

Фонд здравственог осигурања Републике Српске

На основу члана 38. став 9. и члана 101. тачка 3) Закона о обавезном здравственом осигурању ("Службени гласник Републике Српске", бр. 93/22 и 132/22), Управни одбор Фонда здравственог осигурања Републике Српске, уз Сагласност министра здравља и социјалне заштите, број: 11/04-505-5/25, од 27. јануара 2025. године, на приједлог Стручне комисије за лијекове за амбуланте породичне медицине и домове здравља, на 34. редовној сједници, одржаној 30. јануара 2025. године, д о н о с и

О Д Л У К У

О ИЗМЈЕНИ ОДЛУКЕ О УСВАЈАЊУ ЛИСТЕ ЛИЈЕКОВА ЗА АМБУЛАНТЕ ПОРОДИЧНЕ МЕДИЦИНЕ И ДОМОВЕ ЗДРАВЉА

I

У Одлуци о усвајању Листе лијекова за амбуланте породичне медицине и домове здравља ("Службени гласник Републике Српске", бр. 129/22, 70/23, 16/24 и 69/24) у тачки II Прилог - Листа лијекова за амбуланте породичне медицине и домове здравља замјењује се новим Прилогом - Листа лијекова за амбуланте породичне медицине и домове здравља.

II

Ова одлука ступа на снагу осмог дана од дана објављивања у "Службеном гласнику Републике Српске".

Број: 02/002-544-5/25
30. јануара 2025. године
Бања Лука

В.д. предсједника
Управног одбора,
Игор Видовић, с.р.

На основу члана 44. став 4. и члана 101. тачка 3) Закона о обавезном здравственом осигурању ("Службени гласник Републике Српске", бр. 93/22 и 132/22), Управни одбор Фонда здравственог осигурања Републике Српске, уз Сагласност министра здравља и социјалне заштите, број: 11/04-505-9/25, од 29. јануара 2025. године, на 34. редовној сједници, одржаној 30. јануара 2025. године, д о н о с и

ПРОГРАМ

О ДОПУНАМА ПОСЕБНОГ ПРОГРАМА МЕДИЦИНСКИХ СРЕДСТАВА КОЈА СЕ ПРИМЈЕЉУЈУ У ОГРАНИЧЕНО ДОСТУПНИМ КОЛИЧИНАМА ЗА 2025. ГОДИНУ

1. У Посебном програму медицинских средстава која се примјењују у ограничено доступним количинама за 2025. годину ("Службени гласник Републике Српске", број 76/24), у одјелку 2. Обезбјеђивање медицинских средстава из Посебног програма медицинских средстава, у тачки 2.1. након ријечи: у ограничено доступним количинама" додају се ријечи: "према процијењеним потребама".

2. Послије тачке 2.9.2. додаје се нови одјелак 3. Обезбјеђивање медицинских средстава која се уграђују у дијелове тијела према Посебном програму и тачке, које гласе:

"3. Обезбјеђивање медицинских средстава која се уграђују у дијелове тијела према Посебном програму

3.1. Медицинска средства која се уграђују у дијелове тијела ради стимулације функције органа и система органа, а обезбјеђују се у ограничено доступним количинама које се одређују према подацима здравствене установе терцијарног нивоа здравствене заштите у Републици и расположивим средствима, у складу са овим програмом су:

- инсулинска пумпа и

- аортна валвула за процедуру транскатетерске имплантације (Transcatheter aortic valve implantation - TAVI).

3.1.1. Медицинске индикације за инсулинску пумпу:

- за осигурано лице до навршених 18 година живота на интензивирању терапији инсулином, које нема задовољавајућу гликорегулацију у периоду од 12 мјесеци (три

налаза гликозилираног хемоглобина - HbA1c која су већа или једнака 7,5%), тешко контролисану шећерну болест (brittle diabetes) или понављајуће кетоацидозе или потврђеног 'феномена зоре', уколико постоје услови за дуготрајну безбједну примјену овог вида инсулинске терапије;

- за осигурано лице, старије од 18 година живота, обољело од D. Mellitus тип I лијечено интензивирањем конвенционалном терапијом инсулином (четири и више доза), које нема задовољавајућу гликорегулацију у периоду од 12 мјесеци (три налаза гликозилираног хемоглобина - HbA1c која су већа или једнака 7,5%) уз постојање инципијентне дијабетесне нефропатије (налаз UEA од 30 mg/24 h до 300 mg/24 h) или манифестне нефропатије (налаз UEA већи од 300 mg/24 h), уз медицинску документацију о кретању гликемије, о чему осигурано лице води дневник, уколико постоје услови за дуготрајну безбједну примјену овог вида инсулинске терапије;

- за осигурано лице женског пола, у процесу планирања порођења и за вријеме трудноће, обољело од D. Mellitus тип I лијечено интензивирањем конвенционалном терапијом инсулином, које има лошу гликорегулацију уз два налаза гликозилираног хемоглобина (HbA1c) која су већа или једнака 7%, уз налаз доктора медицине специјалисте гинекологије, уколико постоје услови за дуготрајну безбједну примјену овог вида инсулинске терапије;

- за осигурано лице, без обзира на животну доб, ако су процијењене изузетне медицинске индикације за инсулинску пумпу.

3.1.2. Медицинске индикације за процедуру транскатетерске имплантације аортне валвуле:

- за осигурано лице преко 75 година живота са тешком симптоматском аортном стенозом - NIHA III и NIHA IV, које је непогодно или високоризично за хируршку замјену аортног зајска, а то се потврђује на основу калкулације EuroSCORE II који је већи од 15% (EuroSCORE II > 15%) уз очекивано вријеме преживљавања дуже од двије године и под условом да су исцрпљени сви остали модалитети лијечења;

- за осигурано лице, без обзира на животну доб, ако су процијењене изузетне медицинске индикације за TAVI процедуру.

3.2. Министар здравља и социјалне заштите на приједлог Фонда и струковног удружења ендокринолога именује трочлану Комисију за инсулинске пумпе у саставу: специјалиста ендокринологије и специјалиста педијатар - супспецијалиста ендокринологије из здравствене установе терцијарног нивоа здравствене заштите у Републици и један представник Фонда.

Конзилијум здравствене установе терцијарног нивоа здравствене заштите у Републици Српској, у саставу од три доктора медицине специјалиста/супспецијалиста ендокринологије, доставља Комисији за инсулинске пумпе мишљења о потреби обезбјеђивања инсулинске пумпе осигураном лицу, уз медицинску документацију која садржи детаљно образложење медицинских разлога.

Комисија за инсулинске пумпе на основу достављених мишљења, у складу са индикацијама наведеним у подтачки 3.1.1. овог програма и према приоритетима који се односе на лошу гликорегулацију због немогућности адекватне самоконтроле шећера у крви или могуће нежељене компликације плода, формира листу чекања и Фонду доставља податак о потреби обезбјеђивања инсулинске пумпе осигураном лицу у складу са планираним средствима за 25 пацијената.

3.2.1. Фонд ради обезбјеђивања инсулинских пумпи, уз ангажовање стручног консултаната, сачињава техничку спецификацију и након спроведене процедуре јавне набавке закључује оквирни споразум са изабраним добављачем/има.

3.2.2. Фонд кроз реализацију закљученог оквирног споразума закључује појединачни уговор и обезбјеђује да се испорука инсулинске пумпе за осигурано лице изврши у здравственој установи терцијарног нивоа здравствене заштите у Републици.

3.3. Министар здравља и социјалне заштите на приједлог Фонда и струковног удружења кардиолога именује трочлану Комисију за TAVI процедуру у саставу: два доктора медицине специјалиста кардиологије из здравствене установе терцијарног нивоа здравствене заштите у Републици и један представник Фонда.

Конзилијум здравствене установе терцијарног нивоа здравствене заштите у Републици Српској у саставу од пет доктора медицине специјалиста: кардиолога, кардиохирурга, интервентног кардиолога, интервентног радиолога и анестезиолога, мишљења о потреби обезбјеђивања аортне валвуле за процедуру транскатетерске имплантације валвуле осигураном лицу, уз медицинску документацију која садржи детаљно образложење медицинских разлога, доставља Комисији за TAVI процедуру.

Комисија за TAVI процедуру на основу достављених мишљења, у складу са индикацијама наведеним у подтачки 3.1.2. овог програма и према приоритетима који се односе на степен хитноће, формира листу чекања и Фонду доставља податак о потреби обезбјеђивања аортне валвуле за процедуру транскатетерске имплантације валвуле осигураном лицу у складу са планираним средствима за 16 пацијената.

3.3.1 Фонд ради обезбјеђивања аортних валвула за процедуру транскатетерске имплантације валвуле (Transcatheter aortic valve implantation - TAVI), уз ангажовање стручног консултанта, сачињава техничку спецификацију и након спроведене процедуре јавне набавке закључује оквирни споразум са изабраним добављачем/-има.

3.3.2. Фонд кроз реализацију закљученог оквирног споразума закључује појединачни уговор и обезбјеђује да се испорука аортне валвуле за процедуру транскатетерске имплантације (TAVI валвула) за осигурано лице изврши у здравственој установи терцијарног нивоа здравствене заштите у Републици.”

4. Досадашњи одјелци 3. и 4. постају одјелци 4. и 5.

5. Овај програм се објављује у “Службеном гласнику Републике Српске”.

Број: 02/002-544-6/25
30. јануара 2025. године
Бања Лука

В.д. предсједника
Управног одбора,
Игор Видовић, с.р.

Синдикат здравства и социјалне заштите Републике Српске

На основу члана 240. став 3. Закона о раду Републике Српске (“Службени гласник Републике Српске”, бр. 1/16, 66/18 и 91/21 - Одлука Уставног суда Републике Српске, 119/21, 112/23 и 39/24) и члана 33. ст. 2. и 3. и члана 35. став 3. Закона о платама запослених лица у јавним установама у области здравства Републике Српске (“Службени гласник Републике Српске”, бр. 68/22, 132/22 и 110/24), Синдикат здравства и социјалне заштите Републике Српске и Самостални синдикат радника у здравству и социјалној заштити Републике Српске, с једне стране, и Министарство здравља и социјалне заштите Републике Српске, с друге стране, закључују

ПОСЕБНИ КОЛЕКТИВНИ УГОВОР ЗА ЗАПОСЛЕНЕ У ЈАВНИМ УСТАНОВАМА У ОБЛАСТИ ЗДРАВСТВА

I - ОСНОВНЕ ОДРЕДБЕ

Предмет Уговора
Члан 1.

(1) Посебним колективним уговором за запослене у јавним установама у области здравства Републике Српске (у даљем тексту: колективни уговор) уређују се права, обавезе и одговорности радника и послодавца која проистичу по основу рада, међусобни односи радника и послодавца, као и друга питања која нису на потпун и цјеловит начин уређена Законом о раду, Законом о платама запослених лица у

јавним установама у области здравства Републике Српске и Општим колективним уговором, поступак колективног преговарања, међусобни односи учесника у закључивању колективног уговора и друга питања од значаја за уређивање односа између радника и послодавца у здравственим установама.

(2) Одредбама овог колективног уговора не може се утврдити мањи обим права од права која су одређена Законом о раду, Законом о платама запослених лица у јавним установама у области здравства Републике Српске и Општим колективним уговором.

(3) Граматички изрази употребљени у овом колективном уговору за означавање мушког и женског рода подразумевају оба пола.

Обавезност
Члан 2.

(1) Овај колективни уговор обавезује с једне стране све јавне установе у области здравства регистроване у Републици Српској, основане од стране Републике Српске или јединица локалне самоуправе, које се примарно финансирају из средстава Фонда здравственог осигурања, буџета Републике Српске или буџета јединица локалне самоуправе, као послодавце, а с друге стране све раднике у овим установама, пријављене у Јединствени систем регистрације, контроле и наплате доприноса, без обзира да ли су чланови синдиката који је закључио овај колективни уговор.

(2) Овај колективни уговор може се примјењивати и на запослене у приватним здравственим установама.

Обим права
Члан 3.

Колективним уговором код послодавца, правилником о раду и уговором о раду детаљније се разрађују одређена питања, права и обавезе из рада и по основу рада, али се не могу утврдити у мањем обиму од онога који је утврђен Законом о раду, Законом о платама запослених лица у јавним установама у области здравства Републике Српске, Општим колективним уговором и овим колективним уговором.

II - ЗАКЉУЧИВАЊЕ И ПРИМЈЕНА УГОВОРА О РАДУ

Услови за закључивање уговора о раду
Члан 4.

(1) Уговор о раду се закључује између радника и послодавца на начин и у поступку утврђеним Законом о раду.

(2) Послодавац је дужан омогућити раднику прије ступања на рад да се упозна са прописима о радним односима и организацијом рада.

(3) Поред општих услова за закључивање уговора о раду прописаних законом и Општим колективним уговором, послодавац је дужан актом о систематизацији или посебном одлуком утврдити и посебне услове за заснивање радног односа.

Пробни рад
Члан 5.

(1) Уговором о раду или посебним уговором о пробном раду може се уговорити пробни рад радника, који може трајати највише до три мјесеца, а изузетно, овај рок се може споразумно продужити још до три мјесеца.

(2) Дужина пробног рада зависи од врсте и сложености послова на радном мјесту и прецизира се колективним уговором код послодавца или правилником о раду.

(3) Послодавац је дужан да одреди лице за стручни надзор и праћење рада радника који обавља пробни рад.

(4) Лице задужено за стручни надзор и праћење пробног рада радника мора имати најмање три године искуства у одговарајућој стручној спреми.

(5) Приликом закључивања уговора о пробном раду радник се упознаје са начином праћења и оцјењивања резултата пробног рада.