



15
875
PB-114

Bosnia and Herzegovina
Federation of Bosnia and Herzegovina

CANTON SARAJEVO
Ministry of Health

Broj:10-33- 5869-28 /24
Sarajevo, 22.03.2024.godine

SKUPŠTINA KANTONA SARAJEVO
Služba za Skupštinske poslove

PREDMET: Odgovor na zastupničku inicijativu-dostavlja se

Zastupnica Danijela Kristić je na 13. i na 14. radnoj sjednici, u okviru tačke Dnevnog reda „Poslanička/zastupnička pitanja, inicijative i odgovori“ uputila inicijativu a koja se odnosi na izmjenu Uredbe o obimu, uslovima i načinu ostvarivanja prava osiguranih lica Kantona Sarajevo na medicinska sredstva u dijelu obezbjeđenja komunikatora za neverbalnu djecu.

U vezi sa dostavljenom inicijativom, Ministarstvo zdravstva Kantona Sarajevo dostavlja sljedeći

ODGOVOR

Aktom broj 01-33-5-819-4/24 od 16.01.2024.godine Zavod zdravstvenog osiguranja Kantona Sarajevo je dostavio Ministarstvu zdravstva Kantona Sarajevo obavijest da je odgovor na zastupničku inicijativu već dostavljen Skupštini Kantona Sarajevo, te Vam isti prosljeđujemo.

Iz odgovora je vidljivo da se komunikatori mogu obezbijediti neverbalnoj djeci na osnovu pojedinačnog zahtjeva upućenoj Komisiji Zavoda zdravstvenog osiguranja Kantona Sarajevo.

S poštovanjem,

MINISTAR



DOSTAVITI:

- Naslovu
- a/a



676

BOSNA I HERCEGOVINA
FEDERACIJA BOSNE I HERCEGOVINE
KANTON SARAJEVO
ZAVOD ZDRAVSTVENOG OSIGURANJA
KANTONA SARAJEVO
Ložionička br.2, Sarajevo



БОСНА И ХЕРЦЕГОВИНА
ФЕДЕРАЦИЈА БОСНЕ И ХЕРЦЕГОВИНЕ
КАНТОН САРАЈЕВО
ЗАВОД ЗДРАВСТВЕНОГ ОСИГУРАЊА
КАНТОНА САРАЈЕВО
Ложионичка бр.2, Сарајево

Broj: 01-33 5-819-4/24
Sarajevo, 05-02-2024

Kanton Sarajevo
Ministarstvo zdravstva
Reisa Džemaludina Čauševića 1
71000 Sarajevo
n/r Mr.med.sci.dr Enis Hasanović, ministar

Bosna i Hercegovina
Federacija Bosne i Hercegovine
KANTON SARAJEVO

PRIMLJENO: 05-02-2024			
10	33	53807	Broj putolga - 62 /23

Predmet: Odgovor na zastupničku inicijativu Zastupnice Danijele Kristić – dostavlja se

Poštovani,

Vezano za Vaš akt broj 10-33-53807-11/23 od 16.01.2024. godine, kojim Zavodu zdravstvenog osiguranja Kantona Sarajevo dostavljate zastupnička inicijativa Zastupnice Danijele Kristić, a koja se odnosi na izmjenu Uredbom o obimu, uslovima i načinu ostvarivanja prava osiguranih lica Kantona Sarajevo na medicinska sredstva i da se kroz tu izmjenu omogući refundacija nabavke komunikatora za neverbalnu djecu, obavještavam Vas kako slijedi.

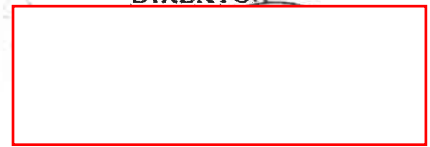
Zavodu je 18.01.2024. godine, putem Skupštine Kantona Sarajevo dostavljen akt (01-04-53807-11/23 od 29.12.2023) sa predmetnom inicijativom Zastupnice Danijele Kristić. Stručna služba Zavoda je dostavljenju inicijativu razmotrila, te je Skupštini Kantona Sarajevo upućen odgovor na istu.

U prilogu ovog akta Vam dostavljamo odgovor koji je upućen Skupštini Kantona Sarajevo (01-33-5-819-2/24 od 19.01.2024.god).

S poštovanjem,



DIREKTOR



Dostaviti:

- Naslovu;
- Direktoru Zavoda zdravstvenog osiguranja Kantona Sarajevo;
- Služba za kyalitet i nadzor;
- Služba za medicinske poslove;
- a/a;



Adresa: Ložionička br. 2, 71 000 Sarajevo
 ID broj: 4200178560003, PDV broj: 200178560003, Broj upisa u sudski registar: 65-05-0051-12.
 Depozitni račun broj: 154-921-2014617245, Glavni transakcijski račun broj: 154-921-20146171-48.
 Transakcijski račun broj: 134-001-11100067-72
 Tel. +387 33 72 52 00, +387 33 72 52 07, Fax +387 33 72 52 98, +387 33 72 52 52
 e- mail: info@kzzosa.ba kabinet@kzzosa.ba



Broj: 01-35-5-819-2/24
Sarajevo, 19-01-2024

Skupština Kantona Sarajevo
Reisa Džemaludina Čauševića 1
71000 Sarajevo
Bosna i Hercegovina
n/r Elvedin Okerić, Predsjedavajući Skupštine Kantona Sarajevo

Predmet: Odgovor na zastupničku inicijativu Zastupnice Danijele Kristić – dostavlja se

Poštovani,

Slijedom zaprimljenog akata putem Skupštine Kantona Sarajevo broj 01-04-53807-11/23 od 29.12.2023. godine, kojim je Zavodu zdravstvenog osiguranja Kantona Sarajevo dostavljena zastupnička inicijativa Zastupnice Danijele Kristić, a koja se odnosi na izmjenu Uredbom o obimu, uslovima i načinu ostvarivanja prava osiguranih lica Kantona Sarajevo na medicinska sredstva i da se kroz tu izmjenu omogući refundacija nabavke komunikatora za neverbalnu djecu, obavještavamo Vas kako slijedi.

Uredbom o obimu, uslovima i načinu ostvarivanja prava osiguranih lica Kantona Sarajevo na medicinska sredstva ("Službene novine Kantona Sarajevo" 22/20, 30/21, 42/22, 48/22, 21/23 i 1/24) utvrđen je obim, uslovi i način ostvarivanja prava osiguranih lica Zavoda zdravstvenog osiguranja Kantona Sarajevo na korištenje medicinskih sredstava koja se osiguravaju na teret sredstava obaveznog zdravstvenog osiguranja.

Članom 7. pomenute Uredbe propisane su specifične medicinske indikacije i prava na medicinska sredstva, koji glasi:

(1) U slučaju specifičnih medicinskih indikacija, osiguranom licu izuzetno se može odobriti određeno medicinsko sredstvo u zavisnosti od njegovog zdravstvenog stanja i oboljenja, a koja nisu predviđena ovom uredbom, a ista su mu neophodna za kvalitetniji život.

(2) Odobrenje medicinskih sredstava u slučaju iz stava (1) ovog člana predlaže Komisija koju formira Upravni odbor Zavoda i koju čine specijalisti odgovarajuće grane medicine, a konačnu odluku, u zavisnosti od raspoloživih finansijskih sredstava, donosi direktor Zavoda na prijedlog Komisije.

(3) Uz zahtjev za odobrenje medicinskih sredstava iz stava (1) ovog člana, osigurano lice je dužno dostaviti medicinsku dokumentaciju sa detaljnim obrazloženjem medicinske indikacije, koju daje isključivo ovlašteni ljekar određene specijalnosti koji je i preporučio predmetno medicinsko sredstvo, uz mišljenje prema utvrđenoj proceduri odobravanja i propisivanja.

Shodno navedenom, svi Zahtjevi osiguranih lica za refundaciju nabavke komunikatora za neverbalnu djecu, će biti razmotreni u skladu sa Uredbom.

Zavod će kontinuirano nastaviti raditi na unaprjeđenju prava svih osiguranih osoba i vršiti stalne analize svih iznesenih prijedloga s ciljem daljnjeg unaprjeđenja prava svih osiguranika.

S poštovanjem,



DIREKTOR



Adresa: Ložionička br. 2. 71 000 Sarajevo
ID broj: 4200178560003. PDV broj: 200178560003. Broj upisa u sudski registar: 65-05-0051-12,
Depozitni račun broj: 154-921-2014617245, Glavni transakcijski račun broj: 154-921-20146171-48,
Transakcijski račun broj: 134-001-11100067-72
Tel. +387 33 72 52 00, +387 33 72 52 07. Fax +387 33 72 52 98, +387 33 72 52 52
e-mail: info@kzzosa.ba kabinet@kzzosa.ba



Dostaviti:

- Naslovu;
- Direktoru Zavoda zdravstvenog osiguranja Kantona Sarajevo;
- Ⓒ Služba za kvalitet i nadzor;
- Služba za medicinske poslove;
- a/a;