

СПИСАК ЛИЈЕКОВА
ЗА КОЈЕ СЕ НЕ УГОВАРА РИЗИК ПРЕКОРАЧЕЊА ТРОШКОВА У 2026. ГОДИНИ

ЦИТОСТАТИЦИ

АТС	INN	Облик лијека	Доза	Припадност Листи
L01CB01	етопозид	капсуле	50 mg	A1
L01XX05	хидроксикарбамид	капсуле	500 mg	A1
L02BA01	тамоксифен	таблете	10 mg	A
L02BB03	бикалутамид ¹	филм-таблете	50 mg	A
ИНДИКАЦИЈА	1 – Лијечење хормонски зависног метастатског рака простате (C61) уз препоруку специјалисте онколога			
L02BG03	анастрозол ²	филм-таблете	1 mg	A
L02BG06	ексеместан ²	обложене таблете	25 mg	A
ИНДИКАЦИЈА	2 – Лијечење хормонски зависног метастатског карцинома дојке (C50) након неуспјеха терапије са тамоксифеном или контраиндикације за тамоксифен код постменопаузалних жена уз препоруку специјалисте онколога			
L02BG04	летрозол	таблете	2,5 mg	A
L01BB02	меркаптопурин	таблете	50 mg	A1

ОПИЈАТНИ АНАЛГЕТИЦИ

АТС	INN	Облик лијека	Доза	Припадност Листи
N02AA01	морфин ¹	сируп	10 mg/5 ml	A
		оралне капи	20 mg/ml	A
N02AA55	оксикодон, налуксон ²	таблете са продуженим ослобађањем	2,5 mg + 5 mg	A
			5 mg + 10 mg	A
			10 mg + 20 mg	A
			20 mg + 40 mg	A
N02AB03	фентанил ¹	трансдермални фластер	50 mcg/h	A
			25 mcg/h	A
			100 mcg/h	A
N02AE01	бупренорфин ¹	трансдермални фластер	35 mcg/h; 52,5 mcg/h	A
ИНДИКАЦИЈА	1- За лијечење хроничног умјерено јаког до јаког канцерског бола на тзв. трећој аналгетичкој степеници (C00-C97) на препоруку специјалисте онколога. Након што су исцрпљене друге фармакотерапијске могућности у лијечењу бола, а на препоруку специјалисте неуролога или анестезиолога, у терапији: тешког неуропатског бола (неспецифична неуралгија)(M79.2), постхерпетичке неуралгије (G53.0), тригеминалне неуралгије (G50.0), дијабетичке амиотрофије (G73.0), болних поремећаја			

	оптичког нерва (H47.0), каузалгије (G56.4), спондилодисцитиса (M50.1 и M51.1), дерматополиомиозитиса (M33.0) и посттрауматске неуралгије			
	2 – За лијечење умјерено јаког до јаког хроничног бола код болесника са малигним обољењем (C00-C97) на препоруку онколога.			
N02AX02	трамадол ¹	капсуле	50 mg	A
		филм-таблете	100 mg	A
		оралне капи, раствор	100 mg/ml	A

АНТИЕПИЛЕПТИЦИ

АТС	INN	Облик лијека	Доза	Припадност Листи
N03AA02	фенобарбитон	таблете	100 mg	A
N03AD01	етосуксимид	сируп	50mg/ml(250mg/5ml)	A1
		капсуле	250 mg	A1
N03AE01	клоназепам	таблете	0,5 mg	A
			2 mg	
N03AF01	карбамазепин	таблете	200 mg	A
		таблете са продуженим ослобађањем	400 mg	A
		сируп	100 mg/5ml	A1
N03AF02	окскарбамазепин	орална суспензија	60 mg/ml	A
		филм-таблете	300 mg; 600 mg	
N03AG01	натријум-валпроат	таблете са продуженим ослобађањем	300 mg; 500 mg	A
N03AG01	валпроинска киселина	сируп	57,64 mg/1 ml	A
		оралне капи	300 mg/ml	A1
N03AX09	ламотригин	таблете	25 mg; 50 mg; 100 mg; 200 mg	A
		таблете за жвакање	5 mg	A
N03AG04	вигабатрин ¹	пулвис	500 mg	A1
N03AX03	султиам	филм - таблете	200 mg	A1
N03AX11	топирамат ¹	таблете	25 mg; 50 mg; 100 mg	A
ИНДИКАЦИЈА	1 – За болеснике са епилепсијом рефрактерном на друге антиепилептике, по препоруци педијатра или неуролога/неуропсихијатра.			
N03AX14	леветирацетам ²	филм-таблете	250 mg; 500 mg; 1000 mg	A
		орални	100 mg/1 ml	A

		раствор		
N03AX15	зонисамид	капусла	50 mg	A1
N03AX22	перампанел ³	филм - таблета	12mg	A1
ИНДИКАЦИЈА	2 – Епилепсија (G40) 3 - За лица обољела од ријетких болести чији је статус потврђен од Центра за ријетке болести.			
N03AX12	габапентин	капсуле	100 mg; 300 mg; 400 mg	Б

АНТИПАРКИНСОНИЦИ

АТС	INN	Облик лијека	Доза	Припадност Листи
N04AA02	бипериден	таблете	2 mg	A
N04BA02	леводопа, бензеразид	таблете	(100+25) mg	A
		капсуле	(100+25) mg	A1
N04BC01	бромокриптин	таблете	2,5 mg	A
N04BC04	ропинирол ¹	филм- таблете	0,25 mg; 1 mg ;2 mg	A
		таблете са продуженим ослобађањем	2 mg; 4 mg; 8 mg	
N04BC05	прамипексол ¹	таблете са продуженим ослобађањем	0,26 mg; 0,52 mg; 1,05 mg	A
ИНДИКАЦИЈА	1 – Само за лијечење узнапредовалог стадијума Паркинсонове болести (G20), по препоруци неуролога			

ПСИХОЛЕПТИЦИ

АТС	INN	Облик лијека	Доза	Припадност Листи
N05AB02	флуфеназин	обложене таблете	2,5 mg; 5 mg	A
N05AD01	халоперидол	таблете	2 mg; 10 mg	A
N05AH02	клозапин	таблете	25 mg; 100 mg	A
N05AH03	оланзапин	филм-таблете, распадљиве таблете за уста	5 mg; 10 mg	A
N05BA01	диазепам ¹	таблете	10 mg	A
N05BA12	алпразолам	таблете	0,5 mg; 1 mg	A
ИНДИКАЦИЈА	1 – Шизофренија, поремећаји слични шизофренији (F20 – F29)			
N05BA01	диазепам ²	микроклизма	5 mg/2,5 ml; 10 mg/2,5 ml	A1
ИНДИКАЦИЈА	2 – По препоруци педијатра или неуролога			
N05AA01	хлоропромазин	таблете	25 mg	A

N05BA09	клобазам ³	таблете	10 mg; 20 mg	A1
ИНДИКАЦИЈА	3 – Као помоћна терапија у лијечењу епилепсије (G40), по препоруци педијатра или неуролога			
N05AX08	рисперидон ¹	филм-таблете	1 mg; 2 mg; 3 mg;	Б
N05AX12	арипипразол	орално дисперзибилна таблета, таблета	10 mg	Б
N05CF02	золпидем	филм-таблете	5 mg; 10 mg	Б

ИМУНОСУПРЕСИВИ

АТС	INN	Облик лијека	Доза	Припадност Листи
L04AA06	микофенолна киселина ¹	капсуле	250 mg	А
		гастрорезистентне таблете	180 mg; 360 mg	
L04AA10	сиролимуc ¹	таблете	1 mg	A1
L04AA18	еверолимуc	таблете	0,5 mg	A1
L04AD01	циклоспорин ¹	капсуле	25 mg; 50 mg; 100 mg	А
		орални раствор	100 mg/ml, 50 ml	
L04AD02	такролимуc ¹	капсуле	0,5 mg; 1 mg; 5 mg	А
		тврда капсула са продуженим ослобађањем	0,5 mg; 1 mg; 3 mg; 5 mg	
L04AX03	метотрексат	таблете	2,5 mg	А
ИНДИКАЦИЈЕ	1 – Аутоимуне болести, хронична бубрежна инсуфицијенција (N18), трансплантација органа (Z94).			

ХОРМОНИ ХИПОФИЗЕ И ХИПОТАЛАМУСА И АНАЛОЗИ

АТС	INN	Облик лијека	Доза	Припадност Листи
H01AC01	соматропин ¹	инјекција,		А

		прашак и растварач за раствор за инјекцију у напуњеном инјекционом пену	10 mg/1,5 ml; 5,3 mg/ml; 12 mg/ml 8 mg/1 ml	
H01AC08	соматрогон ²	отопина за инјекцију у напуњеној бризгалици	24mg/1,2ml; 60mg/1,2ml	A
ИНДИКАЦИЈЕ	1 – Хипопитуитаризам (E23.0). - Турнеров синдром (Q96). - Као супституциона терапија код младих особа са урођеним или стеченим дефицитом хормона раста. 2 - За лијечење дјецe у доби од 3 до 18 година који имају поремећај у расту узрокован недовољним излучивањем хормона раста. Лијек се уводи у терапију по препоруци ендокринолога.			

НУТРИТИЈЕНТИ И ВЈЕШТАЧКИ ЗАСЛАЂИВАЧИ

АТС	INN	Облик лијека	Доза	Припадност Листи
V06CA01	дијететски препарат ¹	прашак		A
V06DX01	дијететски препарат ⁴	прашак, течност		A
ИНДИКАЦИЈЕ	1 – Само за пацијенте обољеле од фенилкетонурије (E70).			
V06DX	дијететски препарат – храна за посебне медицинске намјене ^{2,3,4}	прах, течност		A
ИНДИКАЦИЈЕ	2 – Интолеранција протеина крављег млијека. Мултипла алергија на храну. Netherton-ов синдром (Q80.9). По препоруци педијатра. 3 – Код алергије на протеине крављег млијека, по препоруци педијатра. 4 - За лица обољела од ријетких болести чији је статус потврђен од Центра за ријетке болести.			

АНТИХИПЕРГЛИКЕМИЦИ (ЛИЈЕКОВИ ЗА ЛИЈЕЧЕЊЕ ДИЈАБЕТЕСА)

АТС	INN	Облик лијека	Доза	Припадност Листи
A10AB01	инсулин, хумани ¹	раствор	100 i.j./ml	A

		за инјекцију		
ИНДИКАЦИЈЕ	1 - Лијек се уводи у терапију на основу мишљења интернисте ендокринолога, педијатра ендокринолога, ендокринолога или интернисте дијабетолога.			
A10AB04	инсулин лиспро ²	раствор за инјекцију	100 i.j./ml	A
A10AB05	инсулин аспарт ²	раствор за инјекцију	100 i.j./ml	A
A10AB06	инсулин глулисин ²	раствор за инјекцију	100 i.j./ml	A
ИНДИКАЦИЈЕ	<p>2 - а) Само за пацијенте са незадовољавајућом контролом дијабетеса на интензивираој терапији хуманим инсулинима у току посљедњих 6 мјесеци (HbA1c >7%) у којих се уводи интензивирана терапија инсулинским аналозима (4-5 доза дневно, комбинација краткодјелујућег и дугодјелујућег, односно бифазног аналога, који су уведени у терапију у складу са њима прописаним индикацијама) или за пацијенте на терапији дугодјелујућим, односно бифазним аналогом као додатна терапија у случају перзистирања понављане постпрандијалне хипергликемије (гликемија већа од 9 mmol/l, 2 сата послје оброка) и поред адекватне корекције дозирања инсулина и комплијансе пацијента у наведеном периоду од 6 мјесеци. Лијек се уводи у терапију на основу мишљења интернисте ендокринолога, педијатра ендокринолога, ендокринолога или интернисте дијабетолога, који је дужан да у специјалистичком налазу утврди и документује испуњеност напријед наведених услова за увођење новог инсулина у терапију.</p> <p>б) Само за пацијенте до 18 година и труднице, као прва линија терапије. Лијек се уводи у терапију на основу мишљења интернисте ендокринолога, педијатра ендокринолога, ендокринолога или интернисте дијабетолога, који је дужан да у специјалистичком налазу утврди и документује испуњеност напријед наведених услова за увођење новог инсулина у терапију.</p>			
A10AC01	инсулин, хумани ³	суспензија за инјекцију	100 i.j./ml	A
A10AD01	инсулин, хумани ³	суспензија за инјекцију	100 i.j./ml	A
ИНДИКАЦИЈЕ	3 – Лијек се уводи у терапију на основу мишљења интернисте ендокринолога, педијатра ендокринолога, ендокринолога или интернисте дијабетолога.			
A10AD04	инсулин лиспро ⁴	суспензија за инјекцију	100 i.j./ml	A
A10AD05	инсулин аспарт ⁴	суспензија за инјекцију	100 i.j./ml	A
ИНДИКАЦИЈЕ	4 - Само за пацијенте са незадовољавајућом контролом дијабетеса на терапији хуманим инсулинима у току посљедњих 6 мјесеци (HbA1c >7%) у којих перзистирају понављане постпрандијалне хипергликемије (гликемија већа од 9 mmol/l, 2 сата послје оброка) или понављане хипогликемије			

	(гликемија мања од 3,5 mmol/l) и поред адекватне корекције дозирања инсулина и комплијансе пацијента у наведеном периоду од 6 мјесеци. Лијек се уводи у терапију на основу мишљења интернисте ендокринолога, педијатра ендокринолога, ендокринолога или интернисте дијабетолога, који је дужан да у специјалистичком налазу утврди и документује испуњеност напријед наведених услова за увођење новог инсулина у терапију.			
A10AE04	инсулин гларгин ⁵	раствор за инјекцију	100 i.j./ml, 300 i.j./ml	A
A10AE05	инсулин детемир ⁵	раствор за инјекцију	100 i.j./ml	A
A10AE06	инсулин деглудек ⁵	раствор за инјекцију	100 i.j./ml	A
ИНДИКАЦИЈЕ	<p>5 - а) Само за пацијенте са незадовољавајућом контролом дијабетеса на терапији хуманим инсулинима у току посљедњих 6 мјесеци (HbA1c >7%) у којих перзистирају понављане хипогликемије (гликемија мања од 3,5 mmol/l) и поред адекватне корекције дозирања инсулина и комплијансе пацијента у наведеном периоду од 6 мјесеци. Лијек се уводи у терапију на основу мишљења интернисте ендокринолога, педијатра ендокринолога, ендокринолога или интернисте дијабетолога, који је дужан да у специјалистичком налазу утврди и документује испуњеност напријед наведених услова за увођење новог инсулина у терапију.</p> <p>б) Само за пацијенте до 18 година и труднице, као прва линија терапије. Лијек се уводи у терапију на основу мишљења интернисте ендокринолога, педијатра ендокринолога, ендокринолога или интернисте дијабетолога, који је дужан да у специјалистичком налазу утврди и документује испуњеност напријед наведених услова за увођење новог инсулина у терапију.</p>			
A10AE54	инсулин гларгин, ликсисенатид ⁶	раствор за инјекцију	100јединица/ml+33mcg/ml 100јединица/ml+50mcg/ml	A
A10AE56	инсулин деглудек, лираглутид ⁶	раствор за инјекцију	100i.j./ml+3,6mg/ml	A
ИНДИКАЦИЈЕ	<p>6 – За болеснике са шећерном болешћу типа 2 са нерегулисаном гликемијом након примјене комбиноване терапије максималне дозе оралним антидијабетицима и инсулином или комбиноване терапије максималне дозе оралним антидијабетицима и агониста GLP-1 рецептора који не успијевају постићи HbA1c<7%, те који уз то имају индекс тјелесне масе $\geq 30\text{kg/m}^2$. Уколико је пацијент на ИКИТ (интензивирана конвенционална инсулинска терапија) искључити краткодјелујући инсулински препарат. Лијек се у терапију уводи на основу мишљења интернисте ендокринолога, ендокринолога или интернисте дијабетолога. Након шестомјесечног лијечења потребно је процијенити учинак лијечења, а наставак лијечења могућ је искључиво уколико постоји позитиван одговор на лијечење (смањење HbA1c за најмање 0,5% и губитак на тјелесној тежини од 5%)“.</p>			

НАПОМЕНА	<p>Хипогликемијска, односно постпрандијална хипергликемијска епизода утврђује се на један од сљедећих начина:</p> <ul style="list-style-type: none"> - Податак о нивоу гликемије у току хипогликемијске, односно постпрандијалне хипергликемијске епизоде утврђен апаратом за самоконтролу гликемије (меморија личног апарата) и верификован налазом у картону пацијента односно специјалистичком налазу на основу кога се лијек уводи у терапију; - Податак о нивоу гликемије у току хипогликемијске епизоде утврђен апаратом за самоконтролу од стране доктора хитне помоћи у чијем се присуству догодила хипогликемијска епизода и верификован у његовом налазу; - Податак о нивоу гликемије у току хипогликемијске, односно постпрандијалне хипергликемијске епизоде утврђен у здравственој установи и верификован налазом у картону пацијента односно специјалистичком налазу на основу кога се лијек уводи у терапију. 			
A10BJ02	лираглутидум ⁷	раствор за инјекцију	6 mg/ml	A
A10BJ03	ликсисенатид ⁷	раствор за инјекцију	10mcg/доза 20mcg/доза	A
A10BJ05	дулаглутид ⁷	раствор за инјекцију	0,75mg/0,5ml 1,5mg/0,5ml	A
A10BJ06	семаглутид ⁷	раствор за инјекцију	0,25mg/доза 0,5mg/доза 1mg/доза	A
ИНДИКАЦИЈЕ	<p>7 – За болеснике са шећерном болешћу типа 2 са нерегулисаном гликемијом, након примјене максималних доза два орална антидијабетика или комбиноване терапије оралним антидијабетикама и инсулином, који не успијевају постићи HbA1c<7%, те који уз то имају индекс тјелесне масе $\geq 30\text{kg/m}^2$. Уколико је пацијент на ИКИТ (интензивирана конвенционална инсулинска терапија) искључити краткодјелујући инсулински препарат. Лијек се у терапију уводи на основу мишљења интернисте ендокринолога, ендокринолога или интернисте дијабетолога. Након шестомјесечног лијечења потребно је процијенити учинак лијечења, а наставак лијечења могућ је искључиво уколико постоји позитиван одговор на лијечење (смањење HbA1c за најмање 0,5% и губитак на тјелесној тежини од 5%).</p>			

АНТИТРОМБОТИЧКА СРЕДСТВА (АНТИКОАГУЛАНСИ)

АТС	INN	Облик лијека	Доза	Припадност Листи
B01AB04	далтепарин ¹	раствор за	2500 i.j./0,2ml	A

		инјекцију	5000 i.j./0,2ml	
B01AB05	еноксапарин ¹	раствор за инјекцију	20 mg/0,2ml	А
			40 mg/0,4ml	
			60 mg/0,6ml	
			80 mg/0,8ml	
B01AB06	надропарин ¹	раствор за инјекцију у напуњеном шприцу	2580 i.j./0,3ml	А
			3800 i.j./0,4ml	
			5700 i.j./0,6ml	
			7600 i.j./0,8ml	
ИНДИКАЦИЈЕ	1 – Наставак болничког лијечења			

АНТИХЕМОРАГИЦИ

АТС	INN	Облик лијека	Доза	Припадност Листи
B02BD02	хумани фактор коагулације VIII ¹ , туроктоког алфа ₁	прашак и растварач за раствор за инјекцију/ инфузију	500 i.j.; 1000 i.j.	А
	туроктоког алфа ₁		500 i.j.; 1000 i.j.	
	мороктоког алфа ¹		500 i.j.; 1000 i.j.	
	симоктоког алфа ¹		250 i.j.; 500 i.j.; 1000 i.j.	
B02BD04	хумани фактор коагулације IX ¹	прашак и растварач за раствор за инјекцију/ инфузију	500 i.j.; 1000 i.j.	А
ИНДИКАЦИЈЕ	1 – Само на препоруку специјалисте хематолога / педијатра			

ПАНКРЕАСНИ ХОРМОНИ (ХОРМОНИ ГУШТЕРАЧЕ)

АТС	INN	Облик лијека	Доза	Припадност Листи
H04AA01	глукагон	раствор за инјекцију	1 mg (1i.j.)	А

АНТИТУБЕРКУЛОТИЦИ

АТС	INN	Облик лијека	Доза	Припадност Листи
J04AM02	исониазид,	таблете	(75+150)mg	А1

	рифампицин			
J04AM	исониазид, рифампицин, етамбутол	таблете	(75+150+275)mg	A1
J04AM06	исониазид, рифампицин, етамбутол, пиразинамид	таблете	(75+150+275+400)mg	A1

МУКОЛИТИЦИ

АТС	INN	Облик лијека	Доза	Припадност Листи
R05CB13	дорназа алфа ¹	раствор за распршивање	1mg/1ml	A
ИНДИКАЦИЈЕ	1 – Цистична фиброза (E48)			