

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

Дата: 08-07-2026

Број: 12-

Скопје

До: ЈЗУ/ПЗУ _____

Предмет: Известување

Почитувани,

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

За лековите **Епохарарин (инјекции/раствор за инјектирање)** и **Nadroparin (инјекции/раствор за инјектирање)**, како и за сите други лекови од Листата на лекови кои паѓаат на товар на Фондот, лекарите специјалисти/супспецијалисти при издавањето на извештите и отпусните писма, потребно е уредно и во целост да ги пополнуваат сите полиња на соодветните обрасци, при што давањето на препорака за терапија со овие лекови треба да ја вршат со наведување на генеричкото име на лекот, фармацевтската дозажна форма и јачина.

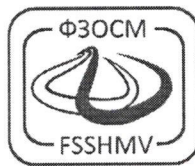
Лекарите специјалисти/супспецијалисти при давањето на препорака за терапија на товар на Фондот со лековите **Епохарарин (инјекции/раствор за инјектирање)** и **Nadroparin (инјекции/раствор за инјектирање)**, кои на Листата на лекови се со режим на пропишување RS (по препорака на лекар специјалист), потребно е да ги почитуваат индикациите кои за овие лекови се утврдени со наведените Одлуки за изменување и дополнување на Листата на лекови кои паѓаат на товар на ФЗОСМ (Прилог 1).

За лекот **Rivaroxaban (таблети)**, со режим на пропишување RS (по препорака на лекар специјалист), напоменуваме дека со Исправката на Одлуката за изменување и дополнување на Листата на лекови кои паѓаат на товар на ФЗОСМ објавена во Сл. весник на РСМ бр.144 од 01.07.2026 година, МКБ-10 шифрата на дијагноза I74 е избришана, и за овој лек потребно е од страна на лекарите специјалисти/супспецијалисти, при давањето на препорака за терапија со овие лекови на товар на Фондот, да се почитуваат индикациите кои за овој лек се утврдени со Одлуката за изменување и дополнување на Листата на лекови кои паѓаат на товар на ФЗОСМ (Прилог 2).

При пропишувањето на лековите: **Епохарарин (инјекции/раствор за инјектирање)**, **Nadroparin (инјекции/раствор за инјектирање)** и **Rivaroxaban (таблети)**, на рецепт на товар на Фондот, од страна на избраните лекари треба да се почитуваат индикациите за кои е дадена препораката за терапија со овие лекови од страна на лекарите специјалисти/супспецијалисти, но при тоа да се внимава овие индикации да се во согласност со индикациите за овие лекови утврдени со Одлуката за изменување и дополнување на Листата на лекови кои паѓаат на товар на ФЗОСМ.

Лековите **Епохарарин (инјекции/раствор за инјектирање)** и **Nadroparin (инјекции/раствор за инјектирање)**, се опфатени со Одлуката на Управниот одбор на Фондот за дополнување на Одлуката за утврдување на лековите чии оригинални пакувања се делат со бр.02-13421/2 од 29.06.2026 година, која е објавена на веб страната на Фондот (линк: <https://fzo.org.mk/odluki-za-utvrduvane-na-lekovi-chii>).





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

originalni-pakuvana-se-delat). Согласно Одлуката, лековите опфатени со оваа одлука се пропишуваат и издаваат по единица фармацевтска дозажна форма.

Избраниот лекар овие лекови на рецепт може да ги пропише по единица фармацевтска дозажна форма, но на еден рецепт најмногу до количината на единечните дозажни форми (инјекции) на овие лекови во едно оригинално пакување. Во моментот, заштитените имиња за лековите Епохарагин (инјекции/раствор за инјектирање) и Nadroparin (инјекции/раствор за инјектирање), кои се опфатени со оваа Одлука се во оригинално пакување од 10 инјекции.

Пример: ако избраниот лекар е потребно на осигуреното лице да му препише било кој од наведените лекови во количина од 18 инјекции, во тој случај избраниот лекар лекот го пропишува на два рецепти, од кои на едниот рецепт лекот го пропишува во количина 10 единечни фармацевтски дозажни форми-инјекции, а на вториот рецепт лекот го пропишува во количина од 8 единечни фармацевтски дозажни форми-инјекции.

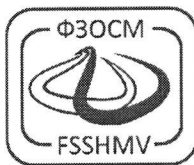
Избраниот лекар при пропишувањето на лековите Епохарагин (инјекции/раствор за инјектирање) и Nadroparin (инјекции/раствор за инјектирање), на рецепт на товар на Фондот, како и за сите други лекови од Листата на лекови кои паѓаат на товар на Фондот за примарна здравствена заштита, потребно е да означи и едно од полињата: А - лекови за акутни заболувања и Х - лекови за хронични заболувања, во зависност од видот на заболувањето, препораката за терапија дадена од лекарот специјалист/супспецијалист и времетраењето на терапијата.

ПЗУ аптеките лековите Епохарагин (инјекции/раствор за инјектирање) и Nadroparin (инјекции/раствор за инјектирање), треба да ги издаваат на рецепт на товар на Фондот, како и сите други лекови од Листата на лекови кои паѓаат на товар на Фондот за примарна здравствена заштита, на начин кој е во согласност со наставката за терапија за акутни или хронични заболувања, наведена од страна на избраниот лекар.

Со почит,

Изготвил: Ирена Барутоска 
Согласен: дипл.екк. Самир Незири/Samir Neziri
Одобрил: д-р Силвана Андов 





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

Прилог 1: Индикации за Епохарин 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 транзиторен 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.