

Bratislava, 01.09. 2011

**S Ú H L A S**  
**revízneho farmaceuta Union zdravotnej poisťovne, a.s.**

V zmysle § 42 ods. 5 zákona č. 577/2004 Z. z. o rozsahu zdravotnej starostlivosti uhrádzanej na základe verejného zdravotného poistenia a o úhradách za služby súvisiace s poskytovaním zdravotnej starostlivosti v znení neskorších predpisov (ďalej len „zákon č. 577/2004 Z.z.“)

**udeľujem**

poistencom Union zdravotnej poisťovne, a.s.  
**súhlas k plnej úhrade pre všetky vekové kategórie poistencov**  
vakcíny proti chrípke ATC J07BB

- **kód 56079 INFLUVAC (INJ. STRIEK.) sus inj 1x0,5 ml,**
- **kód 55834 BEGRIVAC sus inj 1x0,5 ml + ihla,**
- **kód 83070 FLUARIX inj1x0,5 ml + str.,**
- **kód 14886 VAXIGRIP (inj. striek.) sus inj 1x0,5 ml,**

registrovanej a zároveň uvedenej v Zozname liečiv a liekov plne uhrádzaných alebo čiastočne uhrádzaných na základe verejného zdravotného poistenia, vydávaný Ministerstvom zdravotníctva Slovenskej republiky opatrením, ktorá nespĺňa indikačné obmedzenie.

**Odôvodnenie**

Podľa § 6 ods. 1 písm. h) zákona č. 581/2004 Z. z. o zdravotných poisťovniach, dohľade nad zdravotnou starostlivosťou a o zmene a doplnení niektorých zákonov v znení neskorších predpisov zdravotná poisťovňa uhradza poskytovateľom zdravotnej starostlivosti úhradu za poskytnutú zdravotnú starostlivosť. Podľa § 42 ods. 7 zákona č. 577/2004 Z. z. uhradza zdravotná poisťovňa zdravotnú starostlivosť, na ktorú dal predchádzajúci súhlas revízny farmaceut zdravotnej poisťovne.

Svetová zdravotnícka organizácia, Európske centrum pre prevenciu a kontrolu chorôb a ďalšie organizácie a inštitúcie odporúčajú zvyšovať zaočkovanosť obyvateľstva proti chrípke.

Union zdravotná poisťovňa, a.s. má záujem podporovať tieto aktivity Svetovej zdravotníckej organizácie, čím sa zníži dopad na jednotlivca a spoločnosť vyplývajúci z ochorenia na chrípku.

Revízny farmaceut Union zdravotnej poisťovne, a.s. týmto rozhodnutím udeľuje súhlas podľa § 42 ods. 5 zákona č. 577/2004 Z.z., čím reaguje na vyššie uvedené všeobecné odporúčania menovaných inštitúcií a organizácií.

Za terapiu liekom zodpovedá ošetrujúci lekár.

Doba platnosti súhlasu: **od 01.09. 2011 do 31.12.2012**

**PharmDr. Renáta Midlerová**  
**revízny farmaceut**  
**Union zdravotná poisťovňa, a.s.**