



БОСНА И ХЕРЦЕГОВИНА
Брчко дистрикт Босне и Херцеговине
ФОНД ЗДРАВСТВЕНОГ ОСИГУРАЊА

BOSNA I HERCEGOVINA
Brčko distrikt Bosne i Hercegovine
FOND ZDRAVSTVENOG OSIGURANJA

Бука С. Караџића 4, 76100 Брчко дистрикт БиХ, тел. +387 49 211 102; 216 344, факс 215 116, ИБ 4600222830003:
Vuka S. Karadžića 4, 76100 Brčko distrikt BiH, tel. +387 49 211 102; 216 344, faks 215 116, IB 4600222830003:
web: www.fzobrcko.ba, e-mail: fzobrcko1@teol.net,

Број: 015-180/8-2/20
Брчко, 09.01.2020. године

Директор Фонда здравственог осигурања Брчко дистрикта БиХ, на основу члана 18 става (1) тачаке а) и ј) Статута Фонда здравственог осигурања Брчко дистрикта БиХ („Службени гласник Брчко дистрикта БиХ“, број: број: 17/07, 1/08, 3/15, 7/15, 41/16, 42/17 и 50/18), у складу са чланом 4 став (3) Одлуке о реализацији пројекта финансирања асистирање репродукције, број: 015-180/7-УО-6/20 од 03.01.2019. године и Стручног мишљења Првостепене комисије за утврђивање права на здравствену заштиту ван уговорних здравствених установа са подручја Брчко дистрикта БиХ, број: 015-180/1-44/20 од 08.01.2020. године, доноси

ОДЛУКУ
О УТВРЂИВАЊУ МЕДИЦИНСКИХ КРИТЕРИЈУМА ЗА
ФИНАНСИРАЊЕ ПРОЈЕКТА АСИСТИРАЊЕ РЕПРОДУКЦИЈЕ

Члан 1.

- (1) Овом одлуком утврђују се медицински критеријуми за финансирање пројекта асистирање репродукције од стране Фонда здравственог осигурања Брчко дистрикта БиХ (у даљем тексту: Фонд).
- (2) Медицински критеријуми из става (1) овог члана су:
- 1) жена која се лијечи од неплодности (доказује се налазом и мишљењем гинеколога),
 - 2) жена до напуњене 45 године живота,
 - 3) утврђене дијагнозе и стања:
 - а) ендометриоза (доказује се налазом гинеколога уз ХСГ или лапароскопским налазом о непроходности једног или оба јајовода);
 - б) оперативни захват на јајницима са посљедичним губитком функције јајника (доказује се отпусном листом из здравствене установе);
 - с) прележана пелвична инфламаторна болест са посљедичном непроходношћу једног или оба јајовода (доказује се ХСГ налазом или лапароскопским налазом);
 - д) оштећена проходност јајовода уз лош квалитет сперме (доказује се ХСГ налазом, спермограмом и налазом уролога);
 - е) сви облици субфертилности мушкарца уз постојање живих или морфолошки исправних сперматозоида у ејакулату (доказује се спермограмом и налазом уролога);
 - ф) идиопатска неплодност (доказује се медицинском документацијом о најмање три инсеминације на гинеколошко - порођајном одјељењу Болнице у Брчко дистрикту БиХ или о једној инсеминацији у специјализованој установи са лабораторијском припремом сперме).

Члан 2.

Медицинска документација: приједлог надлежног љекара специјалисте гинекологије и акушерства из ЈЗУ „Здравствени центар Брчко“ Брчко дистрикт БиХ, налаз и мишљење љекара специјалисте гинеколога, налаз и мишљење љекара специјалисте уролога, мишљење гинеколошког конзилијума о испуњености медицинских критеријума и мишљење уролошког конзилијума о испуњености медицинских критеријума, издата од надлежних љекара и конзилијума љекара из ЈЗУ „Здравствени центар Брчко“ Брчко дистрикт БиХ, која се доставља уз захтјев за одобравање финансирања поступка асистирање репродукције или за накнаду новчаних средстава утрошених за поступак асистирање репродукције, не може бити старија од шест мјесеци од датума извршеног ембриотрансфера у поступку асистирање репродукције.

Члан 3.

Ова одлука ступа на снагу даном доношења.

ДОСТАВИТИ:

1. Комисији
2. Гинекологија у ЈЗУ
3. Урологија у ЈЗУ
4. Евиденцији
5. а/а

ДИРЕКТОР

Миодраг Тодоровић, дипл. економиста, с.р.