

4419.

Брз основа на член 16 ставови 2 и 3 од Законот за здравствената заштита („Службен весник на Република Македонија“ бр.43/12, 145/12, 87/13, 164/13, 39/14, 43/14, 132/14, 188/14, 10/15, 61/15, 154/15, 192/15, 17/16 и 37/16), Владата на Република Македонија, на седницата, одржана на 17.10.2016 година, донесе

ПРОГРАМА „ЗДРАВЈЕ ЗА СИТЕ“ ЗА 2017 ГОДИНА

В О В Е Д

Кардиоваскуларните и респираторните болести се најчести заболувања кај населението како во светски рамки така и во Република Македонија.

Зголемениот крвен притисок, зголемени маснотии во крвта, дебелината, дијабетот, неправилната исхрана, недоволната физичка активност, злоупотребата на алкохол и тутун се најчести ризик фактори за настанување на кардиоваскуларните заболувања. Најзначајните ризик фактори за појава на незаразни болести, можат да се спречат и да се контролираат.

Масовните незаразни болести се водечка причина за смрт и инвалидитет ширум светот.

Причинители на висока зачестеност на масовни незаразни болести во последните децении од дваесеттиот век и почетокот на овој век се значајните и брзи промени во начинот и стилот на живот на современиот човек. Најмногу се изразени промените во начинот на исхрана, нивото на физичка активност, зголемената употреба на алкохол и тутун. Во интеракцијата на физичката активност, храната, исхраната и на здравјето на луѓето, вклучени се следните релевантни аспекти: енергетската потрошувачка преку физичката активност како важна компонента на енергетската рамнотежа што ја определува телесната тежина.

Превентивните прегледи за навремена контрола на крвниот притисок, телесната тежина, одредување шеќер и маснотии во крвта се битен елемент за навремено спречување на појава на кардиоваскуларни заболувања.

Едукација на населението за потребата од навремена превентивни прегледи за контрола на сопственото здравје е битен фактор за рано откривање и спречување болести.

Параметри на здравјето кои е потребно да се следат се: крвен притисок, телесна тежина, висина, индекс на телесна маса, шеќер и маснотии во крвта. На граѓаните потребно е во исто време да им се даваат и конкретни совети за грижа за сопственото здравје како совети за промоција на здрави животни стилови, поддршка за откажување од штетни животни навики, одвикнување од пушење, за начинот на исхрана и заштита од високите температури, важност на превентивните прегледи.

1. Спроведување на акции за бесплатни прегледи од страна на здравствени домови- по една акција на секои два месеци

Со оваа активност на сите граѓани им се дава можност да извршат бесплатен превентивен преглед и тоа независно од нивниот статус на здравствено осигурување.

Активностите се состојат во бесплатни лекарски прегледи, мерење крвен притисок, телесна тежина и висина, индекс на телесна маса, одредување шеќер и маснотии во крвта и други лекарски совети. Резултатите од мерењата се соопштуваат на лице место.

При прегледите се даваат и совети за грижа за здравјето, начин на исхрана, заштита од високите температури, а се делат и промотивни печатени едукативни материјали за правилен начин на живот и исхрана.

Активностите се спроведуваат на отворен и затворен простор во зависност од временските прилики, а за местото, денот и времето на спроведување на прегледите, населението ќе биде известено преку локалните медиуми и месните заедници.

Секој Здравствен дом треба да обезбеди по шест акции на годишно ниво, во рурално подрачје.

Динамиката на спроведување на активностите ќе биде еднаш на два месеци и тоа по една акција во следните периоди - (од 01.01.2017 до 28.02.2017 год), (од 01.03.2017 до 30.04.2017 год), (од 01.05.2017 до 30.06.2017 год), (од 01.07.2017 до 30.08.2017 год), (од 01.09.2017 до 30.10.2017 год) и (од 01.11.2017 до 31.12.2017 год).

Здравствените тимови ќе бидат составени од лекар медицинска сестра и возач.

Резултатот од анализата ќе се евидентира во евидентен лист и се доставува до Институтот за јавно здравје на Република Македонија.

2. Активности за превентивни прегледи при топлотни бранови кои ќе бидат спроведени од страна на сите здравствени домови.

3. Проект „Ало докторе“

Целта на функционирањето на телефонска линија за медицински совети „Ало докторе“ е обезбедување советодавни здравствени услуги, односно консултации и упатства за граѓаните при појава на првични симптоми за кои е неопходен итен медицински третман (главоболка, настинка, покачена телесна температура).

Граѓаните кои се јавуваат во повикувачкиот центар на телефонската линија 15123, имаат можност во тек на 24 часа да добијат стручен медицински совет и доколку има потреба пациентот се упатува до Итната медицинска помош или се советува да закаже преглед кај соодветен специјалист.

4. Трошоци за гориво за Рурални Концесионери (над 25 км оддалеченост и минимум 400 пациенти. За остварување на оваа активност ќе се обезбедат трошоци за гориво за руралните доктори (над 25 км оддалеченост и минимум 400 пациенти) со месечна исплата преку здравствените домови по реално направени трошоци (10% од цената на литар гориво за соодветното возило на поминат километар, сметано според видот на горивото што го користи возилото).

5. ЦЕЛИ НА ПРОГРАМАТА

Целта на Програмата е активен пристап до граѓаните од руралните средини, контрола на нивното здравје, навремено и соодветно лекување и препораки за превенција на здравјето.

6. ПОДГОТВИТЕЛНИ АКТИВНОСТИ ЗА ИЗВРШИТЕЛИТЕ

За време на припремните активности за целосно и навремено спроведување на Програмата се организираат средби со одговорните лица на здравствените установи – извршители на активностите. Воедно, навремено се обезбедуваат потребните медицински материјали, промотивни материјали и друг потребен инвентар. За таа цел ќе се спроведат следните активности:

Список со одговорни лица по здравствени установи и нивни телефонски броеви.

Координатори на активностите се Здравствените домови за своето подрачје.

Календар со локалитети за поставување на пунктови за вршење на превентивните прегледи (на два месеци).

Евидентен лист за индивидуалниот превентивен преглед, со содржината за антропометриските мерења за определување на индексот на телесна маса, мерење на нивото на шеќерот и холестеролот во крвта и крвниот притисок.

Набавка на апарати за анализа, ленти за одредување на шеќерот и холестеролот во крвта и ланцети.

Подготовка на анкетните листи во постоечкиот софтвер.

7. ЕВАЛУАЦИЈА НА ДОБИЕНИТЕ РЕЗУЛТАТИ ОД ИЗВРШЕНИТЕ ПРЕВЕНТИВНИ ПРЕГЛЕДИ

Секој извршен превентивен преглед се евидентира во посебен евидентен лист кој се доставува до Институтот за јавно здравје Скопје.

По обработката на добиените индивидуални листи за вкупниот период Институтот за јавно здравје на Република Македонија изготвува студија за добиените резултати од превентивните прегледи по здравствени домови на ниво на државата со препораки за подобрување на здравствената состојба кај граѓаните.

8. ПОТРЕБНИ ФИНАНСИСКИ СРЕДСТВА ЗА РЕАЛИЗАЦИЈА НА ПРОГРАМАТА

Ред бр.	Активност	Единица/вредност	Извршители	Износ во денари
1	Надоместок за ангажирање на тимовите кои ќе одат на терен	3.000,00 ден (една посета - тим лекар, сестра и возач) (по 6 посети годишно) 33*6*3.000,00ден	33 Здравствени домови	594.000,00
2	Обработка на податоци од мерењата при здравствениот преглед и извештај	100.000,00 ден (годишно)	Институтот за јавно здравје на Република Македонија	100.000,00
3	Материјални трошоци (кутии, алкохол, бензин, вода, безалкохолни пијалаци и друго)	33*25.000,00ден (годишно)	33 Здравствени домови	825.000,00
4	Печатење на промотивен материјал	10.000 по 10,00 ден	Здравствен дом Скопје	100.000,00
5	Активности за превентивни прегледи при топлотни бранови	33*10.000,00 ден (годишно)	33 Здравствени домови	330.000,00
6	Проект Апо докторе	22 доктори, просечно по 10.000,00 ден месечно, вкупно 220.000,00 денари, за 12 месеци 220.000,00 *12	Здравствен дом Скопје	2.640.000,00
7	Трошоци за гориво за Рурални доктори (над 25 км оддалеченост и минимум 400 пациенти)	По поминат километар (10% од цената на литар гориво за соодветното возило на поминат километар, сметано според видот на горивото што го користи возилото)	33 Здравствени домови (руралните доктори)	200.000,00
8	Проект за одвинување од пушење ВКУПНО		Министерство за здравство	211.000,00 5.000.000,00ден

А. Средствата од точките 1, 3, 4, 5, 6 и 7 од табелата од оваа програма се доставуваат до здравствените домови извршители на активностите.

Б. Средствата од точка 2 од табелата од оваа програма се доставуваат до Институтот за јавно здравје на Република Македонија по завршување на активностите од оваа програма и по доставен извештај со резултати од активностите. Направените долгови кон извршителите за 2016 година ќе бидат исплатени во тек на 2017 година.

Програмата ќе се реализира во рамки на обезбедените средства во Буџетот на Република Македонија за 2017 година во износ од 5.000.000,00 денари.

Оваа програма влегува во сила наредниот ден од денот на објавувањето во „Службен весник на Република Македонија“, а ќе отпочне да се применува од 1 јануари 2017 година.

Бр. 42-7834/1

17 октомври 2016 година
СкопјеЗаменик на претседателот
на Владата на Република
Македонија,
Никола Тодоров, с.р.

4420.

Врз основа на член 16 ставови 2 и 3 од Законот за здравствената заштита („Службен весник на Република Македонија“ бр. 43/12, 145/12, 87/13, 164/13, 39/14, 43/14, 132/14, 188/14, 10/15, 61/15, 154/15, 192/15, 17/16 и 37/16) Владата на Република Македонија, на седницата одржана на 17.10.2016 година донесе

ПРОГРАМА

ЗА ПРЕВЕНТИВНИ МЕРКИ ЗА СПРЕЧУВАЊЕ НА ТУБЕРКУЛОЗАТА КАЈ НАСЕЛЕНИЕТО ВО РЕПУБЛИКА МАКЕДОНИЈА ВО 2017 ГОДИНА

I. Вовед

Туберкулозата се уште претставува глобален медицински проблем пред се во неразвиените земји и земјите во развој. Денес, една третина од светската популација е инфицирана со туберкулозниот бацил. Кај 10% од инфицираните во текот на животот се развива болест. Според податоците на Светската здравствена организација, секоја година во светот се регистрираат над 8 милиони нови случаи на туберкулоза, а умираат над 2 милиони. Појавата на резистентни форми на туберкулоза чиј број континуирано се зголемува, е една од причините која придонесува за големината на проблемот со туберкулозата. Денес во светот има приближно половина милион заболени од резистентни форми на туберкулоза. Епидемијата на ХИВ/СИДА во светот придонесе за значително зголемување на бројот на болни од туберкулоза. ХИВ инфекцијата е најмоќен познат фактор што овозможува прогресија на туберкулозната инфекција во болест.