



Broj: 03-49-3042/21
Datum, 25.05.2021. godine

Zavod zdravstvenog osiguranja Unsko-sanskog kantona, na osnovu člana 103. Zakona o zdravstvenom osiguranju Federacije Bosne i Hercegovine, člana 26. Statuta Zavoda zdravstvenog osiguranja Unsko-sanskog kantona („Službeni glasnik Unsko-sanskog kantona“ broj: 12/15 i 9/19), Odluke upravnog odbora Zavoda broj:01-37-2998/21 od 21.05.2021. godine, a u vezi sa Finansijskim planom Zavoda zdravstvenog osiguranja za 2021. godinu i Programom zdravstvene zaštite o pružanju zdravstvenih usluga iz obaveznog zdravstvenog osiguranja za Unsko-sanski kanton za 2021. godinu, objavljuje

JAVNI POZIV ZA UČEŠĆE POSTUPKU SUFINANSIRANJA BIOMEDICINSKI POTPOMOŽNUTE OPLODNJE ZA 2021. godinu

I. Predmet javnog poziva

Pozivaju se osigurana lica Zavoda zdravstvenog osiguranja Unsko-sanskog kantona koja su zainteresirana za učešće u postupku biomedicinske potpomognute oplodnje da podnesu prijave u skladu sa kriterijima iz ovog Javnog poziva.

Postupak biomedicinske potpomognute oplodnje sufinansirat će se iz sredstava Zavoda zdravstvenog osiguranja Unsko-sanskog kantona u iznosu od 3.000,00 KM po jednom postupku.

Ukupan broj odobrenih zahtjeva za sufinansiranje biomedicinske potpomognute oplodnje ovisi od sredstava planiranih Finansijskim planom Zavoda za 2021. godinu za ove namjene.

II. Kriteriji za učešće u programu asistiranе reprodukcije

1. Nemedicinski kriteriji :

- da su podnosioci zahtjeva u bračnoj zajednici najmanje jednu godinu
- da podnosioci zahtjeva imaju status osiguranog lica Zavoda najmanje šest mjeseci na dan podnošenja zahtjeva

2. Medicinski kriteriji :

- neprohodnost jajovoda (*dokazuje se nalazom HSG ili laparoskopskim nalazom*)
- oligoastenospemija (*dokazuje se nalazom spermograma i nalazom i mišljenjem urologa*)
- udruženi uzroci (*dokazuje se nalazom i mišljenjem ginekološkog konzilijuma uz neprohodnost in vitro fertilizacije*):
 - jedan jajovod prohodan drugi neprohodan
 - slabija prohodnost jajovoda uz loš kvalitet sperme
 - endometrioza
- idiopatska neplodnost (*dokazuje se medicinskom dokumentacijom*)
- da žena nije prethodno rađala (*dokazuje se anamnezom*).

III. Potrebna dokumentacija

Uz prijavu na Javni poziv zainteresirana lica su obavezna priložiti slijedeću dokumentaciju:

- izvod iz matične knjige vjenčanih,
- fotokopija e-legitimacije,
- fotokopije lične karte oba bračna partnera,
- transakcijski račun (ugovor s bankom ili potvrda banke),
- anamneza, ginekološki nalaz, sonografski nalaz, medicinska dokumentacija o ranijim postupcima asistiranе reprodukcije,
- dokumentaciju o izvršenim slijedećim laboratorijskim pretragama:

1. mikrobiološka ispitivanja oba partnera
 - bakterija Chlamydia, Mycoplasma, toxoplasma-izolacija
 - Hbs Ag ,HCV, HIV, VDRL – serologija,
2. antispermatozoidna antitijela za oba partnera,
3. hormonsko ispitivanje,
 - prolaktin ,hormone štitne žlijezde,
 - FSH, LH I estradiol (treći dan ciklusa)
4. HSG ili laparoskopija u slučaju urednog nalaza supruga,
5. spermogram,
6. nalaz i mišljenje urologa.

IV. Rok za prijavu

Zainteresirana osigurana lica Zavoda zdravstvenog osiguranja Unsko-sanskog kantona mogu podnijeti prijave za učešće po ovom Javnom pozivu do 25.06.2021. godine.

Prijave se podnose putem obrasca koji zainteresirana lica mogu preuzeti na web stranici (www.zzousk.ba) ili lično na adresi Zavoda Ulica 5. Korpusa br. 10 Bihać, Odjeljenje za pravne i opće poslove, kancelarija broj 9.

V. Napomena

Listu kandidata za postupak biomedicinske potpomognute oplodnje utvrdit će posebno formirana komisija od strane direktora Zavoda zdravstvenog osiguranja Unsko-sanskog kantona, a na osnovu priložene dokumentacije i kriterija iz tačke II ovog Javnog poziva.

Obrada: Mirza Tatarević, dipl. pravnik
 Šef Odjeljenja: Isidora Ivaniš Baltić, bechelor prava

Mirza



V.D. DIREKTOR-a

Almir Lipovača, dipl.ecc.



PODNOŠIOCI ZAHTEJEVA :

_____ (ime i prezime supruge)

_____ (ime i prezime supruga)

Adresa: _____

Telefon: _____

**ZAVOD ZDRAVSTVENOG OSIGURANJA
UNSKO-SANSKOG KANTONA
BIHAĆ**

PREDMET: *Zahtjev za učešće u postupku sufinansiranja biomedicinske potpomognute oplodnje za 2021. godinu*

Po osnovu Javnog poziva za učešće u postupku sufinansiranja biomedicinske potpomognute oplodnje za 2021. godinu, obraćamo se ovim zahtjevom za učešće u istom. Ukoliko nam bude odobreno učešće u ovom postupku saglasni smo da Zavod zdravstvenog osiguranja snosi troškove postupka do 3.000,00 KM.

Postupak biomedicinske potpomognute oplodnje ranije smo radili (DA NE), te nam je ovo _____ pokušaj.

Upoznati smo sa uvjetima i kriterijima Javnog poziva te smatrajući da iste ispunjavamo prilažemo slijedeću dokumentaciju:

1. Izvod iz matične knjige vjenčanih
2. Fotokopija uredno ovjerene E-legitimacija
3. Fotokopija lične karte oba partnera
4. Broj tekućeg računa (potvrda banke ili fotokopija ugovora o tekućem računu)
5. Medicinsku dokumentaciju (anamneza, nalazi i mišljenja, ...)

Potpisi podnosioca zahtjeva

1. _____

2. _____

Dana __. __. 2021. godine, u _____.