

Na osnovu tačke V. Odluke Vlade Tuzlanskog kantona o ostvarivanju prava iz primarne zdravstvene zaštite povratnika u Republiku Srpsku u JZU Dom zdravlja na području Tuzlanskog kantona broj: 02/1-37-556/15 od 20.01.2015.godine, na prijedlog Zavoda zdravstvenog osiguranja Tuzlanskog kantona, Ministarstvo zdravstva TK donosi

**U P U T S T V O**  
**O NAČINU OSTVARIVANJA PRAVA IZ PRIMARNE ZDRAVSTVENE ZAŠTITE**  
**POVRATNIKA U REPUBLIKU SRPSKU U JZU DOM ZDRAVLJA NA PODRUČJU**  
**TUZLANSKOG KANTONA**

**I**

(1) Povratnici iz Federacije Bosne i Hercegovine u Republiku Srpsku ostvaruju pravo na primarnu zdravstvenu zaštitu u skladu sa propisima kojima se uređuje način i postupak za ostvarivanje zdravstvene zaštite za osigurana lica Zavoda zdravstvenog osiguranja Tuzlanskog kantona.

(2) Zdravstvena zaštita iz stava 1. ovog člana koja obuhvata primarnu zdravstvenu zaštitu, specijalističko-konsultativnu zdravstvenu zaštitu i vanbolničku dijagnostičku djelatnost sekundarnog i tercijarnog nivoa pružaće se u JZU domovi zdravlja na području Tuzlanskog kantona.

**II**

(1) Povratnik, da bi ostvario pravo na primarnu zdravstvenu zaštitu iz člana I ovog Uputstva, dužan je u Poslovnicu Zavoda zdravstvenog osiguranja Tuzlanskog kantona koja je najbliže njegovom mjestu prebivališta u Republici Srpskoj dostaviti :

1. dokaz da je prije povratka u mjesto prebivališta u Republici Srpskoj imao status raseljenog lica saglasno Zakonu o raseljenim osobama i povratnicima u Federaciji Bosne i Hercegovine i izbjeglicama iz Bosne i Hercegovine ( «Službene novine Federacije Bosne i Hercegovine» broj: 15/05 ) odnosno Zakonu o izbjeglicama iz Bosne i Hercegovine i raseljenim licima u Bosni i Hercegovini («Službeni glasnik Bosne i Hercegovine» broj:23/99, 21/03 i 33/03 ).
2. fotokopiju lične karte izdatu u općini prebivališta u Republici Srpskoj za sebe i punoljetne članove uže porodice odnosno izvod iz matične knjige rođenih za maloljetne članove uže porodice.
3. Izjavu u kojoj će zdravstvenoj ustanovi primarnog nivoa iz člana I stav 2. ovog Uputstva ostvarivati primarnu zdravstvenu zaštitu.

**III**

(1) Na osnovu dokumentacije iz člana II ovog Uputstva nadležna Poslovница zdravstvenog osiguranja će izdati Uvjerenje o korištenju prava na primarnu zdravstvenu zaštitu u kome će biti navedeni sljedeći podaci:

- lični podaci o licu na koje glasi Uvjerenje (ime i prezime, JMBG, adresa prebivališta);
- lični podaci o članovima uže porodice koji će takođe koristiti usluge primarne zdravstvene zaštite;
- šifra Uvjerenja koja se sastoji od sljedećih oznaka: R, Šifra Poslovnice i broj iz posebne knjige registra koja će se voditi za lica koja na osnovu Uvjerenja iz stava 1. ovog člana ostvaruju primarnu zdravstvenu zaštitu;
- naziv zdravstvene ustanove primarnog nivoa iz člana I ovog Uputstva u kojoj će povratnik koristiti primarnu zdravstvenu zaštitu u tekućoj godini;
- period važenja uvjerenja od dana izdavanja do 31.12. tekuće godine.

(2) Lica koja su ostvarivala pravo na primarnu zdravstvenu zaštitu u skladu sa Odlukom Vlade TK u prethodnoj godini obavezna su dostaviti dokumentaciju iz člana II ovog Uputstva, kako bi im se izdalo Uvjerenje za tekuću godinu.

(3) Podatke o licima koja ostvaruju pravo na osnovu Uvjerenja iz stava 1. ovog člana obavezno se unose u matičnu evidenciju Zavoda zdravstvenog osiguranja Tuzlanskog kantona.

(4) Unos podataka iz stava 3. ovog člana vrši se u Poslovniči zdravstvenog osiguranja u kojoj je izdato Uvjerenje.

#### IV

(1) Uvjerenje iz člana III ovog Uputstva evidentirat će se u posebnoj knjizi registra izdatih uvjerenja koju će voditi Poslovica zdravstvenog osiguranja koja je izdala Uvjerenje, a u kojoj se obavezno evidentira i podatak o timu porodične medicine u koji se lice registrovalo da će koristiti zdravstvenu zaštitu u tekućoj godini.

(2) Prilikom registracije u timove porodične medicine obaveza je domova zdravlja da vode posebnu evidenciju za lica iz člana III ovog Uputstva.

#### V

(1) Lica iz člana II ovog Uputstva imaju pravo na lijekove sa Liste lijekova koji se finansiraju iz sredstava Zavoda zdravstvenog osiguranja Tuzlanskog kantona.

(2) Lijekove iz stava 1. ovog člana propisivat će ovlašteni doktori u domovima zdravlja na području Tuzlanskog kantona i za iste će se voditi posebna evidencija i kontrola u Zavodu zdravstvenog osiguranja Tuzlanskog kantona.

#### VI

Sredstva potrebna za finansiranje prava iz tačke I ovog Uputstva obezbjeđuju se iz ukupnih sredstava Zavoda zdravstvenog osiguranja Tuzlanskog kantona namijenjenih za neposrednu zdravstvenu zaštitu.

#### VII

JZU domovi zdravlja iz člana I ovog Uputstva obavezni su uspostaviti zdravstvene kartone povratnicima koji ostvaruju pravo iz primarne zdravstvene zaštite u skladu sa Odlukom Vlade TK.

#### VIII

Podatke o licima, vrsti i visini troškova pruženih usluga zdravstvene zaštite povratnicima, JZU domovi zdravlja evidentirat će posebno i dostavljati Ministarstvu zdravstva Tuzlanskog kantona i Zavodu zdravstvenog osiguranja Tuzlanskog kantona svaka tri mjeseca.

#### IX

(1) Povratnici iz člana I ovog Uputstva koji nemaju uplaćenu premiju osiguranja za tekuću godinu, učestvuju u dijelu troškova zdravstvene zaštite u skladu sa Odlukom o neposrednom učešću osiguranih lica u troškovima korištenja zdravstvene zaštite na području Tuzlanskog kantona («Službene novine TK » broj:2/03).

(2) Markica premije osiguranja za tekuću godinu aplicirat će se na Uvjerenje iz člana III ovog Uputstva u poslovniči zdravstvenog osiguranja koja je izdala Uvjerenje.

(3) Podaci o apliciranoj markici premije osiguranja za tekuću godinu se unose u matičnu evidenciju Zavoda.

#### X

Ovo Uputstvo stupa na snagu danom donošenja.

Broj: 13/1-37-8504/15  
Tuzla, 30.03.2015.godine

