

Врз основа на чл.285 ст.3 вв со ст.1 вв со чл.212 ст.1 од ЗКП, се  
составува следниот

**ЗАПИСНИК**  
**ЗА ИСПИТУВАЊЕ НА ЛИЦЕ КОЕ ДАВА ПОТРЕБНИ ИЗВЕСТУВАЊА**

**Присутни:**

**Јавен обвинител**

Бесир Алиу

**Лице кое дава потребни известувања**  
Министер во Министерство за здравство  
Венко Филипче

**Записничар**

Фросина Стојановска

**Лични податоци:**

**Име :** Венко

**Презиме :** Филипче

**Име на таткото:** Илија

**Место на раѓање :** Скопје

**Место на живеење :** Скопје, [REDACTED]

**Ден, месец и година на раѓање:** [REDACTED] 1977 година,

**Единствен матичен број :** [REDACTED], идентитет утврден со лична карта  
број [REDACTED]

**Телефон :** [REDACTED]

**Припадност на заедница :** Македонец

**Државјанство :** РСМ

**Занимање :** Министер во Министерство за здравство

**Образование :** Високо образование

**Испитувањето на лицето започна во 11,55 часот.**

Согласно чл.219 ст.3 од ЗКП, присутното лице е предупредено дека е должен да го извести Јавниот обвинител за промената на адресата, престојувалиштето или живеалиштето.

Согласно чл.219 ст.2 од ЗКП, присутното лице е опоменат дека е должен да зборува вистина и дека не смее ништо да премолчи, по што е предупреден дека давањето на лажен исказ претставува кривично дело.

Согласно истиот член и став од ЗКП, а во врска со чл.216 од ЗКП, присутното лице е предупредено дека не е должен да одговара на одделни прашања, ако е веројатно дека со тоа би се изложил себеси или свој близок роднина на тежок срам, значителна материјална штета или кривично гонење.

Прашан дали му се познати причините за неговото повикување, присутното лице изјави дека разбрал зошто е повикан, по кое Јавниот обвинител пристапи кон неговото испитување.

Јас сум Министер за здравство во Владата на РСМ од декември 2017 година, од почетокот типот на работа која се трудев да го имплементирам, да се обидам со неколку зборови да кажам дека е инклузивен во смисла на тоа да во креирањето на политики се вклучени сите луѓе кои политиките ги засегаа. Пандемијата ме затекна на почетокот на минатата 2020 година некаде март април, во ситуација во која што не знаевме што не очекува, ни ние, ни целиот свет. Тоа веќе беше време на техничката Влада, целокупниот систем на координација започна со делот на епидемиологијата, односно дел на анализи, тестирања, анкети во смисла на откривање на заразени луѓе. Тогаш очекувањата беа дека вирусот ќе ги прати правилата на вирусите од истата фамилија, односно дека согласно искуствата од птичји и свински грип, Пандемијата ќе заврши во неколку месеци и така врз основа на тоа беа димензионирани мерките и препораките. Во смисла на полициски часови, ограничување на движењето на населението, општо, но тоа не се случи и пандемијата продолжи. Зошто го кажувам ова, бидејќи сакам да стигнам до поентата а тоа е да од еден дел на превенција и заштита на населението од новиот вирус Ковид, па до стигнавме, до ситуација да ни е потребно лекување на пациенти. Свесни дека немаме доволни болнички капацитети за инфективни болести, најпрво беше поставен шатор до Инфективна клиника кој го направивме со Армијата и оттука се наметна потребата за монтажни објекти, најпрво тоалети, а после и за сместување, тоа за потребите на Инфективната Клиника во Скопје. Таму беше ударот заради тоа што е главната клиника каде што ние имаме доволен број на инфектолози, мислам грубо околу државата 60-тиа, од кои 30-40 се во Скопје, а другите се диспрезирани низ болницата ширум државата. Некаде по еден, некаде по двајца, а некаде по ниеден. Понатаму имајќи го предвид број на пациенти кои почнаа да се сместуваат во модуларната болница, се наметна потребата за зголемен број на болнички кревети на секаде во државата. Следно во смисла на надградување на концептот беше да се направи одделено место за амбулантски прегледи за Клиниката за пулмологија, зошто поради тоа што амбулантата на пулмологија, а тоа е место каде што доаѓаат пациенти со респираторни проблеми, а болеста

веќе во светот докажано дека е со неспецифична манифестација што значи дека може да побара помош и од Клиника за пулмологија, а не само на Инфективна, а амбулантите на пулмологија заедно сместени со исти чекални до тогаш во малата зграда зад Интерна клиника заедно со Клиника за Гастро и Нефрологија каде што доаѓаат пациенти кои имаат потреба од дијализа или проблеми со стомакот, да ги одделиме физички, поради што се направи посебната амбуланта за Клиниката за пулмологија, дополнително инфраструктурата на надворешни скали од страна на Интерна клиника, да може докторите да практично изолирано не поминуваат низ сите Интерни клиники, туку директно да се спуштат во амбулантата во чело. До концептот за повеќе модуларни објекти на секаде низ државата стигнавме врз основа на овие искуствата во Клиниката за пулмологија и Инфективна и со тоа што пратевме што се случува во другите земји во светот. Дека единствен начин брзо да се направи капацитет е овој, да се направат дополнителни болнички капацитети е изградбата на вакви модуларни болници со префабрикувани монтажни контејнери. На овој начин ширум државата постигнавме две работи како Министерство за здравство, прво обезбедување на болнички кревет за секој еден пациент на кој што му е потребен болнички третман од Ковид, таму каде што имаше Инфективно одделение капацитетите се дуплираа, а таму каде што немаше ги имаше за првпат, зборувам за болницата во пример на Штип каде од прилика бројот на кревети се дуплираше, а во Кичево доби за прв пат Инфективно одделение и втората работа што за време на најсилните пикови овие капацитети беа целосно исполнети во подолг временски период во континуитет за време траење на брановите на наплив на пациенти заразени со Ковид 19, притоа не заостанаа другите струки за друга патологија, никаде ширум државата што значи дека доколку ги немавме овие дополнителни болнички капацитети, ни една друга патологија во здравствените установи ширум државата не би функционирале. Уште една работа да додадам дека и покрај овие близу 700 дополнителни кревети кои ги дадоа модуларните болници, болниците ширум државата организираа и други одделенија, интерна Хируршки или Педијатриски, да дадам пример само во еден момент во болницата во Кавадарци, само еден спрат работеше за друга патологија, а модуларната и останатите 3 – 4 катови на болницата, а во Скопје покрај целосно исполнетата Инфективна клиника заедно со модуларната, Клиниките за Неврологија, Кожни болести, Очно и Ушно и Нефрологија и ГОБ „8-ми Септември“ беа со Ковид пациенти, а клиниката за Кардиологија беше преполовена, односно вториот спрат беше пренаменет во Ковид центар, а Институтот за туберкулоза беше исто така целосно Ковид центар, а Клиниката за гинекологија работеше со изолирани соби и сали во кои беа сместени родилките кои беа Ковид позитивни. Во моментот кога детската клиника во Козле беше Ковид центар за возрасни, деца со Ковид се лекуваа на да изолирани спратови на Клиниката за Педијатрија, а таа патологија се работеше на Клиниката за ревматологија и Ендокринологија беше Ковид Центар, односно целата стара Интерна, дополнително Центарот за рехабилитација беше испразнет целосно со цел да може да се користи како Ковид Центар и се сместија пациенти со Ковид, а за време на насилниот бран детската клиника во Козле беше наменета како Ковид центар за возрасни, а дополнително од

Хируршките клиники, Клиниката за Трауматологија, Пластична хирургија и Урологија беа Ковид центри, оваа патологија се лекуваше на другите клиники, а токму овие клиники беа за Ковид центри затоа што се наоѓаа на првите катови од зградите. Така сака да сумирам без брзата изградба на дополнителните болнички капацитети на модуларните болници, односно без набавката на модуларните контејнери, здравствениот систем ќе колабираше, односно ќе имавме сценарио во кое што прво пациенти со Ковид, а друго пациенти од друга патологија, ќе немаше каде физички да ги сместиме. Сакам да кажам дека ова бараше прераспределба на кадарот, ние имавме секојдневни координации со директорите на сите Клиниките каде што се сместуваа Ковид пациенти и телефонска координација и на вајбер група со директорите на сите болници ширум државата, каде се најавуваа преполни капацитети и потреба да се сместат во Скопје и покрај целосно исполнети таму болнички капацитети. Инфективната клиника стручно ја координираше работата во сите Ковид центри во Скопје со помош на лекари специјалисти – пулмолози, кои одеа и правеа визита и даваа мислење на соодветна терапија, а ширум државата тоа го правеа колегите инфектолози, некаде само по еден заедно со колегите интернисти и медицински сестри. За цело време имавме систем на ротација односно лекарите и сестрите од градовите каде што имаа здравствени домови, а не болници ротираа или во најблиските градови или во Скопје за да им а доволно кадар за да се организираат смените. Само уште еден краток овсрт на последниот бран на наплив на пациенти од ковид летото 2021 година најоптеретени беа градовите со пациенти на кои што име потреба хоспитализација, градовите каде што имаше најмал опфат со вакцинација, Тетово, Гостивар, Кичево, Струга, Куманово и Струмица, а најмногу Тетово од каде се наметна потребата да повторно се активираат Ковид центрите во Скопје по претходно најава дека целосно се исполнети капацитетите во тетовска болница, во еден момент и 120 пациенти и со координација на директорот Флорим Бесими и нашите директори на клиниките каде што повторно се активираа Ковид центрите и тоа Козле, Невро и Кожно, сместувавме пациенти од Тетово и многу помалку од Гостивар.

Што се однесува по однос на модуларните болници, односно набавката на префабрикуваните монтажни контејнери, можам да кажам дека дури има и препорака од Светската здравствена организација, за што ќе проверам дополнително и од Националниот т Институт за здравје на САД.

Модуларните болници се предвидени да функционираат како одделенија и тоа одделение за тријажа, односно проценка и преглед на пациентите, тоа значи служи како прием на соба, каде што треба да е сместен подвижниот рентген апарат и ЕХО, понатаму дел за лабораториски испитувања, односно тестирања на пациентите за ковид вирусот и дел за сместување за третман, односно така наречен стационар, што значи прием и подолготрајно лекување на пациенти, лежечко лекување. Идејата за овие модуларни болници бидат составени токму од овие одделенија произлегува од концептот на лекување на пациенти со инфективна болест, а тоа е целосно да се изолирани од други пациенти, а се да не дојде до други пациенти. Односно

целта е да се заштити болницата во која што има други пациенти и други одделенија и со различна патологија, да не дојде до нивно мешање. Таму кај што можеше Ковид центрите се блиску до постојните инфективни болници, а таму кај што немаше просторни можности, во кругот на болницата.

Во овие модуларни болници предвидено е да се третираат само пациенти со Ковид 19, а најтешките пациенти односно со најтешка клиничка слика по претходна најава и проценка на лекарите во локалните болници се препраќаа во Скопје. Тешка клиничка слика кај пациенти подразбира дека му е потребен апарат за инвензивна или неинвензивна вентилација ( постари пациенти, со хронични болести или тие со многу ниска сатурација на кислород). Сите останати пациенти се третираа со полесна клиничка слика на кои пак од една страна исто така може да им е потребна кислородна поддршка ( со кислородна маска). Во најсилните бранови можам да кажам дека сите хоспитализирани пациенти им беше потребна една од формите на кислородна поддршка ( маска инвазивна или неинвазивна вентилација).

Сакам да појаснам дека пристапот на лекувањето на пациентите со ков 19 како во Инфективните со тврда градба, така и во префабрикуваните монтажни контејнери кои служат како модуларни болници е еднаков односно ова е дополнителен капацитет, односно модуларните болници и монтажните префабрикувани контејнери служат за зголемување на болничките капацитети.

Проценката за тоа дали на еден пациент и каков третман му е потребен најпрво одлучува докторот кој е во непосреден контакт со пациентот, понатаму докторот со медицинскиот директор на здравствената установа во координација со мене и со целата група која што ја сочинуваше сите директори со мене.

На прашање на Јавен обвинител дали од страна на Министерот за здравство им се дадени одредени упатства и насоки по однос на функционирање на модуларните болници односно префабрикуваните монтажни контејнери, истиот одговори: не од причини што тие префабрикувани монтажни контејнери, односно модуларни болници служат само за зголемување на расположливиот болнички капацитет за лекување на Ковид пациенти кои пак се во склоп на установата односно болницата во која што се сместени тие контејнери, а за кој одлучува и раководи болницата на директорот, односно не ми е познато кој како се координира, меѓутоа кога станува збор за третман на пациенти, тоа е медицинскиот доктор.

На прашање на Јавен обвинител дали Министерот за здравство има издадено некакви упатства, насоки, протоколи за употребата на кислородот, како и инвазивни и неинвазивни кислородни мерки истиот одговори: не од причини што исто така нема и не сум издал од причини што како што кажав погоре секој директор си одлучува посебно за својата болница, меѓу кои спаѓаат и префабрикуваните монтажни контејнери, односно модуларните болници, но всуштината на лекувањето и третманот на пациенти со ковид 19 е дека во овие монтажни контејнери, односно модуларни болници,

Клиниката за инфективна и сите други Ковид центри беше инсталиран кислород, односно болнички кревет без кислород нема ефект, па дури и на Клиниките на кои што немаше кислородна поддршка, се инсталираше кислород до сите слободни и расположливите болнички капацитети, во сите погоре спомнати клиници.

На прашање на Јавен обвинител дали Министерот за здравство има издадено упатство по однос на употребата на кислородот во модуларните болници, истиот одговори: не за тоа си одлучуваше секој на доктор на болницата соодветно.

На прашање на Јавен обвинител дали по однос на составот на префабрикуваните монтажни контејнери, како за потребите на Инфективната болница во Скопје, така и за потребите и на останатите болници ширум републиката, односно за набавката во врска со Светска банка, дали Министерот учествувал, односно дал некакви напатствија, насока, какви контејнери, каков состав на материјалите, меѓу кои и како состав на модуларните болници се и ПУР панелите, истиот одговори: тоа го прваа стручни лица во Министерството за здравство. Стручни лица од кабинетот за здравство и од проектната единица при Министерството за здравство, каде работат инженери и архитекти, кои јас ги затекнат бидејќи они како проектна единица работа и на други проекти, односно оваа целата набавка, како и техничката спецификација, односно од стручен аспект припрема, изведба и слично, ја водеа Вања Андонова, Дамјан Христов и Божин Ложанкоски, а по потреба ги вклучуваа и дел од другите вработени, како во Министерството за здравство и во проектната единица, односно целото ова и започна најпрво со средства кои остана во Министерството за локална самоуправа, односно тие средства беа наменети за друга работа, а подоцна се пренаменија за набавка на дополнителни болнички капацитети.

На прашање на Јавен обвинител кој конкретно ја има изработено техничката спецификација, истиот одговори: дека дополнително ќе изврши проверки и ќе го извести Обвинителството и ќе достави материјални докази.

На прашање на Јавен обвинител дали покрај постојни законски регулативи, односно соодветен сопствен статут на работа на секоја здравствена установа, како и директор, директорот во зависност од бројот на вработените, управни одбори, стручни тела, дали Министерот за здравство им издал некакви упатства за работа на овие модуларни болници во склоп на болниците во кои што се инсталирани овие модуларни болници, односно префабрикувани монтажни контејнери, истиот одговори: немам никакви дополнителни, освен онаа меѓусебна групна комуникација преку вибер со сите директори на болницата, во која што се координиравме меѓусебно пополнети болнички капацитети во било кој град.

На прашање на Јавен обвинител како што наведовте првично биле поставени шатори во соработка со Министерство за одбрана, што имало внатре во шаторите, истиот одговори: Требаше да има внатре болнички

кревети, но видовме дека тој систем на модуларни болници односно со набавка на префабрикуваните монтажни контејнери – тоалети видовме дека тоа е несоодветно место за сместување на пациенти.

На прашање на Јавен обвинител рековте дека дојдоа тоалети – контејнери, истиот одговори: тоа се ВЦ за пациенти и за персоналот во форма на контејнер.

На прашање на Јавен обвинител рековте дека биле несоодветни: истиот одговори: шаторот беше како прва помош, односно за да влезе во него треба да се наведнеш, за евентуален наплив на пациенти, кој на друг начин не може да се изменаџира, а тоалетите беа несоодветни, односно имаа некоја тврда структура, висина, стабилност, врата, прозор и место каде што можеш да сместиш пациент.

На прашање на Јавен обвинител дали такви несоодветни контејнери нарачавте и поставивте кај Инфективна болница, истиот одговори: да.

На прашање на Јавен обвинител дали тие контејнери за кои кажувате дека се несоодветни имаа вентилација, имајќи во предвид епидемиолошкиот аспект и издишување на тие пациенти кои од себе исфрлуваат голема количина на вирусот Ковид 19, истиот одговори: тие контејнери имаат прозори и клими.

На прашање на Јавен обвинител дали климата врши прочистување на воздух, истиот одговори: условите за вентилација од таа модуларна болница до Инфективна болница се еднакви како во Инфективната болница. По однос на вентилацијата истите се условите и во болничките соби и во модуларните контејнери.

На прашање на Јавен обвинител дали тие контејнери во кои беа сместувани пациенти се сметаат како болници, истиот одговори: да како привремен карактер имајќи во предвид дека во одредени моменти на ниво во државата имаше и сместено и по 700 пациенти.

На прашање на Јавен обвинител дали идејата за модуларните болници беше за да тие се лекуваат, сместуваат на долготраен третман до излекување или имаа карактер на болници за долготрајно лекување или до излекување, или форма на стационар каде ќе дојдат пациенти со Ковид, ќе се прегледаат и ќе заминат, истиот одговори: да целта и на модуларните болници беше двоен, и како стационар за преглед на пациенти кои потоа заминувале, а и улога на стационар во болница каде пациенти ќе се третираат. Појаснувам дека ова зависеше од тоа дали болницата имаше посебна амбуланта за тријажа и покрај модуларната.

На прашање на Јавен обвинител кога е веќе донесена таква одлука да модуларните болници имаат и капацитет за сместување, што беше предвидено да тој контејнер каде лежат пациентите, што мора да содржи во таа просторија,

истиот одговори: не можам да кажам што треба да содржи соба, но тоа треба да содржи секоја модуларна болница, тоа што е напишано во спецификацијата.

На прашање на Јавен обвинител со оглед дека кажавте задолжително покрај секој кревет мора да има кислородна поддршка, имајќи во предвид дека тие пациенти се третираат со кислород, дали е предвидено во спецификацијата да има секој кревет кислородна поддршка, истиот одговори: обврската за кислородот, беше обврска на директорите на болниците.

На прашање на Јавен обвинител во која фаза директорите беа одговорни за инсталирање на кислородна поддршка, дали во текот на поставување на контејнерите, односно изградба на модуларните болници или отпосле откако ќе заврши целата изградба од страна на субјектот кој бил изведувач на работа, истиот одговори: немале обврска од мене како министер, тоа е проценка и работа на директорот на болницата.

На прашање на Јавен обвинител кажавте дека имавте координативно тело кој одлучувало за начинот на лекување за потребата за поставување на модуларните болници, дали во ниту еден случај не помисливте односно, дали беше задолжително да се стави во спецификацијата и кислородна поддршка, имајќи во предвид дека се работи за пациенти на кои им е неопходна таква кислородна поддршка, истиот одговори: прашањето на кислород е менаџирано од страна на директорот.

На прашање на Јавен обвинител дали требало да се стави во спецификацијата кога е објавена на јавен повик за изградба на модуларни болници и потреба од кислородна поддршка, како дел од опремата за лекување на таков вид на пациенти: истиот одговори тоа и понатаму останува на тоа дека директорите тоа го менаџирале, а ние односно зошто не е ставено во спецификацијата или е ставено, дополнително ќе ви одговорам откако ќе направам увид во истата, поради тоа што сето ова е постапка во Министерството за труд и социјална политика во која што немам увид.

На прашање на Јавен обвинител по однос на модуларните болници рековте дека гледавме по целиот свет како се изградени и на крај по чиј модел го избравте, истиот одговори: ние тоа го направивме, односно Министерството за здравство со концепт на модуларни болници дисперзиран ширум низ државата, во секој град да има Ковид центар и кадар на располагање. По однос на моделот, тип, квалитет, состав на монтажните контејнери за кои се одлучивме тоа го знаат техничките лица кои ги изработуваат овие карактеристики.

На прашање на Јавен обвинител кога Министерството за здравство се одлучи за ваков тип на монтажни контејнери за составот, квалитетот и моделот на вакви монтажни префабрикувани контејнери дали бевте запознати и дали Ви е одобриле, истиот одговори: не сум бил запознат, појаснувам првите два контејнери кои се поставени кај Инфективна болница во Скопје, никој не ми објаснувал за квалитетот, содржината на тие контејнери и други специфики, јас ги имам видено како целина без да навлагам од што се направени, што



содржат во себе, а по однос на другите модуларни болници низ цела држава тоа го раководеше Министерството за труд и социјална политика

На прашање на Јавен обвинител дали во проектната единица при Министерството за труд и социјална политика која раководеше со овој проект за набавка на модуларни болници имаше претставници од Министерството за здравство, истиот одговори: да, има.

На прашање на Јавен обвинител дали од страна на Министерот им се дадени одредени овластувања по однос на нивната улога во наведената проектна единица, истиот одговори: не јас немам дадено, тие работеве исклучиво во рамките и за потребите на проектната единица. Појаснувам дека тие се луѓе од Министерство за здравство кои се ангажирано во рамки на проектната единица во делот на Здравство. По однос на зборот дел од здравство подразбра дел од заемот од Светска бана кој целосно го води проектната единица во МТСП, а овие луѓе се за делот од заемот за нас.

На прашање на Јавен обвинител рековте дека Светската банка има доделено средства за Министерство за здравство и дека претставниците од Министерството за здравство кои беа дел од проектната единица работеле во МТСП, истиот одговори: со средствата кои беа доделени од Светска банка за Министерство за здравство со кои располагаше МТСП беа од причина што ние немавме проектна единица.

На прашање на Јавен обвинител рековте дека имате затекнато лица кои работела во проектната единица при Министерство за здравство, зошто тогаш сте ангажирале проектна единица од МТСП кога веќе сте имале и сте затекнале проектна единица во самото Министерството за здравство, истиот одговори: затоа што нашата проектна единица не е од Светска банка.

На прашање на Јавен обвинител дали тоа значи дека МТСП има проектна единица од Светската банка, истиот одговори: да.

На прашање на Јавен обвинител кои се тие учесници во таа проектна единица при МТСП, а биле проектна единица на Светската банка, истиот одговори: јас познавам еден или двајца едната е Бети, а другата не и го знам името, а можеби има и друга лица на кои јас не ги знам, а работат на проект за Светска банка.

На прашање на Јавен обвинител дали имале одредени протоколи донесени од страна на Министерство за здравство по однос на присуство или отсуство на цивилни лица во болниците каде биле третирани пациентите, истиот одговори: дополнително ќе проверам дали имало директна писмена наредба за забрана за посета во Ковид центрите, сметам дека е строго забрането влегување на цивилни лица, односно не болни во внатрешноста каде се третираат пациентите.

На прашање на Јавен обвинител дали имавте сознанија дека во тетовската модуларна болница и одделенија каде се третираат пациентите со

Ковид 19 покрај болничките кревети имало и цивилни лица кои им помагале на пациентите, истиот одговори: не.

На прашање на Јавен обвинител дали од страна на директорите од тетовската болница било побарано да се дополнат капацитетите за медицинските сестри и доктори кои помагаат кај пациенти болни со Ковид 19 истиот одговори: да проверам дали се влезени во системот на ротација преку наредбите за ротација.

На прашање на Јавен обвинител дали Министерот смета дека на стручните лица кои ја изготвиле техничката спецификација за префабрикуваните монтажни контејнери ги запазиле нашите односно важечките стандарди за квалитет во РСМ, по однос на вградените материјали и квалитет во контејнерите, истиот одговори: верувам дека да, посебно што Светска банка има нејзини стандарди за буквално секој дел од постапката вклучувајќи ги и одобрување на техничката спецификација.

Испитувањето заврши во 14,40 часот. Испитувањето се одвиваше без било каков прекин.

Присутното лице, согласно чл.92 ст.1 од ЗКП, поучен е дека има право да го прочита записникот или да бара да му се прочита, по што записникот му беше прочитан.

**Јавен обвинител**

Бесир Алиу

**Лице кое дава потребни известувања**  
Министер во Министерство за здравство  
Венко Филипче

**Записничар**

Фросина Стојановска