очи - 40-50%

3. Потполна еднострана одземеност на фациалис без можност за затворање на окоето - 30%

4. Обострана одземеност на фациалис:

а) делумна - 30%

б) целосна - 50%

5. Изолирана одземеност на тригеминус:

а) делумна - 30% (со кератитис невропаралитика)

б) целосна - 40%

6. Потполна одземеност на аксесориус - 40%

Комбинираните одземености и лезии на V, VI, IX, X и XII кранијален нерв се опфатени со заедничко име "булбарна парализа", се оценуваат како лезии на мозочното стебло и псевдобулбарни парализи според точка 9 од III глава на оваа листа.

Б. Сетило за вид

7. Губиток на двете очи, потполн губиток на видот на двете очи или многу големо намалување на видот (острината на видот на подобро око помала од 0,05) - 100%

8. Големо намалување на видот на двете очи ако видната острина на подобро око е 0,4 или помалку, према вкупното намалување на видот - 30-90%

9. Губиток на едното око или потполн губиток на видот на едното око, со намалена видна острина на другото око (ако остријата на видот на другото око е 0,05 и помала) - 50-90%

Под острина на вид се подразбира остријата на видот што се добива со употреба на корекциони стакла. Процентот на телесното оштетување од точка 8 и 9 се определува според табелата:

ПОСЛАБО ОКО

Острина на видот	0,5	0,4	0,3	0,2	0,1	0,05	0,00
Б	т.о. во проценти						
О	0,8-10	↔	↔	↔	↔	↔	↔
30%							
Љ	0,6-07	↔	↔	↔	↔	↔	↔
30%							
Е	0,5	↔	↔	↔	↔	↔	↔
50%							
О	0,4	↔	30%	30%	40%	40%	50%
О	0,3		30%	40%	40%	50%	60%
К	0,2			50%	60%	70%	80%
О	0,1				80%	80%	90%
	0,05				90%	90%	90%
	0,00						100%

Доколку остријата на видот е изразена со две децимали, вториот децимал се занемарува, освен за острина на вид од 0,05 или 0,00. Остријата на видот помала од 0,1, а поголема од 0,05 се оценува како видна острина од 0,05.

10. Губиток на едното око или губење на видот на едното око, ако остријата на видот на другото око е поголема од 0,5 - 30%.

Под практичен губиток на едно око се подразбира и ако остријата на видот е помала од 0,05.

11. Изолирани хемианопсии од траен карактер (освен квадрантни биназални и горни темпорални)

- а) билатерални хемианопсии - 30%
- б) хомонимни хемианопсии - 50%
- в) долни хоризонтални хемианопсии - 50%

12. Концентрично стеснување на видното поле на двете очи од органски карактер:

- а) 30° до 21° - 50%
- б) 20° до 11° - 60%
- в) 10° и помалку - 90%

В. Сетило за слух и вестибуларни синдроми

13. Потполн губиток на слухот на двете уши - 70%

Како потполн губиток на слухот се смета губитокот на слухот над 95% според Fowler-Sabin-овата метода.

14. Обострано тешко оштетување на слухот над 90%, според Fowler-Sabin-овата метода - 60%

15. Обострана тешка наглувост:

- а) вкупен губиток на слухот над 70%, а до 90% според Fowler-Sabin-овата метода - 50%
- б) вкупен губиток на слухот од 60% до 70%, според Fowler-Sabin-овата метода - 40%

16. Изолиран некомпензиран вестибуларен синдром од траен карактер - 30%

Се избираат вестибуларните синдроми што се здружени со нарушувања на централниот нервен систем поради повреда или заболување на мозокот и мозочното стебло, па таквите случаи се оценуваат во смисла на точка 9 од глава III на оваа листа.

III. МОЗОК, МОЗОЧНО СТЕБЛО И РБЕТЕН МОЗОК

1. Делумна моторна одземеност на една рака или нога - 40-60%

2. Потполна моторна одземеност на една рака или нога - 80%

3. Делумна моторна одземеност на една страна на телото - 40-80%

Не се земаат предвид дискретни пирамидни дефицити.

4. Потполна моторна одземеност на една страна на телото, параплегии, триплегии и квадриплегии - 100%

5. Моторни, сензорични или комбинирани афазии, делумни или потполни, според степенот:

- а) без нарушување на читањето и пишувањето - 30-70%
- б) со нарушување на читањето и пишувањето - 50-90%

6. Екстрапирамидни синдроми (со јасни клинички знаци):

- а) еднострани, според степенот - 40-60%
- б) обострани, според степенот - 50-100%

7. Трауматски епилепсии (клинички или електроенцефалогрфски докажани, зависно од обликот, зачестеноста на кризите и психичките промени):

- а) без изразени психички промени - 40%
- б) со полесни психички промени - 50-60%
- в) со потешки психички промени - 70-90%

8. Органски трајни нарушувања после краниocereбрални повреди (според тежината на невролошките и психичките испади) - 30-100%

9. Последици од заболувања или од повреда на ЦНС (мозокот, мозочното стебло и рбетниот мозок) што не се наведени во ниедна точка од оваа глава, според тежината на невролошките растројувања - 30-100%

Одредбите од точка 1 до 6 на оваа глава се применуваат на заболувања и повреди. Одредбите од точка 7 и 8 на оваа глава се применуваат на последици од по-

вреди. Одредбите од точка 8 и 9 на оваа глава се однесуваат и на булбарните и на псевдобулбарните парализи, дифузните и другите лезии и нарушувањата на ЦНС, како и на сите други растројувања на тој систем што не се наведени во одредбите од точка 1 до 7 на оваа глава. Одредбите од точка 9 на оваа глава се однесуваат и на последиците од заболување или на последиците од повреди на рбетниот мозок што не се опфатени со одредбите од точка 1 до 8 на оваа глава. При определувањето на процентот на телесното оштетување за тие случаи се зема предвид и функцијата на сфинктерот. Процентот на телесното оштетување, во смисла на точка 8 и 9 од оваа глава, со оглед на големиот распон, се определува по пат на аналогија според степенот на оштетувањето на функциите од точка 1 до 7 на оваа глава.

IV. СПИНАЛНИ НЕРВИ, НЕВРОМУСКУЛАРЕН СИСТЕМ И КОЖА

А. Спинални нерви

1. Оштетување на брахијалниот плексус:

- а) потполна одземеност на брахијалниот плексус - 80%
- б) делумна одземеност на брахијалниот плексус - 40-60%
- в) одземеност на радијалисот или медијанусот - 30-40%

Степенот на телесното оштетување кај делумната одземеност на брахијалниот плексус се оценува зависно од клиничкиот и електродијагностичкиот наод. Потполната одземеност на радијалисот или медијанусот се оценува со 40%, а делумната со 30%.

г) потполна одземеност на улнарисот - 30%

Доколку кај состојбите од точка 1 под б) и в) од оваа глава се утврдат и значителни трофички промени, каузалгии (при оштетување на медијанусот), утврдениот процент може да се зголеми за 10%.

2. Оштетување на лумбосакралниот плексус:

- а) одземеност на феморалисот - 40%
- б) потполна одземеност на долниот и горниот глутеален нерв - 40%
- в) одземеност на ишијадикусот - 50%
- г) одземеност на тибјајалисот или перонеусот - 30%

Делумните одземености на нервите на феморалисот и ишијадикусот се оценуваат во соодветен понизок процент. Како делумна одземеност на спиналните нерви се сметаат клинички и електродијагностички јасни функционални нарушувања (испади), а не се земаат предвид дискретните лезии.

Б. Мускули и невромускуларен систем

1. Мускулни дистрофии, спинални мускулни атрофии, полимиозити и дерматомиозити, како и други претежно мускулни заболувања, зависно од степенот на намалувањето или загубата на функцијата - 30-100%

За да се определи процентот на телесното оштетување за мускулните и невромускулните заболувања и оштетувања, неопходно е да постои комплетна медицинска документација (клиничка, електрофизиолошко испитување, наод за тестирање на мускулите, а евентуално и ензимско испитување и биопсија). Процентот на телесното оштетување за оштетување на мускулните функции, со оглед на големиот распон, се определува аналогно на оштетувањето на функциите на нервниот систем и зглобовите.

В. Кожа

Последици од изгореници на кожата над 25% зафатени површини за вратот и трупот што доведуваат до нагрденост и до функционални пречки кои се одредуваат по системот деветки - 40-70%

V. БЕЛИ ДРОБОВИ И СРЦЕ

A. Бели дробови

1. Трајно намалување на функцијата на белите дробови како последица на повреда или болест при оштетување на белодробната функција од потежок степен:

а) без знаци на оптоварување на десното срце - 50-60%

б) со знаци за оптоварување на десното срце - 70-100%

2. Губиток на едно белодробно крило:

а) без промени на спротивниот хемиторакс и без знаци на оптоварување на десното срце - 60%

б) со промени на спротивниот хемиторакс или со оштетување на белодробната функција од тежок степен и со изразени знаци за оптоварување на десното срце - 70-100%

3. Губиток на една белодробна резенка (состојба после лобектомија) со оштетување на белодробната функција од среден степен - 30-40%

4. Професионални белодробни заболувања (пнеумокониози, професионална бронхијална астма и др.):

а) со трајно оштетување на белодробната функција од среден степен - 40-60%

б) со трајно оштетување на белодробната функција од тежок степен и со знаци за трајно оптоварување на десното срце - 70-100%

При определувањето на степенот на оштетувањето на белодробната функција потребно е да се одреди која фаза е нарушена (вентилација, дистрибуција на вентилацијата, дифузија, перфузија), како и степенот на оштетувањето.

Како појдовна основа се користат вредностите на основните спирометриски параметри (VC, FEV1 и Tiffeneau index), а за прецизирање на состојбата на белите дробови се користат дополнителни иследувања (глобална спирометрија, рендгенграм на белите дробови и срцето, телесна плетизмографија, неспецифични и специфични бронхопробокативни тестови, дифузијски капацитет, ергометриско тестирање и др).

Под нарушување на респираторната функција се подразбира трајното намалување на белодробната функција мерено со следните параметри:

Параметар	Нормална функција	Лесно оштетување	Средно оштетување	Тешко оштетување
FVC	> 80%	60-80%	40-59%	< 40%
FEV1	> 80%	60-80%	40-59%	< 40%
FEV1/FVC	> 70%	60-70%	40-59%	< 40%

Процентите на намалувањето на белодробната функција се сметаат во однос на референтните вредности (European Community for Steel and Coal - ECSC од 1993 год).

B. Срце

5. Потешки состојби после прележан инфаркт на миокардот според степенот на оштетувањето на срцевата функција - 50-100%

Наведениот распон во проценти се применува доколку после прележаниот инфаркт постои хронична коронарна инсуфициенција, анеуризма на срцето, перфорација на септумот или нарушување на ритмот или спроводливоста, што треба да се докаже со електрокардиограм, ехокардиографија, 24-часовно Холтер-ЕКГ, рендгенограм, коронарен стрес тест, коронарографија и др.

6. Оштетувања на срцето поради траума или извршена операција што се докажува со горенаведените методи - 50-100%

7. Срцеви мани - според степенот на оштетувањето на срцевата функција што треба да се докаже со горенаведените методи - 50-90%

За проценка на функционалната состојба на срцето се применува ехокардиографијата (вредност на ежекционата фракција - EF > 70%; 50-69% и < 50%) и функционалната класификација по NYHA во однос на толеранцијата на физичкиот напор (класа I - IV).

Кај оштетувањата на срцевата функција од полесен степен телесното оштетување се оценува со 50-60%, кај оштетувањето на срцевата функција од среден степен со 70-80%, а кај оштетување на срцевата функција од тежок степен телесното оштетување изнесува повеќе од 80%.

VI. ГОРНИ ЕКСТРЕМИТЕТИ

1. Потполн губиток на раката во рамото, или губиток на раката во ниво на надлактицата со чкунка покус од 14 см мерено од акромионот или со непогодна чкунка за протеза, или губиток на раката во нивото на надлактицата или лактот со вкочанетост или со контрактура на рамениот зглоб во неповолна положба:

а) доминантна рака - 80%

б) недоминантна рака - 70%

Под непогодна чкунка за протеза на надлактицата се смета чкунка на која постојат трофични промени, постојани отоци, ткивни дефекти, фистули, болни невриноми, деформитети и екстремна атрофија на мускулите.

Неповолна положба на рамениот зглоб е абдукција над 80 степени, аддукција под 60 степени, антефлексивна над 20 степени или ретрофлексивна.

2. Губиток на раката во ниво на надлактицата или лактот, со добра чкунка и функционално исправен рамен зглоб, или губиток на раката во ниво на подлактицата со чкунка покус од 10 см (мерено од олекранот) или со непогодна чкунка за протеза, или губиток на раката во ниво на подлактицата со вкочанетост или контрактура на рамениот или лакотниот зглоб во неповолна положба - 70%

Неповолна положба на лакотниот зглоб е положбата кога лактот се наоѓа во испружена положба или под агол поголем од 120 степени или помал од 80 степени.

3. Губиток на раката во ниво на подлактицата со добра чкунка и со функционално исправен рамен и лакотен зглоб - 60%

4. Губиток на шепата, или на сите прсти од шепата - 60%

5. Губиток на прстите од шепата:

а) губиток на четири прсти на шепата, освен палецот - 50%

б) губиток на палецот, показалецот и еден прст од шепата - 40%

в) губиток на палецот со метакарпалната коска - 40%

г) губиток на палецот и показалецот на шепата - 40%

д) губиток на палецот и два прста на шепата, освен показалецот - 40%

ѓ) губиток на показалецот и два прста на шепата, освен палецот - 40%

е) губиток на палецот на шепата - 30%

ж) губиток на палецот и еден прст на шепата освен показалецот - 30%

з) губиток на показалецот и еден прст на шепата, освен палецот - 30%

с) губиток на средниот, домалиот и малиот прст на шепата - 30%

6. Губиток на фаланги:

а) губиток на една фаланга на палецот и по две фаланги на другите четири прсти на шепата - 40%

б) губиток на една фаланга на палецот и по две фаланги на показалецот и две фаланги на уште два прста на шепата - 40%

в) губиток на една фаланга на палецот и по две фаланги на средниот, домалиот и малиот прст на шепата - 30%

г) губиток по две фаланги на четири прста на шепата, освен палецот - 30%

7. Губиток на девет фаланги на прстите на едната или на обете шепа - 30%

За секој натамошен губиток на три фаланги на прстите на рацете се додава 10%.

Одредбата од точка 7 на оваа глава се применува само на случаите на губиток на фаланги или прсти на шепата што не се опфатени со точка 4, 5 и 6 од оваа глава. Фаланга на прст се смета како загубена ако чкунката на фалангата е покуса од половина. Прстот се смета како загубен ако чкунката на проксималната фаланга е покуса од половина.

8. Нарушувања на рамениот зглоб:

а) вкочанетост на рамениот зглоб во поповолна положба - 30%

Поволна положба на рамениот зглоб се смета во абдукција од 70 до 80 степени со антефлексija во 20 степени.

б) вкочанетост на рамениот зглоб во неповолна положба - 40%

Неповолна положба е абдукција над 80 степени, аддукција или ретрофлексija.

в) контрактура на рамениот зглоб со сочувана абдукција под хоризонталата - 30%

г) лабав рамен зглоб, нерепонирано исклучување во рамениот зглоб со ограничување на функцијата - 40%

9. Псевдоартроза на хумерусот - 50%

Псевдоартрозите се оценуваат без оглед на можноста за носење апарати.

10. Нарушувања на лакотниот зглоб:

а) вкочанетост на лакотниот зглоб во поволна положба - 30%

б) вкочанетост на лакотниот зглоб во неповолна положба - 40%

в) контрактура на лакотниот зглоб со движења можни само во неповолна положба - 30%

г) разлабавен лакотен зглоб со потребен апарат - 40%

Поволна положба на лакотниот зглоб постои кога лакотот се наоѓа под агол од 90 до 120 степени, а подлактицата се наоѓа во средна положба во пронација и супинација.

Неповолна положба на лакотниот зглоб постои кога лакотот е во испружена положба или под агол поголем од 120 степени или помал од 90 степени, а подлактицата во пронација или супинација.

11. Псевдоартроза на подлактицата:

а) ако се зафатени обете коски - 40%

б) ако е зафатен само радиусот - 30%

Псевдоартрозите се оценуваат без оглед на можноста за носење апарат.

12. Вкочанетост на подлактицата:

а) во пронациона положба - 30%

б) во супинациона положба - 40%

Вкочанетост на подлактицата постои кога изведувањето на супинација и пронација зависи од положбата. Средната положба се смета за поволна и е помала од 30%.

13. Вкочанетост на рачниот зглоб:

а) во неповолна положба на воларната флексија - 40%

б) во неповолна положба дорзалната флексија или на улнарната или радијалната девијација - 30%

в) во поволна положба на обата зглоба - 30%

Како неповолна положба на рачниот зглоб се смета дорзалната флексија над 30 степени или воларната над 20 степени, или девијација, радијална над 20 степени или улнарна над 30 степени.

Поволна положба на рачниот зглоб е положбата меѓу 30 степени на дорзална флексија и 20 степени на радијална и до 30 степени на улнарна девијација. Степенувањето на положбата на рачниот зглоб е извршено

од нултата како почетна положба. Нулта положба е кога шаката е во продолжување на оската на подлактицата.

14. Вкочанетост на сите метакарпофалангеални и интерфалангеални зглобови од вториот до петтиот прст:

а) во поволна положба на едната шепа - 30%

б) неповолна положба на едната шепа - 40%

в) во неповолна положба на обете шепа - 70%

Поволна положба на шепата постои доколку со палецот можат да се допрат јаголчињата на вкочанетите прсти.

15. Потешки контрактури на четири прсти или на пет прсти, евентуално комплицирани со анкилоза на одделни зглобови, според тежината односно сочувано-ста на глобалната функција на шаката:

а) на едната шепа - 30-40%

б) на обете шепа - 50-70%

Како потешки контрактури на прстите се сметаат контрактурите што оневозможуваат фаќање на предмети со прстите, читање и пишување.

16. Потполна неупотребливост на целата шепа - 80%

Одредбата од точка 16 на оваа глава се применува само во случаите што не се опфатени со точка 1 до 15 од оваа глава.

Како вкочанетост на зглоб се смета потполна вкочанетост или ако движењата се можни само до 15 степени најмногу. Доколку при телесните оштетувања на горните екстремитети од точка 8 до 16 на оваа глава постојат истовремено и позначителни трофични промени, постојани отоци, фистули, ткивни дефекти или болни невриноми процентот на телесното оштетување се зголемува за 10%.

Како недостаток на прст се смета потешка контрактура или анкилоза на прст, доколку истовремено постои и недостаток на некој прст на истата рака.

Доколку на едната рака постојат повеќе телесни оштетувања во смисол на оваа глава, вкупниот процент не може да биде поголем од процентот што се применува за ампутација.

VII. ДОЛНИ ЕКСТРЕМИТЕТИ

1. Губиток на ногата во колкот или загуба на ногата во ниво на натколеницата со чкунка покуса од 12 cm мерено од големиот трохантер, губиток на ногата во ниво на потколеницата со вкочанетост или контрактура на зглобот на колкот во неповолна положба или губиток на ногата во ниво на натколеницата со непогодна чкунка за протеза - 80%

Под неповолна положба на зглобот на колкот се подразбира флексија под 160 степени, абдукција и аддукција над 10 степени во надворешна или внатрешна ротација.

2. Губиток на ногата во нивото на натколеницата со функционално исправна чкунка и зглоб на колкот или губиток на ногата во коленото со непогодна чкунка за протеза или со функционално неисправен зглоб на коленото - 30-50%

3. Губиток на ногата во коленото со функционално исправна чкунка и зглоб на колкот или губиток на ногата во ниво на потколеницата со вкочанетост или со контрактура на зглобот на коленото или на колкот во неповолна положба или губиток на ногата во ниво на потколеницата со непогодна чкунка или чкунка покуса од 8 cm - 60%

4. Губиток на обете потколеници со чкунки непогодни за протези 100%

Чкунка непогодна за протеза претставува чкунката на која што постојат трофички промени, постојани отоци, ткивни дефекти, болни невриноми, деформитети, опсежни лузни и екстремна атрофија на мускулите.

5. Губиток на ногата на ниво на потколеницата со функционално исправна чкунка, зглоб на колкот и зглоб на коленото - 50%

6. Губиток на ногата на ниво на стапалото:

а) Губиток на ногата на ниво на стапалото (Pirogoff, Chopart или Syme) со непогодна чкунка - 50%

б) Губиток на ногата на ниво на стапалото (Pirogoff, Chopart или Syme) со функционално исправна чкунка - 40%

в) Губиток на ногата на ниво на стапалото (exarticulatio tarsometatarsalis sec. Lisfranc) со непогодна чкунка - 40%

г) Губиток на ногата на ниво на стапалото (Lisfranc) со непогодна чкунка - 40%

Чкунка на стапалото непогодна за протеза претставува чкунката на која што постојат трофички промени, постојани отоци, ткивни дефекти, болни невриноми, деформитети и лузни.

7. Нарушувања на колкот:

а) Вкочанетост на зглобот на колкот во повољна положба - 40%

Под повољна положба на колкот се подразбира флексија од 170 до 160 степени, абдукција или аддукција до 10 степени и неутрална положба.

б) Вкочанетост на зглобот на колкот во неповољна положба - 50-70%

Под неповољна положба на зглобот на колкот се подразбира флексија под 160 степени, абдукција и аддукција над 10 степени во надворешна или внатрешна ротација.

По голем процент во рамките на наведениот распон се применува доколку вкочанетоста на зглобот на колкот е во поизразен агол кој повеќе ја попречува функцијата на ногата.

в) Ограничена подвижност на зглобот на колкот - 30-50%

Процентот во рамките на наведениот распон се применува при потешките контрактури од различна етиологија, како и на состојбите после артропластика.

Кај ограничувањата на зглобот на колкот во насоката на абдукција, аддукција и ротација на една третина од нормалната подвижност телесното оштетување изнесува 30%, кај намалената подвижност на зглобот на колкот во сите насоки за половина од нормалната подвижност 40%, додека кај намалената подвижност на зглобот на колкот во сите насоки повеќе од една половина од нормалната подвижност 50%.

8. Псевдоартроза на фемурот:

а) Врат на фемурот - 60%

б) Фемур - 50%

Псевдоартрозата се оценува без оглед на можноста за носење на апарат.

9. Нарушувања на зглобот на коленото:

а) Вкочанетост на зглобот на коленото во повољна положба - 30%

Повољна положба на зглобот на коленото е под агол од 175 до 150 степени.

б) Вкочанетост на зглобот на коленото во повољна положба - 40-60%

Процентот од 40% се применува при вкочанетост на зглобот на коленото во испружена положба или под агол од 150 до 120 степени, 50% при вкочанетост на коленото под агол од 120 до 90 степени, додека 60% се применува при вкочанетост на коленото под агол помал од 90%.

в) Ограничена подвижност на зглобот на коленото од поголем степен според анатомското и функционалното оштетување (контрактури од различна етиологија) - 30%

Ограничена подвижност на зглобот на коленото постои кога екстензијата е помала од 150 степени, а флексијата е можна до 90%.

г) Изразено разлабавен зглоб на коленото со неопходно носење на апарат - 40%

10. Псевдоартроза на потколеницата (тибија или обете коски) - 50%

Псевдоартрозата се оценува без оглед на можноста за носење на апарат.

11. Лошо зарасната скршеница на потколеницата со деформација на стопалото, атрофија на мускулите и оток - 30-40%

12. Скратување на ногата (апсолутно):

а) од 4 до 7 цм - 30%

б) 7 до 12 цм - 40%

в) над 12 цм - 60%

Апсолутното скратување на ногата се мери од spina iliaca ventralis односно од големиот трохантер доколку постојат промени на карлицата до долниот раб на внатрешниот малеолус.

13. Вкочанетост на стапалото:

а) Во повољна положба - 30%

б) Во неповољна положба - 40%

Како повољна положба на вкочанетост на стапалото се подразбира положбата на стапалото во плантарна флексија од 95 до 100 степени во средна положба на инверзија и еверзија.

14. Деформација на стапалото како последица од скршеница на малеолусот, петната коска, тарзалните или метатарзалните коски - 30-40%

15. Хроничен остеомиелитис на ногата со фистула или функционални пречки - 30-40%

16. Потполна неупотребливост на ногата во случаите кога утврденото нарушување не е предвидено во некоја друга точка од оваа листа - 30-40%

17. Нарушувања на циркулацијата на ногата со појави што се последица од тие нарушувања - 30-40%

Одредбата од оваа точка се применува при болестите на крвните садови и на нарушувањата на циркулацијата од траен карактер што значително ја отежнуваат функцијата на подолго одење и стојење (ендартеритис облитеранс, тромбофлебитис со оток или улцери, компресивни појави кај анеуризмите, елефантијаза, Sudeck-ов синдром како трајна последица, како и состојби после обемни изгореници).

Доколку при функционалните нарушувања при телесните оштетувања на долните екстремитети од точка 1 до 16 истовремено постојат и значителни трофички промени, постојани отоци, фистули, ткивни дефекти или болни невриноми процентот на телесното оштетување се зголемува за 10%.

Доколку на едната нога постојат повеќе оштетувања во смисолот на оваа листа вкупниот процент не може да биде поголем од процентот што се применува при ампутација.

Псевдоартрозите се оценуваат без оглед на носење на апарат.

Под вкочанетост на зглобот се подразбира потполната вкочанетост или движења на зглобот вкупно до 15 степени.

VIII. НАРУШУВАЊА, НАМАЛУВАЊЕ ИЛИ ГУБИТОК НА ФУНКЦИЈАТА НА РБЕТНИОТ СТОЛБ

1. Потполн губиток на функцијата на поединечен динамичен вертебрален сегмент

а) Потполн губиток на функцијата на еден сегмент од цервикалната регија - 30%

При потполн губиток на функцијата на секој нареден динамичен сегмент од цервикалниот дел на рбетниот столб, процентот на телесното оштетување се зголемува за 10%.

Еден вертебрален динамичен сегмент се состои од два соседни прешлени и од целокупното меко ткиво што ги поврзува (интервертебралниот диск и сите лигаменти). Како потполн губиток на функцијата на еден сегмент се подразбира завршната фаза во текот на дегенеративниот процес на одделен динамичен сегмент.

Како поим "потполн губиток на функцијата на еден динамичен сегмент" се подразбираат последиците од сите процеси што доведуваат до потполн губиток на функцијата на еден сегмент (конгенитални, системски, дегенеративни и трауматски), со заболувања какви што се: хемивертебра, кифосколиоза, спондилолистеза, морбус Бехтерев, саниран спондилитис, фрактури, спондилитис анкилозанс, артхритис реуматоидес, гонартрози, Шерманова болест и др.

Потполниот губиток на функцијата на еден динамичен сегмент се докажува со клинички преглед и со стандардни и функционални радиовертеброграми. Со функционалните радиовертеброграми (во максимална инклинација и реинклинација) се докажува потполната неподвижност во еден сегмент во смисол на завршна фаза.

б) Торакална кифоза - 30%

Под фиксирана торакална кифоза се подразбира потполн губиток на функцијата на деформираниот среден дел на рбетот од аркуираната кифоза (главно при анкилозантниот спондилитис М. Бехтерев и патолошки облици на Шермановата болест и др.).

Сите торакални прешлени се ценат како еден функционален динамичен сегмент.

в) Потполн губиток на функцијата на еден сегмент од лумбалната регија (завршна фаза) - 30%

При потполниот губиток на функцијата на секој нареден динамичен вертебрален сегмент од лумбалниот дел на рбетниот столб, процентот на телесното оштетување се зголемува за 10%

IX. ОРГАНИ ЗА ВАРЕЊЕ

1. Поголемо стеснување на хранопроводот, според степенот - 40-50%

Под поголемо стеснување на хранопроводот се смета стеснувањето при кое при езофагоскопскиот преглед нема проодност за бужијата над бројот 20. Степенот на телесното оштетување се определува според обемот на стеснувањето и функционалните нарушувања.

2. Состојба после пластична операција на хранопроводот како последица на повреда или заболување - 50%

3. Некомпензирана состојба после пластична операција на хранопроводот, според функционалните нарушувања и степенот на потхранетост повеќе од 20% од стандардната телесна тежина - 60-80%

4. Трајна гастростомија поради повреда или заболување:

а) Без нарушување на општата состојба - 50%

б) Со нарушување на општата состојба, нарушена функција на желудникот и потхранетост повеќе од 20% од стандардната телесна тежина - 60-80%

5. Некомпензирана состојба после ресекција на желудникот во зависност од функционалните нарушувања, нарушувањата на општата состојба и потхранетоста повеќе од 20% од стандардната телесна тежина - 60-80%

Степенот на телесното оштетување кај некомпензираната состојба после ресекција на желудникот се определува според видот и интензитетот на нарушувањата (Dumping синдром, ulcus periticum jejuni или потешок степен на анемија), нарушувањата на општата состојба и степенот на потхранетост.

6. Состојба после тотална гастректомија - 80%

7. Некомпензирана состојба после обемни цревни ресекции со значителни реперкусии врз општата состојба и со потхранетост повеќе од 20% од стандардната телесна тежина - 60%

8. Постојан анус претернатуралис - 80%

9. Трајни анални и перианални фистули кои што не можат да се отстранат по хируршки пат - 40%

10. Губиток на аналниот сфинктер:

а) Без пролапс на цревата - 50%

б) Со пролапс на цревата - 60%

11. Трајно оштетување на функцијата на црниот дроб од потешок степен поради болест или повреда - 50-80%

Под тешко оштетување на функцијата на црниот дроб се подразбира состојбата на црниот дроб со трајно променети патолошки наоди во клинички, лабораториски и функционален смисол (портална хипертензија, портална енцефалопатија, асцитес, езофагеални варијанси, пораст на серумскиот амонијак). Сите оштетувања на црниот дроб со траење поголемо од 3 години се сметаат за трајни.

X. УРОГЕНИТАЛНИ ОРГАНИ

A. Мочни органи

1. Губиток на еден бубрег поради болест, на здрав бубрег поради донаторство или губиток на функцијата на еден бубрег при нормална функција на другиот бубрег - 30%

2. Функционално оштетување на преостанатиот бубрег:

а) полесен степен - 40-60%

б) потешок степен - 70-100%

Процентот на телесното оштетување се определува според вредноста на клиренсот на креатининот. Според новиот SI систем клиренсот на креатинин се смета во мл/сек, наместо во мл/мин на следниот начин:

SI	Фактор SI	фактор на пресметување	Конвенционално
Креатинин клиренс	1,3 - 2,3 мл/с	60	80-140 мл/мин

Креатинин клиренс	Процент на тел. оштетување
0,83 мл/с	40%
0,67 мл/с	50%
0,50 мл/с	60%
0,33 мл/с	70%
0,25 мл/с	80%
0,17 мл/с	90%
> 0,17 мл/с	100%

Освен клиренсот на креатининот при оценката на степенот на телесно оштетување поради оштетена функција на бубрезите предвид се земаат и други параметри, како вредноста на уреата, наодите од нативната Ртг, интравенската урографија, ултразвучните и радиоизотопните иследувања и др.

3. Функционално оштетување на обата бубрега од потешок степен - 50-100%

Процентот на телесното оштетување се одредува според можностите за лекување:

а) можна медикаментозна терапија - 60-80%

б) неопходна трајна дијализа - 100%

в) неопходна трансплантација, после која состојбата на трансплантираниот бубрег е:

- со компензирана функција - 50%

- со декомпензирана функција - 100%

4. Потполна и постојана инконтиненција на урината или трајна цистостомија - 70%

5. Трајно скврчување на мочниот меур со капацитет до 50 ссм - 50%

6. Состојба после пластична операција на мочниот меур - 50%

7. Трајно стеснување на уретрата со отежнато мочрење поради промена исклучиво на уретрата - 30-50%

8. Трајни и иноперабилни мочни фистули со постојано течење - 70%

Доколку врз основа на другите клинички и други испитувања постојат несомнени докази за функционално оштетување на преостанатиот или на обата бубрега, а креатинин клиренсот е сепак сочувван, степенот на телесното оштетување треба да се определи според одредбите на точката 2 а), односно според точката 3 а).

Б. Генитални органи

9. Губиток на поголем дел или на целиот пенис - 60%
10. Губиток на обата тестиса:
- а) Кај машките над 60-годишна возраст - 30%
- б) Кај машките под 60-годишна возраст - 50%
- Под губиток на обата тестиса се смета отстранувањето на обата тестиса по хируршки или друг пат или потполно уништување на нивната функција со зрачење.
11. Губиток на обата јајника:
- а) Кај жените над 45-годишна возраст - 30%
- б) Кај жените под 45-годишна возраст - 50%
- Под губиток на обата јајника се смета отстранувањето на обата јајника по хируршки пат или потполно уништување на нивната функција со зрачење.
12. Губиток на обата јајника и матката:
- а) Кај жените над 45-годишна возраст - 40%
- б) Кај жените под 45-годишна возраст - 60%
- Под губиток на обата јајника и матката се смета нивното отстранување по хируршки пат или потполно уништување на нивната функција со зрачење.
13. Ампутација на дојка:
- а) ампутација на дојка, еднострано - 30%
- б) ампутација на дојка, обострано - 50%
- в) ампутација на дојка, еднострано радикално - 40%
- г) ампутација на дојка, обострано радикално - 60%

XI. ОПРЕДЕЛУВАЊЕ НА ПРОЦЕНТОТ, АКО ПОСТОЈАТ ДВЕ ИЛИ ПОВЕКЕ ТЕЛЕСНИ ОШТЕТУВАЊА

1. Доколку постојат две или повеќе телесни оштетувања предвидени во овој правилник, вкупниот процент на телесните оштетувања се определува со зголемување на најголемиот процент на поединечното телесно оштетување, и тоа:
- а) по 20% за секое натамошно телесно оштетување кое изнесува 50 или повеќе проценти;
- б) по 10% за секое натамошно телесно оштетување кое изнесува 40 или 30 проценти.
2. Процентот на телесните оштетувања на парните органи од главите I до X од овој правилник, може да се зголеми за 10%, ако за одделни оштетувања на тие органи со овој правилник не е предвиден посебен процент.
3. Вкупниот процент на телесното оштетување определен според точка 1 и 2 од оваа глава не може да премине 100%.

Член 3

Со денот на влегувањето во сила на овој правилник престанува да важи Листата на телесните оштетувања ("Службен весник на Република Македонија" бр. 65/94).

Член 4

Овој правилник влегува во сила осмиот ден од денот на објавувањето во "Службен весник на Република Македонија".

Бр. 09-5710/2
8 декември 2004 година
Скопје

Министер
за труд и социјална политика,
Јован Манасијевски, с.р.

1651.

Врз основа на член 45 став 2 од Законот за пензиското и инвалидското осигурување ("Службен весник на Република Македонија" бр. 80/93, 3/94, 14/95, 71/96, 32/97, 24/00, 96/00, 5/01, 50/01, 85/03 и 50/04), министерот за труд и социјална политика донесе

П Р А В И Л Н И К ЗА ЛИСТАТА НА ПРОФЕСИОНАЛНИТЕ БОЛЕСТИ

Член 1

Со овој правилник се утврдува листата на болестите што се сметаат како професионални болести и условите и критериумите за признавање на професионалните болести.

ЛИСТАТА НА ПРОФЕСИОНАЛНИТЕ БОЛЕСТИ

Член 2

Болести што се сметаат како професионални болести, се следните:

1. Заболувања предизвикани од следниве хемиски агенси:
- 100 Акрилонитрил
- 101 Арсен или негови соединенија
- 102 Берилиум (глуциниум) или негови соединенија
- 103.01 Јаглен моноксид
- 103.02 Јаглен оксихлорид
- 104.01 Хидроцијанидна киселина
- 104.02 Цијаниди и нивни соединенија
- 104.03 Изоцијанати
- 105 Кадмиум или негови соединенија
- 106 Хром или негови соединенија
- 107 Жива или нејзини соединенија
- 108 Манган или негови соединенија
- 109.01 Азотна киселина
- 109.02 Азотни оксиди
- 109.03 Амоњак
- 110 Никел или негови соединенија
- 111 Фосфор или негови соединенија
- 112 Олово или негови соединенија
- 113.01 Сулфурни оксиди
- 113.02 Сулфурна киселина
- 113.03 Јаглен дисулфид
- 114 Ванадиум или негови соединенија
- 115.01 Хлор
- 115.02 Бром
- 115.04 Јод
- 115.05 Флуор или негови соединенија
116. Алифатични или ациклични јаглен водороди со потекло од петролеум (сирова нафта) или пречистен петролеум (сиров бензин)
- 117 Халогени деривати на алифатичните јагленоводороди
- 118 Бутил, метил и изопропил алкохол
- 119 Етилен гликол, диетилен гликол, 1,4-бутандиол и азотни деривати на гликоли и глицерол
- 120 Метил етер, етил етер, изопропил етер, винил етер, дихлороизопропил етер, гваиакол, метил етер и етил етер на етилен гликол
- 121 Ацетон, хлороацетон, бромацетон, хексафлуороацетон, метил етил кетон, метил n-бутил кетон, метил изобутил кетон, диацетон алкохол, мезитил оксид, 2- метилциклохексанон
- 122 Органофосфорни естри
- 123 Органски киселини
- 124 Формалдехид
- 125 Алифатични азотни деривати
- 126.01 Бензен или слични соединенија (сличните соединенија на бензенот се дефинирани со формулата C_nH_{2n-6})
- 126.02 Нафталин или слични соединенија (сличните соединенија на нафталиноот се дефинирани со формулата: C_nH_{2n-12})
- 126.03 Винилбензен и дивинилбензен
- 127 Халогени деривати на ароматичните јагленоводороди
- 128.01 Феноли или слични соединенија или халогенирани деривати од нив
- 128.02 Нафтоли или слични соединенија или халогенирани деривати од нив
- 128.03 Халогенирани деривати на алкиларил оксидите
- 128.04 Халогенирани деривати на алкиларил сулфонатите
- 128.05 Бензокинони
- 129.01 Ароматични амини или ароматични хидразини или халогенирани, фенолни, нитрирани, нитратни или сулфонирани деривати од нив
- 129.02 Алифатични амини и халогенирани деривати од нив
- 130.01 Нитратни деривати на ароматичните јагленоводороди

- 130.02 Нитратни деривати на фенолите или нивни слични соединенија
- 131 Антимон и негови соединенија
- 132 Естри на азотна киселина
- 133 Сулфур водород
- 134 Енцефалопатии кои се резултат на органски растворувачи кои не влегуваат под другите заглавија
- 135 Полиневропатии како резултат на органски растворувачи кои не влегуваат под други заглавија.
- 2 Кожни заболувања предизвикани од супстанции и агенси кои не се вклучени под други заглавија
- 201 Кожни заболувања и кожни карциноми предизвикани од:
- 201.01 Гар
- 201.02 Катран
- 201.03 Битумен
- 201.04 Смоли
- 201.05 Антрацен или негови соединенија
- 201.06 Минерални и други масла
- 201.07 Сиров парафин
- 201.08 Карбазол или негови соединенија
- 201.09 Придружени продукти од дестилацијата на јагленот
- 202 Професионални кожни заболувања предизвикани од супстанции, научно докажани како предизвикувачи на алергија или иритација, а не се вклучени во другите заглавија
- 3 Заболувања предизвикани од инхалација на супстанции и агенси кои не се вклучени под другите заглавија
- 301 Заболувања на респираторниот систем и карциноми
- 301.11 Силикоза
- 301.12 Силикоза комбинирана со белодробна туберкулоза
- 301.21 Азбестоза
- 301.22 Мезотелиом по инхалација на азбестна прашина
- 301.31 Пнеумокониози предизвикани од силикатна прашина
- 302 Компликација на азбестоза во форма на бронхијален карцином
- 303 Бронхо-пулмонални болести предизвикани од прашина на синтерирани метали
- 304.01 Екстринзичен алергиски алвеолитис
- 304.02 Белодробни заболувања предизвикани од инхалација на прашина и влакна од памук, лењ, коноп, јута, сисал - растение за изработка на јажиња, багас-отпадоци од шеќерна трска
- 304.04 Респираторни болести предизвикани од инхалација на прашина од кобалт, калај, бариум и графит
- 304.05 Сидероза
- 305.01 Малигни заболувања на горниот респираторен тракт предизвикани од дрвна прашина
- 304.06 Алергиска астма предизвикана од инхалација на супстанции соодветно утврдени како предизвикувачи на алергија и поврзана со видот на работата.
- 304.07 Алергиски ринитис предизвикан од инхалација на супстанции соодветно утврдени како предизвикувачи на алергија и поврзан со видот на работата.
- 306 Фиброгени заболувања на плеврата, со респираторна рестриција, предизвикани од азбест
- 307 Хроничен обструктивен бронхитис или емфизем кај рудари кои работат во подземни рудници за јаглен
- 308 Белодробен карцином по инхалација на азбестна прашина
- 309 Бронхо-пулмонални болести кои се предизвикани од прашина или испарувања од алуминиум или негови соединенија
- 310 Бронхо-пулмонални болести предизвикани од прашина од базни троски
- 4 Инфективни и паразитарни заболувања
- 401 Инфективни или паразитарни заболувања што се пренесуваат на луѓето преку животни или остатоци од животни
- 402 Тетанус
- 403 Бруцелоза
- 404 Вирусен хепатитис
- 405 Туберкулоза
- 406 Амебијаза
- 407 Други инфективни заболувања предизвикани при превенција на заболувања, здравствена заштита, домашна посета и други компаративни активности за кои е докажан ризикот од инфекција.
- 5 Заболувања предизвикани од следниве физички агенси:
- 502.01 Катаракти предизвикани од топлотна радијација
- 502.02 Коњуктивални болести по изложеност на ултравиолетово зрачење
- 503 Хипакузија или глувост предизвикана од бучава
- 504 Заболувања предизвикани од атмосферска компресија или декомпресија
- 505.01 Остеоартикуларни заболувања на шаките и зглобовите предизвикани од механички вибрации.
- 505.02 Ангионевротски заболувања предизвикани од механички вибрации
- 506.10 Заболувања на периартикуларните сакуси како резултат на притисок
- 506.11 Пре-пателарен и суб-пателарен бурситис
- 506.12 Олекранонски бурситис
- 506.13 Бурситис на рамо
- 506.21 Заболувања како резултат на прекумерен напор на тетивните обвивки
- 506.22 Заболувања како резултат на прекуметен напор на перитендинеумот
- 506.23 Заболувања како резултат на прекумерен напор на мускулните и тетивните припои
- 506.30 Лезии на менискус кои што следат по подолги периоди на работа при потпирање на колена или при клечечка положба
- 506.4 Парализа на нервите како резултат на притисок
- 506.45 Синдром на карпалниот тунел
- 507 Рударски нистагмус
- 508 Заболувања предизвикани од јонизирачко зрачење

УСЛОВИ И КРИТЕРИУМИ ЗА ПРИЗНАВАЊЕ НА ПРОФЕСИОНАЛНИТЕ БОЛЕСТИ

Член 3

Услови и критериуми за признавање на професионалните болести, во смисла на овој правилник, се следните:

1. ЗАБОЛУВАЊА ПРЕДИЗВИКАНИ ОД СЛЕДНИВЕ ХЕМИСКИ АГЕНСИ:

100. АКРИЛОНИТРИЛ

УСЛОВИ

Работникот да работел на работи и работни места на кои постои изложеност на акрилонитрил (доказ за изложеноста и позитивна работна анамнеза).

КРИТЕРИУМИ

Да постои клиничка слика или специфично оштетување на 1) три од наведените органи или системи: ЦНС, кожа, очи, црн дроб или 2) малигни заболувања.

101. АРСЕН ИЛИ НЕГОВИ СОЕДИНЕНИЈА

УСЛОВИ

Работникот да работел на работи и работни места на кои постои изложеност на арсен или на негови соединенија (доказ за изложеноста и позитивна работна анамнеза).

КРИТЕРИУМИ

Да постои клиничка слика или специфично оштетување на 1) кожа и периферните нерви или 2) едно од овие оштетувања (кожа или периферни нерви) со најмалку две оштетувања на: централен нервен систем, црн дроб, срце, периферни крвни садови, бубрег, крв и крвотворни органи; или 3) да постои малигно заболување (бронхоген карцином или карциноми на кожа, или хепатоцелуларен карцином или ангиосарком или леукемии или лимфоми).

102 БЕРИЛИУМ (ГЛУЦИНИУМ) ИЛИ НЕГОВИ СОЕДИНЕНИЈА**УСЛОВИ**

Работникот да работел на работи и работни места на кои постои изложеност на берилиум или на неговите соединенија (доказ за изложеноста и позитивна работна анамнеза).

КРИТЕРИУМИ

Да постои клиничка слика на 1) фиброза на белите дробови и зголемени вредности на берилиум во биолошки материјал или 2) лимфаденопатија и зголемени вредности на берилиум во биолошки материјал или 3) промени во црниот дроб и зголемени вредности на берилиум во биолошки материјал или 4) промени на кожата (алергиски контактен дерматитис, или некротизирачки грануломски улцерации на кожата) и зголемени вредности на берилиум во биолошки материјал.

103.01 ЈАГЛЕН МОНОКСИД**УСЛОВИ**

Работникот да работел на работи и работни места на кои постои изложеност на јаглен моноксид (доказ за изложеноста и позитивна работна анамнеза).

КРИТЕРИУМИ

Да постои клиничка слика и оштетување на 1) централниот нервен систем, срцето и зголемени вредности на СО во крв.

103.02 ЈАГЛЕН ОКСИХЛОРИД**УСЛОВИ**

Работникот да работел на работи и работни места на кои постои изложеност на јаглен оксихлорид (доказ за изложеноста и позитивна работна анамнеза).

КРИТЕРИУМИ

Да постои клиничка слика и три од следниве оштетувања: оштетување на горен респираторен тракт и очи, црн дроб, бубрези, кожа, крв и крвотворни органи, гастроинтестинален тракт, хроничен бронхит (или емфизем).

104.01 ХИДРОЦИЈАНИДНА КИСЕЛИНА**УСЛОВИ**

Работникот да работел на работи и работни места на кои постои изложеност на хидроцијанидна киселина (доказ за изложеноста и позитивна работна анамнеза).

КРИТЕРИУМИ

Да постои клиничка слика и специфични оштетувања на три од наведените органи или системи: ЦНС, периферен нервен систем, сетило вид или сетило за слух, крв и крвотворни органи, штитна жлезда, кожа.

104.02 ЦИЈАНИДИ И НИВНИ СОЕДИНЕНИЈА**УСЛОВИ**

Работникот да работел на работи и работни места на кои постои изложеност на цијаниди и нивни соединенија (доказ за изложеноста и позитивна работна анамнеза).

КРИТЕРИУМИ

Да постои клиничка слика и специфични оштетувања на три од наведените органи: ЦНС, периферен нервен систем, очи, респираторен систем (горен или долен), крв и крвотворни органи, кожа, штитна жлезда.

104.03 ИЗОЦИЈАНАТИ**УСЛОВИ**

Работникот да работел на работи и работни места на кои постои изложеност на изоцијанати (доказ за изложеноста и позитивна работна анамнеза).

КРИТЕРИУМИ

Да постои 1) астма (според критериуми од точка 304.06) или 2) хроничен обструктивен бронхит (според критериуми од точка 307) или 3) иритативен конјунктивит со оштетување на корнеа или контакт дерматитис-алергиски или иритативен (според критериуми од точка 202).

105 КАДМИУМ ИЛИ НЕГОВИ СОЕДИНЕНИЈА**УСЛОВИ**

Работникот да работел на работи и работни места на кои постои изложеност на кадмиум или неговите соединенија (доказ за изложеноста и позитивна работна анамнеза).

КРИТЕРИУМИ

Да постои 1) клиничка слика и зголемени вредности на кадмиум во биолошки материјал и радиолошки докажани специфични промени на коските (остеопороза, остеомалација, спонтани фрактури на карлица или бутни коски); или 2) зголемени вредности на кадмиум во биолошки материјал и клиничка слика и оштетување на најмалку два органа: горен или долен респираторен систем, бубрег, црн дроб, хематопоезен систем; или 3) да постои астма (според критериумите од точка 304.06); или 4) да постои малигно заболување (нос или параназални синуси или бели дробови).

106 ХРОМ ИЛИ НЕГОВИ СОЕДИНЕНИЈА**УСЛОВИ**

Работникот да работел на работи и работни места на кои постои изложеност на хром или неговите соединенија (доказ за изложеноста и позитивна работна анамнеза).

КРИТЕРИУМИ

Да постои 1) хроничен ринит со перфорација на носната преграда (септум мембранацеум) докажан со: клинички наод и пореметување на назалната функција (риноманометриски) од тежок степен; или 2) хроничен контакт дерматитис (според критериуми под точка 202) или 3) специфични хромни улкуси или 4) алергиска астма (според критериумите од точка 304.06) или 5) малигни неоплазми на респираторниот систем (бронхии, параназални синуси ларинкс) или 6) оштетување на минимум три од следниве органи: очи, црн дроб, бубрези, гастроинтестинален тракт.

107 ЖИВА ИЛИ НЕЈЗИНИ СОЕДИНЕНИЈА**УСЛОВИ**

Работникот да работел на работи и работни места на кои постои изложеност на жива или нејзини соединенија (доказ за изложеноста и позитивна работна анамнеза).

КРИТЕРИУМИ

Да постои 1) зголемена концентрација на жива во урина или крв и едно од неведените пореметувања: оштетување на бубрезите, живин тремор, живин еретизам, или 2) зголемена концентрација на жива во урина или крв и две од наведените пореметувања: орофарингеален синдром, невровегетативен синдром-mikromerkurijalismus, Atkinsonov знак.

108 МАНГАН ИЛИ НЕГОВИ СОЕДИНЕНИЈА**УСЛОВИ**

Работникот да работел на работи и работни места на кои постои изложеност на манган или неговите соединенија (доказ за изложеноста и позитивна работна анамнеза).

КРИТЕРИУМИ

Да постои 1) енцефалопатија (клинички и функционален наод, докажана во хоспитални услови) или 2) екстрапирамидален синдром или 3) специфично оштетување на на три од следниве органи и ситеми: бели дробови, нос, крв и крвотворни органи, црн дроб, кардиоваскуларен систем.

109.01 АЗОТНА КИСЕЛИНА**УСЛОВИ**

Работникот да работел на работи и работни места на кои постои изложеност на азотна киселина (доказ за изложеноста и позитивна работна анамнеза).

КРИТЕРИУМИ

Да постојат воспалителни промени, односно знаци за иритација на слузокожата на очите, горните дишни патишта и кожата, ерозија на забниот глеѓ, пореметување на гастроинтестиналниот тракт (катарални или улцерохеморагиски или некротични).

109.02 АЗОТНИ ОКСИДИ**УСЛОВИ**

Работникот да работел на работи и работни места на кои постои изложеност на азотни оксиди (доказ за изложеноста и позитивна работна анамнеза).

КРИТЕРИУМИ

Да постојат 1) воспалителни промени, односно знаци за иритација на слузокожата на очите, горните дишни патишта, метхемоглобинемия и ерозија на забниот глеѓ; или 2) хроничен обструктивен бронхитис, (критериуми според точка 307).

109.03 АМОЊАК**УСЛОВИ**

Работникот да работел на работи и работни места на кои постои изложеност на амоњак (доказ за изложеноста и позитивна работна анамнеза).

КРИТЕРИУМИ

Да постојат 1) катарални промени, односно знаци за иритација на слузокожата на очите, горните дишни патишта и кожата, пореметување на гастроинтестиналниот тракт; или 2) катаракта (или атрофија на ретина и ирис) или 3) хроничен обструктивен бронхитис (критериуми под точка 307) или 4) астма (критериуми под точка 304.06); или 5) да постојат катарални промени, односно знаци за иритација на слузокожата на очите, кожата и хроничен ринитис (критериуми под точка 304.07) или 6) хроничен контакт дерматитис (критериуми по точка 202).

110 НИКЕЛ ИЛИ НЕГОВИ СОЕДИНЕНИЈА**УСЛОВИ**

Работникот да работел на работи и работни места на кои постои изложеност на никел или неговите соединенија (доказ за изложеноста и позитивна работна анамнеза).

КРИТЕРИУМИ

Да постои 1) хроничен ринит со ерозии и улцерации и со перфорација на носната преграда докажан со клинички наод и оштетување на назалната функција (риноанометриски) од тежок степен; или 2) астма според критериумите под точка 304.06) или 3) хроничен обструктивен бронхит (според критериумите по

точка 307) или 4) контактен хроничен дерматитис (според критериуми по точка 202) или 5) малигно заболување (бели дробови или желудник или нос, или ларинкс).

111 ФОСФОР ИЛИ НЕГОВИ СОЕДИНЕНИЈА**УСЛОВИ**

Работникот да работел на работи и работни места на кои постои изложеност на фосфор или неговите соединенија (доказ за изложеноста и позитивна работна анамнеза).

КРИТЕРИУМИ

Да постои 1) фосфорна некроза на вилицата или 2) астма - иритативна (според критериуми по точка 304.06) или 3) оштеување на црниот дроб и бубрезите или 4) контакт дерматитис (според критериуми по точка 202).

112 ОЛОВО ИЛИ НЕГОВИ СОЕДИНЕНИЈА**УСЛОВИ**

Работникот да работел на работи и работни места на кои постои изложеност на олово или негови соединенија (доказ за изложеноста и позитивна работна анамнеза).

КРИТЕРИУМИ**ПРЕСАТУРНИЗАМ:**

Постојење на неспецифична симптоматологија и променети вредности на 3 од следните токсиколошки биоиндикатори: зголемени концентрации на олово во крв, намалени вредности на ALA d во крв, зголемени вредности на базифилно пунктирани еритроцити (BPE), зголемени вредности на копропорфирин во урина, зголемени вредности на ALA во урина, зголемени вредности на елиминација на олово при провокација со хелати зголемени вредности на EPP IX во еритроцитите или

САТУРНИЗАМ:

1) Специфични оштетувања на централниот нервен систем-енцефалопатија (клинички и функционален наод, докажана во хоспитални услови) и променети вредности на повеќе од еден на претходно наведените токсиколошки биоиндикатори; или 2) периферниот нервен систем и променети вредности на повеќе од еден на претходно наведените токсиколошки биоиндикатори; или 3) присуство на две од следните пореметувања: анемија, оловни колики, оштетување на функцијата на бубрези и црн дроб како и променети вредности на повеќе од еден од претходно наведените токсиколошки биоиндикатори.

113.01 СУЛФУРНИ ОКСИДИ**УСЛОВИ**

Работникот да работел на работи и работни места на кои постои изложеност на сулфурни оксиди (податоци за изложеноста и позитивна работна анамнеза).

КРИТЕРИУМИ

Да постојат 1) катарални промени, односно знаци за иритација на слузокожата на очите и горните дишни патишта, метхемоглобинемия и хроничен обструктивен бронхитис (критериуми за хроничен обструктивен бронхитис според точка 307) или 2) невролошки пореметувања-тремор, конвулзии или периферен неуритис.

113.02 СУЛФУРНА КИСЕЛИНА**УСЛОВИ**

Работникот да работел на работи и работни места на кои постои изложеност на сулфурна киселина (податоци за изложеноста и позитивна работна анамнеза).

КРИТЕРИУМИ

Да постојат 1) следниве пореметувања: воспалителни промени, односно знаци за иритација на слузокожата на очите и горните дишни патишта, кожата, ерозија на забниот глеѓ, или 2) хроничен обструктивен бронхит (критериуми по точка 307) или 3) хроничниот контактен дерматитис (според критериуми по точка 202).

113.03 ЈАГЛЕН ДИСУЛФИД**УСЛОВИ**

Работникот да работел на работи и работни места на кои постои изложеност на јаглендисулфид (доказ за изложеноста и позитивна работна анамнеза).

КРИТЕРИУМИ

Да постојат 1) специфични промени на органот за вид или 2) токсична енцефалопатија (клинички и функционален наод, докажана во хоспитални услови) или 3) оштетување на периферниот нервен систем (симетрична полинеуропатија на долните екстремитети).

114 ВАНАДИУМ ИЛИ НЕГОВИ СОЕДИНЕНИЈА**УСЛОВИ**

Работникот да работел на работи и работни места на кои постои изложеност на ванадиум или негови соединенија (доказ за изложеноста и позитивна работна анамнеза).

КРИТЕРИУМИ

Да постои 1) контактен дерматитис (според критериуми по точка 202) или 2) хроничен обструктивен бронхитис (според критериуми по точка 307).

115.01 ХЛОР**УСЛОВИ**

Работникот да работел на работи и работни места на кои постои изложеност на хлор (доказ за изложеноста и позитивна работна анамнеза).

КРИТЕРИУМИ

1) Три од следниве пореметувања: воспалителни промени, - знаци на хронична иритација на слузокожата на очите и горните дишни патишта, ерозија на забната глеѓ, хлоракни, пореметувања на гастроинтестиналниот тракт; хроничен обструктивен бронхит (според критериуми од точка 307); или 2) астма-иритативна (според критериуми по точка 304.06).

115.02 БРОМ**УСЛОВИ**

Работникот да работел на работи и работни места на кои постои изложеност на бром (доказ за изложеноста и позитивна работна анамнеза).

КРИТЕРИУМИ

1) Воспалителни промени, - знаци на хронична иритација на слузокожата на очите и горните дишни патишта, бром акни и оштетување на гастроинтестиналниот тракт.

115.04 ЈОД**УСЛОВИ**

Работникот да работел на работи и работни места на кои постои изложеност на јод (доказ за изложеноста и позитивна работна анамнеза).

КРИТЕРИУМИ

1) Воспалителни промени, - знаци на хронична иритација на слузокожата на очите и горните дишни патишта, јодни акни и оштетување на гастроинтестиналниот тракт.

115.05 ФЛУОР ИЛИ НЕГОВИ СОЕДИНЕНИЈА**УСЛОВИ**

Работникот да работел на работи и работни места на кои постои изложеност на флуор или негови соединенија (доказ за изложеноста и позитивна работна анамнеза).

КРИТЕРИУМИ

Три од следниве пореметувања: знаци на иритација на слузокожата и кожата, (хроничен блефарит, коњунктивит, ринит со оштетување на септум, фарингит, ларингит, иритативен дерматит) ерозија на забната глеѓ, оштетување на гастроинтестинален тракт, оштетување на органот за вид (дистрофични промени на ретина, промени во видната функција) и специфични коскени промени.

116 АЛИФАТИЧНИ ИЛИ АЦИКЛИЧНИ ЈАГЛЕНОВОДОРОДИ СО ПОТЕКЛО ОД ПЕТРОЛЕУМ (СИРОВА НАФТА) ИЛИ ПРЕЧИСТЕН ПЕТРОЛЕУМ (СИРОВ БЕНЗИН)**УСЛОВИ**

Работникот да работел на работи и работни места на кои постои изложеност на алифатични јагленоводороди со потекло од сировата нафта или сиров бензин (доказ за изложеноста и позитивна работна анамнеза).

КРИТЕРИУМИ

Да постои 1) периферна дистална полинеуропатија при изложеност на н-хексан или 2) оштетувања на два од четирите наведени органи или системи: крв и крвотворни органи, црн дроб, бубрези, ЦНС; или 3) хроничен контактен дерматитис (според критериуми по точка 202).

117. ХАЛОГЕНИ ДЕРИВАТИ НА АЛИФАТИЧНИТЕ ЈАГЛЕНОВОДОРОДИ**УСЛОВИ**

Работникот да работел на работи и работни места на кои постои изложеност на халогени деривати на алифатичните јагленоводороди (доказ за изложеноста и позитивна работна анамнеза).

КРИТЕРИУМИ

Да постои 1) оштетување на три од наведените органи или системи: црн дроб, крв и крвотворни органи, бубрези, нервен систем, кардиоваскуларен систем; или 2) малигни болести.

За монохлоретилен или винил хлорид

Да постои 1) акроостеолиза на дистални фаланги на прстите на рацете (или деминерализација и остеопороза на коските на прстите) и оштетување на минимум три органи од следните: кожа, црн дроб, крв и крвотворни органи, крвни садови, бубрези, нервен систем; или да постои 2) малигно заболување (ангиосарком на хепар или малигни тумори на бели дробови или мозок или панкреас).

118 БУТИЛ, МЕТИЛ И ИЗОПРОПИЛ АЛКОХОЛ**УСЛОВИ**

Работникот да работел на работи и работни места на кои постои изложеност на бутил или метил или изопропил алкохол (доказ за изложеноста и позитивна работна анамнеза).

КРИТЕРИУМИ

Да постои 1) ретробулбарен неуритис и амблиопија при изложеност на метил алкохол или 2) присуство на пореметувања на три органи или системи: орган за вид, крв и крвотворни органи, црн дроб, бубрези, централен нервен систем, периферен нервен систем, срце, бели дробови.

119. ЕТИЛЕН ГЛИКОЛ, ДИЕТИЛЕН ГЛИКОЛ, 1,4-БУТАНДИОЛ И АЗОТНИ ДЕРИВАТИ НА ГЛИКОЛИ И ГЛИЦЕРОЛ**УСЛОВИ**

Работникот да работел на работи и работни места на кои постои изложеност на етилен гликол, или диетилен гликол, или 1,4-бутандиол или на азотни деривати на гликоли или глицерол (доказ за изложеноста - позитивна работна анамнеза).

КРИТЕРИУМИ

Клиничка слика или специфично оштетување на три од наведените органи или системи: крв и крвотворни органи, црн дроб, бубрези централен нервен систем, срце, гастроинтестинален тракт .

120 МЕТИЛ ЕТЕР, ЕТИЛ ЕТЕР, ИЗОПРОПИЛ ЕТЕР, ВИНИЛ ЕТЕР, ДИХЛОРОИЗОПРОПИЛ ЕТЕР, ГВАИАКОЛ, МЕТИЛ ЕТЕР И ЕТИЛ ЕТЕР НА ЕТИЛЕН ГЛИКОЛ**УСЛОВИ**

Работникот да работел на работи и работни места на кои постои изложеност на метил етер или етил етер или изопропил етер или винил етер или дихлороизопротил етер или гваиакол или метил етер или етил етер на етилен гликол. (доказ за интензитетот и траење на изложеноста и позитивна работна анамнеза).

КРИТЕРИУМИ

1) Клиничка слика или специфични оштетувања на три од наведените органи или системи: крв и крвотворни органи, црн дроб, бубрези, централен нервен систем; или 2) контактен алергиски дерматит (според критериуми по точка 202).

121 АЦЕТОН, ХЛОРОАЦЕТОН, БРОМАЦЕТОН, ХЕКСАФЛУОРОАЦЕТОН, МЕТИЛ ЕТИЛ КЕТОН, МЕТИЛ Н-БУТИЛ КЕТОН, МЕТИЛ ИЗОБУТИЛ КЕТОН, ДИАЦЕТОН АЛКОХОЛ, МЕЗИТИЛ ОКСИД, 2-МЕТИЛЦИКЛОХЕКСАНОН**УСЛОВИ**

Работникот да работел на работи и работни места на кои постои изложеност на ацетон, или хлороацетон, или бромацетон, или хексафлуороацетон, или метил етил кетон, или метил н-бутил кетон, или метил изобутил кетон, или диацетон алкохол или мезитил оксид, или 2-метилциклохексанон (доказ за изложеноста - позитивна работна анамнеза).

КРИТЕРИУМИ

1) Пренаркотични манифестации и иритација на слузниците на очи, респираторен и гастроинтестинален тракт; или 2) промени на периферниот нервен систем (периферна дистална сензомоторна невропатија и хипотрофија на мускулите) при изложеност на метилетилкетон или метил-н-бутилкетон.

122 ОРГАНОФОСФОРНИ ЕСТРИ**УСЛОВИ**

Работникот да работел на работи и работни места на кои постои изложеност на органофосфорни естри (доказ за изложеноста - позитивна работна анамнеза).

КРИТЕРИУМИ

Клиничка слика и специфично оштетување на три од наведените органи или системи: крв и крвотворни органи, црн дроб, бубрези, централен нервен систем, периферен нервен систем, срце и крвни садови, кожа, бели дробови.

123 ОРГАНСКИ КИСЕЛИНИ**УСЛОВИ**

Работникот да работел на работи и работни места на кои постои изложеност на органски киселини (доказ за изложеноста и позитивна работна анамнеза).

КРИТЕРИУМИ

Да бидат присутни 1) три од наведените пореметувања: клиничка слика и објективен наод за астенија, (губиток во телесна тежина) воспалителни промени, односно знаци за иритација на слузокожата на очите, горните дишни патишта и оштетување на гастроинтестиналниот тракт, жолта пребоеност на кожата, косата и ноктите (за пикринска киселина) или 2) хроничен контакт дерматитис (критериуми по точка 202).

124 ФОРМАЛДЕХИД**УСЛОВИ**

Работникот да работел на работи и работни места на кои постои изложеност на формалдехид (доказ за изложеноста и позитивна работна анамнеза).

КРИТЕРИУМИ

1) Да постои иритација и сензибилизација на слузницата на очи и горни дишни патишта: хроничен коњунктивит, (клинички наод и позитивен тест на изложеност и елиминација или позитивен прицк тест со формалдехид), хроничен ринит (критериуми по точка 304.07); хроничен обструктивен бронхит (според критериуми по точка 307) или 2) контакт дерматитис (иритативен или алергиски) или контакт уртикарија синдром (според критериуми по точка 202); или 3) астма (според критериуми по точка 304.06).

125 АЛИФАТИЧНИ АЗОТНИ ДЕРИВАТИ**УСЛОВИ**

Работникот да работел на работи и работни места на кои постои изложеност на алифатични азотни деривати (доказ за изложеноста и позитивна работна анамнеза).

КРИТЕРИУМИ

Да постои клиничка слика или специфично оштетување на два од наведените органи или системи: крв и крвотворни органи, црн дроб, бели дробови, бубрези, централен нервен систем.

126.01 БЕНЗЕН ИЛИ СЛИЧНИ СОЕДИНЕНИЈА ДЕФИНИРАНИ СО ФОРМУЛАТА C_nH_{2n-6} **УСЛОВИ**

Работникот да работел на работи и работни места на кои постои изложеност на бензен или слични соединенија дефинирани со формулата C_nH_{2n-6} (доказ за изложеноста и позитивна работна анамнеза).

КРИТЕРИУМИ

1) Да постои апластична анемија или 2) оштетување на три од наведените органи или системи: крв и крвотворни органи, црн дроб, бубрези, срце и крвни садови, централен нервен систем, периферен нервен систем и да постојат зголемени вредности на биоиндикаторите за изложеност: - феноли во урина; или 3) контакт дерматит иритативен или алергиски (според критериуми по точка 202) или 4) малигни хематолошки заболувања.

126.02 НАФТАЛИН ИЛИ СЛИЧНИ СОЕДИНЕНИЈА (сличните соединенија на нафталиноот се дефинирани со формулата C_nH_{2n-12})**УСЛОВИ**

Работникот да работел на работи и работни места на кои постои изложеност на нафталин или слични соединенија кои се дефинирани со формулата C_nH_{2n-12} (доказ за изложеноста и позитивна работна анамнеза).

КРИТЕРИУМИ

1) Клиничка слика или специфични оштетувања на два од следниве органи или системи: ЦНС, периферен нервен систем, црн дроб, бубрези, иритација на слузокожи (на очи, респираторниот систем, дигестивниот тракт); или 2) катаракта (двострана

прогредиентна катаракта и пореметување на видните функции (наод од специјалист офталмолог); или 3) контакт дерматитис (според критериуми по точка 202).

126.03 ВИНИЛБЕНЗЕН И ДИВИНИЛБЕНЗЕН

УСЛОВИ

Работникот да работел на работи и работни места на кои постои изложеност на винилбензен и дивинилбензен (доказ за изложеноста и позитивна работна анамнеза).

КРИТЕРИУМИ

1) Наркотичен ефект на ЦНС или 2) иритантен контакт дерматит (критериуми под точка 202).

127 ХАЛОГЕНИ ДЕРИВАТИ НА АРОМАТИЧНИТЕ ЈАГЛЕНОВОДОРОДИ

УСЛОВИ

Работникот да работел на работи и работни места на кои постои изложеност на халогени деривати на ароматичните јагленоводороди (доказ за изложеноста и позитивна работна анамнеза).

КРИТЕРИУМИ

1) Оштетување на минимум три од следните органи или системи: црн дроб, бубрези, централен нервен систем, периферен нервен систем, кожа.

При изложеност на хлорирани деривати на ароматичните јагленоводороди

2) присуство на хлорни акни и оштетување на минимум три од следните органи или системи: црн дроб, бубрези, централен нервен систем, периферен нервен систем, кожа.

128.01 ФЕНОЛИ ИЛИ СЛИЧНИ СОЕДИНЕНИЈА ИЛИ ХАЛОГЕНИРАНИ ДЕРИВАТИ ОД НИВ

УСЛОВИ

Работникот да работел на работи и работни места на кои постои изложеност на феноли или слични соединенија или халогенирани деривати од нив (доказ за изложеноста и позитивна работна анамнеза).

КРИТЕРИУМИ

1) Оштетување на минимум три од следниве органи или системи: орган за вид (коњунктивит алергиски или иритативен), гастроинтестинален тракт, ЦНС, црн дроб, бубрези; или 2) хроничен контакт дерматит - иритативен или алергиски (според критериуми по точка 202) или 3) алергиска астма (критериуми по точка 304.06) или 4) алергиски ринитис (критериуми по точка 304.07)

128.02 НАФТОЛИ ИЛИ СЛИЧНИ СОЕДИНЕНИЈА ИЛИ ХАЛОГЕНИРАНИ ДЕРИВАТИ ОД НИВ

УСЛОВИ

Работникот да работел на работи и работни места на кои постои изложеност на нафтоли или слични соединенија или халогенирани деривати од нив (доказ за изложеноста и позитивна работна анамнеза).

КРИТЕРИУМИ

1) Да постојат минимум три од наведените оштетувања: оштетување на крв и крвотворни органи, оштетување на ЦНС, оштетување на црн дроб, оштетување на бубрези, иритација или сензибилизација на слузница на очи со оштетување на цорнеа и лене, иритација на респираторен тракт, зголемени вредности на метхемоглобин; или 2) да постои хроничен контакт дерматитис (според критериуми на по точка 202) или 3) да постои малигно заболување (бубрези или мочна бешика или уретер или леукемии).

128.03 ХАЛОГЕНИРАНИ ДЕРИВАТИ НА АЛКИЛАРИЛ ОКСИДИТЕ

УСЛОВИ

Работникот да работел на работи и работни места на кои постои изложеност на халогенирани деривати на алкиларил оксидите (доказ за изложеноста - позитивна работна анамнеза).

КРИТЕРИУМИ

1) Контакт дерматитис -алергиски и иритативен (според критериуми по точка 202) или 2) малигни заболувања.

128.04 ХАЛОГЕНИРАНИ ДЕРИВАТИ НА АЛКИЛАРИЛ СУЛФОНАТИТЕ

УСЛОВИ

Работникот да работел на работи и работни места на кои постои изложеност на халогенирани деривати на алкиларил сулфонатите (доказ за изложеноста - позитивна работна анамнеза).

КРИТЕРИУМИ

Контакт дерматитис -алергиски и иритативен (според критериуми по точка 202).

128.05 БЕНЗОКИНОНИ

УСЛОВИ

Работникот да работел на работи и работни места на кои постои изложеност на бензокинони (доказ за изложеноста - позитивна работна анамнеза)

КРИТЕРИУМИ

1) Да постои оштетување на три од следниве органи или системи: ЦНС, црн дроб, бубрези, очи, респираторен (или гастроинтестинален) тракт; или 2) хроничен контакт дерматит - иритантен до некротичен (критериуми на по точка 202) или 3) малигни заболувања.

129.01 АРОМАТИЧНИ АМИНИ ИЛИ АРОМАТИЧНИ ХИДРАЗИНИ ИЛИ ХАЛОГЕНИРАНИ ФЕНОЛНИ, НИТРИРАНИ, НИТРАТНИ ИЛИ СУЛФОНИРАНИ ДЕРИВАТИ ОД НИВ

УСЛОВИ

Работникот да работел на работи и работни места на кои постои изложеност на ароматични амини или ароматични хидразини или халогенирани фенолни, нитрирани, нитратни или сулфонирани деривати од нив. (доказ за изложеноста и позитивна работна анамнеза).

КРИТЕРИУМИ

1) Да постојат минимум три од следниве оштетувања: оштетување на крв и крвотворни органи, оштетување на црн дроб, оштетување на централен нервен систем, оштетување на периферен нервен систем, оштетување на бубрези, да постојат зголемени вредности на метхемоглобин во крв; или 2) астма (според критериумите по точка 304.06); или 3) ринитис (критериуми по точка 304.07) или 4) хроничен контакт дерматитис (според критериуми по точка 202); или 5) малигни заболувања (уринарни патишта или мочен меур).

129.02 АЛИФАТИЧНИ АМИНИ И ХАЛОГЕНИРАНИ ДЕРИВАТИ ОД НИВ

УСЛОВИ

Работникот да работел на работи и работни места на кои постои изложеност на алифатични амини и халогенирани деривати од нив (доказ за изложеноста и позитивна работна анамнеза).

КРИТЕРИУМИ

1) Алергиски контакт дерматитис (критериуми по точка 202) или 2) астма (критериуми по точка 304.06) или 3) хроничен обструктивен бронхитис (критериуми по точка 307).

130.01 НИТРАТНИ ДЕРИВАТИ НА АРОМАТИЧНИТЕ ЈАГЛЕНОВОДОРОДИ**УСЛОВИ**

Работникот да работел на работи и работни места на кои постои изложеност на ароматични нитро деривати на јагленоводородот (доказ за изложеноста и позитивна работна анамнеза).

КРИТЕРИУМИ

Да постои 1) катаракта на двете страни (екваторијална, а покасно со централна прогресија, и пореметување на видната функција); или 2) да бидат присутни минимум три од наведените пореметувања: оштетување на крв и крвотворни органи, оштетување на црн дроб, оштетување на бубрези, оштетување на срце и крвни садови, оштетување на централен нервен систем, оштетување на периферен нервен систем, да постојат зголемени вредности на метхемоглобин во крв; или 3) астма (според критериумите по точка 304.06) или 4) контактен хроничен дерматитис (според критериуми по точка 202) или 5) малигни заболувања (леукемии или кожа).

130.02 НИТРАТНИ ДЕРИВАТИ НА ФЕНОЛИ ИЛИ НИВНИ СЛИЧНИ СОЕДИНЕНИЈА**УСЛОВИ**

Работникот да работел на работи и работни места на кои постои изложеност на нитратни деривати на феноли или нивни слични соединенија (доказ за изложеноста и позитивна работна анамнеза).

КРИТЕРИУМИ

1) Катаракта (двострана прогресијатна катаракта и пореметување на видните функции (наод од специјалист офталмолог); или 2) да постојат минимум три од наведените пореметувања: оштетување на црн дроб, оштетување на бубрези, оштетување на централен нервен систем, оштетување на тироидната жлезда, зголемени вредности на метхемоглобин во крв; или 3) малигни заболувања.

131 АНТИМОН И НЕГОВИ СОЕДИНЕНИЈА**УСЛОВИ**

Работникот да работел на работи и работни места на кои постои изложеност на антимон и неговите соединенија (доказ за изложеноста и позитивна работна анамнеза).

КРИТЕРИУМИ

1) Да постојат минимум три од наведените пореметувања: оштетување на срце, оштетување на гастроинтестинален тракт, оштетување на црн дроб, оштетување на бубрези, хроничен ринитис со перфорација на носна преграда (или хроничен коњунктивитис или хроничен фарингитис), хроничен обструктивен бронхитис; или 2) антимонска шуга (еритем, папулопустулозни ефлоресценции и фоликулитис); или 3) хроничен алергиски контакт дерматитис (според критериуми од точка 202).

132 ЕСТРИ НА АЗОТНА КИСЕЛИНА**УСЛОВИ**

Работникот да работел на работи и работни места на кои постои изложеност на естри на азотна киселина (доказ за изложеноста и позитивна работна анамнеза).

КРИТЕРИУМИ

Да се присутни четири од следниве пореметувања: главоболка - "dynamite head", "Monday headache", хипотензија, тахикардија ангинозни болки (ангиноидни кризи) манијакални манифестации по ингестија на алкохол (интолеранција на алкохол) метхемоглобинемии, анемија.

133 СУЛФУР ВОДОРОД**УСЛОВИ**

Работникот да работел на работи и работни места на кои постои изложеност на сулфур водород (податоци за изложеноста и позитивна работна анамнеза).

КРИТЕРИУМИ

Да се присутни 3 од следниве пореметувања: воспалителни промени, односно знаци за иритација на слузокожата на очите и горните дишни патишта, (ceratoconjunctivitis chr, rhinitis chr со аносмија), ЦНС манифестации (главоболки, вртоглавици, пречки во памтењето, несоница), знаци на оштетување на вегетативниот нервен систем, знаци за хроничен бронхитис кај непущачи (мукопурулентен со хемоптизии).

134 ЕНЦЕФАЛОПАТИИ КОИ СЕ РЕЗУЛТАТ НА ОРГАНСКИ РАСТВОРУВАЧИ КОИ НЕ ВЛЕГУВААТ ПОД ДРУГИ ЗАГЛАВИЈА**УСЛОВИ**

Работникот да работел на работи и работни места на кои постои изложеност на органски растворувачи кои не влегуваат под други заглавија (податоци за изложеноста и позитивна работна анамнеза).

КРИТЕРИУМИ

Токсична енцефалопатија (клинички и функционален наод), докажана со стандардни процедури во хоспитални услови.

135 ПОЛИНЕВРОПАТИИ КОИ СЕ РЕЗУЛТАТ НА ОРГАНСКИ РАСТВОРУВАЧИ КОИ НЕ ВЛЕГУВААТ ПОД ДРУГИ ЗАГЛАВИЈА**УСЛОВИ**

Работникот да работел на работи и работни места на кои постои изложеност на органски растворувачи кои не влегуваат под други заглавија (податоци за изложеноста и позитивна работна анамнеза).

КРИТЕРИУМИ

Полиневропатија, (клинички и функционален наод), докажана со стандардни процедури во хоспитални услови.

2 КОЖНИ ЗАБОЛУВАЊА ПРЕДИЗВИКАНИ ОД СУПСТАНЦИИ И АГЕНСИ КОИ НЕ СЕ ВКЛУЧЕНИ ПОД ДРУГИ ЗАГЛАВИЈА

201 Кожни заболувања и кожни карциноми предизвикани од:

201.01 ГАР

(хемиски карциноген IARC 1)

УСЛОВИ

Работникот да работел на работи и работни места на кои постои изложеност на гар (доказ за изложеноста и позитивна работна анамнеза).

КРИТЕРИУМИ

Да постои клиничка слика на малигно заболување на кожа или на бели дробови со потврден хистолошки тип и локализација согласно IARC листа.

201.02 КАТРАН

Катран на камен јаглен (хемиски карциноген IARC 1)

УСЛОВИ

Работникот да работел на работи и работни места на кои постои изложеност на катран (доказ за изложеноста и позитивна работна анамнеза).

КРИТЕРИУМИ

Да постои 1) клиничка слика на акне пиеца (керато-за на фоликулите, меланодермија и др), или контакт дерматит (алергиски или фототоксичен или фотоалер-

гиски) или 2) клиничка слика на малигно заболување на кожа или на бели дробови со потврден хистолошки тип и локализација согласно IARC листа.

201.03 БИТУМЕН

УСЛОВИ

Работникот да работел на работи и работни места на кои постои изложеност на битумен (доказ за изложеноста и позитивна работна анамнеза).

КРИТЕРИУМИ

Да постои клиничка слика на акне пицеа (кератоза на фоликулите) или клиничка слика на контакт дерматит (алергиски или фототоксичен или фотоалергиски).

201.04 СМОЛИ

Смоли на катранот на камениот јаглен (хемиски карциноген IARC 1)

УСЛОВИ

Работникот да работел на работи и работни места на кои постои изложеност на смоли (доказ за изложеноста и позитивна работна анамнеза).

КРИТЕРИУМИ

Да постои 1) клиничка слика на акне пицеа (кератоза на фоликулите) или клиничка слика на контакт дерматит (алергиски или фототоксичен или фотоалергиски) со или без придружни состојби (кератокоњуктивит, хиперпигментации и сл.) или 2) клиничка слика на малигно заболување на кожа или на бели дробови или на мочен меур со потврден хистолошки тип и локализација согласно IARC листа.

201.05 АНТРАЦЕН ИЛИ НЕГОВИ СОЕДИНЕНИЈА

УСЛОВИ

Работникот да работел на работи и работни места на кои постои изложеност на антрацен или негови соединенија (доказ за изложеноста и позитивна работна анамнеза).

КРИТЕРИУМИ

1) Да постои клиничка слика на акне пицеа (кератоза на фоликулите) или клиничка слика на контакт дерматит (алергиски или фототоксичен или фотоалергиски).

2) За некои соединенија на антрацен (бензантрацен на пр.)- клиничка слика на малигно заболување на кожа или бели дробови со потврден хистолошки тип и локализација согласно IARC листа.

201.06 МИНЕРАЛНИ И ДРУГИ МАСЛА (хемиски карциноген IARC 1)

УСЛОВИ

Работникот да работел на работи и работни места на кои постои изложеност на минерални и други масла (доказ за изложеноста и позитивна работна анамнеза).

КРИТЕРИУМИ

1) Да постои клиничка слика на акне олеиница (кератоза на фоликулите) или клиничка слика на контакт дерматит (иритативен или алергиски или фототоксичен или фотоалергиски) со или без придружен коњуктивит, или 2) клиничка слика на малигно заболување на кожа со потврден хистолошки тип и локализација согласно IARC листа.

201.07 СИРОВ ПАРАФИН

(во вид на парафинско масло или гас од парафински восок)

УСЛОВИ

Работникот да работел на работи и работни места на кои постои изложеност на сиров парафин (доказ за изложеноста и позитивна работна анамнеза).

КРИТЕРИУМИ

Да постојат минимум две од наведените пореметувања: акне олеиница (кератоза на фоликулите), контакт дерматит - иритативен или алергиски (според точка 202), хроничен бронхит (според точка 307).

201.08 КАРБАЗОЛ ИЛИ НЕГОВИ СОЕДИНЕНИЈА

УСЛОВИ

Работникот да работел на работи и работни места на кои постои изложеност на карбазол или негови соединенија (доказ за изложеноста и позитивна работна анамнеза).

КРИТЕРИУМИ

Да постои клиничка слика на контакт дерматит - иритативен или алергиски (според точка 202).

201.09 ПРИДРУЖНИ ПРОДУКТИ ОД ДЕСТИЛАЦИЈАТА НА ЈАГЛЕНОТ

УСЛОВИ

Работникот да работел на работи и работни места на кои постои изложеност на придружни продукти од дестилацијата на јагленот (доказ за изложеноста и позитивна работна анамнеза).

КРИТЕРИУМИ

1) Да постои клиничка слика на контакт дерматит - иритативен или алергиски или фототоксичен или фотоалергиски (критериуми по точка 202)

2) За некои соединенија - придружни продукти од дестилацијата на јагленот од групата на полициклични ароматични јагленоводороди со четири и повеќе прстени (бензо-апирен на пр.)- клиничка слика на малигно заболување на кожа или бели дробови со потврден хистолошки тип и локализација согласно IARC листа.

202 ПРОФЕСИОНАЛНИ КОЖНИ ЗАБОЛУВАЊА ПРЕДИЗВИКАНИ ОД СУПСТАНЦИ, НАУЧНО ДОКАЖАНИ КАКО ПРЕДИЗВИКУВАЧИ НА АЛЕРГИЈА ИЛИ ИРИТАЦИЈА, А НЕ СЕ ВКЛУЧЕНИ ВО ДРУГИ ЗАГЛАВИЈА

УСЛОВИ

Работникот да работел на работи и работни места на кои постои изложеност на супстанции, научно докажани како предизвикувачи на алергија или иритација (доказ за изложеност и позитивна работна анамнеза).

КРИТЕРИУМИ

1) Да постои клиничка слика на контакт дерматит (иритативен или алергиски или фототоксичен или фотоалергиски) кој трае 6 или повеќе месеци; со позитивен епикутан тест (patch-test) и/или реакција на иритација на материји од работното место; како и позитивен тест на изложеност и елиминација на работното место или 2) клиничка слика на рецидивантна уртикарија која трае една година или повеќе; позитивен кутан тест на алергените од работното место или провокативен тест (т.е појава на уртикаријална реакција во тек на неколку минути до неколку саати од изложеноста на причинителот од работното место при изведба на провокативниот тест); како и позитивен тест на изложеност и елиминација на работното место.

3 ЗАБОЛУВАЊА ПРЕДИЗВИКАНИ ОД ИНХАЛАЦИЈА НА СУПСТАНЦИ И АГЕНСИ КОИ НЕ СЕ ВКЛУЧЕНИ ПОД ДРУГИ ЗАГЛАВИЈА

Заболувања на респираторниот систем и карциноми

301.11 СИЛИКОЗА (PNEUMOCONIOSIS SILICOTICA)

УСЛОВИ

Работникот да работел на работи и работни места на кои постои изложеност на прашина со слободен силициум диоксид (доказ за интензитетот и траење на изложеноста и позитивна работна анамнеза).

КРИТЕРИУМИ

1) Радиографски промени за фиброза на белите дробови со профузија 2/1 и повеќе, тип р, q, г или 2) радиографски промени на белите дробови со профузија 1/1, тип р, q или г и пореметување на вентилацијата на белите дробови од среден или тежок степен (радиографијата на белите дробови мора да биде направена според препораките на ПЛО).

301.12 СИЛИКОЗА КОМБИНИРАНА СО БЕЛОДРОБНА ТУБЕРКУЛОЗА (PNEUMOCONIOSIS CUM TUBERCULOSIS)**УСЛОВИ**

Работникот да работел на работи и работни места на кои постои изложеност на прашина со слободен силициум диоксид (доказ за интензитетот и траењето на изложеноста и позитивна работна анамнеза).

КРИТЕРИУМИ

Радиографски промени на белите дробови со профузија 1/1 или повеќе и податоци за лекување на специфичен туберкулозен процес на белите дробови со наод од пнеумофтизиолог.

301.21 АЗБЕСТОЗА**УСЛОВИ**

Работникот да работел на работи и работни места на кои постои изложеност на азбестни влакна (доказ за интензитетот и траењето на изложеноста и позитивна работна анамнеза).

КРИТЕРИУМИ

1) Радиографските промени на белите дробови да се со профузија 2/1 и повеќе тип s, t или u или 2) радиографски промени на белите дробови со профузија 1/1, тип s, t или u; со пореметување на респираторната функција (нарушена дифузијата или среден степен на вентилаторна инсуфициенција на белите дробови од рестриктивен тип).

301.22 МЕЗОТЕЛИОМ ПО ИНХАЛАЦИЈА НА АЗБЕСТНА ПРАШИНА**УСЛОВИ**

Работникот да работел на работи и работни места на кои постои изложеност на азбестна прашина (азбестни влакна) (доказ за интензитетот и должината на изложеноста - латентниот период изнесува 30 год., а може и пократок).

КРИТЕРИУМИ

Радиографски промени на белите дробови за присуство на азбестоза и наод за мезотелиом на плеврата (верифициран клинички, хистолошки, радиолошки).

301.31 ПНЕУМОКОНИОЗИ ПРЕДИЗВИКАНИ ОД СИЛИКАТНА ПРАШИНА**УСЛОВИ**

Работникот да работел на работи и работни места на кои бил експониран на прашина која содржи силикати (талк, каолин) (доказ за интензитетот и траењето на изложеноста и позитивна работна анамнеза).

КРИТЕРИУМИ

1) Радиографски промени на фиброза на белите дробови со профузија 2/1 и повеќе, тип р, q, г или 2) радиографски промени на белите дробови со профузија 1/1, тип р, q или г и пореметување на вентилацијата на белите дробови од среден или тежок степен.

302. КОМПЛИКАЦИЈА НА АЗБЕСТОЗА ВО ФОРМА НА БРОНХИЈАЛЕН КАРЦИНОМ**УСЛОВИ**

Работникот да работел на работи и работни места на кои постои изложеност на азбест и азбестни влакна (доказ за интензитетот и траењето на изложеноста и позитивна работна анамнеза).

КРИТЕРИУМИ

Радиографски промени на белите дробови за присуство на азбестоза со дијагностициран бронхијален карцином (клинички, хистолошки, радиолошки).

303. БРОНХО-ПУЛМОНАЛНИ БОЛЕСТИ ПРЕДИЗВИКАНИ ОД ПРАШИНА НА СИНТЕРИРАНИ МЕТАЛИ**УСЛОВИ**

Работникот да работел на работи во производство и обработка на тврди метали (доказ за интензитетот и траењето на изложеноста - позитивна работна анамнеза).

КРИТЕРИУМИ

1) Радиографски промени на фиброза на белите дробови со профузија 2/1 и повеќе или 2) радиографски промени на белите дробови со профузија 1/1 и инсуфициенција на вентилацијата на белите дробови од среден или тежок степен.

304.01 ЕКСТРИНЗИЧЕН АЛЕРГИСКИ АЛВЕОЛИТИС (ХИПЕРСЕНЗИТИВЕН ПНЕУМОНИТИС)**УСЛОВИ**

Работникот да работел на работи и работни места каде бил експониран на органска запрашеност од микроорганизми со протеински честички од анимално или вегетабилно потекло и мацерирани делови на инсекти, како и контаминација на работната средина со биолошки честички од прав (доказ за изложеност и позитивна работна анамнеза).

КРИТЕРИУМИ

Клиничка слика на заболувањето, со радиографски промени на белите дробови од типот на интерстицијална фиброза во средните и долните белодробни полиња, нарушување на белодробната функција (вентилациска инсуфициенција од најмалку среден степен или намален трансфер на CO₂), позитивен специфичен имунолошки наод (имунолошки ин витро или ин vivo тестови или позитивен специфичен бронхопробокативен тест на материи од работното место-касен тип).

304.02 БЕЛОДРОБНИ ЗАБОЛУВАЊА ПРЕДИЗВИКАНИ ОД ИНХАЛАЦИЈА НА ПРАШИНА И ВЛАКНА ОД ПАМУК, ЛЕН, КОНОП, ЈУТА, СИСАЛ - РАСТЕНИЈА ЗА ИЗРАБОТКА НА ЈАЖИЊА, БАГАС - ОТПАДОЦИ ОД ШЕКЕРНА ТРСКА**УСЛОВИ**

Работникот да работел во услови на изложеност на растителна прашина (памук, лен, коноп, јута, сисал, багас), особено во почетните фази на преработката (доказ за интензитетот и траењето на изложеноста најмалку 10 години).

КРИТЕРИУМИ

Да постои клиничка слика на втор или трет стадиум на болеста (стегање во градите и диспнеа во тек на сите работни денови во неделата) со позитивен функционален белодробен мониторинг-спирометриски наод кој покажува намалување на FEV1 во текот на работната смена за 20% и повеќе во однос на вредностите на FEV1 на почетокот на смената (потврдено најмалку три пати).

304.04 РЕСПИРАТОРНИ БОЛЕСТИ ПРЕДИЗВИКАНИ ОД ИНХАЛАЦИЈА НА ПРАШИНА ОД КОБАЛТ, КАЛАЈ, БАРИУМ И ГРАФИТ**УСЛОВИ**

Работникот да работи на работно место и работни задачи во индустриски гранки каде во воздухот има честички од кобалт и неговите соли, калај и неговите оксиди, бариум или чист баритин и графит (доказ за изложеноста и позитивна работна анамнеза).

КРИТЕРИУМИ

Клиничка слика со радиолошки наод за хронична прогресивна интерстицијална фиброза и инсуфициенција на вентилацијата на белите дробови од среден или тежок степен.

304.05 СИДЕРОЗА**УСЛОВИ**

Работникот да работи на работно место и работни задачи каде вдишува чиста железна прашина (црна металургија, челичарница, валалница), како и кај електрозаварувачи од инхалација на честички од железен оксид (доказ за изложеноста и позитивна работна анамнеза).

КРИТЕРИУМИ

Да постои радиографски наод за сидеросклероза (белодробна фиброза)-со прогресивен ток (доказ-медицинска документација) и инсуфициенција на вентилацијата на белите дробови од среден или тежок степен.

305.01 МАЛИГНИ ЗАБОЛУВАЊА НА ГОРНИОТ РЕСПИРАТОРЕН ТРАКТ ПРЕДИЗВИКАНИ ОД ДРВНА ПРАШИНА**УСЛОВИ**

Работникот да работел на работни места и работни задачи каде бил експониран на прашина од тврдо дрво (доказ за изложеноста и позитивна работна анамнеза).

КРИТЕРИУМИ

Да постои клиничка слика на малигно заболување на горниот респираторен тракт со потврден хистолошки тип и локализација согласно IARC листа.

304.06 АЛЕРГИСКА АСТМА ПРЕДИЗВИКАНА ОД ИНХАЛАЦИЈА НА СУПСТАНЦИИ СООДВЕТНО УТВРДЕНИ КАКО ПРЕДИЗВИКУВАЧИ НА АЛЕРГИЈА И ПОВРЗАНА СО ВИДОТ НА РАБОТАТА (А)**УСЛОВИ**

Работникот да работел на работни места на кои инхалирал материи кои имаат докажано сензибилизирачко (алергиско) дејство на дишните патишта (позитивна работна анамнеза - доказ за изложеност).

КРИТЕРИУМИ

1) Да постои клиничка слика на астма која трае 6 или повеќе месеци (наод од пулмолог) со доказ (медицинска документација) дека работникот не боледувал од астма пред вработувањето; позитивен неспецифичен бронхопробовативен тест; позитивен функционален белодробен мониторинг (спирометриски наод кој покажува намалување на FEV1 или PEF во текот на работната смена за 20% и повеќе во однос на вредностите на FEV1 на почетокот на смената (потврден најмалку три пати) како и сервиска Peak Expiratory Flow (PEF)-метрија во тек на еден месец со варијабилност на FEV1 односно PEF за повеќе од 20% во тек на изложеност и елиминација); тест на изложеност и елиминација; позитивен специфичен кожен тест и/или покачени специфични IgE; или 2) клиничка слика на астма која трае 6 или повеќе месеци (наод од пулмолог) со доказ (медицинска документација) дека работникот не боледувал од астма пред вработувањето и позитивен специфичен бронхопробовативен тест на агенсот на којшто лицето е експонирано на работното место.

АСТМА ПРЕДИЗВИКАНА ОД СУПСТАНЦИ, НАУЧНО ДОКАЖАНИ КАКО ПРЕДИЗВИКУВАЧИ НА ИРИТАЦИЈА, ПОВРЗАНИ СО РАБОТНОТО МЕСТО (Б)**УСЛОВИ**

Работникот да работел на работни места на кои инхалирал материи кои имаат докажано иритирачко дејство на дишните патишта (позитивна работна анамнеза - доказ за изложеност).

КРИТЕРИУМИ

Да постои клиничка слика на астма која трае 6 или повеќе месеци (наод од пулмолог) со доказ (медицинска документација) дека работникот не боледувал од астма пред вработувањето; позитивен неспецифичен бронхопробовативен тест; позитивен функционален белодробен мониторинг: спирометриски наод кој покажува намалување на FEV1 или PEF во текот на работната смена за 20% и повеќе во однос на вредностите на FEV1 на почетокот на смената (потврден најмалку три пати) како и сервиска Peak Expiratory Flow (PEF)-метрија во тек на еден месец со варијабилност на FEV1 односно PEF за повеќе од 20% во тек на изложеност и елиминација; тест на изложеност и елиминација.

304.07 АЛЕРГИСКИ РИНИТИС ПРЕДИЗВИКАН ОД ИНХАЛАЦИЈА НА СУПСТАНЦИИ СООДВЕТНО УТВРДЕНИ КАКО ПРЕДИЗВИКУВАЧИ НА АЛЕРГИЈА И ПОВРЗАНА СО ВИДОТ НА РАБОТАТА**УСЛОВИ**

Работникот да работел на работни места на кои бил експониран на инхалација на материи кои имаат докажано сензибилизирачко (алергиско) дејство на дишните патишта и да постои врска помеѓу видот на работата (изложеноста на алергогените материи) и заболувањето (доказ за вид на работа, начин на работа и изложеност).

КРИТЕРИУМИ

1) Да постои клиничка слика која трае шест или повеќе месеци и оштетување на назалната функција (риноанометриски) и позитивни prick тестови на алергени од материјал од работното место или 2) клиничка слика која трае шест или повеќе месеци и позитивен експозиционен односно елиминационен тест на работното место, докажан со назален функционален мониторинг (риноанометриски) или 3) клиничка слика која трае шест или повеќе месеци и оштетување на назалната функција (риноанометриски) и позитивен тест на назална провокација со специфични алергени од работно место, евалуиран риноанометриски или 4) клиничка слика на хроничен ринитис повеќе од 6 месеци и пореметување на назалната функција од тежок степен (риноанометриски под 500 ccms⁻¹) и докази за сочуваната назална функција пред вработувањето и отсуство на хроничен ринитис пред вработувањето.

306. ФИБРОГЕНИ ЗАБОЛУВАЊА НА ПЛЕВРАТА СО РЕСПИРАТОРНА РЕСТРИКЦИЈА, ПРЕДИЗВИКАНА ОД АЗБЕСТ**УСЛОВИ**

Работникот да работел на работно место и работи каде е експониран на инхалација на азбестна прашина и азбестни влакна (доказ за работна изложеност).

КРИТЕРИУМИ

Радиографски наод за фиброгени промени на плеврата и пореметување на вентилацијата на белите дробови од рестриктивен тип, од среден или тежок степен.

307. ХРОНИЧЕН ОПСТРУКТИВЕН БРОНХИТИС ИЛИ ЕМФИЗЕМ КАЈ РУДАРИ КОИ РАБОТАТ НА ПОДЗЕМНИ РУДНИЦИ ЗА ЈАГЛЕН**УСЛОВИ**

Работникот да работел во услови на изложеност на јагленова прашина - при откопување на рудишта, превоз на руди и други работи под земја во рудници за јаглен (доказ за интензитетот и траењето на изложеноста - позитивна работна анамнеза).

КРИТЕРИУМИ

Клиничка слика на хроничен опструктивен бронхитис или емфизем, пореметување на белодробната вентилација од среден кон тежок степен, радиографски

промени за бронхитис и/или емфизем, нормален спириметриски наод пред вработувањето, доказ за прогресија на оштетувањето на белодробната функција во текот на работата со доказ дека заболениот одсекогаш бил непущач.

308. БЕЛОДРОБЕН КАРЦИНОМ ПО ИНХАЛАЦИЈА НА АЗБЕСТНА ПРАШИНА

УСЛОВИ

Работникот да работел на работи и работни места на кои постои изложеност на азбестни влакна (доказ за интензитетот и траењето на изложеноста над 20 години и позитивна работна анамнеза).

КРИТЕРИУМИ

Клиничка слика за малигно заболување на белите дробови, со потврден хистолошки тип и локализација со или без радиографски промени за азбестоза.

309. БРОНХОПУЛМОНАЛНИ БОЛЕСТИ КОИ СЕ ПРЕДИЗВИКАНИ ОД ПРАШИНА ИЛИ ИСПАРУВАЊА АЛУМИНИУМ ИЛИ НЕГОВИ СОЕДИНЕНИЈА

УСЛОВИ

Работникот да работи на работи и работни задачи при чие вршење се развива прав или испарување од алуминиум или негови соединенија (доказ за работна изложеност - позитивна работна анамнеза).

КРИТЕРИУМИ

1) Да постои клиничка слика и радиографски наод за дифузна интерстицијална фиброза на белите дробови (алуминоза) со пореметување на белодробната вентилација од среден кон тежок степен; 2) хроничен опструктивен бронхитис и/или емфизем (точка 307) или 3) алергиска астма (точка 304.06).

310. БРОНХО - ПУЛМОНАЛНИ БОЛЕСТИ ПРЕДИЗВИКАНИ ОД ПРАШИНА ОД БАЗНИ ТРОСКИ

УСЛОВИ

Работникот да работел на работи и работни места во услови на изложеност на прашина од базни троски, при металургиска обработка-топење на руда, најчесто.

КРИТЕРИУМИ

1) Да постои клиничка слика и радиографски наод за дифузна интерстицијална фиброза на белите дробови со пореметување на белодробната вентилација од среден кон тежок степен; со прогресивен тек на болеста (медицинска документација).

2) Во услови на присутен слободен SiO₂ можен е развој на силикоза (според дадените критериуми).

4 ИНФЕКТИВНИ И ПАРАЗИТАРНИ ЗАБОЛУВЊА

401 ИНФЕКТИВНИ ИЛИ ПАРАЗИТАРНИ ЗАБОЛУВАЊА ШТО СЕ ПРЕНЕСУВААТ НА ЛУЃЕТО ПРЕКУ ЖИВОТНИ ИЛИ ОСТАТОЦИ ОД ЖИВОТНИ

УСЛОВИ

Работникот да работел на работи и работни места каде евозможен контакт со заразени животни (со нивното месо, ракување со отпадоци од заразени животни на товар, истовар или транспорт на стоки што се загадени од заразени отпадоци на животни, како и работа со заразени материјали) - позитивна работна анамнеза.

КРИТЕРИУМИ

Да постои клиничка слика на зооноза во акутен, субакутен или хроничен стадиум или состојба после прележана болест (дијагноза потврдена од специјалист за инфективни болести); доказ за контактот со причинителот на болеста на работното место (заверен опис на работите и работните задачи на работното место, просторната и временската поврзаност со причинителот); да постојат докази од кои се добива увид за актуелната

епидемиолошка состојба во фамилијата и околината - надвор од работната средина (податоци за заболувања на членовите од семејството што ги дава надлежниот матичен доктор).

402 ТЕТАНУС

УСЛОВИ

Да е регистрирана повреда на работа кај работник кој не е вакциниран против тетанус или е делумно заштитен, на работни места каде евозможен контакт со причинителот - позитивна работна анамнеза.

КРИТЕРИУМИ

Да е верифицирана клиничка слика на тетанус или состојба после прележана болест (дијагноза потврдена од специјалист за инфективни болести); да постои доказ за контактот со причинителот на болеста на работното место (заверен опис на работите и работните задачи на работното место, просторната и временската поврзаност со причинителот).

403 БРУЦЕЛОЗА

УСЛОВИ

Работникот да работел на работи и работни места каде евозможен контакт со заразени животни (со нивното месо, ракување со отпадоци од заразени животни на товар, истовар или транспорт на стоки што се загадени од заразени отпадоци на животни, како и работа со заразени материјали) - позитивна работна анамнеза.

КРИТЕРИУМИ

Да постои клиничка слика на бруцелоза во акутен, субакутен или хроничен стадиум или состојба после прележана болест (дијагноза потврдена од специјалист за инфективни болести); да постои доказ за контактот со причинителот на болеста на работното место (документиран и заверен опис на работите и работните задачи на работното место, просторната и временската поврзаност со причинителот); да постојат докази од кои се добива увид во актуелната епидемиолошка состојба во фамилијата и околината - надвор од работната средина (податоци за заболувања на членовите од семејството што ги дава надлежниот матичен доктор).

40

4 ВИРУСЕН ХЕПАТИТИС

УСЛОВИ

Работникот да работел на работи и работни места каде евозможен парентерален контакт со причинителот на болеста (хепатитис-А-вирус (HAV), или хепатитис-Б-вирус (HBV), или хепатитис -Ц-вирус (HCV), или хепатитис-Д-(делта)-вирус (HDV) или хепатитис-Е-вирус (HEV) или хепатитис-Г-вирус (HGV) и позитивна работна анамнеза.

КРИТЕРИУМИ

Клиничка слика на вирусен хепатит во акутен, субакутен или хроничен стадиум или состојба после прележана болест (дијагноза потврдена од специјалист за инфективни болести), болеста може да еволуира во хепатална цирроза и карцином; доказ за контактот со причинителот на болеста на работното место (заверен опис на работите на работното место, просторна и временска поврзаност со причинителот); доказ од кој се добива увид во актуелната епидемиолошка ситуација; лична, во фамилијата и во околината - надвор од работната средина (за болниот, податоци од матичниот доктор за примање на парентерална терапија, како и податоци од надлежниот матичен лекар за заболувања на членови од фамилијата).

405 ТУБЕРКУЛОЗА

УСЛОВИ

Работникот да работел на работи и работни места каде евозможен парентерален контакт со туберкулозниот бацил.

КРИТЕРИУМИ

Да постои клиничка слика на туберкулоза во акутен, субакутен или хроничен стадиум или состојба после прележана болест (дијагноза потврдена од специјалист за инфективни болести или пневмофтизиолог); да постои доказ за контактот со причинителот на болеста на работното место (документиран и заверен опис на работите и работните задачи на работното место, просторната и временската поврзаност со причинителот); да постојат докази од кои се добива увид во актуелната епидемиолошка состојба во фамилијата и околината - надвор од работната средина (податоци за заболувања на членовите од семејството што ги дава надлежниот матичен доктор).

406 АМЕБИЈАЗА**УСЛОВИ**

Работникот да работел на работи и работни места каде е можен контакт со причинителот на болеста (биолошкиот агенс)- позитивна работна анамнеза.

КРИТЕРИУМИ

Да постои клиничка слика на амелијаза во акутен, субакутен или хроничен стадиум или состојба после прележана болест (дијагноза потврдена од специјалист за инфективни болести); да постои доказ за контактот со причинителот на болеста на работното место (заверен опис на работите и работните задачи на работното место, просторната и временската поврзаност со причинителот); да постојат докази од кои се добива увид во актуелната епидемиолошка состојба во фамилијата и околината - надвор од работната средина (податоци за заболувања на членовите од семејството што ги дава надлежниот матичен доктор).

407 ДРУГИ ИНФЕКТИВНИ ЗАБОЛУВАЊА ПРЕДИЗВИКАНИ ПРИ ПРЕВЕНЦИЈА НА БОЛЕСТИ, ЗДРАВСТВЕНА ЗАШТИТА, ДОМАШНА ПОСЕТА И ДРУГИ СЛИЧНИ АКТИВНОСТИ ЗА КОИ Е ДОКАЖАН РИЗИКОТ ОД ИНФЕКЦИЈАТА

Се однесува на заразни болести од кои заболуваат работници при вршење на своите работи и работни задачи како што се: лекарите и другиот медицински персонал, ветеринарскиот персонал и другиот помошен персонал вработен во болници, лекувалишта, амбуланти и во други здравствени организации во врска со негата на луѓето или животни заболени од заразни болести или во врска со работа на секцирање на трупови или со заразни материјали; работи што ги врши персоналот на научно-медицински лаборатории при работа со заразни материјали или животни и персоналот при работа на сузбивање и научно-истражување на заразни болести.

УСЛОВИ

Работникот да работел на работи и работни места каде е можен парентерален контакт со причинителот на болеста- позитивна работна анамнеза.

КРИТЕРИУМИ

Да постои клиничка слика на инфективното заболување во акутен, субакутен или хроничен стадиум или состојба после прележана болест (дијагноза потврдена од специјалист за инфективни болести); да постои доказ за контактот со причинителот на болеста на работното место (документиран и заверен опис на работите и работните задачи на работното место, просторната и временската поврзаност со причинителот); да постојат докази од кои се добива увид во актуелната епидемиолошка состојба во фамилијата и околината - надвор од работната средина (податоци за заболувања на членовите од семејството што ги дава надлежниот матичен доктор или надлежна епидемиолошка служба).

За парентерална инфекција предизвикана со хуман имунодефициентен вирус-Синдромот на стечена имунодефициенција (AIDS)

УСЛОВИ

Работникот да работел на работи и работни места каде е можен парентерален контакт со причинителот на болеста.

КРИТЕРИУМИ

Позитивна серолошка реакција на AIDS - критичен параметар кој подразбира преминување на латентната состојба во манифестна форма на болеста (дијагноза потврдена од специјалист за инфективни болести); доказ за контакт со причинителот на работното место (заверен опис на работите на работното место, просторна и временска поврзаност со причинителот); докази од кои се добива увид во актуелната епидемиолошка ситуација, лична, во фамилијата и во околината - надвор од работната средина (податоци од надлежниот матичен лекар за заболувања на членови од фамилијата).

5. ЗАБОЛУВАЊА ПРЕДИЗВИКАНИ ОД СЛЕДНИТЕ ФИЗИЧКИ АГЕНСИ:**502.01 КАТАРАКТИ ПРЕДИЗВИКАНИ ОД ТОПЛОТНА РАДИЈАЦИЈА****УСЛОВИ**

Работникот да е работел на работи и работни места каде е изложен на топлотна радијација (инфрацрвено зрачење) - доказ за интензитетот и траење на изложеноста од најмалку пет години.

КРИТЕРИУМИ

Да постои двострана прогресивна катаракта и пореметување на видните функции.
(наод од специјалист офталмолог).

502.02 КОЊУКТИВАЛНИ БОЛЕСТИ ПО ИЗЛОЖЕНОСТ НА УЛТРАВИОЛЕТОВО ЗРАЧЕЊЕ**УСЛОВИ**

Работникот да работел на работи и работни места на кои постои изложеност на нејонизирачко зрачење- ултравиолетово зрачење (доказ за интензитетот и траење на изложеноста - најмалку пет години)

КРИТЕРИУМИ

Да постои двостран кератокоњуктивитис и пореметување на видните функции
(наод од специјалист офталмолог).

503 ХИПАКУЗИЈА ИЛИ ГЛУВОСТ ПРЕДИЗВИКАНА ОД БУЧАВА**УСЛОВИ**

Работникот подолго време да вршел работи или се наоѓал на работни места каде бил експониран на бучава над дозволеното ниво (доказ за траење и интензитет на изложеноста - позитивна работна анамнеза).

КРИТЕРИУМИ

Да постои двострано перцептивно оштетување на слухот повеќе од 30 % по Fowler-Sabineovata скала (наод од специјалист ORL) и да постои медицинска документација која исклучува: воспаленија на ушите, земање на ототоксични лекови и повреди на главата и аудиограм пред вработување. (Во недостаток на нулти аудиограм, сетивото за слух во моментот на вработувањето се смета за сочуван).

504 ЗАБОЛУВАЊА ПРЕДИЗВИКАНИ ОД АТМОСФЕРСКА КОМПРЕСИЈА ИЛИ ДЕКОМПРЕСИЈА**УСЛОВИ**

Работникот да работел на работи и работни места во кесони, нуркачи и летечки персонал (доказ за изложеност на повторувачки нагли декомпресии - позитивна работна анамнеза).

КРИТЕРИУМИ

Клиничка слика на воздушни емболии со знаци на оштетување на еден од наведените органи или системи: оштетување на централниот и периферниот нервен систем (парези и/парализи), оштетување на сетивото за вид (диплопија, амблиопија, скотоми), аудиовестибуларниот систем (наглувост, вртоглавици), оштетувања на кардиоваскуларниот систем (пореметување на срцевиот ритам, артерискиот крвен притисок), оштетувања на белите дробови (диспнеа, цијаноза, белодробен едем, емфизем), оштетувања на коскено-зглобниот систем (симетрична двострана зафатеност на големите зглобови со ограниченост во движењата) и медицинска документација која ги потврдува повторувачките емболии (најмалку два пати).

505.01 ОСТЕОАРТИКУЛАРНИ ЗАБОЛУВАЊА НА ШЕПИТЕ И ЗГЛОБОВИТЕ ПРЕДИЗВИКАНИ ОД МЕХАНИЧКИ ВИБРАЦИИ**УСЛОВИ**

Работникот да работел на работи и работни места каде постои изложеност на вибрации (доказ за изложеност од најмалку пет години).

КРИТЕРИУМИ

Пореметување на коскениот систем: скинтиграфски промени на коските на шепите или лактот; радиографски промени на коските на шепите (артрозе, егзостозе, асептични некрози или еностози и цисти) или лактот-епикондилитис.

505.02 АНГИОНЕВРОТСКИ ЗАБОЛУВАЊА ПРЕДИЗВИКАНИ ОД МЕХАНИЧКИ ВИБРАЦИИ**УСЛОВИ**

Работникот да работел на работи и работни места каде постои изложеност на вибрации (доказ за изложеност од најмалку пет години - позитивна работна анамнеза).

КРИТЕРИУМИ

Да постои пореметување на периферниот васкуларен систем - (позитивен Cold тест, позитивен капилароскопски наод, позитивна плетизмографија) и пореметувања на периферниот нервен систем (обостран ЕМНГ верифициран испад на сензибилитетот на нервите на шепата-n. medianus или n. ulnaris или трофични промени на шепата -хипотрофија на хипотенар или тенар, со атрофија на кожата или феномен на празни ракавици).

506.10 ЗАБОЛУВАЊА НА ПЕРИАРТИКУЛАРНИТЕ САКУСИ КАКО РЕЗУЛТАТ НА ПРИТИСОК**УСЛОВИ**

Работникот да работел на работи и работни места каде постои долготрајно напрегнување и долготраен притисок на бурзите - најмалку пет години (доказ за траење на изложеноста-позитивна работна анамнеза)

КРИТЕРИУМИ

Да постои клиничка слика за хронично воспаление на периартикуларните сакуси (бурзи) - хроничен бурзитис, во пределот на зафатениот зглоб со присуство на тумефакција и хиперкератоза во пределот на зглобот-хроничен бурзитис (наод од специјалист ортопед) и да е ограничена максималната екстензија на зглобот.

506.11 ПРЕ-ПАТЕЛАРЕН И СУБ-ПАТЕЛАРЕН БУРЗИТИС**УСЛОВИ**

Работникот да работел на работи и работни места каде постои долготрајно напрегнување и долготраен притисок и нефизиолошка положба, на периартикуларните сакуси на коленото- најмалку пет години (доказ за траење на изложеноста - позитивна работна анамнеза).

КРИТЕРИУМИ

Да постои клиничка слика за хронично воспаление на бурзите (пре-пателарна или суб-пателарна бурза)во пределот на коленото со присуство на тумефакција и хиперкератоза во пределот на зглобот- хроничен бурзитис (наод од специјалист ортопед) и да е ограничена максималната екстензија на зглобот.

506.12 ОЛЕКРАНОНСКИ БУРЗИТИС**УСЛОВИ**

Работникот да работел на работи и работни места каде постои долготрајно напрегнување и долготраен притисок и нефизиолошка положба, на периартикуларните сакуси на лакатот- најмалку пет години (доказ за траење на изложеноста - позитивна работна анамнеза).

КРИТЕРИУМИ

Да постои клиничка слика за хронично воспаление на бурзата на лакатот, хроничен бурзитис, со тумефакција и хиперкератоза во пределот на зглобот (наод од специјалист ортопед) и да е ограничена максималната екстензија на зглобот.

506.13 БУРЗИТИС НА РАМО**УСЛОВИ**

Работникот да работел на работи и работни места каде постои долготрајно напрегнување и долготраен притисок и нефизиолошка положба, на периартикуларните сакуси на рамото- најмалку пет години (доказ за траење на изложеноста - позитивна работна анамнеза).

КРИТЕРИУМИ

Да постои клиничка слика за хронично воспаление на бурзата на рамото, хроничен бурзитис со тумефакција и хиперкератоза во пределот на зглобот (наод од специјалист ортопед), да е ограничена максималната екстензија на зглобот.

506.21 ЗАБОЛУВАЊА КАКО РЕЗУЛТАТ НА ПРЕКУМЕРЕН НАПОР НА ТЕТИВНИТЕ ОБВИВКИ**УСЛОВИ**

Работникот да работел на работи и работни места каде постои долготрајно напрегнување и долготраен притисок на тетивните обвивки - најмалку пет години (доказ за траење на изложеноста и позитивна работна анамнеза).

КРИТЕРИУМИ

Да постои клиничка слика за воспаление на тетивните обвивки - хроничен воспалителен процес на тетивните обвивки и нивна намалена функција (наод од специјалист ортопед) со ограничувања во локомоторната функцијата, наоди за уреден клинички наод пред стапување на работното место, како и постоење медицинска документација која ја потврдува прогресијата на болеста со текот на работата.

506.22 ЗАБОЛУВАЊА КАКО РЕЗУЛТАТ НА ПРЕКУМЕРЕН НАПОР НА ПЕРИТЕНДИНЕУМОТ**УСЛОВИ**

Работникот да работел на работи и работни места каде постои долготрајно напрегнување и прекуметен напор на перитендинеум - најмалку пет години (доказ за траење на изложеноста и позитивна работна анамнеза).

КРИТЕРИУМИ

Да постои клиничка слика за воспаление на перитендинеумот - хроничен воспалителен процес на перитендинеум (наод од специјалист ортопед) со ограничувања во функцијата, наоди за уреден клинички наод пред стапување на работното место, како и постоење медицинска документација која ја потврдува прогресијата на болеста со текот на работата.

**506.23 ЗАБОЛУВАЊА КАКО РЕЗУЛТАТ НА ПРЕКУ-
МЕРЕН НАПОР НА МУСКУЛНИТЕ И ТЕТИВНИТЕ
ПРИПОИ****УСЛОВИ**

Работникот да работел на работи и работни места каде постои долготрајно напрегнување на мускулните и тетивните припои - најмалку пет години (доказ за траење на изложеноста и позитивна работна анамнеза).

КРИТЕРИУМИ

Да постои клиничка слика за воспаление на мускулните и тетивните припои - хроничен воспалителен процес на мускулните и тетивните припои (наод од специјалист ортопед) со ограничувања во функцијата, наоди за уреден клинички наод пред стапување на работното место, како и постоење медицинска документација која ја потврдува прогресијата на болеста со текот на работата

**506.30 ЛЕЗИИ НА МЕНИСКУС КОИ ШТО СЛЕДАТ
ПО ПОДОЛГИ ПЕРИОДИ НА РАБОТА ПРИ ПОТПИ-
РАЊЕ НА КОЛЕНА ИЛИ ПРИ КЛЕЧЕЧКА ПОЛОЖБА****УСЛОВИ**

Работникот да работел на работи и работни места каде постои оптеретување на коленото во нефизиолошка положба (доказ за траење на оптоварувањето на коленото најмалку пет години со дневно оптеретување од една третина од работното време).

КРИТЕРИУМИ

Да има клинички наод за лезија на менискусот (потврда од специјалист ортопед) или со артроскопски преглед и ограничување на екстензијата на подколеницата задните 10 степени или блокада во коленото и феномен на прескокнување.

**506.4 ПАРАЛИЗА НА НЕРВИТЕ КАКО РЕЗУЛТАТ
НА ПРИТИСОК****УСЛОВИ**

Работникот да работел на работи каде постои долготрајно пренапрегање и притисок на периферниот нерв- позитивна работна анамнеза.

КРИТЕРИУМИ

Да постои клиничка слика на парализа на периферниот нерв (n.radialis, n.medianus, n.ulnaris, n.tibialis, n.pironeus) потврден со наодот на специјалист невролог и да постои ЕМНГ наод кој ја потврдува парализата, како и постоење медицинска документација која ја потврдува прогресијата на болеста со текот на работата.

506.45 СИНДРОМ НА КАРПАЛНИОТ ТУНЕЛ**УСЛОВИ**

Работникот да работел на работи каде подолго бил експониран на локални вибрации, работа со виброгени алати или работи каде постои долготрајно пренапрегање и притисок на шепата и подлактицата- позитивна работна анамнеза.

КРИТЕРИУМИ

Да постои хипотрофија на мускулите на тенар со слабост на опозиција и абдукција на палецот и да постои ЕМНГ наод на синдром на карпалниот тунел.

507 РУДАРСКИ НИСТАГМУС**УСЛОВИ**

Работникот да работел на работи и работни места во подземни испитувања и припремни работи во рудници за јаглен, ископување на рудни тела или транспорт на истите најмалку 10 години.

КРИТЕРИУМИ

Постоење на нистагмус во напади (нарушување на мотилитетиот на очните булбуси) со спора адаптација на темно (наод од специјалист офталмолог).

**508 ЗАБОЛУВАЊА ПРЕДИЗВИКАНИ ОД ЈОНИЗИ-
РАЧКО ЗРАЧЕЊЕ****УСЛОВИ**

Работникот да работел на работи и работни места каде постои изложеност на отворени или затворени извори на јонизирачко зрачење (доказ за изложеност од најмалку пет години и доказ за изложеност добиен од личен дозиметар); како и во рудници со зголемена радиоактивност.

КРИТЕРИУМИ

Да постои оштетување на еден од радиосензитивните ткива (хематопоезни систем, око, кожа, тироидна жлезда) или да постои позитивен биодозиметриски тест (цитогенетски материјал или радиоактивност на урината (да се исклучи примена на радиодијагностички и радиотерапевтски постапки, примена на хемотерапевтици, цитостатици, хемотоксични антибиотици, анти-метаболици, ксенобиотици др.).

Член 4

Со денот на влегување во сила на овој правилник престанува да важи Правилникот за листата на професионалните болести ("Службен весник на Република Македонија" бр. 12/97).

Член 5

Овој правилник влегува во сила осмиот ден од денот на објавувањето во "Службен весник на Република Македонија".

Бр. 09-5710/3

8 декември 2004 година за труд и социјална политика,
Скопје

Министер

Јован Манасијевски, с.р.

1652.

Врз основа на член 39, став 3 од Законот за енергетика („Службен весник на РМ“ бр. 47/97, 40/99, 98/00, 94/02 и 38/03), член 28 од Законот за акцизите („Службен весник на РМ“ бр. 32/01, 50/01, 52/01, 45/02, 98/02 и 24/03), 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 и 21/03), Регулаторната комисија за енергетика на Република Македонија, на седницата одржана на 13.12.2004 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 16,611
- БМБ - 90 (БЕЗОЛОВЕН РЕГУЛАР)	до 16,430
- БМБ - 95 (БЕЗОЛОВЕН ПРЕМИУМ)	до 16,854
б) Дизел гориво	ден/лит.
- Д (ДИЗЕЛ)	до 20,356
в) Масло за горење	ден/лит.
- екстра лесно (ЕЛ)	до 20,713
г) Мазут	ден/кг.
- М - 1 (М)	до 8,489
- М - 2	до 8,466

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 53,50
- БМБ - 90 (БЕЗОЛОВЕН РЕГУЛАР)	до 50,00
- БМБ - 95 (БЕЗОЛОВЕН ПРЕМИУМ)	до 50,50
б) Дизел гориво	ден/лит.
- Д (ДИЗЕЛ)	до 43,00
в) Масло за горење	ден/лит.
- екстра лесно (ЕЛ)	до 32,50
г) Мазут	ден/кг.
- М - 1 (М)	до 10,607
- М - 2	до 10,580

Б. Претпријатијата што вршат промет на нафтени деривати можат да ги формираат цените за одделни нафтени 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)	53,00	52,50	52,00
БМБ-90 (БЕЗОЛОВЕН РЕГУЛАР)	49,50	49,00	48,50
БМБ-95 (БЕЗОЛОВЕН ПРЕМИУМ)	50,00	49,50	49,00
Д-ДИЗЕЛ	42,50	42,00	41,50
ЕЛ-ЕКСТРА ЛЕСНО	32,00	31,50	31,00

Претпријатијата што вршат промет на нафтени 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 0,40 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 акцизите кои ги плаќаат обврзниците согласно Законот изнесуваат и тоа:

а) Моторни бензини	ден/лит.
- МБ - 96 (ПРЕМИУМ)	25,128
- БМБ - 90 (БЕЗОЛОВЕН РЕГУЛАР)	22,343
- БМБ - 95 (БЕЗОЛОВЕН ПРЕМИУМ)	22,343
б) Дизел гориво	ден/лит.
- Д (ДИЗЕЛ)	12,485
в) Масло за горење	ден/лит.
- екстра лесно (ЕЛ)	3,229
г) Мазут	ден/кг.
- М - 1 (М)	0,100
- М - 2	0,100

Член 4

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	(1 ГРУПА НА ЦЕНИ) ден/лит	(2 ГРУПА НА ЦЕНИ) ден/лит	(3 ГРУПА НА ЦЕНИ) ден/лит	(4 ГРУПА НА ЦЕНИ) ден/лит
МБ-96 (ПРЕМИУМ)	3,200	2,776	2,353	1,929
БМБ-90 (БЕЗОЛОВЕН РЕГУЛАР)	3,200	2,776	2,353	1,929
БМБ-95 (БЕЗОЛОВЕН ПРЕМИУМ)	3,200	2,776	2,353	1,929
Д-ДИЗЕЛ	3,200	2,776	2,353	1,929
ЕЛ-ЕКСТРА ЛЕСНО	3,200	2,776	2,353	1,929
МАЗУТ М-1	0,400	0,400	0,400	0,400
МАЗУТ М-2	0,400	0,400	0,400	0,400

Член 5

Оваа одлука влегува во сила со денот на објавувањето во „Службен весник на Република Македонија“, а ќе се применува од 00,01 часот на 14.12.2004 година.

Бр. 02-1018/1
13 декември 2004 година
Скопје

Претседател,
Славе Ивановски, с.р.

АКТИ НА ФОНДОВИТЕ И ЗАВОДИТЕ

ФОНД НА ПЕНЗИСКОТО И ИНВАЛИДСКОТО ОСИГУРУВАЊЕ

36.

Врз основа на член 163 став 1 точка 1 од Законот за пензиското и инвалидското осигурување („Службен весник на РМ“ бр.80/93, 3/94, 14/95, 71/96, 32/97, 24/00, 96/00, 5/01, 50/01 85/03 и 50/04), Управниот одбор на Фондот на пензиското и инвалидското осигурување на Македонија, на седницата одржана на 03.11.2004 година, донесе

О Д Л У К А

ЗА ЗАДОЛЖИТЕЛНИОТ МИНИМУМ НА ОБЕМОТ И СОДРЖИНАТА НА МЕДИЦИНСКАТА ДОКУМЕНТАЦИЈА ВО ПОСТАПКАТА ЗА ОСТВАРУВАЊЕ ПРАВА ПО ОСНОВА НА ИНВАЛИДНОСТ

Член 1

Со оваа одлука се уредува задолжителниот минимум на обемот и содржината на медицинската документација потребна за оценка на работната способност за утврдување на инвалидноста на осигурениците од Комисијата за оценка на работната способност на Фондот на пензиското и инвалидското осигурување на Македонија (во натамошниот текст: Фондот).

Член 2

Како медицинска документација, во смисла на член 1 на оваа одлука, се подразбира предлогот за медицинско вештачење, со наод и мислење за здравствената состојба на осигуреникот и задолжителниот минимум на обемот и содржината на медицинската документација, според видот на заболувањето, што е неопходен за верификација на дијагнозата според критериумите утврдени со оваа одлука.

Член 3

Предлогот за медицинско вештачење, со наод и мислење за здравствената состојба и за работната способност на осигуреникот, од надлежен матичен лекар содржи единствени елементи и наод, оценка и мислење за согласност од Лекарската комисија на Фондот за здравствено согиурување на Македонија, како составен дел на оваа одлука (Образец бр. 3).

Член 4

Медицинската документација од член 2 и предлогот за медицинско вештачење од член 3 на оваа одлука мора да биде во оригинал, заверена со штембил и печат на здравствената установа, потпис и печат на лекарот, односно овластеното лице, број на лекарскиот дневник, или друг број од службената евиденција на здравствената установа и пополнети на машина за пишување или компјутер.

Член 5

Медицинската документација потребна за верификација на дијагнозата на главната болест, неопходно треба да содржи податоци за:

- Почетокот на болеста или повредата, односно причината и околностите под кои настанала болеста или повредата;
- Текот на лечењето на осигуреникот (амбулантно или стационарно), со назнака на денот од кога се лечел, под кои дијагнози и со каков успех, како и за должината на непрекинатото боледување;
- Текот на медицинската рехабилитација, со назнака на установата во која осигуреникот се рахабилитирал, периодот во кој е извршена рехабилитацијата и успехот на рехабилитацијата;
- Сегашна здравствена состојба, а посебно податоци за:
 - видот на анатомското оштетување,
 - функционалното оштетување,
 - прогноза на болеста.

Медицинската документација потребна за верификација на другите болести кои влијаат на инвалидноста треба само да ја докаже сегашната состојба на анатомското и функционалното оштетување и не смее да биде постара од шест месеци.

Член 6

Податоците наведени во член 4 на оваа одлука се утврдуваат врз основа на:

- Отпусни листи или преписи на болеста од здравствената установа во која осигуреникот се лечел и тие треба да содржат податоци за сите наоди и извршени прегледи (епикриза),
- Специјалистичките наоди треба да бидат пополнети на машина за пишување или компјутер, на пропишани обрасци, а покрај утврдените дијагнози треба да бидат опишани и анатомските и функционалните промени во текот на специјалистичкиот преглед,
- Дијагностичките тестови (ЕКГ, ЕМГ, спирометрија, БМ, скинтиграфија, наодите на ендоскопија), резултатите на сите други дијагностички постапки врз основа на кои е верифицирана дијагнозата на болеста, како и лабораториски наоди.

Член 7

Кај осигуреникот кај кого како причина на инвалидноста се оценува професионална болест, треба да се приложи експертиза од соодветна установа од областа на медицина на трудот - Скопје, од која треба да се види дали професионалното заболување е утврдено во согласност со Правилникот за професионалните заболувања.

Кај осигуреникот кај кого како причина на инвалидноста се оценува повреда, се приложува пријава за повреда при работа и соодветна медицинска документација за природата и лекувањето на повредата.

Кај осигуреник - професионален возач се приложува лекарско уверение од надлежна здравствена установа.

Член 8

Задолжителен минимум на медицинска документација неопходен за верификација на дијагнозата, според видот на заболувањето, и тоа за:

1. Инфективни и паразитарни болести

За верификација на дијагнозата на инфективни и паразитарни болести, кај бацилоносителството (црвени заразни болести: салмонела, шигелоза, резистенстафилокок, стрептококна инфекција и други) е потребна следната медицинска документација:

- 1) Отпусна листа, или препис на историјата на болеста на соодветната установа;
- 2) Бактериолошки наод со кој се докажува постоењето на причинителот при последователни прегледи во подолг временски период;
- 3) Мислење на соодветната здравствена установа дека случајот не може да се излекува.

2. Позни последици на акутен полиомиелитис

Дијагнозата на позните последици на акутен полиомиелитис се потврдува со исцрпни податоци за досегашното лекување и за анатомското и функционалното оштетување. Задолжителна е електромиографија на оштетените мускулни групи, тестови на мускулната сила и гониометрија.

3. Белодробна туберкулоза

1) Дијагнозата на белодробната туберкулоза се потврдува со медицинската документација што ја верификува сегашната состојба, а мора да одговори на определени прашања:

- а) Дали процесот е активен,
- б) Дали процесот е стабилизирани,
- в) Дали процесот е инактивен.

2) Се прилага наодот на надлежниот АТ диспансер, со податоци: од кога почнала болеста; дали бил ВК позитивен во плуканицата или во желудочниот сок на почетокот на лекувањето; дали е лекуван во стационарна установа, или под контрола на надлежниот АТД; вкупното количество на примените АТЛ во текот на лекувањето; дали е лекуван континуирано или дисконтинуирано; дали сега прима лекови и кои, или од кога не прима лекови;

3) Снимка на белите дробови во ПА положба и томографија на заболениот дел на белите дробови на длабочини каде што најдобро се гледа патолошкиот процес. Последните снимки не смеат да бидат постари од еден месец; картонот на увид во АТД е задолжителен;

4) Се наведува дали е постигната трајна конверзија на спутумот - трајна стационарност;

5) Се наведуваат најмалку три резултати, а последниот не смее да биде постар од еден месец;

6) Наод од спирометриско испитување. Ако постои тешко оштетување на дишната функција (по стабилизирање на специфичниот процес на белите дробови), потребни се резултати од испитувањето на гасовите во артериската крв во мирување и при оптоварување со физичка работа;

7) Наод на кардиолог со опис на ЕКГ.

Кај хируршки интервенции на белите дробови се обезбедува следната документација:

1) Отпусна листа на болницата каде е извршена хируршката интервенција;

2) Резултати од спирометриските испитувања по стабилизациониот период по хируршката интервенција. Ако се установи тешко растројство на функцијата на белите дробови, потребни се и резултатите од анализата на гасовите во артериската крв во мирување и при физичко оптоварување со работа;

3) Наод на кардиолог со опис на ЕКГ.

4. Туберкулоза на мозданиот и на централниот нервен систем

За верификација на дијагнозата, на текот на болеста и на текот на лекувањето на туберкулозата на 'рбетниот мозок и на централниот нервен систем, служи отпусната листа, или преписот на историјата на болеста на установата каде што се лекувал болниот.

Дијагнозата мора да биде потврдена и со стандардни лабораториски и бактериолошки наоди.

За процена на сегашната состојба и функционалното оштетување, потребни се наоди на соодветни специјалисти, на пример на: невропсихијатар, клинички психолог, окулист, оториноларинголог.

5. Туберкулоза на цревата, перитонеумот и мезентеријалните жлезди

Туберкулозата на цревата, на перитонеумот и на мезентеријалните жлезди се потврдува со медицинска документација која содржи:

- 1) Отпусна листа, или препис на историјата на болеста од соодветни здравствени установи во кои се лекувал болниот;
- 2) Медицински докази за активна или инактивна состојба на процесот, т.е. дали состојбата е дефинитивна;
- 3) Медицински докази за големината на анатомско-морфолошките и функционалните оштетувања, т.е. за кои позни последици се работи.

6. ТБЦ на коските и зглобовите

За верификација на дијагнозата на ТБЦ на коските и зглобовите потребни се медицински докази за стиологијата на болеста, за активноста на процесот и за завршеното лекување. Неопходни се стандардни рентгенски снимки на заболените делови на телото, евентуални хистолошки-патолошки наоди, лабораториски наоди и мензурација на обемот на движењата во два соседни зглоба.

7. Туберкулоза на генитоуринарниот систем

За верификација на дијагнозата на туберкулозата на генитоуринарниот систем е потребна медицинска документација:

- 1) За причинителот и за активноста на процесот: SE, ВК, микроскопски преглед, култивација, биолошки опит;
- 2) За локацијата и големината на оштетувањето (пелелографија, сцинтиграфија по потреба);
- 3) За испитувањето на функцијата на бубрезите (обработка на нефролог и уролог);
- 4) Гинеколошки наоди (во случај на генитална ТБЦ).

8. Туберкулоза на други органи

Документацијата за верификација на дијагнозата на туберкулозата на други органи се обезбедува во специјализирани установи, како и податоци за активноста на процесот, за големината на анатомското и функционалното оштетување и прогноза на болеста и за натамошно лекување.

9. Ендокрини болести на метаболизмот на исхраната, diabetes mellitus

За верификација на дијагнозата кај ендокрини болести, болести на метаболизмот и исхраната, diabetes mellitus е неопходно:

- 1) Ендокринолошки лабораториски минимум: SE, хемограм, наод во урина, уреа, креатинин во крвта, гликемија, холестерол, глицериди со липидограм, протеинограм со електрофореза, електролити: Na, K, Ca, P, Cl, алкална резерва;
- 2) Офталмолошки наод, зависно од основното заболување, вирус базен со корекции, фундус, по потреба видно поле;
- 3) Невропсихијатриски наод: кранијални и периферни нерви, евентуални невролошки испати и асиметрии. По потреба, наод на клинички психолог EEG, EMG и др.;
- 4) При заболување на хипофизата: Rig Sellae turcicae, CT, покрај наод на офталмолог и невролог, и наод на неврохирург, ГТТ, алкална резерва, еден од следните тестови: Торнов, декаметозонски тест, метапирански тест, Гертер-Робинсонов тест, Робинсон-Каплеров тест, зависно од видот на основното заболување и дополнителното испитување на функцијата на штитната жлезда, надбубрежната и половите жлезди;
- 5) При заболување на штитната жлезда: сцинтиграфија и фиксација со I¹³¹, RB1 i T3, T4 i TS тест на супресија и стимулација и наод на офталмолог и невролог и ЕКГ;

6) При заболување на паратироидни жлезди: лабораториски минимум, Ca во мочта, клиренс на фосфор, Ca толаранс тест, дијагностички тест со кортизон, клиренс на креатинин, сцинтиграфија на штитната жлезда со I¹³¹ и паратироидни жлезди, кисела и алкална фосфатаза, РТТ наоди на бубрезите и на другите коски и ламина дура (вилници и заби), комплетен невролошки наод и ЕКГ.

7) При заболувања на надбубрежните жлезди: ендокринолошки лабораториски минимум, гликозурија, ГТТ, инсулин ТТ, кето и кортико-стероиди, Тронов тест, метапирански тест, декаметазонски тест, Кеплер Пауер-Робинсонов тест, РТТ на надбубрезите; СТ на бубрезите и ултра звук;

8) При заболување на половите жлезди: наод на уролог, гинеколог, андролог и невропсихијатар;

9) Кај diabetes mellitus : задолжителен лабораториски минимум, гликемија со гликозурија за последните 3 месеци (потврда или легитимација од советувашиште на дијабетичари). Кај полесни случаи и ГТТ, за сите наоди ТТ и ИТВ, наод на офталмолог и невропсихијатар, осцилометрија на долните екстремитети, ЕКГ и РТТ на белите дробови. При компликации на бубрезите и црниот дроб, потребни се функционални испитувања на овие органи. Ако, покрај основните ендокринолошки, постојат и други заболувања и компликации, се приложуваат соодветни наоди;

10) Кај сите ендокринолошки заболувања да се презентираат отпусните листи од болницата: специјалистички, интернистички и ендокринолошки и други извештаи за лекувањето, во последните наоди и мислења од тестирањето.

10. Авитаминоза и други дефицитарни состојби на прехраната, нутритивен маразам

Медицинската документација за авитаминоза и други дефицитарни состојби на прехраната, нутритивен маразам треба да содржи наоди што ја верификуваат дијагнозата, причината, анатомските и функционалните оштетувања и прогноза за болеста.

11. Болести на крвта и крвотворните органи

За верификација на дијагнозата на болести на крвта и крвотворните органи се потребни: лабораториски наоди што докажуваат постоење на болеста во потешки случаи и обработка на болните на хематолошки одделение или клиника со документација која ги покажува текот на болеста, резултатите од лекувањето, наодот и мислењето на хематолог или интернист.

12. Душевные заболувања

Медицинската документација што е потребна за верификација на дијагнозите кај душевные заболувања е следната:

- 1) Кај сите душевные состојби и заболувања се неопходни наоди на невропсихијатар, кои треба да содржат:
 - анамнеза;
 - невролошки статус во карактеристични црти;
 - психијатриски статус;
 - наод на клинички психолог;
 - социјална анкета од работното место;
 - дијагноза со шифра според меѓународната класификација;
 - мислење за потребата од натамошно лекување, евентуално клиничко испитување, прогноза за работната способност, потреба од евентуална професионална рехабилитација и слично;
- 2) Кај психозата и органските психотични состојби од привремен или траен карактер е задолжително претходно клиничко испитување, а резултатите од испитувањето треба да бидат концизирани во вид на извод кој треба да ги содржи: сите основни елементи за ова заболување, со посебен осврт на наодот на клиничкиот психолог, вид на заболувањето или растројството, прогноза и можности за ресоцијализација;

3) Кај сите душевни растројства кај кои може да се очекува интелектуално пропаѓање односно детериорација, задолжителни се психограф и IQ (коефициент на интелегенција);

4) Кај тешки неврози и особености е потребно и тимско мислење од соодветна установа;

5) Кај последиците од алкохолизмот е потребно кај болнички лекуваните случаи да се обезбеди отпусна листа со сите наоди, како доказ за обемот и видот на трајните последици врз органските структури и невропсихичката сфера;

6) Доколку не постои хоспитализација потребно е минимум две години на амбулантно следење на лекар специјалист, според видот на болеста.

13. Болести на нервниот систем

За верификација на дијагнозата кај воспалените заболувања на централниот нервен систем, кај херадитарните и стекнатите болести на овој систем, се неопходни наоди од невропсихијатар, кои треба да содржат:

1) Кратка анамнеза: невролошки статус во карактеристични црти, психијатриски статус, дијагноза, мислење за потребата од натамошно лекување, евентуално клиничко испитување, прогноза, потреба од евентуална професионална рехабилитација и сл.;

2) Кај системските воспалителни и васкуларни заболувања CNS, како и кај системските невромускуларни заболувања, се неопходни претходно клинички испитувања и исцрпен извештај од соодветна установа за најдената состојба;

3) Кај заболувањата на периферниот нервен систем и мускулите, покрај наод од невропсихијатар - според упатството и претходното поглавје, задолжително да се прибави и наод на електродегенеративните реакции и електромиографски наод;

4) Кај трауматските оштетувања (кранио-церебрални повреди) е потребно презентирање на релевантни податоци за времето, местото, начинот и наодот на укажаната прва помош, резултатите од клиничкото испитување на последиците од траумата и преостанатите психофизички способности (исцрпен невропсихијатриски статус, психограм, електро-енцефалограм, СТ и отпусна листа за лекувањето);

5) Кај епилептичните болести и сродните синдроми е задолжителна болничка верификација, покрај по исцрпна анамнеза, да се прибават хетероанамнеза за релевантни околности (да се прибават и податоци за зачестеноста на нападите), задолжително електроенцефалографски наод, претходно болничко испитување. Психијатрискиот статус кај оваа група заболувања мора да биде попрецизен за околноста дали постојат психички растројства, а ако постојат, дали тие се во врска со основните заболувања, со соодветна аргументација.

14. Болести на увото и мастоидеусот

За верификација на дијагнозата кај болести на увото и мастоидеусот, како и кај други оториноларинголошки заболувања, е неопходна медицинска документација со наоди од специјалист оториноларинголог, кои треба да содржат:

1) Кратка анамнеза, краток оториноларинголошки наод на локалниот статус;

2) Дијагноза, која мора да биде така поставена што од неа може да се огледа и етиологијата на заболувањето, односно оштетувањето на слухот или на вестибуларниот апарат. Ако етиологијата е непозната, треба да се назначи, како и ако утврденото заболување и состојба можат да бидат последица од различни етиолошки фактори;

3) Докази на аудиометрија и аудиограм работен непосредно пред излегувањето на ИК, проценка на степенот на оштетување на слухот во проценти според таблиците на Sabin-Fowler кај сите заболувања што го доведуваат во прашање слухот;

4) Резултати на испитувањето на функцијата на вестибуларниот (калоричен тест), а кога овој е контраиндициран, потребни се други соодветни тестови (електроини-стагмографија и слично) и наоди од невролог кај оштетувањето на функцијата на вестибуларниот апарат;

5) Мислење за работната способност, односно за погодноста за работа на работни места за кои се предвидени посебни здравствени услови, кај сите случаи на заболувања на увото.

15. Заболувања на окото и на аднексот на окото

Медицинската документација која ги верифицира дијагнозата и оштетувањата на функцијата на видот се состои од: историја на болеста (анамнеза), отпусна листа од одделение за очни болести, од болницата и други слични установи: специјалистички наоди на окулист, со податоци за функцијата на видот. Се испитуваат интегралните функции на видот, и тоа:

1) Острината на видот: да се наведе натурална острината и острината со корекција, задолжително да се запише корекцијата во диоптрии;

(Ако лицата се помлади од 40 години, неопходна е скиаскопија во хоматропинска медријаза);

2) Испитување на видното поле на периметар и да се назначат големините на значката и големината на осветленоста на значката. Задолжително да се приложат наоди на видното поле;

3) Преглед на предниот и задниот сегмент на окото на биомикроскоп, со опис на најдените промени (ако се најдат заматувања на оптичките медиуми, да се наведе локализацијата централно, парацентрално);

4) Преглед на очното дно со опис на папилата на видниот живеџ, макуларната регија, крвните садови на ретината - хороидејата, како и други промени на ретината. Најдените промени, како што се: хеморагии, ексудации, аблации, како и воспалителни и дегенеративни промени детално да се опишат со локализација;

5) Мерење на интракуларниот притисок, и да се наведе со кој апарат (Schiotz, апланационен тенометар);

6) Состојба на моталитетот, особено ако осигуреникот се жали на појава на двослика (Lancaster-ов тест, Хес и др.), наод на невролог;

7) Состојба на бинокуларниот вид (постои, не постои I, II, III степен и да се наведе методот на испитувањето).

Испитувањето на просторниот вид, стереовидот, адаптацијата, видувањето на бои да се бара кај определени занимања, како на пр. работници што работат на височини (кранисти, сидари, електромонтери), кај кои е неопходно да се бара состојбата на длабинскиот стереовид: кај возачите професионалци (железничари, пилоти, морнари), покрај наодот на длабинскиот стереовид е неопходен наод за состојбата на адаптацијата и наодот на тестовите за разликување на боите поради работите што се вршат;

8) Испитување на колорфункцијата (на Ischihar).

16. Хипертензии

За верификација на дијагнозите кај хипертензиите се потребни интернистички извештај, или отпусна листа од болницата со јасно испишан стадиум на хипертензионата болест, и тоа:

1) ЕКГ, ЕХО на срце, тест на оптоварување, преглед на очното дно, биохемиска анализа-фактори на ризик.

Во случај на компликација на бубрезите, се потребни тестови за испитувања на бубрежната функција (креатинин клиренс, уринокултура, евентуална интравенска пиелографија). Во случај на компликација на централниот нервен систем е неопходен наод од невролог.

2) Кај секундарната артеријска хипертензија е неопходна отпусна листа за болничкото испитување и лечење, видот на хипертензијата, односно основното заболување со лабораториски, рендгенолошки и други पोшошни дијагностички методи на испитувања.

17. Исхемички болести на срцето

За верификација на дијагнозата на исхемични болести на срцето е потребен специјалистички извештај или отпусна листа, каде што е јасно кажано за која форма на коронарна болест се работи, и тоа:

1) За инфаркт на миокардот: отпусна листа за акутната фаза на болеста и за лекувањето, кардиолошки извештај за сегашната состојба на кардиоваскуларниот систем и податоци за спроведената медицинска терапија, како и извештај за тоа дали состојбата е стабилна или постои еволуција на болеста.

ЕКГ наод, телерадиографија на срцето, лабораториски анализи: седиментација, трансминаза, гликемија и липодограм - треба да имаат најнов датум - стари најмногу еден месец.

Повторени наоди со ергометриско тестирање за процена на функционалната состојба на кардиоваскуларниот систем ако нема контраиндикации. Ако дошло до електрокардиографска реституција на некротичниот, односно фиброзниот дел на миокардот, задолжителна е векторкардиографија. Изричен одговор на прашањето дали е спроведена целосна медицинска рехабилитација (ако не е, зошто).

2) За ангино пекторис е задолжителна ергометрија, интермедијарен коронарен синдром, кардиолошки наоди со податоци за времето на настанувањето на болеста, за текот и успехот на лекувањето, за видот на терапијата, како и извештај за сегашната состојба, дали болеста е во еволуција или е стабилизирана, како и извештај дали е спроведена целосна медицинска рехабилитација.

Ако ЕКГ наодот е нормален, анамнестичките податоци и клиничката слика убедливи, како и во ситуации кога болеста е во долготрајна еволуција, неопходни се податоци за клиничкото испитување и лекувањето.

18. Други форми на заболувања на срцето

За верификација на дијагнозата кај хроничните миокардити е потребно со медицинската документација да се обезбеди:

1) Отпусна листа со опис на акутната фаза на болеста и понов специјалистички извештај со седиментација, фибриноген, ЕКГ наод, телерадиографија на срцето, а ако нема медицински податоци за акутната фаза на болеста, ни позитивна анамнеза, потребни се повеќе специјалистички извештаи со податоци што ја оправдуваат главната дијагноза на хроничен миокардит (присуство на валвуларна срцева мана, перикардит), или отпусна листа од кардиолошко одделение, со податоци за клиничкото испитување и лекување;

2) Кај хронично белодробно срце: отпусна листа или специјалистички извештај со задолжителни податоци за болеста која довела до оштетување на белодробната функција, РО-графија на белите дробови, спирометрија по потреба, оксиметрија во мирување и со оптоварување, ЕКГ наодот. За дијагноза на хронично белодробно срце мораат во целост да се почитуваат електрокардиографските и клиничките критериуми што ги има дадено Комитетот на стручњаци на Светската здравствена организација и што се применуваа до 1968 година;

3) Кај примарна кардиомиопатија: специјалистички извештај, со опис на физикалниот наод на срцето, за настанувањето и еволуцијата на болеста, ЕКГ наод, телерадиографија на срцето. Резултатите од деталното испитување преку: ехокардиографија, векторкардиографија, ергометриски тест, по потреба да се врши клиничко испитување во текот на кое треба да се исклучи коронарна болест, хипертензивно заболување на срцето, срцеви мани и други;

4) За вродени срцеви мани се потребни специјалистички наоди или отпусни листи со резултатите од испитувањето: ехокардиографија, фонокардиографија, катетеризација на срцето, сегашна состојба на хемодинамското испитување на кардиоваскуларниот систем. Неопходно е да се наведат податоците за потребата од хируршка корекција, за резултатите од постоперативната состојба, ако е работена хируршка интервенција.

19. Заболувања на горните дишни патишта

Кај заболувањата на горните дишни патишта е потребна соодветна медицинска документација за верификација на дијагнозата.

Покрај задолжителната документација со која се идентификуваат видот и обемот на анатомските и функционалните оштетувања, задолжителни се и специјалистичките наоди од оториноларинголот.

20. Неспецифични белодробни заболувања

За верификација на дијагнозата на неспецифични белодробни заболувања е потребна медицинска документација, и тоа:

1) Снимка на белите дробови на ПА положба и профилни снимки;

2) Наод од спирометриско испитување, со евентуална примена на бронходилатетер, неколку спирограми за да се стекне впечаток за реверзибилноста на расстројството на белодробната функција;

3) Определување на резидуалниот волумен со вообичаени методи;

4) Резултати од испитувањето на гасовите во артериската крв во мирување и при оптоварување со физичка работа, ако се установи тешко оштетување на белодробната функција, која трае подолго време (1-2 години);

5) Кожни проби на стандардните инхалациони алергени и на алергените од работното место;

6) Податоци за спроведените стапки на рехабилитација на респираторниот болен;

7) Наод од кардиологот со опис на ЕКГ.

21. Болести на дигестивниот систем, болести на хранопроводот, дуоденумот и други болести на цревата и перитонеумот

Клиничката дијагноза на болести на дигестивниот систем, болести на хранопроводот, желудникот, дуоденумот и други болести на цревата и перитонеумот се докажува со медицинска документација за почетокот на болеста, за текот на болеста, за начинот на лекувањето, за резултатите од лекувањето, за активност на процесот, за стабилизацијата на процесот и за прогнозата. За да се докаже сегашната состојба, задолжителни се: Рендгенска снимка, по потреба (зависно од заболувањето), гастроскопија, аспирациона диопсија на желудникот, дуоденумот и цревата, пасажа на цревата, иригоскопија, езофагоскопија, и тоа:

1) За болестите на црниот дроб, жолчното кесе и панкреасот, дијагнозата се докажува со медицинска документација која зборува за почетокот на болеста, за текот на болеста, за резултатот од лекувањето, за резултатот од медицинската рехабилитација и за прогнозата. Заради приказ на сегашната состојба е потребен клинички наод за испитување на функцијата на црниот дроб.

2) За инсуфициенција на црниот дроб се потребни: ехо, клинички преглед и лабораториски анализи.

3) За болест на жолчното кесе или панкреасот се потребни: ехо и лабораториски анализи.

22. Болести на уринарниот систем, нефритиси и нефрози и други уринарни болести

Дијагнозата на болести на уринарниот систем, нефритиси и нефрози и други уринарни болести се докажуваат со медицинска документација за почетокот на болеста, за причината на болеста, за текот на болеста, за успехот на лекувањето и за прогнозата. Документацијата за сегашното анатомско-функционално оштетување треба да содржи:

- хемограм: хемокрит, уреа, натриум калциум, холестерол, вкупни белтачини, електрофореза и липиди;

- наод на уриног: албумен (квалитативно и квантитативно), седимент, шеќер, концентрација и реакција на урината;

- уринокултура;

- наод за функцијата на бубрезите: проба на концентрација, Phenolosulphthalein проба серум на креатинин и креатинин клиренс;

- I.V. rusclogram (инфузионен пиелограм, а сосема по исклучок ретропенумперитонеум).

Во определени случаи е потребен резултат од ултразвук и радиоренограм; скинтиграм на бубрезите, како и артериографија кај промена на големината, формата и положбата на бубрезите.

Од специјалистичките наоди е потребен наод од окулист, а во случај на повишен крвен притисок - и наод од кардиолог.

23. Болести на кожата и поткожното ткиво

За верификација на дијагнозата на болести на кожата и на поткожното ткиво е потребна медицинска документација за почетокот на болеста, за причината на болеста, за текот на болеста, за резултатите од лекувањето и за прогнозата. Треба да се испита дали болеста настанала во врска со работата на работното место на осигуреникот.

24. Болести на мускулно-косниот систем и на врзвното ткиво

Болестите на мускулно-косниот систем и на врзвното ткиво опфаќаат: рематоиден артритис и други инфламаторни полиартропатии, остеоартрози и средни заболувања, други неозначени артропатии, артропатии здружени со инфекции, анкилозирачки спондилитис и други спондилопатии.

За наведените заболувања е неопходна клиничка дијагностичка документација за дијагнозата, за терапевтските постапки и за текот на лекувањето, со функционален статус по лекувањето. За инкилозен спондилитис е неопходна состојбата на мотилитетот на 'рбетниот столб, спириометрија, гасни анализи и стандарден ЕКГ наод, рендген-снимки, електрофореза на белтачини, румфактори, скинтиграфија на коските (и тораксот).

25. Други болести на мускулниот 'рбетен систем

Болестите на мускулно-косниот систем опфаќаат: остеомиелитис, периоститис, други инфекции што ја зафаќаат коската, деформиращки оститис и остеопатија здружена со други заболувања, остеохондропатија и слични заболувања. Неопходни се стандардни дијагностички наоди и функционални наоди ако постои битно оштетување на функциите.

26. Конгенитални аномални-деформитети

За сите конгенитални аномални-деформитети е неопходна стандардна дијагностичка документација, вклучувајќи задолжително електро-дијагностика за сколиози и спондилолистеза, како и за Клипер-Феиловниот синдром, извештај за состојбата на мотилитетот и мускулниот систем на 'рбетниот столб. При сколиоза е задолжително да се прибави рендгенска снимка на сколиозата, со мерите на степенот на кривината, рендгенска снимка на градниот кош и белите дробови, наод од спириометрија и гасни наоди, стандарден ЕКГ наод.

Посебна забелешка: за увид да се обезбеди здравствен картон и лекарско уверение за засновањето на работниот однос.

27. Несреќни случаи, труења, насилства и преломи

За верификација на дијагнозата на несреќни случаи, труења, насилство и преломи е потребна документација која зборува за настанувањето на повредата, за причината, за текот на лекувањето, за текот на медицинската рехабилитација и за прогнозата.

Потребно е да се прикаже сегашната состојба, т.е. анатомското и функционалното оштетување, како и мислење за прогнозата.

Според карактерот на повредата, потребен е еден или повеќе специјалистички наоди, и тоа од хирург, ортопед, рендгенолог (со рендгенски снимки), физијатар, невропсихијатар, психолог, окулист, офталмолог.

28. Малигни заболувања (неоплазми)

За верификација на дијагнозата на малигни заболувања (неоплазми) се неопходни: извештаи за дијагностичките методи и постапки, хистолошко-патолошки наоди, стандардни рендгенски снимки, скинтиграфин, антиграфии и др. анализи што се вршени заради дијагностика и лекување и извештај за извршеното лекување со јасно испишан стадиум на болеста.

29. Повреда на телото

За преломите на коските на черепот е потребна медицинска документација, и тоа за:

- преломот на сводот на черепот: класични снимки;
- преломот на базата на черепот: класични снимки и снимка на пирамидата по Шилер и Стенверс;
- преломот на коските на лицето: класични снимки.

30. Дегенеративни болести на 'рбетниот столб

За верификација на дегенеративните болести на 'рбетниот столб, како што се: ункартрози, спондилози и сродни заболувања, спонилартрози, дискартрози и дегенеративни заболувања на интервертебралниот дискус, се потребни стандардни рендгенски снимки и дополнителни рендгенски снимки во функционална положба на 'рбетниот столб, основни лабораториски анализи, извештаи за состојбата на мотилитетот и на мускулниот систем на 'рбетниот столб, како и извештај за битните последици, ако заостанале.

1) За заболувањата на интервертебралниот дискус е неопходно да се обезбеди: извештај за досегашните дијагностички постапки, вклучувајќи и извештај - наод на миелографијата, радиокулографијата, ако се работени. Задолжителен е електромиографски статус надолу од локализацијата на дискалното заболување за тангираните мускулни групи и тестови за мускулната сила, наод на гинеколог за (жени) и наод на уролог за (мажи). Извештај за извршеното конзервативно и оперативно лекување, со наведување на битните последици што преостанале и извештај од невролог за состојбата на сфинктерот на мочното бабуле и дебелото црево.

2) Кај ампутицијата, во медицинската документација треба да се обезбедат последната рендгенска снимка на чкунката и извештај за извршеното протетирање, за типот на протетското помагало, за завршената обука за употреба на помагалото и мислење за погодноста на помагалото - од установата што го извршила протетирањето.

4) Кај псевдоароза, во медицинската документација треба да се обезбедат: стандардни снимки и томографија.

31. Заболување на периферниот васкуларен систем

За верификација на дијагнозата на заболување на периферниот васкуларен систем е потребна медицинска документација, и тоа:

- 1) Кај заболување на периферната циркулација е задолжителна осцилографија, а ангиографија - ако е вршена во дијагностичка постапка;
- 2) Кај заболување на периферниот венски систем - задолжителни се тестови за проодноста на длабоките вени;
- 3) Кај заболувања на длабоките вени - задолжителна е флегографија.

32. Професионални болести

За професионалните болести е потребна експертиза од соодветна установа од областа на медицина на трудот- Скопје.

ПРЕОДНИ И ЗАВРШНИ ОДРЕДБИ

Член 9

Со денот на влегувањето во сила на оваа одлука престанува да важи Одлуката за задолжителен минимум на обемот и содржината на медицинската документација во постапката за остварување право по основа на инвалидност ("Сл. весник на РМ" бр.69/94.)

Член 10

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

Бр.02-6282/1
3 ноември 2004 година
Скопје

Претседател
на Управниот одбор,
Ленка Балаловска, с.р.

Назив на здравствената установа
Надлежен лекар _____

Број на здравствениот картон _____

Место _____
Датум _____

Образец бр.3

Матичен број на граѓанинот _____

ПРЕДЛОГ ЗА УТВРДУВАЊЕ НА ИНВАЛИДНОСТ

со наод и мислење за здравствената состојба и за работната способност на осигуреникот

ОСИГУРЕНИКОТ СЕ УПАТУВА НА КОМИСИЈА ЗА ОЦЕНА НА РАБОТНАТА СПОСОБНОСТ:
1) На лично барање; 2) На предлог од надлежниот лекар; 3) На предлог од лекарската
комисија; 4) По барање на работодавецот; _____

1. ЛИЧНИ ПОДАТОЦИ ЗА ОСИГУРЕНИКОТ

Име, татково име и презиме на осигуреникот и датум на раѓање: _____

Адреса на постојаниот престој _____

Занимање: _____

Гранка на дејност: _____

Ги врши работите и задачите _____

Работен стаж: _____

Личен број на осигуреникот: _____

Број на здравствената книшка: _____

ЗАБЕЛЕШКА: Пополнувањето на овој образец задолжително се врши со машина за пишување.

2. АНАМНЕЗА

а) Лична анамнеза (поранешни болести; повреди; професионални болести): _____

б) Семејна анамнеза: _____

в) Сегашни болести; повреди; професионални болести: _____

3. ЛЕКАРСКИ НАОД во моментот на подготвувањето на осигуреникот за упатување на
Комисија за оцена на работната способност

а) Статус презенс:

Височина: _____ Тежина: _____ улс (фреквенција, ритам, квалитет): _____

RR (седечки): _____ (лежечки): _____

Кожа и видливи слузници: _____

Глава и врат: _____

Сетила: око, уво и вестибуларис: _____

Граден кош: _____

Бели дробови: _____

Срце:

Периферна циркулација (артериска и венска): _____

Мев: _____

Уро-генитални органи: _____

Локомоторен апарат - 'рбет: _____

Екстремитети: _____

Невролошки наод: _____

Психо-статус: _____

Евентуални посебни предупредувања од надлежниот лекар во врска со анамнезата или статусот пресенс на осигуреникот: _____

б) Општи лабораториски наоди (урина, комплетна крвна слика, SE):

4. ПОДАТОЦИ ЗА ЛЕКУВАЊЕТО И РЕЗУЛТАТИ ОД ЛЕКУВАЊЕТО

а) Испитувања и постапка што е вршена заради утврдување на видот и тежината на болеста, односно на болната состојба кај осигуреникот.

Да се наведат најбитните наоди, лабораториски, клинички, функционални и други видови испитувања и тестирања врз чија основа е дефинирана здравствената состојба на осигуреникот (оригиналната документација на сите наоди да се даде во прилог кон овој образец): _____

б) Податоци за лекувањето и резултати од лекувањето.

Да се наведат најбитните податоци за лекувањето на основните и другите значајни заболувања: видовите установи во кои осигуреникот е лекуван, видовите терапевтски третмани, траењето и резултатите од лекувањето: _____

1) Според важечката меѓународна класификација на причините на болеста.

- Дали се исцрпени сите можности за лекување: _____
ако не се, зошто _____
- Дали лекувањето може да се смета за окончано: _____

- Дали со натамошно лекување и со посовремени методи на медицинска рехабилитација можат да се ублажат, во поголем степен, негативните последици од болеста и од повреди врз работната способност: _____

- Дали болеста (повредата) оставила определени последици врз здравјето и работната способност на осигуреникот _____

- Покрај оштетувањето на здравјето на осигуреникот, кои се другите околности кои негативно влијаат врз неговата работна способност. Дали се врзани за условите за работа, затехничко-технолошките услови, за специфичноста на професијата, специфичноста на работите и задачите и слично _____

- Со оглед на постојната здравствена состојба на осигуреникот, кои би биле кај него главните контраиндикации за работата, од медицинско гледиште: _____

и од гледиште на условите за работа: _____

- Дали според мислењето на надлежниот лекар, подготовката и обработката на осигуреникот за упатување на Комисија за оцена на работната способност заради медицинско вештачење била комплетна и исправна, а ако не била, да се наведат причините поради кои тоа не било можно: _____

ЕВЕНТУАЛНИ ЗАБЕЛЕШКИ на надлежниот лекар упатени до Комисијата за оцена на работната способност: _____

НАДЛЕЖНИОТ ЛЕКАР, ПОКРАЈ СВОЈОТ НАОД И МИСЛЕЊЕ, ВО ОВОЈ ОБРАЗЕЦ ЗАДОЛЖИТЕЛНО ЈА ПРИЛАГА И СООДВЕТНАТА МЕДИЦИНСКА ДОКУМЕНТАЦИЈА која била основа за утврдување на здравствената состојба на осигуреникот и за верификација на дијагнозите, според утврдените критериуми.

ДОПОЛНИТЕЛНИ ПРАШАЊА:

1) Дали осигуреникот првпат излегува пред Комисија за оцена на работната способност - да, - не; ако веќе излегувал, да се наведе колку пати излегувал: _____

и какви биле резултатите од оцената на инвалидноста: _____

2) Дали осигуреникот бил на привремена работа во странство - да - не

Надлежен матичен лекар,

ФОНД ЗА ЗДРАВСТВЕНО ОСИГУРУВАЊЕ
НА МАКЕДОНИЈА
- Лекарска комисија -
Бр. _____
_____ год.

НАОД, ОЦЕНА И МИСЛЕЊЕ
за согласност на Наодот, оцената и мислењето на
надлежниот матичен лекар

Членови на лекарска комисија:

1. _____

2. _____

3. _____

37.

Врз основа на член 163 од Законот за пензиското и инвалидското осигурување (“Сл.весник на Република Македонија” бр.80/93, 3/04, 14/95, 32/96, 24/00, 96/00, 5/01, 50/01, 85/03 и 50/04), а во врска со ставот 6 на член 77 од Статутот на Фондот на пензиското и инвалидското осигурување на Македонија (“Сл.весник на Република Македонија” бр.50/94, 34/95, 46/99, 10/02, 5/04 и 23/04), Управниот одбор на Фондот на пензиското и инвалидското осигурување на Македонија, на седницата одржана на 03.11.2004 година, донесе

**СТАТУТАРНА ОДЛУКА
ЗА ИЗМЕНУВАЊЕ И ДОПОЛНУВАЊЕ НА СТАТУТОТ НА ФОНДОТ НА ПЕНЗИСКОТО И ИНВАЛИДСКОТО ОСИГУРУВАЊЕ НА МАКЕДОНИЈА**

Член 1

Во Статутот на Фондот на пензиското и инвалидското осигурување на Македонија (“Сл.весник на РМ” бр. 50/94, 34/95, 46/99, 10/02, 5/04 и 23/04), во членот 5 став 1 по зборот: “печат”, се става запирка, а зборовите: “и штембил” се заменуваат со зборовите: “штембил и заштитен знак (Лого)”.

Член 2

Во членот 19 став 2 член 2 по зборот: “инвалидност” се додаваат зборовите: “по основ на загубена работна способност”.

Член 3

Во членот 21 став 1 по зборот “образложение” се додаваат зборовите: “стручно, односно работно оспособување”.

Ставот 2 се брише.

Член 4

Во членот 43 став 1 по зборот: “образува”, зборовите: “првостепенa и второстепенa комисија” се заменуваат со зборот: “Комисија”.

Во ставот 2 зборовите: “Првостепената комисија” се заменуваат со зборот: “Комисијата”.

Член 5

Во членот 44 став 1 зборовите: “Првостепената комисија” се заменуваат со зборот: “Комисијата”.

Ставот 2 се брише.

Член 6

Во членот 46 по ставот 2 се додава нов став 3, кој гласи:

“Решение за плаќање на пристигнатиот придонес и пресметаната камата донесува овластено лице во подрачната единица на Стручната служба на Фондот што врши контрола на пресметаниот и уплатениот придонес”.

Ставовите 3 и 4 стануваат ставови 4 и 5.

Член 7

Во членот 51 став 1 по зборот: “органот” зборот “заклучок” се заменува со зборовите: “привремено решение”.

Во ставот 3, зборот “заклучокот” се заменува со зборовите: “привременото решение”, а по зборот: “член”, зборот “не” се брише.

Член 8

Во членот 53 став 2 по зборовите: “може да” зборот “се” се брише.

Член 9

Во членот 54 став 1 по зборот: “осигурување”, зборовите: “и на” се бришат и се става запирка, а по зборот: “стаж”, се додаваат зборовите: “и на решението за наплата на придонес”.

Член 10

Во членот 70 став 1 точката 6 се брише.

Точката 9 се менува и гласи: “врши контрола во евиденцијата за пресметување и уплатување на придонесот за пензиско и инвалидско осигурување”.

Точката 11 се менува и гласи: “ги врши работите од матичната евиденција на осигурениците и корисниците на права и заштита и репродукција на документацијата”.

Член 11

Во членот 71 став 2 после зборот: “Централа”, зборот: “на” се заменува со зборот: “во”, а по зборот: “Скопје” се става запирка и се додаваат зборовите: “позрачна единица за град-Скопје”.

Член 12

Членот 80 од Статутот се брише.

Член 13

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

Бр.02-6214/1
4 ноември 2004 година
Скопје

Претседател
на Управниот одбор,
Ленка Балаловска, с.р.

38.

Врз основа на член 163 став 1 точка 1, а во врска со член 139 од Законот за пензиското и инвалидското осигурување (“Сл.весник на РМ” бр.80/93, 3/94, 14/95, 71/96, 32/97, 24/00, 96/00, 5/01, 50/01 85/03 и 50/04), Управниот одбор на Фондот на пензиското и инвалидското осигурување на Македонија, на седницата одржана на 03.11.2004 година, донесе

**П РА В И Л Н И К
ЗА ОРГАНИЗАЦИЈАТА, СОСТАВОТ И НАЧИНОТ
НА РАБОТАТА НА КОМИСИЈАТА ЗА ОЦЕНА
НА РАБОТНАТА СПОСОБНОСТ**

ОПШТИ ОДРЕДБИ**Член 1**

Со овој правилник се уредува составот, организацијата и начинот на работа на Комисијата за оценка на работната способност во Фондот на пензиското и инвалидското осигурување на Македонија (во натамошниот текст: Комисијата), начинот на донесувањето наод, оценка и мислење, содржината на наодот, оцената и мислењето, обрасците кои се употребуваат во постапката и други прашања од значење за оценка на работната способност.

Член 2

(1) Комисијата дава наод, оценка и мислење за постоење на инвалидност, причината и денот на настапувањето на инвалидност, постоење на телесно оштетување и постоење на неспособност за работа на член на семејството на осигуреникот, односно корисникот, за остварување право на семејна пензија.

(2) Комисијата може да дава наод, оценка и мислење и кога тоа е утврдено со закон или други прописи.

Член 3

Наодот, оцената и мислењето од став 1 на член 2 од овој Правилник и медицинската и работната документација се составен дел на постапката за остварување на правата од пензиското и инвалидското осигурување.

Член 4

Во постапката за оценка на работната способност учествува осигуреникот кој остварува право од пензиското и инвалидското осигурување, односно членот на семејството кој остварува право на семејна пензија.

Член 5

- (1) Комисијата може да работи во повеќе состави, но не повеќе од шест состави.
 (2) Составите на Комисијата имаат претседавачи, од редот на лекарите.

Член 6

- (1) Составите на Комисијата се состојат од три члена - лекари специјалисти.
 (2) За правниот аспект на оцената на работната способност, составите на Комисијата од став 1 на овој член, го консултираат референтот за правни работи во постапката за оцена на работната способност, кој своето мислење го дава во писмена форма.
 (3) Во работата на Комисијата во својство на консултант, по потреба, учествува и лекар-специјалист од другите состави на Комисијата. Учеството на лекарот-консултант се наведува во наодот, оцената и мислењето за оцена на работната способност и мислењето го дава во писмена форма.
 (4) По исклучок од став 1 на овој член кога Комисијата дава наод, оцена и мислење по други прописи, може да одлучува и лекар-специјалист, член на состав на Комисијата.

Член 7

Во постапката за оцена на работната способност, Комисијата може да бара дополнителни мислења и наоди од специјализирани здравствени организации, клиници, институции, како и од признати медицински стручњаци, заради објективизирање на здравствената способност за работа.

Член 8

Внатрешната организација, распределбата на работата и други прашања за организацијата на работата на Комисијата, поблиску се уредуваат со Одлуката за организација на работата и систематизација на работните места во Стручната служба на Фондот на пензиското и инвалидското осигурување на Македонија.

Член 9

По исклучок од член 6 на овој правилник, во случај на отсуство на член на Комисијата, раководителот на Одделението за оцена на работната способност, односно член на Комисијата за утврдување на комплетност и уредност на документацијата, можат да учествуваат во работата на составите на Комисијата.

Член 10

Комисијата може да врши оцена на работната способност и на осигуреници кои правата ги остваруваат по меѓународни договори за социјално осигурување.

Член 11

- (1) Член на Комисијата може да биде изземен од оцена на работната способност по одреден предмет, во случај и под услови предвидени со Законот за општа управна постапка, и тоа ако:
 - во предметот во кој се дава наод, оцена и мислење е странка;
 - со странката, со застапникот, или со полномошникот на странката е роднина по крв во права линија, во странична линија, заклучно до четвртиот степен, брачен другар или роднина по жена заклучно до вториот степен, па и тогаш кога бракот престанал, и
 - со странката е во однос на старател, посвоител, посвоеник или хранител, а со застапникот и полномошникот на странката е во однос на посвоител и посвоеник.
 (2) За причините наведени во став 1 на овој член извествува лекарот-специјалист, член на составот на Комисијата за оцена на работната способност.
 (3) За изземањето решава директорот на Фондот.

Член 12

Медицинската и работната документација мора да биде издадена на пропишани обрасци, во оригинал, заверена со штембил на здравствената организација, односно работодавецот, врз основа на евиденцијата со која располага, како и со потпис и печат на лицето кое ја издава документацијата.

НАЧИН НА РАБОТА НА КОМИСИЈАТА**Член 13**

Во вршењето на оцената на работната способност, Комисијата е самостојна во рамките на овластувањата, правата и должностите утврдени со закон, Статутот на Фондот и овој правилник.

Член 14

Комисијата дава наод, оцена и мислење врз основа на потполна медицинска, работна и друга документација и врз основа на непосреден преглед на осигуреникот на образец број 4, составен дел на овој правилник.

Член 15

- (1) Комисијата пред да даде наод, оцена и мислење врши увид во медицинската документација и непосреден преглед на осигуреникот.
 (2) Комисијата од став 1 на овој член може, по исклучок, да даде наод, оцена и мислење и без непосреден преглед, врз основа на медицинската и друга документација кога осигуреникот поради објективни причини не може да биде прегледан во случај на настанување на смрт.
 (3) Непосредниот преглед на осигуреникот може да се изврши и во неговиот дом, во здравствената организација во која се наоѓа на лекување, како и на други места во седиштето, или надвор од седиштето на Комисијата.

Член 16

- (1) Со работата на секој состав на Комисијата, раководи претседавач.
 (2) Комисијата работи во полн состав.
 (3) Составите на Комисијата даваат наод, оцена и мислење со мнозинство на гласови.

ПОСТАПКА ЗА ОЦЕНА НА РАБОТНАТА СПОСОБНОСТ**1. Работа на Комисијата пред прегледот****Член 17**

- (1) Постапката за оцена на работната способност започнува по доставување на предметот од Комисијата за утврдување комплетност и уредност на документацијата.
 (2) По предметите за кои е утврдено дека се со комплетна и уредна документација, Комисијата го одредува денот на прегледот на осигуреникот и го повикува на непосреден преглед, најдоцна во рок од 15 дена од доставување на предметот од Комисијата за утврдување на комплетност и уредност на документацијата.
 (3) Поканата за непосреден преглед на осигуреникот содржи податоци за денот, времето и местото на прегледот, како и укажување на правните последици што ќе настанат ако на одредениот ден неоправдано не се јави на преглед.
 (4) За денот на прегледот, Комисијата може да го известат и работодавецот кај кој осигуреникот е вработен, за учество со свој претставник во постапката на оцената на работната способност.

Член 18

Комисијата може да бара дополнителна медицинска документација од специјализирана здравствена организација, ако е потребно, заради правилна оцена на ра-

ботната способност. Комисијата може да бара и поблиски податоци и објаснувања за организацијата на работата, процесот на работата и условите за работа кај работодавецот од претставникот на работодавецот, кои можат да влијаат за правилна оценка на работната способност.

2. Преглед на осигуреникот и утврдување на работната способност

Член 19

На денот на прегледот Комисијата врши непосреден лекарски преглед на осигуреникот и обработка на предметот и донесува наод, оценка и мислење за неговата здравствена состојба и работната способност.

Член 20

(1) По завршувањето на постапките од член 18, 19 и 20 на овој Правилник, врз основа на фактите наведени во наодот и мислењето на надлежниот матичен лекар и лекарската комисија на Фондот за здравствено осигурување на Македонија, приложената медицинска и работна документација, непосредниот преглед на осигуреникот и по потреба мислењето на консултантите, Комисијата ги утврдува заболувањата и дијагнозите, како и степенот на анатоморфолошките и функционалните оштетувања на осигуреникот.

(2) Ако Комисијата утврди дека лекувањето на осигуреникот не е завршено, донесува наод, оценка и мислење за потреба од натамошно лекување, односно медицинска рехабилитација, поради тоа што здравствената состојба не е дефинитивна и трајна. Ако Комисијата утврди дека предметот треба да се докомпетира со соодветна медицинска документација не донесува наод, оценка и мислење дека лекувањето не е завршено, туку предметот го доставува до Комисијата за утврдување комплетност и уредност на документацијата.

(3) Ако Комисијата утврди дека лекувањето е завршено, врз основа на анатоморфолошките функционални оштетувања кај осигуреникот ги утврдува медицинските контраиндикации што ги предизвикуваат тие оштетувања, ги споредува со можностите на осигуреникот и барањата на работното место на кое осигуреникот е распореден и кои ги врши и ако утврди дека осигуреникот може да ги врши работите на тоа работно место донесува наод, оценка и мислење дека кај осигуреникот не постои загубена ниту намалена работна способност, односно не постои инвалидност.

(4) Ако Комисијата утврди дека осигуреникот не е способен да работи на работното место непосредно пред настапувањето на инвалидноста донесува наод, оценка и мислење дека постои инвалидност и утврдува дека настапила загубена, или намалена работна способност.

Член 21

Комисијата утврдува дека кај осигуреникот настапила намалена работна способност кога ќе утврди дека осигуреникот не е способен да работи со полно работно време на работите и задачите на работното место на кое осигуреникот е распореден и кои ги врши, а е способен тие работи да ги врши најмалку со половина од полното работно време, или е способен со полно или пократко од полното работно време да работи на друго работно место кај работодавецот, со или без претходна преквалификација или доквалификација.

Член 22

Комисијата при утврдување на инвалидноста, го зема предвид и телесното оштетување кое постоело пред стапување на работа, односно воен инвалидитет или цивилен воен инвалидитет, кои влијаеле на настанувањето на вкупната инвалидност.

Член 23

Ако на настапувањето на загубената работна способност влијаат повеќе причини (повреда, болест, професионална болест), наодот, оцената и мислењето на Комисијата треба да содржи и мислење во кој обем влијаела врз вкупната инвалидност секоја причина одделно и дали секоја причина сама за себе предизвикала инвалидност.

Член 24

Ако Комисијата утврди дека осигуреникот не е способен да работи со полно работно време на работното место на кое е распореден, ниту за работи на друго работно место, донесува наод, оценка и мислење дека кај осигуреникот постои намалена работна способност и дава мислење за преостанатата работна способност, и тоа:

- ако утврди дека е способен со полно работно време да работи на друго работно место кај работодавецот, дава мислење кои се тие работи, со наведување на медицинските контраиндикации;

- ако утврди дека не е способен ниту за други соодветни работи на друго работно место, а по пат на преквалификација или доквалификација може да се оспособи за други работи со полно работно време, дава мислење за кои работи на друго работно место може да се оспособи, со наведување на медицинските контраиндикации.

Член 25

Ако Комисијата утврди дека работникот не е способен со полно работно време за вршење на својата, или на друга соодветна работа, а е способен да работи со скратено работно време на својата, или на друга соодветна работа, дава мислење која е таа работа, со наведување на медицинските контраиндикации и со кое работно време може истата да ја врши.

3. Содржина на наодот, оцената и мислењето

Член 26

Наодот, оцената и мислењето од член 14 на овој Правилник содржи:

- 1) Лични податоци: име, татково име и презиме, ден, месец, година и место на раѓањето, единствен матичен број на граѓанинот и адреса на постојаното место на живеење;
- 2) Искрпни анамнестички податоци, податоци за лекувањето и наоди на лабораториски и специјалистички испитувања;
- 3) Дијагнози на болести кои влијаат на работната способност (со превод на македонски јазик) и шифра на дијагноза на болеста;
- 4) Дали лекувањето е завршено;
- 5) Медицински-контраиндикации кои се условени од утврдената здравствена состојба;
- 6) Мислење за работната способност на осигуреникот (постои, или не постои загубена, намалена, односно преостаната работна способност);
- 7) Ден на настапувањето на инвалидноста;
- 8) Причина за настапувањето на инвалидноста;
- 9) Мислење за постоење телесно оштетување, процент на телесното оштетување и причината и денот на настанувањето;
- 10) Мислење за потреба од контролен преглед и кога тој ќе се изврши при признавање право на работа со скратено работно време и распоредување на друго соодветно работно место со полно работно време;
- 11) Ден на задолжителен контролен преглед за проверка на инвалидноста, односно неспособност за работа врз основа на која се стекнува право на пензија;
- 12) Мислење за контролен преглед и кога тој ќе се изврши за проверка на инвалидноста по основ на намалена, односно преостаната работна способност;

13) Образложение на наодот, оцената и мислењето.

Член 27

(1) По донесувањето на наодот, оцената и мислењето Комисијата го информира осигуреникот за натамошниот тек на постапката, а предметот го враќа на надлежната подрачна единица, односно Централата на Стручната служба на Фондот.

(2) Во случај кога наодот, оцената и мислењето на Комисијата, подлежи на проценка-ревизија, предметот се враќа на надлежната подрачна единица, односно Централата на Стручната служба, по извршената проценка-ревизија на наодот.

УТВРДУВАЊЕ НА ПОСТОЕЊЕ НА ТЕЛЕСНО ОШТЕТУВАЊЕ

Член 28

За осигурениците за кои се оценува работната способност заради остварување право на инвалидска пензија, Комисијата во истата постапка оценува дали кај осигуреникот постои телесно оштетување и своето мислење го дава во истиот наод, оценка и мислење.

Член 29

(1) Кога осигуреникот поднел барање за утврдување телесно оштетување, Комисијата дава наод, оценка и мислење само за постоењето на телесното оштетување, не впуштајќи се во оцената на работната способност на осигуреникот.

(2) Во случаите од став 1 на овој член, кон барањето за утврдување телесно оштетување се приложува само медицинска документација која укажува на постоењето на тие факти, без предлог од надлежниот матичен лекар.

(3) Во наодот, оцената и мислењето за постоење телесно оштетување се наведува и видот, главата, точката и процентот според Правилникот на телесните оштетувања и се утврдува денот и причината на неговото настапување.

УТВРДУВАЊЕ НА НЕСПОСОБНОСТА ЗА РАБОТА НА ЧЛЕН НА СЕМЕЈСТВОТО

Член 30

(1) Комисијата врши оценка на неспособноста за работа, односно кај децата неспособност за самостоен живот и работа, а кај другите членови на семејството постоење на загубена работна способност, по која основа се остварува право на семејна пензија.

(2) Во наодот, оцената и мислењето посебно се нагласува сродството на членот на семејството со осигуреникот, односно корисникот од кого се изведува семејната пензија и денот на настапувањето на таа неспособност.

УТВРДУВАЊЕ НА РАБОТНАТА СПОСОБНОСТ ЗА ОСТВАРУВАЊЕ НА ПРАВАТА ПО МЕЃУНАРОДНИ ДОГОВОРИ

Член 31

(1) Утврдувањето на работната способност на осигурениците кои остваруваат права од пензиското и инвалидското осигурување според меѓународните договори се врши на начин и во постапка предвидени со овој Правилник и со меѓународни договори за социјално осигурување.

(2) Во случаите од став 1 на овој член наодот, оцената и мислењето се дава на образец предвиден со меѓународен договор, а ако таков образец не е предвиден, се дава на образецот број 4, предвиден со овој Правилник.

ПОВТОРНА ОЦЕНА НА РАБОТНАТА СПОСОБНОСТ

Член 32

(1) Повторна оценка на работната способност може да се врши по истекот на рокот од една година од денот на прегледот пред оваа Комисија.

(2) По исклучок од ставот 1 на овој член, повторната оценка на работната способност може да се врши и пред истекот на рокот од став 1 на овој член, доколку со барањето е приложена нова медицинска документација за настанатите промени во здравствената состојба на осигуреникот.

ПРОМЕНИ ВО СОСТОЈБАТА НА ИНВАЛИДНОСТА

Член 33

Комисијата врши повторна оценка при промените во состојбата на инвалидноста, односно телесното оштетување, во смисла на член 137 од Законот за пензиското и инвалидското осигурување.

Член 34

(1) При повторната оценка на состојбата на инвалидноста и телесното оштетување, Комисијата донесува наод, оценка и мислење на образец број 4.

(2) При донесувањето на наодот, оцената и мислење, Комисијата треба да ги има предвид:

- поранешни мислења на комисијата за оценка на работната способност;

- дијагноза на болестите кои настанале по извршениот последен комисијски преглед, шифра на дејноста на болеста;

- дали се настанати такви промени во здравствената состојба кои се од влијание на порано утврдената инвалидност (влошување, односно подобрување на здравствената состојба, или нов случај на инвалидност);

- дали заради настанатите промени во здравствената состојба е потребно да се прошират медицинските контраиндикации;

- дали инвалидот на трудот е распореден на други работи според контраиндикациите што ги утврдила Комисијата за оценка на работната способност, дали другата соодветна работа одговара на психофизичките можности на инвалидот на трудот и дали со успех работи на другата соодветна работа;

- за осигуреникот кој не бил упатен на преквалификација или доквалификација, односно на вработување во рок од една година од денот на донесувањето на решението за правото, а кај кој не дошло до промена во здравствената состојба, дали е потребно (покрај одредените работни задачи за кои би можел да се оспособи со преквалификација или доквалификација, односно на кои би можел да се вработи), да се одредат уште некои други работи и задачи кои повеќе би одговарале на неговите психофизички можности и реалните можности за преквалификација или доквалификација, односно вработување;

- утврдена промена на инвалидноста и преостанатата работна способност;

- мислење за контролен преглед и кога тој ќе се изврши за проверка на инвалидноста по основ на намалена, односно преостаната работна способност.

ДОСТАВУВАЊЕ НА НАОДОТ ЗА ПРЕОЦЕНА - РЕВИЗИЈА

Член 35

(1) Комисијата за оценка на работната способност е должна, во рок од два дена по донесување на наодот, оцената и мислењето со кој е утврдено постоење на инвалидност, односно неспособност за работа

врз основа на кои се стекнува право на пензија, заедно со целокупната медицинска и друга документација, предметот да го достави до Комисијата за преоцена-ревизија.

(2) Комисијата е должна да постапи по забелешките дадени во постапката на преоцена-ревизија и да донесе нов наод.

Член 36

Евиденција за забелешките дадени од Комисијата за преоцена-ревизија по состави на Комисијата, ја води и следи лекар-специјалист, кој подготвува извештај за секој 6 месеци.

АНАЛИТИЧКА И ИСТРАЖУВАЧКА РАБОТА

Член 37

Заради разработување и усовршување на методите за работа и критериумите за оцена на инвалидноста, преостанатата работна способност и телесното оштетување, комисиите за оцена на работната способност, во соработка со соодветни стручни и научни организации, активно учествуваат во подготвувањето на методите, критериумите и начините на вештачењето со оглед на причините и последиците на инвалидноста, техничкиот и технолошкиот развој на стопанството, условите и барањата на одделни работни места, односно занимања и заради тоа обезбедуваат посебни податоци за движење на инвалидноста, телесните оштетувања, нивната структура и др.

Член 38

Остварување на задачите од член 38 на овој Правилник се обезбедува со:

- водење редовна евиденција за работата и збирна евиденција за работата на комисиите за оцена на работната способност;

- следење и подготвување извештај за евиденцијата на дадени забелешки од Комисијата за преоцена;

- давање стручна помош на работодавците во спроведување на преквалификацијата или доквалификацијата и вработувањето на инвалидите на трудот;

- следење на развојот и достигнувањата во областа на медицинската наука и практика и проучувањето на мерките и методите кои се применуваат во лекувањето, односно медицинската рехабилитација за воспоставување на здравствена и работна способност на осигурениците;

- одржување повremени советувања со лекарите поединци од здравствените организации кои се надлежни за подготвување на Предлогот за медицинско вештачење;

- преземање мерки за стручно оспособување и усовршување на кадрите кои работат на вештачењето (семинари, предавања и др.).

ПРЕОДНИ И ЗАВРШНИ ОДРЕДБИ

Член 39

Со денот на влегувањето во сила на овој Правилник престанува да важи Правилникот за организацијата, составот и начинот на работата на комисиите за оцена на работната способност ("Сл. весник на РМ" бр. 65/94, 35/96, 46/01 и 14/04).

Член 40

Овој правилник влегува во сила осмиот ден од денот на објавувањето во "Службен весник на РМ".

Бр. 02-6220/1
4 ноември 2004 година
Скопје

Претседател
на Управниот одбор,
Ленка Балаловска, с.р.

Образец бр.4

ФОРМ НА ПЕНЗИСКОТО И ИНВАЛИДСКОТО ОСИГУРУВАЊЕ НА МАКЕДОНИЈА

Број на комисија
Аргументи (број)
Наод (број)
Дата

Матичен број

Наод, оценка и мислење

1. ЛИЧНИ ПОДАТОЦИ ЗА ОСИГУРЕНИКОТ:

- Име, таткото име и презиме

- Ден, месец и година на раѓање

- Место на живеење и адреса

2. Своја работа (што ја врши/вршала)

3. Стручна подготовка:

4. Градка на индустрија-дејност:

5. Општина

Се јоува во НК во:

6. Вработен во:

регистарски број на организацијата:

7. АНАМНЕЗА

8. СЕГАШНА СОСТОЈБА - СТАТУС ПРЕЗЕНС

9. МЕДИЦИНСКА ДОКУМЕНТАЦИЈА

10. ИСТРИНА ДИЈАГНОСА:

11. ОЦЕНА И МИСЛЕЊЕ ЗА РАБОТНАТА СПОСОБНОСТ

12. ПРИЧИНА НА ИНВАЛИДНОСТ:

13. ДАТА НА НАСТАНАТА ИНВАЛИДНОСТ:

14. КОНТРОЛЕН ПРЕГЛЕД

15. ТЕЛЕСНО ОШТЕТУВАЊЕ

Забелешки

ЧЛЕНОВИ НА КОМИСИЈАТА:

1. Прет.

2. Член

Консултант

3. Член

Наодот без потпис и печат на составот на комисијата е невалиден.

39.

Врз основа на членот 163 став 1 точка 1, а во врска со членот 134-а од Законот за пензиското и инвалидското осигурување ("Сл.весник на РМ" бр.80/93, 3/94, 14/95, 71/96, 32/97, 24/00, 96/00, 5/01, 50/01, 85/03 и 50/04) Управниот одбор на Фондот на пензиското и инвалидското осигурување на Македонија, на седницата одржана на 24.11.2004 година, донесе

**П Р А В И Л Н И К
ЗА ОРГАНИЗАЦИЈАТА, СОСТАВОТ И НАЧИНОТ
НА РАБОТА НА КОМИСИЈАТА ЗА УТВРДУВАЊЕ
НА КОМПЛЕТНОСТ И УРЕДНОСТ НА
ДОКУМЕНТАЦИЈАТА**

ОПШТИ ОДРЕДБИ

Член 1

Со овој правилник се уредува составот, организацијата и начинот на работа на Комисијата за утврдување на комплетност и уредност на документацијата во Фондот на пензиското и инвалидското осигурување на Македонија (во натамошниот текст: Комисијата) и начинот на утврдувањето на комплетноста и уредноста на доставената документација, во постапката за остварување на правата од пензиското и инвалидското осигурување.

Член 2

(1) Комисијата врши проверка на комплетноста и уредноста на медицинската, работна и друга документација доставена со барањето, односно предлогот за утврдување на инвалидност, односно неспособност за работа како и за утврдување постоење на телесно оштетување.

(2) Комисијата врши проверка на комплетноста и уредноста и на документацијата доставена со барањето, односно предлогот за поведување на повторна постапка.

Член 3

Комисијата врши проверка на комплетноста и уредноста на документацијата доставена со барањето, односно предлогот и во случаите кога правата се остваруваат по меѓународни договори за социјално осигурување.

Член 4

Комисијата се состои од најмногу пет члена-лекари специјалисти од кои еден е координатор на Комисијата, од редот на лекарите.

Членовите на Комисијата се избираат во рок од една година од лекарите специјалисти во рамките на Одделението за оцена на работната способност.

Координаторот од став 1 на овој член ја организира и координира работата на Комисијата.

Член 5

Распределбата на работата, описот и пописот на работните места како и други прашања за организација на работата, поблиску се уредуваат со Одлуката за организацијата на работата и систематизацијата на работните места во Стручната служба на Фондот за пензиското и инвалидското осигурување на Македонија.

НАЧИН НА РАБОТА НА КОМИСИЈАТА

Член 6

Во утврдувањето на комплетноста и уредноста на документацијата, членовите на Комисијата се самостојни во рамките на овластувањата, правата и должностите утврдени со закон, Статутот на Фондот и овој Правилник.

Член 7

По приемот на барањето, односно предлогот, Комисијата го заведува во регистар на поднесени барања за утврдување на инвалидност, односно неспособност за работа.

Член 8

За правните прашања во врска со комплетноста и уредноста на документацијата, Комисијата од член 1 на овој Правилник го консултира референтот за правни работи во Одделението за оцена на работната способност, кој своето мислење го дава во писмена форма.

**ПОВЕДУВАЊЕ НА ПОСТАПКА ЗА УТВРДУВАЊЕ
НА ИНВАЛИДНОСТ И НЕСПОСОБНОСТ ЗА РАБОТА**

Член 9

(1) Постапката за утврдување на инвалидност кај осигуреникот се поведува по барање на осигуреникот или на предлог на работодавецот кај кого осигуреникот е вработен, како и на предлог на надлежниот матичен лекар и на лекарската комисија на Фондот за здравствено осигурување на Македонија (во натамошниот текст: лекарска комисија).

(2) Постапката за утврдување на неспособност за работа врз основа на која се стекнува право на семејна пензија се поведува по барање на членот на семејството.

(3) Со барањето односно предлогот, подносителот е должен да приложи медицинска документација, наод и мислење за здравствената состојба и за работната способност на осигуреникот од надлежниот матичен лекар на образец бр.3, наод, оцена и мислење за согласност од лекарската комисија, работна и друга документација потребна за утврдување на инвалидноста и опис и попис на работното место на образец бр.1-А, составен дел на овој Правилник.

Член 10

Со барањето подносителот е должен да достави медицинска и работна документација, наод и мислење за здравствена состојба и за работна способност од надлежниот матичен лекар на образец бр.3 и наод, оцена и мислење за согласност од лекарската комисија.

Член 11

Медицинската и работната документација мора да биде издадена на пропишани обрасци во оригинал, заверена со штембил на здравствената организација, односно работодавецот врз основа на евиденцијата со која располага и со потпис и печат на лицето кое ја издава документацијата.

Член 12

(1) Барањето, односно предлогот за утврдување на инвалидност, односно неспособност за работа се поднесува до Комисијата за утврдување на комплетност и уредност на документацијата преку Подрачната единица, односно преку Централата на Стручната служба кога таа е надлежна за решавање во прв степен со примена на меѓународни договори.

(2) Барањето од став 1 на овој член, Подрачната единица, односно Централата на Стручната служба на Фондот го комплетира согласно Упатството за организацијата и начинот на вршење на работите во постапката за остварување на правата од пензиското и инвалидското осигурување со користење на податоци од матичната евиденција по автоматски пат.

Член 13

(1) Барањето, односно предлогот за утврдување на инвалидност, односно неспособност за работа со комплетна и уредна работна документација согласно член 12 став 2 на овој правилник и потребната медицинска документација според Одлуката за задолжителниот минимум на обемот и содржината на медицинската документација и овој Правилник, координаторот го доставува до раководителот на Одделението за оцена на работна способност, кој предметите ги распоредува во состав соодветен на главната болест на осигуреникот, односно на лицето, за што се води посебна евиденција по состави.

(2) Кога Комисијата ќе утврди дека со барањето, односно предлогот не е поднесена комплетна и уредна документација, со известувањето на образец бр.2 составен дел на овој Правилник, го известува подносителот на барањето, односно предлогот да изврши докомпетирање на документацијата во рок не подолг од 15 дена од приемот на известување, освен во исклучителен случај кога тоа ќе го утврди Комисијата за утврдување на комплетност и уредност на документацијата, во согласност со раководителот на Одделението.

(3) Известувањето од став 2 на овој член содржи и укажување за правните последици што ќе настанат, ако подносителот не ја достави дополнителната документација во определениот рок.

Член 14

Доколку во рокот од членот 13 став 2 на овој Правилник не биде извршено докомпетирање на документацијата, предметот со сите списи се враќа на надлежната подрачна единица на Стручната служба, односно на Централата на Стручната служба на Фондот, за донесување заклучок за отфрлање на барањето, односно предлогот како некомплетен со образложение.

ПОВЕДУВАЊЕ НА ПОСТАПКА ЗА УТВРДУВАЊЕ НА ТЕЛЕСНО ОШТЕТУВАЊЕ

Член 15

(1) Постапката за утврдување на постоење на телесно оштетување, се поведува по барање на осигуреникот.

(2) Со барањето се поднесува медицинска документација која укажува на постоење на телесно оштетување, како и работна и друга документација.

(3) Барањето од став 1 на овој член се доставува до Комисијата за утврдување на комплетност и уредност на документацијата преку Подрачната единица, односно Централата на Стручната служба на Фондот.

ПОВЕДУВАЊЕ НА ПОВТОРНА ПОСТАПКА

Член 16

(1) Комисијата утврдува комплетност и уредност на документацијата доставена со барањето, односно предлогот за поведување на повторна постапка за утврдување на инвалидност, односно неспособност за работа како и за телесно оштетување.

(2) Со барањето, односно предлогот за повторна постапка се приложува медицинска, односно работна документација како и поранешни мислења од Комисијата за оцена на работната способност.

ПРЕОДНИ И ЗАВРШНИ ОДРЕДБИ

Член 17

Овој правилник влегува во сила осмиот ден од денот на објавувањето во "Службен весник на Република Македонија".

Бр. 02-6220/1
24 ноември 2004 година
Скопје

Претседател
на Управниот одбор,
Ленка Балаловска, с.р.

Штампа на работодавачот _____

ФОНД М СБр.1-А

МАТЕРИЕН БРОЈ НА ОСИГУРЕНИКОТ
ОД РАБОТНА КНИЖКА _____

ИДР _____

ОПШТИ ПОДАТОЦИ И ОПИС НА РАБОТНИТЕ НА РАБОТНОТО МЕСТО НА РАБОТНИКОТ

1. ЛИЧНИ ПОДАТОЦИ

1.	Име, татковско и презиме	
2.	Место и датум на раѓање	
3.	Адреса на живеење	
4.	Број на лична карта	
5.	Пензион статус	
6.	Стручна подготовка	
7.	На ИК се држи	

2. ОПИС НА РАБОТНИТЕ ШТО ПИ ВРША

1.	Работна единица	
2.	Работи што ги врши	
3.	Потребна стручна подготовка	
4.	Од кога работи на тие работи	
5.	Опис на работното место	
6.	Колку злато, машини и други средства за работа употребува	
7.	Услови за работа: влека, промена, бучава, отовареност, топлина, влажност, испитување, атмосферски влијанија и др.	
8.	Безбедна и осетлива активност Поневремено на работата	

_____ година _____ Раководител

Скопје _____

Подносителот на барањето _____

Образец бр.2

ФОНД НА ПЕНЗИСКОТО И ИНВАЛИДСКОТО
ОСИГУРУВАЊЕ НА МАКЕДОНИЈА
- Комисија за утврдување комплетност
и уредност на документацијата -

И.бр. _____
_____ година
Скопје

ДО _____

ПРЕДМЕТ: Известување

Во врска со Вашето барање, односно предлогот за утврдување на инвалидност, односно неспособност за работа адресирано на _____ 200__ година, Ве молиме во рок од 15 дена да ја доставите следните документацији:

Доколку во предвидениот рок не ја доставите бараната документација, Ви укажуваме дека вредноста со сите списи ќе биде вратен во Подрачната единица, односно во Централата на Стручната служба на Фондот за донесување Заклучок за отфрлање на барањето, односно предлогот како некомплетен.

Координатор,



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

Издавач: ЈП СЛУЖБЕН ВЕСНИК НА РЕПУБЛИКА МАКЕДОНИЈА, ц.о.-Скопје
бул. "Партизански одреди" бр. 29. Поштенски фах 51.
Директор и одговорен уредник - Борис Тренески.
Телефони: +389-2-3298-860, +389-2-3298-769. Телефакс: +389-2-3112-267.

Претплатата за 2004 година изнесува 9.200,00 денари.
„Службен весник на Република Македонија“ излегува по потреба.
Рок за рекламации 15 дена.
Жиро-сметка: 30000000188798. Број за ДДВ МК: 4030987108771.
Депомент: Комерцијална банка, АД - Скопје.
Печат: Графички центар КМ Креатив - Скопје.