

**Фонд здравственог осигурања
Републике Српске
Бања Лука**

Број: 01/004-7644/18

Датум: 10.07.2018. године

На основу члана 30. Статута Фонда здравственог осигурања Републике Српске ("Службени гласник Републике Српске", број: 06/04, 19/05, 63/08, 64/09, 105/09, 119/11, 113/14 и 30/16) и члана 5. Правилника о условима и поступку за стављање лијекова на листе лијекова Фонда здравственог осигурања Републике Српске ("Службени гласник Републике Српске", број: 59/18), в.д. директора Фонда здравственог осигурања Републике Српске, донио је

О Д Л У К У
о висини накнада које плаћају
носиоци одобрења за стављање лијека у промет

I

Овом одлуком се утврђују износи накнада које носиоци одобрења за стављање лијека у промет плаћају за подношење приједлога Фонду здравственог осигурања Републике Српске, како слиједи:

Предмет приједлога	Износ накнаде у КМ
Приједлог за стављање лијека - један ИНН, једна индикација, једно заштићено име лијека, један фармацеутски облик, једна или више доза лијека, једно или више паковања, ако се на листи не налази тај ИНН	2.500,00
Приједлог за додавање индикације (проширивање индикационог подручја лијека) која се не налази на листи лијекова, за један ИНН, једно заштићено име лијека, један фармацеутски облик, једна или више доза лијека, једно или више паковања, ако се на листи налази исти ИНН	1.500,00
Приједлог за стављање једне нове дозе и/или једног новог фармацеутског облика која/и се не налази на листи за један ИНН, једну индикацију, исто или различито паковање, који се налази на листи лијекова	1.000,00
Приједлог за стављање лијека - исти ИНН, иста индикација, иста доза, исто или различито паковање, исти или сродан фармацеутски облик који се налазе на листи лијекова	1.000,00
Приједлог за промјену статуса лијека који се издаје на рецепт (пребацивање са листе Б на листу А)	500,00

II

За подношење приједлога за одржавање лијека који се већ налази на Листи лијекова који се издају на рецепт на терет Фонда здравственог осигурања Републике Српске носиоци одобрења за стављање лијека у промет плаћају полугодишњу накнаду у износу од 100,00 КМ, и то у току мјесеца маја (закључно са 1. јуном) и у току мјесеца октобра (закључно са 1. новембром) текуће године.

III

(1) Носиоци одобрења за стављање лијека у промет накнаде из тачака I и II уплаћују на жиро рачун Фонда здравственог осигурања Републике Српске, број: 5551000039389437 код Нове банке АД Бања Лука.

(2) На уплатници се наводи сврха уплате и остали подаци са примјера уплатница који се налазе у Прилогу бр. 1. и Прилогу бр. 2. и чине саставни дио ове одлуке.

(3) Носиоци одобрења за стављање лијека у промет немају право да захтјевају поврат уплаћене накнаде.

IV

Ова одлука ступа на снагу даном доношења, а објавиће се на интернет страници Фонда здравственог осигурања Републике Српске: www.zdravstvo-srpske.org.

В.д. директора

Дејан Кустурић, дипл. економиста

Прилог 1.

Примјер за уплату накнаде са стављање лијека, додавање индикације, за стављање нове дозе и/или фармацеутског облика, за промјену статуса лијека

СЛУЖБА ЗА ПЛАТНИ ПРОМЕТ		ОПШТИ НАЛОГ ЗА ПРЕНОС	
БАЊА ЛУКА <small>(Организациона јединица)</small>			
Књижице на терет нашег рачуна <u>НАЗИВ</u> <u>ПОДНОСИОЦА ПРИЈЕДЛОГА (НОСИЛАЦ</u> <u>ДОЗВОЛЕ) АДРЕСА</u> <small>(Назив и седиште налогодајца)</small>		Број	Начин исплате
Сврха, ознака <u>НАКНАДА ЗА СТАВЉАЊЕ</u> <u>ЛИЈЕКА НА ЛИСТУ (НАВЕСТИ ЗАШТИЂЕНИ</u> <u>НАЗИВ, ФАРМ-ОБЛИК, ДОЗУ, ПАКОВАЊЕ)</u>		Позив на број (задрж.)	Шифра плаћања
У корист рачуна <u>ФОНД ЗДРАВСТВЕНОГ</u> <u>ОСИГУРАЊА РЕПУБЛИКЕ СРПСКЕ</u> <u>ЗДРАВЕ КОРДЕ 8, БАЊА ЛУКА</u> <small>(Назив и седиште примаоца)</small>		КМ:	
Настајак дужничко-поверљачког односа		Број	
<small>(Штамбиле и потпис налогодајца)</small>		<u>5551000039389437</u>	
<small>Штампа: "Примапром" Бања Лука</small>		Позив на број (задрж.)	
<small>Обр. бр. 40 Б</small>			
			<small>(Место и датум)</small>

Прилог 2.

Примјер за уплату накнаде за одржавање лијека који се већ налази на Листи лијекова који се издају на рецепт на терет Фонда

СЛУЖБА ЗА ПЛАТНИ ПРОМЕТ		ОПШТИ НАЛОГ ЗА ПРЕНОС	
БАЊА ЛУКА (Организациона јединица)			
Књижите на терет нашег рачуна <u>НАЗИВ</u> <u>ПОДНОСИОЦА ПРИЈЕЛОГА (НОСИЛАЦ</u> <u>ДОЗВОЛЕ), АДРЕСА</u> (Назив и седиште налогодавца)		Број: <input type="text"/> Начин извршења: <input type="text"/>	
Сврха ознаке <u>НАКНАДА ЗА ОДРЖАВАЊЕ</u> <u>ЛИЈЕКА ИД ШИФРЕ (НАВЕСТИ</u> <u>ИД ШИФРУ ИЗ ЦЈЕНОВНИКА ЛИЈЕКОВА)</u>		Позив на број (задуж): <input type="text"/> Шифра плаћања: <input type="text"/>	
У корист рачуна <u>ФОНА ЗА РАВСТВЕНОГ</u> <u>ОСИГУРАЊА РЕПУБЛИКЕ СРПСКЕ</u> <u>ЗДРАВЕ КОРДЕ 8, БАЊА ЛУКА</u> (Назив и седиште приматца)		КМ: <u>100,00</u>	
Настанак дужнико -- поверљачког односа _____ (Датум)		Број: <u>5551000039389437</u>	
(Штамбиле и потпис налогодавца)		Позив на број (одобр): <input type="text"/>	
Штампа: "Премапром" Бања Лука		Ознаке контроле: <input type="text"/>	
		(Место и датум)	