

Управни одбор Фонда здравственог осигурања Брчко дистрикта БиХ на основу члана 13, став (1), тачки ф) и х) Статута Фонда здравственог осигурања Брчко дистрикта БиХ („Службени гласник Брчко дистрикта БиХ“, број: 17/07, 1/08, 3/15, 7/15, 41/16, 42/17 и 50/18) и члана 26, став (4) Одлуке о утврђивању основног пакета здравствених услуга из обавезног здравственог осигурања („Службени гласник Брчко дистрикта БиХ“, број: 33/12) на 35. редовној сједници одржаној 03.06.2020. године, доноси

## **П Р А В И Л Н И К**

### **О ИЗМЈЕНИ И ДОПУНИ ПРАВИЛНИКА О НАЧИНУ И ПОСТУПКУ ОСТВАРИВАЊА ПРАВА НА ОРТОПЕДСКА И ДРУГА ПОМАГАЛА ОСИГУРАНИХ ЛИЦА ФОНДА ЗДРАВСТВЕНОГ ОСИГУРАЊА БРЧКО ДИСТРИКТА БиХ**

#### **Члан 1**

У Правилнику о начину и поступку остваривања права на ортопедска и друга помагала осигураних лица Фонда здравственог осигурања Брчко дистрикта БиХ, број: 015-180/7-УО-3/16 од 28.01.2016. године, број: 015-180/7-УО-3/16-1 од 14.04.2016. године, број: 015-180/7-УО-3/16-2 од 02.07.2019. године и број: 015-180/7-УО-3/16-3 од 26.08.2019. године у члану 8 ставу (2) број: „30“ замјењује се бројем: „90“.

#### **Члан 2**

У члану 9 ставу (2) број: „40“ замјењује се бројем: „90“.

#### **Члан 3**

Члан 17 мијења се и гласи:

#### **„Члан 17**

##### **(Контрола исправности и функционалности помагала)**

- (1) Испоручилац за помагала која се израђују по мјери и која имају гаранцију произвођача, приликом издавања помагала осигураном лицу гарантује исправност помагала, даје упутство о кориштењу, одржавању, праву на рекламацију, сервисирање, гарантни лист или потврду о гаранцији.
- (2) За помагала која се израђују по мјери и која имају гаранцију произвођача испоручилац је дужан да Фонду, уз образац Приједлога за набавку/поправку ортопедског и другог помагала и рачун, достави и фотокопију гарантног листа.
- (3) За помагала која се израђују по мјери, провјеру и потврду функционалности и исправности помагала врши надлежни доктор.
- (4) Изузетно од става (3) овог члана, за ортодонтска помагала по мјери надлежни доктор врши искључиво провјеру да ли је осигурано лице преузело израђено помагало.
- (5) Фонд врши плаћање помагала из става (1) овог члана након извршене провјере и потврде функционалности и исправности истог у складу са ставом (3) овог члана.
- (6) Фонд врши плаћање ортодонтских помагала по мјери након извршене провјере из става (4) овог члана.
- (7) Уколико корисник и након извршене контроле прописане ставовима (3) и (4) овог члана сматра да му помагало израђено по мјери није функционално одговарајуће може уложити приговор Другостепеној љекарској комисији, путем Фонда.
- (8) По приговору из става (7) овог члана Другостепена љекарска комисија доноси одлуку. Одлука комисије је коначна.
- (9) Ако Другостепена љекарска комисија одлуком утврди основаност приговора, испоручилац је обавезан да о свом трошку отклони недостатке.
- (10) За помагала – готове производе контролу врсте и количине помагала врши осигурано лице приликом пријема.“.

#### Члан 4

(1) У Листи ортопедских и других помагала у рубрици: „**6. ОРТОДОНТСКА ПОМАГАЛА**“ помагало под шифром 6.1 мијења се и гласи:

Шифра помагала	Назив помагала	Критеријуми за прописивање и одобравање (медицинска индикација)	Утврђивање мед.индикације и приједлог за набавку/поправку помагала	Рок коришћења/количина која се одборава	Начин израде помагала	Јед. мјере	Надлежност одобравања набавке/поправке помагала	Укупан износ на терет Фонда
6.1	Мобилни ортодонски апарат без завртња (горња и/или доња вилица)	За исправљање аномалија вилица за дјecu до 18 година	Др специјалиста стоматолог/ ортодонт из уговорне здравствене установе БД	Према мишљењу доктора специјалисте стоматолога/ ортодонта	По мјери	ком	Надлежни референт у Фонду	193,00

(2) У Листи ортопедских и других помагала у рубрици: „**7. ПОМАГАЛА КОД ШЕЋЕРНЕ БОЛЕСТИ**“ помагала под шифрама 7.2, 7.3 и 7.4 мијењају се и гласе:

Шифра помагала	Назив помагала	Критеријуми за прописивање и одобравање (медицинска индикација)	Утврђивање мед.индикације и приједлог за набавку/поправку помагала	Рок коришћења/количина која се одборава	Начин израде помагала	Јед. мјере	Надлежност одобравања набавке/поправке помагала	Укупан износ на терет Фонда
7.2	Дијагностичка трака за мјерење шећера у крви	Интензивирана инсулинска терапија код дјече до 18 година, трудница и обољелих од дијабетеса тип I	Др специјалиста породичне медицине из уговорне здравствене установе БД (на основу налаза интернисте, педијатра, ендокринолога)	1800 комада годишње (приједлог се издаје за четворомјесечне потребе)	Готов производ	ком	Љекарска комисија Фонда	0,63
7.3	Дијагностичка трака за мјерење шећера у крви	Остали (осим тачке 7.1) на интензивираој инсулинској терапији - обољели од дијабетеса тип II	Др специјалиста породичне медицине из уговорне здравствене установе БД (на основу налаза интернисте, педијатра, ендокринолога)	720 комада годишње (приједлог се издаје за четворомјесечне потребе)	Готов производ	ком	Надлежни референт у Фонду	0,63
7.4	Дијагностичка трака за мјерење шећера у крви	Остали (осим тачке 7.1 и 7.2) на интензивираој инсулинској терапији - обољели од дијабетеса тип II	Др специјалиста породичне медицине из уговорне здравствене установе БД (на основу налаза интернисте, педијатра, ендокринолога)	360 комада годишње (приједлог се издаје за четворомјесечне потребе)	Готов производ	ком	Надлежни референт у Фонду	0,63

(3) У Листи ортопедских и других помагала у рубрици: „7. ПОМАГАЛА КОД ШЕЋЕРНЕ БОЛЕСТИ“ иза помагала под шифром 7.2 додаје се помагало под шифром 7.2.1 које гласи:

Шифра помагала	Назив помагала	Критеријуми за прописивање и одобравање (медицинска индикација)	Утврђивање мед.индикације и приједлог за набавку/поправку помагала	Рок коришћења/количина која се одборава	Начин израде помагала	Јед. мјере	Надлежност одобравања набавке/поправке помагала	Укупан износ на терет Фонда
7.2.1	Дијагностичка трака за мјерење шећера у крви	Осигурана лица од четврте до навршене осамнаесте године живота, обољела од шећерне болести (дијабетес тип I) на интензивираој терапији инсулином, којима је одобрена набавка апарата и сензора за континуирано мјерење шећера у крви	Др специјалиста породичне медицине из уговорене здравствене установе БД (на основу налаза интернисте, педијатра, ендокринолога)	360 комада годишње (приједлог се издаје за четворомјесечне потребе)	Готов производ	ком	Надлежни референт у Фонду	0,63

#### Члан 5

Овај правилник ступа на снагу даном доношења, примјењује се од 01.07.2020. године и објављује на службеној интернет страници Фонда.

Број: 015-180/7-УО-3/16-4  
Брчко, 03.06.2020. године

Доставити:

- Предсједнику УО
- Директору
- Замјенику директора
- Стручном савјетнику директора за област здравственог осигурања
- Шефовима Служби (3х)
- Интерном контролору
- Web
- Евиденцији
- Архиви

**ПРЕДСЈЕДНИК  
УПРАВНОГ ОДБОРА**

доц. др. мед. сц. Зоран Тошић, с.р.