



UPRAVNI ODBOR

Broj: 01-02-2- 3017 /24
Datum: 27.6.2024..godine

Na osnovu člana 99. i člana 103. Zakona o zdravstvenom osiguranje ("Službene novine Federacije BiH, 30/97, 7/02, 70/08, 48/11, 36/18 i 61/22), a u vezi s članom 26. Statuta Zavoda zdravstvenog osiguranja Unsko-sanskog kantona („Službeni glasnik USK-a“, broj: 12/15, 09/19), te pozitivnog mišljenja Ministarstva zdravstva, rada i socijalne politike USK-a (broj: 09-33-5599-2/24 od 16.05.2024.godine), Upravni odbor Zavoda na sjednici održanoj 27.6.2024. godine, donosi

ODLUKU
o sufinansiranju glucagen ampula

Član 1.

Ovom Odlukom, a na osnovu člana 1. tačka 5. Odluke o posebnom programu zdravstvene zaštite sa Listom lijekova koji se odobravaju ("Službeni glasnik USK-a 9/20"), utvrđuje se sufinansiranje lijeka *Glucagen amp.* za regulaciju šećera u krvi za osigurana lica Zavoda zdravstvenog osiguranja Unsko-sanskog kantona u okviru planiranih sredstava po Posebnom programu zdravstvene zaštite s Listom lijekova koji se odobravaju, način i postupak ostvarivanja prava te iznos sufinansiranja.

Član 2.

Sufinansiranje *glucagen amp.* vršit će se za osigurana lica Zavoda zdravstvenog osiguranja Unsko-sanskog kantona do 26 godine života a koja boluju od dijabetes mellitus tip 1.

Osigurana lica iz predhodnog stava pravo na sufinansiranje glucagen amp. ostvaruju jednom u toku godine u 100% iznosu cijene lijeka koja ne može biti veća od utvrđene maksimalne veleprodajne cijene lijeka od strane Agencije za lijekove i medicinska sredstva BiH uvećane za maksimalnih 20% maloprodajne marže.

Osigurano lice podnosi zahtjev u nadležnoj poslovnicu Zavoda u mjestu prebivališta te uz isti dostavlja sljedeću dokumentaciju:

- Medicinska dokumentacija kojom se dokazuje da podnosioc zahtjeva bima utvrđeno oboljenje Diabetes Tip 1 i preporuka za korištenje glucagen amp;
- Predračun iz neke od ugovornih apoteka Zavoda;
- Fiskalni račun, ukoliko je osigurano lice poslije 01.01.2024. godine moralo lično kupiti lijek glucagen amp.;
- Kopija zdravstvene legitimacije;
- Potvrda o tekućem računu, ukoliko osigurano lice podnosi zahtjev za refundaciju.

Kompletan zahtjev osiguranog lica nadležna poslovnicu dostavlja Ljekarskoj komisiji za liječenje van kantona i u inostranstvu radi davanja mišljenja o ispunjenosti uvjeta za (su)finansiranje prava iz ove Odluke.

Na osnovu mišljenja Komisije i ove Odluke direktor Zavoda zdravstvenog osiguranja Unsko-sanskog kantona donosi odgovarajući odluku po podnešenom zahtjevu osiguranog lica.

Osigurano lice pravo iz ove Odluke realizirat će u ugovornoj apoteci Zavoda, ili će mu sredstva biti isplaćena na lični račun ukoliko se radi o povratu/refundaciji sredstva za već kupljeni lijek prije donošenja ove Odluke.

Član 3.

O izvršenju ove Odluke starat će se direktor i Stručna služba Zavoda zdravstvenog osiguranja Unsko-sanskog kantona.

Član 4.

Ova Odluka stupa na snagu danom donošenja.

Dostavlja se:

- Direktor
- Odjeljenju za zdravstvo i provođenje prava iz zdravstvenog osiguranja
- Odjeljenju za finacijsko-računovodstvene poslove
- a/a

Predsjednik Upravnog odbora

Ismet Sijamhodžić, dipl.ecc.

Obrazloženje

U skladu sa odredbama člana 38a. Pravilnika o načinu ostvarivanja prava iz obaveznog zdravstvenog osiguranja ("Službene novine Federacije Bosne i Hercegovine" broj: 31/02 i 20/19) Vlada Unsko-sanskog kantona je na prijedlog Ministarstva zdravstva, rada i socijalne politike donijela je Odluku o Posebnom program zdravstvene zaštite sa Listom lijekova koji se odobravaju ("Službeni glasnik Unsko-sanskog kantona" broj: 9/20).

Tačkom 5. člana 1. navedene Odluke Vlade Unsko-sanskog kantona utvrđeno je da će Upravni odbor Zavoda zdravstvenog osiguranja Unsko-sanskog kantona uz predhodno pribavljeno mišljenje kantonalnog ministra zdravstva i Komisije za lijekove Ministarstva zdravstva, rada i socijalne politike, posebnom Odlukom utvrditi program sufinansiranja specijalne hrane i lijekova za regulaciju šećera u krvi koji su u pojedinim slučajevima prijeko potrebni pacijentu (npr. glucagon), način i postupak ostvarivanja prava i iznos sufinansiranja.

U skladu sa navedenim odredbama, te mišljenjem Ministarstva zdravstva, rada i socijalne politike broj: 09-33-5599-2/24 od 16.05.2024. godine, a u skladu sa obzbuđenim finansijskim sredstvima kroz Posebni program zdravstvene zaštite sa listom lijekova koji se odobravaju, Upravni odbor donosi odlukom kojom utvrđuje način i postupak ostvarivanja prava i iznos sufinansiranja nabavke glucagon ampula osiguranim licima koji boluju od diabetes mellitus Tip 1 starosti do 26 godina.

Iznos sufinansiranja utvrđen je u 100% iznosu cijene lijeka koja ne može biti veća od utvrđene maksimalne veleprodajne cijene lijeka od strane Agencije za lijekove i medicinska sredstva BiH uvećane za maksimalnih 20% maloprodajne marže

Sufinansiranje će se vršiti jednokratno u toku godine po osnovu zahtjeva osiguranih lica, i predračuna ugovorne apoteke ili fiskalnog računa ukoliko je osigurano lice kupilo navedeni lijek u toku 2024. godine prije donošenja ove Odluke.

Sredstav potrebna za realizaciju ove odluke obezbjeđana su u Finansijskom planu Zavoda kroz posebni program sufinansiranja lijekova po osnovu Odluke o posebnom programu zdravstvene zaštite sa listom lijekova koji se odobravaju.

Stručna služba Zavoda