



ODJELJENJE ZA PRAVNE I OPĆE POSLOVE

Broj: 02-02-3-2198/24
Bihać, 14.05.2024. godine

Zavod zdravstvenog osiguranja Unsko-sanskog kantona, na osnovu člana 103. Zakona o zdravstvenom osiguranju Federacije Bosne i Hercegovine, člana 26. Statuta Zavoda zdravstvenog osiguranja Unsko-sanskog kantona („Službeni glasnik Unsko-sanskog kantona“, broj: 12/15 i 09/19), Odluke upravnog odbora Zavoda broj: 01-02-2-2023/24 od 30.04.2024.godine, a u vezi sa Finansijskim planom Zavoda zdravstvenog osiguranja Unsko-sanskog kantona za 2024. godinu i Programom zdravstvene zaštite o pružanju zdravstvenih usluga iz obaveznog zdravstvenog osiguranja za Unsko-sanski kanton za 2024. godinu, objavljuje

**JAVNI POZIV
ZA UČEŠĆE U PROGRAMU SUFINANSIRANJA NABAVKE BEZGLUTENSKE I SPECIJALNE HRANE**

I. Predmet javnog poziva

Pozivaju se osigurana lica Zavoda zdravstvenog osiguranja Unsko-sanskog kantona koja su zainteresirana za učešće u programu sufinansiranja nabavke bezglutenske i specijalne hrane da podnesu prijave u skladu sa kriterijima iz ovog Javnog poziva.

Sufinansiranje troškova utrošenih za nabavku bezglutenske i specijalne hrane vršit će se u okviru sredstava planiranih finansijskim planom Zavoda za 2024. godinu, a koja su predviđena za tu namjenu, te u skladu sa članom 4. Odluke o sufinansiranju bezglutenske i specijalne hrane broj: 01-02-2-2023/24 od 30.04.2024. godine.

Maksimalni iznos sufinansiranja određuje se u jednakom iznosu ovisno od broja prijavljenih po objavljenom javnom pozivu od strane Zavoda.

Odobrena sredstva se isplaćuju na tekući račun osiguranog lica/podnosioca zahtjeva, po osnovu priložene medicinske dokumentacije i konzilijarnog mišljenja koje sadrži dijagnostičke pretrage.

II. Kriteriji za učešće u programu sufinansiranja su:

1. Opći kriteriji:
 - da podnosioci zahtjeva imaju status osiguranog lica Zavoda, a najmanje šest mjeseci prije podnošenja zahtjeva.
2. Medicinski kriteriji za ostvarivanje prava na bezglutensku hranu je:
 - utvrđena dijagnoza glutenska enteropatija (celijakija), chronova bolest kao i ostala oboljenja kod kojih osigurana lica koriste samo bezglutensku prehranu.
3. Medicinski kriteriji za ostvarivanje prava na specijalnu hranu je:
 - teško oboljenje kod kojih zdravstveno stanje osiguranog lica zahtjeva enteralnu prehranu specijalnom hranom.

III. Potrebna dokumentacija

Uz prijavu na Javni poziv zainteresirana lica su obavezna priložiti slijedeću dokumentaciju:

- a) Fotokopija e-legitimacije,
- b) Transakcijski račun(ugovor s bankom ili potvrda banke),
- c) Medicinska dokumentacija

IV. Rok za prijavu

Zainteresirana osigurana lica Zavoda zdravstvenog osiguranja Unsko-sanskog kantona mogu podnijeti prijave za učešće po ovom Javnom pozivu do 14.06.2024. godine.

Prijave se podnose putem pošte ili lično na adresi Zavoda, Ulica 5. Korpusa br. 10 Bihać, sa naznakom „Prijava na javni poziv za učešće u programu sufinansiranja nabavke bezglutenske i specijalne hrane“.

V. Napomena

Prijave na javni poziv osiguranih lica razmatra Stručna služba Zavoda.
Nepotpune i neblagovremene prijave neće se uzeti u razmatranje.

Obrada: Alen Cehić, dipl.ecc



DIREKTOR

mr.sci. Adis Hamzić, dipl.kriminalist