

# СЛУЖБЕНИ ГЛАСНИК



## БРЧКО ДИСТРИКТА

### БОСНЕ И ХЕРЦЕГОВИНЕ

Година XVII – Број 4

Понедељак, 15. фебруар 2016. године  
БРЧКО

Српски језик

#### 44

Управни одбор Фонда здравственог осигурања Брчко дистрикта БиХ на основу члана 13, става 1, тачака ф) и х) Статута Фонда здравственог осигурања Брчко дистрикта БиХ („Службени гласник Брчко дистрикта БиХ”, бројеви 17/07, 1/08, 3/15 и 7/15) и члана 26, става 4 Одлуке о утврђивању основног пакета здравствених услуга из обавезног здравственог осигурања („Службени гласник Брчко дистрикта БиХ” број 33/12) на 45. редовној сједници одржаној 28. јануара 2016. године, доноси

- а) Протетичка и ортотичка средства;
- б) Инвалидска колица, санитарне справе и помоћна средства;
- в) Оптичка помагала;
- г) Тифлотехничка помагала;
- д) Слушна помагала и помагала за омогућавање говора;
- е) Ортодонтска помагала;
- ж) Помагала код шећерне болести;
- з) Остала помагала.

#### П Р А В И Л Н И К

##### О НАЧИНУ И ПОСТУПКУ ОСТВАРИВАЊА ПРАВА НА ОРТОПЕДСКА И ДРУГА ПОМАГАЛА ОСИГУРАНИХ ЛИЦА ФОНДА ЗДРАВСТВЕНОГ ОСИГУРАЊА БРЧКО ДИСТРИКТА БИХ

#### ОПШТЕ ОДРЕДБЕ

##### Члан 1

##### (Предмет регулисања)

Овим правилником утврђују се врсте и класификација ортопедских и других помагала (у даљем тексту: помагала), начин и поступак остваривања права на помагала, индикације за помагала, материјали од којих се израђују, рокови коришћења помагала, поступак одобравања налога за израду, набавку или поправку помагала, враћање помагала, накнада штете, обим финансирања помагала на терет средстава Фонда здравственог осигурања Брчко дистрикта БиХ (у даљем тексту: Фонд) и друга питања од значаја за остваривање права осигураних лица Фонда на помагала.

##### Члан 2

##### (Сврха обезбјеђивања помагала)

Фонд осигураним лицима на терет средстава Фонда може одобрити сљедећа помагала:

а) Помагала која служе за функционалну или естетску замјену изгубљених дијелова тијела, односно омогућавање ослонца и стабилности, спречавање настанка деформитета, кориговање постојећих деформитета, као и за олакшавање вршења основних животних функција;

б) Помагала потребна за лијечење и рехабилитацију која омогућавају повећање степена самосталности у свакодневним животним активностима, самосталан живот, савладавање препрека у средини, као и спречавање суштинског погоршања здравственог стања или смрти осигураног лица.

##### Члан 3

##### (Класификација помагала)

Помагала утврђена овим правилником која Фонд обезбјеђује осигураним лицима из средстава здравственог осигурања класификована су према сљедећим групама:

##### Члан 4

##### (Опште индикације за помагала)

Индикације за помагала су: здравствено стање и медицинска дијагноза, клинички статус, степен активности, психичко стање, старосна доб, антропометријске и друге карактеристике на основу којих се утврђује потреба за помагалом и то:

- а) Протетичка средства – протезе по мјери одобравају се осигураном лицу којем недостаје дио или цијели горњи, доњи екстремитет или дио лица;
  - б) Ортотичка средства – ортозе по мјери одобравају се осигураном лицу ради спречавања или корекције деформитета, контроле покрета и постизања стабилизације или растеређивања доњих и горњих екстремитета и кичме;
  - в) Ортопедска обућа по мјери, са и без додатака може се одобрити:
- 1) осигураном лицу које због болести или деформитета стопала за кретање не може да користи конфекцијске ципеле прилагођене врсти деформитета, облику стопала када је оптерећено, као и скраћењу доњег екстремитета који се надокнађује;
  - 2) као саставни дио помагала ако је осигураном лицу потребна ортоза (апарат) у споју са обућом, потребна метална сандала или ортоза (апарат) са металном сандалом или је потребно вјештачко стопало или дио вјештачког стопала;
  - 3) за дјецу од три (3) до осамнаест (18) година живота која имају дијагнозу „Pedes plani” III (трећег) степена могу се одобрити ортопедски улошци који се израђују од коже, осим у случају ангиопатије када се израђују од силикона;
- д) Инвалидска колица једне врсте могу се одобрити осигураном лицу старијем од три године живота које не може да хода због оштећења локомоторног система, зависно од степена онеспособљености и функционалног статуса (антропометријске мјере, врсте и тежине оштећења);
  - е) Помагала за помоћ и олакшавање кретања могу се одобрити осигураном лицу када је истим могуће обезбиједити олакшавање и омогућавање кретања;
  - ф) Очна помагала за једно или оба ока могу се одобрити осигураном лицу према налазу офталмолога и то:

1) корекциона минерална стакла, корекциона пластична стакла, лентикларна стакла или тамна стакла без диоптрије;

2) контактна сочива (тврда, полутврда, мека или терапеутска контактна сочива);

g) Тифлотехничка помагала могу се одобрити

слијепо осигураном лицу и то:

1) бијели штап;

2) наочаре са тамним стаклима без диоптрије;

h) Слушна помагала – заушни слушни апарат са изливеним оливом и једним паром батерија може се одобрити када се истим може постићи задовољавајући слушни ефекат осигураном лицу код кога је наступило обострани сензорнонеурални губитак слуха, отосклероза и друга глувоћа обострано већа од 25 дБ, 45 дБ, односно 60 дБ, зависно од старосне доби осигураног лица, као и степена губитка слуха на 500, 1000, 2000 и 4000 тоналног аудиограма, типа оштећења слуха, облика аудиометријске кривуље, локалног анатомског статуса, менталног стања, когнитивне функције и мотивисаности осигураног лица за ношење слушног апарата;

i) Помагала за омогућавање гласног говора могу се одобрити осигураном лицу коме је урађена тотална ларингектомија, уколико послје фонијатријске рехабилитације није савладан езофагеални говор;

j) Антидекубитална помагала могу се одобрити осигураном лицу које је због здравственог стања дуготрајно у кревету или трајно користи инвалидска колица;

k) Ортодонтска помагала по мјери – активни или функционални покретни ортодонтски апарат могу се одобрити осигураним лицима до петнаест (15) година живота, а у изузетним случајевима осигураним лицима до осамнаест (18) година живота;

l) Вјештачка дојка се одобрава осигураном лицу женског пола коме је ампутирана дојка и то привремена (прилагођавајућа након операције) и трајна (силиконска) са одговарајућим грудњаком уз вјештачку дојку;

lj) Помагала за урогенитални и гастроинтестинални систем се могу одобрити осигураном лицу и то:

1) због инконтиненције урина одобрава се уринарни кондом и урин кесе;

2) од немогућности пражњења бешике (ретенције или инконтиненције урина) путем контролисане (вољне) дренаже може се одобрити стални Фоли (Foley) урин катетер са урин кесама;

3) у случају повреде кичме или ортотопичне бешике када је немогућа контрола пражњења бешике, а осигурано лице је обучено за самокатетеризацију може се одобрити ПВЦ урин катетер за једнократну употребу са кесама за урин за једнократну употребу;

4) код изведене привремене или сталне илеостоме, колостоме или уростоме, по свакој изведеној стоми одобравају се кесе за стому уз одговарајуће диск подлоге;

m) Помагала код шећерне болести се могу одобрити осигураном лицу које је обољело од дијабетеса типа I и II и налази се на инсулинској терапији.

#### Члан 5

##### (Стандардни материјал помагала)

(1) Стандардни материјал помагала је материјал који обезбеђује одговарајући квалитет и функционалност помагала која омогућава побољшање оштећене функције и надокнађује усљед болести или повреде недостајући орган или дио органа и може бити:

a) За протезе:

1) лежиште – пластична и силиконска маса, дрво или кожа;

2) саставни дијелови протезе – кожа, дрво, филц, метал или гума;

b) Ортозе – метал, пластична маса, кожа, гума, тканине, спужва и други пјенасти материјали;

c) Ортопедске ципеле – кожа и гума;

d) Навлаке за батрљак – вуна, памук, синтетичка влакна, дермагел или силикон;

e) Очне протезе – пластична маса, стакло и порцулан;

f) Оквир за наочаре – пластична маса и крилца ојачана металном арматуром.

(2) Испоручилац помагала осигураним лицима обезбеђује квалитетна помагала према предлогу за набавку помагала и у складу са овим правилником.

(3) Изузетно од става 2 овог члана испоручилац може на захтјев осигураног лица да истом испоручи помагало или дио помагала израђено од материјала ван стандардних материјала, с тим да разлику у трошковима не финансира Фонд.

#### Члан 6

##### (Листа помагала)

(1) Право на помагало осигурано лице остварује на основу медицинских индикација, година живота у роковима коришћења и на начин утврђен овим правилником и Листом ортопедских и других помагала (у даљем тексту: Листа помагала).

(2) Листа помагала чини саставни дио овог правилника.

#### Члан 7

##### (Садржај Листе помагала)

(1) Листа помагала на основу овог правилника садржи сљедеће податке:

a) Шифру помагала и дијела помагала;

b) Пуни назив помагала и дијела помагала;

c) Критеријуми за прописивање и одобравање помагала (медицинска индикација);

d) Надлежност утврђивања медицинске индикације и предлагања набавке/поправке помагала;

e) Рокове коришћења/одобрене количине помагала;

f) Начин израде помагала;

g) Јединица мјере помагала

h) Надлежност одобравања набавке/поправке помагала;

(2) Поред података из става 1 овог члана Листа помагала садржава обим финансирања, односно износ који се одобрава на терет средстава Фонда који се утврђује након спроведеног испитивања тржишта од стране Фонда и у складу са Финансијским планом Фонда.

(3) Испитивање тржишта у смислу става 2 овог члана проводи се једном годишње.

(4) Обим финансирања права из овог правилника, по извршеном испитивању тржишта, утврђује се одлуком Управног одбора Фонда.

#### Члан 8

##### (Индикације и издавање предлога за помагала)

(1) Након уврђивања медицинске индикације, предлог о потреби за набавку/поправку помагала или поправку дијела помагала (у даљем тексту: предлог за набавку/поправку помагала) издаје доктор специјалиста одговарајуће гране медицине (у даљем тексту: надлежни доктор) на прописаном образцу и на начин утврђен овим правилником.

(2) Предлог за набавку/поправку помагала важи тридесет (30) дана од дана прописивања.

(3) Предлог за набавку/поправку помагала издаје се на прописаном образцу са одговарајућим медицинским налазом и мишљењем након прегледа и утврђеног здравственог стања.

(4) На предлог за набавку/поправку помагала, према одређеној индикацији, може се прописати само једно помагало исте врсте са Листе помагала.

(5) За помагала која се примјењују у току прве болничке медицинске рехабилитације или за вријеме трајања болничког лијечења, препоруку са медицинским налазом и мишљењем за израду или набавку/поправку истих на основу медицинске индикације може издати надлежни доктор из уговорне здравствене установе у којој осигурано лице има издато одобрење за лијечење.

#### Члан 9

##### (Одобравање помагала)

(1) Фонд одобрава набавку, поправку помагала или поправку дијела помагала овјером налога за набавку/поправку ортопедског и другог помагала, уз провјеру података о помагалима претходно издатим на терет средстава Фонда.

- (2) Налог за набавку/поправку ортопедског и другог помагала важи четрдесет (40) дана од дана овјере.
- (3) Против налога из става 1 овог члана, допуштена је жалба.
- (4) Жалба из става 3 овог члана подноси се Другостепеној љекарској комисији, путем Фонда, у року од петнаест (15) дана од дана преузимања налога.
- (5) По предлогу за набавку/поправку помагала чија је вриједност до 300,00 КМ поступају референти здравственог осигурања у Фонду, овјеравањем налога за набавку/поправку помагала, уз обавезно евидентирање одобреног помагала у електронски картон осигураног лица.
- (6) По предлогу за набавку/поправку помагала чија је вриједност већа од 300,00 КМ поступа Комисија за остваривање здравствене заштите ван уговорних здравствених установа са подручја Брчко дистрикта БиХ и остваривање других права из здравственог осигурања (у даљем тексту: љекарска комисија) након чега доноси одлуку, а евидентирање одобреног помагала и овјеру налога за набавку/поправку помагала врше референти здравственог осигурања у Фонду.
- (7) Приликом одобравања помагала осигураном лицу се не може одобрити више од једне врсте помагала која имају исту намјену.
- (8) Изузетно од става 7 овог члана осигураном лицу коме су потребна помагала за урогенитални систем, на основу предлога надлежног доктора, може се одобрити комбинација помагала из групе урогениталних помагала, с тим да укупна мјесечна количина тих помагала у комбинацији за која је у Листи помагала прописана појединачна мјесечна количина, одговара збиру дневних, односно мјесечних потреба.

#### **Члан 10**

##### **(Одобравање помагала прије истека рока)**

- (1) Прије истека рокова трајања или коришћења помагала утврђених овим правилником, осигураном лицу се може одобрити ново помагало ако је неупотребљивост помагала може користити настала услед анатомских или функционалних промјена или реампутације.
- (2) Процјену анатомских или функционалних промјена врши надлежни доктор након обављеног прегледа, што констатује на налазу и мишљењу и на предлогу за набавку/поправку помагала или дијела помагала.

#### **Члан 11**

##### **(Одобравање помагала након истека рока)**

- (1) Након истека рокова трајања помагала утврђених овим правилником, осигураном лицу ће се одобрити ново помагало ако је претходно услед анатомских или функционалних промјена постало неупотребљиво или не може да се поправи или прилагоди.
- (2) Изузетно од става 1 овог члана, осигураном лицу се неће одобрити ново помагало без обзира на истек рока утврђеног овим правилником, ако постојеће помагало по мишљењу надлежног доктора који је утврдио медицинску индикацију о потреби за набавку/поправку ортопедског помагала и даље функционално одговарајуће или уколико у медицинском налазу и мишљењу није јасно наведено шта је код постојећег помагала нефункционално, односно зашто је исто неупотребљиво.

#### **Члан 12**

##### **(Поправка помагала)**

- (1) Фонд ће осигураном лицу одобрити поправку цијелог помагала или дијела помагала:
- Ако цијена поправке према спецификацији трошкова испоручиоца не прелази половину износа новог истворсног помагала;
  - Ако је до оштећења или квара дошло без кривике у руковању или коришћењу од стране осигураног лица;
  - Уколико је до квара или оштећења дошло у периоду од истека гарантног рока до истека рока трајања помагала или истог дијела помагала у складу с овим правилником.
- (2) Поправка помагала, након истека гарантног рока може се одобрити једном у току рока на који је помагало одобрено.

- (3) Предлог за поправку помагала издаје надлежни доктор уз обавезу прецизног навођења дијела или дијелова помагала које треба поправити.
- (4) Изузетно од става 2 овог члана поправка помагала се може одобрити у сљедећим случајевима:
- Механичко оштећење помагала настало несрећним случајем (саобраћајна несрећа, пад и сл.) што се доказује медицинском и/или другом релевантном документацијом;
  - Дуготрајних хроничних болести које доводе до анатомских и функционалних промјена на батрљку.
- (5) Осигурано лице не може остварити право на терет средстава Фонда на ново истворсно помагало нити поправку помагала или дијела помагала уколико намјерно или због неодговарајућег коришћења или нестручне употребе уништи, поквари помагало или дио помагала све до истека рока трајања помагала.

#### **Члан 13**

##### **(Изузетно одобравање помагала)**

- (1) Љекарска комисија може изузетно одобрити набавку/поправку помагала које се не налази на Листи помагала на основу налаза и предлога надлежног доктора или конзилијума здравствене установе, уз приложену одговарајућу медицинску документацију и уз прибављене најмање три профактуре са исказаном цијеном.
- (2) Уколико љекарска комисија одобри набавку/поправку помагала из става 1 овог члана, цијену таквог помагала утврдиће на начин да ће прихватити најнижу цијену из достављених профактура.
- (3) Поступак прибављања профактура из става 1 ове одлуке прописује директор Фонда, одлуком.
- (4) Рокове трајања и гарантни рок помагала из става 1 овог члана утврђује љекарска комисија према сродној групи помагала из овог правилника и на основу техничке документације испоручиоца.
- (5) Рок трајања и гарантни рок за помагала која немају сродну групу, одређује се према гарантном року произвођача одобреног помагала.

#### **Члан 14**

##### **(Рок коришћења помагала)**

- (1) Рокови коришћења помагала утврђени су Листом помагала у зависности од врсте помагала, старосних и других значајних показатеља и исказују се у мјесецима и годинама.
- (2) Рок коришћења помагала рачуна се од дана издавања налога за набавку/поправку помагала, а за помагала која се израђују по мјери осигураног лица од дана издавања помагала осигураном лицу.
- (3) Осигурано лице је дужно да у року коришћења, помагало савјесно одржава и користи.
- (4) По истеку рока осигурано лице има право на ново помагало у складу с чланом 11 овог правилника.
- (5) Прије истека рока коришћења осигурано лице има право на ново помагало у складу с чланом 10 овог правилника.

#### **Члан 15**

##### **(Гарантни рок помагала)**

- (1) Гарантни рок за помагала прописана овим правилником мора износити најмање 1/3 од прописаног рока трајања помагала.
- (2) За помагала за која није могуће утврдити гарантни рок у смислу става 1 овог члана, гарантни рок је одређен роком гаранције произвођача помагала.
- (3) Испоручилац помагала је дужан да о свом трошку отклони недостатке на помагалу за вријеме трајања гарантног рока, осим ако је до квара или оштећења дошло услед непажње или неправилног руковања од стране корисника помагала у случајевима прописаним овим правилником када трошкове сноси корисник помагала.
- (4) Гарантни рок почиње тећи од дана испоруке помагала кориснику.

#### **Члан 16**

##### **(Прво утврђивање медицинске индикације и прва апликација помагала)**

- (1) Под првим утврђивањем медицинске индикације и првим протетичким збрињавањем подразумијева се процјена

нивоа активности пацијента, медицинска индикација, врста и апликација протезе.

(2) При изради прве протезе уграђује се привремено лежиште са дефинитивним скелетом.

(3) Послије структурне стабилизације обима мјера батрљка, а најраније по истеку шест (6) мјесеци од апликације привременог лежишта, израђује се трајно лежиште протезе на дефинитивном скелету.

(4) Осигураном лицу се у референтној здравственој установи за физикалну медицину и рехабилитацију при првој болничкој медицинској рехабилитацији обезбјеђује прво утврђивање медицинске индикације и прва апликација сљедећих помагала:

- a) Протезе;
- b) Четверодијелног или тродијелног "Hesing" апарата;
- c) Мидера за корекцију деформитета кичменог стуба код дјете до осамнаест (18) година и
- d) Електромоторних инвалидских колица.

(5) Свако сљедеће утврђивање медицинске индикације за помагала из овог члана врши надлежни доктор на начин прописан овим правилником.

#### 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 коришћењу, одржавању, праву на рекламацију, сервисирање, гарантни лист или потврду о гаранцији.

(2) За помагала која се израђују по мјери, провјеру и потврду функционалности и исправности помагала врши надлежни доктор који је утврдио медицинску индикацију и предложио помагало.

(3) Фонд врши плаћање помагала из става 1 овог члана након извршене провјере и потврде функционалности и исправности истог у складу са ставом 2 овог члана.

(4) Уколико корисник и након извршене контроле прописане ставовима 2 и 3 сматра да му помагало израђено по мјери није функционално одговарајуће може уложити приговор љекарској комисији у року од петнаест (15) дана од дана преузимања помагала.

(5) По приговору из става 4 овог члана љекарска комисија доноси одлуку. Одлука љекарске комисије је коначна.

(6) Ако љекарска комисија одлуком утврди основаност приговора, испоручилац је обавезан да о свом трошку отклони недостатке.

(7) За помагала – готове производе контролу врсте и количине помагала врши осигурано лице приликом пријема.

#### Члан 18

##### (Враћање помагала)

(1) У случају када надлежни доктор, на основу медицинске индикације и здравственог стања осигураног лица утврди привремену потребу за коришћењем помагала, издаје предлог за набавку/поправку помагала, уз обавезно навођење рока трајања привремене потребе за помагалом и то могу бити сљедећа помагала:

- a) Инвалидска колица за дјецу и одрасле (за собну и спољну употребу, неуролошка, електромоторна и тоалетна);
- b) Сталак за вертикализацију за дјецу и одрасле;
- c) Штаке (подлакатне и пазушне);
- d) Сталак за ходање и
- e) Друга помагала за која надлежни доктор на основу здравственог стања процијени привремену потребу.

(2) Овјера предлога за набавку/поправку помагала из овог члана врши се уз издавање реверса на посебном обрасцу осигураном лицу, односно лицу које се о њему стара или установи у коју је осигурано лице смјештено.

(3) Један примјерак обрасца из става 2 овог члана задржава надлежни референт у Фонду, а два примјерка се уручују осигураном лицу или лицу које се о њему стара које је дужно да их преда испоручиоцу помагала. Испоручилац помагала оба примјерка обрасца потписује и овјерава од

којих један уручује осигураном лицу, а други уз рачун за помагало доставља Фонду.

(4) У случају престанка потребе за коришћењем помагала, осигурано лице, односно лице које се о њему стара или здравствена установа у коју је смјештен, дужни су да Фонду у року петнаест (15) дана од дана престанка потребе за коришћењем помагала вратити помагала, уз образац из става 2 овог члана.

#### Члан 19

##### (Поправљена помагала)

(1) Осигураном лицу одобрава се поправљено и сервисирао помагало (у даљем тексту: поправљено помагало) уколико задовољава све одлике функционалности и квалитета као ново помагало и то:

- a) Инвалидска колица када се користе за привремену употребу;
- b) Штаке, ходалице, сталци и остала помагала за помоћ при кретању када се користе за привремену употребу;
- c) Друга помагала за које је надлежни доктор на основу медицинске индикације и здравственог стања осигураног лица утврдио потребу привременог коришћења.

(2) Осигураном лицу коме се одобрава помагало из става 1 овог члана Фонд издаје образац из члана 18, става 2 овог правилника.

(3) Помагало из става 1 овог члана осигурано лице је обавезно да врати Фонду у року од петнаест (15) дана од дана престанка потребе за коришћењем помагала, уз образац из члана 18, става 2 овог правилника.

#### Члан 20

##### (Утврђивање функционалности помагала)

(1) Функционалност помагала које је враћено Фонду утврђује надлежни доктор, уз присуство запосленика Фонда задуженог за пријем помагала.

(2) Уколико надлежни доктор констатује нефункционалност помагала из става 1 овог члана, проследиће Фонду своју писану констатацију у којој ће детаљно образложити у чему се огледа нефункционалност помагала.

(3) Коришћено, функционално помагало се издаје осигураном лицу на коришћење.

#### Члан 21

##### (Утврђивање исправности и дотрајалости помагала)

(1) По пријему писане констатације из члана 20, става 2 овог правилника, Фонд ће нефункционално помагало доставити надлежном сервису који ће утврдити исправност и дотрајалост таквог помагала, као и могућност поправке.

(2) Помагало је дотрајало када вриједност поправке износи више од половине цијене новог истоверсног помагала.

(3) Код поправљених помагала гарантни рок утврђује испоручилац и исти не може бити мањи од половине гарантног рока новог помагала.

#### Члан 22

##### (Накнада штете)

(1) Фонд може потраживати накнаду штете у случају настанка исте и то од:

- a) Надлежног доктора који је утврдио медицинску индикацију и издао предлог за набавку/поправку помагала супротно одредбама овог правилника;
- b) Испоручиоца, када осигураном лицу испоручи помагало неодговарајућег квалитета, количине или вриједности;
- c) Осигураног лица, када из неоправданих разлога онемогући израду нарученог помагала по мјери, не преузме наручено помагало, намјерно уништи преузето помагало, не врати помагало за које постоји обавеза враћања или не користи испоручено помагало;
- d) Осигураног лица, односно лица које се о њему стара или установе у коју је смјештено осигурано лице, када Фонду не врати помагало за које је овим правилником прописана обавеза враћања.

(2) Одштетни захтјев Фонда утврђује се у висини вриједности помагала коју је Фонд финансирао са свим зависним трошковима, осим у случају из става 1, тачке d) када се одштетни захтјев утврђује у висини од 20% вриједности новог истоврсног помагала са зависним трошковима.

#### **ПРЕЛАЗНЕ И ЗАВРШНЕ ОДРЕДБЕ**

##### **Члан 23**

Даном почетка примјене овог правилника престаје да важи Правилник о начину и поступку остваривања права на ортопедска и друга помагала осигураних лица Фонда здравственог осигурања Брчко дистрикта БиХ, број: 015-180/7-107/12 од 30. октобра 2012. године, број: 015-180/7-107/12-1 од 7. маја 2015. године и број: 015-180/7-107/12-2 од 29. октобра 2015. године.

##### **Члан 24**

(1) Овај правилник ступа на снагу даном доношења.  
(2) Овај правилник се објављује у Службеном гласнику Брчко дистрикта БиХ, а примјењује се првог дана након дана објаве у Службеном гласнику Брчко дистрикта БиХ.

Број: 015-180/7-УО-3/16  
Брчко, 28. јануара 2016. године

**Предсједник Управног одбора**  
Др Анто Басић, с. р.

## Листа ортопедских и других помагала - Члан 6 Правилника

## 1. ПРОТЕТИЧКА И ОРТОТИЧКА СРЕДСТВА

## 1.1.ПРОТЕЗЕ

## 1.1.1. ПРОТЕЗЕ ЗА ДОНЈЕ ЕКСТРЕМИТЕТЕ

## 1.1.1.1. Протезе за стопала

| Шифра помагала | Назив помагала   | Критеријуми за прописивање и одобравање (медицинска индикација)  | Утврђивање мед.индикације и предлог 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 |
|----------------|--|--|--|---|--------------------------|------------|---|-----------------------------|
| 1.1.1.1.1      | Протеза после дјелимичне ампуације стопала, пластична                                    | Дјелимична ампуација стопала по Лисфранку или Шопарту. Урођени или стечени недостатак стопала или прстију. | Др. специјалиста ортопед или физијатар из уговорне здравствене установе БД | До 18 година живота - 10 мјесеци<br>Преко 18 година живота - 36 мјесеци | Израда помагала по мјери | ком        | Љекарска комисија Фонда                         | 1.200,00                    |
| 1.1.1.1.2      | Протеза после дјелимичне ампуације стопала, пластична са анатомско - контактним лежиштем | Ниво активности пацијента низак. Урођени недостатак стопала или прстију. Ампуација по Пирогофу.            | Др. специјалиста ортопед или физијатар из уговорне здравствене установе БД | До 18 година живота - 10 мјесеци<br>Преко 18 година живота - 36 мјесеци | Израда помагала по мјери | ком        | Љекарска комисија Фонда                         | 1.200,00                    |

## 1.1.1.2. Поткољене протезе

| Шифра помагала | Назив помагала   | Критеријуми за прописивање и одобравање (медицинска индикација)   | Утврђивање мед.индикације и предлог 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 |
|----------------|--|---|--|--|--------------------------|------------|---|-----------------------------|
| 1.1.1.2.1      | Поткољена протеза - пластична са анатомско - контактним лежиштем - дерма гел | Поткољена ампуација по Сајму, ниво активности пацијента низак. Урођени или стечени недостатак поткољенице и стопала Q 72.2, Q72.3, 389, C98.3 | Др. специјалиста ортопед или физијатар из уговорне здравствене установе БД | До 18 година живота - 10 мјесеци<br>Од 18 до 65 година живота -48 мјесеци<br>Преко 65 година живота - 60 мјесеци | Израда помагала по мјери | ком        | Љекарска комисија Фонда                         | 1.800,00                    |
| 1.1.1.2.2      | Поткољена протеза - пластична са анатомско-контактним лежиштем - дерма гел   | Поткољена ампуација по Сајму, ниво активности пацијента висок. Урођени или стечени недостатак поткољенице Q 72.2                              | Др. специјалиста ортопед или физијатар из уговорне здравствене установе БД | До 18 година живота - 10 мјесеци<br>Преко 18 година живота -36 мјесеци   | Израда помагала по мјери | ком        | Љекарска комисија Фонда                         | 2.000,00                    |

|            |   |  |  |   |                                |     |                              |          |
|------------|---|--|--|---|--------------------------------|-----|------------------------------|----------|
| 1.1.1.2.3  | Поткољена протеза -<br>пластична са анатомско -<br>контактним лежиштем -<br>дерма гел | Поткољена ампутација, тибија<br>дужа од 10 цм - ниво<br>активности пацијента<br>низак.Урођени или стечени<br>недостатак поткољенице и<br>стопала - Q 72.2  | Др. специјалиста ортопед или<br>физијатар из уговорне<br>здравствене установе БД | До 18 година живота<br>- 10 мјесеци<br>Од 18 до 65 година живота<br>-48 мјесеци<br>Преко 65 година живота<br>- 60 мјесеци | Израда<br>помагала<br>по мјери | ком | Љекарска комисија<br>Фонда   | 1.800,00 |
| 1.1.1.2.4  | Поткољена протеза -<br>пластична са анатомско -<br>контактним лежиштем -<br>дерма гел | Поткољена ампутација, тибија<br>дужа од 10 цм - ниво<br>активности пацијента висок.<br>Урођени или стечени<br>недостатак поткољенице и<br>стопала - Q 72.2 | Др. специјалиста ортопед или<br>физијатар из уговорне<br>здравствене установе БД | До 18 година живота<br>- 10 мјесеци<br>Преко 18 година живота<br>-36 мјесеци  | Израда<br>помагала<br>по мјери | ком | Љекарска комисија<br>Фонда   | 2.000,00 |
| 1.1.1.2.5  | Поткољена протеза -<br>пластична са анатомско -<br>контактним лежиштем -<br>дерма гел | Поткољена ампутација, тибија<br>краћа од 10 цм - ниво<br>активности пацијента низак.<br>Урођени или стечени<br>недостатак поткољенице и<br>стопала Q 72,2  | Др. специјалиста ортопед или<br>физијатар из уговорне<br>здравствене установе БД | До 18 година живота<br>- 10 мјесеци<br>Од 18 до 65 година живота<br>-48 мјесеци<br>Преко 65 година живота<br>- 60 мјесеци | Израда<br>помагала<br>по мјери | ком | Љекарска комисија<br>Фонда   | 1.800,00 |
| 1.1.1.2.6  | Поткољена протеза -<br>пластична са анатомским<br>лежиштем - лајнер                   | Поткољена ампутација, тибија<br>краћа од 10 цм - ниво<br>активности пацијента висок.<br>Урођени недостатак<br>поткољенице и стопала<br>- Q 72.2            | Др. специјалиста ортопед или<br>физијатар из уговорне<br>здравствене установе БД | До 18 година живота<br>- 10 мјесеци<br>Од 18 до 65 година живота<br>-48 мјесеци<br>Преко 65 година живота<br>- 60 мјесеци | Израда<br>помагала<br>по мјери | ком | Љекарска комисија<br>Фонда   | 2.000,00 |
| 1.1.1.2.7  | Поткољена протеза<br>кожна - лежиште кожа -<br>метал                                  | Поткољена ампутација код<br>пацијената који су навикли на<br>овакву врсту<br>помагала.Урођени недостатак<br>поткољенице и стопала - Q<br>72.2              | Др. специјалиста ортопед или<br>физијатар из уговорне<br>здравствене установе БД | До 18 година живота<br>- 10 мјесеци<br>Преко 18 година живота<br>-36 мјесеци  | Израда<br>помагала<br>по мјери | ком | Љекарска комисија<br>Фонда   | 1.400,00 |
| 1.1.1.2.8  | Поткољена протеза -<br>пластична са анатомским<br>лежиштем                            | Поткољена ампутација,<br>батаљак у флексионој<br>контрактури 90<br>степену.Урођени недостатак<br>цијеле поткољенице у нивоу<br>кољена - Q 72.2             | Др. специјалиста ортопед или<br>физијатар из уговорне<br>здравствене установе БД | До 18 година живота<br>- 10 мјесеци<br>Преко 18 година живота<br>- 48 мјесеци   | Израда<br>помагала<br>по мјери | ком | Љекарска комисија<br>Фонда   | 1.600,00 |
| 1.1.1.2.9  | Навлака за батаљак<br>памучна -поткољена  | Ампутација<br>поткољенице.Урођени<br>недостатак поткољенице  | Др. специјалиста ортопед или<br>физијатар из уговорне<br>здравствене установе БД | 12 комада годишње   | Готов<br>производ              | ком | Надлежни референт<br>у Фонду | 10,00    |
| 1.1.1.2.10 | Силиконска навлака за<br>батаљак  | Ампутација<br>поткољенице.Урођени<br>недостатак поткољенице  | Др. специјалиста ортопед или<br>физијатар из уговорне<br>здравствене установе БД | 4 комада годишње  | Готов<br>производ              | ком | Надлежни референт<br>у Фонду | 92,00    |

**1.1.1.3. Наткољене протезе**

| Шифра помагала | Назив помагала  | Критеријуми за прописивање и одобравање (медицинска индикација)   | Утврђивање мед.индикације и предлог 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 |
|----------------|---|---|--|--|--------------------------|------------|---|-----------------------------|
| 1.1.1.3.1      | Наткољена протеза - дрвена  | Наткољена ампутација и урођени недостатак поткољенице и дијела наткољене бутне кости. Код пацијената који су навикли на овакву врсту помагала                               | Др. специјалиста ортопед или физијатар из уговорне здравствене установе БД | 48 мјесеци   | Израда помагала по мјери | ком        | Љекарска комисија Фонда                         | 2.600,00                    |
| 1.1.1.3.2      | Наткољена протеза - пластична са скелетном конструкцијом и анатомским лежиштем                    | Наткољена ампутација и урођени недостатак поткољенице и дијела наткољене бутне кости, фемур дужи од 12 цм, ниво активности пацијента низак                                  | Др. специјалиста ортопед или физијатар из уговорне здравствене установе БД | До 18 година живота - 10 мјесеци<br>Од 18 до 65 година живота -48 мјесеци<br>Преко 65година живота - 60 мјесеци  | Израда помагала по мјери | ком        | Љекарска комисија Фонда                         | 2.800,00                    |
| 1.1.1.3.3      | Наткољена протеза - пластична са скелетном конструкцијом и анатомско - контактним лежиштем        | Наткољена ампутација и урођени недостатак поткољенице и дијела наткољене бутне кости, фемур дужи од 12 цм, ниво активности пацијента висок                                  | Др. специјалиста ортопед или физијатар из уговорне здравствене установе БД | До 18 година живота - 10 мјесеци<br>Преко 18 година живота -36 мјесеци   | Израда помагала по мјери | ком        | Љекарска комисија Фонда                         | 3.200,00                    |
| 1.1.1.3.4      | Наткољена протеза - пластична са скелетном конструкцијом и анатомским лежиштем                    | Наткољена ампутација и урођени недостатак поткољенице и дијела наткољене бутне кости, фемур краћи од 12 цм, ниво активности пацијента низак                                 | Др. специјалиста ортопед или физијатар из уговорне здравствене установе БД | До 18 година живота - 10 мјесеци<br>Од 18 до 65 година живота -48 мјесеци<br>Преко 65година живота - 60 мјесеци  | Израда помагала по мјери | ком        | Љекарска комисија Фонда                         | 2.800,00                    |
| 1.1.1.3.5      | Наткољена протеза - пластична са скелетном конструкцијом и анатомско контактним лежиштем - лајнер | Наткољена ампутација и урођени недостатак поткољенице и дијела наткољене бутне кости, фемур краћи од 12 цм, ниво активности пацијента висок, обострана наткољена ампутација | Др. специјалиста ортопед или физијатар из уговорне здравствене установе БД | До 18 година живота - 10 мјесеци<br>Од 18 до 65 година живота -36 мјесеци<br>Преко 65 година живота - 60 мјесеци | Израда помагала по мјери | ком        | Љекарска комисија Фонда                         | 4.200,00                    |
| 1.1.1.3.6      | Наткољена протеза - пластична са скелетном конструкцијом и анатомским лежиштем                    | Дезарткулација кука, ниво активности пацијента низак  | Др. специјалиста ортопед или физијатар из уговорне здравствене установе БД | До 18 година живота - 10 мјесеци<br>Од 18 до 65 година живота -48 мјесеци<br>Преко 65година живота - 60 мјесеци  | Израда помагала по мјери | ком        | Љекарска комисија Фонда                         | 4.500,00                    |



|            |   |  |  |   |                                |     |                              |          |
|------------|---|--|--|---|--------------------------------|-----|------------------------------|----------|
| 1.1.1.3.7  | Наткољена протеза -<br>пластична са скелетном<br>конструкцијом и<br>анатомским лежиштем | Дезартукулација кука, ниво<br>активности пацијента висок                 | Др. специјалиста ортопед или<br>физијатар из уговорне<br>здравствене установе БД | До 18 година живота<br>- 10 мјесеци<br>Преко 18 година живота<br>-36 мјесеци  | Израда<br>помагала<br>по мјери | ком | Љекарска комисија<br>Фонда   | 4.900,00 |
| 1.1.1.3.8  | Наткољена протеза -<br>пластична са скелетном<br>конструкцијом и<br>анатомским лежиштем | Дезартукулација кољена, ниво<br>активности пацијента низак               | Др. специјалиста ортопед или<br>физијатар из уговорне<br>здравствене установе БД | До 18 година живота<br>- 10 мјесеци<br>Од 18 до 65 година живота<br>-48 мјесеци<br>Преко 65 година живота<br>- 60 мјесеци | Израда<br>помагала<br>по мјери | ком | Љекарска комисија<br>Фонда   | 3.500,00 |
| 1.1.1.3.9  | Наткољена протеза -<br>пластична са скелетном<br>конструкцијом и<br>анатомским лежиштем | Дезартукулација кољена, ниво<br>активности пацијента висок               | Др. специјалиста ортопед или<br>физијатар из уговорне<br>здравствене установе БД | До 18 година живота<br>- 10 мјесеци<br>Преко 18 година живота<br>-36 мјесеци  | Израда<br>помагала<br>по мјери | ком | Љекарска комисија<br>Фонда   | 3.900,00 |
| 1.1.1.3.10 | Навлака за батаљак<br>памучна -наткољена  | Наткољена<br>ампутација.Урођени или<br>стечени недостатак<br>наткољенице | Др. специјалиста ортопед или<br>физијатар из уговорне<br>здравствене установе БД | 12 комада годишње   | Готов<br>производ              | ком | Надлежни референт<br>у Фонду | 10,00    |
| 1.1.1.3.11 | Силиконска навлака за<br>батаљак- наткољена   | Наткољена<br>ампутација.Урођени или<br>стечени недостатак<br>наткољенице | Др. специјалиста ортопед или<br>физијатар из уговорне<br>здравствене установе БД | 4 комада годишње  | Готов<br>производ              | ком | Надлежни референт<br>у Фонду | 92,00    |

**1.1.2. ПРОТЕЗЕ ЗА ГОРЊЕ ЕКСТРЕМИТЕТЕ****1.1.2.1. Протезе за шаку и прсте**

| Шифра помагала | Назив помагала                            | Критеријуми за прописивање и одобравање (медицинска индикација)   | Утврђивање мед.индикације и предлог за набавку/поправку помагала           | Рок коришћења/количина која се одбарава   | Начин израде помагала    | Јед. мјере | Надлежност одобравања набавке/поправке помагала | Укупан износ на терет Фонда |
|----------------|---|---|--|---|--------------------------|------------|---|-----------------------------|
| 1.1.2.1.1      | Протеза након дјелимичне ампутације прста | Ампутација прстију руке.<br>Кожно - мишићни дефект прста.Урођени или стечени недостатак шаке и прстију - Q 71.3 | Др. специјалиста ортопед или физијатар из уговорне здравствене установе БД | До 18 година живота<br>- 10 мјесеци<br>Од 18 до 65 година живота<br>-36 мјесеци<br>Преко 65 година живота<br>- 60 мјесеци | Израда помагала по мјери | ком        | Љекарска комисија Фонда                         | 350,00                      |
| 1.1.2.1.2      | Протеза за шаку                           | Ампутација прстију руке.<br>Кожно - мишићни дефект прста.Урођени или стечени недостатак шаке и прстију - Q 71.3 | Др. специјалиста ортопед или физијатар из уговорне здравствене установе БД | До 18 година живота<br>- 10 мјесеци<br>Од 18 до 65 година живота<br>-36 мјесеци<br>Преко 65 година живота<br>- 60 мјесеци | Израда помагала по мјери | ком        | Љекарска комисија Фонда                         | 600,00                      |

| 1.1.2.1.3                          | Подлакатна протеза (пасивна)                  | Ампутација подлактице.Урођени или стечени недостатак подлактице - Q 71.2 | Др. специјалиста ортопед или физијатар из уговорне здравствене установе БД | До 18 година живота - 10 мјесеци<br>Преко 18 година живота - 36 мјесеци<br>Од 18 до 65 година живота -36 мјесеци<br>Преко 65година живота - 60 мјесеци | Израда помагала по мјери | ком        | Љекарска комисија Фонда                         | 1.372,00                    |
|------------------------------------|---|--|--|--|--------------------------|------------|---|-----------------------------|
| 1.1.2.1.4                          | Подлакатна протеза функционална-механичка     | Ампутација подлактице.Урођени или стечени недостатак подлактице - Q 71.2 | Др. специјалиста ортопед или физијатар из уговорне здравствене установе БД | До 18 година живота - 10 мјесеци<br>Од 18 до 65 година живота -36 мјесеци<br>Преко 65 година живота - 60 мјесеци                                       | Израда помагала по мјери | ком        | Љекарска комисија Фонда                         | 1.800,00                    |
| 1.1.2.1.5                          | Протеза због дезартикулације лакта            | Дезартикулација у предјелу лакта   | Др. специјалиста ортопед или физијатар из уговорне здравствене установе БД | До 18 година живота - 10 мјесеци<br>Од 18 до 65 година живота -36 мјесеци<br>Преко 65 година живота - 60 мјесеци                                       | Израда помагала по мјери | ком        | Љекарска комисија Фонда                         | 2.400,00                    |
| <i>1.1.2.2. Надлакатне протезе</i> |   |  |  |  |                          |            |   |                             |
| Шифра помагала                     | Назив помагала                                | Критеријуми за прописивање и одобравање (медицинска индикација)          | Утврђивање мед.индикације и предлог за набавку/поправку помагала           | Рок корићења/количина која се одборава   | Начин израде помагала    | Јед. мјере | Надлежност одобравања набавке/поправке помагала | Укупан износ на терет Фонда |
| 1.1.2.2.1                          | Надлакатна протеза - пластична                | Ампутација надлактице.Урођени или стечени недостатак надлактице          | Др. специјалиста ортопед или физијатар из уговорне здравствене установе БД | До 18 година живота - 10 мјесеци<br>Преко 18 година живота - 36 мјесеци  | Израда помагала по мјери | ком        | Љекарска комисија Фонда                         | 1.800,00                    |
| 1.1.2.2.2                          | Надлакатна протеза - скелетна                 | Ампутација надлактице.Урођени недостатак надлактице                      | Др. специјалиста ортопед или физијатар из уговорне здравствене установе БД | До 18 година живота - 10 мјесеци<br>Од 18 до 65 година живота -36 мјесеци<br>Преко 65година живота - 60 мјесеци  | Израда помагала по мјери | ком        | Љекарска комисија Фонда                         | 2.200,00                    |
| 1.1.2.2.3                          | Надлакатна протеза - функционална - механичка | Ампутација надлактице.Урођени недостатак надлактице                      | Др. специјалиста ортопед или физијатар из уговорне здравствене установе БД | До 18 година живота - 10 мјесеци<br>Од 18 до 65 година живота -36 мјесеци<br>Преко 65година живота - 60 мјесеци  | Израда помагала по мјери | ком        | Љекарска комисија Фонда                         | 2.500,00                    |

|           |  |  |  |  |                          |     |                           |          |
|-----------|--|--|--|--|--------------------------|-----|---------------------------|----------|
| 1.1.2.2.4 | Протеза због дезартикулације рамена                | Дезартикулација у предјелу рамена.Урођени недостатак надлактице  | Др. специјалиста ортопед или физијатар из уговорне здравствене установе БД | До 18 година живота<br>- 10 мјесеци<br>Од 18 до 65 година живота<br>-36 мјесеци<br>Преко 65година живота<br>- 60 мјесеци | Израда помагала по мјери | ком | Љекарска комисија Фонда   | 3.200,00 |
| 1.1.2.2.5 | Естетска рукавица                                  | Трајни дефекти на кожи шаке и подлактице и уз подлактицу протезу | Др. специјалиста ортопед или физијатар из уговорне здравствене установе БД | 12 мјесеци   | Готов производ           | ком | Надлежни референт у Фонду | 105,00   |
| 1.1.2.2.6 | Навлака за батаљак<br>- надлактица<br>- подлактица | Ампутација горњих екстремитета                                   | Др. специјалиста ортопед или физијатар из уговорне здравствене установе БД | 6 комада годишње   | Готов производ           | ком | Надлежни референт у Фонду | 10,00    |

**1.1.3. ЕСТЕТСКЕ ПРОТЕЗЕ****1.1.3.1. Епитезе**

| Шифра помагала | Назив помагала                        | Критеријуми за прописивање и одобравање (медицинска индикација) | Утврђивање мед.индикације и предлог за набавку/поправку помагала | Рок коришћења/количина која се одбарава  | Начин израде помагала    | Јед. мјере | Надлежност одобравања набавке/поправке помагала | Укупан износ на терет Фонда                |
|----------------|---------------------------------------|---|--|--|--------------------------|------------|---|--|
| 1.1.3.1.1      | Протеза за лице (епитеза) - обтуратор | Кожно-мишићни и слузокожни дефект лица                          | Др. специјалиста ОРЛ из уговорне здравствене установе БД         | До 18 година живота<br>- 10 мјесеци<br>Од 18 до 65 година живота<br>-48 мјесеци<br>Преко 65година живота<br>- 60 мјесеци | Израда помагала по мјери | ком        | Љекарска комисија Фонда                         | По спецификацији производа - по предрачуно |
| 1.1.3.1.2      | Протеза за нос (епитеза)              | Оштећење носа   | Др. специјалиста ОРЛ из уговорне здравствене установе БД         | До 18 година живота<br>- 10 мјесеци<br>Од 18 до 65 година живота<br>-48 мјесеци<br>Преко 65година живота<br>- 60 мјесеци | Израда помагала по мјери | ком        | Љекарска комисија Фонда                         | По спецификацији производа - по предрачуно |
| 1.1.3.1.3      | Протеза за уво (епитеза)              | Оштећење вањског уха  | Др. специјалиста ОРЛ из уговорне здравствене установе БД         | До 18 година живота<br>- 10 мјесеци<br>Од 18 до 65 година живота<br>-48 мјесеци<br>Преко 65година живота<br>- 60 мјесеци | Израда помагала по мјери | ком        | Љекарска комисија Фонда                         | По спецификацији производа - по предрачуно |

**1.1.3.2. Остале естетеске протезе**

| Шифра помагала | Назив помагала  | Критеријуми за прописивање и одобравање (медицинска индикација)                             | Утврђивање мед.индикације и предлог 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 |
|----------------|---|---|--|---|-----------------------|------------|---|-----------------------------|
| 1.1.3.2.1      | Протеза за груди (дојка)                                | Потпуна ампутација дојке  | Др. специјалиста хирург или онколог уговорне здравствене установе БД | 24 мјесеца                              | Готов производ        | ком        | Надлежни референт у Фонду                       | 92,00                       |
| 1.1.3.2.2      | Специјални грудњак за протезу једнодјелни или дводјелни | Ампутација једне или обје дојке   | Др. специјалиста хирург или онколог уговорне здравствене установе БД | 2 комада годишње                        | Готов производ        | ком        | Надлежни референт у Фонду                       | 33,00                       |
| 1.1.3.2.3      | Естетска корекција губитка косе (власуља)               | Губитак косе као последица радио и хемотерапије или медицински индиковане тоталне алопеције | Др. специјалиста хирург или онколог уговорне здравствене установе БД | 1 комад трајно                          | Готов производ        | ком        | Надлежни референт у Фонду                       | 102,00                      |

**1.1.3.3. ОЧНЕ ПРОТЕЗЕ**

| Шифра помагала | Назив помагала   | Критеријуми за прописивање и одобравање (медицинска индикација)  | Утврђивање мед.индикације и предлог 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                |
|----------------|--|--|--|---|--------------------------|------------|---|--|
| 1.1.3.3.1      | Привремена протеза за формирање (стакло или пластика)      | Операција енуклеације очне јабучице, дегенеративна стања очне јабучице. У фази припреме за очне дупље за стављање сталне протезе | Др. специјалиста офталмолог уговорне здравствене установе БД     | ком/пар 6 мјесеци                       | Израда помагала по мјери | ком        | Љекарска комисија Фонда                         | По спецификацији производа - по предрачуно |
| 1.1.3.3.2      | Пуна очна протеза, стаклена или пластична или од акрилата  | Недостатак очне јабучице   | Др. специјалиста офталмолог уговорне здравствене установе БД     | ком/пар 24 мјесеца                      | Израда помагала по мјери | ком        | Љекарска комисија Фонда                         | По спецификацији производа - по предрачуно |
| 1.1.3.3.3      | Љуспа протеза стаклена, или пластична или од акрилата      | Атрофија очне јабучице   | Др. специјалиста офталмолог уговорне здравствене установе БД     | ком/пар 24 мјесеца                      | Израда помагала по мјери | ком        | Љекарска комисија Фонда                         | По спецификацији производа - по предрачуно |
| 1.1.3.3.4      | Орбитална протеза, стаклена, или пластична или од акрилата | Уколико поред недостатка очне јабучице постоји унакажење очне регије - С 05.1  | Др. специјалиста офталмолог уговорне здравствене установе БД     | ком/пар 24 мјесеца                      | Израда помагала по мјери | ком        | Љекарска комисија Фонда                         | По спецификацији производа - по предрачуно |

**1.2. ОРТОПРОТЕЗЕ**

| Шифра помагала                | Назив помагала   | Критеријуми за прописивање и одобравање (медицинска индикација)                           | Утврђивање мед.индикације и предлог 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                |
|-------------------------------|--|---|--|--|--------------------------|------------|---|--|
| 1.2.1                         | Ортопротеза за поткољеницу   | Урођене аномалије, обољења и посттрауматска стања настала у доба развоја                  | Др. специјалиста ортопед или физијатар из уговорне здравствене установе БД | До 18 година живота<br>- 10 мјесеци<br>Преко 18 до 65 година живота<br>- 36 мјесеци<br>Преко 65година живота<br>- 60 мјесеци | Израда помагала по мјери | ком        | Љекарска комисија Фонда                         | По спецификацији производа - по предрачуно |
| 1.2.2                         | Ортопротеза за наткољеницу   | Урођене аномалије, обољења и посттрауматска стања настала у доба развоја                  | Др. специјалиста ортопед или физијатар из уговорне здравствене установе БД | До 18 година живота<br>- 10 мјесеци<br>Преко 18 до 65 година живота<br>- 36 мјесеци<br>Преко 65година живота<br>- 60 мјесеци | Израда помагала по мјери | ком        | Љекарска комисија Фонда                         | По спецификацији производа - по предрачуно |
| 1.2.3                         | Ортопротеза за поткољеницу за изједначавање дужине од пластичне масе | Урођене аномалије, обољења и посттрауматска настала стања у доба развоја                  | Др. специјалиста ортопед или физијатар из уговорне здравствене установе БД | До 18 година живота<br>- 10 мјесеци<br>Преко 18 до 65 година живота<br>- 36 мјесеци<br>Преко 65година живота<br>- 60 мјесеци | Израда помагала по мјери | ком        | Љекарска комисија Фонда                         | По спецификацији производа - по предрачуно |
| <b>1.3. ОРТОЗЕ</b>            |  |   |  |  |                          |            |   |  |
| <b>1.3.1. Ортозе за кичму</b> |  |   |  |  |                          |            |   |  |
| Шифра помагала                | Назив помагала   | Критеријуми за прописивање и одобравање (медицинска индикација)                           | Утврђивање мед.индикације и предлог 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                |
| 1.3.1.1                       | Ортоза за вратни дио кичме - мека - Шанц оковратник                  | Стања након повреда. Стања након оперативних захвата                                      | Др. специјалиста ортопед или физијатар из уговорне здравствене установе БД | До 18 година живота<br>- 12 мјесеци<br>Од 18 година живота<br>-36 мјесеци  | Готов производ           | ком        | Надлежни референт у Фонду                       | 12,00                                      |
| 1.3.1.2                       | Ортоза за вратни дио кичме - тврда - Филадельфија                    | Стања након комозије медуле, луксација, прелома, листезе. Стања након оперативних захвата | Др. специјалиста ортопед или физијатар из уговорне здравствене установе БД | До 18 година живота<br>- 18 мјесеци<br>Од 18 до 65 година живота<br>-36 мјесеци<br>Преко 65година живота<br>- 60 мјесеци     | Готов производ           | ком        | Надлежни референт у Фонду                       | 32,00                                      |

|          |  |  |   |   |   |     |                           |          |
|----------|--|--|---|---|---|-----|---------------------------|----------|
| 1.3.1.3  | Ортоза за вратни дио кичме са нараменицама (цервикоторако - стернална ортоза - ЦТСО)Минерва ортоза | Имобилизација кичме код повреда, патолошког прелома, након спондилолистезе и атлантоаксијалне луксације код реуматоидног артритиса   | Др. специјалиста ортопед или физијатар из уговорне здравствене установе БД  | До 18 година живота - 18 мјесеци<br>Од 18 до 65 година живота -36 мјесеци<br>Преко 65година живота - 60 мјесеци | Израда помагала по мјери                | ком | Љекарска комисија Фонда   | 338,00   |
| 1.3.1.4  | Ортоза за кичму - високи растеретни мидер од пластичне масе  | Постоперативно лијечење кичменог стуба и преломи   | Др. специјалиста ортопед или физијатар из уговорне здравствене установе БД  | До 18 година живота - 18 мјесеци<br>Преко 18 година живота - 48 мјесеци   | Израда помагала по мјери                | ком | Љекарска комисија Фонда   | 500,00   |
| 1.3.1.5  | Ортоза за кичму (Милвоки мидер за сколиозу)  | Код идиопатске сколиозе Цобб-ов угао од 20 степени на више, Риссер 4.Код идиопатске кифозе Цобб-ов угао већи од 50 степени, Риссер 4 | Медицинску индикацију утврђује доктор специјалиста/ тим референтне здравствене установе за рехабилитацију, предлог издаје др. специјалиста ортопед или физијатар уговорне здравствене установе БД | До 18 година живота - 12 мјесеци  | Израда помагала по мјери по гипс моделу | ком | Љекарска комисија Фонда   | 1.000,00 |
| 1.3.1.6  | Ортоза за кичму (ТЛСО мидер) (мидер за сколиозу)   | Код идиопатске сколиозе Цобб-ов угао од 20 степени на више, Риссер 4   | Др. специјалиста ортопед или физијатар из уговорне здравствене установе БД  | До 18 година живота - 12 мјесеци  | Израда помагала по мјери по гипс моделу | ком | Љекарска комисија Фонда   | 900,00   |
| 1.3.1.7  | Ортоза за кичму (ЦТМ мидер за сколиозу - Шено мидер)   | Код идиопатске сколиозе Цобб-ов угао од 20 степени на више, Риссер 4   | Др. специјалиста ортопед или физијатар из уговорне здравствене установе БД  | До 18 година живота - 12 мјесеци  | Израда помагала по мјери по гипс моделу | ком | Љекарска комисија Фонда   | 1.000,00 |
| 1.3.1.8  | Ортоза за кичму (реклинациони мидер - мидер за хиперкифозу )                                       | Код идиопатске кифозе Цобб-ов угао већи од 50 степени, Риссер 4 и код Мб Сцхеуерманн   | Др. специјалиста ортопед или физијатар из уговорне здравствене установе БД  | До 18 година живота - 18 мјесеци<br>Од 18 до 65 година живота -48 мјесеци<br>Преко 65година живота - 60 мјесеци | Израда помагала по мјери по гипс моделу | ком | Љекарска комисија Фонда   | 1.000,00 |
| 1.3.1.9  | Ортоза за кичму - високи платнени растеретни мидер са дорзалним ојачањем и крикнама                | Код остеопорозе са компресивним преломом пршљена. Стабилни преломи тораколумбалних пршљенова. Тумори пршљенова                       | Др. специјалиста ортопед или физијатар из уговорне здравствене установе БД  | До 18 година живота - 18 мјесеци<br>Преко 18 година живота - 48 мјесеци   | Израда помагала по мјери                | ком | Љекарска комисија Фонда   | 350,00   |
| 1.3.1.10 | Апарат за "ПЕЦТУС ЦАРИНАТУМ"   | Деформитети грудног коша код дјече   | Др. специјалиста ортопед или физијатар из уговорне здравствене установе БД  | До 18 година - 8 мјесеци  | Израда помагала по мјери                | ком | Надлежни референт у Фонду | 160,00   |
| 1.3.1.11 | Апарат "ПЕЦТУС ЦАРИНАТУМ" у два нивоа  | Деформитети грудног коша код дјече   | Др. специјалиста ортопед или физијатар из уговорне здравствене установе БД  | До 18 година - 8 мјесеци  | Израда помагала по мјери                | ком | Надлежни референт у Фонду | 250,00   |

| <b>1.3.2. ОРТОЗЕ ЗА ЕКСТРЕМИТЕТЕ</b>         |   |  |   |  |                          |            |   |                             |
|--|---|--|---|--|--------------------------|------------|---|-----------------------------|
| <b>1.3.2.1. Ортозе за горње екстремитете</b> |   |  |   |  |                          |            |   |                             |
| Шифра помагала                               | Назив помагала  | Критеријуми за прописивање и одобравање (медицинска индикација)  | Утврђивање мед.индикације и предлог за набавку/поправку помагала  | Рок коришћења/количина која се одбарава  | Начин израде помагала    | Јед. мјере | Надлежност одобравања набавке/поправке помагала | Укупан износ на терет Фонда |
| 1.3.2.1.1                                    | Ортоза за раме  | Стања након оперативно лијечених луксација, повреда ротаторне манжетне, прелома проксималног хумеруса за дефинитивна стања | Др. специјалиста ортопед или физијатар из уговорне здравствене установе БД  | До 18 година живота<br>- 18 мјесеци<br>Од 18 до 65 година живота<br>-36 мјесеци<br>Преко 65година живота<br>- 60 мјесеци | Готов производ           | ком        | Надлежни референт у Фонду                       | 220,00                      |
| 1.3.2.1.2                                    | Ортоза за лакат   | Нестабилност лакатног зглоба и/или оштећење нерава након повреде која је лијечена конзервативно или оперативно             | Др. специјалиста ортопед или физијатар из уговорне здравствене установе БД  | До 18 година живота<br>- 18 мјесеци<br>Од 18 до 65 година живота<br>-36 мјесеци<br>Преко 65година живота<br>- 60 мјесеци | Готов производ           | ком        | Надлежни референт у Фонду                       | 150,00                      |
| 1.3.2.1.3                                    | Ортоза за подлактицу и шаку, пластична                                    | Трајна повреда живаца у подручју подлактице и шаке - Г 83.2  | Др. специјалиста ортопед, физијатар или неуролог из уговорне здравствене установе БД  | До 18 година живота<br>- 12 мјесеци<br>Преко 18 година живота<br>- 36 мјесеци  | Израда помагала по мјери | ком        | Надлежни референт у Фонду                       | 53,00                       |
| 1.3.2.1.4                                    | Брахијални апарат   | Оштећења брахијалног плексуса  | Др. специјалиста ортопед, физијатар или неуролог из уговорне здравствене установе БД  | 48 мјесеци   | Израда помагала по мјери | ком        | Надлежни референт у Фонду                       | 220,00                      |
| <b>1.3.2.2. Ортозе за доње екстремитете</b>  |   |  |   |  |                          |            |   |                             |
| Шифра помагала                               | Назив помагала  | Критеријуми за прописивање и одобравање (медицинска индикација)  | Утврђивање мед.индикације и предлог за набавку/поправку помагала  | Рок коришћења/количина која се одбарава  | Начин израде помагала    | Јед. мјере | Надлежност одобравања набавке/поправке помагала | Укупан износ на терет Фонда |
| 1.3.2.2.1                                    | Наткољени апарат отвореног типа са пластичном бутном и поткољеном рајфном | Деформитети у подручју кољена  | Медицинску индикацију утврђује доктор специјалиста/ тим референтне здравствене установе за рехабилитацију, предлог издаје др. специјалиста ортопед или физијатар уговорне здравствене установе БД | До 18 година живота<br>- 18 мјесеци<br>Од 18 до 65 година живота<br>-36 мјесеци<br>Преко 65година живота<br>- 60 мјесеци | Готов производ           | ком        | Љекарска комисија Фонда                         | 1.100,00                    |

|           |   |  |   |   |   |     |                           |          |
|-----------|---|--|---|---|---|-----|---------------------------|----------|
| 1.3.2.2.2 | Ортоза за наткољеницу - четвородијелна (Хесинг апарат)  | За омогућавање хода, статике тијела и спречавање настанка трајних деформитета код хроничне болести ногу са деформитетима у сва четири зглоба и промјенама у леђно - слабинској кичми верификоване РТГ налазом и мишљењем неуролога или физијатра | Медицинску индикацију утврђује доктор специјалиста/ тим референтне здравствене установе за рехабилитацију, предлог издаје др. специјалиста ортопед или физијатар уговорне здравствене установе БД | До 18 година живота - 18 мјесеци<br>Од 18 до 65 година живота -48 мјесеци<br>Преко 65година живота - 60 мјесеци | Израда помагала по мјери                | ком | Љекарска комисија Фонда   | 1.900,00 |
| 1.3.2.2.3 | Ортоза за наткољеницу - тродијелна (Хесинг апарат)  | За омогућавање хода, статике тијела и спречавање настанка трајних деформитета у подручју скочног и кољенског зглоба и кука   | Медицинску индикацију утврђује доктор специјалиста/ тим референтне здравствене установе за рехабилитацију, предлог издаје др. специјалиста ортопед или физијатар уговорне здравствене установе БД | До 18 година живота - 18 мјесеци<br>Од 18 до 65 година живота -48 мјесеци<br>Преко 65година живота - 60 мјесеци | Израда помагала по мјери                | ком | Љекарска комисија Фонда   | 1.900,00 |
| 1.3.2.2.4 | Ортоза за стабилизацију кољена од пластичне масе са механичким зглобом, са кочницом или без кочнице | Клинички евидентирана хронична нестабилност кољена за коју није предвиђено оперативно лијечење   | Медицинску индикацију утврђује доктор специјалиста/ тим референтне здравствене установе за рехабилитацију, предлог издаје др. специјалиста ортопед или физијатар уговорне здравствене установе БД | До 18 година живота - 18 мјесеци<br>Од 18 до 65 година живота -48 мјесеци<br>Преко 65година живота - 60 мјесеци | Израда помагала по мјери                | ком | Љекарска комисија Фонда   | 350,00   |
| 1.3.2.2.5 | Ортоза за поткољеницу и стопало - дводијелна (Хесинг апарат) у споју са ципелом - Клензак апарат    | Код оштећења централног или периферног мотонеурона са дисфункцијом доњих екстремитета  | Др. специјалиста ортопед, физијатар или неуролог из уговорне здравствене установе БД  | До 18 година живота - 18 мјесеци<br>Од 18 до 65 година живота -36 мјесеци<br>Преко 65година живота - 60 мјесеци | Израда помагала по мјери                | ком | Љекарска комисија Фонда   | 374,00   |
| 1.3.2.2.6 | Ортоза за поткољеницу и стопало, пластична са зглобом   | За растеређење поткољенице и стопала, несрасли преломи поткољенице, када су исцрпљени сви остали методи лијечења, код неуролошких оштећења   | Др. специјалиста ортопед, физијатар или неуролог из уговорне здравствене установе БД  | До 18 година живота - 18 мјесеци<br>Од 18 до 65 година живота -36 мјесеци<br>Преко 65година живота - 60 мјесеци | Израда помагала по мјери                | ком | Љекарска комисија Фонда   | 420,00   |
| 1.3.2.2.7 | Перонеална ортоза, пластична  | Периферна одузетост перонеалног живца  | Др. специјалиста ортопед, физијатар или неуролог из уговорне здравствене установе БД  | До 18 година живота - 12 мјесеци<br>Преко 18 година живота - 36 мјесеци   | Готов производ                          | ком | Љекарска комисија Фонда   | 59,00    |
| 1.3.2.2.8 | Перонеална ортоза, пластична, по гипс моделу  | Централна одузетост перонеалног живца. Периферна одузетост перонеалног живца код развијених контрактура и деформитета стопала  | Др. специјалиста ортопед, физијатар или неуролог из уговорне здравствене установе БД  | До 18 година живота - 18 мјесеци<br>Преко 18 година живота - 36 мјесеци   | Израда помагала по мјери по гипс моделу | ком | Надлежни референт у Фонду | 150,00   |



|            |  |   |   |                          |   |     |                           |        |
|------------|--|---|---|--------------------------|---|-----|---------------------------|--------|
| 1.3.2.2.9  | Павликови ремени   | Развојни поремећај кукова код дјече   | Др. специјалиста дјечији ортопед, дјечији физијатар или педијатар из уговорне здравствене установе БД   | 3 мјесеца                | Готов производ                          | ком | Надлежни референт у Фонду | 37,00  |
| 1.3.2.2.10 | Атланта ортоза   | Урођене и стечене малформације, хронична или узнапредовала болест кука, у продужетку лијечења развојног поремећаја кука | Др. специјалиста дјечији ортопед, дјечији физијатар или педијатар из уговорне здравствене установе БД   | До 18 година -12 мјесеци | израда помагала по мјери                | ком | Љекарска комисија Фонда   | 600,00 |
| 1.3.2.2.11 | Апарат за корекцију стопала за дјецу по Денис Брауну                                       | Урођени деформитети стопала   | Медицинску индикацију утврђује др специјалиста дјечији ортопед, дјечији физијатар, физијатар, налог издаје специјалиста педијатар из уговорне здравствене установе БД | 3 мјесеца                | Израда помагала по мјери                | ком | Надлежни референт у Фонду | 220,00 |
| 1.3.2.2.12 | Наткољене корективне шине пластичне за дјецу, уз могућност додавања абдукционих граничника | Неуролошка обољења, парезе или парализе. Стање након оперативног лијечења деформитета стопала                           | Др. специјалиста ортопед, физијатар или неуролог из уговорне здравствене установе БД  | 6 мјесеци                | Израда помагала по мјери                | ком | Надлежни референт у Фонду | 291,00 |
| 1.3.2.2.13 | Поткољене пластичне корективне шине за дјецу   | Неуролошка обољења, парезе или парализе. Стање након оперативног лијечења деформитета стопала                           | Др. специјалиста ортопед, физијатар или неуролог из уговорне здравствене установе БД  | 6 мјесеци                | Израда помагала по мјери по гипс моделу | ком | Надлежни референт у Фонду | 220,00 |

**1.4. ОРТОПЕДСКА ОБУЋА И ДОДАЦИ**

| Шифра помагала | Назив помагала               | Критеријуми за прописивање и одобравање (медицинска индикација)  | Утврђивање мед.индикације и предлог 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 |
|----------------|------------------------------|--|--|---|---|------------|---|-----------------------------|
| 1.4.1          | Ортопедске ципеле за одрасле | M20 - Стечени деформитети прстију стопала, Q66 - Урођени деформитети стопала, 399.8 - уз протезу, изражене трофичке промјене стопала са улцерацијама код Ангиопатхиа диабетица перипхерица - И 79.2, (уз налаз хирурга), недостатак најмање три прста или палца на стопалу | Др. специјалиста ортопед или физијатар из уговорне здравствене установе БД | Старији од 18 година живота -12 мјесеци | Израда помагала по мјери по гипс моделу | пар        | Надлежни референт у Фонду                       | 120,00                      |

|       |   |  |  |   |  |     |                           |        |
|-------|---|--|--|---|--|-----|---------------------------|--------|
| 1.4.2 | Ортопедске ципеле за одрасле са повишењем   | M20 - Стечени деформитети прстију стопала, Q66 - Урођени деформитети стопала, Q72 - Урођено скраћење ноге, изражене трофичке промјене стопала са улцерацијама код Ангиопатхиа дијабетица перипхерица - И 79.2, (уз налаз хирурга), недостатак најмање три прста или палца на стопалу.Скраћење ноге код одраслих од 1,5 цм до 3 цм, 3 99.8 - уз протезу | Др. специјалиста ортопед или физијатар из уговорне здравствене установе БД | Старији од 18 година живота -12 мјесеци | Израда помагала по мјери по гипс моделу. | пар | Надлежни референт у Фонду | 175,00 |
| 1.4.3 | Ортопедске ципеле за одрасле - са повишењем | M20 - Стечени деформитети прстију стопала, Q66 - Урођени деформитети стопала, Q72 - Урођено скраћење ноге, изражене трофичке промјене стопала са улцерацијама код Ангиопатхиа дијабетица перипхерица - И 79.2, (уз налаз хирурга), недостатак најмање три прста или палца на стопалу.Скраћење ноге код одраслих од 3 цм до 6 цм, 3 99.8 и уз протезу   | Др. специјалиста ортопед или физијатар из уговорне здравствене установе БД | Старији од 18 година живота -12 мјесеци | Израда помагала по мјери по гипс моделу  | пар | Надлежни референт у Фонду | 230,00 |
| 1.4.4 | Ортопедске ципеле за одрасле - са повишењем | M20 - Стечени деформитети прстију стопала, Q66 - Урођени деформитети стопала, Q72 - Урођено скраћење ноге, изражене трофичке промјене стопала са улцерацијама код Ангиопатхиа дијабетица перипхерица - И 79.2, (уз налаз хирурга), недостатак најмање три прста или палца на стопалу.Скраћење ноге код одраслих од 6 цм до 10 цм, 3 99.8 -и уз протезу | Др. специјалиста ортопед или физијатар из уговорне здравствене установе БД | Старији од 18 година живота -12 мјесеци | Израда помагала по мјери по гипс моделу  | пар | Надлежни референт у Фонду | 260,00 |
| 1.4.5 | Ортопедске ципеле за одрасле - са повишењем | M20 - Стечени деформитети прстију стопала, Q66 - Урођени деформитети стопала, Q72 - Урођено скраћење ноге, изражене трофичке промјене стопала са   | Др. специјалиста ортопед или физијатар из уговорне здравствене установе БД | Старији од 18 година живота -12 мјесеци | Израда помагала по мјери по гипс моделу  | пар | Надлежни референт у Фонду | 140,00 |

|        |  |   |  |   |   |     |                              |        |
|--------|--|---|--|---|---|-----|------------------------------|--------|
|        |  | улцерацијама код Ангиопатхиа<br>диабетица перипхерица -И<br>79.2, (уз налаз хирурга),<br>недостатак најмање три прста<br>или палца на стопалу.<br>Скраћење ноге код одраслих<br>веће од 10 цм, 3 99.8 - уз<br>протезу                 |  |   |   |     |                              |        |
| 1.4.6  | Ортопедске ципеле за<br>дјecu                | M20 - Стечени деформитети<br>прстију стопала, M21.3 -<br>Нестабилан зглоб, Q66 -<br>Урођени деформитети<br>стопала, 399.8 - уз протезу  | Др. специјалиста ортопед или<br>физијатар из уговорне<br>здравствене установе БД | До 8 година живота<br>- 6 мјесеци<br>Од 8 до 15 година живота<br>- 8 мјесеци<br>Од 15 до 18 година живота<br>- 10 мјесеци       | Израда<br>помагала<br>по мјери по<br>гипс<br>моделу | пар | Надлежни референт<br>у Фонду | 100,00 |
| 1.4.7  | Ортопедске ципеле за<br>дјecu - са повишењем | M20 - Стечени деформитети<br>прстију стопала, M21 – Други<br>стечени деформитети удова,<br>Q66 - Урођени деформитети<br>стопала, Q72 - Урођено<br>скраћење ноге. Скраћење ноге<br>код дјецe од 1,5 цм до 3 цм и<br>399.8 - уз протезу | Др. специјалиста ортопед или<br>физијатар из уговорне<br>здравствене установе БД | До 8 година живота<br>- 6 мјесеци<br>Од 8 до 15 година живота<br>- 8 мјесеци<br>Од 15 до 18 година живота<br>- 10 мјесеци       | Израда<br>помагала<br>по мјери по<br>гипс<br>моделу | пар | Надлежни референт<br>у Фонду | 150,00 |
| 1.4.8  | Ортопедске ципеле за<br>дјecu -са повишењем  | M20 - Стечени деформитети<br>прстију стопала, M21 – Други<br>стечени деформитети<br>удова,Q66 - Урођени<br>деформитети стопала, Q72 -<br>Урођено скраћење ноге.<br>Скраћење ноге код дјецe од 3<br>цм до 6 цм, 399.8 - уз протезу     | Др. специјалиста ортопед или<br>физијатар из уговорне<br>здравствене установе БД | До 8 година живота<br>- 6 мјесеци<br>Од 8 до 15 година живота<br>- 8 мјесеци<br>Од 15 до 18 година живота<br>- 10 мјесеци       | Израда<br>помагала<br>по мјери по<br>гипс<br>моделу | пар | Надлежни референт<br>у Фонду | 180,00 |
| 1.4.9  | Ортопедске ципеле за<br>дјecu -са повишењем  | M20 - Стечени деформитети<br>прстију стопала, M21 – Други<br>стечени деформитети<br>удова,Q66 - Урођени<br>деформитети стопала,Q72 -<br>Урођено скраћење<br>ноге.Скраћење ноге код дјецe<br>од 6 цм до 10 цм,399.8 - уз<br>протезу    | Др. специјалиста ортопед или<br>физијатар из уговорне<br>здравствене установе БД | До 8 година живота<br>- 6 мјесеци<br>Од 8 до 15 година живота<br>- 8 мјесеци<br>Преко 15 до 18 година<br>живота<br>- 10 мјесеци | Израда<br>помагала<br>по мјери по<br>гипс<br>моделу | пар | Надлежни референт<br>у Фонду | 220,00 |
| 1.4.10 | Ортопедске ципеле за<br>дјecu - са повишењем | M20 - Стечени деформитети<br>прстију стопала, M21 – Други<br>стечени деформитети<br>удова,Q66 - Урођени<br>деформитети стопала, Q72 -<br>Урођено скраћење ноге.<br>Скраћење ноге код дјецe веће<br>од 10 цм,399.8 - уз протезу        | Др. специјалиста ортопед или<br>физијатар из уговорне<br>здравствене установе БД | До 8 година живота<br>- 6 мјесеци<br>Од 8 до 15 година живота<br>- 8 мјесеци<br>Од 15 до 18 година живота<br>- 10 мјесеци       | Израда<br>помагала<br>по мјери по<br>гипс<br>моделу | пар | Надлежни референт<br>у Фонду | 243,00 |

|        |   |   |  |   |                                    |     |                           |  |
|--------|---|---|--|---|------------------------------------|-----|---------------------------|--|
| 1.4.11 | Ортопедски улошци за дјецу израђени од коже код скраћења ноге | M20 - Стечени деформитети прстију стопала, M21 – Други стечени деформитети удова, Q66 - Урођени деформитети стопала, Q72 - Урођено скраћење ноге. Повишење од 1,5 до 3 цм | Др. специјалиста ортопед или физијатар из уговорне здравствене установе БД | До 8 година живота - 6 мјесеци<br>Од 8 до 15 година живота - 8 мјесеци  | Израда помагала по мјери           | ком | Надлежни референт у Фонду | 28,00 км уложак + 4,00 км по 1 цм повишења |
| 1.4.12 | Ортопедски улошци за дјецу израђени од пјенастог материјала   | M21 - Други стечени деформитети удова   | Др. специјалиста ортопед или физијатар из уговорне здравствене установе БД | До 8 година живота - 6 мјесеци<br>Од 8 до 15 година живота - 8 мјесеци  | Израда помагала                    | ком | Надлежни референт у Фонду | 28,00                                      |
| 1.4.13 | Ортопедски улошци за дјецу - подешавајући                     | M21 - Други стечени деформитети удова   | Др. специјалиста ортопед или физијатар из уговорне здравствене установе БД | До 10 година живота - 12 мјесеци<br>Од 10 до 15 година живота - 18 мјесеци  | Израда помагала по мјери           | ком | Надлежни референт у Фонду | 28,00                                      |
| 1.4.14 | Филтри (умецни) код парцијалне ампулације стопала             | M20, Q66 Парцијална ампулација стопала. Деформитети стопала или урођени недостатак дијела стопала   | Др. специјалиста ортопед или физијатар из уговорне здравствене установе БД | До 8 година живота - 6 мјесеци<br>Од 8 до 15 година живота - 8 мјесеци<br>Од 15 до 18 година живота - 10 мјесеци<br>Преко 18 година живота - 12 мјесеци | Израда помагала по мјери по моделу | ком | Надлежни референт у Фонду | 28,00                                      |

**2. ИНВАЛИДСКА КОЛИЦА, САНИТАРНЕ СПРАВЕ И ПОМОЋНА СРЕДСТВА****2.1. ИНВАЛИДСКА КОЛИЦА**

| Шифра помагала | Назив помагала                                      | Критеријуми за прописивање и одобравање (медицинска индикација)   | Утврђивање мед.индикације и предлог 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 |
|----------------|---|---|--|---|-----------------------|------------|---|-----------------------------|
| 2.1.1          | Инвалидска колица механичка на 4 точка без додатака | За сва лица која због посљедица болести и / или повреде није могуће оспособити за ход ни за самостално руковање другим помагалима, укључујући инвалидска колица - за руковање колицима неопходна помоћ друге особе. Право на колица остварују и лица са ампулацијом обје ноге иако су протетисане | Др. специјалиста ортопед, физијатар или неуролог из уговорне здравствене установе БД | 60 мјесеци                              | Готов производ        | ком        | Љекарска комисија Фонда                         | 326,00                      |

|       |   |  |  |             |                |     |                           |  |
|-------|---|--|--|-------------|----------------|-----|---------------------------|--|
| 2.1.2 | Инвалидска колица за собну и вањску употребу - активна                          | За сва лица која због посљедица болести/или повреде није могуће оспособитиза ход ни за самостално руковање другим помагалима, а која су способна за самостално управљање инвалидским колицима на механички погон.Право на колица остварују и особе са ампутацијом обје ноге иако су протетисане  | Др. специјалиста ортопед, физијатар или неуролог из уговорне здравствене установе БД   | 60 мјесеци  | Готов производ | ком | Надлежни референт у Фонду | 280,00                                     |
| 2.1.3 | Тоалетна колица (столица)   | За сва лица која због посљедица болести и/или повреде нису способна за самозбрињавање и кориштење инвалидских колица за кретање  | Др. специјалиста ортопед, физијатар или неуролог из уговорне здравствене установе БД   | 60 мјесеци  | Готов производ | ком | Надлежни референт у Фонду | 258,00                                     |
| 2.1.4 | Инвалидска колица за собну и вањску употребу са погоном на једну руку - полугом | За лица код којих је очувана функција само једне руке, а постоји индикација за кориштење инвалидских колица  | Др. специјалиста ортопед, физијатар или неуролог из уговорне здравствене установе БД   | 60 мјесеци  | Готов производ | ком | Љекарска комисија Фонда   | По спецификацији производа -по предрачуноу |
| 2.1.5 | Електро-моторна инвалидска колица са акумулатором                               | За лица старија од 16 година са највећим степеном функционалне онеспособљености система за кретање. Код лица које због одузетости или деформација руку и ногу не могу активно покренути колица на ручни погон, али покретом прстију или главе могу сигурно управљати електромоторним инвалидским колицима.Верификовати сљедећом документацијом: историја болести, ЕМНГ налаз горњих и доњих екстремитета, налаз и мишљење психолога о сигурном управљању инвалидским колицима, а код неуромускуларних и сродних болести налаз неуролога. Код малољетних лица потребна је сагласност родитеља или старатеља | Медицинка индикација се утврђује тимски (доктор специјалиста физијатар, неуролог и ортопед) у референтној здравственој установи, предлог издаје доктор специјалиста физијатар, неуролог и ортопед) | 150 мјесеци | Готов производ | ком | Љекарска комисија Фонда   | 3.808,00                                   |

|       |   |  |  |  |                |     |                           |          |
|-------|---|--|--|--|----------------|-----|---------------------------|----------|
| 2.1.6 | Акумулатор за електро-моторна инвалидска колица   | За кориснике електромоторних колица  | Др. специјалиста ортопед, физијатар или неуролог из уговорне здравствене установе БД | 36 мјесеци   | Готов производ | ком | Надлежни референт у Фонду | 250,00   |
| 2.1.7 | Инвалидска колица за дјецу                        | За сву дјецу коју због посљедица болести/или повреде није могуће оспособити за ход ни за самостално руковање другим помагалима, укључујући механичка инвалидска колица зависне туђој помоћи                                | Др. специјалиста ортопед, физијатар или неуролог из уговорне здравствене установе БД | Од 2 до 7 година живота -36 мјесеци.<br>Од 7 до 18 година живота - 60 мјесеци  | Готов производ | ком | Љекарска комисија Фонда   | 316,00   |
| 2.1.8 | Инвалидска колица за дјецу за самосталну употребу | За дјецу коју због посљедица болести и/или повреде није могуће оспособити за ход ни за самостално руковање другим помагалима, а која су способна за самостално и сигурно управљање инвалидским колицима на механички погон | Др. специјалиста ортопед, физијатар или неуролог из уговорне здравствене установе БД | Од 7 до 14 година живота -36 мјесеци<br>Од 14 до 18 година живота - 60 мјесеци | Готов производ | ком | Љекарска комисија Фонда   | 312,00   |
| 2.1.9 | Инвалидска колица за дјецу - прилагођена          | За дјецу која не могу самостално задржати сједећи положај, не могу управљати колицима. За дјецу која су потпуно овисна о туђој помоћи  | Др. специјалиста ортопед, физијатар или неуролог из уговорне здравствене установе БД | Од 2 до 7 година живота -36 мјесеци.<br>Од 7 до 18 година живота - 60 мјесеци  | Готов производ | ком | Љекарска комисија Фонда   | 1.450,00 |

**2.2. Додаци за инвалидска колица**

| Шифра помагала | Назив помагала                 | Критеријуми за прописивање и одобравање (медицинска индикација) | Утврђивање мед.индикације и предлог 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 |
|----------------|--------------------------------|---|--|---|-----------------------|------------|---|-----------------------------|
| 2.2.1          | Наслон за главу                | Одобрена инвалидска колица за дјецу и одрасле                   | Др. специјалиста ортопед, физијатар или неуролог из уговорне здравствене установе БД | Према року трајања колица               | Готов производ        | ком        | Надлежни референт у Фонду                       | 75,00                       |
| 2.2.2          | Пелоте за главу                | Одобрена инвалидска колица за дјецу и одрасле                   | Др. специјалиста ортопед, физијатар или неуролог из уговорне здравствене установе БД | Према року трајања колица               | Готов производ        | ком        | Надлежни референт у Фонду                       | 60,00                       |
| 2.2.3          | Сигурносни појас за грудни кош | Одобрена инвалидска колица за дјецу и одрасле                   | Др. специјалиста ортопед, физијатар или неуролог из уговорне здравствене установе БД | Према року трајања колица               | Готов производ        | ком        | Надлежни референт у Фонду                       | 30,00                       |

|        |                                  |   |  |   |                |     |                           |        |
|--------|----------------------------------|---|--|---|----------------|-----|---------------------------|--------|
| 2.2.4  | Пелоте за труп                   | Одобрена инвалидска колица за дјецу и одрасле | Др. специјалиста ортопед, физијатар или неуролог из уговорне здравствене установе БД | Према року трајања колица   | Готов производ | ком | Надлежни референт у Фонду | 100,00 |
| 2.2.5  | Абдукциони клин                  | Одобрена инвалидска колица за дјецу и одрасле | Др. специјалиста ортопед, физијатар или неуролог из уговорне здравствене установе БД | Према року трајања колица   | Готов производ | ком | Надлежни референт у Фонду | 40,00  |
| 2.2.6  | Пелоте за кољено                 | Одобрена инвалидска колица за дјецу и одрасле | Др. специјалиста ортопед, физијатар или неуролог из уговорне здравствене установе БД | Према року трајања колица   | Готов производ | ком | Надлежни референт у Фонду | 70,00  |
| 2.2.7  | Каишеви за позиционирање стопала | Одобрена инвалидска колица за дјецу и одрасле | Др. специјалиста ортопед, физијатар или неуролог из уговорне здравствене установе БД | Према року трајања колица   | Готов производ | ком | Надлежни референт у Фонду | 25,00  |
| 2.2.8  | Пуна гума предња                 | Одобрена инвалидска колица за дјецу и одрасле | Др. специјалиста ортопед, физијатар или неуролог из уговорне здравствене установе БД | ком/пар до 65 година живота<br>- 24 мјесеца<br>преко 65 година живота<br>- 36 мјесеци | Готов производ | ком | Надлежни референт у Фонду | 35,00  |
| 2.2.9  | Пуна гума задња                  | Одобрена инвалидска колица за дјецу и одрасле | Др. специјалиста ортопед, физијатар или неуролог из уговорне здравствене установе БД | ком/пар до 65 година живота<br>- 24 мјесеца<br>преко 65 година живота<br>- 36 мјесеци | Готов производ | ком | Надлежни референт у Фонду | 50,00  |
| 2.2.10 | Вањска гума предња               | Одобрена инвалидска колица за дјецу и одрасле | Др. специјалиста ортопед, физијатар или неуролог из уговорне здравствене установе БД | ком/пар до 65 година живота<br>- 12 мјесеца<br>преко 65 година живота<br>- 24 мјесеци | Готов производ | ком | Надлежни референт у Фонду | 20,00  |
| 2.2.11 | Вањска гума задња                | Одобрена инвалидска колица за дјецу и одрасле | Др. специјалиста ортопед, физијатар или неуролог из уговорне здравствене установе БД | ком/пар до 65 година живота<br>- 12 мјесеца<br>преко 65 година живота<br>- 24 мјесеци | Готов производ | ком | Надлежни референт у Фонду | 20,00  |
| 2.2.12 | Унутрашња гума предња            | Одобрена инвалидска колица за дјецу и одрасле | Др. специјалиста ортопед, физијатар или неуролог из уговорне здравствене установе БД | ком/пар до 65 година живота<br>- 12 мјесеца<br>преко 65 година живота<br>- 24 мјесеци | Готов производ | ком | Надлежни референт у Фонду | 10,00  |

|        |                      |   |  |  |                |     |                           |       |
|--------|----------------------|---|--|--|----------------|-----|---------------------------|-------|
| 2.2.13 | Унутрашња гума задња | Одобрена инвалидска колица за дјецу и одрасле | Др. специјалиста ортопед, физијатар или неуролог из уговорне здравствене установе БД | ком/пар до 65 година живота<br>- 12 мјесеца преко 65 година живота<br>- 24 мјесеци | Готов производ | ком | Надлежни референт у Фонду | 10,00 |
|--------|----------------------|---|--|--|----------------|-----|---------------------------|-------|

**2.3. Помоћна средства**

| Шифра помагала | Назив помагала                                    | Критеријуми за прописивање и одобравање (медицинска индикација)  | Утврђивање мед.индикације и предлог 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 |
|----------------|---|--|--|---|-----------------------|------------|---|-----------------------------|
| 2.3.1          | Подлакатне штаке на регулацију                    | Постоперативна и посттрауматска стања на доњим екстремитетима. Урођене аномалије. Болести због чијих је компликација или посљедица ход отежан и могућ само уз употребу штака | Др. специјалиста ортопед, физијатар или неуролог из уговорне здравствене установе БД | До 18 година живота<br>- 36 мјесеци<br>Преко 18 година живота<br>- 96 мјесеци | Готов производ        | ком        | Надлежни референт у Фонду                       | 15,00                       |
| 2.3.2          | Потпазушне штаке дрвене                           | Постоперативна и посттрауматска стања на доњим екстремитетима. Урођене аномалије. Болести због чијих је компликација или посљедица ход отежан и могућ само уз употребу штака | Др. специјалиста ортопед, физијатар или неуролог из уговорне здравствене установе БД | До 18 година живота<br>- 36 мјесеци<br>Преко 18 година живота<br>- 96 мјесеци | Готов производ        | ком        | Надлежни референт у Фонду                       | 16,50                       |
| 2.3.3          | Штап за ходање са три ослонца                     | За пацијенте са једностраном одузетошћу  | Др. специјалиста ортопед, физијатар или неуролог из уговорне здравствене установе БД | 96 мјесеци  | Готов производ        | ком        | Надлежни референт у Фонду                       | 28,00                       |
| 2.3.4          | Штап за ходање са четири ослонца                  | За пацијенте са једностраном одузетошћу  | Др. специјалиста ортопед, физијатар или неуролог из уговорне здравствене установе БД | 96 мјесеци  | Готов производ        | ком        | Надлежни референт у Фонду                       | 30,50                       |
| 2.3.5          | Сталак за ходање-ходалица - за дјецу и за одрасле | За пацијенте који отежано ходају након оперативног лијечења. За пацијенте који отежано ходају због посљедица реуматских и неуролошких болести, те због посттрауматских стања | Др. специјалиста ортопед, физијатар или неуролог из уговорне здравствене установе БД | До 18 година живота<br>- 24 мјесеци<br>Преко 18 година живота<br>- 96 мјесеци | Готов производ        | ком        | Надлежни референт у Фонду                       | 71,50                       |
| 2.3.6          | Сталак за вертикализацију за дјецу и одрасле      | Ради омогућавања вертикализације са стабилизацијом главе, трупа и екстремитета код оштећења и обољења централног нервног система и неуромускуларних обољења                  | Др. специјалиста ортопед, физијатар или неуролог из уговорне здравствене установе БД | До 18 година живота<br>- 24 мјесеци<br>18 година живота<br>- 120 мјесеци      | Од<br>Готов производ  | ком        | Љекарска комисија Фонда                         | 1.258,00                    |



|        |  |  |  |            |                |     |                           |        |
|--------|--|--|--|------------|----------------|-----|---------------------------|--------|
| 2.3.7  | Антидекубитални душек - спужвасти                                      | Коматозна стања. Тешке повреде екстремитетаи карлице који захтјевају дуготрајно лежање. Трајна непокретност са одузетошћу сва четири екстремитета код пацијената за чији је његу и активност свакодневног живота потребна стална помоћ другог лица. Декубитус трећег и четвртог степена потврђен отпусном листом | Др. специјалиста ортопед, физијатар или неуролог из уговорне здравствене установе БД | 36 мјесеци | Готов производ | ком | Надлежни референт у Фонду | 250,00 |
| 2.3.8  | Антидекубитални душек са компресором са могућношћу подешавања притиска | Трајна непокретност са одузетошћу сва четири екстремитета код пацијената за чију је његу и активности свакодневног живота потребна стална помоћ другог лица. Декубитус трећег и четвртог степена потврђен отпусном листом  | Др. специјалиста ортопед, физијатар или неуролог из уговорне здравствене установе БД | 36 мјесеци | Готов производ | ком | Надлежни референт у Фонду | 150,00 |
| 2.3.9  | Антидекубитални јастук пуњен ваздухом                                  | За лица која се трајно користе инвалидским колицима  | Др. специјалиста ортопед, физијатар или неуролог из уговорне здравствене установе БД | 36 мјесеци | Готов производ | ком | Љекарска комисија Фонда   | 400,00 |
| 2.3.10 | Антидекубитални јастук пуњен гелом                                     | За лица која се трајно користе инвалидским колицима  | Др. специјалиста ортопед, физијатар или неуролог из уговорне здравствене установе БД | 36 мјесеци | Готов производ | ком | Љекарска комисија Фонда   | 350,00 |

**2.4 ОСТАЛА ПОМОЋНА СРЕДСТВА**

| Шифра помагала | Назив помагала                                     | Критеријуми за прописивање и одобравање (медицинска индикација) | Утврђивање мед.индикације и предлог 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 |
|----------------|--|---|--|--|-----------------------|------------|---|-----------------------------|
| 2.4.1          | Појас за килу - једнострану                        | Иноперабилна једнострана ингвинална кила                        | Др. специјалиста хирург из уговорне здравствене установе БД      | До 18 година живота - 8 мјесеци<br>Преко 18 година живота - 60 мјесеци | Готов производ        | ком        | Надлежни референт у Фонду                       | 50,00                       |
| 2.4.2          | Појас за килу -обострани                           | Иноперабилна обострана ингвинална кила                          | Др. специјалиста хирург из уговорне здравствене установе БД      | До 18 година живота - 8 мјесеци<br>Преко 18 година живота - 60 мјесеци | Готов производ        | ком        | Надлежни референт у Фонду                       | 41,00                       |
| 2.4.3          | Појас за килу једнострану феморални са суспензијом | Иноперабилна једнострана феморална кила                         | Др. специјалиста хирург из уговорне здравствене установе БД      | До 18 година живота - 8 мјесеци<br>Преко 18 година живота - 12 мјесеци | Готов производ        | ком        | Надлежни референт у Фонду                       | 70,00                       |

|       |  |   |  |  |                |     |                           |        |
|-------|--|---|--|--|----------------|-----|---------------------------|--------|
| 2.4.4 | Појас за килу обострани феморални са суспензоријумом       | Иноперабилна обострана феморална кила   | Др. специјалиста хирург из уговорне здравствене установе БД  | До 18 година живота - 8 мјесеци<br>Преко 18 година живота - 12 мјесеци | Готов производ | ком | Надлежни референт у Фонду | 80,00  |
| 2.4.5 | Еластични компресивни терапијски рукав са рукавицом        | Трајна дисфункција лимфног система (примарни и секундарни лимфедем), оток руке код ампуације дојке                                  | Др. специјалиста ангиолог, васкуларни хирург, онколог или хирург из уговорне здравствене установе БД | Преко 18 година живота - 12 мјесеци                                    | Готов производ | ком | Надлежни референт у Фонду | 100,00 |
| 2.4.6 | Еластичне компресивне терапијске ногавице за улцус црурис. | Трајна дисфункција лимфног система (примарни и секундарни лимфедем), као компресивна терапија код улцус црурис-а који је у третману | Др. специјалиста ангиолог, васкуларни хирург или хирург из уговорне здравствене установе БД          | Преко 18 година живота - 12 мјесеци                                    | Готов производ | ком | Надлежни референт у Фонду | 40,00  |

**2.5. САНИТАРНЕ СПРАВЕ**

| Шифра помагала | Назив помагала  | Критеријуми за прописивање и одобравање (медицинска индикација) | Утврђивање мед.индикације и предлог 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 |
|----------------|---|---|--|--|-----------------------|------------|---|-----------------------------|
| 2.5.1          | Једнодијелна колостома                                    | Ц 18, Ц 19 и Ц 20 и друга постоперативна стања                  | Др. специјалиста хирург из уговорне здравствене установе БД            | 1 комад дневно (предлог се издаје за мјесечне/тримјесечне потребе) | Готов производ        | ком        | Надлежни референт у Фонду                       | 2,80                        |
| 2.5.2          | Једнодијелна илеостома                                    | Ц 18, Ц 19 и Ц 20 и друга постоперативна стања                  | Др. специјалиста хирург из уговорне здравствене установе БД            | 1 комад дневно (предлог се издаје за мјесечне/тримјесечне потребе) | Готов производ        | ком        | Надлежни референт у Фонду                       | 3,95                        |
| 2.5.3          | Дводијелна колостома                                      | Ц 18, Ц 19 и Ц 20 и друга постоперативна стања                  | Др. специјалиста хирург из уговорне здравствене установе БД            | 1 комад дневно (предлог се издаје за мјесечне/тримјесечне потребе) | Готов производ        | ком        | Надлежни референт у Фонду                       | 2,03                        |
| 2.5.4          | Дводијелна илеостома                                      | Ц 18, Ц 19 и Ц 20 и друга постоперативна стања                  | Др. специјалиста хирург из уговорне здравствене установе БД            | 1 комад дневно (предлог се издаје за мјесечне/тримјесечне потребе) | Готов производ        | ком        | Надлежни референт у Фонду                       | 3,45                        |
| 2.5.5          | Диск за дводјелни систем (колостома, илеостома, уростома) | Ц 18, Ц 19 и Ц 20 и друга постоперативна стања                  | Др. специјалиста хирург из уговорне здравствене установе БД            | 10 комада мјесечно   | Готов производ        | ком        | Надлежни референт у Фонду                       | 6,15                        |
| 2.5.6          | Једнодијелна уростома - отворена                          | Ц 18, Ц 19 и Ц 20 и друга постоперативна стања                  | Др. специјалиста хирург или уролог из уговорне здравствене установе БД | 1 комад дневно (предлог се издаје за мјесечне/тримјесечне потребе) | Готов производ        | ком        | Надлежни референт у Фонду                       | 5,00                        |

|        |   |   |  |   |                |     |                           |       |
|--------|---|---|--|---|----------------|-----|---------------------------|-------|
| 2.5.7  | Дводијелна уростома - отвоверна - затворена | Ц 18, Ц 19 и Ц 20 и друга постоперативна стања  | Др. специјалиста хирург или уролог из уговорне здравствене установе БД | 1 комад дневно (предлог се издаје за мјесечне/ тромјесечне потребе)     | Готов производ | ком | Надлежни референт у Фонду | 4,70  |
| 2.5.8  | Појас за стома                              | Ц 18, Ц 19 и Ц20 Код корисника стоме који имају појаву киле око стома отвора и проблема ретенције диска на стома отвор, потврђена налазом и мишљењем доктора специјалисте хирурга - оператера | Др. специјалиста хирург из уговорне здравствене установе БД            | 1 комад годишње   | Готов производ | ком | Надлежни референт у Фонду | 23,00 |
| 2.5.9  | Врећа за мокраћу - урин кеса                | Инконтиненција урина потврђена налазом и мишљењем доктора специјалисте уролога. Стеноза уретре. Нефростома  | Др. специјалиста уролог или хирург из уговорне здравствене установе БД | 30 комада мјесечно (предлог се издаје за мјесечне/ тромјесечне потребе) | Готов производ | ком | Надлежни референт у Фонду | 0,60  |
| 2.5.10 | Уринарни кондом силиконски                  | Инконтиненција урина потврђена налазом и мишљењем доктора специјалисте уролога  | Др .специјалиста уролог или хирург из уговорне здравствене установе БД | 1 комад дневно (предлог се издаје за мјесечне/ тромјесечне потребе)     | Готов производ | ком | Надлежни референт у Фонду | 2,10  |
| 2.5.11 | Уринарни катетер - стални                   | Инконтиненција урина код неурогене ретенције, због повреде кичмене мождине, ортотопичке бешике (лице обучено да само себи апликује катетер) за мушкарце, жене и дјецу                         | Др. специјалиста уролог или хирург из уговорне здравствене установе БД | 2 комада мјесечно (предлог се издаје за мјесечне/ тромјесечне потребе)  | Готов производ | ком | Надлежни референт у Фонду | 1,70  |
| 2.5.12 | Уринарни катетер за једнократну употребу    | Инконтиненција урина код неурогене ретенције, због повреде кичмене мождине, ортотопичке бешике (лице обучено да само себи апликује катетер) за мушкарце, жене и дјецу                         | Др. специјалиста уролог или хирург из уговорне здравствене установе БД | 2 комада дневно (предлог се издаје за мјесечне/ тромјесечне потребе)    | Готов производ | ком | Надлежни референт у Фонду | 0,95  |

**2.6. КАНИЛА**

| Шифра помагала | Назив помагала  | Критеријуми за прописивање и одобравање (медицинска индикација)                | Утврђивање мед.индикације и предлог 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 |
|----------------|---|--|--|---|-----------------------|------------|--|-----------------------------|
| 2.6.1          | Ендотрахеална канила (метална или пластична) за једнократну или вишекратну употребу | Стенозе трахеалне етиологије (трајна трахеостома) у вези са малигним процесима | Др. специјалиста максилофацијалне хирургије или специјалиста ОРЛ из уговорне здравствене установе БД | Према здравственом стању пацијента процјена др специјалисте | Готов производ        | ком        | Надлежни референт у Фонду                        | 64,50                       |

| <b>3. ОПТИЧКА ПОМАГАЛА</b>                  |  |  |   |   |                              |                   |  |                                    |
|---|--|--|---|---|------------------------------|-------------------|--|------------------------------------|
| <b>3.1. Оквирова за диоптријске наочаре</b> |  |  |   |   |                              |                   |  |                                    |
| <b>Шифра помагала</b>                       | <b>Назив помагала</b>  | <b>Критеријуми за прописивање и одобравање (медицинска индикација)</b> | <b>Утврђивање мед.индикације и предлог за набавку/поправку помагала</b> | <b>Рок коришћења/количина која се одборава</b>  | <b>Начин израде помагала</b> | <b>Јед. мјере</b> | <b>Надлежност одобравања набавке/поправке помагала</b> | <b>Укупан износ на терет Фонда</b> |
| 3.1.1                                       | Метални оквир са флекс крлицима за дјецу и лица на редовном школовању      | Одобрена стакла за корекцију   | Др. специјалиста офталмолог из уговорне здравствене установе БД         | ком за дјецу од 1 до 7 година - 6 мјесеци,<br>од 7 до 15 година - 12 мјесеци,<br>од 15 до 18, односно 26 година уколико су на редовном школовању - 24 мјесеца                   | Готов производ               | ком               | Надлежни референт у Фонду                              | 30,00                              |
| 3.1.2                                       | Оквир за наочаре - пластични армирани - дјеца и лица на редовном школовању | Одобрена стакла за корекцију   | Др. специјалиста офталмолог из уговорне здравствене установе БД         | ком за дјецу од 1 до 7 година - 6 мјесеци,<br>од 7 до 15 година - 12 мјесеци,<br>од 15 до 18, односно 26 година уколико су на редовном школовању - 24 мјесеца                   | Готов производ               | ком               | Надлежни референт у Фонду                              | 9,50                               |
| 3.1.3                                       | Оквир за наочаре - стандардни пластични са армираним оквиром - одрасли     | Одобрена стакла за корекцију   | Др. специјалиста офталмолог из уговорне здравствене установе БД         | ком за лица старија од 18, односно 26 година - 60 мјесеци   | Готов производ               | ком               | Надлежни референт у Фонду                              | 10,00                              |
| <b>3.2. Корекциона стакла</b>               |  |  |   |   |                              |                   |  |                                    |
| <b>Шифра помагала</b>                       | <b>Назив помагала</b>  | <b>Критеријуми за прописивање и одобравање (медицинска индикација)</b> | <b>Утврђивање мед.индикације и предлог за набавку/поправку помагала</b> | <b>Рок коришћења/количина која се одборава</b>  | <b>Начин израде помагала</b> | <b>Јед. мјере</b> | <b>Надлежност одобравања набавке/поправке помагала</b> | <b>Укупан износ на терет Фонда</b> |
| 3.2.1                                       | Минерална стакла за корекцију +-   | Поремећаји вида  | Др. специјалиста офталмолог из уговорне здравствене установе БД         | ком/пар - свака промјена диоптрије за 0,5 за дјецу до 18, односно 26 на редовном школовању - свака промјена за 1 за лица старија од 18, односно 26 година на редовном школовању | Готов производ               | ком               | Надлежни референт у Фонду                              | 3,50                               |

|       |   |  |   |   |                |     |                           |  |
|-------|---|--|---|---|----------------|-----|---------------------------|--|
| 3.2.2 | Пластична стакла од +-                          | Поремећаји вида више од 4Д   | Др. специјалиста офталмолог из уговорне здравствене установе БД | ком/пар<br>- свака промјена диоптрије за 0,5 за дјецу до 18, односно 26 на редовном школовању<br>- свака промјена за 1 за лица старија од 18, односно 26 година на редовном школовању | Готов производ | ком | Надлежни референт у Фонду | 5,00   |
| 3.2.3 | Лентикуларна стакла сфера                       | Поремећај вида Аметропија већа од 8.0Д.  | Др. специјалиста офталмолог из уговорне здравствене установе БД | ком/пар<br>- свака промјена диоптрије за 0,5 за дјецу до 18, односно 26 на редовном школовању<br>- свака промјена за 1 за лица старија од 18, односно 26 година                       | Готов производ | ком | Надлежни референт у Фонду | 16,00  |
| 3.2.4 | Очна призма - фолија                            | Страбизам  | Др. специјалиста офталмолог из уговорне здравствене установе БД | ком/пар<br>до 7 година<br>-12 мјесеци<br>од 7-18 година<br>- 24 мјесеца   | Готов производ | ком | Надлежни референт у Фонду | 90,00  |
| 3.2.5 | Наочаре са тамним стаклима без диоптрије        | Слијепи лица, уврнутост или изврнутост капака, непотпуно затварање ока, унакаженост капка  | Др. специјалиста офталмолог из уговорне здравствене установе БД | ком/пар<br>До 18 година живота<br>- 12 мјесеци<br>Преко 18 година живота<br>- 60 мјесеци  | Готов производ | ком | Надлежни референт у Фонду | 10,00  |
| 3.2.6 | Систем сочива - телескопске наочаре монокуларне | Лица на школовању или због посла који обављају код високог степена слабости коме се оштрина, односно јачина вида не може побољшати обичним стаклима или контактним сочивом | Др. специјалиста офталмолог из уговорне здравствене установе БД | ком/пар<br>према процјени специјалисте  | Готов производ | ком | Љекарска комисија Фонда   | По спецификацији производа -по предрачуну (зависи од прописане јачине) |
| 3.2.7 | Систем сочива - телескопске наочаре бинокуларне | Лица на школовању или због посла који обављају код високог степена слабости коме се оштрина, односно јачина вида не може побољшати обичним стаклима или контактним сочивом | Др. специјалиста офталмолог из уговорне здравствене установе БД | пар<br>према процјени специјалисте  | Готов производ | ком | Љекарска комисија Фонда   | По спецификацији производа -по предрачуну (зависи од прописане јачине) |

| <b>3.3. Контактна сочива</b> |  |  |   |  |                              |                   |  |                                    |
|------------------------------|--|--|---|--|------------------------------|-------------------|--|------------------------------------|
| <b>Шифра помагала</b>        | <b>Назив помагала</b>                          | <b>Критеријуми за прописивање и одобравање (медицинска индикација)</b>   | <b>Утврђивање мед.индикације и предлог за набавку/поправку помагала</b> | <b>Рок коришћења/количина која се одборава</b> | <b>Начин израде помагала</b> | <b>Јед. мјере</b> | <b>Надлежност одобравања набавке/поправке помагала</b> | <b>Укупан износ на терет Фонда</b> |
| 3.3.1                        | Контактна сочива - тврда и полутврда (Торична) | Кератоконус. Монокуларна афакија. Анизометропија која прелази 3.0Д, гдје се не може постићи оштрина са корекционима стаклима 1,0 Само у случају када постоји контраиндикација за кориштење наочара (за корекцију астигматизма)           | Др. специјалиста офталмолог из уговорне здравствене установе БД         | ком/пар мјесеци 12                             | Готов производ               | ком               | Надлежни референт у Фонду                              | 41,00                              |
| 3.3.2                        | Контактна сочива - тврда и полутврда (Сферна)  | Кератоконус. Монокуларна афакија. Анизометропија која прелази 3.0Д, гдје се не може постићи оштрина са корекционима стаклима 1,0 Само у случају када постоји контраиндикација за кориштење наочара (за корекцију миопије/хиперметропије) | Др. специјалиста офталмолог из уговорне здравствене установе БД         | ком/пар мјесеци 12                             | Готов производ               | ком               | Надлежни референт у Фонду                              | 39,00                              |
| 3.3.3                        | Контактна сочива - мека (Торична)              | Купаста рожњача, недостајање сочива ока, анизометрија већа од 3Д, недостатак дужице ока, албинизам, астигматизам У случају када постоји контраиндикација за кориштење наочара (за корекцију астигматизма)                                | Др. специјалиста офталмолог из уговорне здравствене установе БД         | ком/пар мјесеци 12                             | Готов производ               | ком               | Надлежни референт у Фонду                              | 54,00                              |
| 3.3.4                        | Контактна сочива - мека (Сферна)               | Купаста рожњача, недостајање сочива ока, анизометрија већа од 3Д, недостатак дужице ока, албинизам, астигматизам У случају када постоји контраиндикација за кориштење наочара (за корекцију миопије/хиперметропије)                      | Др. специјалиста офталмолог из уговорне здравствене установе БД         | ком/пар мјесеци 12                             | Готов производ               | ком               | Надлежни референт у Фонду                              | 48,00                              |

**НАПОМЕНА: Осигурано лице не може остварити право на више од једног истоврсног помагала**

| <b>4. ТИФЛОТЕХНИЧКА ПОМАГАЛА</b> |   |   |  |   |                       |            |   |   |
|----------------------------------|---|---|--|---|-----------------------|------------|---|---|
| Шифра помагала                   | Назив помагала                            | Критеријуми за прописивање и одобравање (медицинска индикација) | Утврђивање мед.индикације и предлог 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                 |
| 4.1                              | Ултразвучни штап за слијепца и глува лица | Слијепца и глува лица   | Др. специјалиста офталмолог из уговорне здравствене установе БД  | 36 мјесеци  | Готов производ        | ком        | Љекарска комисија Фонда                         | По спецификацији производа - по предрачуноу |
| 4.2                              | Бијели штап за слијепца                   | Слијепца лица   | Др. специјалиста офталмолог из уговорне здравствене установе БД  | 24 мјесеца  | Готов производ        | ком        | Надлежни референт у Фонду                       | 32,00                                       |
| 4.3                              | Тамне наочаре са бочним штитницима        | Сљепоћа. Одстрањивање мрежњаче. Крварење у сочиво               | Др. специјалиста офталмолог из уговорне здравствене установе БД  | До 18 година живота - 12 мјесеци<br>Преко 18 година живота - 60 мјесеци | Готов производ        | ком        | Надлежни референт у Фонду                       | 39,00                                       |

**5. СЛУШНА ПОМАГАЛА И ПОМАГАЛА ЗА ОМОГУЂАВАЊЕ ГЛАСНОГ ГОВОРА**

| Шифра помагала | Назив помагала  | Критеријуми за прописивање и одобравање (медицинска индикација)   | Утврђивање мед.индикације и предлог 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 |
|----------------|---|---|--|---|-----------------------|------------|---|-----------------------------|
| 5.1            | Индивидуална олива за слушни апарат   | Анатомска промјена уха. Уз одобрени слушни апарат   | Др. специјалиста ОРЛ из уговорне здравствене установе БД         | Према року трајања апарата              | Готов производ        | ком        | Надлежни референт у Фонду                       | 10,00                       |
| 5.2            | Слушни апарат - иза уха стандардни за дјецу до 7 година (са припадајућом батеријом) | Трајни губитак слуха код дјеце за оштећења преко 25 дБ у говорном подручју до 2000 Хз   | Др. специјалиста ОРЛ из уговорне здравствене установе БД         | 24 мјесеца                              | Готов производ        | ком        | Љекарска комисија Фонда                         | 450,00                      |
| 5.3            | Слушни апарат - иза уха стандардни (са припадајућом батеријом)                      | Обострани трајни губитак слуха код дјеце од 7 до 18 година живота, односно код лица до 26 година живота на редовном школовању и за лица у радном односу због природе посла (уз потврду послодавца) за оштећења преко 45 дБ у говорном подручју до 2000 Хз | Др. специјалиста ОРЛ из уговорне здравствене установе БД         | 36 мјесеци                              | Готов производ        | ком        | Љекарска комисија Фонда                         | 400,00                      |

|     |  |  |  |             |                |     |                         |          |
|-----|--|--|--|-------------|----------------|-----|-------------------------|----------|
| 5.4 | Слушни апарат - иза уха стандардни (са припадајућом батеријом) | Обострани трајни губитак слуха код лица преко 18, односно 26 година за оштећења преко преко 60 дБ у говорном подручју до 2000 Хз | Др. специјалиста ОРЛ из уговорне здравствене установе БД | 60 мјесеци  | Готов производ | ком | Љекарска комисија Фонда | 400,00   |
| 5.5 | Апарат за омогућавање гласа и говора (електроларингс)          | Тотална ларингестомија (трајни губитак способности говора)   | Др. специјалиста ОРЛ из уговорне здравствене установе БД | 120 мјесеци | Готов производ | ком | Љекарска комисија Фонда | 1.252,00 |

**6. ОРТОДОНТСКА ПОМАГАЛА**

| Шифра помагала | Назив помагала  | Критеријуми за прописивање и одобравање (медицинска индикација) | Утврђивање мед.индикације и предлог 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 дјецу до 18 година            | Др. специјалиста ортодонт из уговорне здравствене установе БД    | Према мишљењу доктора специјалисте ортодонта | По мјери              | ком        | Надлежни референт у Фонду                       | 193,00                      |

**7. ПОМАГАЛА КОД ШЕЋЕРНЕ БОЛЕСТИ**

| Шифра помагала | Назив помагала                               | Критеријуми за прописивање и одобравање (медицинска индикација)                                   | Утврђивање мед.индикације и предлог 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 |
|----------------|--|---|---|--|-----------------------|------------|---|-----------------------------|
| 7.1            | Дијагностичка трака за мјерење шећера у крви | Интензивирана инсулинска терапија код дјеце до 15 година обољеле од дијабетеса тип И              | Др. специјалиста породичне медицине или педијатрије из уговорне здравствене установе БД (на основу налаза интернисте, педијатра, ендокринолога) | 2400 комада годишње (предлог се издаје за четворомјесечне потребе) | Готов производ        | ком        | Љекарска комисија Фонда                         | 0,63                        |
| 7.2            | Дијагностичка трака за мјерење шећера у крви | Интензивирана инсулинска терапија код дјеце до 18 година, трудница и обољелих од дијабетеса тип И | Др. специјалиста породичне медицине из уговорне здравствене установе БД (на основу налаза интернисте, педијатра, ендокринолога)                 | 1200 комада годишње (предлог се издаје за четворомјесечне потребе) | Готов производ        | ком        | Надлежни референт у Фонду                       | 0,63                        |
| 7.3.           | Дијагностичка трака за мјерење шећера у крви | Остали (осим тачке 7.1) на интензивираној инсулинској терапији - обољели од дијабетеса тип ИИ     | Др. специјалиста породичне медицине из уговорне здравствене установе БД (на основу налаза интернисте, педијатра, ендокринолога)                 | 600 комада годишње (предлог 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 дијабетиса тип ИИ | Др. специјалиста породичне медицине из уговорене здравствене установе БД (на основу налаза интернисте, педијатра, ендокринолога) | 150 комада годишње (предлог се издаје за четворомјесечне потребе) | Готов производ | ком | Надлежни референт у Фонду | 0,63  |
| 7.5 | Пен апликатор за Инсулин Хумулин             | Осигурана лица до 18 година старости на инсулинској терапији - обољели од дијабетиса тип И и ИИ    | Др. специјалиста породичне медицине из уговорене здравствене установе БД (на основу налаза интернисте, педијатра, ендокринолога) | 1 комад годишње - 12 мјесеци                                      | Готов производ | ком | Надлежни референт у Фонду | 64,00 |
| 7.6 | Пен апликатор за Инсулин Хумулин             | Осигурана лица преко 18 година старости на инсулинској терапији - обољели од дијабетиса тип И и ИИ | Др. специјалиста породичне медицине из уговорене здравствене установе БД (на основу налаза интернисте, педијатра, ендокринолога) | 1 комад двогодишње - 24 мјесеца                                   | Готов производ | ком | Надлежни референт у Фонду | 64,00 |
| 7.7 | Пен апликатор за Инсулин Лантус              | Осигурана лица до 18 година старости на инсулинској терапији - обољели од дијабетиса тип И и ИИ    | Др. специјалиста породичне медицине из уговорене здравствене установе БД (на основу налаза интернисте, педијатра, ендокринолога) | 1 комад годишње - 12 мјесеци                                      | Готов производ | ком | Надлежни референт у Фонду | 2,38  |
| 7.8 | Пен апликатор за Инсулин Лантус              | Осигурана лица преко 18 година старости на инсулинској терапији - обољели од дијабетиса тип И и ИИ | Др. специјалиста породичне медицине из уговорене здравствене установе БД (на основу налаза интернисте, педијатра, ендокринолога) | 1 комад двогодишње - 24 мјесеца                                   | Готов производ | ком | Надлежни референт у Фонду | 2,38  |