

20141504711

## МИНИСТЕРСТВО ЗА ТРУД И СОЦИЈАЛНА ПОЛИТИКА

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 и 116/14), министерот за труд и социјална политика, донесе

### **ПРАВИЛНИК ЗА НАЧИНОТ ЗА ОСТВАРУВАЊЕ НА ПРАВОТО НА 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**

#### Член 1

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

#### Член 2

Правото на додаток за мобилност и слепило се остварува со поднесување на барање и потребната документација до месно надлежниот центар за социјална работа.

#### Член 3

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 4

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 5

Барање за остварување на право на додаток за мобилност или слепило 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 став 1 на овој член е дадено во Прилог бр. 1 и е составен дел на овој правилник.

Кон барањето од став 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;
3. уверение за остварени годишни приходи и
4. трансакциска сметка на подносителот на барањето.

Подносителот на барањето ги приложува документите од став3 точки 1, 2 и 4 на овој член, а документот од став 3 точка 3 на овој член, центарот го прибавува по службена должност по пат на размена на податоците по електронски пат со надлежната институција или во писмена форма, по претходно дадената писмена согласност на подносителот на барањето за користење на неговите лични податоци за спроведување на постапката за остварување на правото на додаток за мобилност и слепило.

#### Член 6

Центарот за социјална работа барањето за прибавување на податоци за факти за кои службена евиденција води друг државен орган, односно друг субјект кој води регистар на податоци, по претходно дадената согласност од странката за користење на нејзините лични податоци во постапката за остварување на правото на додаток за мобилност или

слепило, го поднесува на образец – Барање за прибавување на податоци по службена должност, кој е даден во Прилог бр.2 и е составен дел на овој правилник.

Барањето од став 1 на овој член се печати на хартија во бела боја со А4 формат и содржи: податоци за центарот за социјална работа кој поднесува барање за размена на податоци по електронски пат со надлежните институции или во писмена форма во постапката за остварување на правото на додаток за мобилност или слепило, податоци за службеното лице постапува по барањето на странката во институцијата која бара податоци, предмет на барањето на странката доставено до центарот за социјална работа надлежен за решавање на барањето и согласност од странката која што поднесува барање.

Институцијата која дава одговор по поднесеното барање, одговорот го доставува до центарот за социјална работа на образец – Одговор на барањето за прибавување на податоци по службена должност, кој е даден во Прилог бр.3 и е составен дел на овој правилник.

Одговорот од став 3 на овој член се печати на хартија во бела боја со А4 формат и содржи: податоци за институцијата која доставува податоци за кои води службена евиденција, податоци за службеното лице кое доставува одговор и податоци за странката за која се доставуваат податоците.

#### Член 7

Писмената согласност за користење на личните податоци на подносителот на барањето во постапката за остварување на правото на додаток за мобилност или слепило се дава на образец – Изјава, кој е даден во Прилог бр.4 и е составен дел на овој правилник.

Писмената согласност од став (1) на овој член се печати на хартија во бела боја со А4 формат и содржи: име и презиме на подносителот на барањето, единствен матичен број на граѓанинот, место и адреса на живеење, број, датум и орган кој ја издал личната карта, содржина на изјавата и место за потпис на подносителот на барањето.

#### Член 8

Конзилијарно мислење и наод за правото за мобилност во прв степен се дава од страна на петмина лекари специјалисти од следните специјалности: специјалист физијатар, специјалист ортопед, специјалист хирург-трауматолог, специјалист невролог и специјалист интернист.

Конзилијарното мислење и наод од став 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 став 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.

Образецот од став 4 на овој член е даден во Прилог бр. 5 и е составен дел на овој правилник.

#### Член 9

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

Конзилијарното мислење и наодод став 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 став 2 на овој член е даден во Прилог бр. 7 и е составен дел на овој правилник.

#### Член 10

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 наодод став 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 став 2 на овој член е даден во Прилог бр. 6 и е составен дел на овој правилник.

#### Член 11

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

#### Член 12

Издадените конзилијарни мислења и наоди за утврдување на потребата од остварување на право на додаток за мобилност или слепило 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 13

Со денот на влегувањето во сила на овој правилник престанува да важи Правилникот за начинот за остварување на правото на мобилност или слепило, потребната документација, составот на првостепената и второстепената комисија за давање на наод и мислење за потребата за остварување на ова право, формата и содржината на наодот и мислењето и водењето на евиденција за издадените наоди („Службен весник на Република Македонија” бр. 40/13 и 9/14).

Член 14

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

Бр. 10-8423/1  
14 октомври 2014 година  
Скопје

Министер за труд  
и социјална политика,  
**Диме Спасов**, с.р.

Прилог бр.1

ДО  
Ј.У. ЦЕНТАР ЗА СОЦИЈАЛНА РАБОТА

**Б А Р А Њ Е**

**за остварување на право на додаток за мобилност/слепило**

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. Трансакциска сметка
3. Лична карта на увид
4. Уверение за остварени годишни приходи

Место и датум

\_\_\_\_\_

ПОДНОСИТЕЛ,

\_\_\_\_\_

## Прилог бр.2

## Барање за прибавување на податоци по службена должност

1. Податоци за Центарот за социјална работа од каде се поднесува барањето:		
1.1.	Институција (назив):	
1.2.	Адреса:	
1.3.	Датум и време на поднесување на барањето:	
1.4.	Број на барањето:	
1.5.	Предмет на барање (податоци за факти кои се бараат и за кои службена евиденција води органот од кои што се бараат податоците):	
1.6.	Законски рок за добивање одговор (3 дена):	
2. Податоци за <u>службеното лице</u> кое постапува по барањето на странката во институцијата која бара податоци:		
2.1.	Име:	
2.2.	Презиме:	
2.3.	Назив на работно место:	
2.4.	Електронска пошта:	
2.5.	Дигитален потпис на службеното лице	
3. Податоци за <u>странката</u> која има поднесено барање:		
3.1.	За физичкото лице кое има поднесено барање:	
3.1.1.	Име:	
3.1.2.	Презиме:	
3.1.3.	Единствен матичен број:	
3.1.4.	Други информации по потреба:	
4. <u>Предмет на барањето</u> на странката поставено пред центарот надлежен за решавање на барањето:		
	Предмет на барањето поставено од странката до органот за решавање на барањето (органот кој што ги бара податоците за службените факти за кои евиденција води органот од кој што се бараат податоците – Што барал субјектот):	
5. <u>Согласност</u>		
	Произнесување дали странката која што поднесува барање има дадено согласност за користење на нејзините лични податоци во постапката за остварување на правото пред надлежните органи (право на избор на странката):	

## Прилог бр.3

## Одговор на барање за прибавување на податоци по службена должност

1. Податоци за <u>институцијата</u> која доставува податоци за кои води службена евиденција:		
1.1.	Институција (назив):	
1.2.	Адреса:	
2. Податоци за <u>доставениот одговор</u> :		
2.1.	Број, датум и време на доставување податоци (одговор):	
2.2.	Број на барањето на кое се одговара:	
2.3.	Вид на податоци кои се доставуваат:	
3. Податоци за <u>службеното лице</u> кое доставува одговор:		
3.1.	Име:	
3.2.	Презиме:	
3.3.	Назив на работно место:	
3.4.	Електронска пошта на корисникот:	
3.5.	Дигитален потпис на службеното лице	
4. Податоци за <u>странката</u> за која се доставуваат податоците (одговор):		
4.1.	За физичкото лице кое има поднесено барање:	
4.1.1.	Име:	
4.1.2.	Презиме:	
4.1.3.	Единствен матичен број:	
4.1.4.	Други информации во врска со барањето:	
4.3.	Одговор на барањето (наведување што конкретно се доставува):	
4.3.1.	...	
4.3.2.	...	
4.3.3.	Други информации (евентуално не постоење на факти за барањето)	



Прилог бр. 5

Комисија

Број \_\_\_\_\_

Датум \_\_\_\_\_

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

- Презиме, татково име и име на прегледаното лице \_\_\_\_\_
- Единствен матичен број на граѓанинот \_\_\_\_\_
- Датум и година на раѓање \_\_\_\_\_
- Адреса и место на живеење \_\_\_\_\_
- Наод (дијагноза) \_\_\_\_\_
- Шифра (МКБ 10) \_\_\_\_\_
  
- 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 глувост
  
- Посебни напомени \_\_\_\_\_

М.П.

СТРУЧНИ ЛИЦА

ОВЛАСТЕНО ЛИЦЕ

1. \_\_\_\_\_  
доктор специјалист оториноларинголог

2. \_\_\_\_\_  
доктор специјалист невролог

3. \_\_\_\_\_  
аудиометрист

Прилог бр. 6

Комисија \_\_\_\_\_  
Број \_\_\_\_\_  
Датум \_\_\_\_\_

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

- Презиме, татково име и име на прегледаното лице \_\_\_\_\_
- Единствен матичен број на граѓанинот \_\_\_\_\_
- Датум и година на раѓање \_\_\_\_\_
- Адреса и место на живеење \_\_\_\_\_
- Наод (дијагноза) \_\_\_\_\_
- Шифра (МКБ 10) \_\_\_\_\_
  
- 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 слепило
  
- Посебни напомени \_\_\_\_\_

СТРУЧНИ ЛИЦА

М.П.

ОВЛАСТЕНО ЛИЦЕ

1. \_\_\_\_\_  
доктор специјалист офталмолог
2. \_\_\_\_\_  
доктор специјалист офталмолог
3. \_\_\_\_\_  
доктор специјалист невролог

Прилог бр. 7

Комисија \_\_\_\_\_

Број \_\_\_\_\_

Датум \_\_\_\_\_

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

- Презиме, татково име и име на прегледаното лице \_\_\_\_\_
- Единствен матичен број на граѓанинот \_\_\_\_\_
- Датум и година на раѓање \_\_\_\_\_
- Адреса и место на живеење \_\_\_\_\_
- Наод (дијагноза) \_\_\_\_\_
- Шифра (МКБ 10) \_\_\_\_\_
- 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 \_\_\_\_\_

СТРУЧНИ ЛИЦА

М.П.

ОВЛАСТЕНО ЛИЦЕ

1. \_\_\_\_\_

2. \_\_\_\_\_

3. \_\_\_\_\_

Прилог бр. 8

Комисија

Број \_\_\_\_\_

Датум \_\_\_\_\_

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

- Презиме, татково име и име на прегледаното лице \_\_\_\_\_
- Единствен матичен број на граѓанинот \_\_\_\_\_
- Датум и година на раѓање \_\_\_\_\_
- Адреса и место на живеење \_\_\_\_\_
- Наод (дијагноза) \_\_\_\_\_
- Шифра (МКБ 10) \_\_\_\_\_
- 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 слепило
  
- Посебни напомени \_\_\_\_\_

М.П.

СТРУЧНИ ЛИЦА

ОВЛАСТЕНО ЛИЦЕ

1. \_\_\_\_\_

доктор специјалист офталмолог

2. \_\_\_\_\_

доктор специјалист офталмолог

3. \_\_\_\_\_

доктор специјалист невролог