



Broj: 02-33-15-2070/23
Bihać, 05.05.2023.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 09/19), Odluke upravnog odbora Zavoda broj: 01-02-2-1975/23 od 27.04.2023. godine, u vezi sa Finansijskim planom Zavoda zdravstvenog osiguranja i Programom zdravstvene zaštite o pružanju zdravstvenih usluga iz obaveznog zdravstvenog osiguranja za Unsko-sanski kanton za 2023. godinu, objavljuje

JAVNI POZIV

ZA UČEŠĆE U PROGRAMU SUFINANSIRANJA NABAVKE BEZGLUTENSKE I SPECIJALNE HRANE

I. Predmet javnog poziva

Pozivaju se osigurana lica Zavoda zdravstvenog osiguranja Unsko-sanskog kantona koja su zainteresirana za učešće u programu sufinansiranja nabavke bezglutenske i specijalne hrane da podnesu prijave u skladu sa kriterijima iz ovog Javnog poziva.

Sufinansiranje troškova utrošenih za nabavku bezglutenske i specijalne hrane vršiće se u okviru sredstava planiranih finansijskim planom Zavoda za 2023. godinu, a koja su predviđena za tu namjenu, te u skladu sa članom 4. Odluke o sufinansiranju bezglutenske i specijalne hrane broj: 01-02-2-1975/23 od 27.04.2023. godine.

Iznos sufinansiranja određuje se u jednakom iznosu ovisno od broja prijavljenih po objavljenom javnom pozivu od strane Zavoda.

Odobrena sredstva se isplaćuju na tekući račun osiguranog lica/podnosioca zahtjeva, a osigurana lica / podnosioci zahtjeva imaju obavezu u narednoj godini dokazati da su odobrena sredstva utrošili za nabavku specijalne i bezglutenske hrane dostavljanjem računa ovom Zavodu, a maksimalno do iznosa utvrđenog gore navedenom Odlukom. Ukoliko ne opravda sredstva data ovom Odlukom, neće više imati mogućnost ostvariti pravo na sufinansiranje od strane ovog Zavoda.

II. Kriteriji za učešće u programu sufinansiranja su:

1. Opći kriteriji :
 - a) da podnosioci zahtjeva imaju status osiguranog lica Zavoda, a najmanje šest mjeseci prije podnošenja zahtjeva
 - b) Medicinski kriteriji, za ostvarivanja prava na bezglutensku hranu utvrđena je dijagnoza glutenska enteropatija (celijakija), chronova bolest kao i ostala oboljenja kod kojih osigurana lica koriste samo bezglutesku hranu
 - c) Kriterij za ostvarivanje prava na specijalnu hranu su teška oboljenja kod kojih zdravstveno stanje osiguranog lica zahtjeva enteralnu prehranu specijalnom hranom.

III. Potrebna dokumentacija

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

- a) Fotokopija zdravstvene knjižice (e-iskaznice)
- b) Transakcijski račun(ugovor s bankom ili potvrda banke),
- c) Medicinska dokumentacija

IV. Rok za prijavu

Zainteresirana osigurana lica Zavoda zdravstvenog osiguranja Unsko-sanskog kantona mogu podnijeti prijave za učešće po ovom Javnom pozivu do 05.06.2023. godine.

Prijave se podnose putem pošte ili lično na adresi Zavoda, Ulica 5. Korpusa br. 10 Bihać, sa naznakom „Prijava na javni poziv za učešće u programu sufinansiranja nabavke bezglutenske i specijalne hrane“.

V. Napomena

Prijave na javni poziv osiguranih lica razmatra Stručna služba Zavoda.

Nepotpune i neblagovremene prijave neće se uzeti u razmatranje.



V.D. DIREKTORA

Mirza Tatarević, dipl.pravnik

Dostavlja se:

- Naslovu
- U spis
- a/a