

Број на Службен весник: 194/2014  
Датум на објавување: 25.12.2014

## ВЛАДА НА РЕПУБЛИКА МАКЕДОНИЈА

Врз основа на член 16 ставови 2 и 3 од Законот за здравствена заштита („Службен весник на Република Македонија“ бр. 43/12, 145/12, 87/13, 164/13, 39/14, 43/14, и 132/14), и член 63 точка 7 од Законот за здравствено осигурување („Службен весник на Република Македонија“ бр. 25/2000, 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, 91/2013, 187/2013, 43/2014, 44/2014, 97/2014, 112/2014 и 113/2014), Владата на Република Македонија, на седницата одржана на 21.12.2014 година, донесе

### ПРОГРАМА

#### ЗА ПАРТИЦИПАЦИЈА ПРИ КОРИСТЕЊЕТО НА ЗДРАВСТВЕНА ЗАШТИТА НА ОДДЕЛНИ ЗАБОЛУВАЊА НА ГРАЃАНИТЕ И ЗДРАВСТВЕНА ЗАШТИТА НА РОДИЛКИТЕ И ДОЕНЧИЊАТА ВО РЕПУБЛИКА МАКЕДОНИЈА ЗА 2015 ГОДИНА

Заради обезбедување на здравствена заштита на граѓаните од одделни заболувања, како и заради грижа во чувањето, следењето и унапредувањето на здравјето на родилките и на доенчињата се обезбедуваат средства за партиципација при користењето на здравствените услуги на товар на средствата од Буџетот на Република Македонија, и од сопствени приходи на Министерството за здравство.

За реализација на мерките и активностите предвидени во оваа Програма, се обезбедуваат средства, од Буџетот на Република Македонија и од сопствени приходи на Министерството за здравство, за покривање на партиципацијата при користењето на здравствена заштита на граѓаните на Република Македонија за заболувањата предвидени со оваа програма.

Со донесувањето на оваа програма, се обезбедуваат средства за партиципација при користењето на здравствена заштита:

#### 1. НА РОДИЛКИТЕ И ДОЕНЧИЊАТА ДО 1 ГОДИШНА ВОЗРАСТ, ЗА СЛЕДНИТЕ ОСНОВНИ ЗДРАВСТВЕНИ УСЛУГИ:

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

#### 2. НА ЛИЦАТА КОИ СЕ ЗДРАВСТВЕНО ОСИГУРАНИ, БЕЗ ОГЛЕД НА ВОЗРАСТА, ДОКОЛКУ НЕ СЕ ОПФАТЕНИ СО ДРУГА ПРОГРАМА ИМ СЕ ОБЕЗБЕДУВААТ СРЕДСТВА ЗА ПАРТИЦИПАЦИЈА ПРИ КОРИСТЕЊЕТО НА ЗДРАВСТВЕНА ЗАШТИТА ВО ВРСКА СО ЛЕКУВАЊЕТО НА СЛЕДНИТЕ ЗАБОЛУВАЊА:

- Ревматска грозница
- Прогресивни, нервни и мускуларни заболувања;
- Duchenne - ова мускулна дистрофија,
- Паркинсонова болест,
- Миотгони,

- Митохондриални мниопатии,
- Мијастении,
- Спинални мускулни атрофии,
- Амиотрофична латерална склероза - болести на моторен нервон,
- Херeditary сензомоторни невропатии;
  - Прогресивна системска склероза (Sclerodermia);
  - Церебрална парализа;
  - Мултиплекс склероза;
  - Цистични фибрози;
  - Епилепсија;
  - Пемфигус и лупус еритематодес;
  - Дислексија, дисграфија и дислалија;
  - Афонија (Aphonia);
  - Заразни болести:
    - ХИВ/СИДА,
    - беснило (Lyssa ; Rabies),
    - цревен тифус (Typhus abdominalis),
    - црвенка (Rubeola),
    - детска парализа (Poliomyelitis anterior acuta),
    - бруцелоза (Brucellosis)
    - дифтерија (Diphtheria),
    - дизентерија (Dysentery bacillaris),
    - туберкулоза (Tuberculosis)
    - ехинококоза (Echinococcosis),
    - заразно воспаление на мозочните обвивки (Meningitis),
    - заразно воспаление на мозокот (Encephalitis),
    - голема кашлица (Pertussis),
    - мали сипаници (Morbilli),
    - овчи сипаници (Varicella),
    - шарлах (Scarlatina),
    - тетанус (Tetanus),
    - хепатитис (Hepatitis),
    - заушки (Parotitis epidemica),
    - салмонелоза (Salmonellosis),
    - колера (Cholera asiatica),
    - маларија (Malaria),
    - карантински заболувања (големи сипаници, вирусни хеморагични трески, чума),
    - рововска грозница (Q - tresa),
    - Испитувања:
      - испитување на хеликобактер
      - задолжително лабораториско испитување на бремени.

### 3. НА БОЛНИ СО ХРОНИЧНА БУБРЕЖНА ИНСУФИЦИЕНЦИЈА И НИВНО ТРЕТИРАЊЕ СО ДИЈАЛИЗА

Основен критериум за започнување на лекувањето со дијализа претставува хроничната бубрежна инсуфициенција во терминален стадиум, односно потполно отсуство на функцијата на бубрезите. Единствен начин на надоместување на функцијата на бубрезите претставува дијализата, процес со кој се врши намалување на

деградационите продукти (депурација и елиминација на вишокот на вода) од крвта, со цел овозможување живот на пациентот.

Согласно доктринарните ставови на медицинската наука, за успешно лекување на болните со хронична бубрежна инсуфициенција и нивното оспособување за вршење на секојдневните активности, оптимално секој пациент треба да биде три пати неделно третиран со дијализа, односно потребни се 156 дијализи за еден пациент годишно. За секоја дијализа потребен е: еден дијализер (се користи еднократно), потрошен материјал, лекови за процесот на дијализа и материјални трошоци. Исто така потребни се и редовни лабораториски анализи и дијагностички испитувања, кои се пропишани со Нормите и стандардите за водење на дијализата.

Во Република Македонија доделени се Лиценци за вршење на здравствена дејност - дијализа во мрежата на здравствените установи.

Пациентите дијализираат во дијализните центри во Република Македонија и тоа: во Клиниката за нефрологија, Завод за нефрологија Струга ( само амбулантска дијализа), и во центрите за дијализа во Скопје: Железара, „8-ми Септември“, Битола, Велес, Гевгелија, Гостивар, Делчево, Дебар, Кавадарци, Кочани, Куманово, Крива Паланка, Прилеп, Струмица, Струга, Тетово, Штип, Кичево, Охрид, ПЗУ Диамед Скопје и 20 странски државјани кои се на хроничната дијализна програма.

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

Вкупните трошоци по пациент на дијализа (дневна дијализа и обавезни трошоци) се 5.400,00 денари.

Со оглед на тоа што годишно за еден пациент потребни се 156 дијализи, просечно вкупните трошоци за еден пациент на годишно ниво се 842.400,00 денари.

По Програмата за партиципација при користењето на здравствена заштита на одделни заболувања на граѓаните и здравствена заштита на родилките и доенчињата во Република Македонија за 2015 година, за болните со хронична бубрежна инсуфициенција и нивно третирање со дијализа се признава 1 (еден) денар.

Бројот на заболени на оваа болест постојано е во пораст и моменталната состојба на заболени е 1500.

#### 4. ТРАНСПЛАНТАЦИЈА НА ОРГАНИ

Планот и програмата за работа на Универзитетските клиници во Скопје, а почитувајќи ги просторните и кадровските можности и ограничувања, бројот на трансплантациите зависи и од обезбедување на бубрези кои би можеле да се трансплантираат од жив донор или со кадаверична трансплантација.

За успешноста на трансплантацијата покрај кадровските, просторните и техничките можности, потребно е да се обезбедат и имunosупресивни лекови кои ќе го спречат

процесот на отфрлање на трансплантатот - Micophenolic acid, Cyclosporine. Истите се примаат во континуитет во понатамошниот период.

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

Во 2015 година планирано е да се извршат нови пресадувања на коскена срцевина. Трансплантацијата на коскената срцевина ќе се врши на Универзитетската клиника за хематологија. За успешноста на трансплантацијата на коскена срцевина за сите болни, потребно е да се обезбеди имуносупресивниот лек Cyclosporin.

Осигурените лица правата од здравствената заштита ги остваруваат врз основа на своето здравствено осигурување согласно Законот за здравствено осигурување. Секој што доброволно дарувал ткиво или орган се ослободува од плаќање на партиципација при користењето на здравствени услуги.

За прифаќање на трансплантатот се користат следните лекови:

Caps. Micophenolic acid a 250mg., filmtableti od 500mg., tabl. od 180mg, 360mg, како i Caps. Cyclosporine a 25mg., 50mg, 100mg., sol.Ciclosporin a 100mg/1ml.

## 5. МАЛИГНИ ЗАБОЛУВАЊА

Малигните заболувања претставуваат многу сериозен здравствен, социјален и економски проблем заради тежината на заболувањето, должината на лекувањето, долготрајната неспособност за работа како и лошата прогноза. Во Република Македонија, малигните заболувања се на второ место по застапеност веднаш по кардиоваскуларните болести.

Во лекувањето на заболениите од малигни болести учествуваат Институтот за онкологија и радиотерапија, Клиниката за хематологија, Клиниката за детски болести, Хируршките клиници и други здравствени установи во Републиката. Здравствената заштита се состои од рано откривање и ефикасно лекување на заболениите.

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

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

## 6. ШЕЌЕРНА БОЛЕСТ - ДИАБЕТЕС МЕЛИТУС

Диабетес мелитус е метаболен синдром на висок шеќер во крвта, како резултат на апсолутен или релативен недостаток на инсулин и/или инсулинска резистенција со пореметен метаболизам на јаглени хидрати, масти и протеини и претставува едно од

почестите заболувања во Републиката. Примарно се карактеризира со хипергликемија, како и појава на микроваскуларни (ретинопатија, нефропатија и невропатија) и макроваскуларни компликации (коронарна срцева болест, цереброваскуларна болест и периферна васкуларна болест), со зголемен морталитет и морбидитет и со намален квалитет на живот.

Истовремено се напоменува дека за секој инсулино-зависник пациент потребно е на секои два месеци да се врши по еден специјалистички контролен преглед или годишно шест прегледи по пациент.

## 7. ХОРМОН ЗА РАСТ

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

Во Република Македонија годишно околу 63 деца имаат потреба од хормонска терапија. Вкупната бројка на деца кои примаат хормон за раст се определува врз медицински критериуми. Хормонот за раст се користи за децата кај кои не е завршено затворање на епифизните рскавици.

Децата се третираат на клиниката за детски болести во Скопје.

За лекување на децата со проблеми во процесот на растење се користи Nordipin-nordilet ампули од 5мг - 1.5мл, 10мг - 1.5мл и 15мг - 1.5мл.

## 8. ХЕМОФИЛИЈА

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

Лекувањето на пациентите се врши во Републичкиот завод за трансфузиологија, Клиниката за детски болести, Клиниката за хирургија, Клиниката за хематологија и останатите здравствени установи во Републиката. Европската и светската асоцијација на хемофиличарите препорачуваат лекување со фактор VIII или фактор IX. Употребата на фактор VIII или фактор IX е неопходна во лекувањето на овие болни заради минимизирање на ризикот од трансмисија на вируси, особено на ХИВ - вирусот, поефикасно лекување на болните со што би се намалиле трошоците за болничко лекување, намалување на последиците кај болните во однос на инвалидитет, можност за нивно вклучување во секојдневниот живот.

Покрај активностите на лекувањето на пациентите со хемофилија, потребен е и интегративен и сеопфатен пристап, со цел подобрување на состојбата на пациентите преку рано препознавање и навремено лекување на овие пациенти, едукација на нивните семејства и др.

За таа цел Центарот за хемофилија при Институтот за трансфузиона медицина заедно со НВО ги проширува досегашните активности со цел прераснување во центар за сеопфатна грижа.

Превенција на компликации кај лицата со хемофилија во Македонија се спроведува со редовни (6-12месечни) контролни прегледи и континуирана едукација на медицинскиот персонал и лицата со хемофилија и членовите на нивните семејства.

Превентивните прегледи кај лицата со хемофилија се:

- контрола на присуство на вирусни маркери - a-HIV, a-HCV i HbsAg,
- определување на нивото на коагулациските фактори,
- определување на присуство на инхибитори,
- хепатални иследувања.

Потребно е продолжување на континуираната медицинска едукацијата на медицинскиот персонал кој е вработен во Центарот за хемофилија, и зајакнување на соработката помеѓу Центарот за хемофилија и Граѓанското здружение на лицата болни од хемофилија - Хемолог.

#### ПОТРЕБНИ СРЕДСТВА ЗА РЕАЛИЗИРАЊЕ НА ПРОГРАМАТА

1. За здравствена заштита на родилките и доенчиња до 1-на годишна возраст потребни се сретства за:

1. Интрапартална заштита на родилки	
а) неоперативно породување - x 1.250 денари	3.800.000,00
б) оперативно породување-царски рез - x 4.200	15.000.000,00
2. Специјалистички лекарски прегледи на доенчиња до 1 година - x 40 денари	1.050.000,00
3. Лекарски ортопедски преглед со ЕХО на доенчиња до 1 година - x 40 денари	1.050.000,00
4. Лекување на доенчиња до една година во болнички услови	7.139.900,00
Вкупно:	38.039.900,00

2. За лекување во врска со наведените заболувања од точка 2 на оваа програма, потребни се средства за:

1. Специјалистички лекарски преглед 3.050.000,00	
2. Основни дијагностички испитувања	
- испитување на хеликобактер	500.000,00
- задолжително лабораториско испитување на бремени	1.000.000,00
- лабораторија ЛУ 1	1.050.000,00
- рендген	1.550.000,00
3. Лекување во болнички услови	17.766.000,00
Вкупно:	24.916.000,00

3. За болни со хронична бубржна инсуфициенција и нивно третирање со дијализа од точка 3 на оваа програма потребни се средства за:

1.	Партиципација за осигурени лица кои се третираат со дијализа - x 1,00 денар	234.000,00
	Вкупно:	234.000,00

4. За трансплантација на органи од точка 4 од оваа програма, потребни се средства за:

1.	Партиципација за трансплантација	3.240.000,00
----	----------------------------------	--------------

5. За малигни заболувања од точка 5 од оваа програма, потребни се средства за:

1.	Партиципација за осигурени лица - x 2.700,00 денари (максимум)	28.000.000,00
	Вкупно:	28.000.000,00

6. За шеќерна болест - дијабетес мелитус од точка 6 на оваа програма, потребни се средства за:

1.	Партиципација за специјалистички контролни прегледи x 40 денари	6.600.000,00
----	---	--------------

7. За хормон за раст од точка 7 од оваа програма потребни се средства за:

1.	Партиципација за осигурени 63 лица x 2.700,00 денари (просечна партиципација на годишно ниво)	170.100,00
----	---	------------

8. За хемофилија од точка 8 од оваа програма, потребни се средства за:

8.1.	Партиципација за осигурени лица x 6.000,00 денари	3.600.000,00
8.2.	За секундарна и терцијарна превенција на хемофилија	2.200.000,00
	Вкупно годишно за хемофилијата се потребни	5.800.000,00

ВКУПНО ЗА: точка 1, 2, 3, 4, 5, 6, 7, и 8 потребни се 107.000.000,00 денари и тоа: 24.000.000,00 денари од основниот Буџет и 83.000.000,00 денари од Буџетот на самофинансирачки активности.

Вкупно потребни средства за реализирање на оваа програма се 107.000.000,00 денари за партиципација на осигурените лица во врска со лекувањето на одделни заболувања, породувањата и здравствената заштита на доенчињата.

Средствата предвидени за партиципација во оваа програма, Министерството за здравство ги дозначува до јавните здравствени установи согласно планираните средства утврдени во табелите поединечно по основ на сите услуги на здравствена заштита врз основа на фактички документирана евиденција за ослободување од партиципација на корисниците на здравствените услуги за основите наведени во оваа програма.

Неизмирени обврски по години вкупно: 20.000.000,00 денари, кои средства ќе се измируваат согласно обезбедените средства за реализација на програмата.

Дел од средствата кои се наменети за Програмата, ќе се користат за заостанати долгови од последните две години.

Здравствените установи имаат обврска најдоцна до 25.01.2016 година да достават до Министерството за здравство извештаи за реализацијата на средствата и наменското користење на истите.

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

Бр. 42-9919/1  
21 декември 2014 година  
Скопје

Претседател на Владата  
на Република Македонија,  
м-р **Никола Груевски**, с.р.