



Фонд здравственог осигурања
Републике Српске



ШТА ЈЕ СВЕ УРАЂЕНО У 2021. ГОДИНИ

Пресјек године

**„Све што радиш, ради
пажљиво и мисли на
крај. Рад побјеђује све“**

Децембар, 2021.

УВОД

Још једна година је иза нас која је због епидемиолошке кризе помало личила на ону коју смо сви хтјели да заборавимо – 2020. годину. Вирус корона, нажалост, није нестао нити су се смањиле његове размјере, али и у таквим околностима, Фонд здравственог осигурања Републике Српске успио је да осигура финансијску стабилност здравственог система, надограђује пакет права обавезног здравственог осигурања и поједностављује процедуре. У изазовним временима постоје многа ограничења, али уколико постоји јасан правац дјеловања, одлучност у креирању процеса који мијењају слику здравства – резултат је неминован. И у години која је на измаку доносимо кратак пресјек рада Фонда, односно резиме наших активности које су примарно имале само један циљ – учинити здравствену заштиту још квалитетнијом, функционалнијом и ефикаснијом!

НАГРАДЕ И ПРИЗНАЊА

Годину 2021. смо почели са наградама и признањима, па је тако Фонд здравственог осигурања Републике Српске одликован Орденом Његоша 1. реда од стране предсједнице Републике Српске Жељке Цвијановић због изузетних заслуга и доприноса у борби против пандемије вируса корона. Орден је уручен 9. јануара на прослави Дана Републике Српске вршиоцу дужности директора ФЗОРС Дејану Кустурићу.

И у поводу 22. априла – Дана града Бањалука, в.д. директору Фонда здравственог осигурања Републике Српске Дејану Кустурићу уручен је "Златни грб града" за допринос Фонда борби против пандемије вируса корона. Признање је уручено на свечаној академији која је одржана у Банском двору у Бањалуци.

ФИНАНСИРАЊЕ ЗДРАВСТВЕНИХ

УСЛУГА ЗА СВЕ ГРАЂАНЕ

Фонд је и у 2021. години наставио да финансира здравствене услуге за све грађане (осигурани и неосигурани) будући да још траје ванредна ситуација изазвана пандемијом вируса корона. Тиме је Република Српска постала јединствена у региону, али и шире, јер се скоро двије године коришћење здравствене заштите не условљава уплатом доприноса за здравствено осигурање! И на овај начин, Република Српска показује да је социјално одговорна и да брине за своје грађане.

НОВА ПРАВА

Замјена процесора

за кохлеарне имплантате

Фонд је, поред кохлеарних имплантата, почео да финансира и процесор звука за кориснике кохлеарног имплант система, односно замјену постојећих процесора. Ово ново право уведено је у 2021. години, захваљујући измјени Правилника о праву на медицинска средства. Тако да Фонд за дјецу до 15 година у потпуности финансира замјену постојећих процесора која коштају више од 17.000 КМ, родитељи дјеце од 15 до 18 година партиципирају у трошковима замјене ових процесора у износу од 5 одсто, а лица старија од 18 година са 10 одсто.

Нови лијекови

И 2021. година била је она у којој је Фонд у складу са могућностима и пратећи свјетске терапијске смјернице настојао да у здравствени систем уводи нове лијекове које доприносе ефикаснијем лијечењу и унапређују квалитет живота обољелих. Тако је у 2021. години уведено још 17 нових лијекова који су заступљени на различитим листама и тиме још једном потврдили да је пословна политика Фонда усмјерена на квалитет и доступност здравствене заштите.

Лијекови који се издају на рецепт

На листу А, гдје је партиципација 10 одсто за осигуранике који нису ослобођени ове обавезе (они који јесу не плаћају ништа), у овој години уврштена су три нова лијека за обољеле од дијабетеса типа 2, за лијечење хроничне опструктивне болести плућа, те капи за дјецу "холекалциферол" у већем дозном облику у односу на досадашњи облик, чиме је поједностављена примјена овог лијека.

На листу Б гдје је партиципација 50 одсто уврштена су два нова лијека који се користе у лијечењу кардиоваскуларних обољења. Поред нових лијекова, пет лијекова који се користе у лијечењу хроничне опструктивне болести плућа „пребачено“ је са листе Б на Листу А гдје је мање лично учешће пацијената у трошковима за ове лијекове, што уједно показује спремност Фонда да чим се за то створе услови финансијски растерети осигураника личним плаћањем.

✓ Фонд са овим трендом, тачније, финансирањем нових лијекова наставља и у 2022. години, па већ од 15 јануара ступа на снагу нова Листа лијекова на којој ће бити десет нових лијекова који се издају на рецепт, попут лијекова за остеопорозу, улцерозни колитис, епилепсију, артеријску хипертензију, дијететски препарат за бебе и други. За ове намјене и у наредној години планирано је више новца, јер је у циљу да доступношћу лијекова допринесемо ефикасности у лијечењу.

Основна болничка листа

У овој години на Основну болничку листу лијекова уврштено је пет нових лијекова. Тако се на овој листи налази лијек који се користи за пацијенте са незадовољавајућом контролом дијабетеса, а ова терапија се уводи на основу мишљења љекара одговарајуће гране медицине. Такође, уврштен је и лијек који се употребљава када примјена других облика витамина Д није могућа или када се не постиже терапијски успјех. Осим њих, на овој листи налази се и нови антибактеријски лијек, те лијек који се примјењује у гинекологији, а користи се за одгоду пријетећег пријевременог порога код трудница уз одређену индикацију.

Посебан програм ФЗО РС

Фонд је у протеклих неколико година посебну пажњу посветио финансирању нових, савремених терапија које изискују огромна финансијска средства. Циљ свих ових скуких и иновативних терапија јесте да се спријечи прогресија болести и омогући ефикасније лијечење. Фонд је са том праксом наставио и у овој години, па је у Посебан програм уврштено седам нових, савремених лијекова, попут лијекова за лијечење ХИВ-а, реуматоидног артритиса, болести ока, за лијечење можданог удара, лимфоцитне леукемије, метастатског колоректалног карцинома, те за лијечење спленомегалије код примарне мијелофиброзе. Фонд ове лијекове финансира за оне пацијенте који имају препоруку УКЦ РС.

НОВЕ УСЛУГЕ

Фонд је у 2021. години почео је да финансира још 25 нових здравствених услуга које до сада нису биле дио здравственог система. Тиме је настављен тренд увођења нових услуга у здравствене установе у Српској, јер је у протеклих пет година уведено више од 300 нових услуга због којих су се раније наши осигураници упућивали на лијечење изван

Републике Српске. Највише услуга у прошлој години уведено је у УКЦ РС, тачније 19 нових дијагностичких услуга. Такође, нове услуге су уведене и у Заводу за трансфузијску медицину из области крви и крвних компоненти које су препоруке Европске уније, а нове услуге уведене су и у Заводу за физикалну медицину и рехабилитацију „Др Мирослав Зотовић“. Финансирање и увођење нових здравствених услуга дио су стратешке здравствене политике и опредељење да се улагањем у сопствени развој и ресурсе смањи број пацијената који морају да одлазе на лијечење изван Републике Српске.

ПОЈЕДНОСТАВЉЕЊЕ ПРОЦЕДУРА

Вантјелесна оплодња у

пандемији вируса корона

Фонд је у пандемији вируса корона донио још једну одлуку у корист осигураника и то када је у питању процедура вантјелесне оплодње. Наиме, уколико се због короне поступак вантјелесне оплодње прекине, осигуранику ће се издати ново рјешење за исту процедуру која је и прекинута због вирусне инфекције, односно осигураник не губи право на један поступак, већ је омогућено понављање поступка. Ово је омогућено измјеном Правилника о садржају, обиму и начину остваривања права на здравствену заштиту, а све у циљу да се осигураницима у пандемији максимално олакша приступ и коришћење здравствене заштите.

Једноставнија процедура

за обољеле од дијабетеса

Фонд је поједноставио процедуру за осигуранике који болују од дијабетеса – умјесто мјесечног прописивања потрошног материјала који се издају на рецепт омогућено је тромјесечно прописивање. То је прецизирано измјеном Правилника о праву на медицинска средства. Дакле, осигураници више не морају сваког мјесеца да на рецепт подижу потрошне материјале, него на један рецепт могу подићи тромјесечне количине. То се односи на тракице за мјерење шећера у крви и у урину, ланцете и инсулинске игле које Фонд већ годинама финансира за обољеле од дијабетеса и који се, иначе, подижу на рецепт. Ова олакшица се односи и на осигуранике који користе хормон раста, па ће им се инсулинске иглице за једнократну употребу умјесто мјесечних количина, такође, прописивати за три мјесеца.

ПОБОЉШАЊЕ ДОСТУПНОСТИ

Вантјелесна оплодња

Још једна новина која је усвојена у овој години, а почеће да се примјењује средином јануара 2022. године односи се могућност прописивања лијекова „прогестерон“ (утрогестан) и „дидрогестерон“ и женама које су у поступку вантјелесне оплодње. Ови лијекови се налазе на Листи А лијекова који се издају на рецепт, а прописују их гинеколози из референтних здравствених установа.

Цистична фиброза

Измјена која је усвојена пред крај ове године има за циљ побољшати доступност лијека „дорназа алфа раствор за распршивање“ којег користе обољели од цистичне фиброзе. Од средине јануара биће омогућено да овај лијек обољели подижу у апотеци у мјесту пребивалишта, умјесто у УКЦ РС као што је до сада био случај.

Будући да овај лијек углавном користе дјеца, па да родитељи са дјецом само због лијека не би путовали до УКЦ РС, Фонд је омогућио да се овај лијек подиже у апотеци у мјесту пребивалишта и на тај начин подржао и реализовао иницијативу Савеза за ријетке болести.

ИНТЕГРИСАНИ ЗДРАВСТВЕНИ

ИНФОРМАЦИОНИ СИСТЕМ (ИЗИС)

У 2021. години почела је масовнија подјела електронских здравствених картица осигураних лица, будући да је Интегрисани здравствени информациони систем (ИЗИС) имплементиран у свим јавним здравственим установама. До сада је уручено око 550.000 електронских картица. Са употребом електронских картица престаје потреба овјеравања здравствених књижица. Напомињено да ИЗИС нису само електронске картице, већ међусобно увезивање здравствених установа - интегрисање података у један систем што подразумијева и размјену медицинских података, што је и један од најважнијих сегмената овог пројекта.

Дакле, ИЗИС подразумијева потпуну интеграцију, односно информациону увезаност свих установа здравственог система Српске, те употребу електронских упутница, рецепата, картица (умјесто здравствених књижица) и електронског картона.

ИЗМИРЕНА ДУГОВАЊА

ПРЕМА ПРИВРЕДИ

Фонд је измирио сва дуговања за боловања према привреди и то према оним пореским обвезницима који редовно уплаћују доприносе за здравствено осигурање. Тако да је Фонд, поред редовних измирења доспјелих текућих обавеза, измирио и сав акумулирани дуг из претходних година по основу рефундације нето плате за вријеме привремене неспособности за рад. Дакле, Фонд је рационалном политиком пословања, уз опредјељење да се подржи и олакша рад реалног сектора, успио да измири сва ранија дуговања.

ДОСТУПНИЈЕ ИНФОРМАЦИЈЕ ИЗ ФЗО РС

Дани Фонда

Фонд је 27. јула обиљежио 29 година од оснивања Фонда и тим поводом у свим филијалама организовао промовисање права из здравственог осигурања. То је била прилика да се грађани додатно информишу о својим правима, процедурама остваривања права, као и да наведу проблеме са којима се сусрећу приликом остваривања права. Том приликом су штампани и водичи кроз права из здравственог осигурања који су доступни и на интернет страници ФЗО РС, као и плакати заштитника права осигураних лица ФЗО РС. Поред тога, јавност је у континуитету путем медија и друштвених мрежа информисана о свим новинама у правима осигураника и битнијим активностима Фонда, а на све упите како медија, тако и невладиних организација, осигураника и других, правовремено је одговорано. Такође, урађен је и кратак филм о ФЗО РС у којем су презентоване најзначајнији резултати Фонда у протеклом периоду, са акцентом на активности у току пандемије.

Уговори са приватним

здравственим установама

Фонд је у овој години припремио и кратка документа о томе које су све здравствене услуге уговорене са приватним болницама, али и са приватним здравственим установама из области консултативно-специјалистичке здравствене заштите (КСЗ), а све у циљу да осигураници на једном мјесту имају егзактне податке које су услуге доступне на

упутницу породичног доктора у приватним установама. Фонд на овај начин жели додатно да информише наше осигуранике како би спријечили свако евентуално кршење права у пракси. Осим тога, информисањем осигураника о правима здравственог осигурања повећава се и свијест о важности здравственог осигурања, што је и један од циљева наше институције.

ХУМАНОСТ НА ДЈЕЛУ

Радници Фонда из свих наших филијала широм Српске у 2021. години су се више пута одазвали акцијама даривња крви, како би допринијели јачању свијести о значају даривања ове драгоцјене течности и како би помогли пацијентима којима је крв потребна. Ове акције у сарадњи са руководством Фонда покренуо је Актив добровољних давалаца крви наше институције. Тако су радници ФЗО РС који су у свом свакодневном раду на услузи осигураницима и на овај начин показали да су у служби грађана, посебно оних најугроженијих.



Фокус рада Фонда здравственог осигурања Републике Српске је надоградња права из здравствено осигурања уз максималну контролу и управљање свим трошковима. И за здравствене системе развијених земаља велики је изазов ускладити потребе са средствима. Тај изазов има и ФЗО РС који и са ограниченим буџетом, али и са нередовном уплатом доприноса, настоји да осигураницима обезбиједи пакет права који по свом обиму и садржају не заостаје ни за много развијенијим земљама. Зато је од пријеке важности да цјелокупна јавност постане свјесна значаја здравственог осигурања, јер здравље није роба и никада не знамо када ће нам услуге здравственог система затребати. Са вјером у наш здравствени систем, желимо вам бољу и успјешнију 2022. годину!