

INDIKACIJE

Indikacija id	Oznaka liste	Oznaka indikacije	Naziv indikacije	Diagnoza	Godine zivota	Mišljenje ljekara	Od datuma	Nastavak liječenja	Do datuma	Ima verzija
1	A	2	Chronova bolest (K50),ulcerozni kolitis (K51)	Da	NE	NE	01.05.2008	NE		NE
2	A	3	Ulcerozni proktitis (K51.2)	Da	NE	NE	01.05.2008	NE		NE
3	A	4	Preporuka specijaliste kardiologa (nakon akutnog koronarnog sindroma (I21-I24), nakon balon dilatacije i ugradnje stenta (Z95) uz ograni enje primjene do 6 mjeseci)	Da	NE	Da	01.09.2013	NE		Da
4	A	5	Lijek se u terapiju uvodi na osnovu mišljenja ginekologa	NE	NE	Da	01.05.2008	NE		NE
5	A	6	Po preporuci kardiologa ili interniste	NE	NE	Da	01.05.2008	NE		NE
6	A	7	Arterijska hipertenzija u trudno i (O10-O16)	Da	NE	NE	01.05.2008	NE		NE
7	A	8	Sr ana insuficijencija (I 50), po preporuci kardiologa	Da	NE	Da	01.05.2008	NE		NE
8	A	9	Prevenција prijevremenog poro aja	NE	NE	Da	01.05.2008	NE		NE
9	A	10	Na osnovu mišljenja ginekologa	NE	NE	Da	01.05.2008	NE		NE
10	A	11	Ženski sterilitet (N97) i muški sterilitet (N46)	Da	NE	NE	01.05.2008	NE		NE
11	A	12	Inoperabilni karcinom prostate(C61), na osnovu mišljenja onkologa,urologa ili endokrinologa	NE	NE	Da	01.05.2008	NE		NE
12	A	13	Hipopituitarizam(E23.0), Turnerov sindrom(Q96), kao supstituciona terapija kod mladih osoba sa uro enim ili ste enim deficitom hormona rasta	NE	NE	NE	01.05.2008	NE		NE
13	A	14	Sheehanov sindrom(E23), Morbus Adison (E27.1)	Da	NE	NE	01.05.2008	NE		NE
14	A	15	Nastavak bolni kog lije enja uz ograni enje primjene do 21 dan	NE	NE	NE	01.09.2013	Da		Da
15	A	16	HIV (B20-B24)	Da	NE	NE	01.05.2008	NE		NE
16	A	17	Autoimune bolesti,hroni na bubrežna insuficijencija(N18) i transplantacija organa (Z94)	NE	NE	NE	01.05.2008	NE		NE

INDIKACIJE

Indikacija id	Oznaka liste	Oznaka indikacije	Naziv indikacije	Diagnoza	Godine zivota	Misljenje ljekara	Od datuma	Nastavak liječenja	Do datuma	Ima verzija
17	A	18	Za djecu i osobe sa poremećenim aktom gutanja	NE	Da	Da	01.05.2008	NE		NE
18	A	19	Za liječenje hroničnog umjereno jakog do jakog kancerskog bola, na tzv. trećoj analgetičkoj stepenici(C00-C97) na preporuku specijaliste onkologa	NE	NE	Da	01.11.2019	NE		Da
19	A1	20	Za bolesnike sa epilepsijom(G40) refrakternom na druge antiepileptike, po preporuci pedijatra ili neurologa	Da	NE	Da	01.05.2008	NE		NE
20	A	21	Šizofrenija, poremećaji slični šizofreniji (F20-F29)	Da	NE	NE	01.09.2013	NE		Da
21	A1	22	Po preporuci pedijatra ili neurologa	NE	NE	Da	01.05.2008	NE		NE
22	A1	23	Kao pomoćna terapija u liječenju epilepsije(G40), po preporuci pedijatra ili neurologa	Da	NE	Da	01.05.2008	NE		NE
23	A	24	Za liječenje hroničnog bola; za supstitucijsku terapiju zavisnika o opojnim drogama, na preporuku specijaliste psihijatra	NE	NE	Da	01.05.2008	NE		NE
24	A	25	Liječenje psorijaze (L40)	Da	NE	NE	01.11.2008	NE		NE
25	A	26	Za djecu do 15 godina i osobe sa poremećenim aktom gutanja	NE	Da	Da	01.05.2008	NE		NE
26	A	27	Liječenje hormonski zavisnog metastatskog raka prostate(C61) uz preporuku specijaliste onkologa	Da	NE	Da	01.11.2008	NE		NE
27	B	28	Srčana insuficijencija(I50), NIHA III/IV,po preporuci kardiologa	Da	NE	Da	01.05.2008	NE		NE
28	B	29	Srčana insuficijencija (I50)	Da	NE	NE	01.09.2013	NE		Da
29	B	30	Supresija nadražajnog kašlja kod malignih oboljenja disajnih puteva (C30-C39), po preporuci specijaliste	Da	NE	Da	01.05.2008	NE		NE
30	B	31	Preporuka specijaliste urologa,Benigna hipertrofija prostate(N40)	Da	NE	Da	01.11.2013	NE		Da
31	B	32	Preporuka specijaliste endokrinologa, reumatologa, fizijatra (liječenje osteoporoze (M80-M82)-T score > 2,5 SD na LS kraljevičički ili kuku, prijelom na slabu traumu neovisno o T-score-u)	Da	NE	Da	01.11.2013	NE		Da

INDIKACIJE

Indikacija id	Oznaka liste	Oznaka indikacije	Naziv indikacije	Diagnoza	Godine zivota	Misljenje ljekara	Od datuma	Nastavak liječenja	Do datuma	Ima verzija
32	B	33	Preporuka specijaliste reumatologa ako su iscrpljene ostale terapijske mogu nosti	NE	NE	Da	01.09.2013	NE		Da
33	B	34	Sekundarna prevencija koronarne bolesti (I20 - I25)	Da	NE	NE	01.11.2013	NE		Da
34	B	35	Diabetes mellitus sa hiperlipidemijom (E10 i E11)	Da	NE	NE	01.11.2013	NE		Da
35	B	36	Hroni na bubrežna insuficijencija (N18) i stanje presa enog organa (Z94) sa hiperlipidemijom	Da	NE	NE	01.11.2013	NE		Da
36	A1	37	Autoimune bolesti,Hroni na bubrežna insuficijencija(N18),transplantacija(Z94)	NE	NE	NE	01.05.2008	NE		NE
37	A1	38	Za lije enje hroni nog bola;za supsticionu terapiju zavisnika od opojnih droga,na preporuku specijaliste psihijatra	NE	NE	Da	01.05.2008	NE	31.10.2008	NE
38	A	39	Lije enje hormonski zavisnog metastatskog karcinoma dojke(C50) nakon neuspjeha terapije tamoksifenom ili kontraindikacije za tamoksifen kod postmenopauzalnih žena uz preporuku specijaliste onkologa	Da	NE	Da	01.11.2008	NE		NE
39	A	40	Lije enje cisti ne fibroze (E84)	Da	NE	NE	27.01.2010	NE		Da
40	B	41	Nastavak bolni kog lije enja	NE	NE	NE	01.11.2008	Da		NE
41	A1	42	Lije enje hiperamonijemije(E72.2)	Da	NE	NE	01.11.2008	NE		NE
42	A	43	Za bolesnike sa epilepsijom(G40)refrakternom na druge antiepileptike,po preporuci pedijatra ili neurologa/neuropsihijatra	Da	NE	Da	01.11.2008	NE		NE
43	A	44	Samo za pacijente sa hroni nom bubrežnom insuficijencijom(N18)	Da	NE	NE	01.04.2009	NE		NE
44	A	45	Samo za pacijente oboljele od fenilketonurije(E70) i hiperamonijemije(E72.2)	Da	NE	NE	01.04.2009	NE		NE
45	A	46	Samo za lije enje uznapredovalog stadijuma Parkinsonove bolesti(G20),po preporuci neurologa	Da	NE	Da	27.01.2010	NE		Da
46	B	47	Samo kod pacijenata sa neželjenim efektima na ACE inhibitore,po preporuci interniste	NE	NE	Da	01.04.2009	NE		NE

INDIKACIJE

Indikacija id	Oznaka liste	Oznaka indicacije	Naziv indicacije	Diagnoza	Godine života	Misljenje ljekara	Od datuma	Nastavak liječenja	Do datuma	Ima verzija
47	A	48	Intezivirana insulinska terapija-djeca do 18 godina, trudnice i oboljeli od dijabetesa tip 1 na terapiji inzulinskom pumpom, izuzev korisnika senzora za očitavanje kontinuiranog mjerenja nivoa šećera (trake za mjerenje šećera u krvi - 1200 godišnje; trake za mjerenje šećera u urinu - 150 godišnje)	NE	NE	NE	31.08.2023	NE		Da
48	A	49	Ostali na inteziviranoj insulinskoj terapiji i korisnici senzora za očitavanje kontinuiranog mjerenja nivoa šećera (trake za mjerenje šećera u krvi - 600 godišnje; trake za mjerenje šećera u urinu 100 godišnje)	NE	NE	NE	31.08.2023	NE		Da
49	A	50	Ostali na insulinskoj terapiji (trake za mjerenje šećera u krvi - 150 godišnje; trake za mjerenje šećera u urinu - 50 godišnje)	NE	NE	NE	02.06.2009	NE		NE
50	A	51	Dijabetes tip II (trake za mjerenje šećera u krvi - 50 godišnje)	NE	NE	NE	02.06.2009	NE		NE
51	A	52	Nakon što su iscrpljene druge farmakoterapijske mogućnosti u liječenju bola, a na preporuku specijaliste neurologa ili anesteziologa, u terapiji teškog neuropatskog bola(nespecifična neuralgija)(M79.2	Da	NE	Da	01.12.2009	NE		NE
52	A	53	Nakon što su iscrpljene druge farmakoterapijske mogućnosti u liječenju bola, a na preporuku specijaliste neurologa ili anesteziologa u terapiji postherpetičke neuralgije(G53.0)	Da	NE	Da	01.12.2009	NE		NE
53	A	54	Nakon što su iscrpljene druge farmakoterapijske mogućnosti u liječenju bola, a na preporuku specijaliste neurologa ili anesteziologa u terapiji trigeminalne neuralgije(G50.0)	Da	NE	Da	01.12.2009	NE		NE
54	A	55	Nakon što su iscrpljene druge farmakoterapijske mogućnosti u liječenju bola, a na preporuku specijaliste neurologa ili anesteziologa u terapiji diabetičke amiotrofije(G73.0)	Da	NE	Da	01.12.2009	NE		NE
55	A	56	Nakon što su iscrpljene druge farmakoterapijske mogućnosti u liječenju bola, a na preporuku specijaliste neurologa ili anesteziologa u terapiji bolnih poremećaja optičkog nerva(H47.0)	Da	NE	Da	01.12.2009	NE		NE
56	A	57	Nakon što su iscrpljene druge farmakoterapijske mogućnosti u liječenju bola, a na preporuku specijaliste neurologa ili anesteziologa u terapiji kauzalgijske(G56.4)	Da	NE	Da	01.12.2009	NE		NE

INDIKACIJE

Indikacija id	Oznaka liste	Oznaka indikacije	Naziv indikacije	Diagnoza	Godine života	Misljenje ljekara	Od datuma	Nastavak liječenja	Do datuma	Ima verzija
57	A	58	Nakon što su iscrpljene druge farmakoterapijske mogu nosti u lije enju bola, a na preporuku specijalsite neurologa ili anesteziologa u terapiji spondilodiscitisa(M50.1 i M51.1)	Da	NE	Da	01.12.2009	NE		NE
58	A	59	Nakon što su iscrpljene druge farmakoterapijske mogu nosti u lije enju bola, a na preporuku specijalsite neurologa ili anesteziologa u terapiji dermatopoliomiozitisa(M33.0)	Da	NE	Da	01.12.2009	NE		NE
59	A	60	Nakon što su iscrpljene druge farmakoterapijske mogu nosti u lije enju bola, a na preporuku specijaliste neurologa ili anesteziologa u terapiji posttraumatske neuralgije	NE	NE	Da	01.12.2009	NE		NE
60	B	61	Nakon iscrpljenih terapijskih mogu nosti lije enja Parkinsonove bolesti(G20) antiparkinsonicima prve linije, uz preporuku specijaliste neurologa	Da	NE	Da	01.03.2010	NE		NE
61	A1	62	Hipoparatiroidizam (E20)	Da	NE	NE	01.03.2010	NE		NE
62	A	63	Samo na preporuku specijaliste hematologa/pedijatra	NE	NE	Da	01.03.2010	NE		NE
63	A	64	Prevenција sekundarnog moždanog udara i prolaznih ishemijskih moždanih napada (TIA)	Da	NE	NE	01.01.2011	NE		NE
64	B	65	Za djecu do 15 godina	NE	Da	NE	15.03.2011	NE		NE
65	B	66	Prevenција venske tromboembolije kod velikih ortopedskih zahvata donjih ekstremiteta uz ograni enje primjene do 21 dan	NE	NE	NE	01.09.2013	NE		Da
66	A	67	Za pacijente oboljele od malignih oboljenja (C00-C97)	NE	NE	NE	01.09.2013	NE		NE
67	A	68	Za djecu do 15 godina	NE	Da	NE	01.09.2013	NE		NE
68	A	69	Za djecu do 5 godina	NE	Da	NE	01.09.2013	NE		NE
69	A	70	Hipertireoza u trudno i (O99.2)	Da	NE	NE	01.09.2013	NE		NE
70	A	71	Za pacijente koji su imunodeficientni uz indikaciju: karcinom (C00-C97), hepatitis (B15-B19), HIV/AIDS (B20-B24). Za pacijente koji su na terapiji kortikosteroidima duže od mjesec dana.	NE	NE	NE	01.09.2013	NE		NE

INDIKACIJE

Indikacija id	Oznaka liste	Oznaka indikacije	Naziv indikacije	Diagnoza	Godine zivota	Mišljenje ljekara	Od datuma	Nastavak liječenja	Do datuma	Ima verzija
71	A	72	Hronični hepatitis B (B18.1)	Da	NE	NE	01.09.2013	NE		NE
72	A	73	Epilepsija (G40)	Da	NE	NE	01.09.2013	NE		NE
73	A	74	Hronični rinitis alergijske etiologije (J31) za djecu do 15 godina i osobe sa poremećenim aktom gutanja	NE	Da	NE	01.09.2013	NE		NE
75	B	76	Preporuka kardiologa ili interniste	NE	NE	Da	01.09.2013	NE		NE
76	B	77	Srčana insuficijencija (I50) po preporuci kardiologa	Da	NE	Da	01.09.2013	NE		NE
77	B	78	Samo za pacijente sa hroničnom bubrežnom insuficijencijom (N18)	Da	NE	NE	01.09.2013	NE		NE
78	B	79	Epilepsija (G40)	Da	NE	NE	01.09.2013	NE		NE
79	B	80	Šizofrenija, poremećaji slični šizofreniji (F20-F29)	Da	NE	NE	01.09.2013	NE		NE
80	B	81	III i IV stadijum hronične opstruktivne plućne bolesti (J44)	Da	NE	NE	01.09.2013	NE		NE
81	B	82	III i IV stadijum astme (J45)	Da	NE	NE	01.09.2013	NE		NE
82	B	83	Hronična opstruktivna plućna bolest (J44)	Da	NE	NE	01.09.2013	NE		NE
83	B	84	Za eradikaciju Helicobacter pylori infekcije (K22.1; K25; K26; K28) uz ograničenu primjenu do 14 dana	Da	NE	NE	01.09.2013	NE		NE
84	B	85	Nakon krvarenja iz peptičkog ulkusa (K25.0; K25.1; K25.2) na preporuku gastroenterologa uz ograničenu primjenu do 2 mjeseca	Da	NE	Da	01.09.2013	NE		NE
85	B	86	Gastroezofagealna refluksna bolest (K21): a) na preporuku gastroenterologa ili uz mišljenje specijaliste abdominalnog hirurga uz nalaz gornje endoskopije uz ograničenu primjenu do 14 dana od uspostavljanja dijagnoze. b) kao nastavak terapije nakon bolničkog liječenja do 8 nedjelja u toku 12 mjeseci	Da	NE	Da	01.09.2013	Da		NE
86	A	87	Celijakija (K90.0)	Da	NE	NE	01.09.2013	NE		NE

INDIKACIJE

Indikacija id	Oznaka liste	Oznaka indicacije	Naziv indicacije	Diagnoza	Godine života	Misljenje ljekara	Od datuma	Nastavak liječenja	Do datuma	Ima verzija
87	B	88	Za dodatnu terapiju standardnim antidijabeticima u gojaznih bolesnika sa dijabetesom tipa 2 starijih od 18 godina i neregulisanom glikemijom (HbA1c>7,0%), uz preporuku specijaliste endokrinologa	Da	Da	Da	01.08.2017	NE		Da
88	A	89	Za djecu do 15 godina i trudnice	NE	Da	NE	01.09.2014	NE		NE
89	A	90	Hipertireoza u trudno i (O99.2) i hipertireoza kod dojilja	NE	NE	NE	01.09.2014	NE		NE
90	A	91	Stadijum C HOPB (J44). Stadijum D HOPB (J44)	Da	NE	NE	01.09.2014	NE		NE
91	A	92	Astma (J45)	Da	NE	NE	01.09.2014	NE		NE
92	A	a1	Mukopolisaharidoza tip III (E76.3)	Da	NE	NE	15.03.2015	NE		NE
93	A	a2	HOPB (J44)	Da	NE	NE	15.01.2021	NE		Da
94	A	a3	Hormonska kontracepcija (Z30), po preporuci ginekologa ili endokrinologa	Da	NE	Da	15.03.2015	NE		NE
95	A	a4	Korištenje tradicionalne, neefikasne kontracepcije (prekinuti snošaj i plodni-neplodni dani) za žene do navršene 21 godine, po preporuci ginekologa	NE	Da	Da	15.03.2015	NE		NE
96	A	a5	Greške sa kondomom, dijafragmom, cervikalnom kapom, za žene do navršene 21 godine, po preporuci ginekologa	NE	Da	Da	15.03.2015	NE		NE
97	A	a6	Greška sa hormonalnom kontracepcijom za žene do navršene 21 godine, po preporuci ginekologa	NE	Da	Da	15.03.2015	NE		NE
98	A	a7	Smanjena efikasnost oralnih hormonskih kontraceptiva zbog povra anja ili drugih tegoba i lijekova, za žene do navršene 21 godine, po preporuci ginekologa	NE	Da	Da	15.03.2015	NE		NE
99	A	a8	Koriš enje teratogenih lijekova, po preporuci ginekologa	NE	NE	Da	15.03.2015	NE		NE
100	A	a9	Osobe sa mentalnom retardacijom, po preporuci ginekologa	NE	NE	Da	15.03.2015	NE		NE
101	A	b1	Silovanje, po preporuci ginekologa	NE	NE	Da	15.03.2015	NE		NE
102	A	b2	Dislociran intrauterini uložak, po preporuci ginekologa	NE	NE	Da	15.03.2015	NE		NE

INDIKACIJE

Indikacija id	Oznaka liste	Oznaka indikacije	Naziv indikacije	Diagnoza	Godine života	Misljenje ljekara	Od datuma	Nastavak liječenja	Do datuma	Ima verzija
103	B	b3	Prevenција sekundarnog moždanog udara i prolaznih ishemijskih moždanih napada (TIA), po preporuci neurologa uz ograničenu primjenu do 6 mjeseci	NE	NE	Da	01.08.2017	NE		Da
104	B	b4	Hronična venska insuficijencija, po preporuci vaskularnog hirurga ili angiologa	NE	NE	Da	15.03.2015	NE		NE
105	A	93	Transplantacija organa (Z94)	Da	NE	NE	01.07.2015	NE	31.03.2022	NE
106	B	94	Akutna Chron-ova bolest blagog do umjerenog oblika kod koje je zahvaćen ileum i/ili uzlazni kolon uz ograničenu primjenu do 8 nedjelja u toku 12 mjeseci. Kolagenozni kolitis uz ograničenu primjenu do 8 nedjelja u toku 12 mjeseci	NE	NE	NE	01.01.2016	NE		NE
107	A	95	Za supstitucijsku terapiju zavisnika od opojnih droga (F11), na preporuku specijaliste psihijatra iz zdravstvenih ustanova koje su određene posebnim aktom direktora Fonda.	Da	NE	Da	15.05.2017	NE		Da
108	B	96	Sekundarna prevencija moždanog udara prema preporuci neurologa iz Jedinice za moždani udar uz ograničenu primjenu do 6 mjeseci. Primarna prevencija ishemijskog moždanog udara kod pacijenata sa nevalvularnom atrijalnom fibrilacijom, prema preporuci kardiologa uz ograničenu primjenu do 6 mjeseci.	NE	NE	Da	01.08.2017	NE		Da
109	B	97	Samo kod pacijenata koji su imali neželjene efekte na lijek amlodipin, uz preporuku interniste	NE	NE	Da	01.01.2016	NE		NE
110	A	98	ALS (G12.2)	Da	NE	NE	01.01.2017	NE		NE
111	A	b5	Glutarna acidurija	NE	NE	NE	01.01.2017	NE		NE
112	A	b6	Bolest urina mirisa javorovog sirupa (MSUD)	NE	NE	NE	01.01.2017	NE		NE
113	B	99	Za liječenje dijabetesa melitusa tipa 2 kod odraslih osoba, kada dijeta ili fizička aktivnost ne pružaju odgovarajuću kontrolu glikemije, kod primjene metformina zbog nepodnošljivosti, te u kombinaciji sa drugim lijekovima za snižavanje nivoa glukoze u krvi uključujući i insulin, kada ti lijekovi uz dijetu i fizičku aktivnost ne pružaju odgovarajuću kontrolu glikemije, po preporuci endokrinologa.	Da	NE	Da	01.01.2017	NE		NE
114	A	b7	Pelizaeus - Merzbacher-ova bolest	NE	NE	NE	01.01.2017	NE		NE

INDIKACIJE

Indikacija id	Oznaka liste	Oznaka indikacije	Naziv indikacije	Diagnoza	Godine zivota	Misljenje ljekara	Od datuma	Nastavak liječenja	Do datuma	Ima verzija
115	A	b8	Laforina bolest	NE	NE	NE	01.01.2017	NE		NE
116	B	b9	Angina pectoris (I20) po preporuci kardiologa	Da	NE	Da	01.08.2017	NE		Da
117	A	c1	Za pacijente na intenziviranoj insulinskoj terapiji. Lijek se u terapiju uvodi na osnovu mišljenja interniste endokrinologa, pedijatra endokrinologa, endokrinologa i interniste dijabetologa.	NE	NE	Da	15.12.2018	NE		Da
118	A	c2	Lijek se u terapiju uvodi na osnovu mišljenja interniste endokrinologa, pedijatra endokrinologa, endokrinologa ili interniste dijabetologa.	NE	NE	Da	15.12.2018	NE		Da
119	A	c3	Za pacijente na intenziviranoj insulinskoj terapiji, za pacijente u kombinaciji sa oralnim hipoglikemicima, GLP-1, DPP-4. Lijek se u terapiju uvodi na osnovu mišljenja interniste endokrinologa, pedijatra endokrinologa, endokrinologa i interniste dijabetologa.	NE	NE	Da	15.12.2018	NE		Da
120	A	c4	Za pacijente na intenziviranoj terapiji insulinom(dnevno 1injekcija bazalnog+3injekcije kratkodjel.insulina uz glavne obroke),koji tokom posljednjih 6 mjeseci,uprkos promjenama terapijske šeme,ne uspejavaju posti i zadovoljavaju u glukoregulaciju(HbA1c<6,5%),koji imaju više od jedne hipoglikemije sedmi no verifikovane na glukometru u toku samokontrole,a kod kojih se s ostalim vrstama insulina ne može posti i dobra regulacija glikemije.Lijek se uvodi u terapiju na osnovu mišljenja interniste endokrinologa, pedijatra endokrinologa, endokrinologa i interniste dijabetologa.	NE	NE	Da	15.12.2018	NE		Da
121	A	c5	Samo za gojazne pacijente(sa indeksom tjelesne mase>35)sa tipom 2 šeerne bolesti, sa neregulisanom glikemijom nakon primjene dva oralna antidijabetika u punoj terapijskoj dozi u trajanju od 6 mjeseci uz individualno prilagođavanje režima ishrane i fizičke aktivnosti, prema preporuci endokrinologa, interniste endokrinologa i interniste dijabetologa.	NE	NE	Da	15.12.2018	NE		Da
122	A	c8	Za bolesnike sa tipom 2 šeerne bolesti sa ciljom poboljšanja glikemijske kontrole kao:Monoterapija-kada samo dijeta i fizička aktivnost ne omogućuju dovoljno dobru regulaciju glikemije u bolesnika u kojih se primjena metformina ne smatra prikladnom zbog nepodnošljivosti ili kontraindikacija.Dodatna terapija-u kombinaciji sa drugim lijekovima za snižavanje glukoze,uključujući i insulin,kada ti lijekovi u kombinaciji sa dijetom i fizičkom aktivnošću ne omogućuju dobru regulaciju glikemije.Lijek se u terapiju uvodi na osnovu mišljenja interniste endokrinologa, endokrinologa i interniste dijabetologa.	NE	NE	Da	15.12.2018	NE		Da

INDIKACIJE

Indikacija id	Oznaka liste	Oznaka indikacije	Naziv indikacije	Diagnoza	Godine života	Mišljenje ljekara	Od datuma	Nastavak liječenja	Do datuma	Ima verzija
123	A	c6	Za bolesnike sa tipom 2 šeerne bolesti sa neregulisanom glikemijom, nakon primjene kombinacije oralnih antidijabetika i/ili agonista GLP-1 receptora ili kombinacije oralnih ili kombinacije oralnih antidijabetika i insulina. Lijek se uvodi u terapiju na osnovu mišljenja interniste endokrinologa, endokrinologa i interniste dijabetologa.	NE	NE	Da	15.12.2018	NE		Da
124	A	c7	Za bolesnike sa tipom 2 šeerne bolesti s ciljem poboljšanja glikemijske kontrole u kombinaciji sa oralnim lijekovima za snižavanje glukoze kada oni sami ili u kombinaciji sa agonistima GLP-1 receptora ili bazalnim insulinom ne pružaju adekvatnu glikemijsku kontrolu. Lijek se u terapiju uvodi na osnovu mišljenja interniste endokrinologa, endokrinologa i interniste dijabetologa.	NE	NE	Da	15.12.2018	NE		Da
125	A	c9	Za pacijente na intenziv. terapiji insulinom (dnevno 1 injek. bazalnog insulina + 3 injek. kratkodj. insulina uz glavne obroke), koji tokom posljednjih 6 mjeseci, uprkos promjenama terapijske šeme, ne uspijevaju postići zadovoljavajuću glukoregulaciju ($HbA1c < 6,5\%$), koji imaju više od 1 hipoglikemije sedmično verifikovane na glukometru u toku samokontrole, a kod kojih se s ostalim vrstama insulina ne može postići dobra regulacija glikemije. U kombinaciji s oralnim hipoglikemijskim lijekovima za grupu bolesnika sa šeernom bolesti tipa II, koji nakon 6 mjeseci kombinovane terapije maksimalnim dozama oralnih hipoglikemijskih lijekova nisu postigli ciljnu vrijednost $HbA1c < 7\%$. Lijek se u terapiju uvodi na osnovu mišljenja interniste endokrinologa, pedijatra endokrinologa, endokrinologa i interniste dijabetologa.	NE	NE	Da	15.12.2018	NE		Da
126	A	d1	Prijete i pobačaj. Prevencija ponavljanih pobačaja uzrokovanih nedovoljnim lučenjem progesterona. Opasnost od prijevremenog poročaja. U postupku procedure vanjske oplodnje. Lijek se uvodi u terapiju po preporuci ginekologa.	NE	NE	Da	15.01.2022	NE		Da
127	B	d2	Primjenjen istovremeno sa acetilsalicilnom kiselinom, indikovano je u prevenciji aterotrombotičkih događaja kod odraslih pacijenata sa akutnim koronarnim sindromom (nestabilna angina pectoris, infarkt miokarda bez elevacije ST ili infarkt sa elevacijom ST segmenta kod pacijenata koji se podvrgavaju primarnoj ili odloženoj perkutanoj koronarnoj intervenciji (PCI)) na preporuku specijaliste kardiologa uz ograničenu primjenu do 6 mjeseci	NE	NE	Da	01.11.2019	NE		NE

INDIKACIJE

Indikacija id	Oznaka liste	Oznaka indikacije	Naziv indikacije	Diagnoza	Godine života	Mišljenje ljekara	Od datuma	Nastavak liječenja	Do datuma	Ima verzija
129	A	d3	Samo za pacijente sa nezadovoljavajućom kontrolom dijabetesa na intenziviranoj terapiji humanim insulinima u toku posljednjih 6 mjeseci (HbA1c veći od 7%) u kojih se uvodi intenzivirana terapija insulinskim analogima (4-5 doza dnevno, kombinacija kratkodjelujućeg i dugodjelujućeg, odnosno bifaznog analoga, koji su uvedeni u terapiju u skladu sa njima propisanim indikacijama) ili za pacijente na terapiji dugodjelujućim, odnosno bifaznim analogom kao dodatna terapija u slučaju perzistirajućih ponavljanih postprandijalnih hiperglikemija (glikemija veća od 9 mmol/l, 2 sata poslije obroka) i pored adekvatne korekcije doziranja insulina i komplijanse pacijenta u navedenom periodu od 6 mjeseci. Lijek se uvodi u terapiju na osnovu mišljenja interniste endokrinologa, pedijatra endokrinologa, endokrinologa ili interniste dijabetologa, koji je dužan da u specijalisti kom nalazu utvrdi i dokumentuje ispunjenost naprijed navedenih uslova za uvođenje novog insulina u terapiju.	NE	NE	Da	01.08.2020	NE		NE
130	A	d4	Samo za pacijente do 18 godina i trudnice, kao prva linija terapije. Lijek se uvodi u terapiju na osnovu mišljenja interniste endokrinologa, pedijatra endokrinologa, endokrinologa ili interniste dijabetologa, koji je dužan da u specijalisti kom nalazu utvrdi i dokumentuje ispunjenost naprijed navedenih uslova za uvođenje novog insulina u terapiju.	NE	Da	Da	01.08.2020	NE		NE
131	A	d5	Samo za pacijente sa nezadovoljavajućom kontrolom dijabetesa na terapiji humanim insulinima u toku posljednjih 6 mjeseci (HbA1c veći od 7%) u kojih perzistirajućih ponavljanih postprandijalnih hiperglikemija (glikemija veća od 9 mmol/l, 2 sata poslije obroka) ili ponavljane hipoglikemije (glikemija manja od 3,5 mmol/l) i pored adekvatne korekcije doziranja insulina i komplijanse pacijenta u navedenom periodu od 6 mjeseci. Lijek se uvodi u terapiju na osnovu mišljenja interniste endokrinologa, pedijatra endokrinologa, endokrinologa ili interniste dijabetologa, koji je dužan da u specijalisti kom nalazu utvrdi i dokumentuje ispunjenost naprijed navedenih uslova za uvođenje novog insulina u terapiju.	NE	NE	Da	01.08.2020	NE		NE
132	A	d6	Samo za pacijente sa nezadovoljavajućom kontrolom dijabetesa na terapiji humanim insulinima u toku posljednjih 6 mjeseci (HbA1c veći od 7%) u kojih perzistirajućih ponavljanih hipoglikemija (glikemija manja od 3,5 mmol/l) i pored adekvatne korekcije doziranja insulina i komplijanse pacijenta u navedenom periodu od 6 mjeseci. Lijek se uvodi u terapiju na osnovu mišljenja interniste endokrinologa, pedijatra endokrinologa, endokrinologa ili interniste dijabetologa, koji je dužan da u specijalisti kom nalazu utvrdi i dokumentuje ispunjenost naprijed navedenih uslova za uvođenje novog insulina u terapiju.	NE	NE	Da	01.08.2020	NE		NE

INDIKACIJE

Indikacija id	Oznaka liste	Oznaka indicacije	Naziv indicacije	Diagnoza	Godine zivota	Misljenje ljekara	Od datuma	Nastavak liječenja	Do datuma	Ima verzija
133	A	d7	Samo za pacijente sa nezadovoljavajućom kontrolom dijabetesa na terapiji dugodjelujućim insulinom i/ili GLP-1 kod kojih je HbA1c veći od 7% i BMI veći od 35 kg/m ² . Lijek se isključuje iz primjene ukoliko ne pokazuje rezultate 12 mjeseci nakon uključivanja i to sniženje HbA1c za 1% uz sniženje tjelesne težine. Lijek se uvodi u terapiju na osnovu mišljenja interniste endokrinologa, pedijatra endokrinologa, endokrinologa ili interniste dijabetologa, koji je dužan da u specijalisti kom nalazu utvrdi i dokumentuje ispunjenost naprijed navedenih uslova za uvođenje novog insulina u terapiju.	NE	NE	Da	01.08.2020	NE		NE
134	A	d8	Samo za pacijente sa nezadovoljavajućom kontrolom dijabetesa na terapiji sa najmanje dva oralna antidijabetika i/ili GLP-1 u toku posljednjih 6 mjeseci kod kojih je HbA1c veći od 7% i BMI veći od 35 kg/m ² . Lijek se isključuje iz primjene ukoliko ne pokazuje rezultate 6 mjeseci nakon uključivanja i to sniženje HbA1c za 1% uz sniženje tjelesne težine. Lijek se uvodi u terapiju na osnovu mišljenja interniste endokrinologa, pedijatra endokrinologa, endokrinologa ili interniste dijabetologa, koji je dužan da u specijalisti kom nalazu utvrdi i dokumentuje ispunjenost naprijed navedenih uslova za uvođenje novog insulina u terapiju.	NE	NE	Da	01.08.2020	NE		NE
135	A	e1	Rett-ov sindrom (F84.2)	Da	NE	NE	01.08.2020	NE		NE
136	A	e2	Mentalna retardacija X-vezana tip 3 (F71.1)	Da	NE	NE	01.08.2020	NE		NE
137	A	e3	Baten-ova bolest (E75.4)	Da	NE	NE	01.08.2020	NE		NE
138	A	e4	Edwards-ov sindrom	NE	NE	NE	01.08.2020	NE		NE
139	A	d9	Kod odraslih bolesnika sa umjerenim do teškim oblikom HOPB (J44)	Da	NE	NE	15.01.2021	NE		NE
140	B	e5	Kod pacijenata sa simptomatskom hroničnom srčanom insuficijencijom sa redukovanom ejectionom frakcijom ispod 35% (NYHA II-IV), po preporuci kardiologa	NE	NE	Da	15.01.2021	NE		NE
141	A	e6	Akutna faza ulceroznog kolitisa	NE	NE	NE	15.01.2022	NE		NE

INDIKACIJE

Indikacija id	Oznaka liste	Oznaka indikacije	Naziv indikacije	Diagnoza	Godine života	Mišljenje ljekara	Od datuma	Nastavak liječenja	Do datuma	Ima verzija
142	A	e7	Kod osoba sa teškom osteodenzitrometrijski dokazanom osteoporozom (BMD preko 3,5). Za osobe sa osteoporotskim prelomom kičme odnosno kuka potvrđenim od strane odgovarajućeg specijaliste. Za sekundarnu prevenciju osteoporotičnih preloma kod pacijenata u postmenopauzi koji su imali bar jedan prelom uzrokovan traumom uz verifikovanu osteoporozu. Lijek se uvodi u terapiju po preporuci reumatologa ili endokrinologa ili ortopeda ili fizijatra zdravstvene ustanove tercijarnog nivoa.	NE	NE	Da	15.01.2022	NE		NE
143	A	e8	Mukopolisaharidoza tip II (Hanterov sindrom) - E76.1	Da	NE	NE	15.01.2022	NE		NE
144	A	e9	Intolerancija proteina kravljeg mlijeka. Multipla alergija na hranu. Nethertonov sindrom (Q80.9). Po preporuci pedijatra.	NE	NE	Da	15.01.2022	NE		NE
145	B	f1	Liječenje akutnih epizoda i održavanje remisije ulceroznog kolitisa	NE	NE	NE	15.01.2022	NE		NE
146	B	f2	Sekundarna prevencija koronarne bolesti (I20 - I25). Dijabetes melitus sa hiperlipidemijom (E10 - E11). Hronična bubrežna insuficijencija (N18). Prisustvo implantata i graftova na srcu i krvnim sudovima (Z95). Lijek se uvodi u terapiju po preporuci kardiologa ili endokrinologa.	Da	NE	Da	15.01.2022	NE		NE
147	B	f3	Benigna hiperplazija prostate (N40) nakon što su iscrpljene ostale farmakoterapijske mogućnosti. Lijek se uvodi u terapiju po preporuci urologa.	Da	NE	Da	15.01.2022	NE		NE
148	A	f4	Za liječenje umjereno jakog do jakog hroničnog bola kod bolesnika sa malignim oboljenjem po preporuci onkologa (C00-C97)	Da	NE	Da	01.08.2022	NE		NE
149	A	f5	Za bolesnike sa šećernom bolešću u tipa 2 sa neregulisanom glikemijom nakon primjene kombinovane terapije maksimalne doze oralnim antidijabeticima i insulinom ili kombinovane terapije maksimalne doze oralnim antidijabeticima i agonista GLP-1 receptora koji ne uspijevaju postići HbA1c<7%, te koji uz to imaju indeks tjelesne mase $\geq 30\text{kg/m}^2$. Ukoliko je pacijent na IKIT (intenzivirana konvencionalna insulinska terapija) isključiti kratkodjelujući insulinski preparat. Lijek se u terapiju uvodi na osnovu mišljenja interniste endokrinologa, endokrinologa ili interniste dijabetologa. Nakon šestomjesežne liječenja potrebno je procijeniti u kakvom je stanju pacijent, a nastavak liječenja moguće je isključivo ukoliko postoji pozitivan odgovor na liječenje (smanjenje HbA1c za najmanje 0,5 % i gubitak na tjelesnoj težini od 5%)	NE	NE	Da	01.08.2022	NE		NE

INDIKACIJE

Indikacija id	Oznaka liste	Oznaka indikacije	Naziv indikacije	Diagnoza	Godine zivota	Misljenje ljekara	Od datuma	Nastavak liječenja	Do datuma	Ima verzija
150	A	f6	Za bolesnike sa šećernom bolešću u tipa 2 sa neregulisanom glikemijom nakon primjene maksimalnih doza dva oralna antidiabetika ili kombinovane terapije oralnim antidiabeticima i insulinom koji ne uspijevaju postići HbA1c<7%, te koji uz to imaju indeks tjelesne mase >= 30kg/ m2. Ukoliko je pacijent na IKIT (intenzivirana konvencionalna insulinska terapija) isključiti kratkodjelujuće i insulinski preparat. Lijek se u terapiju uvodi na osnovu mišljenja interniste endokrinologa, endokrinologa ili interniste dijabetologa. Nakon šestomjesečnog liječenja potrebno je procijeniti u slučaju liječenja, a nastavak liječenja moguće je isključivo ukoliko postoji pozitivan odgovor na liječenje (smanjenje HbA1c za najmanje 0,5% i gubitak na tjelesnoj težini od 5%)	NE	NE	Da	01.08.2022	NE		NE
151	B	f7	Lijek se uvodi u terapiju nakon tromjesečnog dijete kada trigliceridi u krvi nisu manji od 4,6 mmol/l, po preporuci interniste ili kardiologa	NE	NE	Da	01.08.2022	NE		NE
152	A	f8	Nastavak bolničkog liječenja	NE	NE	NE	01.02.2023	NE		NE
153	A1	f9	Nastavak bolničkog liječenja	NE	NE	NE	01.02.2023	NE		NE
154	A	g1	Kod alergije na proteine kravljeg mlijeka, po preporuci pedijatra.	NE	NE	Da	09.02.2023	NE		NE
155	A	g2	Za lica oboljela od rijetkih bolesti koji je status potvrđen od Centra za rijetke bolesti.	NE	NE	NE	09.06.2023	NE		NE
156	A1	g3	Za lica oboljela od rijetkih bolesti koji je status potvrđen od Centra za rijetke bolesti.	NE	NE	NE	09.06.2023	NE		NE

Štampao: Nataša Der