

На основу члана 66. став 3, члана 132. и члана 241. став 1. тачка 1) Закона о здравственом осигурању („Службени гласник РС”, број 25/19),

Управни одбор Републичког фонда за здравствено осигурување, на седници одржаној 19. децембра 2022. године, доноси

ПРАВИЛНИК

о измени и допунама Правилника о Листи лекова који се прописују и издају на терет средстава обавезног здравственог осигурања

Члан 1.

У Правилнику о Листи лекова који се прописују и издају на терет средстава обавезног здравственог осигурања („Службени гласник РС”, број 40/22, у даљем тексту: Листа лекова), у Листи А, група Н, после лека PREDNIZON (ЈКЛ 1047511) додаје се лек HYDROCORTISON GALEPHARM (ЈКЛ 1047412) који гласи:

JKL	ATC	INN	Zaštićeno ime leka	FO	Pakovanje i jačina leka	Naziv proizvođača leka	Država proizvodnje leka	Cena leka na veliko za pakovanje	D D D	Cena leka na veliko po DD D	Participacija osiguranog lica	Indikacija	Napomena
-----	-----	-----	--------------------	----	-------------------------	------------------------	-------------------------	----------------------------------	-------	-----------------------------	-------------------------------	------------	----------

1047 412	H02A B09	hidrokor tizon	HYDROCORTISON GALEPHARM	tabl eta	blister deljiv na pojedin ačne doze, 100 po 10 mg	Formula Pharmaze utische und Chemische Entwicklun gs GmbH	Nemač ka	2,862. 40	30 m g	85. 87	50.00		
-------------	-------------	-------------------	----------------------------	-------------	------------------------------------------------------------------------	-----------------------------------------------------------------------------	-------------	--------------	--------------	-----------	-------	--	--

Члан 2.

У Листи лекова у Листи А, група N, после лека ZONISAMID (ЈКЛ 1084862) додаје се лек ZOCAP (ЈКЛ 1084870, ЈКЛ 1084871 и ЈКЛ 1084872) који гласи:

JKL	ATC	INN	Zaštić eno ime leka	FO	Pakov anje i jačina leka	Naziv proizvođač a leka	Država proizvo dnje leka	Cena leka na veliko za pakov anje	D D D	Cen a leka na velik o po DDD	Particip acija osigura nog lica	Indikacij a	Napomen a
1084 870	N03AX15	zonisamid	ZOCAP	kapsula, tvrdalj	blister , 28 po 25 mg	Glenmark Pharmaceuticals S.R.O.	Češka	388.50	0, 29	111. 00	50.00	Kod osoba obolelih od epilepsije koje imaju fokalne epileptič	Lek se uvodi u terapiju na osnovu mišljenja neuropsihi jatra, neurologa , dečjeg

												ke napade ili fokalne epileptič ke napade sa progresi jom u bilateral ne toničko- kloničke napade, kao dodatna terapija (za osobe starije od 6 godina) ili monoter apija (za osobe starije od 18	neurologa ili pedijatra sa sekundarn og ili tercijarno g nivoa zdravstve ne zaštite.
--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------	--------------------------------------------------------------------------------------

												godina) (G40.0; G40.1; G40.2; G40.5; G40.8; G40.9).	
1084 871	N03A X15	zonisa mid	ZOCA P	kaps ula, tvrdna	blister , 28 po 50 mg	Glenmark Pharmace uticals S.R.O.	Češka	550.0 0	0, 2 g	78.5 7	50.00	Kod osoba obolelih od epilepsij e koje imaju fokalne epileptič ke napade ili fokalne epileptič ke napade sa progresi jom u bilateral ne	Lek se uvodi u terapiju na osnovu mišljenja neuropsih jatra, neurologa , dečjeg neurologa ili pedijatra sa sekundarn og ili tercijarno g nivoa zdravstve ne zaštite.

													toničko-kloničke napade, kao dodatna terapija (za osobe starije od 6 godina) ili monoterapija (za osobe starije od 18 godina) (G40.0; G40.1; G40.2; G40.5; G40.8; G40.9).	
1084 872	N03A X15	zonisa mid	ZOCA P	kaps ula, tvrdna	blister , 98 po	Glenmark Pharmace uticals S.R.O.	Češka	4,652. 60	0, 2 g	94.9 5	50.00	Kod osoba obolelih od	Lek se uvodi u terapiju na osnovu	

					100 mg						epilepsije koje imaju fokalne epileptičke napade ili fokalne epileptičke napade sa progresijom u bilateralne toničko-kloničke napade, kao dodatna terapija (za osobe starije od 6 godina) ili	mišljenja neuropsihijatra, neurologa, dečjeg neurologa ili pedijatra sa sekundarnog ili tercijarnog nivoa zdravstvene zaštite.
--	--	--	--	--	--------	--	--	--	--	--	-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------	--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------

													monoter apija (za osobe starije od 18 godina) (G40.0; G40.1; G40.2; G40.5; G40.8; G40.9).	
--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------	--

Члан 3.

У Листи лекова у Листи Б, група G, после лека MERIONAL (JKL 0044400) додаје се лек MERIOFERT (JKL 0044090) који гласи:

JKL	ATC	INN	Zaštiće no ime leka	FO	Pakova nje i jačina leka	Naziv proizvo đača leka	Država proizv odnje leka	Cena leka na veliko za pakov anje	D D D	Cena leka na velik o po DDD	Particip acija osigura nog lica	Indikacija	Napome na
0044 090	G03G A02	menot rofin	MERIO FERT	praša k i rastv	boćica (75 i.j.) sa	IBSA Institut Bioche	Švajca rska	1,766 .60	75 i.j.	1,76 6.60	-	1. Sekundarni hipogonadot	Za indikacij u pod

				arač za rastvor za injekciju	praško m i ampula sa rastvaračem, 1 po 1 ml	mique S.A.						ropizam (hipotalamu sno i/ili pituitarno oštećenje). 2. Lečenje neplodnosti žene u postupku BMPO (N97).	tačkom 1. lek se uvodi u terapiju na osnovu mišljenja endokrinologa zdravstvene ustanove koja obavlja zdravstvenu delatnost na tercijarnom nivou. Za indikaciju pod tačkom 2. lek se uvodi u terapiju
--	--	--	--	------------------------------	---------------------------------------------	------------	--	--	--	--	--	------------------------------------------------------------------------------------------------------------	-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------

													na osnovu mišljenj a ginekolo ga zdravstv ene ustanov e koja obavlja zdravstv enu delatnos t na sekunda rnom ili tercijarn om nivou.
--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------

Члан 4.

У Листи лекова, у Листи Д, група Н, додаје се ознака „о“ за лек hidrokortizon (N002634) и гласи:

ŠIFRA LEKA	ATC	INN	FO	JAČINA LEKA	INDIKACIJE
N002634	H02AB09	hidrokortizon ⁰	tablete	10 mg	

Члан 5.

Овај правилник по добијању сагласности Владе ступа на снагу наредног дана од дана објављивања у „Службеном гласнику Републике Србије”.

30-01/2 број 110-71/22

У Београду, 19. децембра 2022. године

Управни одбор Републичког фонда за здравствено осигурање

Председник,

Вања Мандић, с.р.