TUZLANSKOG KANTONA
TUZLA
PRIMLJENO: 10. 08. 2018
Org. jed. | Broj | Prilog | Vrijednost
01-3752 | - | 30 | 6/18
189

Na osnovu članova 5. i 29. Zakona o Vladi Tuzlanskog kantona („Službene novine Tuzlanskog kantona“, broj: 17/00, 1/05, 11/06, 13/11 i 15/17), a u vezi sa članom 33. stav 2. Zakona o zdravstvenom osiguranju („Službene novine Federacije Bosne i Hercegovine“, broj: 30/97, 7/02, 70/08, 48/11 i 36/18) i članom 2. Uredbe o obimu, načinu i postupku ostvarivanja prava na ortopedska i druga pomagala koja se mogu propisivati u okviru obaveznog zdravstvenog osiguranja („Službene novine Tuzlanskog kantona“, broj: 13/18), na usaglašeni prijedlog Ministarstva zdravstva Tuzlanskog kantona i Zavoda zdravstvenog osiguranja Tuzlanskog kantona, Vlada Tuzlanskog kantona, na sjednici održanoj 10.08.2018. godine, donosi

O D L U K U
O JEDINSTVENOJ LISTI ORTOPEDSKIH I DRUGIH POMAGALA

Član 1.

Ovom Odlukom utvrđuje se jedinstvena lista ortopedskih i drugih pomagala, indikacije za sticanje prava na pomagala, rokovi korištenja i visina učešća Zavoda zdravstvenog osiguranja Tuzlanskog kantona (u daljem tekstu: Zavod) u ostvarivanju prava osiguranih lica na pomagala.

Član 2.

JEDINSTVENA LISTA ORTOPEDSKIH I DRUGIH POMAGALA

Redni broj/ Šifra pomagala	Naziv pomagala	Rok korištenja u mjesecima	Učešće Zavoda do (u KM)	Potrebna dokumentacija
I	**OFTALMOLOŠKA POMAGALA**			
1	**Očna proteza**		500,00	Nalaz oftalmologa sa kliničkog centra
	1. za lica do 7 godina	12		
	2. za lica od 7 do 18 godina	18		
	3. za lica preko 18 godina	36		
	Indikacije: Očna proteza obezbjeđuje se u slučaju gubitka oka i to:			
	1. Puna obična - u slučaju potpunog odstranjenja očne jabučice,			
	2. Ljuspasta - u slučaju djelimičnog odstranjenja oka ili atrofije očne jabučice.			
	Očne proteze se izrađuju od plastične mase. Ako standardni oblik i veličina očne proteze ne odgovara obliku i veličini konjuktivalne vrećice, izrađuje se proteza po mjeri.			
2	**Korekciona prizma folija**	po potrebi	60,00	Nalaz oftalmologa sa kliničkog centra
	Indikacije: Korekciona prizma folija obezbjeđuje se osiguranim licima do 15. godina (po oku) i to u slučaju:			
	1. poremećaja pokretljivosti (motiliteta) očne jabučice i anomalije položaja,			
	2. krivovratosti (torticolis),			
	3. nistagmusa.			

3	**Intraokularna leća i implantacioni materijal (sočivo)**	trajno	300,00	Nalaz oftalmologa sa kliničkog centra
	Indikacije: Operacija katarakte na oku. Osigurano lice ima pravo na intraokularna leću i implantacioni materijal za svako oko posebno.			
4	**Korekciona stakla i okviri za naočale**		50,00	Nalaz oftalmologa iz kabineta za ortoptiku sa kliničkog centra
	1. za lica do 7 godina	12		
	2. za lica od 7 do 18 godina	24		
	Indikacije: Ambliopija (slabovidnost) kod djece do 18. godine.			
II	**POMAGALA ZA SLIJEPA LICA**			
5	**Štap za slijepa lica**	12	150,00	Nalaz oftalmologa
6	**Toplomjer za slijepa lica**	60	70,00	Nalaz oftalmologa
7	**Naočale sa tamnim staklom za slijepa lica**	36	70,00	Nalaz oftalmologa
III	**AUDIOLOŠKA/OTORINOLARINGOLOŠKA POMAGALA**			
8	**Slušni aparat**		500,00	Nalaz otorinolaringologa i audiogram
	1. za lica do 7 godina	24		
	2. za lica od 7 do 18 godina	36		
	3. za lica od 18 do 26 g. ako su na redovnom školovanju	36		
	4. za lica preko 18 godina	48		
	Indikacije: Slušni aparat obezbjeđuje se osiguranom licu kod koga ukupan gubitak sluha po F.S. iznosi više od 40%. Osiguranom licu se obezbjeđuje jedan slušni aparat. Izuzetno, licima do 7 godina starosti, na osnovu utvrđenih medicinskih indikacija, slušni aparat se obezbjeđuje obostrano. Slušni aparat se obezbjeđuje osiguranom licu na osnovu nalaza i mišljenja specijaliste audiologa, odnosno specijaliste za bolesti uha, grla i nosa, koji audiološkim ispitivanjem utvrdi postojanje oštećenja sluha, osigura rehabilitacioni postupak za lice sa slušnim aparatom.			
9	**Kohlearni implantat**	trajno	50% od cijene, a najviše do 15.000,00 KM	Nalaz otorinolaringologa sa kliničkog centra
10	**Baterija za kohlearni implantat**	mjesečno	30,00	Nalaz otorinolaringologa sa kliničkog centra
11	**Kabal za kohlearni implantat**	6	80,00	
12	**Baterijski spremnik za kohlearni implantat**	24	500,00	

13	**Reparatura procesora kohlearnog implantata**	48	900,00	Nalaz otorinolaringol oga sa kliničkog centra
14	**Zamjena procesora kohlearnog implantata**	84 mjeseca	5.000,00	Nalaz otorinolaringol oga sa kliničkog centra
	Indikacije: Pomagalo (šifra pomagala 9) obezbjeđuje se osiguranim licima sa urođenim ili stečenim gubitkom sluha, starosne dobi od 1-15 godina, a koja su u Programu Federalnog fonda solidarnosti. Pomagala (šifra pomagala 10, 11, 12) obezbjeđuju se osiguranim licima do 18 godina starosti, odnosno do 26 godine starosti ukoliko se nalaze na redovnom školovanju kojima je ugrađen kohlearni implantat. Pomagalo (šifra pomagala 14) obezbjeđuje se osiguranim licima koja se nalaze u Programu Federalnog fonda solidarnosti.			
15	**Govorna proteza**	12	500,00	Nalaz otorinolaringol oga sa kliničkog centra
16	**Elektrolarinks**	trajno	800,00	
	Indikacije: Pomagala (šifra pomagala 15 i 16) se obezbjeđuju osiguranom licu koje je trajno izgubilo moć govora radi traheotomije, a koje nije u mogućnosti savladati ezofagealni govor.			
17	**Endotrahealna kanila (plastična, metalna, slikonska)**		120,00	Nalaz otorinolaringol oga sa kliničkog centra
	1. za lica do 18 godina	12		
	2. za lica preko 18 godina	24		
	Indikacije: Endotrahealna kanila se obezbjeđuje osiguranim licima kojima je izvršen operativni zahvat traheotomija. Preporuku za endotrahealnu kanilu daje specijalista ORL.			
IV	**PROTEZE ZA GORNJE EKSTREMITETE**			
18	**šaka**		360,00	Otpusno pismo sa Klinike za ortopediju i traumatologiju ili nalaz ortopeda, nalaz fizijatra ili neurohirurga
19	**podlakatna proteza**		700,00	
20	**proteza za dezartikulaciju lakta**		800,00	
21	**nadlakatna proteza**		960,00	
22	**proteza za dezartikulaciju ramenog zgloba**		1.200,00	
	Rokovi korištenja proteza za gornje ekstremitete po dobnim granicama:			
	1. za lica do 18 godina	12		
	2. za lica od 18 do 26 godina	24		
	3. za lica preko 26 godina	48		
	Indikacije: Proteze za gornje ekstremitete služe za funkcionalnu i estetsku zamjenu izgubljenih gornjih dijelova ekstremiteta. Odgovarajuću protezu dobija osigurano lice kome nedostaje dio ili cijeli gornji			

	ekstremitet.			
V	**PROTEZE ZA DONJE EKSTREMITETE**			
23	**parcijalna proteza stopala**		360,00	Otpusno pismo sa Klinike za ortopediju i traumatologiju ili nalaz ortopeda, nalaz fizijatra ili neurohirurga
24	**totalna proteza stopala**		1.000,00	
25	**potkoljena proteza**		1.200,00	
26	**proteza za dezartikulaciju koljena**		2.300,00	
27	**natkoljena proteza**		2.000,00	
28	**proteza za dezartikulaciju kuka**		2.700,00	
	Rokovi korištenja proteza za donje ekstremitete po dobnim granicama: 1. za lica do 18 godina — 12 2. za lica od 18 do 26 godina — 24 3. za lica preko 26 godina — 36			
	Indikacije: Proteze za donje ekstremitete služe za funkcionalnu i estetsku zamjenu izgubljenih dijelova ekstremiteta. Odgovarajuću protezu dobija osigurano lice kome nedostaje dio ili cijeli donji ekstremitet.			
29	**Navlake za bataljak**	12	75,00	Otpusno pismo sa Klinike za ortopediju i traumatologiju ili nalaz ortopeda, nalaz fizijatra ili neurohirurga
	Indikacije: Za osigurana lica koja koriste proteze za ekstremitete.			
VI	**APARATI ZA GORNJE EKSTREMITETE**			
30	**Radialis aparat**	60	80,00	Otpusno pismo sa Klinike za ortopediju i traumatologiju ili nalaz ortopeda, nalaz fizijatra ili neurohirurga
31	**Ortoza za podlakticu i šaku**	60	50,00	
	Indikacije: Oštećenje neuromišićnog sistema gornjih ekstremiteta.			
VII	**APARATI ZA DONJE EKSTREMITETE**			
32	**Peroneus aparat**		80,00	Nalaz fizijatra, ortopeda ili neuropedijatra koji se bave dječijom ortopedijom
	1. za lica do 18 godina	6		
	2. za lica preko 18 godina	24		
33	**Abdukcione gaćice sa tvrdim uloškom**	3	100,00	
34	**Abdukcione gaćice sa mekim uloškom**	3	100,00	
35	**Abdukcioni aparat za kukove**	6	160,00	
36	**Abdukcioni kaišići**	6	120,00	
	Indikacije:			

	Oštećenje neuromišićnog i koštanog sistema donjih ekstremiteta. Pomagala (šifra pomagala 33, 34, 35, 36) se obezbjeđuju osiguranim licima do 7 godina starosti kod urođenog iščašenja kukova.			
37	**Hesing aparat (ortoza za natkoljenicu i koljeno u spoju sa stopalom)**		950,00	Nalaz ortopeda, fizijatra ili neuropedijatra
	1. za lica do 18 godina	36		
	2. za lica preko 18 godina	48		
	Indikacije: Morbus Perthes i druga teška oštećenja kukova.			
38	**Aparat za pectus carinatus**	trajno	150,00	Nalaz ortopeda, fizijatra ili neuropedijatra
	Indikacije: Urođeni ili stečeni deformitet grudnog koša, u fazi rasta do 18 godina.			
VIII	**ORTOZE**			
39	**Ortoza za koljeno (obična)**	24	100,00	Nalaz ortopeda, fizijatra ili neuropedijatra
	Indikacije: Pravo na pomagalo imaju osigurana lica nakon izvršenog operativnog zahvata.			
40	**Ortoza za koljeno (sa zglobom)**		300,00	Nalaz ortopeda, fizijatra ili neuropedijatra
	1. za lica do 18 godina	12		
	2. za lica preko 18 godina	36		
	Indikacije: Pravo na pomagalo imaju osigurana lica poslije operacije meniskusa i ligamenata.			
41	**Ortoza za vratnu kičmu**	trajno	25,00	Nalaz ortopeda, fizijatra ili neuropedijatra
	Indikacije: Kod bolova u vratnoj kičmi sa propagacijom duž ruke kod stabilnih preloma, kod subluksacije vratnog pršljena sa ili bez neurološkog deficita, osteoporose sa patološkom frakturom, konzervativnih tretmana DH, malignih i metastatskih procesa vratnih pršljenova.			
42	**Ortoza za trup (TLSO)**		700,00	Nalaz ortopeda, fizijatra ili neuropedijatra
	1. za lica do 12 godina	8		
	2. za lica od 12 do 18 godina	12		
	3. za lica preko 18 godina	trajno		
	Indikacije: Deformitet kičmenog stuba (kifoza, skolioza, lordoza i dr.)			
43	**Trouporišna ortoza**	trajno	350,00	Nalaz neurohirurga, ortopeda, neurologa, reumatologa ili fizijatra DEX-a nalaz za dijagnozu osteoporoze
	Indikacije: Fraktura u ThiL segmentu, osteoporoza (T skor preko -2,5 na LS kičme dokumentovan DEX-om), meta promjene na kičmi, teški stepen kifoze.			

IX	**POMAGALA NAKON AMPUTACIJE DOJKE**			
44	**Estetska proteza za dojku**	12	80,00	Nalaz specijaliste sa Klinike za plastičnu i maksilofacijaln u hirurgiju
	Indikacije: Poslije mastektomije karcinoma dojke. Obezbjeđuje se osiguranom licu kome je odstranjena dojka. Osiguranom licu kome su odstranjene obje dojke obezbjeđuju se dvije proteze.			
45	**Grudnjak uz estetsku protezu za dojku**			Nalaz specijaliste sa Klinike za plastičnu i maksilofacijaln u hirurgiju
45.1	za lice kome je odstranjena jedna dojka	12	40,00	
45.2	za lice kome su odstranjene obje dojke	12	55,00	
	Indikacije: Poslije mastektomije karcinoma dojke.			
46	**Implantat za primarnu i sekundarnu rekonstrukciju dojke**	trajno	1.000,00	Konzilij Klinike za plastičnu i maksilofacijaln u hirurgiju
	Indikacije: Poslije mastektomije karcinoma dojke (na jednoj ili obje dojke). Preporuku za ugradnju implantata (jednog ili oba) daje konzilij Klinike za plastičnu i maksilofacijalnu hirurgiju JZU UKC Tuzla. Pacijent ima pravo na implantat za lijevu i desnu dojku. Ukoliko pacijent iskoristi pravo na ekspander za rekonstrukciju dojke nema pravo na implantat za primarnu i sekundarnu rekonstrukciju iste dojke.			
47	**Ekspander za rekonstrukciju dojke**	trajno	1.000,00	Konzilij Klinike za plastičnu i maksilofacijaln u hirurgiju
	Indikacije: Poslije mastektomije karcinoma dojke (na jednoj ili obje dojke). Preporuku za ugradnju ekspandera (jednog ili oba) daje konzilij Klinike za plastičnu i maksilofacijalnu hirurgiju JZU UKC Tuzla. Pacijent ima pravo na ekspander za lijevu i desnu dojku.			
48	**Limfa set za ruku**	24	125	Nalaz specijaliste fizijatra i onkologa sa kliničkog centra
49	**Elastični rukav**	12	120	
50	**Elastična rukavica**	12	120	
	Indikacije: Primarni i sekundarni limfedem poslije operacije karcinoma dojke.			
	Osigurano lice koje koristi pravo na pomagalo pod rednim brojem 48 nema pravo na pomagalo pod rednim brojem 49 ili 50 dok traje rok korištenja utvrđen za pomagalo pod rednim brojem 48 i obrnuto.			
51	**Limfa set za nogu**	24	180	
	Indikacije: Primarni i sekundarni limfedem poslije iradijacione terapije malignih oboljenja ingvinalne regije.			
X	**POMAGALA ZA POMOĆ PRI HODU**			
52	**Ortopedske cipele (par) za deformitete (sa ili bez povišenja)**		150,00	Nalaz fizijatra, reumatologa, neurologa, neurohirurga,
	1. za lica do 15 godina	12		
	2. za lica preko 15 godina	18		

	Indikacije: Pomagalo se obezbjeđuje kod teškog deformiteta stopala koji onemogućava hod i zahtijeva adekvatne ortopedske cipele.				ortopeda ili neuropedijatra
53	**Ortopedske cipele s povišenjem**			180,00	Nalaz fizijatra, reumatologa, neurologa, neurohirurga, ortopeda ili neuropedijatra
	1.	za lica do 15 godina	12		
	2.	za lica preko 15 godina	18		
	Indikacije: Pomagalo se obezbjeđuje kod skraćenja donjeg ekstremiteta (jednostrano ili obostrano). Za osigurana lica do 15 godina sa skraćenjem donjeg ekstremiteta preko 2 cm i za osigurana lica preko 15 godina sa skraćenjem donjeg ekstremiteta preko 3 cm.				
54	**Ortopedski ulošci**		12	50	Nalaz fizijatra, reumatologa, neurologa, neurohirurga, ortopeda ili neuropedijatra
	Indikacije: Obezbjeđuje se osiguranim licima do 7. godine života na preporuku fizijatra uz dijagnozu težeg pes planovalgus.				
55	**Invalidska kolica na mehanički pogon 1**		48	500,00	Nalaz fizijatra, reumatologa, neurologa, neurohirurga, ortopeda ili neuropedijatra
	Indikacije: a) Amputacija jedne ili obje noge (iznad ili ispod koljena), a ne može se izvršiti protetisanje b) Oduzetost obje noge (paresis) c) Oduzetosti jedne polovine tijela ili sva četiri ekstremiteta (hemipareza, hemiplegija i kvadripareza) d) Reumatoidni artritis na velikim zglobovima kada je onemogućen hod e) Za osigurana lica do 18. godina sa cerebralnom paralizom bez kombinovanih smetnji				
56	**Invalidska kolica na mehanički pogon 2 (Toaletna kolica)**		trajno	200,00	Nalaz fizijatra, reumatologa, neurologa, neurohirurga, ortopeda ili neuropedijatra
	Indikacije: a) srednje do teški stepen neurološkog deficita Multiple skleroze, Parkinsonove bolesti i nakon ICV-a b) Bolesnici stariji od 65. godina života sa smetnjama u hodu. c) Oduzetost ekstremiteta (paraplegija i kvadriplegija)				
57	**Invalidska kolica na mehanički pogon 3**			1.500,00	Nalaz fizijatra, reumatologa, neurologa, neurohirurga, ortopeda ili neuropedijatra
	a.)	za lica do 18 godina	48		
	b.)	za lica preko 18 godina	60		
	Indikacije: 1. Oduzetost obje noge (plegio) 2. Oduzetosti sva četiri ekstremiteta (kvadriplegija) 3. Za osigurana lica do 18 godina sa cerebralnom paralizom i kombinovanim smetnjama 4. Za osigurana lica preko 18 godina sa cerebralnom paralizom - level IV i V po GMFSC				
58	**Gume za invalidska kolica (par)**		12	30,00	Nalaz fizijatra,

59	**Akumulator za elektromotorna invalidska kolica**	12	80,00	reumatologa, neurologa, neurohirurga, ortopeda ili neuropedijatra
	Indikacije: Obezbjeđuje se osiguranom licu koje koristi elektromotorna kolica.			
60	**Punjač za akumulator za elektromotorna invalidska kolica**	12	80,00	
61	**Antidekubitalni meki jastuk sa želatinom**	trajno	150,00	Nalaz fizijatra, reumatologa, neurologa, neurohirurga, ortopeda ili neuropedijatra
	Indikacije: Pravo na pomagalo ostvaruju osigurana lica koja koriste invalidska kolica sa neuromišićnom distrofijom, dihemiparezom, potpunom oduzetosti donjih ekstremiteta, amputacijom jednog ili oba donja ekstremiteta. Pravo na navedeno pomagalo ostvaruju osigurana lica koja nemaju pravo na antidekubitalni jastuk sa zračnim komorama.			
62	**Antidekubitalni zračni dušek**	48	200,00	Nalaz fizijatra, reumatologa, neurologa, neurohirurga, ortopeda ili neuropedijatra
	Indikacije: Pravo na navedeno pomagalo ostvaruju osigurana lica i to u slučaju: oduzetosti ekstremiteta (hemiplegija, paraplegija, kvadriplegija), teška neuromišićna distrofija, multipla skleroza - EDSS veći od 8, parkinsonova bolest-gr IV, stanja nakon moždanog udara s teškim neurološkim deficitom, cerebralna paraliza level IV i V po GMFCS, karcinom sa meta promjenama na kostima, neoperativni prelomi kuka, amputacija oba donja ekstremiteta kod kojih nije moguće protetisanje.			
63	**Antidekubitalni jastuk sa zračnim komorama**	trajno	400,00	Nalaz fizijatra, reumatologa, neurologa, neurohirurga, ortopeda ili neuropedijatra
	Indikacije: Za osigurana lica do 65 godina starosti sa paraplegijom i kvadriplegijom uz korištenje invalidskih kolica.			
64	**Štap**	trajno	25,00	Nalaz fizijatra, reumatologa, neurologa, neurohirurga, ortopeda, neuropedijatra ili nalaz izabranog ljekara
	Indikacije: Obezbjeđuje se kod otežanog kretanja.			
65	**Štap trouporišni ili četvorouporični**	trajno	40,00	Nalaz fizijatra, reumatologa, neurologa, neurohirurga, ortopeda ili neuropedijatra
	Indikacije: Hemipareza.			
66	**Hodalica sa ili bez točkića**	trajno	80,00	Nalaz fizijatra, reumatologa, neurologa, neurohirurga, ortopeda ili
	Indikacije: Parapareza, hemipareza, mišićna distrofija, amputacija jednog donjeg ekstremiteta, ugradnja endoproteze kuka			

				neuropedijatra
67	**Štake podlakatne metalne**	trajno	30,00	Nalaz fizijatra, reumatologa, neurologa, neurohirurga, ortopeda ili neuropedijatra
68	**Štake podpazušne drvene ili metalne**	trajno	40,00	
	Indikacije: Kod otežanog hoda, frakture donjih ekstremiteta, amputacije donjih ekstremiteta i težih neuromišićnih promjena.			
XI	**POMAGALA ZA OSIGURANA LICA OBOLJELA OD ŠEĆERNE BOLESTI I ZA OSIGURANA LICA KOJA KORISTE HORMON RASTA**			
69	**Pen za višestruko davanje inzulina**			
	a.) za lica do 18 godina	12	3,00	
	b.) za lica preko 18 godina	24		
	Indikacije: Liječenje šećerne bolesti kad je potrebno korištenje inzulina. Osigurano lice ima pravo na po jedan aplikator za svaku vrstu inzulina koju koristi, osim za inzuline koji su u pakovanju sa penom.			
70	**Iglice za Pen**			
	a) za lica oboljela od šećerne bolesti TIP 1	mjesečno	28,00	
	b) za lica preko 18 godina oboljela od šećerne bolesti TIP-2 koja koriste PEN za davanje inzulina	mjesečno	7,00	
	c) za lica preko 18 godina oboljela od šećerne bolesti TIP-2 koja koriste dva PEN-a za davanje inzulina	mjesečno	14,00	
	d) za lica koja koriste hormon rasta	mjesečno	7,00	
	Indikacije: Pomagalo pod rednim brojem 70. tačka d). obezbjeđuje se osiguranim licima koja u terapiji koriste hormon rasta u slučaju: 1. Deficita hormona rasta 2. Turnerovog sindroma 3. Hronične renalne insuficijencije 4. Ako je dijete rođeno male TM i/ili TD za gestacijsku dob i koje nije postiglo nadoknadni rast u prve 2-3 godine života			
71	**Trakice za kontrolu šećera u krvi**	6	20,00	
	Indikacije: Trakice za kontrolu šećera u krvi se obezbjeđuju inzulin ovisnim osiguranim licima preko 18. godina. Inzulin ovisnim osiguranim licima se obezbjeđuje 100 trakica za kontrolu šećera u krvi godišnje, odnosno dvije kutije po 50 komada.			
72	**Inzulinska pumpa**	48	3.500,00	Nalaz endokrinologa ili pedijatra i interniste sa endokrinološkog odjeljenja sa kliničkog
	Indikacije: 1. Ponavljanje hipoglikemije 2. Izražen fenomen zore 3. Dojenčad i predškolska djeca 4. Loša metabolička regulacija 5. Rana pojava hroničnih komplikacija			

	6. Fluktuacije u nivou šećera u krvi bez obzira na nivo HbA1c 7. Udružene hronične bolesti (celijakija, cistična fibroza, hipopituitarizam i sl.) 8. Djeca sa određenom vrstom invaliditeta Prva aplikacija inzulinske pumpe se obezbjeđuje osiguranim licima do navršenih 18 godina starosti, odnosno do navršenih 26 godina starosti ako su na redovnom školovanju. Zamjena inzulinske pumpe se obezbjeđuje svim osiguranim licima kojima je prva inzulinska pumpa aplicirana do navršenih 18 godina starosti, odnosno do navršenih 26 godina starosti ako su na redovnom školovanju. Inzulinska pumpa se obezbjeđuje osiguranim licima sa jednom ili više indikacija na osnovu mišljenja Konzilija Klinike za dječije bolesti, a na prijedlog ovlaštenog ljekara, odnosno na osnovu mišljenja Konzilija Klinike za interne bolesti, a na prijedlog ovlaštenog ljekara. Zamjena inzulinskih pumpi se vrši najranije 48 mjeseci nakon aplikacije inzulinske pumpe i to u slučaju prestanka rada i finansira se sa 70% utvrđenog učešća Zavoda za prvu aplikaciju.			centra
73	**Potrošni materijal za inzulinske pumpe** **Indikacije** Za sva osigurana lica oboljela od dijabetes melitusa sa utvrđenim indikacijama, koja koriste inzulinsku pumpu. Osigurana lica kojima inzulinska pumpa nije obezbijeđena/aplicirana putem učešća Zavoda su dužna dostaviti dokaz o nabavci/aplikaciji inzulinske pumpe sa medicinskom dokumentacijom.	mjesečno	300,00	Nalaz endokrinologa ili pedijatra i interniste sa endokrinološkog odjeljenja kliničkog centra
XII	**SANITARNE SPRAVE I POMAGALA**			
74	**Stalni Foley kateter**	mjesečno	20,00	Nalaz hirurga, urologa, neuropsihijatra, neuropedijatra, fizijatra, onkologa ili otorinolaringologa
75	**Kondomski kateter**	mjesečno	90,00	
76	**Jednokratni plastični kateter za samokateterizaciju**	mjesečno	70,00	
	Indikacije: Kateter (šifra pomagala 74 i 75) se obezbjeđuje osiguranom licu ako je pražnjenje mokraćne bešike nemoguće putem slobodne drenaže. Pomagalo (šifra pomagala 76) se obezbjeđuje osiguranom licu ako je pražnjenje mokraćne bešike nemoguće putem slobodne drenaže uz korištenje invalidskih kolica. Osiguranom licu se obezbjeđuje samo jedna vrsta katetera istovremeno shodno medicinskim preporukama.			
77	**Kesa za urin sa podlogom - urostoma** **Indikacije:** Ako se savremenim metodama liječenja ne može regulisati voljno pražnjenje mokraćne bešike, odnosno u slučaju kada se pražnjenje mokraćne bešike, nakon operativnog zahvata, vrši preko vještačkog otvora na trbušnom zidu (urinostoma).	mjesečno	120,00	Nalaz hirurga, urologa, neuropsihijatra, neuropedijatra, fizijatra,

				onkologa ili otorinolaringol oga
78	**Kesa za žuč ili izmet sa podlogom - ileostoma**	mjesečno	150,00	Nalaz hirurga, urologa, neuropsihijatra, neuropedijatra, fizijatra, onkologa ili otorinolaringol oga
79	**Kesa za žuč ili izmet sa podlogom - kolostoma**	mjesečno	120,00	
	Indikacije: Pražnjenje izlučevina preko vještačkog otvora na trbušnom zidu, zavisno od medicinske preporuke.			
80	**Potrošni materijal uz katetere i stome** (gel i sterilne rukavice za kateterizaciju, pasta i puder za njegu stome, pasta za bolje nalijeganje stome, rukavice nesterilne, posteljna podloga)	mjesečno	15,00	Nalaz hirurga, urologa, neuropsihijatra, neuropedijatra, fizijatra, onkologa ili otorinolaringol oga
81	**Pojas za stomu**	18	50,00	Nalaz hirurga, urologa, neuropsihijatra, neuropedijatra, fizijatra, onkologa ili otorinolaringol oga
82	**Irigacioni sistem**	18	30,00	
	Indikacije: Korištenje kolostome ili ileostome.			
83	**Sanitetski materijal**	mjesečno	25,00	Nalaz hirurga, urologa, otorinolaringol oga ili izabranog doktora
	Indikacije: Sanitetski materijal (alkohol, vata, gaza, rivanol) obezbjeđuje se licima koja imaju kanilu poslije traheotomije, licima sa ugrađenom očnom protezom i dugoležećim pacijentima sa dekubitalnim promjenama. Revizija prava na sanitetski materijal vrši se jednom godišnje.			
84	**Pelene za jednokratnu upotrebu**	mjesečno	50,00	Nalaz fizijatra, neuropsihijatra, neurohirurga, neuropedijatra ili onkologa
	Indikacije: Obezbjeđuju se u slučajevima: 1. Potpune oduzetosti ekstremiteta (paraplegia, kvadriplegia, hemiplegije), 2. Multiple skleroze teškog stepena bez kontrole sfinktera 3. Retardatio mentalis teškog stepena (nalaz kategorizacije urađen do 15 godine i medicinska dokumentacija) 4. Malignomi u terminalnoj fazi bolesti 5. Autizma kad nema kontrole sfinktera 6. Nakon prestanka korištenja stome, a urađen je operativni zahvat rekonstrukcije crijevnog otvora uz mišljenje odgovarajućeg			

	specijaliste iz JZU UKC Tuzla 7. Cerebralna paraliza level IV i V po GMFSC 8. Operisana meningomijelokele u predjelu LSD Osiguranom licu se obezbjeđuje pravo na pelene nakon navršene 3. godine života Revizija prava na pelene za jednokratnu upotrebu vrši se jednom godišnje.			
XIII	**KARDIOVASKULARNA POMAGALA**			
85	**Pacemaker dvokomorni DDD**	84 mjeseca	2.800,00	Nalaz Konzilija kliničkih kardiologa
	Indikacije: Poremećaji srčanog ritma prema kliničkim indikacijama kod osiguranih lica starijih od 18. godina. Osigurano lice ima pravo na zamjenu pacemakera na osnovu konzilijarnog mišljenja kliničkih kardiologa, a na osnovu sljedećih stanja: 1. bolest sinusnog čvora koja se manifestuje simptomatskom bradikardijom ili čestim sinusnim pauzama praćenim simptomatologijom, 2. simptomatska hronotropna inkompetencija i bolest sinusnog čvora koja se manifestuje kao sinusna bradikardija zbog primjene lijekova koji su medicinski indikovani i 3. kod AV bloka III i II stepena koji za posljedicu ima bradikardiju sa simptomima ili komorskim poremećajima ritma.			
86	**Pacemaker jednokomorni VVI**	84 mjeseca	1.800,00	Nalaz Konzilija kliničkih kardiologa
	Indikacije: Poremećaji srčanog ritma prema kliničkim indikacijama. Osigurano lice ima pravo na zamjenu pacemakera na osnovu konzilijarnog mišljenja kliničkih kardiologa, a na osnovu stanja navedenih kod dvokomornog (DDD) pacemakera uz poremećaj ritma po tipu fibrilacije atrija.			
87	**Intrakardijalni defibrilator**	84 mjeseca	12.000,00 KM	Nalaz Konzilija kliničkih kardiologa
	Indikacije: Obezbjeđuje se kod zloćudne ventrikularne aritmije, a na prijedlog Konzilija kliničkih kardiologa.			
XIV	**NEUROHIRURŠKA POMAGALA**			
88	**Valvula standardna - neurohirurška**	po potrebi	1.000,00	Konzilij Klinike za neurohirurgiju
	Indikacije: Hidrocefalus kod djece i odraslih.			
89	**Sistem za ugradnju kod operacija hydrocephalusa (distalni i proksimalni)**	po potrebi	500,00	Konzilij Klinike za neurohirurgiju
	Indikacije:			

	Hidrocephalus kod djece i odraslih.			
90	**Implantat za kranioplastiku (palakos i titanska mrežica)**	po potrebi	1.000,00	Konzilij Klinike za neurohirurgije
	Indikacije: Defekt kosti lobanje.			
XV	**ENDOPROTEZE**			
91	**Implantat za kičmu**	trajno	2.000,00	Konzilij Klinike za ortopediju ili neurohirurgiju
	Indikacije: Za svaki vertebralni dinamički segment koji je uključen u operativni zahvat i zahtijeva stabilizaciju, a najviše do tri implantata. Utvrđivanje potrebe za ugradnju implantata za kičmu, kao i preporuku o broju implantata koji će se ugraditi osiguranom licu daje ovlašteni konzilij JZU UKC Tuzla po izvršenom operativnom zahvatu.			
92	**Totalna endoproteza koljena**	trajno	2.500,00	Konzilij Klinike za ortopediju ili neurohirurgiju
	Indikacije: Artroza koljenog zgloba težeg stepena, reumatoidni artritis, teška posttraumatska stanja i kongenitalne anomalije koljenog zgloba.Osigurano lice ima pravo na jednu endoprotezu za svako koljeno.			
93	**Totalna endoproteza kuka**	trajno	1.750,00	Konzilij Klinike za ortopediju ili neurohirurgiju
94	**Parcijalna endoproteza kuka**	trajno	400,00	
	Indikacije: U medicinski indiciranim slučajevima, obezbjeđuje se standardna totalna ili parcijalna endoproteza kuka. Osigurano lice ima pravo na jednu endoprotezu za svaki kuk.			
95	**Parcijalna endoproteza ramena**	trajno	800,00	Konzilij Klinike za ortopediju ili neurohirurgiju
	Indikacije: Komplikovani prelom ramenog zgloba kada se drugim metodama liječenja ne može uspostaviti funkcija zgloba. Osigurano lice ima pravo na jednu endoprotezu za svako rame.			
96	**Implantati za prijelome u predjelu kuka (DHS sistem)**	trajno	600,00	Konzilij Klinike za ortopediju ili neurohirurgiju
97	**Implantati za intramedularnu fiksaciju**	trajno	800,00	Konzilij Klinike za ortopediju ili neurohirurgiju
	Indikacije: Svježi ili stari prelomi kuka, natkoljenice, potkoljenice, ramena, nadlaktice i podlaktice. Osigurano lice ima pravo na implantat za intramedularnu fiksaciju za svaku regiju posebno, kao i za svaku stranu (desnu i lijevu) posebno.			
XVI	**OSTALA POMAGALA**			
98	**Ortodontski mobilni aparat - za jednu vilicu**	12	200,00	Nalaz i mišljenje ortodonta
99	**Ortodontski mobilni aparat - za obje vilice kao aktivator ili u bloku**	12	400,00	
	Indikacije:			

	Osigurano lice ima pravo na jedan ortodonski mobilni aparat godišnje, a maksimalno 4 ortodonska mobilna aparata do navršenih 18. godina s tim da se u broj dobijenih ortodonskih aparata ubrajaju aparati koje je Zavod finansirao po svim prethodnim listama. Deformiteti u razvoju zuba i deformiteti gornje i/ili donje vilice koje podrazumjevaju sljedeće: disgnatija (neusklađenost vilica), devijacija vilice i primarna uskost u smjeni zuba. Obezbjeđuje se osiguranim licima do navršenih 18 godina, koja nisu iskoristila pravo na ortodonski fiksni aparat. Nakon aplikacije ortodonskih mobilnih aparata potrebno je izvršiti provjeru funkcionalnosti pomagala i kontrolu.			
100	**Delairova maska**	trajno	250,00	Nalaz i mišljenje ortodonta
	Indikacije: Obezbjeđuje se osiguranim licima do 12. godine kod kojih postoji nepravilan zagrižaj sagitalnog i vertikalnog pravca. Nakon aplikacije navedenog pomagala potrebno je izvršiti provjeru funkcionalnosti pomagala i kontrolu.			
101	**Ortodontski fiksni aparat**	trajno	1.500,00	Nalaz i mišljenje ortodonta i otpusno pismo (postoperativno)
	Indikacije: Obezbjeđuje se osiguranom licu nakon navršenih 12. godina života, u okviru preoperativnog i postoperativnog tretmana sa urođenim i stečenim težim deformacijama lica i vilice, kao i sa operisanim rascjepima usne i alveolarnog grebena i nepca. Nakon što osigurano lice iskoristi pravo na ortodonski fiksni aparat, nema pravo na korištenje bilo kog drugog ortodontskog aparata na teret sredstava obaveznog zdravstvenog osiguranja. Nakon aplikacije ortodonskog fiksnog aparata potrebno je izvršiti provjeru funkcionalnosti pomagala i kontrolu.			
102	**Opturator - stimulator**		250,00	Nalaz i mišljenje ortodonta
	Indikacije: Urođeni rascjep usne, alveolarnog grebena i nepca-cheilognatopalatoschysis. Osigurano lice ima pravo na osam opturatora za period od petog dana nakon rođenja do navršenih 6 mjeseci, u razmaku od 21 dan. Izuzetno, ukoliko liječenje nije završeno, osigurano lice ima pravo na opturator i nakon navršenih 6 mjeseci po preporuci specijaliste maksilofacijalne hirurgije ili ortodonta.			
103	**Zračna komora za inhalatornu terapiju**	trajno	30,00	Nalaz pulmologa
	Indikacije: Asthma bronchiale. Obezbjeđuje se osiguranim licima do 7 godine života.			

Član 3.

Ova Odluka stupa na snagu danom donošenja i biti će objavljena u "Službenim novinama Tuzlanskog kantona".

Član 4.

Danom stupanja na snagu ove Odluke prestaje da važi Odluka o Jedinstvenoj listi

ortopedskih i drugih pomagala ("Službene novine Tuzlanskog kantona", broj: 5/17).

BOSNA I HERCEGOVINA
Federacija Bosne i Hercegovine
TUZLANSKI KANTON
V L A D A

Broj: 02/1-37-19694-1/18
Tuzla, 10.08.2018. godine

PREMIJER KANTONA
Jakub Suljkanović