



Републички фонд за здравствено осигурање

Јована Мариновића бр. 2, 11040 Београд, Србија, тел: 381 11 2053-830; факс: 381 11 2645-042  
e-mail: public@rfzo.rs ПИБ бр. 101288707 мат. бр. 06042945 рач. бр. 840-26650-09

Сектор за здравствено осигурање и правне послове

30-02/2 Број: 002732153 2026 95000 030 002 140 001  
Београд, 02.06..2026. године

**РЕПУБЛИЧКИ ФОНД ЗА ЗДРАВСТВЕНО ОСИГУРАЊЕ  
ПОКРАЈИНСКИ ФОНД**

-директору-

ФИЛИЈАЛА ЗА \_\_\_\_\_ ОКРУГ

-директору-

**ПРЕДМЕТ:** Правилник о изменама и допунама Правилника о медицинско-техничким помагалима која се обезбеђују из средстава обавезног здравственог осигурања.

У Службеном гласнику РС број 50 од 01.06. 2026. године објављен је Правилник о изменама и допунама Правилника о медицинско-техничким помагалима која се обезбеђују из средстава обавезног здравственог осигурања (у даљем тексту: Правилник).

Правилник ступа на снагу 09.06.2026. године, односно осмог дана од дана објављивања у „Службеном гласнику Републике Србије“.

Измене и допуне Правилника о медицинско-техничким помагалима која се обезбеђују из средстава обавезног здравственог осигурања извршене су у делу помагала за лечење и контролу шећерне болести.

Правилником се у Листи помагала мења количина тест траке за апарат (са или без ланцета) и тест трака за апарат (са или без ланцета) за мерење нивоа шећера у крви са говорним софтвером, и посебно прецизира количина тест трака према индикацијама.

И у Шифарнику помагала се за предметна помагала прописују шифре према индикацији и количини тест трака, а све у циљу остваривања права на количину помагала према индикацији на основу које је и утврђено право.

Новина је да се осигураном лицу старијем од 18 година које има право на сензоре за читавање континуираног мерења нивоа шећера, даје могућност избора помагала, односно одређена количина тест трака на месечном нивоу или сензори и одређена количина тест трака. То значи да старији од 18 година живота, у складу са мишљењем Републичке стручне комисије за превенцију и контролу шећерне болести, неће имати максималну количину тест трака ако користе и сензор.

Правилник доноси измене и допуне и у делу помагала спољна портабилна инсулинска пумпа. За ово помагало прописана је измена индикација на начин да осигурано лице узраста преко 18 година живота оболело од D. Mellitus тип I које је на терапији четири и више доза инсулина дневно има право на инсулинску пумпу ако је вредност HbA1c већа или једнака 7,5% (сада прописано 8,5%) и за труднице промена индикације и обезбеђивање помагала и за време дојења и смањење HbA1c са 7% на 6,5%. За ово помагало прецизирано је и остваривање права за осигурана лица после навршене 18 године живота и евалуација терапије за труднице.

На Листу помагала се стављају и нова помагала „Инсулинска пумпа са системом за испоруку и програмирано аутоматско подешавање дозе инсулина“ – шифра 238, за децу која се обезбеђује из средстава обавезног здравственог осигурања, и „Инсулинска пумпа са системом заштите од хипогликемије и хипергликемије“ – шифра 239, за одрасла осигурана лица, која се на основу мишљења ендокринолога и захтева осигураног лица обезбеђује уз доплату за помагало већег стандарда.

У Листи помагала измене су извршене и за сензор за читавање континуираног мерења нивоа шећера и прописане нове индикације:

- за осигурано лице оболело од D. Mellitus тип I старије од 18 година живота, које је остварило право на сензор из средстава обавезног здравственог осигурања до 18 године живота;

- за осигурано лице женског пола оболело од D. Mellitus тип I старије од 18 година живота, на терапији инсулином четири и више доза дневно, у преконцепцијском периоду, за време трудноће и годину дана након порођаја;

- за осигурано лице старије од 18 година живота, са новодијагностификованим D. Mellitus тип I на терапији инсулином четири и више доза дневно;

- за осигурано лице узраста преко 18 година живота оболело од D. Mellitus тип I које се лечи ињекцијама инсулина четири и више доза дневно као могућност избора да уместо одобрених 150 тест трака месечно, оствари право на један сензор за читавање континуираног мерења нивоа шећера и 50 тест трака месечно.

Новина је и да је за ово помагало прописана евалуацију примене терапије и прецизирана количина помагала за 12 месеци према броју дана трајања сензора.

Шифарник помагала прецизира шифре за сензоре према индикацији и врсти сензора.

Измене и допуне су извршене и за помагало апарат за читавање континуираног мерења нивоа шећера, на начин да су прописане две врсте апарата. Могућност прописивања и врста апарата која се обезбеђује осигураном лицу зависи од врсте сензора који су предложени, односно прописани од стране специјалисте одговарајуће специјалности.

Апарат са роком трајања од 12 месеци се обезбеђује уз сензоре који се прописују у количини до 52 комада за 12 месеци и за сензоре који се прописују у количини до 27 комада за 12 месеци а читавање се врши преко апарата, односно трансмитера.

Апарат са роком трајања од 48 месеци се обезбеђује уз сензоре који се обезбеђују у количини до 25 комада за 12 месеци, са начином читавања - Flash glucose monitoring – FGM.

Измене у делу помагала апарат за читавање континуираног мерења нивоа шећера прописане су и Шифарником помагала.

И за трансмитер за читавање континуираног мерења нивоа шећера извршене су измене и допуне на начин да осигураном лицу које је на терапији спољном портабилном инсулинском пумпом специјалиста прописује врсту трансмитера према врсти сензора који су предложени.

Трансмитер са роком трајања од 12 месеци се обезбеђује уз сензоре који се прописују у количини до 52 комада за 12 месеци и за сензоре који се прописују у количини до 27 комада за 12 месеци а читавање се не врши преко апликације, а трансмитер са роком трајања од 48 месеци се обезбеђује уз сензоре који се обезбеђују у количини до 25 комада за 12 месеци, са прописаним начином читавања - Flash glucose monitoring – FGM.

Измене у делу помагала трансмитер за читавање континуираног мерења нивоа шећера прописане су и Шифарником помагала.

Овом приликом вас обавештавамо и да поступак прописивања и издавања предметних помагала није мењан, и да за осигурана лица којима је у прописаном поступку утврђено право на предметно помагало по истеку рока трајања одобреног помагала, односно по истеку рока од три, односно шест месеци од претходног прописивања помагала, специјалиста ендокринологије, односно изабрани лекар осигураном лицу прописује ово помагало у складу са Листом помагала.

\*  
\*       \*  
\*

Са садржином овог дописа неопходно је да упознате лекарске комисије, запослене у филијали који раде на пословима остваривања права из обавезног здравственог осигурања и утврђивања права на помагала, као и запослене ангажоване на пословима фактурисања помагала и контроле фактуре за испоручена помагала.

Неопходно је да Филијала са садржином овог дописа упозна изабране лекаре и здравствене установе скундарног, односно терцијарног нивоа здравствене заштите на подручју филијале који у складу са Правилником прописују предметна помагала.

С поштовањем,

