20251062365

ФОНД ЗА ЗДРАВСТВЕНО ОСИГУРУВАЊЕ НА РЕПУБЛИКА СЕВЕРНА МАКЕДОНИЈА

Врз основа на член 30 и член 56 став 1 точка 3 од Законот за здравственото осигурување („Службен весник на Република Македонија“ број 25/2000, 34/2000, 96/2000, 50/2001, 11/2002, 31/2003, 84/2005, 37/2006, 18/2007, 36/2007, 82/2008, 98/2008, 6/2009, 67/2009, 50/2010, 156/2010, 53/2011, 26/2012, 91/2013, 187/2013, 43/2014, 44/2014, 97/2014, 112/2014, 113/2014, 188/2014, 20/2015, 61/2015, 98/2015, 129/2015, 150/2015, 154/2015, 192/2015, 217/2015, 27/2016, 37/2016, 120/2016, 142/2016 и 171/2017 и „Службен весник на Република Северна Македонија“ број 275/2019, 77/2021, 285/2021,60/2023, 154/2023 и 209/2023), Управниот одбор на Фондот за здравствено осигурување на Република Северна Македонија, на седницата одржана на 23 април 2025 година, донесе

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

Член 1

Во Правилникот за начинот на користење на здравствени услуги на осигурените лица во странство („Службен весник на РСМ“ бр. 234/2022), членовите 5, 6, 7, 8 ,9, 10, 11, 12, 13 и 14 се бришат.

Член 2

Членот 15 се менува и гласи:

„Фондот по службена должност, по електронски, пат може да прибави профактури од:

- приватни здравствени установи во Република Северна Македонија со кои Фондот склучил рамковен договор;
- странски здравствени установи од земјите со кои Република Северна Македонија има склучено (преземено) Договор за социјално осигурување и во кој Договор е регулирана можноста за упатување за лекување во странство;
- странски здравствени установи предложени од работна група во Фондот за разгледување на предмети за лекување во странство, од Првостепена лекарска комисија или Второстепена лекарска комисија за лекување во странство и
- останати странски здравствени установи каде според податоци со кои Фондот располага се испраќани осигурени лица за соодветниот медицински третман односно интервенција“.

Член 3

Членот 16 се менува и гласи:

„Постапката за обезбедување профактури започнува по службена должност со електронско обраќање (достава на барање по е-пошта) до соодветните приватни здравствени установи во Република Северна Македонија со кои Фондот има склучено рамковен договор од член 15 став 1 алинеја 1 од овој правилник, со наведување на крајниот рок до којшто се очекува доставување на профактурите.

Фондот по службена должност може да прибави профактури и од странски здравствени установи од член 15 став 1 алинеја 2 од овој правилник, доколку има потреба од истите, при што странската здравствена установа покрај профактура, до Фондот, доставува и известување за тоа дали го прифаќа договорениот двојазичен образец.

Фондот по службена должност може да прибави профактури и од странски здравствени установи од член 15 став 1 алинеја 3 и 4 од овој правилник, со наведување на крајниот рок до којшто се очекува доставување на профактурите.

Обезбедувањето на профактури по службена должност ја вршат овластен/и вработен/и лице/а во Фондот од страна на директорот на Фондот.

Профактура по службена должност може да прибавуваат и Првостепената лекарска комисија, односно Второстепената лекарска комисија и соодветната Универзитетска клиника во Скопје.

Осигуреното лице кон барањето од член 2 и член 3 на овој правилник, може да достави една или повеќе профактури од странски здравствени установи со трошоци за болничко лекување или контролен преглед кои Фондот по службена должност ќе бара да бидат потврдени од соодветните странски здравствени установи.

Профактурата доставена од здравствената установа не треба да содржи пресметан трошок за лице-придружник (освен за придружник на дете до 3 години).

Доколку во профактурата од здравствената установа не е јасно наведено што опфаќаат трошоците на планираната здравствена услуга, заради правилно давање оценка и мислење, Првостепената и Второстепената лекарска комисија можат да бараат од здравствената установа таа дополнително да достави медицинско образложение.

Доколку Првостепената или Второстепената лекарска комисија констатира дека наведената здравствена услуга во профактурата не соодветствува на предлогот издаден од клиничкиот конзилиум на универзитерската клиника за упатување на лекување во странство, истата ќе биде разгледана, но не може да биде основа за давање позитивна оценка и мислење.

Трошоците во доставените профактури од страна на здравствените установи, кои се однесуваат на дијагностичката постапка, контролните прегледи пред започнување на болничкото лекување на осигуреното лице, како и контролните прегледи по завршување на болничкото лекување за кои осигуреното лице не спровело постапка пред Фондот и сите останати трошоци кои не се водат како здравствени услуги за лекување во странство со овој Правилник, не паѓаат на товар на Фондот“.

Член 4

Во членот 37 ставот 5 се брише.

Член 5

Во членот 55 во ставот 2 зборот „лицето“ се заменува со зборовите „осигуреното лице“.

Член 6

Во Правилникот за начинот на користење на здравствени услуги на осигурените лица во странство („Службен весник на РСМ“ бр. 234/2022), членовите 59 и 60 се бришат.

Член 7

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

Бр. 02-12233/6
23 април 2025 година
Скопје

Управен одбор
Претседател,
д-р **Бесник Хамити,** с.р.