



БОСНА И ХЕРЦЕГОВИНА
Брчко дистрикт Босне и Херцеговине
ФОНД ЗДРАВСТВЕНОГ ОСИГУРАЊА
УПРАВНИ ОДБОР

BOSNA I HERCEGOVINA
Brčko distrikt Bosne i Hercegovine
FOND ZDRAVSTVENOG OSIGURANJA
UPRAVNI ODBOR / VIJEĆE

Бука С. Карачића 4, 76100 Брчко дистрикт БиХ, тел. + 387 49 211 102; 216 344, факс 216 115, ИБ 4600222830003;
Vuka S. Karadžića 4, 76100 Brčko distrikt BiH, tel. + 387 49 211 102; 216 344, faks 216 115, IB 4600222830003;
веб: www.fzobrcko.ba, e-mail: fzobrcko1@teol.net

Број: 015-180/7-УО-66/26
Брчко, 30.06.2026. године

Управни одбор Фонда здравственог осигурања Брчко дистрикта БиХ, члана 16 став (1) тачка р) Одлуке о оснивању Фонда здравственог осигурања Брчко дистрикта БиХ („Службени гласник Брчко дистрикта БиХ“ бројеви: 1/07, 8/07, 7/11, 45/14, 20/16, 7/18, 11/20 6/21 и 3/23), те у складу са Одлуком о усвајању програма утрошка средстава текућег трансфера за јавне фондове Фонду здравственог осигурања Брчко дистрикта БиХ за набавку „МОЛЛИИ“ неуромодулацијског одијела осигураницима Фонда здравственог осигурања, број предмета: 13-000354/26, број акта: 01.11-1186НК-008/26 од 04.03.2026. године и са Финансијским планом Фонда здравственог осигурања Брчко дистрикта БиХ за 2026. годину, на 23. редовној сједници, одржаној дана 30.06.2026. године, доноси:

О Д Л У К У

О УТВРЂИВАЊУ ПРОГРАМА ФИНАНСИРАЊА НАБАВКЕ „МОЛЛИИ“ НЕУРОМОДУЛАЦИЈСКОГ ОДИЈЕЛА ОСИГУРАНИМ ЛИЦИМА ФОНДА ЗДРАВСТВЕНОГ ОСИГУРАЊА БРЧКО ДИСТРИКТА БИХ

Члан 1 **(Опште одредбе)**

Овом одлуком утврђује се програм финансирања набавке „МОЛЛИИ“ неуромодулацијског одијела осигураним лицима Фонда здравственог осигурања Брчко дистрикта БиХ (у даљем тексту: Фонд), која болују од неуромишићног обољења церебралне парализе (у категорији ГМФЦС 1, 2 и 3) и мултипла склерозе (вриједности ЕДСС 4 и изнад 4), медицински и немедицински критеријуми, начин остваривања права, финансирање, извори средстава и друга питања од значаја за провођење ове одлуке.

Члан 2 **(Критеријуми)**

- (1) Немедицински критеријум који је неопходан за остваривање права из члана 1 ове одлуке је да подносилац захтјева има статус осигураног лица Фонда.
- (2) Медицински критеријуми који су неопходни за одобравање средстава за набавку неуромодулацијског одијела осигураним лицима Фонда су да се ради о осигураном лицу, које болује од неуромишићног обољења, и то:
 - а) церебралне парализе (у категорији ГМФЦС 1, 2 и 3)
 - б) мултипла склерозе (ЕДСС 4 и изнад 4).
- (3) Медицинска документација потребна за доказивање испуњености критеријума из става (2) овог члана :
 - отпусно писмо/налаз и мишљење доктора специјалисте неуролога или неуролошког конзилијума из референтне уговорне здравствене установе којим је успостављена дијагноза код неуромишићног обољења церебралне парализе (у категорији ГМФЦС 1, 2 и 3) и мултипла склерозе (вриједности ЕДСС 4 и изнад 4).

Члан 3 **(Обим права)**

- (1) Фонд осигураним лицима из члана 2 ове одлуке, одобрава набавку „МОЛЛИИ“ неуромодулацијског одијела, те финансира набавку истог, и то:
 - а) у укупном износу до 15.920,00 КМ за одрасле особе и
 - б) у укупном износу до 14.780,00 КМ за дјецу (до 15 година)
- (2) Рок коришћења неуромодулацијског одијела износи 24 мјесеца.

Члан 4 **(Остваривање права)**

- (1) Осигурано лице које испуњава услове из члана 2 ове Одлуке, право на набавку „МОЛЛИИ“ неуромодулацијског одијела остварује пријавом на Јавни позив.
- (2) Документација коју је потребно доставити Фонду:
 - а) приједлог за набавку помагала на одговарајућем обрасцу издат од стране надлежног љекара специјалисте неуролога педијатра/педијатра/неуролога.
 - б) копија налаза и мишљења доктора неуролога или неуролошког конзилијума из уговорних здравствених установа, који на основу успостављене дијагнозе индцирају потребу за набавку неуромодулацијског одијела, те
 - с) медицинска документација којом се доказује да се ради о осигураном лицу обољелом од неуромишићног обољења церебралне парализе или мултипле склерозе.
- (3) Фонд по поднесеном захтјеву осигураног лица утврђује испуњеност услова прописаних овом Одлуком, на начин да надлежни референт у Фонду врши обраду захтјева и исти прослијеђује првостепеној комисији Фонда за утврђивање права на здравствену заштиту која доноси Одлуку о праву на набавку неуромодулацијског одијела на терет средстава буџета Брчко дистрикта БиХ.
- (4) У складу са одредбама ове Одлуке, Фонд ће по поднесеним пријавама одобрити укупан број одијела до износа утврђеног буџетом Брчко дистрикта БиХ за 2026. годину.
- (5) По окончању процедуре, преузимање неуромодулацијског одијела, врши се у просторијама ЈЗУ „Здравствени центар Брчко“ Брчко.
- (6) Осигурано лице/родитељ/старатељ приликом преузимања одијела, потписује образац реверса, један примјерак за Фонд, а други за себе.

Члан 5 **(Средства)**

Средства за финансирање „МОЛЛИИ“ неуромодулацијског одијела за потребе осигураних лица из ове одлуке обезбјеђују се из буџета Брчко дистрикта БиХ за 2026. годину у укупном износу до 160.000,00 КМ.

Члан 6 **(Ступање на снагу и примјена)**

Ова Одлука ступа на снагу даном доношења и примјењује се за 2026. годину.

Предсједник Управног одбора:

Илија Анић, дипл. економист,

с.р.