

[Kreirajte pdf](#)**2145**

Na osnovu člana 70. stav 3. Zakona o zdravstvenom osiguranju („Službeni glasnik RS”, br. 25/19, 92/23 i 109/25 – dr. zakon),

Ministar zdravlja donosi

PRAVILNIK

o izmenama i dopunama Pravilnika o medicinsko-tehničkim pomagalima koja se obezbeđuju iz sredstava obaveznog zdravstvenog osiguranja

Član 1.

U Pravilniku o medicinsko-tehničkim pomagalima koja se obezbeđuju iz sredstava obaveznog zdravstvenog osiguranja („Službeni glasnik RS”, br. 5/20, 42/20, 133/20, 18/22, 36/22, 127/22, 3/23, 93/23, 112/23 i 18/24), u Listi pomagala, u Tabeli 1, tačka 3. „Posebne vrste pomagala i sanitarne sprave”, u delu „Sanitarne sprave”, pomagalo pod šifrom 150 „Test trake za aparat (sa ili bez lanceta)”, menja se i glasi:

”

Šifra	Naziv pomagala	Indikacije	Propisivanje	Obrazac za propisivanje pomagala	Rok trajanja najmanje u mesecima		Obaveza vraćanja pomagala	Doplata	Napomena
					I grupa do 18 godina	II grupa preko 18 godina			
1	2	3	4	5	6	7	8	9	
150	Test trake za aparat (sa ili bez lanceta)	Osigurano lice uzrasta do 18 godina života obolelo od D. Mellitus koje se leči injekcijama insulina četiri i više doza dnevno ili insulinskom pumpom	Za prvo propisivanje: – izabrani lekar uz mišljenje specijaliste pedijatrije ili specijaliste interne medicine – lekarska komisija – overa filijale	Obrazac OPP	-	HE	NE	Osigurano lice dobija mesečno 150 test traka i do 150 lanceta ili do 30 umetaka za automatsku lancetu (lancetar). Pomagalo se izdaje za period od šest meseci.	
			Za naredna propisivanja: – izabrani lekar uz mišljenje specijaliste pedijatrije ili specijaliste interne medicine	Obrazac 2					
		Osigurano lice uzrasta do 18 godina života obolelo od D. Mellitus koje se leči injekcijama insulina do četiri doze dnevno	Za prvo propisivanje: – izabrani lekar uz mišljenje specijaliste pedijatrije ili specijaliste interne medicine – lekarska komisija – overa filijale	Obrazac OPP					Osigurano lice dobija mesečno 100 test traka i do 100 lanceta ili do 20 umetaka za automatsku lancetu (lancetar). Pomagalo se izdaje za period od šest meseci.



			Za naredna propisivanja: - izabrani lekar uz mišljenje specijaliste pedijatrije ili specijaliste interne medicine	Obrazac 2				
		Osigurano lice obolelo od D. Mellitus uzrasta do 18 godina života koje je bez insulinske terapije (retke forme Moddy ili tip II).	Za prvo propisivanje: - izabrani lekar uz mišljenje specijaliste pedijatrije ili specijaliste interne medicine - lekarska komisija - overa filijale	Obrazac OPP			Osigurano lice dobija mesečno 50 test traka. Pomagalo se izdaje za period od šest meseci.	
			Za naredna propisivanja: - izabrani lekar uz mišljenje specijaliste pedijatrije ili specijaliste interne medicine	Obrazac 2				
		Trudnice na insulinskoj terapiji.	Za prvo propisivanje: - izabrani lekar uz mišljenje specijaliste pedijatrije ili specijaliste interne medicine - lekarska komisija - overa filijale	Obrazac OPP			Osigurano lice dobija mesečno 150 test traka i do 150 lanceta ili do 30 umetaka za automatsku lancetu (lancetar). Ukoliko osigurano lice ostvaruje pravo na senzor za očitavanje kontinuiranog merjenja nivoa šećera, dobija 50 test traka i do 50 lanceta ili do 10 umetaka za automatsku lancetu (lancetar) za period od tri meseca. Pomagalo se izdaje za period od šest meseci.	
			Za naredna propisivanja: - izabrani lekar uz mišljenje specijaliste pedijatrije ili specijaliste interne medicine	Obrazac 2				
		Osigurano lice uzrasta preko 18 godina života obolelo od D. Mellitus koje se leči insulinskom pumpom.	Za prvo propisivanje: - izabrani lekar uz mišljenje specijaliste pedijatrije ili specijaliste interne medicine - lekarska komisija - overa filijale	Obrazac OPP			Osigurano lice dobija mesečno 150 test traka. Ukoliko osigurano lice ostvaruje pravo na senzor za očitavanje kontinuiranog merjenja nivoa šećera, dobija 50 test traka za period od tri meseca. Pomagalo se izdaje za period od šest meseci.	
			Za naredna propisivanja: - izabrani lekar uz mišljenje specijaliste pedijatrije ili specijaliste interne medicine	Obrazac 2				
		Osigurano lice uzrasta preko 18 godina života obolelo od D. Mellitus koje se leči injekcijama insulina do četiri doze dnevno	Za prvo propisivanje: - izabrani lekar uz mišljenje specijaliste pedijatrije ili specijaliste interne medicine - lekarska komisija - overa filijale	Obrazac OPP			Osigurano lice dobija 100 test traka za period od tri meseca. Pomagalo se izdaje za period od šest meseci.	
			Za naredna propisivanja: - izabrani lekar uz mišljenje specijaliste pedijatrije ili specijaliste interne medicine	Obrazac 2				
		Osigurano lice uzrasta preko 18 godina života obolelo od D. Mellitus tip II koje se leči injekcijama insulina 4 i više doza dnevno	Za prvo propisivanje: - izabrani lekar uz mišljenje specijaliste pedijatrije ili specijaliste interne medicine - lekarska komisija - overa filijale	Obrazac OPP			Osigurano lice dobija mesečno 150 test traka. Pomagalo se izdaje za period od šest meseci.	
			Za naredna propisivanja: - izabrani lekar uz mišljenje specijaliste pedijatrije ili specijaliste interne medicine	Obrazac 2				



		Osigurano lice uzrasta preko 18 godina života obolelo od D. Mellitus tip I koje se leči injekcijama insulina 4 i više doza dnevno	Za prvo propisivanje: - izabrani lekar uz mišljenje specijaliste pedijatrije ili specijaliste interne medicine - lekarska komisija - overa filijale	Obrazac OPP				Osigurano lice dobija mesečno 150 test traka. Pomagalo se izdaje za period od šest meseci. Osigurano lice može na osnovu predloga specijaliste interne medicine umesto 150 test traka mesečno, ostvariti pravo na jedan senzor za očitavanje kontinuiranog merenja nivoa šećera i 50 test traka mesečno. Senzor i test trake se izdaju za period od tri meseca.
			Za naredna propisivanja: - izabrani lekar uz mišljenje specijaliste pedijatrije ili specijaliste interne medicine	Obrazac 2				
		Osigurano lice obolelo od D. Mellitus uzrasta preko 18 godina života koje je bez insulinske terapije	Za prvo propisivanje: - izabrani lekar uz mišljenje specijaliste pedijatrije ili specijaliste interne medicine - lekarska komisija - overa filijale	Obrazac OPP				Osigurano lice dobija 50 test traka za period od 6 meseci. Pomagalo se izdaje za period od šest meseci.
			Za naredna propisivanja: - izabrani lekar uz mišljenje specijaliste pedijatrije ili specijaliste interne medicine	Obrazac 2				

”

Pomagalo pod šifrom 217 „Test trake za aparat (sa ili bez lanceta) za merenje nivoa šećera u krvi sa govornim softverom”, menja se i glasi:

”

Šifra	Naziv pomagala	Indikacije	Propisivanje	Obrazac za propisivanje pomagala	Rok trajanja najmanje u mesecima		Obaveza vraćanja pomagala	Doplata	Napomena
					I grupa do 18 godina	II grupa preko 18 godina			
1	2	3	4	5	6		7	8	9
217	Test trake za aparat (sa ili bez lanceta) za merenje nivoa šećera u krvi sa govornim softverom	Slepo ili slabovido sigurno lice uzrasta do 18 godina života obolelo od D. Mellitus koje se leči injekcijama insulina četiri i više doza dnevno ili insulinskom pumpom	Za prvo propisivanje: - izabrani lekar uz mišljenje specijaliste pedijatrije ili specijaliste interne medicine - lekarska komisija - overa filijale	Obrazac OPP			HE	NE	Osigurano lice dobija mesečno 150 test traka i do 150 lanceta ili do 30 umetaka za automatsku lancetu (lancetar). Pomagalo se izdaje za period od šest meseci.
			Za naredna propisivanja: - izabrani lekar uz mišljenje specijaliste pedijatrije ili specijaliste interne medicine	Obrazac 2					
		Slepo ili slabovido sigurno lice uzrasta do 18 godina života obolelo od D. Mellitus koje se leči injekcijama insulina do 4 doze dnevno	Za prvo propisivanje: - izabrani lekar uz mišljenje specijaliste pedijatrije ili specijaliste interne medicine - lekarska komisija - overa filijale	Obrazac OPP					
		Za naredna propisivanja: - izabrani lekar uz mišljenje specijaliste pedijatrije ili specijaliste interne medicine	Obrazac 2						
		Slepo ili slabovido sigurno lice uzrasta do 18 godina života obolelo od D. Mellitus koje se leči injekcijama insulina 4 i više doza dnevno	Za prvo propisivanje: - izabrani lekar uz mišljenje specijaliste pedijatrije ili specijaliste interne medicine - lekarska komisija - overa filijale	Obrazac OPP					Osigurano lice dobija mesečno 50 test traka. Pomagalo se izdaje za period od šest meseci.
			Za naredna propisivanja: - izabrani lekar uz mišljenje specijaliste pedijatrije ili specijaliste interne medicine	Obrazac 2					



Slepo ili slabovido sigurno lice-trudnica na insulinskoj terapiji.	Za prvo propisivanje: - izabrani lekar uz mišljenje specijaliste pedijatrije ili specijaliste interne medicine - lekarska komisija - overa filijale	Obrazac OPP	Osigurano lice dobija mesečno 150 test traka i do 150 lanceta ili do 30 umetaka za automatsku lancetu (lancetar). Ukoliko osigurano lice ostvaruje pravo na senzor za očitavanje kontinuiranog merenja nivoa šećera, dobija 50 test traka i do 50 lanceta ili do 10 umetaka za automatsku lancetu (lancetar) za period od tri meseca. Pomagalo se izdaje za period od šest meseci.
	Za naredna propisivanja: - izabrani lekar uz mišljenje specijaliste pedijatrije ili specijaliste interne medicine	Obrazac 2	
Slepo ili slabovido sigurno lice uzrasta preko 18 godina života obolelo od D. Mellitus koje se leči insulinskom pumpom.	Za prvo propisivanje: - izabrani lekar uz mišljenje specijaliste pedijatrije ili specijaliste interne medicine - lekarska komisija - overa filijale	Obrazac OPP	Osigurano lice dobija mesečno 150 test traka. Ukoliko osigurano lice ostvaruje pravo na senzor za očitavanje kontinuiranog merenja nivoa šećera, dobija 50 test traka za period od tri meseca. Pomagalo se izdaje za period od šest meseci.
	Za naredna propisivanja: - izabrani lekar uz mišljenje specijaliste pedijatrije ili specijaliste interne medicine	Obrazac 2	
Slepo ili slabovido sigurno lice uzrasta preko 18 godina života obolelo od D. Mellitus koje se leči injekcijama insulina do 4 doze dnevno	Za prvo propisivanje: - izabrani lekar uz mišljenje specijaliste pedijatrije ili specijaliste interne medicine - lekarska komisija - overa filijale	Obrazac OPP	Osigurano lice dobija 100 test traka za period od tri meseca. Pomagalo se izdaje za period od šest meseci.
	Za naredna propisivanja: - izabrani lekar uz mišljenje specijaliste pedijatrije ili specijaliste interne medicine	Obrazac 2	
Slepo ili slabovido sigurno lice uzrasta preko 18 godina života obolelo od D. Mellitus tip II koje se leči injekcijama insulina 4 i više doza dnevno	Za prvo propisivanje: - izabrani lekar uz mišljenje specijaliste pedijatrije ili specijaliste interne medicine - lekarska komisija - overa filijale	Obrazac OPP	Osigurano lice dobija mesečno 150 test traka. Pomagalo se izdaje za period od šest meseci.
	Za naredna propisivanja: - izabrani lekar uz mišljenje specijaliste pedijatrije ili specijaliste interne medicine	Obrazac 2	
Slepo ili slabovido sigurno lice uzrasta preko 18 godina života obolelo od D. Mellitus tip I koje se leči injekcijama insulina 4 i više doza dnevno	Za prvo propisivanje: - izabrani lekar uz mišljenje specijaliste pedijatrije ili specijaliste interne medicine - lekarska komisija - overa filijale	Obrazac OPP	Osigurano lice dobija mesečno 150 test traka. Pomagalo se izdaje za period od šest meseci. Osigurano lice može na osnovu predloga specijaliste interne medicine umesto 150 test traka mesečno, ostvariti pravo na jedan senzor za očitavanje kontinuiranog merenja nivoa šećera i 50 test traka mesečno. Senzor i test trake se izdaju za period od tri meseca.
	Za naredna propisivanja: - izabrani lekar uz mišljenje specijaliste pedijatrije ili specijaliste interne medicine.	Obrazac 2	
Slepo ili slabovido sigurno lice obolelo od D. Mellitus uzrasta preko 18 godina života koje je bez insulinske terapije	Za prvo propisivanje: - izabrani lekar uz mišljenje specijaliste pedijatrije ili specijaliste interne medicine - lekarska komisija - overa filijale	Obrazac OPP	Osigurano lice dobija 50 test traka za period od 6 meseci. Pomagalo se izdaje za period od šest meseci.
	Za naredna propisivanja: - izabrani lekar uz mišljenje specijaliste pedijatrije ili specijaliste interne medicine.	Obrazac 2	

”.

Pomagalo pod šifrom 104 „Spoljna portabilna insulinska pumpa”, menja se i glasi:



Šifra	Naziv pomagala	Indikacije	Propisivanje	Obrazac za propisivanje pomagala	Rok trajanja najmanje u mesecima		Obaveza vraćanja pomagala	Doplata	Napomena
					I grupa do 18 godina	II grupa preko 18 godina			
1	2	3	4	5	6		7	8	9
104	Spoljna portabilna insulinska pumpa	<p>Osigurano lice uzrasta preko 18 godina života obolelo od D. Mellitus tip I lečenog intenziviranom konvencionalnom terapijom insulinom (četiri i više doza), koje ima nezadovoljavajuću glikoregulaciju u periodu od 12 meseci (priložena tri nalaza glikoziliranih hemoglobina - HbA1c koji mora biti veći ili jednak 7,5%), uz medicinsku dokumentaciju o kretanju glikemije o čemu osigurano lice vodi dnevnik, ako postoje uslovi za dugotrajnu bezbednu primenu ovog vida insulinske terapije.</p> <p>Osigurano lice uzrasta preko 18 godina života obolelo od D. Mellitus tip I lečenog intenziviranom konvencionalnom terapijom insulinom (četiri i više doza), koje ima nezadovoljavajuću glikoregulaciju u periodu od 12 meseci (priložena tri nalaza glikoziliranih hemoglobina - HbA1c koji mora biti veći ili jednak 7,5%) i uz postojanje incipijentne dijabetesne nefropatije (priložen nalaz UEA 30 do 300 mg/24h) ili manifestne nefropatije (priložen nalaz UEA veći od 300 mg/24h), uz medicinsku dokumentaciju o kretanju glikemije o čemu osigurano lice vodi dnevnik, ako postoje uslovi za dugotrajnu bezbednu primenu ovog vida insulinske terapije.</p>	<p>Za prvo propisivanje:</p> <ul style="list-style-type: none"> - specijalista interne medicine - endokrinolog zdravstvene ustanove <p>tercijarnog nivoa (za odrasle i trudnice), uz propisanu medicinsku dokumentaciju</p> <ul style="list-style-type: none"> - specijalista pedijatrije - endokrinolog zdravstvene ustanove <p>tercijarnog nivoa (za osigurano lice do 18 godina života), uz propisanu medicinsku dokumentaciju</p> <ul style="list-style-type: none"> - mišljenje stručne komisije - lekarska komisija - overa filijale uz revers - provera pravilnog korišćenja u zdravstvenoj ustanovi <p>tercijarnog nivoa gde je terapija insulinskom pumpom propisana i gde se započinje primena ove vrste terapije.</p>	Obrazac OPP	-	DA	NE	<p>Osigurano lice ima pravo samo na jednu vrstu insulinske pumpe.</p> <p>Pomagalo prema overenom obrascu, isporučilac dostavlja zdravstvenoj ustanovi tercijarnog nivoa u kojoj je zaposlen specijalista koji je propisao pomagalo.</p> <p>Zdravstvena ustanova određuje specijaliste koji vrše obuku i kontrolu pravilnog korišćenja izdatog pomagala i vodi posebnu evidenciju o izdatim spoljnim portabilnim insulinskim pumpama.</p> <p>Osigurano lice kome je pravo na pomagalo priznato do 18 godine života, posle navršene 18 godine života nastavlja sa primenom ove vrste terapije na osnovu mišljenja specijaliste interne medicine-endokrinologa zdravstvene ustanove tercijarnog nivoa.</p> <p>Mišljenje stručne komisije o neophodnosti nastavka primene ovog vida insulinske terapije pribavlja se samo u slučaju kada je ranije dodeljeno pomagalo neupotrebljivo.</p> <p>Osiguranom licu ženskog pola, obolelom od D. Mellitus tip I koje planira i narednu trudnoću, obezbeđuje se kontinuitet primene ove vrste terapije uz evaluaciju terapije na svakih šest</p>	



									meseci od strane specijaliste ginekologije i specijaliste interne medicine- endokrinologa zdravstvene ustanove tercijarnog nivoa.
		Osigurano lice ženskog pola, obolelo od D. Mellitus tip I lečeno intenziviranom konvencionalnom terapijom insulinom, koje ima lošu glikoregulaciju uz dva priložena nalaza glikoziliranog hemoglobina (HbA1s) koji mora biti veći ili jednak 6,5%, u prekonceptijskom periodu, dok se trudnoća ne ostvari, i za vreme trudnoće i dojenja, uz priložen nalaz specijaliste ginekologije, ako postoje uslovi za dugotrajnu bezbednu primenu ovog vida insulinske terapije	Za naredno propisivanje, uz dokaz da ranije dodeljeno pomagalo nije upotrebljivo: - specijalista interne medicine - endokrinolog zdravstvene ustanove tercijarnog nivoa (za odrasle i trudnice); - specijalista pedijatrije - endokrinolog zdravstvene ustanove tercijarnog nivoa (za osigurano lice do 18 godina) - mišljenje stručne komisije o neophodnosti nastavka primene ovog vida insulinske terapije - 0 overa filijale uz revers	Obrazac OPP					
		Osigurano lice do 18 godina života na intenziviranoj terapiji insulinom, koje ima nezadovoljavajuću glikoregulaciju u periodu od 12 meseci uz najmanje priložena tri nalaza glikoziliranog hemoglobina (Hb A1s) veći ili jednak 7,5% iz zdravstvene ustanove koja propisuje i izdaje medicinsko-tehničko pomagalo, teško kontrolisanu šećernu bolest (brittle diabetes) ili ponavljajuće ketoacidoze							

”.

Posle pomagala pod šifrom 104 „Spoljna portabilna insulinska pumpa”, dodaju se nove šifre pomagala „238 Insulinska pumpa sa sistemom za isporuku i programirano automatsko podešavanje doze insulina” i „239 Insulinska pumpa sa sistemom zaštite od hipoglikemije i hiperglikemije”, koje glase:

”

Šifra	Naziv pomagala	Indikacije	Propisivanje	Obrazac za propisivanje pomagala	Rok trajanja najmanje u mesecima		Obaveza vraćanja pomagala	Doplata	Napomena
					I grupa do 18 godina	II grupa preko 18 godina			



1	2	3	4	5	6	7	8	9
238	Insulinska pumpa sa sistemom za isporuku i programirano automatsko podešavanje doze insulina	<p>Osigurano lice do 18 godina života obolelo od D. Mellitus tip I na inteziviranoj terapiji insulinom, koje ima nezadovoljavajuću glikoregulaciju u periodu od 12 meseci uz najmanje priložena tri nalaza glikoziliranog hemoglobina (Hb A1s) veći ili jednak 7,5% iz zdravstvene ustanove koja propisuje i izdaje medicinsko-tehničko pomagalo, koje uz insulinu terapiju koristi intermitentni glukozni monitoring ili kontinuirani glukozni monitoring</p>	<p>Za prvo propisivanje:</p> <ul style="list-style-type: none">- specijalista pedijatrije – endokrinolog <p>zdravstvene ustanove tercijarnog nivoa, uz propisanu medicinsku dokumentaciju</p> <ul style="list-style-type: none">- mišljenje stručne komisije- lekarska komisija- overa filijale uz revers- provera pravilnog korišćenja u zdravstvenoj ustanovi tercijarnog nivoa gde je tarapija insulinom pumpom propisana i gde se započinje primena ove vrste terapije.	Obrazac OPP	-	DA	NE	<p>Osigurano lice ima pravo samo na jednu vrstu insulinske pumpe.</p> <p>Pomagalo prema overenom obrascu, isporučilac dostavlja zdravstvenoj ustanovi tercijarnog nivoa u kojoj je zaposlen specijalista koji je propisao pomagalo.</p> <p>Zdravstvena ustanova određuje specijaliste koji vrše obuku i kontrolu pravilnog korišćenja izdatog pomagala i vodi posebnu evidenciju o izdatim spoljnim portabilnim insulinskim pumpama.</p>



		Osigurano lice do 18 godina života obolelo od D. Mellitus tip I na intenziviranoj terapiji insulinom koje ima teško kontrolisanu šećernu bolest (brittle diabetes) ili ponavljajuće ketoacidoze, koje uz insulinsku terapiju koristi intermitentni glukozni monitoring ili kontinuirani glukozni monitoring	Za naredno propisivanje, uz dokaz da ranije dodeljeno pomagalo nije upotrebljivo: - specijalista pedijatrije - endokrinolog zdravstvene ustanove tercijarnog nivoa - mišljenje stručne komisije o neophodnosti nastavka primene ovog vida insulinske terapije - overa filijale uz revers					Osigurano lice ostvaruje pravo na pomagalo ako je po proceni specijaliste pedijatrije - endokrinologa zdravstvene ustanove tercijarnog nivoa dete ili roditelj osposobljeno da upravlja svojim, odnosno detetovim dijabetesom i da kroz dobru edukaciju računa dozu insulina na osnovu količine unetih ugljenih hidrata u obroku, trenutnog nivoa glukoze u krvi, fizičke aktivnosti i drugih faktora.
239	Insulinska pumpa sa sistemom zaštite od hipoglikemije i hiperglikemije	Osigurano lice uzrasta preko 18 godina života obolelo od D. Mellitus tip I lečenog intenziviranom konvencionalnom terapijom insulinom (četiri i više doza), koje ima nezadovoljavajuću glikoregulaciju u periodu od 12 meseci (priložena tri nalaza glikoziliranog hemoglobina - HbA1c koji mora biti veći ili jednak 7,5%), uz medicinsku dokumentaciju o kretanju glikemije o čemu osigurano lice vodi dnevnik, ako postoje uslovi za dugotrajnu bezbednu primenu ovog vida insulinske terapije.	Za prvo propisivanje: - specijalista interne medicine - endokrinolog zdravstvene ustanove tercijarnog nivoa, uz propisanu medicinsku dokumentaciju i zahtev osiguranog lica za obezbeđivanje pomagala većeg standarda od propisanog - mišljenje stručne komisije - lekarska komisija - overa filijale uz revers - provera pravilnog korišćenja u zdravstvenoj ustanovi tercijarnog nivoa gde je terapija insulinskom pumpom propisana i gde se započinje primena ove vrste terapije. Za naredno propisivanje, uz dokaz da ranije dodeljeno pomagalo nije upotrebljivo: - specijalista interne medicine - endokrinolog zdravstvene ustanove tercijarnog nivoa uz propisanu medicinsku dokumentaciju i zahtev osiguranog lica za	Obrazac OPP	-	DA	DA	Osigurano lice ima pravo samo na jednu vrstu insulinske pumpe. Pomagalo prema overenom obrascu, isporučilac dostavlja zdravstvenoj ustanovi tercijarnog nivoa u kojoj je zaposlen specijalista koji je propisao pomagalo. Zdravstvena ustanova određuje specijaliste koji vrše obuku i kontrolu pravilnog korišćenja izdatog pomagala i vodi posebnu evidenciju o izdatim spoljnim portabilnim insulinskim pumpama. Osigurano lice ostvaruje pravo na predmetno pomagalo uz propisanu medicinsku dokumentaciju kojom se dokazuju indikacije i zahtev osiguranog lica za obezbeđivanje pomagala većeg standarda od propisanog. Doplata je razlika između naknade za pomagalo koje se obezbeđuje iz sredstava obaveznog zdravstvenog osiguranja i cene pomagala iste vrste većeg standarda. Doplata obezbeđuje osiguranog lica iz sopstvenih sredstava, odnosno sredstava dobrovoljnog zdravstvenog osiguranja. Osiguranom licu ženskog pola, obolelom od D. Mellitus tip I koje planira i narednu trudnoću, i koje zahteva pomagalo većeg standarda, obezbeđuje se kontinuitet primene
ITT d.o.o. Jezni bulevar 144, 11000 Beograd, Srbija tel: + 381 11 2833 829 www.registarpropisa.com Copyright © 2003. All rights reserved								



		6,5%, u prekonceptijskom periodu, dok se trudnoća ne ostvari, i za vreme trudnoće i dojenja, uz priložen nalaz specijaliste ginekologije, ako postoje uslovi za dugotrajnu bezbednu primenu ovog vida insulinske terapije						ove vrste terapije uz evaluaciju terapije na svakih šest meseci od strane specijaliste ginekologije i specijaliste interne medicine-endokrinologa zdravstvene ustanove tercijarnog nivoa.
--	--	---	--	--	--	--	--	---

”

Pomagalo pod šifrom 228 „Aparat za očitavanje kontinuiranog merenja nivoa šećera”, menja se i glasi:

”

Šifra	Naziv pomagala	Indikacije	Propisivanje	Obrazac za propisivanje pomagala	Rok trajanja najmanje u mesecima		Obaveza vraćanja pomagala	Doplata	Napomena
					I grupa do 18 godina	II grupa preko 18 godina			
1	2	3	4	5	6	7	8	9	
228	Aparat za očitavanje kontinuiranog merenja nivoa šećera	Osigurano lice obolelo od D. Mellitus koje se leči injekcijama insulina i koje ostvaruje pravo na senzore za očitavanje kontinuiranog merenja nivoa šećera	Za prvo propisivanje: - specijalista interne medicine - endokrinolog zdravstvene ustanove tercijarnog nivoa (za odrasle i trudnice) - specijalista pedijatrije - endokrinolog zdravstvene ustanove sekundarnog ili tercijarnog nivoa (za osigurano lice do 18 godine života); - lekarska komisija; -overa filijale uz revers Za naredna propisivanja: - izabrani lekar uz mišljenje specijaliste interne medicine - endokrinologa zdravstvene ustanove tercijarnog nivoa (za odrasle i trudnice) - izabrani lekar uz mišljenje specijaliste pedijatrije - endokrinologa	Obrazac OPP	12, odnosno 48 meseci	DA	NE	Zdravstvena ustanova sekundarnog ili tercijarnog nivoa u kojoj je zaposlen specijalista koji je propisao pomagalo, određuje specijaliste koji vrše obuku i kontrolu pravilnog korišćenja izdatog pomagala. Aparat za očitavanje kontinuiranog merenja nivoa šećera se obezbeđuje iz sredstava obaveznog zdravstvenog osiguranja osiguranom licu koje je ostvarilo pravo na senzor u skladu sa Listom pomagala, a očitavanje vrednosti nivoa šećera se ne vrši preko aplikacije na pametnom uređaju, koju obezbeđuje nosilac dozvole.	
ITT d.o.o. Jezni bulevar 144, 11000 Beograd, Srbija tel: + 381 11 2833 829, www.registarpropisa.com Copyright © 2003. All rights reserved								9	



		Osigurano lice obolelo od D. Mellitus tip I, starije od 18 godina života, koje je ostvarilo pravo na insulinsku pumpu iz sredstava obaveznog zdravstvenog osiguranja i koje ostvaruje pravo na senzore za očitavanje kontinuiranog merenja nivoa šećera	Za prvo propisivanje: - specijalista interne medicine - endokrinolog zdravstvene ustanove tercijarnog nivoa; - lekarska komisija - overa filijale uz revers	Obrazac OPP				sredstava obaveznog zdravstvenog osiguranja osiguranom licu koje je ostvarilo pravo na senzor u skladu sa Listom pomagala, a očitavanje vrednosti nivoa šećera se ne vrši preko aplikacije na pametnom uređaju, koju obezbeđuje nosilac dozvole. Rok trajanja transmitera za očitavanje kontinuiranog merenja nivoa šećera određuje se najmanje prema garantnom roku proizvođača.
			Za naredna propisivanja: - izabrani lekar uz mišljenje specijaliste interne medicine - endokrinologa zdravstvene ustanove tercijarnog nivoa - lekarska komisija - overa filijale uz revers	Obrazac OPP				

”.

Pomagalo pod šifrom 230 „Senzor za očitavanje kontinuiranog merenja nivoa šećera”, menja se i glasi:



”

Šifra	Naziv pomagala	Indikacije	Propisivanje	Obrazac za propisivanje pomagala	Rok trajanja najmanje u mesecima		Obaveza vraćanja pomagala	Doplata	Napomena
					I grupa do 18 godina	II grupa preko 18 godina			
1	2	3	4	5	6		7	8	9
230	Senzor za očitavanje kontinuiranog merenja nivoa šećera	Osigurano lice obolelo od D. Mellitus tip I uzrasta do 18 godina života, na terapiji insulinskom pumpom.	Za prvo propisivanje: - specijalista pedijatrije - endokrinolog zdravstvene ustanove tercijarnog nivoa - lekarska komisija - overa filijale	Obrazac OPP	sedam, odnosno 14, odnosno 15 dana	HE			Osigurano lice ima pravo samo na jednu vrstu senzora. Zdravstvena ustanova sekundarnog ili tercijarnog nivoa u kojoj je zaposlen specijalista koji je propisao pomagalo, određuje specijaliste koji vrše obuku i kontrolu pravilnog korišćenja izdatog pomagala. Osigurano lice koje je ostvarilo pravo na pomagalo po indikaciji nestabilnog (brittle) dijabetesa do 18 godine života, pribavlja mišljenje specijaliste interne medicine - endokrinologa zdravstvene ustanove tercijarnog nivoa o uspešnosti lečenja i proceni indikacija za nastavak korišćenja pomagala i posle navršene 18 godine života. Očitavanje nivoa šećera vrši se preko aplikacije na pametnom uređaju, koju obezbeđuje nosilac dozvole, ili preko aparata, odnosno transmitera za očitavanje kontinuiranog merenja nivoa šećera, koji se obezbeđuje iz sredstava obaveznog zdravstvenog osiguranja u skladu sa Listom pomagala.
			Za naredna propisivanja: - izabrani lekar uz mišljenje specijaliste pedijatrije - endokrinologa	Obrazac OPP					
		Osigurano lice obolelo od D. Mellitus uzrasta do 18 godina života sa nestabilnim (brittle) dijabetesom (učestale hipo i hiper glikemije koje onemogućavaju optimalnu glikoregulaciju)	Za prvo propisivanje: - specijalista pedijatrije - endokrinolog zdravstvene ustanove sekundarnog ili tercijarnog nivoa - lekarska komisija - overa filijale	Obrazac OPP					
			Za naredna propisivanja: - izabrani lekar uz mišljenje specijaliste pedijatrije - endokrinologa	Obrazac OPP					
Osigurano lice obolelo od D. Mellitus tip I starije od 18 godina života, koje je ostvarilo pravo na senzor za očitavanje kontinuiranog merenja nivoa šećera iz sredstava obaveznog zdravstvenog osiguranja do 18 godine života	Za prvo propisivanje: - specijalista interne medicine - endokrinolog zdravstvene ustanove tercijarnog nivoa - lekarska komisija - overa filijale.	Obrazac OPP							
	Za naredna propisivanja: - izabrani lekar uz mišljenje specijaliste interne medicine - endokrinologa	Obrazac OPP							
Osigurano lice obolelo od D. Mellitus tip I starije od 18 godina života, koje je ostvarilo pravo na insulinsku pumpu iz sredstava obaveznog zdravstvenog osiguranja	Za prvo propisivanje: - specijalista interne medicine - endokrinolog zdravstvene ustanove tercijarnog nivoa - lekarska komisija - overa filijale.	Obrazac OPP							
	Za naredna propisivanja: - izabrani lekar uz mišljenje specijaliste interne medicine - endokrinologa	Obrazac OPP							



		Osigurano lice ženskog pola obolelo od D. Mellitus tip I starije od 18 godina života, na terapiji insulinom 4 i više doza dnevno, u prekonceptijskom periodu, za vreme trudnoće i godinu dana nakon porođaja	Za prvo propisivanje: - specijalista interne medicine - endokrinolog zdravstvene ustanove tercijarnog nivoa - lekarska komisija - overa filijale.	Obrazac OPP				Osigurano lice uzrasta preko 18 godina života obolelo od D. Mellitus tip I koje se leči injekcijama insulina 4 i više doza dnevno može na osnovu predloga specijaliste interne medicine - endokrinologa zdravstvene ustanove tercijarnog nivoa umesto 150 test traka mesečno, ostvariti pravo na jedan senzor za očitavanje kontinuiranog merenja nivoa šećera i 50 test traka mesečno.
			Za naredna propisivanja: - izabrani lekar uz mišljenje specijaliste interne medicine - endokrinologa	Obrazac OPP				
		Osigurano lice starije od 18 godina života, sa novodijagnostifikovanim D. Mellitus tip I na terapiji insulinom četiri i više doza dnevno	Za prvo propisivanje: - specijalista interne medicine - endokrinolog zdravstvene ustanove tercijarnog nivoa na osnovu glukagonskog testa, odnosno testa antitela ukoliko je glukagonski test negativan - lekarska komisija - overa filijale.	Obrazac OPP				Senzor se izdaje za period od tri meseca. Senzor i test trake za osigurano lice uzrasta preko 18 godina života obolelo od D. Mellitus tip I se izdaju za period od tri meseca. Osigurano lice prema broju dana trajanja senzora i načinu očitavanja dobija do 52 senzora za 12 meseci (rok trajanja senzora sedam dana), odnosno do 27 senzora za 12 meseci (rok trajanja senzora 14 dana - očitavanje preko aparata/transmitera), odnosno do 27 senzora za 12 meseci (rok trajanja senzora 14 dana - očitavanje preko aplikacije), odnosno do 25 senzora za 12 meseci (rok trajanja senzora 15 dana - CGM, continuous glucose monitoring), odnosno do 25 senzora za 12 meseci (rok trajanja senzora 15 dana - FGM, Flash glucose monitoring). Evaluaciju primene pomagala obavezno sprovodi specijalista koji je propisao pomagalo najmanje jedanput u prva tri meseca, a zatim na šest i 12 meseci. Za naredno propisivanje pomagala neophodno je priložiti medicinsku dokumentaciju kojom se dokazuje primena pomagala. Osigurano lice ne može ostvariti pravo na nastavak propisivanja pomagala ako: 1. nakon šest meseci od početka korišćenja pomagala nije postignuto
			Za naredna propisivanja: - izabrani lekar uz mišljenje specijaliste interne medicine - endokrinologa	Obrazac OPP				
		Osigurano lice uzrasta preko 18 godina života obolelo od D. Mellitus tip I koje se leči injekcijama insulina četiri i više doza dnevno	Za prvo propisivanje: - specijalista interne medicine - endokrinolog zdravstvene ustanove tercijarnog nivoa, da se osigurano lice obezbedi jedan senzor za očitavanje kontinuiranog merenja nivoa šećera i 50 test traka mesečno umesto 150 test traka mesečno - lekarska komisija - overa filijale	Obrazac OPP				
			Za naredna propisivanja: - izabrani lekar na osnovu mišljenja specijaliste interne medicine - endokrinologa zdravstvene ustanove tercijarnog nivoa da se osigurano lice obezbedi jedan senzor za očitavanje kontinuiranog merenja nivoa šećera i 50 test traka mesečno umesto 150 test traka mesečno	Obrazac OPP				povećanje TIR (vreme u ciljnom rasponu) za 5% i/ili smanjenje TBR (vreme ispod ciljnog raspona) za 1% i 2. ako se na svakom kontrolnom pregledu ne može utvrditi da je osigurano lice nosilo senzor više od 80% vremena u periodu od najmanje tri meseca.

”.

**Član 2.**

U Šifarniku pomagala, u tački 3. Posebne vrste pomagala i sanitarne sprave, u delu Sanitarne sprave, pomagalo pod šifrom 150 „Test trake za aparat (sa ili bez lanceta) ” menja se i glasi:

”

Šifra	Naziv pomagala	Šifra dela ili pomagala	Tehnički elementi	
			Delovi	Standard
1	2	3	4.1	4.2
150	Test trake za aparat (sa ili bez lanceta)	15010	serijski proizvod - test trake	150 komada mesečno (osigurano lice do 18 godina na četiri ili više doza insulina dnevno ili na insulinskoj pumpi)
		15020	serijski proizvod - test trake	100 komada mesečno (osigurano lice do 18 godina na do četiri doze insulina dnevno)
		15030	serijski proizvod - test trake	50 komada mesečno (osigurano lice do 18 godina - retke forme Moddy i tip II)
		15040	serijski proizvod - test trake	100 komada za tri meseca (osigurano lice starije od 18 godina na do 4 doze insulina dnevno)
		15050	serijski proizvod - test trake	50 komada za šest meseci (osigurano lice bez insulinske terapije)
		15060	serijski proizvod - test trake	150 komada mesečno (osigurano lice ženskog pola - trudnica)
		15070	serijski proizvod - test trake	150 komada mesečno (osigurano lice starije od 18 godina na insulinskoj pumpi)
		15080	serijski proizvod - test trake	150 komada mesečno (osigurano lice starije od 18 godina - tip 2 na četiri i više doza insulina dnevno)
		15081	serijski proizvod - test trake	150 komada mesečno (osigurano lice starije od 18 godina - tip 1 na četiri i više doza insulina dnevno)
		15090	serijski proizvod - test trake	50 komada mesečno (osigurano lice starije od 18 godina - tip 1 na četiri i više doza insulina dnevno koje uz 50 test traka koristi jedan senzor mesečno)



”.

Pomagalo pod šifrom 217 „Test trake za aparat (sa ili bez lanceta) za merenje nivoa šećera u krvi sa govornim softverom” menja se i glasi:

”

Šifra	Naziv pomagala	Šifra dela ili pomagala	Tehnički elementi	
			Delovi	Standard
1	2	3	4.1	4.2
217	Test trake za aparat (sa ili bez lanceta) za merenje nivoa šećera u krvi sa govornim softverom	21710	serijski proizvod - test trake	150 komada mesečno (osigurano lice do 18 godina na 4 ili više doza insulina dnevno ili na insulinskoj pumpi)
		21720	serijski proizvod - test trake	100 komada mesečno (osigurano lice do 18 godina na do 4 doze insulina dnevno)
		21730	serijski proizvod - test trake	50 komada mesečno (osigurano lice do 18 godina - retke forme Moddy i tip II)
		21740	serijski proizvod - test trake	100 komada za tri meseca (osigurano lice starije od 18 godina na do 4 doze insulina dnevno)
		21750	serijski proizvod - test trake	50 komada za šest meseci (osigurano lice bez insulinske terapije)
		21760	serijski proizvod - test trake	150 komada mesečno (osigurano lice ženskog pola - trudnica)
		21770	serijski proizvod - test trake	150 komada mesečno (osigurano lice starije od 18 godina na insulinskoj pumpi)
		21780	serijski proizvod - test trake	150 komada mesečno (osigurano lice starije od 18 godina - tip 2 na četiri i više doza insulina dnevno)
		21781	serijski proizvod - test trake	150 komada mesečno (osigurano lice starije od 18 godina - tip 1 na četiri i više doza insulina dnevno)
		21790	serijski proizvod - test trake	50 komada mesečno (osigurano lice starije od 18 godina - tip 1 na četiri i više doza insulina dnevno koje uz 50 test traka koristi jedan senzor mesečno)
		21791	serijski proizvod - test trake	50 komada za tri meseca (osigurano lice starije od 18 godina koje ostvaruje pravo na senzore)



”.

Pomagalo pod šifrom 104 „Spoljna portabilna insulinska pumpa” menja se i glasi:

”

Šifra	Naziv pomagala	Šifra dela ili pomagala	Tehnički elementi	
			Delovi	Standard
1	2	3	4.1	4.2
104	Spoljna portabilna insulinska pumpa	10420	serijski proizvod	1h1 (osigurano lice do 18 godina života, loša glikoregulacija)
		10430	serijski proizvod	1h1 (osigurano lice do 18 godina života, brittle diabetes)
		10440	serijski proizvod	1h1 (osigurano lice starije od 18 godina života, loša glikoregulacija)
		10450	serijski proizvod	1h1 (osigurano lice starije od 18 godina života, nefropatija)
		10460	serijski proizvod	1h1 (osigurano lice ženskog pola - trudnica)

”.

Posle pomagala pod šifrom 104 „Spoljna portabilna insulinska pumpa”, dodaju se nove šifre pomagala „238 Insulinska pumpa sa sistemom za isporuku i programirano automatsko podešavanje doze insulina” i „239 Insulinska pumpa sa sistemom zaštite od hipoglikemije i hiperglikemije”, koje glase:

”

Šifra	Naziv pomagala	Šifra dela ili pomagala	Tehnički elementi	
			Delovi	Standard
1	2	3	4.1	4.2
238	Insulinska pumpa sa sistemom za isporuku i programirano automatsko podešavanje doze insulina	23810	serijski proizvod	1h1 (osigurano lice do 18 godina života, loša glikoregulacija)
		23820	serijski proizvod	1h1 (osigurano lice do 18 godina života, brittle diabetes)

239	Insulinska pumpa sa sistemom zaštite od hipoglikemije i hiperglikemije	23910	serijski proizvod	1h1 (osigurano lice starije od 18 godina života, loša glikoregulacija)
		23920	serijski proizvod	1h1 (osigurano lice starije od 18 godina života, nefropatija)
		23930	serijski proizvod	1h1 (osigurano lice ženskog pola - trudnica)

”.

Pomagalo pod šifrom 228 „Aparat za očitavanje kontinuiranog merenja nivoa šećera” menja se i glasi:

”

Šifra	Naziv pomagala	Šifra dela ili pomagala	Tehnički elementi	
			Delovi	Standard
1	2	3	4.1	4.2
228	Aparat za očitavanje kontinuiranog merenja nivoa šećera	22810	serijski proizvod	1h1, rok trajanja najmanje 12 meseci
		22820	serijski proizvod	1h1, rok trajanja najmanje 48 meseci

”.

Pomagalo pod šifrom 229 „Transmitter za očitavanje kontinuiranog merenja nivoa šećera” menja se i glasi:

”

Šifra	Naziv pomagala	Šifra dela ili pomagala	Tehnički elementi	
			Delovi	Standard
1	2	3	4.1	4.2
229	Transmitter za očitavanje kontinuiranog merenja nivoa šećera	22910	serijski proizvod	1h1, rok trajanja najmanje 12 meseci
		22920	serijski proizvod	1h1, rok trajanja najmanje 48 meseci

”.



Pomagalo pod šifrom 230 „Senzor za očitavanje kontinuiranog merenja nivoa šećera” menja se i glasi:

”

Šifra	Naziv pomagala	Šifra dela ili pomagala	Tehnički elementi	
			Delovi	Standard
1	2	3	4.1	4.2
230	Senzor za očitavanje kontinuiranog merenja nivoa šećera	23010	serijski proizvod	do 52 komada za 12 meseci (osigurano lice do 18 godina na insulinskoj pumpi)
		23011	serijski proizvod	do 27 komada za 12 meseci - očitavanje preko aparata/transmitera (osigurano lice do 18 godina na insulinskoj pumpi)
		23012	serijski proizvod	do 27 komada za 12 meseci - očitavanje preko aplikacije (osigurano lice do 18 godina na insulinskoj pumpi)
		23013	serijski proizvod	do 25 komada za 12 meseci - CGM (osigurano lice do 18 godina na insulinskoj pumpi)
		23014	serijski proizvod	do 25 komada za 12 meseci - FGM (osigurano lice do 18 godina na insulinskoj pumpi)
		23030	serijski proizvod	do 52 komada za 12 meseci (osigurano lice do 18 godina brittle dijabetes)
		23031	serijski proizvod	do 27 komada za 12 meseci - očitavanje preko aparata/transmitera (osigurano lice do 18 godina brittle dijabetes)
		23032	serijski proizvod	do 27 komada za 12 meseci - očitavanje preko aplikacije (osigurano lice do 18 godina brittle dijabetes)
		23033	serijski proizvod	do 25 komada za 12 meseci - CGM (osigurano lice do 18 godina brittle dijabetes)
		23034	serijski proizvod	do 25 komada za 12 meseci - FGM (osigurano lice do 18 godina brittle dijabetes)
		23040	serijski proizvod	do 52 komada za 12 meseci (osigurano lice starije od 18 godina koje je ostvarilo pravo na senzor do 18 godine)
		23041	serijski proizvod	do 27 komada za 12 meseci - očitavanje preko aparata/transmitera (osigurano lice starije od 18 godina koje je ostvarilo pravo na senzor do 18 godine)
		23042	serijski proizvod	do 27 komada za 12 meseci - očitavanje preko aplikacije (osigurano lice starije od 18 godina koje je ostvarilo pravo na senzor do 18 godine)
		23043	serijski proizvod	do 25 komada za 12 meseci - CGM (osigurano lice starija od 18 godina koja su ostvarila pravo na senzor do 18 godine)
		23044	serijski proizvod	do 25 komada za 12 meseci - FGM (osigurano lice starije od 18 godina koje je ostvarilo pravo na senzor do 18 godine)
		23020	serijski proizvod	do 52 komada za 12 meseci (osigurano lice starije od 18 godina na insulinskoj pumpi)
		23021	serijski proizvod	do 27 komada za 12 meseci - očitavanje preko aparata/transmitera (osigurano lice starije od 18 godina na insulinskoj pumpi)
		23022	serijski proizvod	do 27 komada za 12 meseci - očitavanje preko aplikacije (osigurano lice starije od 18 godina na insulinskoj pumpi)
		23023	serijski proizvod	do 25 komada za 12 meseci - CGM (osigurano lice starije od 18 godina na insulinskoj pumpi)
		23024	serijski proizvod	do 25 komada za 12 meseci - FGM (osigurano lice starije od 18 godina na insulinskoj pumpi)
		23050	serijski proizvod	do 52 komada za 12 meseci (osigurano lice ženskog pola-trudnica starije od 18 godina)
		23051	serijski proizvod	do 27 komada za 12 meseci - očitavanje preko aparata/transmitera (osigurano lice ženskog pola-trudnica starije od 18 godina)
		23052	serijski proizvod	do 27 komada za 12 meseci - očitavanje preko aplikacije (osigurano lice ženskog pola - trudnica starije od 18 godina)
		23053	serijski proizvod	do 25 komada za 12 meseci - CGM (osigurano lice ženskog pola - trudnica starije od 18 godina)
		23054	serijski proizvod	do 25 komada za 12 meseci - FGM (osigurano lice ženskog pola - trudnica starije od 18 godina)
		23060	serijski proizvod	do 52 komada za 12 meseci (osigurano lice starije od 18 godina sa novodijagnostifikovanim dijabetesom tip 1)
			serijski proizvod	do 27 komada za 12 meseci - očitavanje preko aparata/transmitera (osigurano lice starije od 18 godina sa novodijagnostifikovanim dijabetesom tip 1)
			serijski proizvod	do 27 komada za 12 meseci - očitavanje preko aplikacije (osigurano lice starije od 18 godina sa novodijagnostifikovanim dijabetesom tip 1)
		23063	serijski proizvod	do 25 komada za 12 meseci - CGM (osigurano lice starije od 18 godina sa novodijagnostifikovanim dijabetesom tip 1)



		23064	serijski proizvod	do 25 komada za 12 meseci - FGM (osigurano lice starije od 18 godina sa novodijagnostifikovanim dijabetesom tip 1)
		23070	serijski proizvod	do 12 komada za 12 meseci (osigurano lice starije od 18 godina - tip 1 na četiri i više doza insulina dnevno koje umesto 150 test traka mesečno koristi 50 test traka i jedan senzor)

”.

Član 3.

Ovaj pravilnik stupa na snagu osmog dana od dana objavljivanja u „Službenom glasniku Republike Srbije”.

Broj 110-00-00123/2026-05

U Beogradu, 28. maja 2026. godine

Ministar,

dr **Zlatibor Lončar**, s.r.