



HEALTH INSURANCE  
FUND OF MACEDONIA  
www.fzo.org.mk

Address: Makedonija bb, 1000 Skopje  
Tel.: +389 2 3289 055  
Central: +389 2 3289 000  
Fax: +389 2 3289 048  
E-mail: info@fzo.org.mk

## УПАТСТВО

за начинот на пополнување на ОБРАЗЕЦОТ – месечен извештај за извршени лабораториски услуги по упат од избран лекар (ЛУ1)

Образецот - месечен извештај за извршени лабораториски услуги по упат од избран лекар (ЛУ1) задолжително се пополнува од секоја ПЗУ лабораторија која има склучено договор со ФЗОМ за остварување на услуги од лабораториска дејност (во понатамошниот текст – лабораторија). Истиот се доставува до подрачната служба на месечно ниво во пишана и **електронска форма (USB)** на начинот пропишан во ова упатство.

Имено, воведување на овој вид на образец е резултат на потребата за унифицирање на начинот на прикажување на податоците за реализираните услуги од страна на лабораториите и истите како такви да имаат примена за потребните анализи на ФЗОМ.

Образецот се состои од три дела.

**Во првиот дел** лабораторијата задолжително ги пополнува следниве полиња:

- назив на лабораторија
- ЕДБ
- Жиро сметка
- Банка на депонентот

Во десниот горен агол се наведува Подрачната служба до која е доставен извештајот.

**Вториот дел** од образецот се состои од табела во која се наведени шифрите на лабораториските услуги заедно со видот на услугата<sup>1</sup>. Во четвртата колона се наоѓа референтната цена на соодветната услуга, односно референтни цени усвоени од Управниот Одбор на ФЗОМ објавени во следниве Службени весници:

1. Одлука за утврдување на сервисни услуги во болничка здравствена заштита (Сл. весник бр. 22 од 2009)
2. Одлука за утврдување на сервисни услуги во болничка здравствена заштита (Сл. весник бр. 33 од 2010)
3. Одлука за референтни цени во специјалистичко консултативна здравствена заштита (Сл. весник бр.92 од 2010 година)
4. Исправка на одлуката за референтни цени во специјалистичко консултативна здравствена заштита (Сл. весник бр.92 од 2010 година)

Полињата со референтни цени се заклучени и истите не смеат да се менуваат. Колоната број пет се однесува на бројот на услуги кои лабораторијата ги реализира во рамките на буџетот, додека колона број шест, износ на извршени услуги до буџетот со партиципација, претставува производ од референтната цена на услугата и бројот на реализирани услуги до буџетот ( $6=4*5$ ). Зад оваа ќелија има формула и истата е заклучена така што податоците сами

<sup>1</sup> не е дозволено менување на редоследот на услугите , вметнување на други услуги и измена на референтните цени



HEALTH INSURANCE  
FUND OF MACEDONIA  
www.fzo.org.mk

Address: Makedonija bb, 1000 Skopje  
Tel.: +389 2 3289 055  
Central: +389 2 3289 000  
Fax: +389 2 3289 048  
E-mail: info@fzo.org.mk

се користат од соодветните ќелии. Во овој износ опфатена е и партиципацијата која здравствените осигуреници ја плаќаат во согласност со одлуките за утврдување на висината на учество на осигурените лица во вкупните трошоци на здравствените услуги (<http://www.fzo.org.mk/default.asp?ItemID=C03FDE8E01D89F4191D4853061054FDF>).

Колоните од 8 до 11 се пополнуваат од извештајот кој се доставува за остварените лабораториски услуги над договорениот износ (буџет), за потребите на Фондот и истите ќе послужат како основа за детерминирање на нивото потребно за задоволување на потребите на осигурените лица. При тоа, секоја ПЗУ лабораторија стои зад податоците кои ги доставува и воедно подлежи на одговорност за нивната вистинитост. Во овие колони се прикажуваат услугите реализирани на здравствените осигуреници над определениот буџет и за истите лабораторијата има потврда за платен здравствен придонес со секоја пресметка. Во оваа колона се запишува бројот на услуги за кои осигурените лица платиле само партиципација (не се евидентира број на услуги за приватни анализи). Соодветно во колона со број 8 се пополнува износот на извршените услуги над буџетот со партиципација ( $8=4*7$ ).

Вкупниот број на услуги, до и над буџетот, се пополнува во колона број 9 (збир од колона број 5 и колона број 7), додека вкупниот износ на сите лабораториски услуги со вклучена партиципација се запишува во колона број 10 (збир од колона број 6 и колона број 8).

Во делот ВКУПНО по формула се собираат податоците од соодветните колони во прегледот.

**Третиот дел** од образецот ги содржи податоците за:

- 1) Вкупен износ на фактурирани услуги до буџет (овој податок е еднаков на сумата, вкупно од колона број 6)
- 2) Износ на пресметана партиципација за услугите **до буџет** и
- 3) Вкупно за наплата од ФЗОМ (разлика помеѓу вкупниот износ на фактурирани услуги до буџетот и пресметаната партиципација до буџетот)

На секој месечен извештај задолжително се евидентира датата на изработка на истиот, потпис на овластеното лице како и потпис на лицето кое го изработило извештајот.

**\*\*\*НАПОМЕНА:**

Секој извештај се пополнува со потребните податоци во соодветни полиња, така што не е дозволено бришење на редови и колони. ПЗУ лаборатории ги пополнуваат полињата со фронт Times new roman, така што бројките се пишуваат како цели цифри (**не се користат точки и запирки за прикажување на децимали**).

Документи кои се доставуваат до ПС на ФЗОМ, со месец октомври:

- фактура за извршени лабораториски услуги до буџет (фактурата мора да го содржи податокот за вкупно фактуриран износ до буџет, износ на пресметана партиципација и вкупно за наплата од ФЗОМ);
- пресметка за извршени лабораториски услуги за секое осигурено лице согласно утврдениот надоместок. Пресметките задолжително се подредуваат според



HEALTH INSURANCE  
FUND OF MACEDONIA

www.fzo.org.mk

Address: Makedonija bb, 1000 Skopje  
Tel.: +389 2 3289 055  
Central: +389 2 3289 000  
Fax: +389 2 3289 048  
E-mail: info@fzo.org.mk

приложената спецификација почнувајќи од реден број 1 (пр. пресметката за лицето што во спецификацијата е со реден број 1 се приложува како прва итн.);

- спецификација, со име и презиме на осигурените лица до буџет и над буџет одделно
- извештај за извршените услугите над утврдениот буџет (податок за вкупен износ на остварени услуги над договорениот износ, износ на наплатена партиципација и вкупен износ намален за партиципацијата, така што овие податоци мора да бидат идентични со оние од месечниот извештај за извршени лабораториски услуги по упат од избран лекар;
- месечен извештај за извршени лабораториски услуги по упат од избран лекар (ЛУ1) во електронска и пишана форма
- информација за вкупен број на упати ( до и над буџет)

Секоја ПС на ФЗОМ е задолжена ова УПАТСТВО да го проследи до лабораториите од своето подрачје и да ги информира за новиот начин на поднесување на месечниот извештај.

Извештаите кои не се доставени според насоките утврдени во ова упатство **се враќаат на корекција** така што почнувајќи од месец октомври, сите ПЗУ мораат да ги следат горенаведените инструкции.

Месечниот извештај за извршени лабораториски услуги по упат од избран лекар (ЛУ1) коригиран (проверен) од страна на стручните лица во подрачната служба, задолжително се доставува до Фондот за здравствено осигурување на Македонија до **15ти во месецот** (пр. на 15 ноември се доставуваат податоците за октомври) на следнава e-mail адреса: [marijap@fzo.org.mk](mailto:marijap@fzo.org.mk) и тоа:

**To:** [marijap@fzo.org.mk](mailto:marijap@fzo.org.mk)

**Subject:** mesecen izvestaj LU1 (mesec pr. Oktomvri) PS (pr. Ohrid)

**Body text:** Во овој дел се наведуваат сите лаборатории од вашето подрачје за кои имате месечен извештај вклучувајќи ги и Јавните здравствени установи од Вашиот регион.

Извештајот е објавен на веб страната на ФЗОМ и истиот ќе им биде доставен на е – маил адресата на раководителите на подрачните служби.

За дополнителни прашања обратете се на следниве контакт информации:

Контакт телефон: +389 2 3289 025

Е – mail: [marijap@fzo.org.mk](mailto:marijap@fzo.org.mk)

Контакт лице: Марија Петреска



HEALTH INSURANCE  
FUND OF MACEDONIA

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

Address: Makedonija bb, 1000 Skopje  
Tel.: +389 2 3289 055  
Central: +389 2 3289 000  
Fax: +389 2 3289 048  
E-mail: [info@fzo.org.mk](mailto:info@fzo.org.mk)