

ПРЕДЛАГАЧ: Владата на Република Македонија

ПРЕТСТАВНИЦИ: Никола Тодоров, министер за здравство и
Јовица Андовски, заменик на министерот
за здравство

ПОВЕРЕНИЦИ: Насуф Ипчја, државен секретар во
Министерството за здравство и

Стојанчо Стојковски, раководител на
сектор во Министерството за здравство

ПРЕДЛОГ-ЗАКОН
за изменување и дополнување на Законот за здравствената заштита,
по скратена постапка

Скопје, мај 2013 година



Република Македонија
ВЛАДА НА РЕПУБЛИКА МАКЕДОНИЈА
Бр. 41-3570/1
28.05.2013 година
Скопје

ДО ПРЕТСЕДАТЕЛОТ НА СОБРАНИЕТО
НА РЕПУБЛИКА МАКЕДОНИЈА

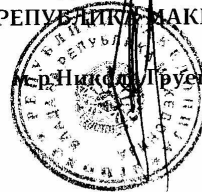
СКОПЈЕ

Врз основа на членот 91, алинеја 2 од Уставот на Република Македонија и членовите 132, 137 и 170 од Деловникот на Собранието на Република Македонија, Владата на Република Македонија Ви поднесува Предлог – закон за изменување и дополнување на Законот за здравствената заштита, по скратена постапка што го утврди на седницата, одржана на 28.05.2013 година.

За претставници на Владата на Република Македонија во Собранието се определени Никола Тодоров, министер за здравство и Јовица Андовски, заменик на министерот за здравство, а за повереници Насуф Ипџа, државен секретар во Министерството за здравство и Стојанчо Стојковски, раководител на сектор во Министерството за здравство.

ПРЕТСЕДАТЕЛ НА ВЛАДАТА
НА РЕПУБЛИКА МАКЕДОНИЈА

Насуф Ипџа



Подготвил: Филип Коровешовски
Контролирал: Љубица Р. Димовска
Согласен: Митра Спасовска
Одобрил: Кирил Божиновски

ВОВЕД:

I. ОЦЕНКА НА СОСТОЈБИТЕ ВО ОБЛАСТА ШТО ТРЕБА ДА СЕ УРЕДИ СО ЗАКОНОТ И ПРИЧИНИ ЗА ДОНЕСУВАЊЕ НА ЗАКОНОТ

Со Законот за здравствената заштита („Службен весник на Република Македонија“ бр. 43/13 и 145/12) е уредена материјата која се однесува на системот и организацијата на здравствената заштита и вршењето на здравствената дејност, загарантираните права и утврдените потреби и интереси на државата во обезбедувањето на здравствената заштита, здравствените установи, вработувањето, правата и должностите, одговорноста, евалуацијата, престанокот на вработувањето, заштитата и одлучувањето за правата и обврските на здравствените работници и здравствените соработници, квалитетот и сигурноста во здравствената дејност, коморите и стручните здруженија, рекламирањето и огласувањето на здравствената дејност, вршењето на здравствена дејност во вонредни услови и надзорот над вршењето на здравствената дејност.

Од досегашната примена на Законот констатирани се одредени прашања кои не се соодветно регулирани, односно кои не се доуредени. Ова особено се однесува на прашањата поврзани со вршењето на дополнителната дејност од страна на здравствените работници и начинот на вршењето, односно уредувањето на прашањата поврзани со склучувањето на договорите и начинот на плаќањето.

II. ЦЕЛИ, НАЧЕЛА И ОСНОВНИ РЕШЕНИЈА

Со решенијата содржани во Предлог – законот ќе се постигне подобра уреденост на прашањето на дополнителната работа на здравствените работници.

Предлог – законот се заснова на истите начела на кои се заснова и Законот за здравствената заштита .

III. ОЦЕНА НА ФИНАНСИСКИТЕ ПОСЛЕДИЦИ ОД ПРЕДЛОГОТ НА ЗАКОНОТ ВРЗ БУЏЕТОТ И ДРУГИТЕ ЈАВНИ ФИНАНСИСКИ СРЕДСТВА

Предлог – законот за изменување и дополнување на Законот за здравствената заштита не предизвикува фискални импликации по Буџетот на Република Македонија.

IV. ПРОЦЕНА НА ФИНАНСИСКИ СРЕДСТВА ПОТРЕБНИ ЗА СПРОВЕДУВАЊЕ НА ЗАКОНОТ И НАЧИН НА НИВНО ОБЕЗБЕДУВАЊЕ, КАКО И ПОДАТОЦИ ЗА ТОА ДАЛИ СПРОВЕДУВАЊЕТО НА ЗАКОНОТ ПОВЛЕКУВА МАТЕРИЈАЛНИ ОБВРСКИ ЗА ОДДЕЛНИ СУБЈЕКТИ

Предлог – законот за изменување и дополнување на Законот за здравствената заштита не предизвикува фискални импликации по одделни субјекти.

V. СКРАТЕНА ПОСТАПКА ЗА ДОНЕСУВАЊЕ НА ЗАКОН

Имајќи го во предвид фактот дека се исполнети условите од членот 170 алинеја 1 од Деловникот на Собранието на Република Македонија, односно дека не се работи за сложен и обемен закон, се предлага овој законот да се донесе по скратена постапка.

ПРЕДЛОГ – ЗАКОН ЗА ИЗМЕНУВАЊЕ И ДОПОЛНУВАЊЕ НА ЗАКОНОТ ЗА ЗДРАВСТВЕНАТА ЗАШТИТА

Член 1

Во Законот за здравствената заштита („Службен весник на Република Македонија“ бр. 43/13 и 145/12) во член 16 став (4) зборовите „надоместокот што го плаќаат правните лица кои произведуваат или увезуваат тутунски производи што содржат штетни материји по здравјето на населението надоместокот“ се заменуваат со зборовите „дел од акцизата на пиво во износ од 1 денар по литар и дел од акцизата на етил алкохол во износ од 40 денари /литар чист алкохол“.

Ставот (5) се менува и гласи:

„(5) Акцизите од став 4 на овој член се приход на Буџетот на Република Македонија - Министерството за здравство и се уплатуваат на соодветна сметка на Министерството за здравство во рамки на трезорската сметка.“

По ставот (5) се додава нов став (6) кој гласи:

„(6) Делот од акцизите од став 4 на овој член ги пресметува царинската управа при наплата на акцизите за пиво и етил алкохол, и ги уплатува на соодветна сметка на Министерството за здравство во рамките на трезорската сметка.“

Член 2

Во член 26 став (3) по зборот „услуги“ се додаваат зборовите „и тежинските коефициенти на здравствените услуги за утврдување на резултатите од работењето на здравствените работници, утврдени врз основа на сложеноста и времетраењето на здравствената услуга и можноста од компликации, “.

Член 3

По член 39 се додава нов став 39-а кој гласи:

„Упатување на пациенти

Член 39-а

(1) Избраниот лекар е должен да ги упатува пациентите на секундарно и терцијарно ниво на здравствена заштита за специјалистичко-консултативните услуги преку електронската листа на закажани прегледи и интервенции.

(2) Медицинскиот директор на здравствената установа во мрежата на секундарно и терцијарно ниво на здравствена заштита е должен да определи календар со слободни термини за специјалистичко-консултативни услуги однапред најдоцна до десеттиот ден во тековниот месец за следниот месец за секој здравствен работник кој дава специјалистичко-консултативни услуги во здравствената установа.

(3) Заради обезбедување на календарот од став (2) на овој член, здравствените работници кои даваат специјалистичко-консултативни услуги во здравствените установи од став (2) на овој член се должни да определат календар со слободни термини за специјалистичко-консултативни услуги однапред најдоцна до петтиот ден во тековниот месец за следниот месец и да ја достават до директорот на здравствената установа.

(4) Бројот на утврдени слободни термини во текот на месецот не смее да биде помал од просечниот број на извршени специјалистичко-консултативни услуги за истиот месец во претходните две години од страна на здравствениот работник кој дава специјалистичко-консултативни услуги во здравствената установа од став (2) на овој член односно, од просечниот број на извршени специјалистичко-консултативни услуги за целиот периодот во кој здравствениот работник извршувал специјалистичко-консултативни услуги, доколку периодот е пократок од две години.

(5) Здравствениот работник кој врши хируршки интервенции во здравствените установи од став (2) на овој член самиот го определува терминот за хируршката интервенција во договор со пациентот.

(6) Медицинскиот директор на здравствената установа од став (2) на овој член го определува времетраењето на секоја хируршка интервенција без компликации и со компликации врз основа на меѓународни прифатени стандарди односно, стандарди на професионални медицински здруженија.

(7) Пациентите се должни да го почитуваат терминот закажан преку електронската листа на закажани прегледи и интервенции.

(8) Ако пациентот задоцни на терминот закажан преку електронската листа на закажани прегледи и интервенции во текот на денот, истиот може да биде примен по завршувањето со сите други закажани термини на крајот на работниот ден.

(9) Ако пациентот не се јави на закажаниот термин преку електронската листа на закажани прегледи и интервенции во денот кога е закажан, истиот повторно треба да закаже термин преку матичниот лекар.

(10) Доколку уредно закажаниот термин не може да се реализира од било која причина поврзана со здравствената установа, а за истото пациентот не е известен по телефон или со смс порака најмалку три часа пред закажаниот термин, патните трошоци кои пациентот ги имал заради нереализирање на закажаниот термин во висина на билет за автобуски превоз се на товар на здравствената установа во мрежата на секундарно и терцијарно ниво на здравствена заштита во која бил закажан терминот, за што пациентот поднесува барање до директорот на здравствената установа.

(11) Директорот на здравствената установа ги надоместува патните трошоци од став (10) на овој член во рок од еден ден од поднесувањето на барањето од пациентот од став (10) на овој член и истовремено е должен да побара трошоците од став (10) на овој член да бидат надоместени од вработениот во здравствената установа по чија вина дошло до нереализирање на закажаниот термин или по чија вина пациентот не бил известен во рокот од став (10) на овој член.

(12) Заради непречено функционирање на електронската листа на закажани прегледи и интервенции, директорите на здравствените установи во мрежата на секундарно и терцијарно ниво на здравствена заштита се должни да обезбедат за здравствените установи постојана интернет врска со 99,9% достапност, преку симетрична врска која ќе се употребува само за комуникација со Министерството за здравство и Фондот.

(13) Заради непречено функционирање на електронската листа на закажани прегледи и интервенции, директорите на здравствените установи во која работат матичните лекари се должни да обезбедат за здравствените установи постојана интернет врска со 99,9% достапност, преку асиметрична

врска која ќе се употребува само за комуникација со Министерството за здравство и Фондот.

(14) Директорите на здравствените установи во мрежата на секундарно и терцијарно ниво на здравствена заштита и здравствените установи во која работат матичните лекари покрај интернет врските од ставовите (13) и (14) на овој член се должни да обезбедат и резервна постојана интернет врска со 99,9 достапност, преку асиметрична врска која ќе се употребува само за комуникација со Министерството за здравство и Фондот, преку друг оператор или преку ист оператор со различен начин на остварување на врската.

(15) Здравствените установи со операторите од кои обезбедуваат интернет врска склучуваат СЛА договори со кој се уредува особено прашањето за одговорност на операторот во случај да дојде до пречки при функционирањето на интернет врската од ставовите (12), (13) и (14) на овој член.“

Член 4

Во член 132 став (2) точка 6) зборот „членот“ се заменува со зборовите „членовите 222 и“.

Во ставот (2) по точката 8) се додава нова точка 9) која гласи:

„9) врши здравствени или консултантски услуги и/или склучува договор за вршење на здравствени или консултантски услуги со приватни здравствени установи спротивно на член 167-а од овој закон.“

По ставот (2) се додаваат два нови ставови (3) и (4), кои гласат:

„(3) Во случајот од ставот (2) точка 6) и 9) на овој член на здравствен работник со високо образование му се одзема лиценцата за работа за период од четири години и истиот не може да врши дополнителна дејност во период од две години од денот на повторното издавање на лиценцата за работа.

(4) Привремено одземање на лиценцата за работа на здравствен работник со високо образование за период кој ќе го утврди Лекарската, Стоматолошката, односно Фармацевтската комора се врши и во случај ако со правосилна судска одлука се утврди дека здравствениот работник со високо образование сторил кривично дело поврзано со вршењето на здравствената дејност.“

Ставовите (3) и (4) стануваат ставови (5) и (6).

Член 5

Во членот 164 по ставот (1) се додава нов став (2), кој гласи:

„Здравствен работник кој врши специјалистичко-консултативна здравствена дејност во приватна здравствена установа може да биде превземен во јавна здравствената установа доколку тоа има позитивни финансиски ефекти за јавната здравствена установ и ако за тоа се согласни здравствениот работник, директорите односно надлежниот директор на јавната здравствена установа во која треба да биде превземен, Министерството за здравство и Фондот.“

Член 6

По член 167 се додава нов член 167-а, кој гласи:

„Консултантски услуги на пациенти

Член 167-а

Вршењето било каков вид на здравствени или консултантски услуги на пациенти и/или склучувањето договори за вршење на здравствени или консултантски услуги на пациенти со приватни здравствени установи од страна на здравствените работници, односно здравствените соработници вработени во јавни здравствени установи, претставува конкурентско работење и истото е забрането.“

Член 7

Во член 168 по ставот (2) се додава нов став (3) кој гласи:

„(3) Забрането е давање консултантски услуги на пациенти од страна на здравствени работници, односно здравствени соработници вработени во јавна здравствена установа, надвор од здравствената установа во која се вработени.“

Член 8

Во член 186 во ставот (1) по точката 18) се додава нова точка 19) која гласи:

„19) постапи спротивно на член 39-а став (3) од овој закон за прв пат.“

Член 9

Во член 205 став (1) по алинеја 3 се додаваат три нови алинеи 4, 5 и 6, кои гласат:

„- се утврди дека здравствениот работник, односно здравствениот соработник врши дополнителна дејност спротивно на одредбите на овој закон,

- се утврди дека здравствениот работник, односно здравствениот соработник вработен во јавна здравствена установа дава консултантски услуги на пациенти надвор од здравствената установа во која е вработен,

- се утврди дека постапил спротивно на член 39-а став (3) од овој закон, по втор пат,“

Алинеите 4 и 5 стануваат алинеи 7 и 8.

Член 10

Во член 222 по ставот (6) се додаваат шест нови ставови (7), (8), (9), (10), (11) и (12), кои гласат:

„(7) Здравствените работници од став (1) на овој член можат да укажуваат здравствени услуги како дополнителна работа во приватни здравствени установи под услови утврдени со овој закон како и ценовникот и начинот на вршење на дополнителна дејност утврдени со подзаконскиот акт од став (3) на овој член, само врз основа на договор склучен меѓу јавната здравствена установа и приватната здравствена установа во која ќе се врши дополнителната работа.

(8) Со договорот склучен меѓу јавната здравствена установа и приватната здравствена установа во која ќе се врши дополнителната работа од став (7) на овој член се уредува особено плаќањето на дополнителната работа.

(9) Врз основа на договорот од став (8) на овој член здравствениот работник од став (7) на овој член склучува договор со јавната здравствена установа во која е вработен, со кој се уредува начинот на плаќањето на дополнителната работа од став (7) на овој член.

(10) Договорот склучен меѓу јавната здравствена установа и приватната здравствена установа во која ќе се врши дополнителната работа од став (7) на овој член, јавната здравствена установа го доставува во рок од три дена од склучувањето до Министерството за здравство кое ќе врши надзор над спроведувањето на договорот.

(11) На здравствените услуги укажани како дополнителна работа во приватни здравствени установи се применуваат цените пропишани во подзаконскиот акт од став (3) на овој член, зголемени за 20 %.

(12) Директорот на јавната здравствена установа во зависност од степенот на исполнетост на условите за укажување здравствени услуги како дополнителна дејност на здравствените работници определува кој здравствен работник од ставот (1) на овој член ќе изврши здравствена услуга како дополнителна работа во приватната здравствена установа со која има склучено договор согласно став (7) на овој член, врз основа на претходно утврдена листа на здравствени работници од ставот (1) на овој член, кои согласно утврдениот редослед во листата ќе извршуваат здравствена услуга како дополнителна работа.

(13) Доколку приватната здравствена установа од ставот (12) на овој член бара одредена здравствена услуга како дополнителна работа да ја изврши точно определен здравствен работник од ставот (1) на овој член, се применуваат цените пропишани во подзаконскиот акт од став (3) на овој член, зголемени за 35 %.

(14) Надоместоците од извршените услуги приватните здравствени установи согласно став (7) на овој член, ги уплаќаат на посебна (наменска) сметка на јавната здравствена установа од став (5) на овој член.“

Член 11

Во член 223 во ставот (1) по зборот „дејност“ се додаваат зборовите „во јавна здравствена установа“.

По ставот (1) се додаваат два нови става (2) и (3), кои гласат:

„(2) Здравствен работник на кого му е одобрено вршење на дополнителна дејност може 10% од услугите утврдени согласно став (1) на овој член да ги врши во приватна здравствена установа под услови утврдени со член 222 став (2) од овој закон.

(3) По исклучок од став (1) на овој член, во случаи на потреба од вршење на сложени медицински интервенции, министерот за здравство или од него овластено лице може не повеќе од десет пати годишно да даде согласност здравствена установа да изврши конкретната здравствена услуга во рамките на дополнителната дејност, најмногу до два пати годишно за здравствената установа.“

Ставот (2) станува став (4).

Член 12

Во член 230 став (9) зборот „концедентот“ се заменува со зборот „Министерството за здравство“.

Член 13

Во член 235 по ставот (4) се додава нов став (5), кој гласи:

„Внатрешното следење и унапредување на квалитетот на здравствената заштита во вршењето на здравствената дејност од став (1) на овој член задолжително вклучува и евалуација на најмалку 10% од здравствените услуги дадени од страна на здравствен работник со високо образование, од страна на друг здравствен работник со високо образование, со најмалку истите образовни квалификации како тие на здравствениот работник чија проверка се врши, вработен во истата здравствена установа, ако во здравствената установа има повеќе од еден здравствен работник со високо образование.“

Член 14

Главата „XV. ДРУГИ ОДРЕДБИ“ со насловите пред членовите и членовите 289, 290, 291, 292 и 293, се бришат.

Член 15

По главата XVI. НАДЗОР се додава нова глава XVI-а. КАЗНЕНИ ОДРЕДБИ и нов член 304-а, кој гласи:

„Давање здравствени услуги без дозвола за работа

Член 304-а

Здравствен работник односно соработник, кој дава здравствени услуги во простор за кој нема дозвола за работа, кривично ќе одговара и ќе се казни со затвор до најмалку четири години.“

Член 16

Во член 305 став (1) точка 1), зборовите „член 223 став (1)“ се заменуваат со зборовите „членовите 222 и 223“.

Член 17

Во член 307 став (1) точка 14), по зборовите „членот 223“ се заменуваат со зборовите „членовите 222 и 223“.

Член 18

Во член 312 по ставот (3) се додаваат осум нови ставови (4), (5), (6), (7), (8), (9), (10), (11) и (12), кои гласат:

„(4) Глоба во износ од 8.000 до 12.000 евра во денарска противвредност ќе и се изрече за прекршок на здравствената установа ако во истата работи здравствен работник, односно здравствен соработник, кој не е наведен во дозволата за работа на здравствената установа.

(5) Глоба во износ од 5.000 до 9.000 евра во денарска противвредност ќе му се изрече и на одговорното лице во здравствената установа за прекршокот од ставот (4) на овој член.

(6) Глоба во износ од 8.000 до 12.000 евра во денарска противвредност ќе му се изрече и на здравствениот работник, односно здравствениот соработник за прекршокот од ставот (4) на овој член.

(7) Глоба во износ од 500 до 800 евра во денарска противвредност ќе му се изрече на медицинскиот директор ако не определи календар за слободни термини согласно член 39-а став (2).

(8) Глоба во износ од 1.500 до 2.500 евра во денарска противвредност ќе му се изрече на медицинскиот директор доколку не го определи најголемото времетраење на хируршката интервенција согласно член 39-а став (6).

(9) Глоба во износ од 500 до 800 евра во денарска противвредност ќе му се изрече на директорот на здравствена установа доколку во рок од еден ден од поднесувањето на барањето од пациентот не ги надомести патните трошоци согласно член 39-а став (10).

(10) Глоба во износ од 500 до 800 евра во денарска противвредност ќе му се изрече на директорот на здравствената установа доколку не обезбеди постојана интернет врска согласно член 39 ставови (12), (13) и (14).

(11) Глоба во износ од 1.800 до 2.200 евра во денарска противвредност ќе му се изрече на правното лице доколку не организира здравствен пункт како внатрешна организациона единица согласно член 96 став (3), (4) и (5).

(12) Глоба во износ од 500 до 800 евра во денарска противвредност ќе му се изрече на одговорното лице во правното лице доколку не организира здравствен пункт како внатрешна организациона единица согласно член 96 став (3), (4) и (5).“

Член 19

Се овластува Законодавно-правната комисија на Собранието на Република Македонија да утврди пречистен текст на Законот за здравствената заштита.

Член 20

Одредбите од членовите 1 и 14 од овој закон ќе отпочнат да се применуваат во рок до 30 дена од денот на влегување во сила на овој закон.

Член 21

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

ОБРАЗЛОЖЕНИЕ НА ПРЕДЛОГ – ЗАКОНОТ

I. ОБЈАСНУВАЊЕ НА СОДРЖИНАТА НА ОДРЕДБИТЕ НА ПРЕДЛОГ ЗАКОНОТ

Со член 1 се брише на делот од постојниот член 16 кој се однесува на надоместокот што го плаќаат правните лица кои произведуваат или увезуваат тутунски производи што содржат штетни материји по здравјето на населението надоместокот, бидејќи се предвидува надоместокот што досега се плаќаше да се плаќа преку единствен акцизен надоместок.

Со член 2 се дополнува член 26 став (3) со овластувањето министерот за здравство да ги утврди и тежинските коефициенти на здравствените услуги за утврдување на резултатите од работењето на здравствените работници и платата за работна успешност.

Со член 3 се додава нов член 39-а со кој се утврдува начинот на упатување на пациентите.

Со член 4 се вршат измени во постојниот член 132 во насока на прецизирање на случаите кога се одзема лиценцата за работа.

Со член 5 се врши дополнување на членот 164 со нов став (2) со кој се создава можност за спогодбено превезмање од приватна здравствена установа.

Со член 6 се додава нов член 167-а со кој се воведува забрана за вршење здравствени или консултантски услуги на здравствените работници односно соработници од јавните здравствени установи во приватни здравствени установи.

Со член 7 се дополнува постоечкиот член 168 со забрана за давање консултантски услуги на пациенти од страна на здравствени работници, односно здравствени соработници вработени во јавна здравствена установа, надвор од здравствената установа во која се вработени.

Со член 8 се врши дополнување на постоечкиот член 186 со дисциплинска одговорност за постапување спротивно на член 39-а став 3 од овој закон.

Со член 9 се дополнува постоечкиот член 205 со можноста за престанок на вработувањето.

Со член 10 се дополнува постоечкиот член 222 со нови ставови со кои се регулира вршењето на дополнителна дејност од страна на здравствени работници вработени во јавни здравствени установи во приватни здравствени установи.

Со член 11 се дополнува постоечкиот член 223 со прецизирање на условите под кои се врши дополнителната дејност.

Со член 12 се врши термилошко усогласување.

Со член 13 се дополнува членот 235 со нов став (5) кој се однесува на внатрешната евалуација од страна на здравствените работници.

Со член 14 се брише главата XV. ДРУГИ ОДРЕДБИ заради воведувањето на единствената акциза.

Со член 15 се предвидува нова глава и нов член за кривична одговорност за давање здравствени услуги од страна на здравствен работник односно соработник во простор за кој нема дозвола за работа.

Со член 16 и 17 се врши прецизирање на прекршочната одредба имајќи ги во предвид измените во членовите 222 и 223.

Со член 18 се предвидуваат нови прекршоци во членот 312 доколку во здравствена установа работи здравствен работник или соработник кој не е наведен во дозволата за работа.

Со членовите 19, 20 и 21 се преодни и завршни одредби.

II. МЕЃУСЕБНА ПОВРЗАНОСТ НА РЕШЕНИЈАТА СОДРЖАНИ ВО ПРЕДЛОЖЕНИТЕ ОДРЕДБИ

Решенијата содржани во предложените одредби се меѓусебно поврзани во функција на соодветна практична имплементација на предметниот закон.

III. ПОСЛЕДИЦИ ШТО ЌЕ ПРОИЗЛЕЗАТ ОД ПРЕДЛОЖЕНИТЕ РЕШЕНИЈА

Со предложените решенија ќе се обезбеди попрецизно регулирање на дополнителната дејност на здравствените работници.

Текст на одредбите од Законот за здравствената заштита
(„Службен весник на Република Македонија“ бр. 43/12 и 145/12)
што се менуваат и дополнуваат

Обезбедување на остварувањето на загарантираните права, утврдени потреби
и интереси од страна на Република Македонија

Член 16

(1) На сите граѓани на Република Македонија им се обезбедува остварување на со овој закон загарантираните права, утврдени потреби и интереси и тоа:

- мерки и активности за заштита од штетното влијание врз здравјето на населението, на гасови, бучавата, јонизирачките и нејонизирачките зрачења, загаденоста на водата, земјиштето, воздухот и храната и други штетни влијанија на животната средина и работна средина;
- мерки и активности за зачувување на здравјето на населението;
- мерки и активности за откривање, спречување и сузбивање на заразни болести;
- обезбедување на хигиенско-епидемиолошки минимум на населението;
- превенција и лекување на карантински болести и наркоманија;
- мерки и активности за заштита на жените за време на бременоста, породувањето и леуството и заштита на доенчињата;
- мерки и активности за организирање и унапредување на крводарителството;
- обезбедување на трошоците за болни кои се третираат со дијализа;
- обезбедување на лекови за трансплантирани болни;
- обезбедување на цитостатици, инсулин и хормон за раст;
- мерки и активности утврдени со посебни програми; и
- итна медицинска помош согласно утврдената мрежа на здравствени установи.

(2) Мерките и активностите од ставот (1) алинеја 11 на овој член се определуваат врз основа на здравствената состојба на населението и утврдените здравствени проблеми и приоритети од јавно здравствен карактер согласно донесените стратегии и политики во областа на здравствената заштита.

(3) Владата на Република Македонија (во натамошниот текст: Влада) на предлог на Министерството за здравство, секоја година донесува програми за реализација на мерките и активностите од ставот (1) на овој член.

(4) Средствата за остварување на загарантираните права и утврдените потреби и интереси на државата од ставот (1) на овој член се обезбедуваат во Буџетот на Република Македонија и од надоместокот што го плаќаат правните лица кои произведуваат или увезуваат тутунски производи што содржат штетни материи по здравјето на населението.

(5) Надоместокот од ставот (4) на овој член е приход на Буџетот на Република Македонија и се уплаќа на соодветна уплатна сметка во рамките на трезорската сметка.

Содржина на здравствената дејност

Член 26

(1) Здравствената дејност, во смисла на овој закон, опфаќа:

- спроведување на мерки и активности за заштита, унапредување и подобрување на здравјето и за рано откривање на болести,
- рано откривање на факторите на ризик за настанување на хронични болести и нивно контролирање и услуги на скрининг, согласно со програмите од членот 16 од овој закон;
- здравствени услуги од областа на јавното здравје,
- специфични здравствени превентивни мерки за спречување на заразни болести и нивното ширење,
- програми за заштита на сексуалното и репродуктивното здравје,
- утврдување на болести, лекување и медицинска рехабилитација на пациентите,
- стоматолошка превентивна, куративна и протетичка дејност,
- здравствени услуги во врска со здравјето и безбедноста при работа, сообраќај и спорт и други здравствени услуги кои се вршат согласно со посебни прописи,
- дејност на телемедицина,
- дејност на лабораториска медицина,
- радиолошка и друга функционална дијагностика,
- здравствен третман на пациенти во домот и во рамките на установите за социјална заштита,
- здравствена нега и акушерска нега,
- итна медицинска помош,
- транспорти за спасување,
- палијативна нега,
- преглед на умрени лица,
- патоанатомска дејност,
- судско-медицинска дејност,
- снабдување со крв и крвни компоненти,
- постапки на земање и чување на полови клетки,
- постапки на оплодување со биомедицинска помош,
- земање и пресадување на делови на човечкото тело заради лекување,
- стручни постапки на вештачење за потребите на фондовите за социјални осигурувања,
- фармацевтска дејност,
- услуги на некои комплементарни, алтернативни и/или традиционални форми на лекување и рехабилитација, кои ги вршат здравствени работници согласно со закон и
- друга здравствена дејност која согласно со овој закон ја вршат здравствените установи.

(2) Одделни дејности, односно здравствени услуги од ставот (1) на овој член се вршат само врз основа на овластување од министерот за здравство, согласно со овој и друг закон.

(3) Листите на здравствени услуги по нивоа на здравствената заштита, што може да се вршат по одделни дејности и видови на здравствени установи, ги утврдува министерот за здравство.

Листа на закажани прегледи и интервенции

Член 39

(1) Редоследот на користење на специјалистичко-консултативните и болничките здравствени услуги во мрежата на секундарно и терцијарно ниво на здравствена заштита, како и времето на чекање за нивно користење, се одвива според:

- укажување на здравствената услуга во зависност од здравствената состојба на пациентот и процената на натамошниот тек на третманот што избраниот лекар го образложил во упатот, односно според процената на лекарот специјалист од соодветната гранка на специјалност од здравствената установа во која ќе се користи здравствената услуга, а во согласност со приоритетите базирани врз медицината заснована на докази,

- видот на здравствената услуга,

- времето на пријавување на пациентот за користење на здравствената услуга и

- расположливиот капацитет во однос на просторот, опремата и кадарот за укажување на здравствената услуга.

(2) Редоследот на користење на услугите од ставот (1) на овој член, во рамките на видот и обемот на здравствените услуги утврдени во договорот на здравствената установа со Фондот, здравствената установа го води на веб апликацијата која ја администрира Министерството за здравство, како електронска листа на закажани прегледи и интервенции за користење на здравствените услуги (во натамошниот текст: електронска листа на закажани прегледи и интервенции) согласно со критериумите утврдени со овој закон.

(3) Содржината на податоците што се водат во електронската листа на закажани прегледи и интервенции и начинот на нејзиното водење ги пропишува министерот за здравство.

(4) Здравствената установа е должна електронската листа на закажани прегледи и интервенции да ја води во форма на веб апликација која ја администрира Министерството за здравство и да ја објавува врз дневна основа на видно место во просториите на установата посебно определено за таа намена, како и да ја ажурира секој ден најдоцна до 15,00 часот.

(5) Здравствената установа е должна да определи најмалку две лица кои ја водат, објавуваат и ажурираат електронската листа на закажани прегледи и интервенции.

(6) Личните податоци на пациентот содржани во електронската листа на закажани прегледи и интервенции се објавуваат како шифриран податок, кој пациентот го добива во моментот на пријавување за користење на здравствената услуга.

Привремено или трајно одземање на лиценцата

Член 132

(1) Лекарската, Стоматолошката, односно Фармацевтската комора може привремено или трајно да ја одземе лиценцата за работа на здравствен работник со високо образование.

(2) Привремено одземање на лиценцата за работа на здравствен работник со високо образование може да се изврши најмногу за период од седум години, ако здравствениот работник:

- 1) не ја продолжи лиценцата за работа во роковите утврдени со овој закон;
- 2) не ја заврши дополнителната обука во утврдениот рок;
- 3) не ја заврши со успех дополнителната проверка на стручните знаења и способности;
- 4) има судско правосилно решение со кое привремено му е забрането вршење на дејност или професија;
- 5) ги прибавил доказите за исполнување на условите пропишани со овој закон спротивно на законот и тоа се утврди по доделувањето на лиценцата за работа;
- 6) врши дополнителна дејност спротивно на членот 223 од овој закон;
- 7) работи надвор од лиценцата за работа или работи во услови за кои нема дозвола за работа издадена согласно со овој закон и
- 8) сторил повреда на Кодексот на медицинската етика и деонтологија и тоа е утврдено од Судот на честа при соодветната комора.

(3) Во решението за привремено одземање на лиценцата за работа се определува дополнителната обука која здравствениот работник со високо образование треба да ја изврши согласно со програмата од членот 127 од овој закон и успешно да ја заврши дополнителната проверка на стручните знаења и способности пред испитна комисија на соодветната комора за да може повторно да му се издаде лиценца за работа.

(4) Трајно одземање на лиценцата за работа се врши ако со правосилна судска одлука се утврди дека здравствениот работник со високо образование сторил стручен пропуст или грешка при работата со што предизвикал трајно нарушување на здравјето или смрт на болниот.

Член 164

Здравствен работник, односно здравствен соработник кој ги исполнува посебните услови од членот 158 став (6) од овој закон, со негова согласност, може да се преземе од една во друга здравствена установа ако за тоа се согласат здравствениот работник, односно здравствен соработник и директорите, односно надлежниот директор на двете здравствени установи.

Користење на консултанти

Член 168

(1) Здравствените работници и здравствените соработници можат да бидат консултанти и советници, поединечно или групно, за давање на услуги како говорници или претседавачи на средби, учество во медицински/научни студии, клинички испитувања или услуги на обука, учество на советодавни состаноци и

учество во истражување на пазарот, каде што таквото учество вклучува хонорар и/или патување.

(2) Односите меѓу здравствените работници и здравствените соработници со нарачувачите на услугите од ставот (1) на овој член задолжително се регулираат однапред со писмен договор со кој се регулирани особено:

- опис на услугите и основата за плаќање на истите,
- јасна идентификација на оправданата потреба од таков вид на услуги од страна на консултанти и/или советници,
- јасно дефинирани критериуми врз основа на кои се избрани консултантите или советниците и нивна директна поврзаност со идентификуваната потреба и лицата кои биле одговорни за избор на консултанти и/или советници,
- објаснување на неопходноста од ангажирање на бројот на консултанти или советници соодветно на целта која треба да се постигне,
- одредба дека ангажирањето на здравствените работници или здравствените соработници не е со цел да се препорача, препише, купи,
- набави, продаде или администрира со одреден лек,
- висина на надоместокот за услугата што е соодветна на пазарната вредност на обезбедената услуга,
- обврска за нарачувачот на услугите за водење евиденција на дадените услуги од страна на здравствените работници и здравствените соработници и
- обврската на здравствениот работник и здравствениот соработник да информира кога настапува во јавноста или кога пишува за прашање кое е предмет на договорот или кое било друго прашање во врска со нарачувачот на услугата дека е консултант и/или советник на нарачувачот на услугата.

Дисциплински престап

Член 186

(1) Дисциплински престап е:

- 1) не извршување или несовесно, ненавремено, непристојно или небрежно вршење на работите и работните задачи;
- 2) носење или истакнување партиски симболи во работната просторија;
- 3) одбивање да се даде или давање на неточни податоци на државните органи, правните лица и на граѓаните, доколку давањето на податоци е пропишано со закон;
- 4) незаконито располагање со материјалните средства;
- 5) одбивање на вршење на работите и работните задачи од работното место на кои е распореден или одбивање на наредби од раководниот орган на здравствената установа;
- 6) не преземање или делумно преземање на пропишаните мерки за осигурување на безбедноста на доверените предмети;
- 7) предизвикување на поголема материјална штета;

- 8) повторување на дисциплинска неуредност;
- 9) примање на подароци или друг вид на корист спротивно на закон, или примање или прифаќање на понуда да се прими подарок, парична корист или каква било друга корист со цел да се препорача, препише или набави одреден лек;
- 10) злоупотреба на статусот или пречекорување на овластувањата во вршењето на работите;
- 11) злоупотреба на боледување;
- 12) одавање класифицирана информација со степен на тајност определен согласно со закон;
- 13) внесување, употреба и работење под дејство на алкохол или наркотични средства;
- 14) не придржување кон прописите за заштита од болест, заштита при работа, пожар, експлозија, штетно дејствување на отрови и други опасни материи и повреда на прописите за заштита на животната средина;
- 15) поставување на личниот финансиски интерес во судир со положбата и статусот на здравствен работник, односно здравствен соработник;
- 16) навредливо или насилничко однесување;
- 17) неоправдано одбивање учество во изборни органи и
- 18) спречување на избори и гласање, повреда на избирачко право, повреда на слободата на определување на избирачите, поткуп при избори, повреда на тајноста на гласањето, уништување на изборни исправи, изборна измама што како член на изборен орган го извршил здравствениот работник, односно здравствениот соработник.
- (2) За дисциплинските престапи од ставот (1) на овој член се изрекува дисциплинска мерка:
- парична казна од 20% до 30% од едномесечниот износ на нето платата исплатена на здравствениот работник, односно здравствениот соработник во месецот пред извршувањето на дисциплинскиот престап, во траење од еден до шест месеци и
 - престанок на вработувањето во случаи кога настапиле штетни последици за здравствената установа, а притоа во дисциплинската постапка да не се утврдени олеснителни околности за здравствениот работник, односно здравствениот соработник кој го сторил престапот.

Други случаи на престанок на вработување

Член 205

На здравствениот работник, односно здравствениот соработник му престанува вработувањето и во случаите, ако:

- неоправдано отсутствува од работа најмалку три последователни работни дена или пет работни дена во текот на една година,
- се утврди дека при вработувањето премолчил или дал неистинити податоци во однос на општите и посебните услови за вработување,

- по барање на рабоводниот орган на здравствената установа здравствениот работник, односно здравствениот соработник не ги извршува работните задачи утврдени во описот на работното место, а притоа му биле обезбедени потребните услови, упатства и насоки за работа, а претходно бил писмено предупреден дека постои незадоволство од начинот на извршувањето на работните задачи и му бил утврден рок, не подолг од 30 дена во кој можел да го подобри своето работење,
- во рок од пет дена не се врати на работа по завршувањето на стручното оспособување или усовршување и
- органот на државната управа надлежен за инспекцијата на трудот утврди дека здравствениот работник, односно здравствениот соработник е вработен спротивно на одредбите на овој и друг закон.

Дополнителна дејност

Член 222

(1) Здравствените работници - специјалисти вработени во здравствена установа кои вршат специјалистичко-консултативна и болничка здравствена дејност со над две години работно искуство во специјалноста можат да укажуваат здравствени услуги како дополнителна работа најмногу осум часа неделно, после редовното работно време, согласно со лиценцата за работа во установа каде што е вработен или во друга здравствена установа која е регистрирана за истата дејност.

(2) Здравствените работници од ставот (1) на овој член, кога имаат намалена работна успешност, немаат право да укажуваат здравствени услуги како дополнителна дејност.

(3) Ценовникот и начинот на вршењето на дополнителната дејност го пропишува министерот за здравство.

(4) Цената на здравствената услуга извршена преку дополнителната дејност е составена од две компоненти и тоа надоместок за трошоците на здравствената установа и надоместокот за тимот, односно здравствениот работник.

(5) Надоместоците од ставот (4) на овој член се уплаќаат на посебна (наменска) сметка на здравствената установа за дополнителна дејност.

(6) Здравствените работници од ставот (1) на овој член склучуваат договор за укажување на здравствена услуга како дополнителна работа со здравствената установа.

Услови за вршење на дополнителна дејност

Член 223

(1) Здравствениот работник врши дополнителна дејност во рамките на најмногу 30% од обемот и видот на секоја услуга поединечно од вкупниот број на извршени поединечни услуги од тој вид во претходниот месец.

(2) Здравствената услуга извршена преку дополнителна дејност е целосно на товар на пациентот како осигурено и не осигурено лице. Пациентот како осигурено лице нема право да бара надоместок на трошоците за здравствената услуга извршена како дополнителна дејност од Фондот.

Постапка за давање на лиценца

Член 230

(1) Комисијата е должна на заинтересираните кандидати да им овозможи да подигнат тендерска документација непосредно по датумот на објавувањето на јавниот повик.

(2) Министерството за здравство од понудувачите и кандидатите може да наплати надоместок за издавање на тендерската документација.

(3) Висината на надоместокот од ставот (2) на овој член се пресметува врз основа на реално утврдените трошоци извршени за активностите потребни за нејзино изготвување.

(4) Министерството за здравство може да врши изменување и дополнување на тендерската документација, под услов истите да се достапни на заинтересираните кандидати најдоцна шест дена пред истекот на рокот за поднесување на понуди или барања за учество.

(5) По одобрувањето на тендерската документација, комисијата го објавува јавниот повик за доставување на понуди за доделување на лиценца во "Службен весник на Република Македонија".

(6) Јавниот повик од ставот (5) на овој член, особено содржи:

- образложение за оправданоста за доделување на лиценца,
- назначување на нејзините цели,
- предмет на лиценцата и основни услови за доделување на лиценца,
- видот на постапката за доделување на лиценца,
- пресметувањето на висината на износот и начинот на плаќање на надоместокот за лиценца,
- начинот и рокот во кој ќе биде спроведена постапката за доделување на лиценца и
- висината на надоместокот за издавање на тендерската документација.

(7) Роковите за поднесување на понудите и барањето за учество соодветно се објавуваат и се утврдуваат во зависност од сложеноста на постапката за доделување на лиценцата и рационално потребното време за подготовка на понудата, но нема да бидат пократки од роковите утврдени со овој закон.

(8) Временските рокови можат да се продолжат од страна на Министерството за здравство во секое време пред истекување на самиот рок, под услов за тоа навремено да ги информира понудувачите и кандидатите.

(9) Роковите се продолжуваат доколку тендерската документација не била доставена навреме до сите понудувачи или кандидати, извршено е изменување и дополнување на јавниот повик и/или тендерската документација, како и во други случаи за кои концедентот заради објективни околности ќе утврди оправданост за продолжување на роковите.

(10) Роковите започнуваат да течат од датумот на испраќање на повикот за објавување.

(11) Доколку со овој закон поинаку не е уредено, поднесувањето на понуди и барање за учество:

а) при отворен повик не може да биде во рок пократок од 26 дена од денот на испраќањето на повикот за објавување.

(12) Понудата и барањето за учество се доставува на начин и во форма утврдени со јавниот повик.

(13) Право да доставуваат понуди и барање за учество имаат лица кои ја подигнале тендерската документација.

(14) Понудувачот, односно кандидатот може да поднесе само една понуда, односно барање за учество.

(15) Учесството во постапката за доставување на понуди може да биде условено со давање гаранција од понудувачот во вид на депонирани средства или банкарска гаранција која не може да биде помала од 3% од проценетата вредност на лиценцата.

(16) Доколку понудувачот гаранцијата ја дава во вид на депонирани средства, истите ги уплатува на соодветна сметка во рамките на трезорската сметка.

(17) Министерството за здравство е должен да им го врати депонираниот износ, односно гаранцијата на сите понудувачи кои учествувале во постапката за доделување на лиценца, освен на прворангираниот и второрангираниот понудувач, најдоцна седум дена од денот на донесувањето на одлуката за избор на носител на лиценца, односно најповолен понудувач. На прворангираниот и второрангираниот понудувач Министерството за здравство е должен депонираниот износ, односно гаранцијата да им го врати во рок од 14 дена од денот на склучувањето на договорот за лиценца.

(18) Гаранцијата од ставот (17) на овој член ќе биде наплатена во корист на Министерството за здравство, ако:

- понудувачот ја повлече понудата по завршување на рокот за доставување на понуди,

- прворангираниот, односно второрангираниот понудувач одбие да го склучи договорот за лиценца и

- најповолниот понудувач не исполни одредени услови за враќање на гаранцијата за учество во постапката предвидени во тендерската документација.

(19) По истекот на рокот за доставување на понуди, комисијата јавно ги отвора понудите во присуство на овластени претставници на понудувачите на место и во време определено со јавниот повик.

(20) Јавното отворање на понудите се врши на начин определен во јавниот повик.

(21) За јавното отворање на понудите комисијата составува записник.

(22) Комисијата утврдува листа на кандидатите врз основа на нивната лична состојба, нивната способност за вршење професионална дејност, економската и финансиската состојба, како и техничката и професионалната способност.

(23) Комисијата врши евалуација на понудите само на оние понудувачи кои се селектирани за подобни.

(24) Комисијата за извршената евалуација објавува извештај и ги известува за резултатите од постапката за избор на сите понудувачи.

(25) Министерството за здравство задолжително ќе го исклучи кандидатот или понудувачот - правно лице или член на негов орган на управување или

надзорен орган, кои со правосилна судска одлука се осудени за следниве кривични дела:

1) корупција;

2) измама и

3) перење на пари.

(26) Министерството за здравство задолжително ќе го исклучи кандидатот или понудувачот и кога:

- над него е отворена постапка на стечај или ликвидација,

- му е изречена казна за кривично дело или прекршочна санкција забрана за вршење на дејност,

- не ги исполнил обврските за плаќање на даноци, придонеси и други јавни давачки во согласност со прописите на државата во која е основан и

- не доставил потполна тендерска документација.

(27) Министерството за здравство може од понудувачите и кандидатите да бара да го докажат своето членство или вклученост во професионална асоцијација или организација евидентирана во соодветен регистар или да обезбедат посебна изјава или референца со која ќе го докажат нивното право и способност за вршење професионална дејност.

(28) Министерството за здравство од понудувачите или од кандидатите може да бара доказ за нивната техничка и професионална способност да го извршуваат предметот на лиценцата.

(29) Критериум врз основа на кој Министерството за здравство ќе го заснова изборот на најдобра понуда е финансиски најповолна понуда или економски најповолна понуда.

(30) Економски најповолната понуда се евалуира врз основа на критериумите поврзани со изведбените и функционалните барања кои вклучуваат квалитет, цена на работите и услугите, тековни трошоци, економска исплатливост во однос на трошоците.

(31) Методологијата за изразување на критериумите во бодови ја донесува министерот за здравство.

(32) Комисијата за секоја постапка за доделување на лиценца изготвува писмен извештај за евалуација.

(33) Извештајот за евалуација и предлогот на одлуката за избор на најповолна понуда се потпишува од страна на претседателот и членовите на комисијата и се доставува до министерот за здравство.

Начин на внатрешно следење и унапредување на квалитетот

Член 235

(1) Внатрешното следење и унапредување на квалитетот на здравствената заштита во вршењето на здравствената дејност се спроведува во секоја здравствена и друга установа која врши здравствена дејност и над работата на здравствените работници и здравствени соработници врз основа на годишна програма за следење и унапредување на квалитетот на здравствената установа.

(2) Здравствената установа што врши болничка здравствена дејност е должна да формира комисија за следење и унапредување на квалитетот на здравствената заштита (во натамошниот текст: комисијата за квалитет).

(3) Установата од ставот (1) на овој член е должна годишната програма да ја достави до Министерството за здравство најдоцна до 31 декември од тековната за наредната година.

(4) Сите здравствени работници и здравствени соработници се должни активно да учествуваат во спроведување на годишната програма за следење и унапредување на квалитетот на здравствената заштита.

XV. ДРУГИ ОДРЕДБИ

Надоместок што се плаќа при производство и увоз на тутунски производи

Член 289

(1) Висината на надоместокот што се плаќа при производство и увоз на тутунски производи од членот 25 став (2) од овој закон изнесува за:

- една произведена или увезена цигара што содржи тутун 0,25 ден/парче,
- една произведена или увезена пура или цигарилос што содржи тутун 10 ден/парче,
- едно произведено или увезено пакување на тутун за цвакање 15,00 ден/пакување,
- едно произведено или увезено пакување на тутун за виткање 15,00 ден/пакување и
- едно произведено или увезено пакување на тутун за луле 15,00 ден/пакување.

(2) Обврзник за плаќање на надоместокот од ставот (1) на овој член е правното лице кое увезува тутунски производи.

(3) Надоместокот од ставот (1) на овој член за обврзникот од ставот (2) на овој член го пресметува производителот кој е должен да го уплати надоместокот на соодветната уплатна сметка во рамките на трезорската сметка, во рок од 15 дена по истекот на секој календарски месец во кој се пуштени тутунските производи во слободно правен промет.

(4) Надоместокот од ставот (1) на овој член за обврзникот од ставот (3) на овој член го пресметува и наплатува царинскиот орган при наплата на царинските давачки за увоз и го уплатува на соодветната платна сметка во рамките на трезорската сметка.

(5) Надоместокот за производство на тутунски производи не се плаќа, доколку количината на производите што се фактурира е извезена.

(6) Во случај од ставот (5) на овој член производителот што го фактурирал производот е должен кон фактурата да приложи извозна царинска декларација од извозникот, како доказ дека количината на производот на кој не е пресметан надоместокот е извезен од Република Македонија.

(7) Во случај на извоз, на докажливо неупотребени или уништени под даночен надзор тутунски производи, за кои е пропишан надоместок во ставот (1) на овој член и за кои претходно е платен надоместокот од ставот (1) на овој член, обврзникот има право на враќање на уплатениот надоместок за извезените, докажливо неупотребените или уништените под даночен надзор количини

тутунски производи, во согласност со прописот од членот 290 став (2) од овој закон.

Враќање на надоместокот

Член 290

(1) Обврзникот за плаќање на надоместокот од членот 289 од овој закон може до Царинската управа да поднесе барање за враќање на надоместокот од членот 289 од овој закон, за количината што е извезена, докажливо неупотребена или уништена под даночен надзор.

(2) За начинот и постапката и рокот за враќање на надоместокот од ставот (1) на овој член, соодветно ќе се применуваат одредбите од прописите од областа на даночната постапка.

Начин и постапка на утврдување, пресметување и уплатување

Член 291

(1) Начинот и постапката на утврдување, пресметување и уплатување на надоместокот од членот 289 од овој закон ги пропишува министерот за здравство во согласност со министерот за финансии.

(2) Во постапката за утврдување, пресметување и уплатување на надоместокот се применуваат одредбите од прописите од областа на даночната постапка, доколку со овој закон поинаку не е определено.

(3) Обврзникот за плаќање на надоместокот е должен навремено и правилно да го пресметува и уплатува надоместокот, како и да води, одржува и чува уредна и точна евиденција за пресметаниот и уплатениот надоместок.

(4) Министерот за здравство во согласност со министерот за финансии донесува поблиски прописи за начинот и постапката за водење и чување на евиденцијата од ставот (3) на овој член.

(5) Надлежна за контрола на утврдувањето, пресметувањето и уплатата на надоместокот, ослободувањето од плаќање на идниот надоместок, како и за почитување на роковите за уплатување на надоместоците е Царинската управа.

Евиденција на обврзниците за плаќање на надоместоците

Член 292

(1) Царинската управа е должна да води евиденција на обврзниците за плаќање на надоместоците од членот 289 став (1) од овој закон.

(2) Министерот за здравство во согласност со министерот за финансии ги пропишува содржината, начинот на водење на евиденцијата на обврзниците, како и начинот на доставување на податоците за водење на евиденцијата.

(3) Обврзникот за плаќање на надоместокот е должен, во рок од 15 дена од денот на настанувањето на обврската за плаќање на надоместокот, до Царинската управа да достави податоци заради неговото евидентирање, во согласност со прописот од ставот (2) на овој член.

Застареност на обврската за плаќање

Член 293

За застареноста на обврската за плаќање на надоместокот од членот 289 од овој закон соодветно се применуваат одредбите од прописите од областа на даночната постапка.

Член 305

(1) Глоба во износ од 4.000 до 6.000 евра во денарска противвредност ќе му се изрече за прекршок на правно лице, ако:

- 1) врши дополнителна дејност спротивно на членот 223 став (1) од овој закон;
- 2) не води електронска листа на закажани прегледи и интервенции и/или не ја води електронската листа на закажани прегледи и интервенции согласно со критериумите утврдени во членот 39 од овој закон;
- 3) не ја води електронската листа на закажани прегледи и интервенции во форма на веб апликација согласно со членот 39 став (2) од овој закон;
- 4) не ја објави електронската листа на закажани прегледи и интервенции на веб страницата и на дневна основа не ја објавува на видно место во просториите на установата посебно определено за таа намена согласно со членот 39 став (4) од овој закон;
- 5) не ја ажурира електронската листа на закажани прегледи и интервенции секој ден најдоцна до 15,00 часот согласно со членот 39 став (4) од овој закон;
- 6) не определи најмалку две лица кои ја водат, објавуваат и ажурираат електронската листа на закажани прегледи и интервенции согласно со членот 39 став (5) од овој закон и
- 7) личните податоци на пациентот содржани во електронската листа на закажани прегледи и интервенции не се објавуваат како шифриран податок согласно со членот 39 став (6) од овој закон.

(2) Глоба во износ од 4.000 до 6.000 евра во денарска противвредност ќе му се изрече и на одговорното лице во правното лице за прекршокот од ставот (1) алинеја 1 на овој член.

(3) Глоба во износ од 4.000 до 6.000 евра во денарска противвредност ќе му се изрече и на здравствениот работник за прекршокот од ставот (1) алинеја 1 на овој член.

(4) Глоба во износ од 1.000 до 1.500 евра во денарска противвредност ќе му се изрече и на одговорното лице во правното лице за прекршокот од ставот (1) алинеи 2, 3, 4, 5, 6 и 7 на овој член.

(5) Глоба во износ од 800 до 1.000 евра во денарска противвредност ќе му се изрече и на одговорното лице кое ја води, објавува и ажурира електронската листа на закажани прегледи и интервенции за прекршокот од ставот (1) алинеи 2, 3, 4, 5 и 7 на овој член.

(6) За повторување на прекршокот од ставот (5) на овој член на одговорното лице ќе му се изрече глоба во износ од 1.000 до 1.300 евра во денарска противвредност, а доколку истиот прекршок се повтори и по трет пат, одговорното лице кое ја води, објавува и ажурира електронската листа на

закажани прегледи и интервенции, ќе одговара и дисциплински и ќе му се изрече дисциплинска мерка престанок на вработувањето.

(7) Глоба во износ од 3.000 до 4.000 евра во денарска противвредност ќе му се изрече за прекршок на директорот на здравствената установа ако не постапи по укажувањето во рокот од членот 110 став (5), односно став (8) од овој закон.

(8) Глоба во износ од 3.000 до 4.000 евра во денарска противвредност ќе му се изрече за прекршок на директорот на здравствената установа ако воведи континуирано дежурство без согласност од Министерството за здравство согласно со членот 211 став (6) од овој закон.

Член 307

(1) Глоба во износ од 2.500 до 5.000 евра во денарска противвредност ќе му се изрече за прекршок на правно лице, ако:

1) како здравствена установа во мрежата на примарно ниво не соработува со здравствените установи на секундарно и на терцијарно ниво и/или со други субјекти (член 41);

2) како здравствена установа во мрежата на секундарно ниво, со договор не ја уреди меѓусебната соработка со друга здравствена установа во мрежата на секундарно ниво при обезбедувањето итна медицинска помош и дежурство, вршењето услуги согласно со разграничувањето на вршењето на здравствената дејност и користењето заеднички дијагностички и други капацитети и други форми на соработка (член 42 став (1));

3) како здравствена установа во мрежата на секундарно ниво, при отпуштање на пациентот од болницата не соработува со други установи, ако за тоа имало потреба (член 43 став (1));

4) како болница или здравствена установа во мрежата на секундарно ниво на избраните лекари од своето подрачје на гравитирање не им овозможи телефонски или друг начин на стручно советување за сложените стручни прашања во рок од најмногу 24 часа (член 43 став (2));

5) не поднесе извештај и/или двапати годишно до Министерството за здравство не поднесе извештај за обемот и видот на извршените здравствени услуги за пациентите кои услугите ги плаќаат со лични средства (член 44 став (5));

6) не води посебна евиденција за здравствените услуги укажани на пациенти кои услугите ги плаќаат со лични средства (член 45 став (1));

7) вишокот на приходите над расходите кои здравствените установи во мрежата ќе го остварат со вршење на здравствената дејност не го наменат за развој на здравствените услуги и здравствената дејност (член 45 став (2));

8) не го води регистарот на здравствените работници (член 116 став (1));

9) не ги запишува податоците во регистарот на здравствените работници (член 116 став (2));

10) овозможи полагање стручен испит за здравствените работници и здравствените соработници со високо образование по истекот на рокот од една година од денот на завршувањето на планот и програмата за пробна работа без повторно извршување на нивната пробна работа (член 121 став (2));

11) не ја утврди програмата за дополнителна обука и проверка на стручните знаења и способности на здравствените работници со високо образование,

составот на испитната комисија и начинот на спроведувањето на проверката (член 127 став (1));

12) не ја осигури одговорноста на здравствените работници за штетата која би можеле да ја предизвикаат при вршењето на здравствената дејност (член 152 став (2));

13) не го определи најдолгото прифатливо време за доаѓање на работното место во случај на ангажиран повик (член 218 став (3));

14) овозможи на здравствен работник вршење дополнителна дејност спротивно на членот 223 од овој закон;

15) не го донесе годишниот план за стручен надзор најдоцна до 31 декември од тековната за наредната година (член 261 став (3));

16) врши рекламирање, односно огласување на здравствената дејност спротивно на членот 277 од овој закон и

17) рекламира спротивно на забрана за рекламирање (член 278).

(2) Глоба во износ од 1.000 до 2.000 евра во денарска противвредност ќе му се изрече и на одговорното лице во правното лице за прекршокот од ставот (1) на овој член.

(3) Глоба во износ од 20.000 до 25.000 евра во денарска противвредност ќе му се изрече за прекршок на правно лице ако врши рекламирање, односно огласување на здравствената дејност спротивно на членот 277 од овој закон.

(4) Во случај на повторување на прекршокот од ставот (3) на овој член, Министерството за здравство ќе му ја одземе дозволата за работа на правното лице.

(5) Глоба во износ од 3.000 до 5.000 евра во денарска противвредност ќе му се изрече и на одговорното лице во правното лице за прекршокот од ставот (3) на овој член.

Член 312

(1) Глоба во износ од 1.000 до 2.000 евра во денарска противвредност ќе му се изрече за прекршок на здравствени работници, односно здравствени соработници кои ќе бидат консултанти и советници, поединечно или групно, за давање на услуги како говорници или претседавачи на средби, учество во медицински/научни студии, клинички испитувања или услуги на обука, учество на советодавни состаноци и учество во истражување на пазарот, каде што таквото учество вклучува хонорар и/или патување без да ги регулираат однапред со писмен договор односите со наrachувачите на услугите (член 168 став (2)).

(2) Глоба во износ од 1.000 до 2.000 евра во денарска противвредност ќе му се изрече за прекршок на здравствен работник, односно здравствен соработник кој ќе прими донација или спонзорство без претходна согласност од Министерството за здравство (член 170 став (3)).

(3) Глоба во износ од 500 до 1.000 евра во денарска противвредност ќе му се изрече за прекршок на физичко лице ако смртниот случај или случајот на мртвороденост веднаш не го пријави (член 271).

Член 318

(1) Постојните здравствени установи ќе поднесат барање за обновување на дозволата за работа во рок од една година од денот на утврдувањето на мрежата на здравствени установи. Постојните здравствени установи кои ќе ги исполнат условите за обновување на дозволата за работа продолжуваат да работат во мрежата.

(2) До обновувањето на дозволата за работа од ставот (1) на овој член, постојните здравствени установи продолжуваат да ја вршат здравствената дејност за која имаат дозвола за работа согласно со Законот за здравствената заштита („Службен весник на Република Македонија“ број 38/91, 46/93, 55/95, 10/2004, 84/2005, 111/2005, 65/2006, 5/2007, 77/2008, 67/2009, 88/10, 44/11 и 53/11).

(3) Постојните приватни здравствени установи, основани врз основа на закуп на простор и опрема на делови од јавните здравствени установи согласно со Законот за здравствената заштита („Службен весник на Република Македонија“ број 38/91, 46/93, 55/95, 10/2004, 84/2005, 111/2005, 65/2006, 5/2007, 77/2008, 67/2009, 88/10, 44/11 и 53/11), престануваат со работа со денот на исполнувањето на услови за остварување на старосна пензија на здравствениот работник на кого му се издадени под закуп просторот и опремата, односно на негово барање, до денот на навршување 65 години возраст, а здравствените работници со средно, више и високо стручно образование во траење од три години, вработени во тие установи кои не исполнеле услови за остварување на старосна пензија се преземаат од наредниот носител на лиценца.

(4) Неисполнувањето на обврската за преземање и вработување на здравствените работници од ставот (3) на овој член од страна на новиот носител на лиценца претставува основ за раскинување на договорот за лиценца.