

# ПРАВИЛНИК

## О ФИНАНСИЈСКОЈ ПОДРШЦИ ЗА ЛЕЧЕЊЕ МАЛОЛЕТНЕ ДЕЦЕ СА ПРЕБИВАЛИШТЕМ НА ТЕРИТОРИЈИ ГРАДА КИКИНДЕ

("Сл. лист града Кикинде", бр. 3/2022 и 7/2022)

### И УВОДНЕ ОДРЕДБЕ

#### Члан 1

Овим правилником уређују се услови, начин и критеријуми за остваривање права на финансијску подршку за лечење малолетне деце са пребивалиштем на територији града Кикинде.

Овим правилником утврђују се шира права у односу на права из обавезног здравственог осигурања Републике Србије, а у циљу омогућавања постизања побољшања здравља и/или квалитета живота детета.

### II КРИТЕРИЈУМИ ЗА ОСТВАРИВАЊЕ ПРАВА

#### Члан 2

Критеријуми за остваривање права на финансијску подршку за лечење малолетне деце:

- да је дете за које се подноси захтев млађе од 18 година;
- да родитељи/старатељи и дете за које се подноси захтев имају пребивалиште на територији града Кикинде најмање годину дана пре дана подношења захтева;
- да хранитељи детета имају пребивалиште на територији града Кикинде најмање годину дана пре дана подношења захтева уз сагласност надлежног Центра за социјални рад, док се за дете у хранитељству у овом случају не тражи испуњавање услова пребивалишта уколико је дете на хранитељству са територије друге јединице локалне самоуправе,
- да лечење детета, набавку лекова, спровођење дијагностичких поступака није могуће остварити из средстава обавезног здравственог осигурања, а у складу са општим актима Републичког фонда за здравствено осигурање (у даљем тексту: РФЗО),
- да се медицинско-техничка помагала и продужена медицинска рехабилитација из средстава обавезног здравственог осигурања, а у складу са општим актима Републичког фонда за здравствено осигурање, не могу остварити у складу са стварним потребама детета.

Захтев за финансијску подршку за лечење малолетне деце са пребивалиштем на територији града Кикинде може се поднети за лечење, набавку лекова, медицинско-техничких помагала, оперативних захвата, дијагностичких поступака, за трошкове превоза у здравствену установу која није на територији Града Кикинде или Републике Србије, и других медицинских процедура на територији Републике Србије и у иностранству, као и за обезбеђивање лечења у одговарајућој здравственој установи у Републици Србији уз ангажовање иностраног здравственог стручњака.

### III ПОСТУПАК

#### Члан 3

Поступак за остваривање права на финансијску подршку за лечење малолетне деце покреће се на захтев родитеља, усвојоца, а стараоца или хранитеља уз обавезну претходну сагласност надлежног Центра за социјални рад малолетног детета (у даљем тексту: подносилац захтева).

Захтев из става 1. Овог члана подноси се на обрасцу Захтева за финансијску подршку за лечење малолетне деце са пребивалиштем на територији града Кикинде, који чини његов саставни део.

Захтев за остваривање права на финансијску подршку за лечење малолетне деце може се остварити једном у току календарске године, а износ новчане помоћи коју корисник може остварити по једном поднетом захтеву утврђује се решењем а на основу мишљења Комисије, која цени испуњеност услова.

У изузетним ситуацијама, посебним решењем Градоначелника може се одобрити и додатна помоћ и више пута у току године.

#### Члан 4

Захтев се подноси на писарници Градске управе, уз пратећу документацију, у затвореној коверти, са обавезном назнаком " Комисији за утврђивање испуњености услова за финансијску подршку за лечење малолетне деце - Захтев за финансијску подршку за лечење малолетне деце ". Захтев за доделу финансијске подршке мора бити својеручно потписан од стране подносиоца захтева.

Уз захтев се прилаже:

- уверење о пребивалишту подносиоца захтева;
- уверење о пребивалишту детета, осим у случају да је дете у хранитељству са територије друге јединице локалне самоуправе;
- за децу под старатељством и у хранитељству сагласност надлежног Центра за социјални рад;
- предрачун здравствене установе за лечење или оперативне захвате која ће вршити поступак, предрачун или процену трошкова набавке лекова, медицинско-техничких

помагала, трошкова дијагностике или других медицинских процедура, као и приказ потребних трошкова превоза из члана 2;

- фотокопија текућег рачуна подносиоца захтева;

- фотокопије медицинске документације и лабораторијских налаза;

- потписана изјава од стране подносиоца захтева да лечење детета или побољшање квалитета живота детета у захтеваној мери није остварена на терет средстава обавезног здравственог осигурања, а у складу са општим актима РФЗО-а, или неким другим путем.

Захтев се може поднети само за лечење, лекове, медицинске процедуре, дијагностику и помагала која се препоручују, а научно су доказана и прихваћена у пракси, као и да не представљају експерименталне облике лечења.

## Члан 5

Градоначелник посебним решењем именује Комисију за утврђивање испуњености услова на финансијску подршку за лечење малолетне деце (у даљем тексту: Комисија).

Комисија има пет чланова, од којих је један председник Комисије. Комисија у сталном саставу се именује из редова лекара специјалиста педијатрије, представника Центра за социјални рад Кикинда, представника РФЗО Филијала Кикинда и одборника Скупштине града Кикинде као представника грађана. Комисија се састаје по потреби.

Комисија даје мишљење о оправданости одобравања финансијске помоћи за лечење малолетне деце као и о висини новчане помоћи. Комисија је у обавези да од РФЗО затражи и добије потврду да средства нису обезбеђена.

Комисија разматра преспеле захтеве по редоследу пристизања и даје писано мишљење о оправданости доделе и о висини новчане помоћи, у најкраћем року.

Комисија одлучује већином гласова од присутних чланова.

Стручне и административне послове везане за рад Комисије обавља Секретаријат за социјалну заштиту Градске управе Града Кикинде.

Комисија може да има и повременог члана, председник Комисије, по потреби позива у проширен састав, као повременог члана Комисије, лекаре специјалисте одређене специјалности за које сматра да ће њихово мишљење бити од изузетног значаја за одлучивање по захтеву у конкретном случају.

Комисија на основу овог правилника, правила и етике струке, налаза лекара терцијарне службе као и налаза и мишљења истакнутих стручњака у одговарајућој области медицине и пословника о раду Комисије за утврђивање испуњености услова на финансијску подршку за лечење малолетне деце, доноси Оцену и Мишљење о испуњености услова за финансијску подршку и даје предлог о висини финансијске подршке по поднетом захтеву за лечење деце.

Критеријуми на основу којих Комисија одлучује су степен, врста, тежина обољења и трајање болести.

## **Члан 6**

О праву на финансијску подршку решењем одлучује Градоначелник града Кикинде, на основу оцене и мишљења Комисије у року од 30 дана од дана пријема захтева, по правилима управног поступка.

Против решења Градоначелника о признавању права на финансијску подршку може се уложити жалба Одбору за социјална питања у року од 15 дана од дана пријема решења.

## **IV ВИСИНА ФИНАНСИЈСКЕ ПОДРШКЕ**

### **Члан 7**

Средства за остваривање права на финансијску подршку за лечење малолетне деце са пребивалиштем на територији града Кикинде, обезбеђују се у буџету Града и додељују се до висине планираних средстава за ову намену, односно до утрошка средстава.

Такође, овако утврђена средства могу се увећати донацијама правних и физичких лица уплатама на текући рачун Града Кикинде број: 840-744141843-14 модел 97 позив на број 35-215.

Висина финансијске подршке се на предлог Комисије и образложеном оцену и мишљење утврђује решењем Градоначелника у сваком конкретном случају.

Средства из става 3. овог члана преносе се по наступању правноснажности донетог решења и по редоследу подношења захтева, с тим да у случају потребе за приоритетном исплатом, приоритет имају деца чији би животи и здравље били угрожени каснијим обезбеђивањем недостајућих финансијских средстава за лечење.

### **Члан 8**

Подносилац захтева је дужан да додељена средства искључиво користи за намену за коју су додељена.

Решењем опредељена и одобрена финансијска подршка се уплаћује на текући рачун подносиоца захтева. По завршеном лечењу детета, оперативном захвату, спроведеном дијагностичком поступку, односно након успостављања дијагнозе, набавке медицинско-техничког помагала, лекова или обављених других медицинских процедура у земљи или иностранству и трошкова превоза подносилац захтева је дужан да у року од 30 дана поднесе Секретаријату за социјалну заштиту фактуру и извештај здравствене установе у земљи или иностранству као доказ наменском трошењу додељених средстава и спроведеном поступку, односно фактуру/рачун о куповини неопходних лекова и медицинско-техничких помагала.

Уколико подносилац захтева, у наведеном року не достави извештај и фактуру из претходног става сматраће се да средства нису наменски утрошена и покренуће се поступак за повраћај пренетих средстава увећаних за законску затезну камату.

## V ЗАВРШНЕ ОДРЕДБЕ

### Члан 9

Овај правилник ступа на снагу даном објављивања у "Сл. листу града Кикинде".

***Самостални члан Правилника о измени  
Правилника о финансијској подршци за лечење малолетне деце са  
пребивалиштем на територији града Кикинде***

*("Сл. лист града Кикинде", бр. 7/2022)*

### Члан 2

Овај Правилник ступа на снагу осмог дана од дана објављивања у "Службеном листу града Кикинде".