

**МИНИСТЕРСТВО ЗА ТРУД И СОЦИЈАЛНА ПОЛИТИКА**

497.

Врз основа на член 84-б, став 5 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

**П Р А В И Л Н И К**

**ЗА НАЧИНОТ ЗА ОСТВАРУВАЊЕ НА ПРАВОТО НА ДОДАТОК ЗА ГЛУВОСТ, 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 глувост, 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 конзилијарното мислење.

**Член 2**

За остварување на правото на додаток за глувост се поднесува барање и потребната документација до месно надлежниот Центар за социјална работа.

**Член 3**

Како тотално глуво лице во смисла на овој правилник се смета лице кај кое оштетувањето на слухот е поголемо од 80 дб во говорнофреквентното подрачје и кое со слушен аплификатор не може целосно да го перципира вербалниот говор.

**Член 4**

Барање за остварување на право на додаток за глувост 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 истиот 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, кое задолжително треба да содржи резултат од аудиограм;
3. трансакциска сметка на подносителот на барањето.

#### Член 5

Конзилијарното мислење и наод на правото за додаток за глувост во прв степен се дава од страна на тројца лекари специјалисти од следните специјалности: специјалист оториноларинголог, специјалист невролог и аудиометрист.

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.

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 тројцата лекари специјалисти, место за печат и место за потпис на овластено лице.

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

#### Член 6

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

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 лице.

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

#### Член 7

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

#### Член 8

Издадените конзилијарни мислења и наоди за утврдување на потребата од остварување на право на додаток за глувост 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, број на конзилијарно мислење и наод, поставен наод, дијагноза и шифра на основната болест согласно МКБ 10, и забелешка.

#### Член 9

Со денот на влегувањето во сила на овој правилник престанува да важи Правилникот за начинот за остварување на правото на додаток за глувост, 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 („Службен весник на Република Македонија“ бр. 150/14 и 164/14).

#### Член 10

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

Бр. 10-1459/2  
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 глувост**

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 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) \_\_\_\_\_

- 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

Комисија

Број \_\_\_\_\_

Датум \_\_\_\_\_

**КОНЗИЛИЈАРНО МИСЛЕЊЕ/ НАОД**  
за остварување на право на додаток за глувост  
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) \_\_\_\_\_

- 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