

# Техничко упатство за достава на податоци за ИЛ-обрасци во подрачна служба на ФЗОМ



ФОНД ЗА ЗДРАВСТВЕНО  
ОСИГУРУВАЊЕ НА МАКЕДОНИЈА

[www.fzo.org.mk](http://www.fzo.org.mk)

**Содржина**

Промени во новата верзија ..... 3

Вовед ..... 4

Потребни документи кои треба избраниот лекар да ги доставува до надлежната подрачната служба во процесот на промена на избран лекар од страна на осигурениците ..... 5

Формат и содржина на датотеките ..... 6

Дефинирање на слог за достава на електронски ИЛ-обрасци ..... 7

Напомена ..... 9



**ФОНД ЗА ЗДРАВСТВЕНО  
ОСИГУРУВАЊЕ НА МАКЕДОНИЈА**

[www.fzo.org.mk](http://www.fzo.org.mk)

## Промени во новата верзија

Промените во новата верзија се однесуваат на измените на **Правилникот за содржината и начинот на остварувањето на правата и обврските од задолжителното здравствено осигурување (Сл. весник бр.88 од 20.06.2013 година)**

Наслов	Промена	Страна
Вовед	Објаснување за процесот за Избран лекар	4
Потребни документи кои треба избраниот лекар да ги доставува до надлежната подрачната служба во процесот на промена на избран лекар од страна на осигурениците	<ul style="list-style-type: none"><li>• Укинување на одјава од матичен лекар</li><li>• Укинување на изјава за одјава на шалтер во ФЗОМ</li><li>• Укинување на Список 2 и 3</li></ul>	5
Формат и содржина на датотеките	<ul style="list-style-type: none"><li>• Укинување на фајлот за достава на одјави од избран лекар</li></ul>	6

ФОНД ЗА ЗДРАВСТВЕНО  
ОСИГУРУВАЊЕ НА МАКЕДОНИЈА

www.fzo.org.mk

## Вовед

---

Со новите измени за избор на лекар од општа медицина, гинекологија и стоматологија кои важат од **Јули 2013** година избраните лекари до подрачната служба на Фондот за здравствено осигурување на Македонија доставуваат во електронска форма податоци за ИЛ обрасци за новопријавени осигуреници кои промената ја направиле само со ИЛ образец во хартиена форма без користење на ЕЗК. За осигурениците кои поседуваат активна ЕЗК, ИЛ пријавата избраните лекари ја вршат преку веб порталот на фондот.

Избраниот лекар ги пополнува податоците за промена за осигурениците во апликацијата инсталирана во неговото ПЗУ. Избраниот лекар е должен овие податоци да ги достави во подрачната служба на ФЗОМ во електронска и хартиена форма. Доставените податоци на USB, CD или некој друг медиум се вчитуваат во системот од страна на референтот за обработка на податоци по што следи процес на евалуација на електронски доставените ИЛ-обрасци.



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

**Потребни документи кои треба избраниот лекар да ги доставува до надлежната подрачната служба во процесот на промена на избран лекар од страна на осигурениците**

- ИЛ образци – ПРИЈАВИ (Копија од ИЛ-1 образецот подредени по истиот редослед како што се и во електронската достава )
- СПИСОК- 1 (во два примерока) за сите ИЛ образци за промена за избран лекар, а кои се доставуваат во прилог
- Податоците од ИЛ-1 образците ПРИЈАВИТЕ (Список 1), треба да се доставуваат и во електронска форма со слог што е веќе претходно дефиниран и се наоѓа на нашата WEB страна.

СПИСОКОТ - 1 го има следниот терк:

**СПИСОК 1 НА ИЛ-1 ПРИЈАВИ ЗА ПЕРИОД  
ОД \_\_.\_\_.\_\_ ДО \_\_.\_\_.\_\_ ГОДИНА**

Назив на ПЗУ

Факсимил на лекарот

Презиме на лекарот

Име на лекарот

Подрачна служба каде се доставени податоците

р.бр	Податоци за осигуреникот/осигуреното лице				ИЛ-1 Пријава	
	Име на осигуреникот	Презиме на осигуреникот	Број на здравствена легитимација	ЕМБГ на осигуреното лице	Сериски број на пријава	Дата на пријава

Број на пријавени во периодот :

Дата на достава

Потпис и факсимил на лекарот

М.П

## Формат и содржина на датотеките

Датотеките се состојат од слогови со променлива должина и како сепаратор за истите се зема точка за запирка ( “;”)

**Датумите** во слоговите секогаш се со 10 места и со формат dd/mm/yyyy каде што **yyyy** година, **dd** е ден и **mm** месец за кој се однесува слогот .

**Конвенција за имињата на датотеките** . Имињата на датотеките при трансферот ќе бидат во следниот облик : **XXXXXX-I-DD1-MM1-YYYYY1.TXT**

Каде што :

**XXXXXX** - > факсимилот на избраниот лекар кој што доставува пријави-одјави на осигурениците кои го избрале .

**I** - > е ознака со која што се дефинира кој список е во овој електронски слог , каде **P**- > станува збор за СПИСОК 1

**DD1**- > Се става денот на поднесување на file-от.

**MM1** -> Се става месецот на поднесување на file-от.

**YYYYY1** -> година на поднесување на file-от.

**TXT** -> Слогот е TXT документ

Секој слог во датотеките ќе биде детално опишан во форма

**P.бр** -> Реден број на атрибутот во слогот;

**Опис на податоците** -> Скратен опис на атрибутот во слогот

**Формат(изглед) или содржина на атрибутот** -> Се внесува договорениот формат (изглед) или содржина на атрибутите во слогот , Н(н), Алфа(н), dd/mm/yyyy и т.н

**Задолжителен податок** -> **ДА** ако податокот е задолжителен и **НЕ** или празно ако податокот не е задолжителен;

**Името на датотеката е 223456-P-01-12-2010.TXT**

Изборот на избран лекар се врши со пополнување на изјава за избор на лекар на образец ИЛ-1.

Од името на датотеката следува дека станува збор за пријави што ги доставува избраниот лекар во електронска форма. Обрасците се за избраниот лекар со факсимил и 223456. Здравствената установа ги доставува документите и електронскиот фајл до матичната подрачна служба (ги доставува и оригиналните ИЛ-1 обрасците и истите податоци во електронска форма).

## Дефинирање на слог за достава на електронски ИЛ-образци

Слогот мора да ги содржи сите неопходни податоци за пациентот кои се дефинирани во подолните табели .1 и 2

Податоци за водечкиот слог			
	Опис на податоци	формат	објаснување
Податоци за лекар и ЗУ	факсимил на лекар	num(6)	654789
	ЕДБ на ЗУ	num(13)	4013010154817
	ЕМБС на ЗУ	Num(7)	6715659

Табела 1

Податоци за слоговите			
	Опис на податоци	формат	објаснување
	р.бр	num(4)	15
Податоци за осигуреник	име	Chr(15)	горан
	Презиме	Chr(20)	горановски
	број на здр легитимација	Chr(12)	037 0003456 03
	Ембг	num(13)	0234567891234
Податоци за ИЛ образец	дата на пријава	Date(dd/mm/yyyy)	01/05/2009
	дата на одјава	Date(dd/mm/yyyy)	
	сериски број на пријава	num(8)	3151229
	сериски број на одјава	num(8)	

Табела 2.

Форматот за електронскиот слог за достава на податоци се состои од два формати на записи. Првиот запис односно ред од фајлот се однесуваат на податоците за здравствената установа и лекари:

1. Факсимил
2. Единствен даночен број на ЗУ
3. Единствен матичен број на субјект на ЗУ

Во вториот дел односно ред од фајлот се внесуваат податоците за ИЛ-1 образецот:

1. р.бр
2. име
3. презиме
4. број на здравствена легитимација
5. единствен матичен број
6. дата на пријава
7. дата на одјава
8. сериски број на пријава
9. сериски број на одјава

Секој податок мора да се одвои со “;” (точка запирка), односно завршува со “;” знак кој служи како маркер за одвојување на полињата. Кога нема податок за некое поле тоа содржи само знак “;”.

Податоците задолжително треба да бидат во текст формат, ASCII код и организирани на следниот начин:

- Податоците кои се доставуваат **МОРА** да се со македонска подршка-кирилица.
- Полето кое е одредено за здравствениот број **МОРА** да биде со должина од 12 карактери

- Податоците во датотеката се одделуваат со **точка и записка “;”**.
- Во секој ред мора да постои предефинираниот број на полиња и секој ред завршува со **chr(13) (enter)**.
- Во текстуалните податоци **не смее** да се користи точка и записка.

Образложение за фиксната големина на полето за здравствен број:

Здравствениот број е составен од три групи податоци XXX;YYYYYYY;ZZ, каде

XXX- ја означува подрачната служба на фондот

YYYYYYY- здравствен број по растечки редослед

ZZ – го означува носителот 00, или неговите членови 01, 02, 03 ...

Фиксната големина на полето се постигнува со додавање на **нула (0) пред групите на податоци во случај да имаат помалку цифри од максималната големина**. На пр. ако здравствениот број на еден осигуреник е **37-3456-03** како податоок земен од здравствената легитимација, за да се постигне големината дефинирана погоре потребно е да се додадат нули со што здравствениот број би изгледал вака: **037000345603**.

Водечкиот слог е составен од податоци за лекарот и здравствената установа, тој е поставен само на почеток на фајлот, а под него се наоѓаат податоците за пациентите

Односно слогот би изгледал вака:

Описно

факсимил на лекар;шифра на зу; матичен број на зу

р.бр;име;презиме;број на здравствена легитимација;ембг,дата пријава;дата на одјава;сериски број пријава; сериски број одјава;

р.бр;име;презиме;број на здравствена легитимација;ембг,дата пријава;дата на одјава;сериски број пријава; сериски број одјава;

р.бр;име;презиме;број на здравствена легитимација;ембг,дата пријава;дата на одјава;сериски број пријава; сериски број одјава;

Со вредности

654789; 4013010154817;6715659;

1;горан; горановски;145668972300;1234567891234;009875819;01/05/2009;;3151229;;

.....

p;мартин;мартиновски;123498795102;0201987450067;01/01/2010;;2563589;;

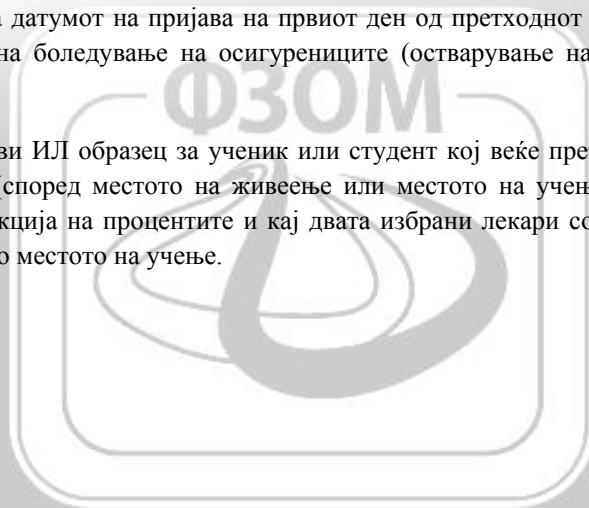
www.fzo.org.mk



## Напомена

Напоменуваме дека посебно треба да се обрне внимание на следните работи

- ❖ Ако се врати некој ИЛ-1 образец како грешен поради било која причина на избраниот лекар во текот на процесот на пријава, тогаш за тој осигуреник по исправување на причината за грешката поради што е вратен, може да се достави повторно но во друг фајл со друг назив.
- ❖ Доколку осигуреникот има активна пријава кај друг избран лекар, со доставата на новата пријава се спроведува одјава од кај претходниот избран лекар со ист датум на одјава како што е новата пријава.
- ❖ Сведувањето на датумот на пријава на 01-от ден од претходниот месец за покасно доставените ИЛ-пријави предизвикува импликации во исплатата на капитацијата, односно иплатата за таа пријава нема да се реализира за месецот кој го пишува во пријавата туку за претходниот месец кога е доставен ИЛ-образецот.
- ❖ Автоматското сведување на датумот на пријава на првиот ден од претходниот месец нема да придонесе до никакви импликации во исплатата на боледување на осигурениците (остварување на правата за боледување) или пак за пропишување на рецептите.
- ❖ Ако избраниот лекар достави ИЛ образец за ученик или студент кој веќе претходно има избрано лекар од истата дејност, но од друг град (според местото на живеење или местото на учење), тогаш во подрачната единица на Фондот ќе се направи корекција на процентите и кај двата избрани лекари соодветно по 30 и 70 проценти според местото на живеење односно местото на учење.



ФОНД ЗА ЗДРАВСТВЕНО  
ОСИГУРУВАЊЕ НА МАКЕДОНИЈА

www.fzo.org.mk