

МИНИСТЕРСТВО ЗА ТРУД И СОЦИЈАЛНА ПОЛИТИКА

498.

Врз основа на член 84-а став 8 од Законот за социјалната заштита („Службен весник на Република Македонија” бр. 79/09, 36/11, 51/11, 166/12, 15/13, 79/13, 164/13, 187/13, 38/14, 44/14, 116/14, 180/14, 33/15, 72/15, 104/15, 150/15, 173/15, 192/15, 30/16 и 163/17) министерот за труд и социјална политика, донесе

ПРАВИЛНИК ЗА ОСТВАРУВАЊЕ НА ПРАВОТО НА ДОДАТОК ЗА СЛЕПИЛО И МОБИЛНОСТ, ПОТРЕБНАТА ДОКУМЕНТАЦИЈА, СОСТАВОТ НА ЛЕКАРИТЕ СПЕЦИЈАЛИСТИ ЗА ДАВАЊЕ НА КОНЗИЛИЈАРНО МИСЛЕЊЕ И НАОД ВО ПРВ И ВТОР СТЕПЕН ЗА ПОТРЕБАТА ОД ОСТВАРУВАЊЕ НА ОВА ПРАВО, ФОРМАТА И СОДРЖИНАТА НА КОНЗИЛИЈАРНОТО МИСЛЕЊЕ, КАКО И НАДОМЕСТОКОТ ЗА ИЗДАВАЊЕ НА КОНЗИЛИЈАРНО МИСЛЕЊЕ

Член 1

Со овој правилник се пропишува начинот за остварување на правото на додаток за слепило и мобилност, потребната документација, составот на лекарите специјалисти за давање на конзилијарно мислење и наод во прв и втор степен за потребата од остварување на ова право, формата и содржината на конзилијарното мислење, како и надоместокот за издавање на конзилијарно мислење.

Член 2

За остварување на правото на додаток за слепило и мобилност се поднесува барање и потребната документација до месно надлежниот центар за социјална работа.

Член 3

Како потполно слепо лице во смисла на овој правилник се смета лице кај кое што постои оштетување на видот од 98 до 100%, односно лице кое што:

- потполно го изгубило осетот за вид (амауроza);
- остатокот на остријата на видот на подоброто око со најдобра можна корекција изнесува до 0,02 (броење на прсти на далечина од 1 метар) или помалку;
- остатокот на остријата на видот на подоброто око со најдобра можна корекција е од 0,02 до 0,05;
- остатокот на централниот вид на подоброто око со најдобра можна корекција е до 0,14 со намалување на видното поле до 10 степени или
- постои концентрично намалување на видното поле на двете очи со видно поле со ширина од 5 до 10 степени околу централната фиксацијска точка.

Член 4

Како лице со 100% телесен инвалидитет во смисла на овој правилник се смета лице кај кое што постои локомоторна дисфункција и кое што своите основни биолошки и социјални потреби ги извршува само со помош на инвалидска количка без придружник освен во случаи кога истото има умерена, тешка или најтешка ментална попреченост, како и лице со тетраплегија (квадриплегија) кај кое што постои локомоторна дисфункција и кое што своите основни биолошки и социјални потреби ги извршува само со помош на инвалидска количка со придружник, односно лице со:

- системски атрофии кои што примарно го зафаќаат централниот нервен систем;
- екстрапирамидални заболувања и заболувања на движењето;
- други дегенеративни болести на нервниот систем;
- демиелинизирачки болести на централниот нервен систем;
- полиневропатии и други заболувања на периферниот нервен систем;
- болести на мионевралната спојка на мускул;
- хемиплегија;
- параплегија;
- тетраплегија (квадриплегија);
- секвели од цереброваскуларна болест;
- секвели од изгореници, корозии и смрзнатини;
- стекнат недостиг на долни екстремитети;
- секвели од повреди на долни екстремитети;
- воспалителни полиартропатии и полиартроза;
- системски заболувања на сврзното ткиво или
- секвели од полиомиелит и редуцирани дефекти на долени екстремитети.

Член 5

Барање за остварување на право на додаток за слепило или мобилност се поднесува од страна на барателот на образец кој се печати на хартија во бела боја со А4 формат, кој содржи: назив на органот до кој што се поднесува барањето, наслов на барањето, податоци за подносителот на барањето, содржина на барањето, наведување на прилози, место за датум на поднесување и за потпис на подносителот на барањето.

Барањето од ставот 1 на овој член е дадено во Прилог бр. 1 и истиот е составен дел на овој правилник.

Кон барањето од ставот 1 на овој член се приложува:

1. важечка лична карта на граѓанинот на Република Македонија, лична карта за постојан престој на странец, лична карта за признат бегалец или лична карта за лице под супсидијарна заштита, која се доставува само на увид за докажување на идентитетот и државјанството;
2. конзилијарно мислење и наод од најмалку тројца лекари специјалисти од соодветните специјалности; и
3. трансакциска сметка на подносителот на барањето.

Член 6

Конзилијарно мислење и наод за правото за додаток за слепило во прв степен се дава од страна на тројца лекари специјалисти од следните специјалности: двајца лекари специјалисти офталмолози и еден специјалист невролог.

Конзилијарното мислење и наод од ставот 1 на овој член се издава по непосреден преглед на подносителот на барањето, кој се обезбедува преку „Мој термин“, кој се закажува преку матичниот лекар на подносителот на барањето согласно прописите од областа на здравствената заштита.

Конзилијарното мислење и наод од ставот 1 на овој член се издава на образец кој се печати на хартија во бела боја со А4 формат, кој содржи: назив на комисијата, број и датум на конзилијарното мислење и наод, наслов на конзилијарното мислење и наод, податоци за прегледаното лице, начин и тек на прегледот, поставен наод, дијагноза и шифра на основната болест согласно МКБ 10, заклучно мислење, место за датум на прегледот, место за потпис на лекарите специјалисти, место за печат и место за потпис на овластеното лице.

Образецот од ставот 3 на овој член е даден во Прилог бр. 2 и е составен дел на овој правилник.

Член 7

Конзилијарно мислење и наод за правото за додаток за мобилност во прв степен се дава од страна тројца лекари специјалисти кои можат да бидат од следните специјалности: специјалист физијатар, специјалист ортопед, специјалист хирург-трауматолог, специјалист невролог или специјалист интернист.

Конзилијарното мислење и наод од ставот 1 на овој член се издава по непосреден преглед на подносителот на барањето, кој се обезбедува преку „Мој термин“, кој се закажува преку матичниот лекар на подносителот на барањето согласно прописите од областа на здравствената заштита.

По исклучок од ставот 1 на овој член, утврдувањето на правото на додаток за мобилност за лицата со тетраплегија (квадриплегија) се врши со непосреден увид во домот на барателот или по конзилијарно мислење и наод врз основа на отпусно писмо и/или специјалистички извештај.

Конзилијарното мислење и наод од ставот 1 на овој член се издава на образец кој се печати на хартија во бела боја со А4 формат, кој содржи: назив на комисијата, број и датум на конзилијарното мислење и наод, наслов на конзилијарното мислење и наод, податоци за прегледаното лице, начин и тек на прегледот, поставен наод, дијагноза и шифра на основната болест согласно МКБ 10, заклучно мислење, место за датум на прегледот,

место за потпис на лекарите специјалисти, место за печат и место за потпис на овластеното лице.

Образецот од ставот 4 на овој член е даден во Прилог бр. 3 и е составен дел на овој правилник.

Член 8

Во постапката по поднесена жалба против првостепено решение за остварување на право на додаток за слепило, конзилијарно мислење и наод во втор степен се дава од страна на тројца лекари специјалисти од следните специјалности: двајца специјалисти офталмолози и специјалист невролог, кои не го дале конзилијарното мислење и наод во прв степен.

Конзилијарното мислење и наод од ставот 1 на овој член се издава на образец кој се печати на хартија во бела боја со А4 формат, кој содржи: назив на комисијата, број и датум на конзилијарното мислење и наод, наслов на конзилијарното мислење и наод, податоци за прегледаното лице, начин и тек на прегледот, поставен наод, дијагноза и шифра на основната болест согласно МКБ 10, заклучно мислење, место за датум на прегледот, место за потпис на лекарите специјалисти, место за печат и место за потпис на овластено лице.

Образецот од ставот 2 на овој член е даден во Прилог бр. 4 и е составен дел на овој правилник.

Член 9

Во постапката по поднесена жалба против првостепено решение за остварување на право на додаток за мобилност, конзилијарно мислење и наод во втор степен се дава од страна на тројца лекари специјалисти кои можат да бидат од следните специјалности: специјалист физијатар, специјалист ортопед, специјалист хирург-трауматолог, специјалист невролог или специјалист интернист, кои не го дале конзилијарното мислење и наод во прв степен.

Конзилијарното мислење и наод од ставот 1 на овој член се издава на образец кој се печати на хартија во бела боја со А4 формат, кој содржи: назив на комисијата, број и датум на конзилијарното мислење и наод, наслов на конзилијарното мислење и наод, податоци за прегледаното лице, начин и тек на прегледот, поставен наод, дијагноза и шифра на основната болест согласно МКБ 10, заклучно мислење, место за датум на прегледот, место за потпис на лекарите специјалисти, место за печат и место за потпис на овластено лице.

Образецот од ставот 2 на овој член е даден во Прилог бр. 5 и е составен дел на овој правилник.

Член 10

Висината на надоместокот за издавање на конзилијарно мислење за остварување на право на додаток за слепило или мобилност изнесува 1.250,00 денари.

Член 11

Издадените конзилијарни мислења и наоди за утврдување на потребата од остварување на право на додаток за слепило или мобилност се евидентираат во писмена и електронска форма со следните податоци: реден број, број и датум на предметот на центарот за социјална работа, име и презиме и единствен матичен број на граѓанинот на барателот, број на конзилијарно мислење и наод, поставен наод, дијагноза и шифра на основната болест согласно МКБ 10 и забелешка.

Член 12

Со денот на влегувањето во сила на овој правилник престанува да важи Правилникот за начинот за остварување на правото на додаток за мобилност и слепило, потребната документација, составот на лекарите специјалисти за давање на конзилијарно мислење и наод во прв и втор степен за потребата од остварување на ова право, формата и содржината на конзилијарното мислење, како и надоместокот за издавање на конзилијарно мислење („Службен весник на Република Македонија” бр. 150/14 и 164/14).

Член 13

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

Бр. 10-1460/2
7 февруари 2018 година
Скопје

Министер за труд
и социјална политика,
Мила Царовска, с.р.

ДО
Ј.У. ЦЕНТАР ЗА СОЦИЈАЛНА РАБОТА

Б А Р А Њ Е

за остварување на право на додаток за слепило/мобилност

Од _____, роден/а на
_____ со ЕМБГ _____,
број на лична карта бр. _____, со стан на
улица: _____ бр: _____, од _____,
општина _____, телефон _____.

ПРИЛОГ:

1. Конзилијарно мислење/наод во оригинал или копија заверена кај нотар
2. Трансакциона сметка
3. Лична карта на увид

Место и датум

ПОДНОСИТЕЛ,

Комисија

Број _____

Датум _____

КОНЗИЛИЈАРНО МИСЛЕЊЕ/ НАОД
за остварување на право на додаток за слепило
во прв степен

- Приземе, татково име и име на прегледаното лице _____

- Единствен матичен број на граѓанинот _____

- Датум и година на раѓање _____

- Адреса и место на живеење _____

- Наод (дијагноза) _____

- Мислењето се дава (прв, втор или трет пат) _____

- Датум на јавување на повторен преглед (доколку има потреба)

- Заклучно мислење _____ може/не може да го оствари правото
на додаток за мобилност

- Посебни напомени _____

М.П.

СТРУЧНИ ЛИЦА

ОВЛАСТЕНО ЛИЦЕ

1. _____

доктор специјалист офталмолог

2. _____

доктор специјалист офталмолог

3. _____

доктор специјалист невролог

Комисија

Број _____

Датум _____

КОНЗИЛИЈАРНО МИСЛЕЊЕ/ НАОД
за остварување на право на додаток за мобилност
во прв степен

- Приземе, татково име и име на прегледаното лице _____

- Единствен матичен број на граѓанинот _____

- Датум и година на раѓање _____

- Адреса и место на живеење _____

- Наод (дијагноза) _____

- Мислењето се дава (прв, втор или трет пат) _____

- Датум на јавување на повторен преглед (доколку има потреба)

- Заклучно мислење _____ може/не може да го оствари правото
на додаток за мобилност

- Посебни напомени _____

М.П.

СТРУЧНИ ЛИЦА

ОВЛАСТЕНО ЛИЦЕ

1. _____

2. _____

3. _____

Комисија

Број _____

Датум _____

КОНЗИЛИЈАРНО МИСЛЕЊЕ/ НАОД
за остварување на право на додаток за слепило
во втор степен

- Приземе, татково име и име на прегледаното лице _____

- Единствен матичен број на граѓанинот _____

- Датум и година на раѓање _____

- Адреса и место на живеење _____

- Наод (дијагноза) _____

- Мислењето се дава (прв, втор или трет пат) _____

- Датум на јавување на повторен преглед (доколку има потреба)

- Заклучно мислење _____ може/не може да го оствари правото
на додаток за мобилност

- Посебни напомени _____

М.П.

СТРУЧНИ ЛИЦА

ОВЛАСТЕНО ЛИЦЕ

1. _____

доктор специјалист офталмолог

2. _____

доктор специјалист офталмолог

3. _____

доктор специјалист невролог

Комисија

Број _____

Датум _____

КОНЗИЛИЈАРНО МИСЛЕЊЕ/ НАОД
за остварување на право на додаток за мобилност
во втор степен

- Приземе, татково име и име на прегледаното лице _____

- Единствен матичен број на граѓанинот _____

- Датум и година на раѓање _____

- Адреса и место на живеење _____

- Наод (дијагноза) _____

- Мислењето се дава (прв, втор или трет пат) _____

- Датум на јавување на повторен преглед (доколку има потреба)

- Заклучно мислење _____ може/не може да го оствари правото
на додаток за мобилност

- Посебни напомени _____

М.П.

СТРУЧНИ ЛИЦА

ОВЛАСТЕНО ЛИЦЕ

1. _____

2. _____

3. _____