

20090951858

## ФОНД ЗА ЗДРАВСТВЕНО ОСИГУРУВАЊЕ НА МАКЕДОНИЈА

Врз основа на член 9 став 1а точка 8 и став 1в точка 2 и член 56 став 1 точка 3 од Законот за здравственото осигурување („Службен весник на Република Македонија“, број 25/2000, 34/2000, 96/2000, 50/2001, 11/2002, 31/2003, 84/2005, 37/2006, 18/2007, 36/2007, 82/2008, 98/2008, 6/2009 и 67/2009), Управниот одбор на Фондот за здравствено осигурување на Македонија на седницата одржана на 20.07.2009 година донесе

### ОДЛУКА ЗА ИЗМЕНУВАЊЕ И ДОПОЛНУВАЊЕ НА ЛИСТАТА НА ЛЕКОВИ КОИ ПАЃААТ НА ТОВАР НА ФОНДОТ ЗА ЗДРАВСТВЕНО ОСИГУРУВАЊЕ НА МАКЕДОНИЈА

#### Член 1

Во Листата на лекови кои паѓаат на Товар на Фондот за здравствено осигурување на Македонија („Службен весник на Република Македонија“ број 102/07, 104/07, 151/07, 22/08 и 100/2008), во член 1, во табелата се вршат следните измени и дополнувања:

По АТС кодот А02ВC01 се додава следната табела:

A02BC01	omeprazole	20 mg	○	капсули	40 mg	RS
---------	------------	-------	---	---------	-------	----

По АТС кодот А02ВC02, се додава следната табела:

A02BC02	pantoprazole	40 mg	○	гастрорезистентни таблети	20 mg	RSS
A02BC02	pantoprazole	40 mg	○	гастрорезистентни таблети	40 mg	RSS
RSS -по препорака на субспецијалист гастроентерохепатолог						

По АТС кодот А10ВA02, се додава следната табела:

A10BA02	Metformin	2 g	○	Таблети со продолжено ослободување	500 mg	R
---------	-----------	-----	---	--	-----------	---

По АТС кодот В01АВ05, се додава следната табела:

B01AB06	nadroparin	2,85 TU	P	р-р за инјектирање	2850 IU	*
B01AB06	nadroparin	2,85 TU	P	р-р за инјектирање	3800 IU	*
B01AB06	nadroparin	2,85 TU	P	р-р за инјектирање	5700 IU	*
B01AB06	nadroparin	2,85 TU	P	р-р за инјектирање	7600 IU	*

По АТС кодот В01АD07, се додава следната табела:

B01AD10	drotrecogin alfa (activated)**	40 mg	P	прашок за р-р за инфузија	5 mg	*I
B01AD10	drotrecogin alfa (activated)**	40 mg	P	прашок за р-р за инфузија	20 mg	*I

Како објаснување за АТС кодот В01АD10 се додава следниот текст:

„\*\* Индикации: третман на возрасни пациенти со тешка сепса, со мултипно оштетување на органите

\*I - лекот се применува исклучиво во единици на интензивна нега од трето ниво, под надзор и индикација од специјалист анестезиолог“

Во табелата со АТС кодот G04CA02, во колоната 7, ознаката „\*“ се заменува со ознаката „RS“.

По АТС кодот G04CA03, се додава следната табела:

G04CB01	finasteride**	5 mg	О	Филм обложени таблети	5 mg	RS
G04CB02	dutasteride**	0,5 mg	О	капсули	0,5 mg	RS

По АТС кодот H01CB02, се додава следната табела:

H01CB02	octreotide		P	сусп. за инјектирање	10 mg/2,5 ml	*
H01CB02	octreotide		P	сусп. за инјектирање	20 mg/2,5 ml	*

Во табелата со АТС кодот J01CR02, во колоната 7, ознаката „R“ се заменува со ознаката „R/D“.

Во табелата со АТС кодот J01DB01, кај лекот Cefalexin суспензија, во колоната 6 ознаката „250 mg/ml“ се заменува со ознаката „250 mg/5ml“.

Во табелата со АТС кодот J01EE01, во колоната 7, ознаката „R“ се заменува со ознаката „R/D“.

По АТС кодот J01FA01, се додава следната табела:

J01FA03	midecamycin	1 g	О	Гранули за перорална суспензија	175 mg/5 ml	R
J01FA03	midecamycin	1 g	О	Филм обложени таблети	400 mg	R

Во табелата со АТС кодот J01GB01, во колоната 6, бројот „60“ се заменува со бројот „75“.

По табелата со објаснувања за АТС кодот L03AB, се додава следната табела:

L03AB10	peginterferon alfa -2b	7,5 mcg	P	инјекции	50 mcg/0,5 ml	*KK
L03AB10	peginterferon alfa -2b	7,5 mcg	P	инјекции	80 mcg/0,5 ml	*KK
L03AB10	peginterferon alfa -2b	7,5 mcg	P	инјекции	100 mcg/0,5 ml	*KK
L03AB10	peginterferon alfa -2b	7,5 mcg	P	инјекции	120 mcg/0,5 ml	*KK
L03AB10	peginterferon alfa -2b	7,5 mcg	P	инјекции	150 mcg/0,5 ml	*KK

Во табелата со АТС кодот L04AA01, кај лекот Ciclosporin инјекции, во колоната 6, бројот „100“ се заменува со бројот „50“.

По АТС кодот L04AA04, се додава следната табела:

L04AA05	tacrolimus**		О	капсули	0,5 mg	RSS/RS
L04AA05	tacrolimus**		О	капсули	1 mg	RSS/RS
L04AA05	tacrolimus**		О	капсули	5 mg	RSS/RS
<b>**индикации:</b>	профилактика на отфрлање трансплантиран орган кај алогографски приматели на црн дроб, бубрези или срце третман на алогографско отфрлање кај пациенти отпорни на други имunosупресиви					
<b>напомена:</b>	првите три месеци по трансплантација на орган, лекот се прима во болнички услови потоа може да се земе од аптека, по препорака на специјалист хирург/детски хирург, субспецијалист гастроентерохепатолог, субспецијалист нефролог, болнички педијатар, и субспецијалист кардиолог.					

Табелата со АТС кодот

L04AA13	leflunomide*3	20 mg	○	таблети	10 mg	*
L04AA13	leflunomide*3	20 mg	○	таблети	20 mg	*
L04AA13	leflunomide*3	20 mg	○	таблети	100 mg	*

се заменува со следната табела:

L04AA13	leflunomide**	20 mg	○	Филм обложени таблети	10 mg	RS
L04AA13	leflunomide**	20 mg	○	Филм обложени таблети	20 mg	RS
L04AA13	leflunomide**	20 mg	○	Филм обложени таблети	100 mg	RS

Објаснувањето по табелата означено со „\*3“ се заменува со следното објаснување: „\*\*индикации: ревматоиден артрит, како терапија од втора линија, RS - по препорака на лекар специјалист ревматолог.“

Во табелата со АТС кодот

M05BA06	ibandronic acid	5 mg	○	Филм обложени таблети	150 mg	*
---------	-----------------	------	---	--------------------------	--------	---

во колоната 7 ознаката „\*“ се заменува со ознаката „RSS/RS“.

Во табелата со АТС кодот M05BA07, во колоната 7, ознаката „\*“ се заменува со ознаката „RSS/RS“.

По АТС кодот M05BA03, се додава следната табела:

M05BB03	alendronat sodium,colecalfiferol		○	таблети	70mg/5600IU	RSS/RS
---------	-------------------------------------	--	---	---------	-------------	--------

По АТС кодот N02BA01, се додава следната табела:

N02BB02	metamizole sodium	3 g	P	раствор за инјектирање	1 g/2 ml	*
N02BB03	metamizole sodium	3 g	P	раствор за инјектирање	2.5 g/5 ml	*

Табелата со АТС кодот

N04BC05	Pramipexole**	2,5 mg	○	Филм обложени таблети	CPJ	*
---------	---------------	--------	---	--------------------------	-----	---

се заменува со следната табела:

N04BC05	pramipexole	2,5 mg	○	таблети	0,25 mg	RS
N04BC05	pramipexole	2,5 mg	○	таблети	1 mg	RS

Како објаснување за истиот АТС код се додава следниот текст: „RS - по препорака на лекар специјалист невролог,“.

Во табелата со АТС кодот P01AB01, во колоната 7, ознаката „R“ се заменува со ознаката „R/D“.

По АТС кодот R03AC02, се додава следната табела:

R03AK06	salmeterol, fluticasone**		Inh	прашок за инхалирање	50 mcg+250 mcg	RSS
R03AK06	salmeterol, fluticasone**		Inh	прашок за инхалирање	50 mcg+500 mcg	RSS
R03AK07	budesonide, formoterol**		Inh	прашок за инхалирање	(80 mcg+4,5 mcg)/doza	RSS
R03AK07	budesonide, formoterol**		Inh	прашок за инхалирање	(160 mcg+4,5 mcg)/doza	RSS
<p><b>**индикации:</b> потврдена средно тешка или тешка, делумно контролирана и неконтролирана бронхијална астма и/или ХОББ, пред-бронходилататорен FEV1 помал или еднаков на 60% од предвиденото</p> <p><b>напомена:</b> потребата од лекот да се реevalуира најмалку еднаш годишно.</p> <p><b>напомена:</b> salmeterol 50mcg/250mcg и 50mcg/500mcg се применува само кај пациенти над 12 години.</p> <p><b>RSS</b> - по препорака на субспецијалист пулмолог, пулмолог педијатар.</p>						
R03AK07	formoterol, beclometasone**		inh	инхалациски p-p под притисок	100 mcg/6 mcg	RSS
<p><b>**индикации:</b> потврдена средно тешка или тешка, делумно контролирана и неконтролирана бронхијална астма и/или ХОББ, пред-бронходилататорен FEV 1 помал или еднаков на 60% од предвиденото</p> <p><b>напомена:</b> потребата од лекот да се реevalуира најмалку еднаш годишно.</p> <p><b>RSS</b> - по препорака на лекар субспецијалист пулмолог (само за пациенти постари од 12 години).</p>						

Табелата со АТС кодот

R03BB04	tiotropium bromide	18 mcg	Inh	прашок за инхалирање, капсула	18 mcg	*
---------	-----------------------	--------	-----	----------------------------------	--------	---

се заменува со следната табела:

R03BB04	tiotropium bromide**	18 mcg	Inh	прашок за инхалирање, капсула	18 mcg	RSS
---------	-------------------------	--------	-----	----------------------------------	--------	-----

Како објаснување за истиот АТС код се додава следниот текст: „\*\*индикации: кај возрасни пациенти со ХОББ, стадиум II-IV со постбронходилататорен FEV1 помал или еднаков на 70% од предвиденото. Напомена: потребата од лекот да се реevalуира најмалку еднаш годишно. RSS - по препорака на субспецијалист пулмолог.“

По АТС кодот S01AA11, се додава следната табела:

S01AA20	tobramycine, dexamethasone		L	капки за око	(3 mg+1 mg)/ml	RS
S01AA20	tobramycine, dexamethasone		L	маст за око	3,5 mg	RS

Како објаснување за АТС кодот S01AA20 се додава следниот текст: „RS - по препорака на лекар специјалист офталмолог.“

Кај АТС кодот V06, табелата

V06	Нутриенти					
V06DX	Други комбинации на нутриенти					
V06DX	Enteral nutrition**	-	P	Раствор	CPJ	*

се заменува со следната табела:

V06	Нутриенти					
V06DX	Други комбинации на нутриенти					
V06DX	Препарат за ентeрална исхрана	-	P	Раствор	Сите волумени	*

Во табелата со АТС кодот V07A, кај лекот Препарат без глутен, во колоната 7 ознаката „\*М“ се заменува со ознаката „RS“.

Член 2

Оваа одлука влегува во сила осмиот ден од денот на објавувањето во „Службен весник на Република Македонија“, ќе се објави по добивање на согласност од министерот за здравство, а ќе се применува од 01.09.2009 година.

Бр. 02- 13446/3  
20 јули 2009 година  
Скопје

Управен одбор  
Претседател,  
**Фисник Ибраими, с.р.**