



## 2. ОБРАЗЛОЖЕЊЕ ЗА УВОЂЕЊЕ НОВЕ ЗДРАВСТВЕНЕ УСЛУГЕ

<b>Ниво здравствене заштите на коме ће се пружати предложена здравствена услуга (означити одговарајуће поље)</b> примарни ниво секундарни ниво терцијарни ниво	
<b>Болести/стања код којих ће се примјењивати предложена здравствена услуга или ће дати најбоље резултате:</b>	
<b>Предложена здравствена услуга се користи (означити одговарајуће поље) у:</b>  превенцији дијагностици лијечењу болести/повреда реhabилитацији	
<b>Циљна група популације корисника/пацијената (пол, старост и друге карактеристике):</b>	<b>Инциденција и преваленција наведене болести/стања у Републици Српској (прецизно уколико постоје подаци, односно оквирно):</b>
<b>Наведите да ли је нова здравствена услуга замјена или допуна некој од услуга која је већ обухваћена Цјеновником Фонда или представља потпуну новину (означити одговарајуће поље и попунити):</b> замјена постојеће услуге (навести које)  допуна постојеће услуге (навести које)  потпуно нова здравствена услуга	
<b>Уколико у Цјеновнику већ постоји слична услуга, наведите аргументе зашто би нову услугу требало увести у Цјеновник:</b>  1) Да ли је нова услуга ефикаснија од постојеће (наведите прецизне податке и литературу која то потврђује)?  2) Да ли, поред ефикасности, постоји и неки други разлог зашто би требало увести нову услугу?  3) Да ли ће нова услуга повећати или смањити трошкове (навести проценат смањења или повећања трошкова и чињенице које упућују на то да ће трошкови бити смањени)?  4) Уколико буде прихваћено увођење нове услуге, наведите да ли би постојећу или сличну услугу требало брисати из Цјеновника (обратити пажњу на то да ли све здравствене установе имају неопходне услове да пружају нову услугу)?	

Да ли пружање нове услуге подразумијева набавку новог апарата:

ДА

НЕ

Уколико је потребна набавка новог апарата, да ли за то имате сагласност Министарства здравља и социјалне заштите (чл.120. Закона о здравственој заштити).

Да, сагласност број \_\_\_\_\_ од \_\_\_\_\_ 20\_\_ године

НЕ

Да ли се предложена нова услуга примјењује у некој од земаља у окружењу (означити одговарајуће поље)?

ДА

НЕ

Уколико сте означили поље „ДА“, наведите у којој се земљи примјењује предложена услуга и под којим условима:

Процјена директних трошкова здравствене установе које би произвело увођење нове услуге (навести годишњи трошак исказан у КМ):

Процјена директних уштеда које би произвело увођење нове услуге (навести годишњи трошак исказан у КМ):

### 3. ДОКАЗИ ДА СЕ РАДИ О НАУЧНО ДОКАЗАНОЈ, ПРОВЈЕРЕНОЈ И БЕЗБЈЕДНОЈ ЗДРАВСТВЕНОЈ УСЛУЗИ

Наведите литературу, студије, водиче добре клиничке праксе или извјештаје о процјени здравствених технологија који потврђују да је нова здравствена услуга доказано ефективнија у поређењу са алтернативама или постојећом праксом за дату индикацију:

Наведите медицинске ефекте и посљедице коришћења нове здравствене услуге (навести изворе који пружају адекватне доказе о томе):

Наведите етичке посљедице и ефекте коришћења нове здравствене услуге (навести изворе који пружају адекватне доказе о томе):

#### 4. ЦИЈЕНА ЗДРАВСТВЕНЕ УСЛУГЕ

##### Елементи за израчунавање цијене здравствене услуге:

- 1) Укупно просјечно вријеме које је потребно за пружање здравствене услуге:
- 2) Број и структура (стручна спрема) особља које пружа здравствену услугу:
- 3) Вријеме ангажовања сваког од учесника у пружању здравствене услуге, са описом конкретног посла сваког од учесника:
- 4) Уколико се здравствена услуга пружа на апарату, наведите вијек трајања апарата:
- 5) Колика је набавна цијена апарата?
- 6) Количина потрошног материјала који се користи при пружању услуге (навести врсту материјала, количину и набавну цијену):

##### Колика је цијена исте услуге у (исказати у валути поједине земље):

Србији \_\_\_\_\_ РСД  
Хрватској \_\_\_\_\_ ХРК  
Федерацији БиХ \_\_\_\_\_ КМ

##### Утицај на искоришћеност ресурса и економске ефекте коришћења здравствене услуге на коју се односи приједлог:

- 1) Процјењени број корисника/пацијената који имају индикацију за коришћење здравствене услуге:
- 2) Процијењени број нових корисника услуге у првих пет година (навести број или проценат годишњег раста броја корисника/пацијената):

##### Извори финансирања услуге (означити одговарајуће поље и уписати проценат учешћа):

здравствена установа из властитих средстава \_\_\_\_ %  
Фонда здравственог осигурања \_\_\_\_ %  
Буџет општине \_\_\_\_ %  
Буџет РС \_\_\_\_ %  
друго \_\_\_\_\_

Датум:

М.П.

Потпис одговорног лица  
подносиоца приједлога

**Појашњења:**

- 1) Код приједлога за промјену назива здравствене услуге и брисање услуге из Цјеновника, попуњава се само поглавље I овог обрасца;
- 2) Код приједлога за промјену цијене здравствене услуге, попуњавају се поглавља I и IV овог обрасца;
- 3) Код приједлога за увођење нове услуге попуњавају се сва поглавља овог обрасца; уколико се предлаже увођење више нових услуга, за сваку појединачну услугу се попуњава посебан образац;