

- "(1) Postupak sačinjavanja i predlaganja listi lijekova, odnosno revizija listi lijekova u Federaciji BiH obavlja se jednom godišnje.
 (2) Federalno ministarstvo zdravstva (u dalnjem tekstu: Federalno ministarstvo), obavlja postupak sačinjavanja i predlaganja listi lijekova iz svoje nadležnosti, kao i cijena lijekova u postupku pregovaranja sa proizvođačima lijekova, odnosno nositeljima dozvole za stavljanje lijeka u promet, a u okviru maksimalnih veleprodajnih cijena lijekova utvrđenih Državnim pravilnikom o cijenama lijekova."

Član 7.

- (1) U članu 19. u stavu (1) Prilog 1, koji čini sastavni dio Pravilnika mijenja se i čini sastavni dio ovog pravilnika.
 (2) U stavu (2) u tački 2. riječi: "odnosno potvrda" brišu se.

Član 8.

- (1) U članu 20. u stavu (1) Prilog 2, koji čini sastavni dio Pravilnika mijenja se i čini sastavni dio ovog pravilnika.
 (2) U stavu (2) u tački 2. riječi: "odnosno potvrda" brišu se.

Član 9.

Član 21. mijenja se i glasi:

"Član 21.

- (1) Podnositelj zahtjeva predaje nadležnom ministarstvu zdravstva:
 a) popunjeno Obrazac "KZ-1", odnosno "KZ-2" na kojem se podnosi Zahtjev, u dva primjerka,
 b) prateća dokumentacija u štampanoj i elektronskoj formi – po jedan primjerak,
 c) ovjerena izjava ovlaštene osobe podnositelja zahtjeva da elektronska forma dokumentacije odgovara originalnoj dokumentaciji predatoj u štampanoj formi.
 (2) Na zahtjev se stavlja prijemni štembilj nadležnog ministarstva zdravstva, redni broj pod kojim je zahtjev zaveden u posebnom protokolu koji se vodi u nadležnom ministarstvu zdravstva za ovu namjenu, kao i datum prijema.
 (3) Jedan primjerak obrasca "KZ-1", odnosno "KZ-2" zadržava nadležno ministarstvo zdravstva, a drugi ovjeren primjerak se vraća podnositelju Zahtjeva.

- (4) Rok za rješavanje Zahtjeva je 60 dana od dana prijema uredno dokumentiranog zahtjeva.
 (5) Rok iz stava (4) ovog člana prestaje teći od dana kada nadležno ministarstvo zdravstva od podnositelja Zahtjeva zatraži dopunu dokumentacije, odnosno dopunske podatke ili objašnjenja i prekid računanja roka traje do ispunjenja zahtjeva nadležnog ministarstva zdravstva.
 (6) Positivno riješeni Zahtjevi iz stava (1) ovog člana bit će uvršteni na liste lijekova u Federaciji BiH prilikom obavljenje godišnje revizije, a u smislu člana 25. stav (2) ovog pravilnika."

Član 10.

U članu 23. u stavu (5) na kraju rečenice tačka se zamjenjuje interpunkcijskim znakom zarez iza kojeg se dodaju riječi: "kao ni direktor zavoda zdravstvenog osiguranja".

Član 11.

U članu 25. u stavu (1) riječi: "kao i dostavljene obavijesti podnositeljima zahtjeva u smislu člana 21. stav (6) ovoga pravilnika" brišu se.

Član 12.

Član 37. briše se.

Član 13.

Revizija federalnih listi lijekova koja je započeta od strane Federalnog ministarstva po ranijim propisima koji su bili u primjeni prije stupanja na snagu ovog pravilnika, okončat će se po odredbama ovoga pravilnika.

Član 14.

Ovaj pravilnik stupa na snagu osmog dana od dana objavljivanja u "Službenim novinama Federacije BiH".

Broj 06-37-0428-1/19
 28. januara 2019. godine
 Sarajevo

Ministar
 Doc. dr. **Vjekoslav
 Mandić**, s. r.

Privitak 1.**Obrazac KZ-1**

Redni broj u posebnom protokolu: _____

(Prijemni štambilj Federalnog ministarstva zdravstva)

(Štambilj podnositelja
prijedloga)

FEDERALNOM MINISTARSTVU ZDRAVSTVA

- za Povjerenstvo za stavljanje i skidanje lijekova na Listu lijekova obveznog zdravstvenog osiguranja

u Federaciji Bosne i Hercegovine i Listu lijekova u bolničkoj zdravstvenoj zaštiti Federacije Bosne i Hercegovine -

71000 Sarajevo, Titova broj 9

ZAHTEV ZA STAVLJANJE LIJEKA NA LISTU OBVEZNOG ZDRAVSTVENOG OSIGURANJA FEDERACIJE BIH**ZAHTEV ZA STAVLJANJE LIJEKA NA LISTU LIJEKOVA U BOLNIČKOJ ZDRAVSTVENOJ ZAŠTITI U FEDERACIJI BIH**

*(podvući na koju listu se zahtjev odnosi)

Zaštićeno ime lijeka:

Šifra lijeka anatomskoterapijsko-hemijska klasifikacija – ATC:

Internacionalno nezaštićeno ime lijeka (INN):

Farmaceutski oblik lijeka:

Jačina lijeka:

Pakiranje lijeka:

Utvrđena indikaciona područja:

<i>Naziv proizvođača:</i>
<i>Adresa proizvođača:</i>

<i>Država:</i>	<i>Telefon:</i>	<i>Faks:</i>	<i>E-mail:</i>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

<i>Naziv podnositelja Zahtjeva za stavljanje lijeka na listu:</i>
<input type="text"/>
<i>Sjedište podnositelja Zahtjeva za stavljanje lijeka na listu:</i>
<input type="text"/>

<i>Država:</i>	<i>Telefon:</i>	<i>Faks:</i>	<i>E-mail:</i>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

U Sarajevu, datum 20 god. sati

<i>(M.P.)</i>	
ZAHTJEV PODNIO	ZAHTJEV PRIMIO
<input type="text"/>	<input type="text"/>
<i>(ime i prezime)</i>	<i>(ime i prezime)</i>

Priložena dokumentacija uz popunjeni Obrazac KZ-1:

- *Dozvola za stavljanje lijeka u promet a koju izdaje Agencija za lijekove i medicinska sredstva BiH u smislu odredbi Državnog zakona i propisa donijetih temeljem tog zakona;*
- *Sažetak karakteristika lijeka;*
- *Status lijeka u zdravstvenom sustavu u Federaciji BiH/BiH, zemljama okruženja i zemljama EU - izjava podnositelja zahtjeva, koju potpisuje ovlaštena osoba, o statusu lijeka ili drugi dokaz (liste lijekova u Federaciji BiH/BiH, zemalja okruženja i zemalja EU na kojima je uvršten predmetni lijek);*
- *Dokaz o pozitivnim ocjenama za lijek iz znanstvenih publikacija sa rezultatima i mišljenjima referentnih strukovnih udruga, smjernica SZO, preporuka terapijskih smjernica u Federaciji i smjernica europskih strukovnih udruga;*
- *Važnosti lijeka sa javno zdravstvenog aspekta - mišljenje strukovne udruge ili razina dokaza AA o utjecaju na ishod lječenja bolesti koja/e predstavlja/ju javno zdravstveni problema u Federaciji BiH;*
- *Dokazi o terapijskoj važnosti lijeka - lijek s novim farmakološkim učinkom, lijek s novom ili dodanom terapijskom vrijednošću, bolji sigurnosni profil lijeka i sl.;*
- *Farmakoekonomski pokazatelji iz članka 19. stavak 2. ovoga pravilnika koji ilustriraju ekonomski efekat primjene lijeka, te ako podnositelj zahtjeva odluči ih priložiti kao pomoći kriterij;*
- *Ostala dokumenta koju podnositelj Zahtjeva smatra korisnom u postupku procjene Federalnog ministarstva zdravstva za stavljanje lijeka na listu lijekova u Federaciji BiH.*

NAPOMENA:

Troškovi obrade Zahtjeva za stavljanje lijeka na Listu lijekova obveznog zdravstvenog osiguranja u Federaciji Bosne i Hercegovine, odnosno Listu lijekova u bolničkoj zdravstvenoj zaštiti Federacije Bosne i Hercegovine, naplaćuju se prema Rješenju nadležnog ministra zdravstva sukladno članku 22. Pravilnika o blžim kriterijima za izbor lijekova, postupku i načinu izrade listi lijekova u Federaciji Bosne i Hercegovine, načinu stavljanja i skidanja lijekova sa listi lijekova, obvezama ministarstava zdravstva, zavoda zdravstvenog osiguranja, te proizvođača i prometnika lijekova uvrštenih na liste lijekova, kao i korištenje lijekova.

Privitak 2.**Obrazac KZ-2**

Redni broj u posebnom protokolu: _____

(Štambilj podnositelja (Prijemni štambilj ministarstva zdravstva kantona))
prijedloga)

MINISTARSTVU ZDRAVSTVA KANTONA

za Povjerenstvo za stavljanje i skidanje lijekova na pozitivnu listu lijekova kantona

i bolničku listu lijekova kantona-

Sjedišta Ministarstva zdravstva kantona

ZAHTJEV ZA STAVLJANJE LIJEKA NA POZITIVNU LISTU LIJEKOVA KANTONA

ZAHTJEV ZA STAVLJANJE LIJEKA NA LISTU LIJEKOVA U BOLNIČKOJ ZDRAVSTVENOJ ZAŠTITI NA PODRUČJU KANTONA

***(podvući na koju listu se zahtjev odnosi)**

Zaštićeno ime lijeka:

Šifra lijeka anatomskoterapijsko-hemijska klasifikacija – ATC:

Internacionalno nezaštićeno ime lijeka (INN):

Farmaceutski oblik lijeka:

Jačina lijeka:

Pakovanje lijeka:

Medicinske indikacije:

Naziv proizvođača:

Adresa proizvođača:

Država:	Telefon:	Faks:	E-mail:
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

Naziv podnositelja Zahtjeva za stavljanje lijeka na listu:

Sjedište podnositelja Zahtjeva za stavljanje lijeka na listu:

Država:	Telefon:	Faks:	E-mail:
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

U _____ datum _____ 20 _____ god. sati _____

(M.P.)

ZAHTJEV PODNIO

ZAHTJEV PRIMIO

(ime i prezime)

(ime i prezime)

Priložena dokumentacija uz popunjeni Obrazac KZ-2:

- Dozvola za stavljanje lijeka u promet koju izdaje Agencija za lijekove i medicinska sredstva BiH u smislu odredbi Državnog zakona i propisa donijetih temeljem tog zakona;
- U slučaju podnošenja zahtjeva suglasno članku 12. stavak 2. ovoga pravilnika prilaže se dozvola za stavljanje u promet ili drugo ekvivalentno odobrenje u državama EU ili drugim državama u kojima se primjenjuju isti zahtjevi standarda kvaliteta, sigurnosti i djelotvornosti lijeka kao u BiH, a koji su u tim državama registrirani na temelju dokumentacije i pod uvjetima iz članka 34. Državnog zakona. Osim toga, potrebno je priložiti i dokaz o legitimnosti interventnog uvoza u BiH, dokaz zdravstvene ustanove u Federaciji BiH da je lijek od vitalne važnosti u dijagnostici i liječenju određenih bolesti za koje ne postoji adekvatna zamjena lijeka, kao i dokaz da nije izdata dozvola za stavljanje lijeka u promet u BiH za isti generički lijek od strane Agencije, odnosno dokaz da je lijek povučen iz prometa u BiH, kao i certifikat o kvalitetu iz zemlje proizvođača;
- Positivni nalazi o urađenoj kontroli kvaliteta prve serije lijeka od strane Kontrolnog laboratorija Agencije sukladno članku 79. Državnog zakona, osigurana kontinuirana kontrola svake serije uvezenog, odnosno proizvedenog lijeka suglasno Pravilniku o načinu kontrole cijena kvaliteta lijeka ("Službeni glasnik BiH", broj 97/09), što se dokazuje nalazom Kontrolnog laboratorija Agencije zadnje uvezene serije, odnosno nalazom proizvođača sa sjedištem u BiH zadnje proizvedene serije lijeka;
- Sažetak karakteristika lijeka;
- Status lijeka u zdravstvenom sustavu u Federaciji BiH/BiH, zemljama okruženja i zemljama EU - izjava podnositelja zahtjeva, koju potpisuje ovlaštena osoba, o statusu lijeka ili drugi dokaz (liste lijekova u Federaciji BiH/BiH, zemalja okruženja i zemalja EU na kojima je uvršten predmetni lijek);
- Izjava proizvođača lijekova, odnosno nositelja dozvole za stavljanje lijeka u promet, koju potpisuje ovlaštena osoba, o prihvatanju cijene lijeka utvrđenih Listom lijekova obveznog zdravstvenog osiguranje Federacije BiH;
- Izjava podnositelja Zahtjeva, koju potpisuje ovlaštena osoba, da se obvezuje da će ukoliko povlači lijek iz prometa, izvestiti nadležno ministarstvo zdravstva o tome najkasnije 6 mjeseci prije povlačenja lijeka iz prometa, a ukoliko do povlačenja lijeka dolazi zbog sigurnosnih razloga da će Federalno ministarstvo zdravstva izvestiti odmah po saznanju okolnosti zbog kojih se povlači lijek iz prometa;
- Izjava podnositelja Zahtjeva, koju potpisuje ovlaštena osoba, da se obvezuje da će kontinuirano snabdijevati lijekom na tržištu najmanje sljedećih 12 mjeseci od dana stavljanja lijeka na liste lijekova u Federaciji BiH;
- Izjava podnositelja Zahtjeva, koju potpisuje ovlaštena osoba, o etičkom oglašavanju lijekova koje se obavlja sukladno Državnom zakonu i propisom donijetim na temelju tog zakona;
- Ostala dokumenta koja podnositelj Zahtjeva smatra korisnim u postupku procjene ministarstva zdravstva kantona za stavljanje lijeka na pozitivnu listu lijekova, odnosno listu lijekova u bolničkoj zdravstvenoj zaštiti na području kantona.

NAPOMENA:

Troškovi obrade Zahtjeva za stavljanje lijeka na pozitivnu listu lijekova kantona, odnosno listu lijekova u bolničkoj zdravstvenoj zaštiti na području kantona, naplaćuju se prema rješenju kantonalnog ministarstva zdravstva.