



МАКЕДОНСКИ МЕДИЦИНСКИ  
ПРЕГЛЕД

ОФИЦИЈАЛЕН ГЛАГОЛНИК

ПРОГРАМА НА РАБОТА  
BOOKS OF ABSTRACTS



**КОНГРЕС ПО ПРЕВЕНТИВНА МЕДИЦИНА НА МАКЕДОНИЈА  
- СО МЕГУНАРОДНО УЧЕСТВО**

**MACEDONIAN CONGRESS OF PREVENTIVE MEDICINE  
- WITH INTERNATIONAL PARTICIPATION**

04 - 07 ОКТОМВРИ, 2006  
ОХРИД, РЕПУБЛИКА МАКЕДОНИЈА  
04 - 07 OCTOBER, 2006  
OHRID, REPUBLIC OF MACEDONIA

old children caries-free; 3. DMFT-12 below 2; 4. Increase % of 15 year-old children free of periodontal diseases; 5. Reduce % of extracted teeth in 18 year-old population; 6. Increase coverage and rehabilitation for children with special needs. This Program should help address the concerns of children and adolescents, but additional programs should be implemented for those with physical, mental and emotional disabilities.

**315**  
**ИНТЕГРАЛЕН МОДУЛ ЗА ЕКОНОМСКА**  
**ОПРАВДАНОСТ И УНАПРЕДУВАЊЕ НА ЗАВОДИТЕ**  
**ЗА ЗДРАВСТВЕНА ЗАШТИТА ВО РЕПУБЛИКА**  
**МАКЕДОНИЈА**

INTEGRATED MODULE FOR ECONOMIC JUSTIFICATION  
 AND FURTHER DEVELOPMENT OF THE INSTITUTES FOR  
 HEALTH PROTECTION IN THE REPUBLIC OF MACEDONIA

Stevanovski M. 1, Denkovski M. 1,  
 1 Завод за здравствена заштита - Куманово, Република  
 Македонија

Заводите за здравствена заштита како интегрален дел на здравствениот систем на Република Македонија од своето формирање иако претрпуваат одделни функционални корекции и понатаму се укажува потреба од нивно редефинирање и усогласување со новонастанатите општествени промени: организациски, деловни и финансиски. Во таа смисла се посочуваат некои од тие прашања: процесот на организација и воспоставување на адекватен менаџерски модул, процес на интеграција на информационите системи и нивна целосна компатибилност во размената на информации, реформи на постојната кадровска структура, техничко - технолошки развој и неговото процесирање, економски раст и развој, финансиска поддршка во реализација на програмите за превентивна здравствена заштита, процесот на финансирање, рентабилност и ликвидност. Цел: Целта на истражувањето на овој труд е изработка на нов менаџерски систем-модул за функционирање на заводите за здравствена заштита во Република Македонија преку: редефинирање на организационата структура и функции, унапредување на дејноста на организацијата и предлог мерки за ефектуирање на финансиски извори. Очекувани резултати од истражувањето: Очекуваните резултати од истражувањето произлегуваат од подобрувањата во следните елементи на дејствување: организациски, деловни и финансиски. Метод на работа: Методолошкиот пристап е мултидисциплинарен и ги зафаќа медицинските, економските и организационите науки.

**316**  
**ЗАВНОТО ЗДРАВСТВО ВО РЕФОРМИТЕ НА**  
**ЗДРАВСТВЕНИОТ СИСТЕМ- НЕОПХОДНОСТ ОД**  
**„РЕФОРМА НА РЕФОРМАТА“**

PUBLIC HEALTH IN THE REFORMS OF THE PUBLIC  
 HEALTH SYSTEM - NECESSITY OF " REFORM ON THE  
 REFORM"

Stefanoski V. 1,  
 1 Здравствен дом, Охрид, Република Македонија,

Цел: Да се укаже на потребата од спроведување на својвидна „реформа на реформата“ заради обезбедување на основни предуслови за успешно спроведување на реформата на здравствениот систем. Материјал и методи: Анализирани се законите од областа на здравството и здравствената стратегија на РМ за периодот 2006-2013 година. Резултати: За да се избегнат можните несакани импликации од несоодветно конципираната и спроведувана реформа, со можни катастрофални последици за здравствениот систем потребна е итна „реформа на реформата“, за да се обезбедат следните основни предуслови за успешно спроведување на реформата: поставување на потребите на пациентите и загарантираниот квалитет на здравствените услуги во фокусот на здравствениот систем; драстично по-добрување на снабдувањето со лекови; воведување од позитивната листа лекови да бидат достапни на секо-

граѓанин, во секое време; подобрување на материјалниот статус на здравствените работници, како важен стимулативен фактор за поквалитетно работење; опремување на сите ординации со унифицирана опрема за дијагностички и терапевтски процедури; воведување на интегриран компјутерски систем; трансформирање на Фондот за здравствено осигурување во институција финансиски независна од Министерството за здравство и Владата, со доминантна улога на осигурениците во контролирањето на работата на осигурениците во контролирање на работата на осигуреници. Заклучок: Остварувањето на горенаведените предуслови и на голем број други е нужно заради успешна транзиција на здравствениот Систем.

**317**  
**РЕФОРМИ ВО ПСИХИЈАТРИСКА БОЛНИЦА**  
**REFORMS IN THE PSYCHIATRIC HOSPITAL**

Filov I. 1, Tumbevska M. 1,  
 1 Психијатриска болница - Демир Хисар, Република  
 Македонија

Цел: Реформските процеси во психијатријата во Македонија, како неминовно го наметнуваат процесот на реструктурирање и трансформација на психијатриските болници, како места на азил кои не одзбедуваат соодветен третман на психијатриската популација ни од медицински, ни од хуман аспект. Во овој правец неопходна е евалуација на капацитетите за реинтеграција на пациентите во хоспитални услови и одредување на нивните можности за нивно враќање во заедницата. Методи: Од јануари до март 2006 година беше спроведена анкета во Психијатриската болница во Демир Хисар со „прашалник за одредување на капацитетите за реинтеграција на пациентите во заедницата“, на 450 пациенти, хоспитализирани во болницата. Резултати: Резултатите покажаа поразителни бројки. Имено, социјалниот статус на голем број пациенти е многу низок, повеќето од нив се со нерешен семеен статус, над 250 од хоспитализираните пациенти се повеќе од 5 години во психијатриската болница и во нивната медицинска историја се евидентираат повеќе од 5 приени во болница. Заклучок: Паралелно со процесот на формирање на служби за ментално здравје во заедницата, неопходни се реформи во психијатриската болница, како почеток на враќање на пациентите во заедницата. Тоа пред сè, подразбира континуирано следење на статусот и состојбата на хоспитализираните пациенти и ангажирање на сите служби за нивно оспособување, да се одзбеди хуман и соодветен третман во рамките на болничкото опкружување.

**318**  
**ПРЕВЕНТИВНИТЕ МЕДИЦИНСКИ ГРАНКИ ВО**  
**ПРАКТИКАТА НА ФАМИЛИЈАРНИОТ ДОКТОР**  
**PREVENTIVE MEDICAL BRANCHES IN THE WORKING**  
**PRACTICE OF THE FAMILY PHYSICIAN**

Stefanovski Lj. 1, Elgorov I. 1,  
 1 ПЗО Гинеко-Медикус, Скопје, Република Македонија

Вовед: Класична е поделбата на превентивни и куративни медицински дисциплини. Фамилијарниот доктор склучува договор со Фондот за здравствено осигурување за осигурени услуги. Тој е платен според т.н. критериум „главарина“. Цел на трудот е да се прикажат правата на осигурениците, односно обврските на фамилијарниот доктор содржани во договорот. Материјал и методи: Со аналитичка метода споредени се договорните односи со Фондот, законските и подзаконските прописи и достигнувањата на медицинските дисциплини во врска со областа на оваа тема. Резултати: Со реформите во македонското здравство неспорно во мрежата на здравствени установи ќе доминира приватната сопственост. Регулаторните механизми не треба да дозволат да превладее пазарната економија во здравството. Фамилијарниот доктор и етички и со прописи не обврзува да преработи својата, еднакаво добар услуга за сите подобро приватно или обврзани јавните здравствени и специјализираните превентивни медицински установи.