

Ministarstvo zdravstva Kantona Sarajevo (u daljem tekstu: Ministarstvo), kojeg zastupa Mr. sci. dr med. Enis Hasanović, Ministar

Zavod zdravstvenog osiguranja Kantona Sarajevo (u daljem tekstu: Zavod), kojeg zastupa Mr.sci.oec. Muamer Kosovac, Direktor

Klinički centar Univerziteta u Sarajevu (u daljem tekstu: KCUS), kojeg zastupa Prof. dr. Hajrija Maksić, v.d. Generalni direktor

JU Apoteke Sarajevo (u daljem tekstu: JUAS), koje zastupa Mr.ph. Zenaida Hasić, Generalna direktorica

PZU Dina (u daljem tekstu: Apoteka Dina), koju zastupa Mr.ph spec. Elvedina Kapetanović, Direktor

PZU Apoteka Vitapharm (u daljem tekstu: Apoteka Vitapharm), koje zastupa Mr.ph.spec. Adis Hodžić, Direktor

PZU Apoteka Oaza zdravlja (u daljem tekstu: Apoteka Oaza zdravlja), koje zastupa Mr.ph. Amela Gazibegović, Direktor

LJZU Lupriv Pharm Mostar (u daljem tekstu: Apoteka Lupriv Pharm), koje zastupa Mr.ph. Petar Prlić, Direktor

Zaključili su

PROTOKOL
O realizaciji programa obezbjeđenja lijekova za liječenje osiguranih lica oboljelih od juvenilnog idiopatskog artritisa i plak psorijaze kod djece

Član 1.

Zavod zdravstvenog osiguranja Kantona Sarajevo će za osigurana lica (djecu) na teret sredstava obaveznog zdravstvenog osiguranja obezbijediti lijekove:

Generički naziv	Zaštićeni naziv	Proizvođač	Oblik i jačina	VPC (KM)
metotreksat	Ebetrexat rastvor za injekciju 20 mg/1 ml	Sandoz	1 napunjena šprica sa 0,375 ml rastvora za injekciju sa 7,5mg metotreksata	10,83
metotreksat	Ebetrexat rastvor za injekciju 20 mg/1 ml	Sandoz	1 napunjena šprica sa 0,5 ml rastvora za injekciju sa 10 mg metotreksata	13,59
metotreksat	Ebetrexat rastvor za injekciju 20 mg/1 ml	Sandoz	1 napunjena šprica sa 0,75 ml rastvora za injekciju sa 15 mg metotreksata	21,75
adalimumab	Humira injekcije a 20 mg	Abbvie	rastvor za injekciju u napunjenom špricu 20 mg/0.4 mL 2 napunjene šprice	389,88

Generički naziv	Zaštićeni naziv	Proizvođač	Oblik i jačina	VPC (KM)
adalimumab	Humira injekcije a 40 mg	Abbvie	rastvor za injekciju u napunjenom špricu 40 mg/0.4 mL 2 napunjene šprice	620,00
adalimumab	Hulio	BGP	2 injekcije u napunjenom penu 40mg/0,8mg	669,30
tocilizumab	Actemra	Roche	konc. za rastvor za infuziju 80mg/4ml	107,26
tocilizumab	Actemra	Roche	konc. za rastvor za infuziju 200mg/10ml	268,03
tocilizumab	Actemra	Roche	konc. za rastvor za infuziju 400mg/20ml	535,82
etanercept	Enbrel	Pfizer	otopina za injekciju u napunjenoj štrcaljki (10 mg) 4 šprice	308,96
etanercept	Enbrel	Pfizer	otopina za injekciju u napunjenoj štrcaljki (25mg) 4 šprice	469,99
etanercept	Enbrel	Pfizer	otopina za injekciju u napunjenoj štrcaljki (50mg) 4 šprice	905,44
infliksimab	Remicade	MSD	100 mg/1 viala, prašak za koncentrat za otopinu za infuziju	500,85
sekukinumab	Cosentyx	Novartis	rastvor za injekciju u napunjenom penu 150 mg/1 mL (2 ampule)	1.785,50
sekukinumab	Cosentyx	Novartis	rastvor za injekciju u napunjenom penu 75 mg/1 mL (1 ampula)	446,38
tofacitinib	Xeljanz	Pfizer	film tablete 5 mg x 56	1.100,00

Učešće Zavoda u utvrđenoj cijeni lijeka iznosi 100 %.

Navedene cijene se mogu smanjivati tokom trajanja protokola uslijed izmjene maksimalnih državnih cijena, odobrenja predstavnika proizvođača ili po drugom osnovu, a o čemu će Zavod obavijestiti apoteke u kojima se vrši promet predmetnih lijekova.

Član 2.

Da bi se osiguranik uključio u Protokol, u momentu uključanja u Protokol mora imati kontinuiranu prijavu na obavezno zdravstveno osiguranje u Kantonu Sarajevo u trajanju od najmanje 6 mjeseci (navedeni uslov provjerava Zavod).

Za osiguranike do 6 mjeseci starosti, obaveza kontinuirane prijave na obavezno zdravstveno osiguranje u Kantonu Sarajevo se računa neposredno od rođenja osiguranika.

Član 3.

Indikacije za propisivanje lijeka:

- osigurana lica do 18. godina života oboljela od juvenilnog idiopatskog artritisa

- osigurana lica do 18. godina života oboljela od Psoriasis vulgaris generalisata.

Osiguranicima koji se nalaze na bolničkom liječenju, a tokom bolničkog liječenja su im potrebni lijekovi iz člana 1. ovog protokola, isti će se obezbijediti na teret sredstava zdravstvene ustanove u kojoj se ~~liječe, a ne~~ putem ovog protokola na teret Zavoda.

Član 4.

Ovlašteni ljekari za propisivanje lijekova iz člana 1. prema indikaciji juvenilnog idiopatskog artritisa iz člana 2. su sljedeći ljekari Pedijatrijske klinike KCUS:

- Prim. dr. sci. med. dr. Aida Kapetanović
- Mr. sci. dr. Velma Selmanović
- Dr. Adisa Čengić

Zavod i KCUS mogu u toku trajanja ovog Protokola izvršiti izmjene i dopune ovlaštenih ljekara propisivača o čemu je dužan odmah obavijestiti ostale potpisnike Protokola.

Navedeni ljekari su dužni voditi računa o racionalnom trošenju sredstava koji se izdvajaju za nabavku lijekova po ovom Protokolu.

Član 5.

Propisivanje lijekova iz ovog protokola će se vršiti putem elektronskih recepata (eRecept i/ili eTerapija).

Zavod će obezbijediti pristup integralnom informacionom sistemu i omogućiti propisivanje elektronskih recepata kroz aplikaciju, te osigurati edukaciju i podršku u radu propisivaču prilikom rada u integralnom informacionom sistemu.

Član 6.

Propisane recepte osiguranici će moći realizovati u sljedećim apotekama:

- JUAS – Apoteka Koševo, ulica Bolnička br.9
- Apoteka Dina - ulica Bulevar Meše Selimovića bb
- Apoteka Dina – ogranak Dina 1 Hadžići, ulica Hadželi bb
- Apoteka Vitapharm – ogranak Pharmanova, ulica Džemala Bijedića br.160
- Apoteka Oaza zdravlja – ogranak Oaza zdravlja Bihaćka, ulica Bihaćka br.1
- Apoteka Oaza zdravlja – ogranak Oaza zdravlja Alipašin most, ulica Smaila Šikala br.1
- Apoteka Lupriv Pharm Mostar – ogranak Lupriv Pharm 30, ulica Hamdije Kapidžića br.3 i 4

Navedene apoteke se obavezuju da će obezbijediti navedene lijekove iz člana 1. u potrebnim količinama i iste fakturisati Zavodu, po cijenama i načinu utvrđenim članom 1. ovog Protokola.

Član 7.

Saglasnost za uvođenje u Protokol osiguranicima daje Zavod, po pismenom zahtjevu KCUS, a na osnovu prijedloga Pedijatrijske klinike KCUS, uz uslov ispunjenja indikacija iz člana 3. ovog Protokola i dostavljene medicinske dokumentacije, a u zavisnosti od finansijskih mogućnosti.

Član 8.

Ovlašteni ljekari iz člana 4. Protokola su dužni dostavljati tromjesečne izvještaje o osiguranicima uključenim u ovaj program liječenja i postignutim rezultatima terapije. Tromjesečni izvještaj se dostavlja Zavodu najkasnije 30 kalendarskih dana po okončanju svakog tromjesečja.

Izvještaji trebaju obuhvatati najmanje slijedeće podatke za svakog pacijenta koji prima lijekova iz ovog Protokola:

- ime i prezime pacijenta
- datum rođenja
- razlog i datum uključivanja terapije, očekivani i dobiveni efekti
- medicinsku dokumentaciju na osnovu koje je osiguranik uveden u protokol

U slučaju nedostavljanja navedenih izvještaja, Zavod može obustaviti daljnje finansiranje lijekova koji se obezbjeđuju po osnovu ovog Protokola.

Član 9.

Nadzor na racionalnom i opravdanom propisivanju i izdavanju lijekova koji se finansiraju po osnovu ovog Protokola će vršiti ovlašteni radnici Zavoda.

Ukoliko u toku realizacije ovog Protokola dođe do značajnog povećanja troškova ili drugih promjena koje mogu uticati na poslovanje Zavoda, Zavod može obustaviti daljnje finansiranje lijekova koji se obezbjeđuju po osnovu ovog Protokola.

Zavod ima pravo da tokom cijelog perioda trajanja protokola vrši kontrolu kontinuirane ispunjenosti uslova za uključenje apoteke u Protokole definisanih javnim pozivom.

Apoteke za koje se utvrdi da u svom radu ne poštuju odredbe ovog Protokola ili ne poštuju uslove utvrđene javnim pozivom, a za koje su dostavile tražene dokaze, izjave ili potvrde, biće isključene iz daljnje realizacije ovog Protokola.

Član 10.

Ovaj Protokol se zaključuje na period od 01.06.2024. do 31.12.2025. godine, odnosno do potpisivanja novih Protokola.

Član 11.

Zavod zadržava pravo izmjene cijena u toku trajanja Protokola, o čemu će obavijestiti ugovorne apoteke.

Zavod je ovlašten da vrši tehničke ispravke i dopune u Protokolu, te da o učinjenim ispravkama obavijesti ostale potpisnike.

Član 12.

Ovaj Protokol sačinjen je u osam (8) istovjetnih primjeraka od kojih svaki potpisnik zadržava po jedan (1) primjerak.

Sarajevo, 30 -05- 2024
godine

Ministarstvo zdravstva Kantona Sarajevog

Mr. sci. dr med. Enis Hasanović

Zavod zdravstvenog osiguranja
Kantona Sarajevo

30-05-2024

Mr. sci. oec. Muamer Kosović
01-33-5-155521

Klinički centar Univerziteta Sarajeva

UNIVERZITETA U SARAJEVU

Broj: 0104-11-1491-12
11-06-2024

JU Apoteke Sarajevo

01-03-1830/24
13.06.2024

PZU Apoteka Dina

18.06.2024

Prof. dr. Hajrija Maksić

Mr. ph. Zenaida Hrsić

Mr. ph spec. Elvedina Kapetanović

PZU Apoteka Vitapharm

19.06.2024

Mr. ph. spec. Adis Hodžić

PZU Apoteka Oaza zdravlja

Mr. ph. Amela Gazibegović

LJZU Lupriv Pharm Mostar

Mr. ph. Petar Prlić

