20200310596

ФОНД ЗА ЗДРАВСТВЕНО ОСИГУРУВАЊЕ НА МАКЕДОНИЈА

Врз основа на член 56 став 1 точка 3 а во врска со член 9 став 1 под б точка 3 и член 10 точка 6 од Законот за здравственото осигурување ("Сл.весник на РМ"бр. 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, 16/2013, 91/13, 187/13, 43/14, 44/14, 97/14, 112/14, 113/14, 188/14, 20/2015, 61/2015, 98/2015, 129/2015, 150/2015, 154/2015, 192/2015, 217/2015, 27/2016, 37/2016, 120/2016, 142/16, 171/2017 и „Сл.весник на РСМ“ бр. 275/2019), Управниот одбор на Фондот за здравствено осигурување на Република Северна Македонија на седницата одржана на 6 февруари 2020 година, донесе

ПРАВИЛНИК ЗА ИЗМЕНУВАЊЕ И ДОПОЛНУВАЊЕ НА ПРАВИЛНИКОТ ЗА ИНДИКАЦИИТЕ ЗА ОСТВАРУВАЊЕ НА ПРАВО НА ОРТОПЕДСКИ И ДРУГИ ПОМАГАЛА

Член 1

Во Правилникот за индикациите за остварување на право на ортопедски и други помагала (Сл. весник на РМ бр. 33/2011, 66/2011, 99/2011, 5/2012, 84/2012, 159/2012, 151/2013, 10/2014, 113/2014, 189/2014, 1/2015, 46/2015, 211/2015, 158/2016, 45/2018, 129/2018, 160/2018, 228/2018, 10/2019, 20/2019, 44/2019, „Сл.весник на РСМ“ бр 82/2019, 222/2019 и 239/2019), во членот 2 ставот 2 се брише.

Ставовите 3,4 и 5 стануваат 2, 3 и 4.

Член 2

„Во членот 5 во став 2 по бројот „27,“ се додава бројот „27-а,“ а по бројот „28,“ се додава бројот „28-а“.

Член 3

„Во членот 6 во став 1 по бројот „27,“ се додава бројот „27-а“.

Во членот 6 ставот 3 се менува и гласи:

„За помагалата од член 43 став 1 точка 1, 2, 8 и 9 и став 2, став 3 и став 4 издадениот предлог од лекар специјалист ги потврдува Лекарската комисија на Фондот со наод и мислење за потребата за користење на помагалото.“

„Во членот 6 во став 5 по бројот „27,“ се додава бројот „27-а“.

Член 4

Во членот 11 од овој Правилник, ставот 7 се брише.

Член 5

По членот 11, се додава нов член 11-а кој гласи:

„Осигуреното лице кое остварило право на ортопедско и друго помагало според индикациите утврдени со овој Правилник, може да ја доплати разликата од утврдената референтна цена од страна на Фондот до набавната цена, ако бара подигање на помагало изработено од надстандарден материјал”.

Во случаите наведени во ставот 1 од овој член, правното лице од каде што е подигнато помагалото, дополнително доставува до Фондот и потврда за подигање на помагало од надстандарден материјал (образец ПНП) и изјава од осигуреното лице или друго лице (образец ИНП), кои се составен дел на овој Правилник.

Поправката на помагалата опфатени во ставот 1 од овој член, не е на товар на средствата на Фондот.“

Член 6

Во членот 14 се додава нов став 3 кој гласи:

„Осигуреното лице кое го има остварено правото на ортопедско и друго помагало од член 11-а на овој правилник, при подигнување на помагало од надстандарден материјал ја плаќа висината на учеството утврдена за помагалото кое му е одобрено од страна на Фондот.“

Член 7

Во членот 18 после ставот 2 се додава нов став 3 кој гласи:

„Осигуреното лице на кое му недостасува една рака, повеќе од 2/3 и кај кое е вграден имплант а другата е потполно одземена или деформирана и заради тоа не е во функција и кое според индикациите неможе да користи протези од член 16 на овој Правилник може да оствари право на ортопедско помагало надлакотна мултифункционална протеза со миоелектронска лакотна единица контролирана од микропроцесор и мултифункционална миоелектронска шака“

Во членот 18 ставот 3 се менува и гласи:

„Протезите од став 1, 2 и 3 на овој член може да се одобрат на осигуреното лице по навршени шест години возраст.“

Во членот 18 ставот 4 се менува и гласи:

„Правото на протезите од став 1, 2 и 3 на овој член се остварува врз основа на оценка и наод на Лекарска комисија на Фондот по претходно набавено конзилијарно мислење за можност на нејзина примена и функција.“

Во членот 18 ставовите 3 и 4 стануваат 4 и 5.

Член 8

Во членот 21 по став 2 се додава нов став 3 кој гласи:

„Рокот на траењето на протезите од член 18 став 3 од овој Правилник изнесува:

- за осигурени лица, деца над 6 до 18 годишна возраст – 36 месеци;
- за осигурени лица над 18 до 65 годишна возраст - 48 месеци;
- за осигурени лица над 65 годишна возраст - 60 месеци.“

Член 9

Под членот 27, се додава нов член 27-а кој гласи:

„На осигуреното лице кое трајно користи инвалидска количка му се одобрува стандардно лесна инвалидска количка која е наведена во Списокот на ортопедски и други помагала.

Како стандардно лесна инвалидска количка во смисол на став 1 на овој член се смета количка изработена од рам од алуминиум, тежина до 17 кг за најмалата широчина на количката заедно со потпирачи за нозе подесливи по висина, демонтирање на задни тркала без алат, стандардни ширини на седиште од 38 до 50 цм и балансер против превртување.

Право на активна инвалидска количка може да оствари осигуреното лице кое има функционален статус на двете раце, индикациите утврдени во Списокот на ортопедски и други помагала и исполнува еден од наведените критериуми и тоа:

- децата кои се на школување до 18, односно 26 годишна возраст;
- работен однос;
- врши дејност врз основа на која е осигурено и
- поседува возачка дозвола и може самостојно да управува со моторно возило.

Како активна инвалидска количка во смисол на став 3 на овој член се смета количка изработена од рам од алуминиум или друга лесна легура, тежина до 13 кг за најмалата широчина на количката заедно со потпирачи за нозе подесливи по висина, демонтирање на задни тркала без алат и штитници за задни тркала.

Правото на инвалидска количка се утврдува врз основа на специјалистички извештај и потврда пропишана од двајца лекари специјалисти, од кои едниот со специјалност по физијатрија или ортопедија, другиот со специјалност по физијатрија, ортопедија, неврологија, невропсихијатрија или хирургија, а го потврдува со наод и мислење Лекарската комисија на Фондот.“

Член 10

Во членот 28 став 2, зборот „редовно“ се брише.

Член 11

Членот 30 се менува и гласи:

„Лицата со параплегија, квадриплегија, церебрална парализа и мускулна дистрофија кои остваруваат или остариле право на инвалидска количка имаат право на антидекубитално перниче полнето со воздух или гел со рок на траење од 48 месеци. Тие лица при остварување право за инвалидска количка немаат право на перниче од полиуретан со мемориска пена обложено со текстил.“

Член 12

Во членот 43 став 1 по точката 7, се додаваат точките 8 и 9 кои гласат:

„8) Хидрофилен катетер (120 месечно) за лице кај кое не постои можност за своеволно празнење на мочниот меур и кои се оспособени за самокатетеризација што се потврдува со специјалистички извештај; “

„9) Силиконски фоли катетер (100% силикон) (4 месечно) и кеси со испуст за силиконски фоли катетер (30 месечно) за лице кај кое не постои можност за своеволно празнење на мочниот меур и кои се оспособени за самокатетеризација што се потврдува со специјалистички извештај.“

Член 13

Во членот 55 ставот 1 се менува и гласи:

„Осигурените лица кои имаат вградено слушен имплант имаат право на 30 батерии месечно, а доколку се вградени два слушни импланти имаат право на 60 батерии месечно и приклучок според потребата.“

Член 14

По членот 55, се додава нов член 55-а кој гласи:

„Осигурените лица кои имаат вградено кохлеарен имплант имаат право на говорен процесор со сите надворешни составни делови.

Правото од став 1 на овој член се остварува со специјалистички извештај од Клиниката за уво, нос и грло во кое се потврдува дека осигуреното лице има вграден кохлеарен имплант, потврда издадена од лекар специјалист од горенаведената Клиника, потврда за потреба од ортопедско помагало издадена од Комисијата за ортопедски и други помагала при ФЗОРСМ и наод, оценка и мислење од Лекарската комисија на Фондот.“

Член 15

Во Списокот на ортопедски и други помагала кој е составен дел на Правилникот, во делот ПРОТЕЗИ ЗА РАЦЕ по помагалото од вид 1, шифра 1611- Надлакатна мултифункционална протеза со миоелектронска шака и мехатронички лакотен зглоб со прекинувач командувана со притисок се додава следната табела:

Вид	Шифра	Назив на помагалото, материјал,резервни делови,	Индикации	Помагалото	Рок на употреба во месеци според возраста				Партиципација	Забелешка	Количина месечна	Единечна цена со сите давачки	Начин на производство	Медицински индикации
		потрошен материјал	по правилник	го препишува	до 7 год	над 7 години	над 18 до 65 год	над 65 год						
1	1612	Надлакотна мултифункционална протеза со миоелектронска лакотна единица контролирана од микропроцесор и мултифункционална миоелектронска шака	Член 18	Ортопед Физијатар	36 над 6 години	36	48	60	Не	Лекарска комисија на фондот		3.840.310,00	индивидуално	Z89.2 стекнат недостиг на двата горни екстремитети над рачниот зглоб, Z89.3 стекнат недостиг на двата горни екстремитети (кое било ниво) Z89.8 стекнат недостиг на горни и долни екстремитети (на кое било ниво), Z89.9 стекнат недостиг на екстремитет (неозначено) , Q71.0 конгенитално комплетно отсуство на горен екстремитет (и)

Член 16

Во Списокот на ортопедски и други помагала кој е составен дел на Правилникот, во делот ИНВАЛИДСКИ КОЛИЧКИ по помагалото од вид 1, шифра 3108 - Електромоторна инвалидска количка-скутер се додава следната табела:

Вид	Шифра	Назив на помагалото, материјал,резервни делови,	Индикации	Помагалото	Рок на употреба во месеци според возраста				Партиципација	Забелешка	Количина месечна	Единечна цена со сите давачки	Начин на производство	Медицински индикации
		потрошен материјал	по правилник	го препишува	до 7 год	над 7 години	над 18 до 65 год	над 65 год						
1	3109	Стандардна лесна инвалидска количка	Член 27-а	потврда од 1.физијатар или ортопед и 2.физијатар, ортопед, невролог, невропсихијатар или хирург; Лекарска комисија на Фондот	36	36	60	60	Не	Лекарска комисија на Фондот		30.119,00	серисКи	Осигурени лица со: - примарни заболувања на мускулите (G71; G71.0, G71.1, G71.2; G71.3; G71.8 и G71.9) - церебрална парализа (G80; G80.00; G80.01; G80.02; G80.03; G80.09; G80.3; G80.4; G80.8 и G80.9) - параплегија (G82.0; G82.1 и G82.2) - тетраплегија (G82.3; G82.4 и G82.5) - Z89.5 стекнат недостиг на нога до и под колено - Z89.6 стекнат недостиг на нога над колено - Z89.7 стекнат недостиг на двата долни екстремитети на кое било ниво освен прстите на нозе (доколку неможе да се постави протеза) - Z89.8 стекнат недостиг на горни и долни екстремитети (на кое било ниво) (доколку неможе да се постави протеза) - Z89.9 стекнат недостиг на екстремитет (неозначено) (доколку неможе да се постави протеза)
1	3110	Активна инвалидска количка	Член 27-а	потврда од 1.физијатар или ортопед и 2.физијатар, ортопед, невролог, невропсихијатар или хирург; Лекарска комисија на Фондот	36	36	60	60	Не	Лекарска комисија на Фондот		69.855,00	серисКи	Осигурени лица со: - примарни заболувања на мускулите (G71; G71.0, G71.1; G71.2, G71.3; G71.8 и G71.9) - церебрална парализа (G80; G80.00; G80.01; G80.02; G80.03; G80.09; G80.3; G80.4; G80.8 и G80.9) - параплегија (G82.0, G82.1 и G82.2) - Z89.5 стекнат недостиг на нога до и под колено - Z89.6 стекнат недостиг на нога над колено - Z89.7 стекнат недостиг на двата долни екстремитети на кое било ниво освен прстите на нозе (доколку неможе да се постави протеза) - Z89.8 стекнат недостиг на горни и долни екстремитети (на кое било ниво) (доколку неможе да се постави протеза) - Z89.9 стекнат недостиг на екстремитет (неозначено) (доколку неможе да се постави протеза)

Член 17

Во Списокот на ортопедски и други помагала кој е составен дел на Правилникот, во делот ДОДАТОЦИ НА ИНВАЛИДСКИ КОЛИЧКИ од вид 1, шифра 3216 - Антидекубитус перниче полнето со воздух или гел се заменува со следната табела:

Вид	Шифра	Назив на помагалото, материјал,резервни делови,	Индикации	Помагалото	Рок на употреба во месеци според возраста				Партиципација	Забелешка	Количина месечна	Единечна цена со сите давачки	Начин на производство	Медицински индикации
		потрошен материјал	по правилник	го препишува	до 7 год	над 7 години	над 18 до 65 год	над 65 год						
1	3216	Антидекубитус перниче полнето со воздух или гел	Член 30	потврда од 1.физијатар или ортопед и 2.физијатар, ортопед, невролог, невропсихијатар или хирург; Лекарска комисија на Фондот	48	48	48	48	Не			12.977,00	серисКи	Осигурени лица со: - примарни заболувања на мускулите (G71; G71.0; G71.1; G71.2; G71.3; G71.8 и G71.9) - церебрална парализа (G80; G80.00; G80.01; G80.02; G80.03; G80.09; G80.3; G80.4; G80.8 и G80.9) - параплегија (G82.0, G82.1 и G82.2) - тетраплегија (G82.3; G82.4 и G82.5) - Z89.5 стекнат недостиг на нога до и под колено - Z89.6 стекнат недостиг на нога над колено - Z89.7 стекнат недостиг на двата долни екстремитети на кое било ниво освен прстите на нозе - Z89.8 стекнат недостиг на горни и долни екстремитети (на кое било ниво), - Z89.9 стекнат недостиг на екстремитет (неозначено)

Член 18

Во Списокот на ортопедски и други помагала кој е составен дел на Правилникот, во делот ОРТОПЕДСКИ ЧЕВЛИ помагалото од вид 1, шифра 4105 - Чевли кај скратување на екстремитети од 6-10 см и шифра 4106 - Чевли кај скратување на екстремитети над 10 см се бришат.

Во Списокот на ортопедски и други помагала кој е составен дел на Правилникот, во делот ОРТОПЕДСКИ ЧЕВЛИ по помагалото од вид 1, шифра 4112 - Чевли отворен фудбалски тип за протези се додава следната табела:

Вид	Шифра	Назив на помагалото, материјал,резервни делови,	Индикации	Помагалото	Рок на употреба во месеци според возраста				Партиципација	Забелешка	Количина месечна	Единечна цена со сите давачки	Начин на производство	Медицински индикации
		потрошен материјал	по правилник	го препишува	до 7 год	над 7 години	над 18 до 65 год	над 65 год						
1	4113	Чевли кај скратување на екстремитети над 6 см	Член 33	Ортопед Физијатар	6	9	12	12	10%			10.870,00	индивидуално	M21.7 нееднаква должина на екстремитет -стекната; Q72.8 конгенитално скратување на долен екстремитет.

Член 19

Во Списокот на ортопедски и други помагала кој е составен дел на Правилникот, во делот ОСТАНАТИ ПОМАГАЛА И САНИТАРНИ СПРАВИ по помагалото од вид 1, шифра 8110 - Силиконска облога за рани 12,5x12,5 се додава следната табела:

Вид	Шифра	Назив на помагалото, материјал,резервни делови,	Индикации	Помагалото	Рок на употреба во месеци според возраста				Партиципација	Забелешка	Количина месечна	Единечна цена со сите давачки	Начин на производство	Медицински индикации
		потрошен материјал	по правилник	го препишува	до 7 год	над 7 години	над 18 до 65 год	над 65 год						
1	8111	Хидрофилен катетер	Член 43	Избран лекар	1	1	1	1	Не		120	66,52	сериско	R32-Неозначена уринарна инконтиненција, N39.4-Друга означена уринарна инконтиненција, Невромускулна дисфункција на мочен меур некласифицирана на друго место (N31.0-N31.9)
1	8112	Силиконски фоли катетер (100% силикон)	Член 43	Избран лекар	1	1	1	1	Не		4	260,43	сериски	R32-Неозначена уринарна инконтиненција, N39.4-Друга означена уринарна инконтиненција, Невромускулна дисфункција на мочен меур некласифицирана на друго место (N31.0-N31.9)
1	8113	Кеси со испуст за силиконски фоли катетер	Член 43	Избран лекар	1	1	1	1	Не		30	17,36	сериски	R32-Неозначена уринарна инконтиненција, N39.4-Друга означена уринарна инконтиненција, Невромускулна дисфункција на мочен меур некласифицирана на друго место (N31.0-N31.9)

Член 20

Во Списокот на ортопедски и други помагала кој е составен дел на Правилникот, во делот СЛУШНИ ПОМАГАЛА по помагалото од вид 3, шифра 1106 - Приклучок се додава следната табела:

Вид	Шифра	Назив на помагалото, материјал,резервни делови,	Индикации	Помагалото	Рок на употреба во месеци според возраста				Партиципација	Забелешка	Количина месечна	Единечна цена со сите давачки	Начин на производство	Медицински индикации
		потрошен материјал	по правилник	го препишува	до 7 год	над 7 години	над 18 до 65 год	над 65 год						
3	1107	Говорен процесор	Член 55-а	Клиника за уво нос и грло	84	84	84	84	Не	Комисијата за ортопедски и други помагала при ФЗОРСМ и Лекарска комисија		538.725,00	сериски	H90 - Кондуктивно и сензоневрално губење на слухот H91 - Друго губење на слухот

Член 21

Во Шифрарникот на ортопедски помагала, во делот ПРОТЕЗИ ЗА РАЦЕ по помагалото од вид 1, по шифра 1611 - Надлакотна мултифункционална протеза со миоелектронска шака и мехатронички лакотен зглоб со прекинувач командувана со притисок, се додава следната табела:

Вид	Шифра	Назив на помагалото, материјал,резервни делови, потрошен материјал
1	1612	Надлакотна мултифункционална протеза со миоелектронска лакотна единица контролирана од микропроцесор и мултифункционална миоелектронска шака

Член 22

Во Шифрарникот на ортопедски помагала, во делот ИНВАЛИДСКИ КОЛИЧКИ по помагалото од вид 1, шифра 3108 - Електромоторна инвалидска количка-скутер се додава следната табела:

Вид	Шифра	Назив на помагалото, материјал,резервни делови, потрошен материјал
1	3109	Стандардна лесна инвалидска количка
1	3110	Активна инвалидска количка

Член 23

Во Шифрарникот на ортопедски помагала, во делот ОРТОПЕДСКИ ЧЕВЛИ по помагалото од вид 1, шифра 4112 - Чевли отворен фудбалски тип за протези се додава следната табела:

Вид	Шифра	Назив на помагалото, материјал,резервни делови, потрошен материјал
1	4113	Чевли кај скратување на екстремитети над 6 см

Член 24

Во Шифрарникот на ортопедски помагала, во делот ОСТАНАТИ ПОМАГАЛА И САНИТАРНИ СПРАВИ по помагалото од вид 1, шифра 8110 - Силиконска облога за рани 12,5x12,5 се додава следната табела:

Вид	Шифра	Назив на помагалото, материјал,резервни делови, потрошен материјал
1	8111	Хидрофилен катетер
1	8112	Силиконски фоли катетер (100% силикон)
1	8113	Кеси со испуст за силиконски фоли катетер

Член 25

Во Шифрарникот на ортопедски помагала, во делот СЛУШНИ ПОМАГАЛА по помагалото од вид 3, шифра 1106 - Приклучок се додава следната табела:

Вид	Шифра	Назив на помагалото, материјал,резервни делови, потрошен материјал
3	1107	Говорен процесор

Член 26

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

Бр. 02-2843/2
7 февруари 2020 година
Скопје

Управен одбор
Претседател,
Дејан Николовски, с.р.

Образец ПНП -потврда за подигање на помагало од надстандарден материјал

Назив на правното лице

_____

Работна единица/специјализирана продавница

_____

Седиште

_____

П О Т В Р Д А

Правното лице _____, потврдува дека осигуреното лице _____, со ЕМБГ,_____, од населено место _____, Ул._____ бр. _____, со заверена потврда од страна на Фондот со бр._____ со шифра на помагало бр._____, се согласи да подигне ортопедско или друго помагало од надстандарден материјал со следниот опис:

_____

_____ за кое му се наплатени дополнителни средства во износ од _____ денари.

Прилог:

Изјава од осигуреното лице

Место и дата М.П. Овластено лице

_____ _____

Образец ИНП- изјава за подигање на помагало од надстандарден материјал

ИЗЈАВА

Од осигуреникот _____, со ЕМБГ _____од населено место _____, Ул._____ бр. _____, изјавувам дека се согласувам да подигнам ортопедско или друго помагало изработено од надстандарден материјал наведено во потврдата _____ издадена од правното лице_____.

Разликата од утврдената референтна цена од страна на Фондот до набавната цена, ќе ја доплатам со сопствени средства и за истите нема да барам надоместок од страна на Фондот.

Место и дата

_____

Изјавил,

_____

*во случај кога станува збор за малолетно лице, изјавата ја потпишува родителот/старателот.

Образец ИНП-1- изјава за подигање на помагало од надстандарден материјал од друго лице

ИЗЈАВА

Од лицето _____, со ЕМБГ _____од населено место _____, ул._____ бр. _____, изјавувам дека се согласувам да подигнам ортопедско или друго помагало изработено од надстандарден материјал наведено во потврдата _____ издадена од правното лице_____, за осигуреното лице со ЕМБГ _____од населено место _____, ул._____ бр. _____.

Разликата од утврдената референтна цена од страна на Фондот до набавната цена, ќе ја доплатам со сопствени средства и за истите нема да барам надоместок од страна на Фондот.

Место и дата

_____

Изјавил,

_____

Комисија за ортопедски и други помагала при ФЗОРСМ

Бр._____

Дата _____

ПОТВРДА

за потреба од ортопедско помагало – говорен процесор (образец ПГОП)

Се потврдува потреба од ортопедско помагало – говорен процесор со шифра 1107 на осигуреното лице _____, со ЕМБГ, _____, од населено место _____, Ул._____ бр. _____, врз основа на специјалистички извештај број _____ издаден на дата _____ и потврда за потреба од ортопедско помагало – говорен процесор со број _____ издадена на дата _____ од Клиниката за уво, нос и грло.

Место и дата

_____

М.П.

Членови на Комисија за ортопедски и други помагала при ФЗОРСМ

_____

_____

_____

_____

_____

_____

_____

_____

_____

_____

_____