



ФОНД ЗА ЗДРАВСТВЕНО
ОСИГУРУВАЊЕ НА МАКЕДОНИЈА
www.fzo.org.mk

Адреса: Македонија бб, 1000 Скопје
Тел.: 02 3289 055
Централа.: 02 3289-000
Факс: 02 3289 048
Е-пошта: info@fzo.org.mk

**ФОНД ЗА ЗДРАВСТВЕНО ОСИГУРУВАЊЕ
НА МАКЕДОНИЈА**

У П А Т С Т В О
ВО ВРСКА СО ОБВРСКАТА ЗА ПЕЧАТЕН РЕЦЕПТ ЗА ПРОПИШУВАЊЕ НА
ЛЕКОВИ НА ТОВАР НА ФОНДОТ ЗА ЗДРАВСТВЕНО ОСИГУРУВАЊЕ НА
МАКЕДОНИЈА ОД СТРАНА НА ИЗБРАНИТЕ ЛЕКАРИ (ОПШТА
МЕДИЦИНА, ГЕНИКОЛОГИЈА И СТОМАТОЛОГИЈА)

УПАТСТВО ЗА ПЗУ АПТЕКИ

УПАТСТВО ЗА КОНТРОЛОРИ НА ФЗОМ

СКОПЈЕ, 2011 ГОДИНА

У П А Т С Т В О
ВО ВРСКА СО ОБВРСКАТА ЗА ПЕЧАТЕН РЕЦЕПТ ЗА ПРОПИШУВАЊЕ НА
ЛЕКОВИ НА ТОВАР НА ФОНДОТ ЗА ЗДРАВСТВЕНО ОСИГУРУВАЊЕ НА
МАКЕДОНИЈА ОД СТРАНА НА ИЗБРАНИТЕ ЛЕКАРИ (ОПШТА
МЕДИЦИНА, ГЕНИКОЛОГИЈА И СТОМАТОЛОГИЈА)



ФОНД ЗА ЗДРАВСТВЕНО
ОСИГУРУВАЊЕ НА МАКЕДОНИЈА
www.fzo.org.mk

Адреса: Македонија бб, 1000 Скопје
Тел.: 02 3289 055
Централа.: 02 3289-000
Факс: 02 3289 048
Е-пошта: info@fzo.org.mk

Фондот за здравствено осигурување на Македонија со цел да ја олесни постапката за пропишување на лекови од листата на лекови кои паѓаат на товар на Фондот предвиде одредби во Договорите за 2011/2012 година со кои ПЗУ од ПЗЗ се обврзуваат да користат печатен рецептен образец од 01.07.2011 година. Целта е да се постигне ефикасност, читливост, исклучување на грешки при пополнување на рецептните обрасци, но и за прилагодување со новиот интегриран здравствен информатички систем (ИЗИС) и електронската здравствена картичка (ЕЗК).

Согласно Член 16 став 6 од Договорите за извршување и плаќање на здравствените услуги во примарна здравствена заштита и Член 13 став 6 од Договорот за обезбедување и плаќање на здравствени услуги во примарна стоматолошка здравствена заштита рецептниот образец избраниот лекар и лекарот замена, е должен да го изготви и пополни во електронска форма (која ќе биде објавена на web страната на Фондот), да го испечати и испечатениот рецепт да го завери со печат на здравствената установа, факсимил и потпис на лекарот.

Избраниот лекар е должен во рецептниот образец да ги пополни сите полиња кои се однесуваат во делот на пропишување на лекот и податоците за осигуреникот, а за лековите од Листата на лекови кои паѓаат на товар на Фондот со режим на пропишување по препорака на специјалист/суб-специјалист да го внесе бројот на факсимилот во соодветното место на рецептниот образец. Исклучок претставуваат лековите од Листата на лекови кои паѓаат на товар на Фондот за кои е потребно мислење на лекарски конзилиум чијашто препорака се евидентира на задната страна на рецептниот образец со наведување на име и презиме на лекарите и броевите на факсимилите. Исклучокот ќе се применува до објавувањето на новиот рецептен образец со Правилникот за содржината и начинот на остварувањето на правата и обврските од задолжителното здравствено осигурување.

Пропишаните лекови на рецепт, избраниот лекар и лекарот замена, е должен да ги запишува целосно и уредно по генеричко име на лекот со фармацевтска дозажна форма, јачина и количина на лекот, со факсимил и потпис на лекарот на рецептниот образец и во здравствената легитимација на осигуреникот.

За хроничната терапија во здравствената легитимација на осигуреникот уредно се запишува пропишаниот лек за секој месец поединечно, со датумот назначен на рецептот како датум на пропишување, согласно ставот 5 од Член 16 во Договорот за извршување и плаќање на здравствените услуги во примарна здравствена заштита и ставот 5 од Член 13 во Договорот за обезбедување и плаќање на здравствени услуги во примарна стоматолошка здравствена заштита.

Во услови кога имаме:

1. Прекин на електрична енергија;
2. Дефекти на компјутерот и/или печатарот;
3. Пропишување на наркотици и опијати;
4. Пропишување на лекови од страна на лекари во дежурна служба.
5. Лекови пропишани на странски осигуреници кои потекнуваат од земји со кои Република Македонија има склучено договор за социјално осигурување или се корисници на европска здравствена картичка;



6. Пропишување на лекови од страна на избраниот лекар кој покрај дејноста која ја обавува во матичната ординација повремено обавува дејност и во работни единици (пунктови) согласно Решението добиено од страна на Министерството за здравство.

Избраниот лекар треба:

1. Прекин на електрична енергија

1-а) **Краткотрајни прекини на електрична енергија** - Доколку прекилот на струјата е во траење помалку од 24 часа или со повремени прекини, избраниот лекар треба да достави список на рачно пропишани рецепти со име и презиме на осигуреници за кои се пропишани истите и генеричкото име на лек. Списокот го доставува до соодветната подрачна служба на Фондот за здравствено осигурување на Македонија со допис дека имало повремени прекини на електричната енергија. Истите потребно е да се евидентираат во здравствениот картон на осигурениците како рачно пропишани рецепти.

1-б) **Долготрајни прекини на електрична енергија** - Доколку прекилот на струјата е во траење подолго од 24 часа истиот да го пријави следниот ден во соодветната подрачна служба на Фондот за здравствено осигурување на Македонија со допис дека прекилот е пријавен во ЕВН и се чека сервисирање на истиот од нивна страна. Избраниот лекар е должен да достави список на рачно пропишани рецепти со име и презиме на осигуреници за кои се пропишани истите и генеричкото име на лек. Истите потребно е да се евидентираат во здравствениот картон на осигурениците како рачно пропишани рецепти.

Обврската на избраниот лекар и во двата случаи трае се до отстранување на настанатата состојба.

2 Дефекти на компјутерот и/или печатарот на лекарскиот тим

2-а) Во случај на дефект на компјутерот и/или принтерот на лекарскиот тим кој поседува еден компјутер односно принтер како и во случај на проблеми односно неработење на апликацијата на избраниот лекар се постапува на следниов начин:

Лекарот е потребно да достави известување до соодветната подрачна служба на Фондот за настанатиот хардверски проблем со приложување на доказ од страна на сервисерот, најдоцна следниот ден по настанувањето на хардверскиот проблем.

2-б) Во случај на проблем со апликацијата лекарот е потребно да контактира со одржувачот на неговата апликација и истиот да му го отстрани проблемот во најбрз можен временски рок. Доколку станува збор за посериозен проблем за кој е потребно подолг временски период за интервенција (подолго од 24 часа) тогаш лекарот ја известува соодветната подрачна служба на Фондот следниот ден по настанувањето на проблемот, со приложување на известување од



ФОНД ЗА ЗДРАВСТВЕНО
ОСИГУРУВАЊЕ НА МАКЕДОНИЈА
www.fzo.org.mk

Адреса: Македонија бб, 1000 Скопје
Тел.: 02 3289 055
Централа.: 02 3289-000
Факс: 02 3289 048
Е-пошта: info@fzo.org.mk

страна на одржувачот на апликацијата дека проблемот е посериозен и за отстранувањето на истиот е потребно подолг временски период.

Рок за отстранување на хардверски проблеми е максимум 5 работни дена додека за софтверските проблеми е 2 дена.

Во овие случаи на проблеми лекарот рачно ги препишува рецептите со користење на печатни букви, при што текстот треба да биде јасен и читлив.

Во овие дефекти и проблеми не се опфатени недостаток на потрошен материјал како тонер, хартија и сл.

Избраниот лекар е должен да достави список на рачно пропишани рецепти со име и презиме на осигуреници за кои се пропишани истите и генеричкото име на лек . Истите потребно е да се евидентираат во здравствениот картон на осигурениците како рачно пропишани рецепти.

Обврската на избраниот лекар и во двата случаи трае се до отстранување на настанатата состојба.

3. Пропишување на наркотици - опијати

Во моментот печатениот рецепт нема да се користи за пропишување на лекови наркотика-опијати кои според законската регулатива се пропишуваат на двоен рецепт и истиот ќе се изготвува рачно со печатни букви читко испишани. Печатењето на рецептниот образец за наркотици и опијати ќе се применува со донесувањето на новиот рецептен образец за што ќе има дополнително известување.

4. Пропишување на лекови од страна на лекари во дежурна служба

Печатениот рецепт нема да се користи за лекари во дежурна служба. Овие рецептни обрасци ќе содржат печат “дежурна служба” со што се потврдува дека се пропишани од страна на лекари во дежурна служба.

5. Пропишување на лекови на странски осигуреници

Печатениот образец нема да се користи за лекови пропишани на странски осигуреници кои потекнуваат од земји со кои Република Македонија има склучено договор за социјално осигурување или се корисници на европска здравствена картичка.

6. Пропишување на лекови од страна на избран лекар во работни единици пунктови

Печатениот рецепт нема да се користи за лекарите кој покрај дејноста која ја обавува во матичната ординација повремено обавуваат дејност со еден лекарски тим и во работни единици (пунктови) согласно Решението добиено од страна на Министерството за здравство.



ФОНД ЗА ЗДРАВСТВЕНО
ОСИГУРУВАЊЕ НА МАКЕДОНИЈА
www.fzo.org.mk

Адреса: Македонија бб, 1000 Скопје
Тел.: 02 3289 055
Централа.: 02 3289-000
Факс: 02 3289 048
Е-пошта: info@fzo.org.mk

На овие рецепти ќе стои печат кој ќе означува дека се препишани во работна единица (пункт). Лекарите кои имаат вакви Решенија од страна на Министерството за здравство ќе треба да изготват ваков печат.

Здравствените установи од примарна здравствена заштита се должни да постапуваат согласно одредбите од ова упатство и Договорите за извршување и плаќање на здравствените услуги во примарна здравствена заштита.

УПАТСТВО (ИЗВЕСТУВАЊЕ) ЗА ПЗУ АПТЕКИ ЗА КОРИСТЕЊЕ НА ПЕЧАТЕНИОТ РЕЦЕПТЕН ОБРАЗЕЦ

ФЗОМ предвиде одредби во Договорите за 2011/2012 година со кои ПЗУ од ПЗЗ се обврзуваат да користат печатен рецептен образец од 01.07.2011 година. Аптеки потребно е да ги прифаќаат и рачно пропишаните рецептни обрасци, а контролата на истите ќе се врши во подрачните служби на Фондот.

Лековите за хронична терапија пропишани до 30.06.2011 година да се прифаќаат и да се издаваат на осигурените лица до 30.09.2011 година, а за акутна терапија лековите пропишани до 30.06.2011 година да се прифаќаат и да се издаваат на осигурените лица до 04.07.2011 година (бидејќи важноста на акутната терапија е 5 дена).



ФОНД ЗА ЗДРАВСТВЕНО
ОСИГУРУВАЊЕ НА МАКЕДОНИЈА
www.fzo.org.mk

Адреса: Македонија бб, 1000 Скопје
Тел.: 02 3289 055
Централа.: 02 3289-000
Факс: 02 3289 048
Е-пошта: info@fzo.org.mk

**УПАТСТВО ЗА КОНТРОЛОРИ НА ФЗОМ ЗА РЕЦЕПТИТЕ КОИ СЕ
ДОСТАВУВААТ ОД СТРАНА НА АПТЕКИТЕ ПО 01.07.2011 ГОДИНА
ИЛИ СО ЗАПОЧНУВАЊЕ НА ПРИМЕНАТА НА ПЕЧАТЕНИОТ ОБРАЗЕЦ**

Известувањата од страна на избраните лекари по горенаведените исклучоци се доставуваат до Контролорите во Подрачните служби на Фондот кои се задолжени за водење на ПЗУ.

Сите известувања од избраните лекари пристигнати во тековниот месец да се достават до контролорите на ПЗУ Аптеки за да се провери оправдноста на рачно пропишаните рецептни обрасци.

Контролорите од Подрачните служби на ФЗОМ кои вршат контрола на рецептите доставени од ПЗУ Аптеки, потребно е да ги проверат сите рачно пропишани рецепти по наведените исклучоци согласно Упатството во врска со обврската за печатен рецепт за пропишување на лекови на товар на ФЗОМ.

Контролорите доколку утврдат неоправдано рачно пропишани рецепти, изготвуваат записник и го доставуваат до Комисијата за утврдување на договорни казни.

Доколку се утврдат рачно пропишани рецепти спротивно од ова Упатство, ќе се казни ПЗУ согласно договорните одредби.