

Фонд за здравствено осигурување на Република Северна Македонија
Fondi për sigurim shëndetësor i Maqedonisë së Veriut

Дата: 14-07-2026
Број: 12-14560/1
Скопје

До: ЈЗУ/ПЗУ _____

Предмет: Известување

Почитувани,

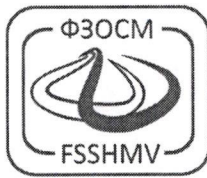
Во врска со Одлуките за изменување и дополнување на Листата на лекови кои паѓаат на товар на ФЗОРСМ објавени во Сл. весник на РСМ бр.128 од 12.06.2026 година, Исправката на Одлуката за изменување и дополнување на Листата на лекови кои паѓаат на товар на ФЗОРСМ објавена во Сл. весник на РСМ бр.144 од 01.07.2026 година, известувањето на Фондот со бр.15-13451/1 од 30.06.2026 година и бр.12-14101/1 од 08.07.2026 година, доставено до сите јавни и приватни здравствени установи, Ве информираме за следното:

За лековите **Enoxaparin** (инјекции/раствор за инјектирање), **Nadroparin** (инјекции/раствор за инјектирање), **Rivaroxaban** (таблети), за кои е утврден режим на пропишување RS - по препорака на лекар специјалист и за кои се утврдени индикации во Позитивната листа на лекови, потребно е лекарите специјалисти/супспецијалисти при давањето на препорака за терапија на товар на Фондот да ги почитуваат утврдените индикации, избраните лекари да ги пропишуваат овие лекови на рецепт согласно индикацијата утврдена од лекарот специјалист/супспецијалист, а аптеките да им ги издаваат лековите на осигурениците согласно пропишаната индикација на рецептниот образец.

Ве информираме дека поради тоа што лековите **Enoxaparin** и **Nadroparin** се опфатени со одлуката за скапи лекови, во наредниот период Фондот ќе ги прифаќа рецептите за издадени лекови, во однос на индикацијата како што е пропишана од избраниот лекар, а утврдена на препораката од лекарот специјалист/супспецијалист и која е наведена во копијата од специјалистичкиот извештај/отпусното писмо приложена во прилог на фактурата од аптеката. Наведеното се однесува и на лекот **Rivaroxaban**, кој не е опфатен со одлуката за скапи лекови, во однос на МКБ-10 шифрата.

Бидејќи изминатиов период Фондот најде на многу прашања од ПЗУ аптеки, како и од осигурени лица кои се соочиле со проблем при издавање односно неиздавање на лековите во аптеките најмногу во врска со индикациите кои се однесуваат на "профилакса" и „превенција“, Ве известуваме дека при давањето на препорака за терапија со наведените лекови ќе се користи шифрата по МКБ 10 – Z92.1 ЛИЧНА АНАМНЕЗА ЗА





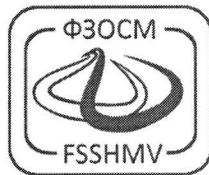
Фонд за здравствено осигурување на Република Северна Македонија
Fondi për sigurim shëndetësor i Maqedonisë së Veriut

ДОЛГОТРАЈНА (ТЕКОВНА) УПОТРЕБА НА АНТИКОАГУЛАНСИ. За сите останати индикации кои се однесуваат на лекување или третман со наведените лекови од ПЛЛ (Прилог 1 и Прилог 2) ќе се користи соодветната шифра од МКБ -10 Меѓународна класификација на болести.

Со почит,



Изготвил: дипл. фарм. Ирена Барутоска *Irena Barutovska*
Согласен: дипл. е.к. Самир Незири/Samir Neziri
Одобрил: д-р Силвана Андов *Silvana Andov*



Фонд за здравствено осигурување на Република Северна Македонија
Fondi për sigurim shëndetësor i Maqedonisë së Veriut

Прилог 1: Индикации за Епохарапин и Nadroparin

- Профилактика на венски тромбоемболиски заболувања кај хируршки пациенти со умерен и висок ризик, особено кај оние подложени на ортопедска или општа хируршка интервенција, вклучително и канцер хирургија.
- Профилактика на венски тромбоемболиски заболувања кај пациенти со акутно заболување (како што се акутна срцева слабост, респираторна инсуфициенција, тешки инфекции или ревматски заболувања) и кај пациенти со намалена подвижност при зголемен ризик од венска тромбоемболија.
- Лекување на длабока венска тромбоза (ДВТ) и белодробна емболија (БЕ) со исклучок на белодробните емболии за кои најверојатно е потребна тромболитичка терапија или хируршка интервенција.
- Продолжен третман на длабока венска тромбоза (ДВТ) и белодробна емболија (БЕ) и превенција на нивни повторни јавувања кај пациенти со активен канцер.
- Превенција на формирање на тромби кај екстракорпорална циркулација во тек на хемодијализа
- Акутен коронарен синдром:
- Третман на нестабилна ангина или акутен миокарден инфаркт без елевација на ST сегментот (NSTEMI), во комбинација со перорална примена на ацетилсалицилна киселина.
- Третман на акутен инфаркт на миокард со елевација на ST-сегментот (STEMI), вклучувајќи ги и пациентите кои треба да се третираат со тромболитици или кај кои треба да се спроведе последователна перкутана коронарна интервенција (PCI).

Прилог 2: Индикации за Rivaroxaban

10 mg филм обложени таблети:

- Превенција на венска тромбоемболија (ВТЕ) кај возрасни пациенти подложени на елективна замена на колк и колено
- Терапија на длабока венска тромбоза (ДВТ) и белодробна емболија (БЕ) и превенција на рекурентна ДВТ и БЕ, кај возрасни

15mg и 20 mg филм обложени таблети:

- Превенција на мозочен удар и системска емболија кај возрасни пациенти со невалвуларна атријална фибрилација со еден или повеќе ризик фактори, како што се конгестивна срцева слабост, хипертензија, возраст ≥ 75 години, дијабетес мелитус, предходен мозочен удар или транзитoren исхемичен напад
- Терапија на длабока венска тромбоза (ДВТ) и белодробна емболија (БЕ) и превенција на рекурентна ДВТ и БЕ, кај возрасни (за пациенти со хемодинамска нестабилна БЕ)

Педијатриска популација:

- 15mg филм-обложени таблети: терапија на венски тромбоемболизам (ВТЕ) и превенција на рекурентен ВТЕ кај деца и адолесценти на возраст под 18 години и со тежина од 30 до 50 kg по минимум 5 дена од почетна терапија со парентерални антикоагуланси
- 20mg филм-обложени таблети: терапија на венски тромбоемболизам (ВТЕ) и превенција на рекурентен ВТЕ кај деца и адолесценти на возраст под 18 години и со тежина над 50 kg по минимум 5 дена од почетна терапија со парентерални антикоагуланси.