

Број: 15 - 5621/2

Дата: 14. 05. 2018

Предмет: ИЗВЕСТУВАЊЕ

Почитувани,

Фондот за здравствено осигурување ве известува за следново:

Согласно Правилникот за начинот на плаќање на здравствени услуги во примарна здравствена заштита, во списокот на задолжителна ампуларна терапија за ПЗУ ординации односно избраните лекари, се опфатени лекови со кои здравствената установа треба да располага за пружање на здравствени услуги на осигурените лица во примарна здравствена заштита.

Во доставеното барање е наведена потребата за дополнување на списокот на задолжителната ампуларната терапија со антипиретик во ампуларна форма, односно со amp. Paracetamol 1000mg/6,7 ml.

Согласно медицинските индикации и начинот на администрација на лекот, истиот може да се применува во ПЗЗ од дејноста општа медицина и Фондот дава позитивно мислење во однос на дополнувањето на списокот на задолжителната ампуларната терапија со amp. Paracetamol 1000mg/6,7 ml.

Од аспект на финансиски согледувања и импликации, ФЗОМ продолжува со усогласување на предложените измени со претставниците на лекарите.

Директор,
Данаил Дончев



Директор,
Орхан Рамадани,
Orhan Ramadani



Подготвил: Даниела Ордева Каркинска

Соња Златановска

Согласен: Кристина Христова

Ана Петрова

Зоран Крајоски

Миле Сугарев