



БОСНА И ХЕРЦЕГОВИНА  
Брчко дистрикт Босне и Херцеговине  
ФОНД ЗДРАВСТВЕНОГ ОСИГУРАЊА  
Управни одбор

BOSNA I HERCEGOVINA  
Brčko distrikt Bosne i Hercegovine  
FOND ZDRAVSTVENOG OSIGURANJA  
Upravni odbor/vijeće

Бука С. Караџића 4, 76100 Брчко дистрикт БиХ, тел. +387 49 211 102; 216 344, факс 216 115, ИБ 4600222830003:  
Vuka S. Karadžića 4, 76100 Brčko distrikt BiH, tel. +387 49 211 102; 216 344, faks 216 115, IB 4600222830003:  
web: [www.fzobrcko.ba](http://www.fzobrcko.ba), e-mail: [fzobrcko1@teol.net](mailto:fzobrcko1@teol.net).

Број: 015-180/7-UO-103/19-3  
Брчко, 09.08.2022. године

Управни одбор Фонда здравственог осигурања Брчко дистрикта БиХ на основу члана 2 став (2) Одлуке о утврђивању права на лијекове са Додатне листе лијекова, број: 015-180/7-UO-28/17 од 27.03.2017. године и број: 015-180/7-UO-28/17-1 од 03.01.2020. године, члана 13 став (1) тачке а) и б) 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, 50/18 и 23/20), члана 20, 21 и 22 Закона о здравственом осигурању Брчко дистрикта БиХ („Службени гласник Брчко дистрикта БиХ“, број: 19/20 – преčišћени текст) и члана 27 и 29 Одлуке о утврђивању основног пакета здравствених услуга из обавезног здравственог осигурања („Службени гласник Брчко дистрикта БиХ“, број: 33/12), на 16. редовној сједници, одржаној дана 09.08.2022. године, доноси

**ОДЛУКУ**  
**О ИЗМЈЕНИ ОДЛУКЕ О УТВРЂИВАЊУ КРИТЕРИЈУМА**  
**ЗА ОДОБРАВАЊЕ ЛИЈЕКОВА СА ДОДАТНЕ ЛИСТЕ ЛИЈЕКОВА**

**Члан 1**

У Одлуци о утврђивању критеријума за одобравање лијекова са Додатне листе лијекова, број: 015-180/7-UO-103/19 од 26.08.2019. године, број: 015-180/7-UO-103/19-1 од 05.08.2020. године и број: 015-180/7-UO-103/19-2 од 14.10.2021. године у члану 1 ставу (2) тачка п) мијенја се и гласи:

„п) **Dg:L73.2 ; L20.8-L20.9:** хроничне аутоинфламаторне промјене на кожи (пазух, препоне, анална регија, дојке) „Hidradenitis suppurativa“, теški облици atopijskog dermatitisa без одговора на локалну и системску терапију, теški psoriaziformni хронични dermatitis са дисеминованим еритематозним папуларним и папуловезикуларним промјенама – пацијенти којима је препоручена терапија, што се документује налазом референтног клиничког центра са препоруком за коришћење биолошке терапије или један од JAK инхибитора као јединог начина лијечења овог обољења“.

**Члан 2**

Ова Одлука ступа на снагу даном доношења и објавиће се на службеној интернет страници Фонда.

**DOSTAVITI:**

1. Директору
2. Шефовима Служби (x3)
3. Замјенику директора (x2)
4. Стручном савјетнику директора
5. Интерном контролору
6. Интернет страница FZO
7. Евиденцији
8. Архиви

**PREDSJEDNIK UPRAVNOG ODBORA**

**doc. dr. med. sci. Zoran Tošić, s.r.**