

2010031558

МИНИСТЕРСТВО ЗА ВНАТРЕШНИ РАБОТИ

Врз основа на член член 161 став 2 од Законот за внатрешни работи („Службен весник на Република Македонија“ бр. 92/09), министерот за внатрешни работи во согласност со министерот за здравство, донесе

ПРАВИЛНИК ЗА ЗДРАВСТВЕНИТЕ И ПСИХОФИЗИЧКИТЕ СПОСОБНОСТИ ШТО ТРЕБА ДА ГИ ИСПОЛНУВА ЛИЦЕТО КОЕ ЗАСНОВА РАБОТЕН ОДНОС ВО МИНИСТЕРСТВОТО ЗА ВНАТРЕШНИ РАБОТИ, НАЧИНОТ НА НИВНО УТВРДУВАЊЕ, НАЧИНОТ НА КОНТРОЛА НА ЗДРАВСТВЕНИТЕ И ПСИХОФИЗИЧКИТЕ СПОСОБНОСТИ НА ОВЛАСТЕНИТЕ СЛУЖБЕНИ ЛИЦА ЗА ВРШЕЊЕ СТРУЧНИ ИЛИ ГРАЃАНСКИ РАБОТИ И НА ОВЛАСТЕНИТЕ СЛУЖБЕНИ ЛИЦА ЗА БЕЗБЕДНОСТ И КОНТРАРАЗУЗНАВАЊЕ, КАКО И НАЧИНОТ НА РАБОТА НА ЗДРАВСТВЕНАТА КОМИСИЈА

I. ОПШТИ ОДРЕДБИ

Член 1

Со овој правилник се пропишуваат здравствените и психофизичките способности што треба да ги исполнува лицето кое заснова работен однос во Министерството за внатрешни работи, начинот на нивно утврдување, начинот на контрола на здравствените и психофизичките способности на овластените службени лица за вршење стручни или граѓански работи и на овластените службени лица за безбедност и контраразузнавање, како и начинот на работа на здравствената комисија.

Член 2

Лицето кое заснова работен однос во Министерството за внатрешни работи (во натамошниот текст: Министерството), во смисла на овој правилник може да биде овластено службено лице за вршење стручни или граѓански работи или овластено службено лице за безбедност и контраразузнавање.

II. ЗДРАВСТВЕНИ И ПСИХОФИЗИЧКИ СПОСОБНОСТИ ШТО ТРЕБА ДА ГИ ИСПОЛНУВА ЛИЦЕТО КОЕ ЗАСНОВА РАБОТЕН ОДНОС ВО МИНИСТЕРСТВОТО

Член 3

Здравствени и психофизички способности што треба да ги исполнува лицето кое заснова работен однос во Министерството се:

1. да нема наследно или стекнато заболување или аномалија која би предизвикала таков степен на функционална слабост која би му оневозможила извршување на посебните должности и овластувања согласно Законот за внатрешни работи (во натамошниот текст: посебни должности и овластувања);

2. да е правилно развиено и односот на телесната висина и тежина (BMI) да не укажува на патолошки состојби. Отстапувањето од нормалната телесна тежина да биде во рамките од -20 до +30%. Главата и вратот да се со нормална конфигурација, без анатомски отстапувања, деформитети и лузни кои условуваат функционални или естетски промени. Да нема деформитети на телото и екстремитетите кои значително влијаат на функцијата;

3. очниот наод да биде функционално уреден; острината на видот на секое око посебно, со можна корекција, да биде најмалку 0,8; корекцијата да биде во рамките на +4Д. Во

случај на сложен и мешан астигматизам се зема збир на диоптријата. За работни места без особена сложеност на полициските работи (одредени работни места со средно образование), во случај на амблиопија и останати заболувања кои доведуваат до намалување на видната функција на едното око, која може да биде најмалку 0,3, остријата на видот на другото, со или без корекција, да биде 1,0. Растројствата во распознавање на бои да не влијаат во извршување на посебните должности и овластувања;

4. наодот на органите за слух и рамнотежа да биде во граници на нормала; просечната загуба на слухот, во говорните фреквенции, на секое уво одделно да не биде поголемо од 20 Дб;

5. белодробниот физикален и функционален (спирометриски) наод да биде уреден; да нема заболувања на респираторниот систем или последици од истите кои доведуваат до значително оштетување на респираторната функција. По потреба ренгенграфски или флуорографски да се исклучи активен процес на белите дробови од било која етиологија;

6. циркулаторниот систем да биде анатомски и функционално во физиолошки рамки; Физикалниот и ЕКГ наод на срцето без отстапувања кои би довеле до значителни растројства на срцевата функција; Вените на долните екстремитети да бидат без варикозни промени кои доведуваат до функционални растројства;

7. да нема манифестни знаци на растројство на ендокриниот систем, метаболизмот и исхраната, како и нарушување на имунитетот;

8. дигестивниот и урогениталниот систем да биде со уреден наод; без вродени или стекнати анатомски или функционални растројства кои во значителна мерка ја нарушуваат функцијата;

9. кожата да е без заболувања и последици од повреди кои доведуваат до значителни функционални пречки, како и без болести со потешка прогноза;

10. локомоторниот апарат да биде без вродени или стекнати анатомски и функционални растројства кои значително ја нарушуваат неговата функција;

11. централниот и периферниот нервен систем да се со анатомски сочуван интегритет и уредна функција, без акутни и хронични заболувања и останати патолошки состојби;

12. да не боледува од душевни растројства и растројства во однесувањето, невротски растројства, растројства на спиењето, растројства на личноста, душевни растројства и растројства во однесувањето предизвикани од употреба на психоактивни супстанции. Се исклучуваат сите облици на душевна заостанатост и интелектуална тапост.

Член 4

Покрај способностите од член 3 од овој правилник, потребно е да бидат исполнети и следните здравствени и психофизички способности:

1. да не боледува од било каква хронична или акутна болест и да нема вродени или стекнати аномалии кои би можеле да го оневозможат успешното извршување на посебните должности и овластувања;

2. да е правилно развиено и во добра физичка кондиција; отстапувањата од нормалната телесна тежина да бидат во рамките од -15 до +10%; основните спирометриски параметри да се во граница на нормалните вредности ($VC > 80\%$, $FEV_1 > 80$ l, Tiffneau index $> 70\%$ од предвидените вредности); да нема вродени или стекнати недостатоци кои влијаат на естетскиот изглед на откриените делови на телото;

3. се исклучуваат сите вродени и стекнати аномалии и акутни и хронични заболувања како и нивни последици кои доведуваат до оштетување на функцијата на респираторниот систем; сите вродени и стекнати заболувања на носот, параназалните синуси и останатите делови на респираторниот систем кои предизвикуваат функционални растројства и естетски дефекти;

4. да не боледува од срцеви заболувања и нивни последици како и од вродени и стекнати срцеви мани. Физикалниот наод на срцето и ЕКГ да бидат во физиолошки рамки; артерискиот крвен притисок да е ограничен на нормалните вредности. Се исклучуваат сите анатомски и функционални растројства на крвожилниот и лимфниот систем;

5. се исклучуваат сите болести на крвта и крвотворните органи;

6. се исклучуваат сите вродени и стекнати аномалии и заболувања по целата должина на дигестивниот систем и акцесорните жлезди кои доведуваат до трајни функционални растројства. Да постои функционална и естетска зачуваност на забалото;

7. се исклучуваат било какви пореметувања на ендокриниот систем, исхраната, метаболизмот и имунитетот;

8. се исклучуваат сите заболувања на бубрегот и уринарните патишта и сите други состојби кои водат до оштетување на бубрежната функција и отежната деривација на урината; сите вродени аномалии на бубрегот и уринарните патишта.

За лицата кои засноваат работен однос во Министерството кои извршуваат оперативни работи се исклучуваат:

- кај мажи - сите вродени и стекнати заболувања и аномалии на машките полови органи со или без знаци на хипогондизам;

- кај жени - сите заболувања, вродени или стекнати аномалии, како и хормонална дисфункција кои доведуваат до потешки функционални растројства на женските полови органи. Потребно е да се забележи евентуалната бременост и нејзиното времетраење;

9. локомоторниот апарат да е интегрален со зачувана функција; коските да ја имаат зачувано својата функција, изглед и положба. Да нема заболувања на коскениот ткиво; зглобовите да се со сочувана физиолошка подвижност. Да нема заболувања како и промени на зглобовите како резултат на траума. Да нема болести на сврзното ткиво и вродени или стекнати недостатоци и заболувања на мускулите и лигаментите;

10. централниот и периферниот нервен систем да се со анатомски сочуван интегритет и уредна функција, без следните патолошки состојби:

- траума, воспалитетни и васкуларни заболувања на централниот нервен систем со трајни последици;

- системски атрофии што примарно го зафаќаат централниот нервен систем, екстрапирамидни заболувања и заболувања на движењата, демиелинизирачки болести на централниот нервен систем, заболувања на нервни корени и нервни плексуси, полиневропатии и други заболувања на периферниот нервен систем;

- болести на невромускулната спојка и мускулни болести;

- епилепсија и нејасни настани на губиток на свест и

- хемиплегија, параплегија, тетраплегија и други паралитични синдроми-состојби кои што се стари и долготрајни од непозната причина.

11. да не боледува од:

- душевни растројства и растројства во однесувањето (деменции и други органски душевни нарушувања, шизофренија, шизотипни растројства и налудничави растројства и афективни растројства);

- невротски растројства (фобични, опсесивно компулсивни растројства и други невротски растројства со изразена симптоматологија и резистентни на терапија);

- растројства на спиењето (нарколепсија и катаплексија, психогени растројства на спиењето);

- растројства на личноста со изразен степен на нарушување на однесувањето, социјалното и работното функционирање;

- душевни растројства и растројства во однесувањето предизвикани со употреба на психоактивни супстанции и

- сите форми на душевна заостанатост и интелектуална тапост.

12. се исклучуваат сите заболувања и оштетувања на кожата и нејзините аднекси, како и последици од истите кои доведуваат до функционални растројства и естетски дефекти;

13. се исклучуваат сите заболувања на органот за слух и рамнотежа кои доведуваат до функционални растројства и естетски дефекти. Просечната загуба на слухот да не изнесува повеќе од 20 Дб во говорните фреквенции;

14. се исклучуваат сите заболувања и аномалии на окото и аднексите на окото кои доведуваат до функционални растројства и естетски дефекти; пореметувањата на колорниот вид, видното поле, адаптацијата, стереоскопскиот вид и ортофоријата. Острината на видот на секое око посебно без корекција да не е послаба од 0,8 за лицата кои засноваат работен однос во Министерството кои извршуваат оперативни работи, а за останатите корекцијата на видот да биде во граница од -2 до +3 Д, во случај на мешан и сложен астигматизам се зема збир на диоптриите со постигнување на острина на видот до 1,0.

III. НАЧИН НА УТВРДУВАЊЕ НА ЗДРАВСТВЕНИТЕ И ПСИХОФИЗИЧКИТЕ СПОСОБНОСТИ ШТО ТРЕБА ДА ГИ ИСПОЛНУВА ЛИЦЕТО КОЕ ЗАСНОВА РАБОТЕН ОДНОС ВО МИНИСТЕРСТВОТО

Член 5

Заради утврдување на здравствената и психофизичката способност, лицето кое заснова работен однос во Министерството се упатува на општи медицински и специјалистички прегледи утврдени во Образец број 1 кој е составен дел на овој правилник.

Образецот од став 1 на овој член има четири страни, од кои на првата страна се запишуваат личните податоци за лицето кое се упатува на општо-медицински и специјалистички преглед, втората и третата страна ги содржат наодите на лекарите, лекарите-специјалисти и психолозите, а четвртата страна го содржи наодот на здравствената комисија.

Член 6

Прегледите и испитувањата од член 5 на овој правилник се вршат во О.Е. Служба за превентивна здравствена заштита – Поликлиника Министерство за внатрешни работи при Јавна здравствена установа здравствен дом Скопје од страна на лекари, лекари - специјалисти од соодветната гранка на медицината, односно стоматологијата и психолози.

Член 7

Ако на редовниот преглед за утврдување на здравствената и психофизичката способност се укаже потреба за попрецизно утврдување на здравствената состојба, обемот на прегледите за лицето кое заснова работен однос во Министерството може да се прошири со дополнителни специјалистички и субспецијалистички консултации и прегледи.

IV. НАЧИН НА КОНТРОЛА НА ЗДРАВСТВЕНИТЕ И ПСИХОФИЗИЧКИТЕ СПОСОБНОСТИ НА ОВЛАСТЕНИТЕ СЛУЖБЕНИ ЛИЦА ЗА ВРШЕЊЕ СТРУЧНИ ИЛИ ГРАЃАНСКИ РАБОТИ И НА ОВЛАСТЕНИТЕ СЛУЖБЕНИ ЛИЦА ЗА БЕЗБЕДНОСТ И КОНТРАРАЗУЗНАВАЊЕ

Член 8

Овластените службени лица за вршење стручни или граѓански работи и овластените службени лица за безбедност и контраразузнавање (во натамошниот текст: овластени службени лица) се подложуваат на редовни систематски прегледи со цел да се утврди

дали се здравствено и психофизички способни да ги извршуваат посебните должности и овластувања, и тоа:

Категории на посебни
должности и овластувања

Рок на систематски преглед

- | | |
|----------------------------------|----------|
| 1. Оперативни работи | 3 години |
| 2. Останати работи и задачи..... | 5 години |

Член 9

Здравствените и психофизичките способности на овластените службени лица се утврдуваат согласно член 4 од овој правилник, коригирани за природното опаѓање на поедини функции, согласно возраста и работниот стаж на лицата.

Член 10

Овластените службени лица се подложуваат на контролен (вонреден) здравствен преглед во случај кога тоа го бара раководителот на организационата единица или надлежниот лекар при овластената здравствена организација.

Овластените службени лица од став 1 на овој член кои одбиваат да се подложат на систематски преглед ќе се сметаат за неспособни за вршење на работи со посебните должности и овластувања.

Член 11

Работник на Министерството кој од работно место без посебни должности и овластувања се прераспоредува на работно место со статус овластено службено лице, се подложува на повторен лекарски преглед за да се утврди дали ја исполнува потребната здравствена и психофизичка способност од членовите 3 и 4 од овој правилник за вршење на посебните должности и овластувања.

V. НАЧИН НА РАБОТА НА ЗДРАВСТВЕНАТА КОМИСИЈА

1. Начин на работа на здравствената комисија при засновање на работен однос во Министерството и редовни систематски прегледи

Член 12

Психофизичката и здравствена способност на овластеното службено лице ја оценува здравствената комисија врз основа на лекарски преглед и медицинска документација која се состои од наод и мислење на здравствена комисија; лабораториски, стоматолошки, интернистички, неуропсихијатриски, офталмолошки, оториноларинголошки, хируршки и ортопедски, психолошки наод; како и гинеколошки наод, за лица од женски пол.

Ако здравствената комисија утврди дека за конечна оценка е потребно да се извршат дополнителни здравствени прегледи, кандидатот може да го упати во соодветна здравствена установа.

Член 13

Здравствената комисија го оценува овластеното службено лице како:

- способно или
- неспособно за вршење на посебни должности и овластувања во Министерството и своето мислење го доставува до надлежната организациона единица на Министерството.

Здравствената комисија ќе оцени како неспособно овластено службено лице кај кое ќе утврди болести, состојба, повреда или нивна последица, односно телесен недостаток кој е пречка за успешно извршување на посебните должности и овластувања во Министерството или кога постои комбинација на повеќе контраиндикации кои сами по себе не се пречка за успешно извршување на посебните должности и овластувања во Министерството.

2. Начин на работа на здравствената комисија по предлог за поведување на постапка за утврдување на неспособност на овластеното службено лице

Член 14

Здравствената комисија може да решава за неспособност на овластеното службено лице за вршење на посебните должности и овластувања, врз основа на предлог за поведување на постапка за утврдување на неспособност на овластеното службено лице поднесен од страна на овластеното службено лице, Министерството, медицинската установа што го лекувала овластеното службено лице или Фондот за здравствено осигурување на Македонија чиј осигуреник е овластеното службено лице.

Со предлогот за поведување на постапката за утврдување на неспособност на овластеното службено лице за вршење на посебните должности и овластувања се доставува медицинската документација и други докази, особено за возраста, како и за пензискиот стаж на овластеното службено лице.

Член 15

Здравствената комисија во постапката за утврдување на неспособност на овластеното службено лице за вршење на посебните должности и овластувања решава во полн состав, со мнозинство гласови.

Член на здравствената комисија може да издвои мислење кое го образложува писмено.

Член 16

Ако медицинската документација дава можности да се заклучи дека постои неспособност на овластеното службено лице за вршење на посебните должности и овластувања, односно ако Здравствената комисија оцени дека е завршено лекувањето на овластеното службено лице, од страна на претседателот на здравствената комисија се определува денот на непосредниот преглед, се упатува покана за преглед на овластеното службено лице и се известува истовремено и подносителот на предлогот.

Претседателот на здравствената комисија може да го врати предлогот за поведување постапка со забелешки и упатства за дополнување на медицинската документација и доказите од член 14 став 2 од овој правилник.

Претседателот на здравствената комисија може да го врати предлогот за поведување постапка кога смета дека треба да се продолжи со лекувањето на овластеното службено лице и во тој случај дава упатство за натамошно лекување на овластеното службено лице.

Член 17

Кога овластеното службено лице ќе се јави на непосреден преглед, прегледот не започнува додека претседателот на здравствената комисија не ги запознае членовите на здравствената комисија со неговата медицинска документација.

Непосредниот преглед го вршат лекарите што се во состав на здравствената комисија, секој од својот домен на експертиза, без присуство на другите членови на здравствената комисија.

По извршениот непосреден преглед, претседателот ги запознава членовите на здравствената комисија кои не присуствувале на прегледот со анамнезата и причините за заболувањето или повредата, времетраењето на привремената неспособност за работа, видовите на лекувањата, резултатите од извршениот преглед и утврдената здравствена состојба и евентуалните телесни оштетувања, како и со прогнозата на здравствената состојба на овластеното службено лице.

Член 18

Здравствената комисија ја утврдува неспособноста на овластеното службено лице за вршење на посебните должности и овластувања со наод за утврдена неспособност кој се потпишува од страна на претседателот на здравствената комисија.

Пред донесувањето на наодот од став 1 на овој член, здравствената комисија врши увид во медицинската документација за лекувањето на овластеното службено лице и врши непосреден преглед на овластеното службено лице.

По исклучок од став 2 на овој член, Здравствената комисија може да донесе наод и само врз медицинската документација кога овластеното службено лице се наоѓа на подолго лекување во здравствена установа или во домашни услови, како и кога овластеното службено лице нема да се јави на поканата за непосреден преглед, а од медицинската документација може да се утврди неспособноста за работа.

Здравствената комисија може да врши непосреден преглед на овластеното службено лице и во домашни услови, како и во медицинската установа, ако тоа го допушти медицинската установа.

Член 19

Наодот за утврдена неспособност од страна на здравствената комисија се доставува на овластеното службено лице и на Министерството, како и на медицинската установа, односно Фондот за здравствено осигурување на Македонија доколку од нив е доставен предлог за поведување на постапката за утврдување на неспособност на овластеното службено лице за вршење на посебни должности и овластувања.

VI. ПРЕОДНИ И ЗАВРШНИ ОДРЕДБИ

Член 20

Со денот на влегување во сила на овој правилник престанува да важи Правилникот за здравствените и психофизичките способности што треба да ги исполнува лицето кое заснова работен однос во Министерството за внатрешни работи, начинот на нивно утврдување, роковите и начинот на контрола на здравствените и психофизичките способности на работниците на Министерството за внатрешни работи кои вршат задачи со посебни должности и овластувања и начинот на работењето на здравствената комисија („Службен весник на Република Македонија" бр. 48/04 и 135/07).

Член 21

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

Бр. 141-3734/1
26 јануари 2010 година
Скопје

Министер
за здравство,
д-р **Бујар Османи**, с.р.

Министер
за внатрешни работи,
м-р **Гордана Јанкулоска**, с.р.

ОБРАЗЕЦ БРОЈ 1

РЕПУБЛИКА МАКЕДОНИЈА
МИНИСТЕРСТВО ЗА ВНАТРЕШНИ РАБОТИ

Бр. _____

_____ година

Скопје

Број _____

ЛИСТА НА ПРЕГЛЕДИ ЗА УТВРДУВАЊЕ НА ЗДРАВСТВЕНАТА И ПСИХОФИЗИЧКАТА
СПОСОБНОСТ НА ЛИЦЕТО КОЕ ЗАСНОВА РАБОТЕН ОДНОС ВО МИНИСТЕРСТВОТО

Име, татково име и презиме _____

Дата и место на раѓање _____

Единствен матичен број (ЕМБГ) _____

Живеалиште _____

Вид на образование _____

(средно, вишо, високо)

Брачна состојба _____

Работно место _____

АНАМНЕЗА

ЛИЧНА

ФАМИЛИЈАРНА

Податоците во анамнезата се внесени врз основа на моите искажувања што ги потврдувам со
свој потпис.

Скопје, _____ година

ПОТПИС

Висина..... Тежина..... VC.....
FEV 1.....
Tiffneau index.....

Лабораториски наод

Урина	Крв	Други анализи
Спец.тежина	Седиментација.....	Тромбоцити.....
Боја.....	Хомоглобин.....	Време на крварење.....
Реакција.....	Еритроцити.....	Време на коагулација.....
Албумен.....	Леукоцити.....	Уреа.....
Шекер.....	Хематокрит.....	Креатинин.....
Билирубин.....	Гликемија.....	Билирубин.....
Уробилиноген.....	Њар. По:	AST.....
Седимент.....	Колмер	ALT.....
.....	ВДРЛ реакција	Вк. холестерол.....
.....	МКР II	LDL.....
.....		HDL.....
.....		Триглицериди.....

Л а б о р а н т,

Рентгенграфија

Пулмо

Кор

Заклучок:

Л е к а р,

Стоматолошки преглед

Стоматолошки наод

СОСТОЈБА НА ЗАБИТЕ:

8	7	6	5	4	3	2	1	1	2	3	4	5	6	7	8
8	7	6	5	4	3	2	1	1	2	3	4	5	6	7	8

X фали O кариес □ плomba □ круна ~ мост

Заклучок:

С т о м а т о л о г,

Клинички преглед од лекар-специјалист по интерна медицина

Пулмо

Кор

Хепар

Лиен.....

Останати наоди

Екг.....

.....

.....

Заклучок:

Л е к а р,

Неуропсихијатриски преглед

Неуролошки наод:
.....
Психички наод
Заклучок: **Л е к а р,**

Офталмолошки преглед

ОД
Висус
ОС
Распознава бои
Фундус
Останати наоди
Заклучок: **Л е к а р,**

ОРЛ преглед

Уво
Слух
Нос
Грло
Аудиограм
Заклучок: **Л е к а р,**

Хируршки и ортопедски преглед

.....
.....
.....
Заклучок: **Л е к а р,**

Психолошки наод

.....
.....
.....
Заклучок: **Психолог,**

Гинеколошки наод (за лица од женски пол)

.....
.....
.....
Заклучок: **Л е к а р,**

Преглед, оценка и мислење за здравствената и работна способност од лекар специјалист по медицина на трудот

.....
.....
.....
Заклучок: **Л е к а р,**

Потребни дополнителни прегледи

- а) Специјалистички
- б) Лабораториски

Здравствената комисија при Министерството за внатрешни работи го издава следниот

КОМИСИСКИ НАОД

КАНДИДАТОТ _____
е здравствено и психофизички СПОСОБЕН-НЕСПОСОБЕН за работа во Министерството за
внатрешни работи.

Здравствената и психофизичката способност е утврдена врз основа на извршените
специјалистички прегледи на здравствената состојба на кандидатот и непосредниот лекарски
преглед на кандидатот од страна на здравствената комисија на Министерството за
внатрешни работи.

Членови на Комисијата

1. _____
2. _____
3. _____
4. _____

ПРЕТСЕДАТЕЛ

на здравствената комисија

М.П.
