

**П Р А В И Л Н И К**  
**о стандардима материјала за дијализе које**  
**се обезбеђују из средстава обавезног здравственог осигурања**  
(интерно пречишћен текст)

**Члан 1.**

Овим правилником уређују се стандарди материјала за програме дијализа које осигурана лица обављају у здравственим установама и кућним условима из средстава обавезног здравственог осигурања која обезбеђује Републички фонд за здравствено осигурање (у даљем тексту: Републички фонд)

**Члан 2.**

Овим правилником уређују се стандарди материјала за следеће врсте дијализа:

1. Хемодијализе и то:
  - 1.1 нископропусну хемодијализу
  - 1.2 високопропусну хемодијализу
  - 1.3 хемодијафилтрацију
2. Перитонеумске дијализе и то:
  - 2.1 континуирану амбулаторну перитонеумску дијализу – CAPD
  - 2.2 аутоматску перитонеумску дијализу (APD) и
  - 2.3 интермитентну перитонеумску дијализу (болнички вид хроничног лечења)

**2.1 Континуирана амбулаторна перитонеумска дијализа јесте:**

- 2.1.1 са 4 кесе глукозног раствора од 2 литра (CAPD 1A),
- 2.1.2 са 4 кесе глукозног раствора од 2,5 литара (CAPD 1B),
- 2.1.3 са 5 кеса глукозног раствора од 2 литра (CAPD 1C),
- 2.1.4 са 5 кеса глукозног раствора од 2,5 литара (CAPD 1D),
- 2.1.5 са 3 кесе глукозног раствора од 2 литра и 1 кесом icodextrin-a (CAPD 2A),
- 2.1.6 са 3 кесе глукозног раствора од 2,5 литара и 1 кесом icodextrin-a (CAPD 2B),
- 2.1.7 са 4 кесе глукозног раствора од 2 литра и 1 кесом icodextrin-a (CAPD 2C),
- 2.1.8 са 4 кесе глукозног раствора од 2,5 литара и 1 кесом icodextrin-a (CAPD 2D),
- 2.1.9 са 4 кесе биокомпатибилног раствора од 2 литра (CAPD 3A),
- 2.1.10 са 4 кесе биокомпатибилног раствора од 2,5 литара (CAPD 3B),
- 2.1.11 са 5 кеса биокомпатибилног раствора од 2 литра (CAPD 3C) и
- 2.1.12 са 5 кеса биокомпатибилног раствора од 2,5 литара (CAPD 3D).

**2.2 Аутоматска перитонеумска дијализа јесте:**

- 2.2.1 са кесама у количини од 10 литара глукозног раствора (APD 1A),

---

\* ИНТЕРНО ПРЕЧИШЋЕН ТЕКСТ сачињен је на основу текста Правилника објављеног у „Службеном гласнику РС“ број **88/12** ( од 11. септембра 2012., ступио на снагу 19. септембра 2012 . године), измена и допуна објављених у „Службеном гласнику РС „ број **41/13** (од 10. маја 2013., ступио на снагу 10. маја 2013. године), измена и допуна објављених у „Службеном гласнику РС“ број **36/14** (од 28. марта 2014. године, ступио на снагу 05.априла 2014. године), Исправке објављене у „Службеном гласнику РС“ број **37/14** (од 02. априла 2014. године), измене објављене у „Службеном гласнику РС“ број **88/15** (од 23. октобра 2015. године, ступио на снагу 31. октобра 2015. године), Исправке објављене у „Службеном гласнику РС“ број **82/17** (од 08. септембра 2017. године) и измене објављене у „Службеном гласнику РС“ број **48/18** (од 22. јуна 2018. године, ступио на снагу 30.06.2018. године)

- 2.2.2. са кесама у количини од 10 литара глукозног раствора и једном кесом од 2 литара глукозног раствора за додатну дневну измену (APD 1B),
- 2.2.3 са кесама у количини од 15 литара глукозног раствора (APD 1C),
- 2.2.4 са кесама у количини од 15 литара глукозног раствора и једном кесом од 2 литара глукозног раствора за додатну дневну измену (APD 1D),
- 2.2.5 са кесама у количини од 10 литара глукозног раствора и 1 кесом icodextrin-а (APD 2A),
- 2.2.6 са кесама у количини од 15 литара глукозног раствора и 1 кесом icodextrin-а (APD 2B),
- 2.2.7 са кесама у количини од 10 литара биокомпатибилног раствора (APD 3A),
- 2.2.8 са кесама у количини од 10 литара биокомпатибилног раствора и једном кесом од 2 литара биокомпатибилног раствора за додатну дневну измену (APD 3B),
- 2.2.9 са кесама у количини од 15 литара биокомпатибилног раствора (APD 3C) и
- 2.2.10 са кесама у количини од 15 литара биокомпатибилног раствора и једном кесом од 2 литара биокомпатибилног раствора за додатну дневну измену (APD 3D).

### **2.3 Интермитентна перитонеумска дијализа јесте:**

- 2.3.1 са 6 кеса глукозног раствора од 2 литара (IPD 1A),
- 2.3.2 са 8 кеса глукозног раствора од 2 литара (IPD 1B) и
- 2.3.3 са 8 кеса глукозног раствора од 2,5 литара (IPD 1C)

3. Континуиране поступке замене бубрежне функције и плазмаферезу који се обављају у случају терапијских опција и то:

- 3. 1. Континуирана веновенска хемофилтрација (CVVH)
- 3. 2. Континуирана веновенска хемодијализа (CVVHD)
- 3. 3. Спора континуирана ултрафилтрација (SCUF)
- 3. 4. Високо волумна веновенска хемодијафилтрација (HV-CVVHDF)
- 3. 5. Континуирана веновенска хемодијафилтрација (CVVHDF)
- 3. 6. Хемоперфузија
- 3. 7. Плазмафереза или плазмасепарација (PF или MPS)

Изузетно, код осигураног лица код кога постоји изражена хипоалбуминемија (албумини испод 20 g/l) која се не може кориговати другим медицинским средствима и поступцима, привремено се уместо глукозног раствора примењује раствор амоникселина једном дневно, до кориговања малнутриције, а најдуже до 3 месеца (CAPD+AK, APD+AK).

Стандарди материјала односе се на дијализе које осигурана лица обављају у здравственим установама и кућним условима.

Стандарди материјала за хемодијализе из става 1. тачка 1. овог члана односе се на једну хемодијализу у трајању од најмање 4 сата дневно, а за највише 15 хемодијализа на месечном нивоу уколико се ради о хроничном програму дијализе.

Изузетно од става 4. овог члана, осигурано лице – трудница у току трудноће има право на стандарде материјала за дијализу из овог члана за онолики број дијализа колико је медицински индиковано и које се обављају искључиво у здравственој установи.

Стандарди материјала за перитонеумске дијализе из става 1. тачка 2 овог члана односе се на дневне терапијске дозе, осим материјала неспецифичног за перитонеумску дијализу који је утврђен на месечном нивоу и материјала неопходног за перитонеумску дијализу који је утврђен приликом започињања перитонеумске дијализе.

### Члан 3.

Стандарди материјала за дијализе из члана 2. овог правилника, утврђују се према медицинским и другим индикацијама.

Медицинске индикације за дијализе су терминална бубрежна слабост-уремија са клиренсом креатинина испод 15 ml/min уз постојање најмање једног од следећих услова:

- прогресија хиперкалемије преко вредности од 6 mmol/l;
- погоршање ацидозе и поред примењене конзервативне терапије (NaHCO<sub>3</sub>, 15 mmol/l и мање);
- хиперволемија;
- поремећај сензоријума;
- изражени гастроинтестинални симптоми код болесника са терминалном бубрежном слабошћу (мука, гађење, повраћање);
- перикардитис;
- смањење диурезе до олигоанурије;
- малнутриција.

Поред медицинских индикација из става 2. овог члана перитонеумска дијализа примењује се ако је испуњена најмање још једна од следећих индикација:

- на основу изразите жеље осигураног лица;
- код осигураног лица код кога је немогуће направити васкуларни приступ пре почетка дијализе или код кога је исцрпљена могућност формирања васкуларног приступа после вишегодишње употребе ХД;
- код осигураног лица које не подноси хемодијализу (кардиоваскуларна нестабилност, срчана инсуфицијенција, ангина пекторис, валвуларна срчана болест, аритмије, валвуларне протезе);
- код осигураног лица ради очувања преостале (резидуалне) бубрежне функције у случају планирања скорашње трансплантације;
- код осигураног лица која спада у педијатријску популацију;
- код осигураних лица која воде активан живот и имају изразиту потребу за независношћу;
- код осигураног лица које има пребивалиште на великој удаљености од дијализног центра;
- код осигураног лица које носе висок инфективни ризик за околину: хепатитис Б и Ц позитивни, HIV позитивни, уз сагласност осигураног лица.

### Члан 4.

Друге индикације према којима се утврђују стандарди материјала за хемодијализе из члана 2. овог правилника одређују се на основу параметара ефикасности дијализе, индивидуализације лечења и процене ординирајућег лекара у дијализном центру, а у складу са дефинисаним процентима примене конкретних модалитета дијализе из члана 7. овог правилника.

### Члан 5.

Друге индикације према којима се утврђују стандарди материја за перитонеумске дијализе из члана 2. овог правилника јесу:

1. За континуирану амбулаторну перитонеумску дијализу:

**1.1.** са 4 кесе глюкозног раствора од 2 или 2,5 литара (CAPD 1A и CAPD 1B) примењују се индикације из члана 3. овог правилника;

**1.2.** са 5 кеса глюкозног раствора од 2 литра или 2,5 литара глюкозног раствора (CAPD 1C и CAPD 1D) примењује се код:

- осигураног лица са високом телесном масом и ануријом;
- код умерено брзих транспортера или почетне ултрафилтрационе слабости.

**1.3.** са 3 или 4 кесе глюкозног раствора од 2 литра или 2,5 литара и 1 кесом icodextrin-а (CAPD 2A, CAPD 2B, CAPD 2C и CAPD 2D) примењује се код:

- осигураног лица код кога стандардни глюкозни раствори нису у стању да одржавају баланс течности (брзи транспортери, изражена слабост ултрафилтрације, анурија);
- осигураног лица са дијабетес мелитусом код кога примена стандардних глюкозних раствора доводи до поремећаја у регулацији гликемије.

**1.4.** са 4 или 5 кеса биокомпатибилног раствора од 2 литра или 2,5 литара (CAPD 3A, CAPD 3B, CAPD 3C и CAPD 3D) примењује се код:

- осигураног лица који има бол у трбуху током дијализе са стандардним растворима;
- осигураног лица код кога је због дуготрајне употребе стандардних раствора дошло до оштећења перитонеумске мембране и који нема другу могућност лечења уремије, а према мишљењу лекара специјалисте у дијализном центру;

**2.** За аутоматску перитонеумску дијализу - примењује се код осигураног лица које поседује апарат за АПД односно циклер и које испуњава један од следећих општих услова:

- да води активан живот те му је неопходан дан за дневне активности;
- да је дете са ТМ преко 10 kg;
- да има значајну УФ слабост, а при томе претходни модалитети ПД терапије нису дали жељене резултате, и које се из тачно дефинисаних разлога не може превести на програм ХД или трансплантације;
- да спада у групу хендикепираних и старих лица коме је потребна помоћ трећег лица при извођењу перитонеумске дијализе- а чији се чланови домаћинства могу обучити за руковање са циклером;
- да је „брзи транспортер“, односно да има такве карактеристике дијализне мембране да се измене морају радити убрзано.

Аутоматска перитонеумска дијализа са кесама у количини од 10 или 15 литара глюкозног раствора (APD 1A и APD 1C) се примењују уколико су испуњени наведени општи услови.

Аутоматска перитонеумска дијализа са кесама у количини од 10 или 15 литара глюкозног раствора и једном кесом од 2 литра глюкозног раствора за додатну дневну измену (APD 1B и APD 1D) примењује се уколико ноћне измене нису довољне (незадовољавајући клиренси).

Аутоматска перитонеумска дијализа са кесама у количини од 10 или 15 литара глюкозног раствора и 1 кесом icodextrin-а (APD 2A и APD 2B) примењује се код осигураног лица код кога претходна АПД није довољна за решавање ултрафилтрационе слабости и вишка течности.

Аутоматска перитонеумска дијализа са кесама у количини од 10 или 15 литара биокомпатибилног раствора (APD 3A и APD 3C) примењује се код осигураног лица које има бол у трбуху током дијализе са стандардним растворима или код осигураног лица код кога је због дуготрајне употребе стандардних раствора дошло до оштећења перитонеумске мембране а које нема другу могућност лечења уремије.

Аутоматска перитонеумска дијализа са кесама у количини од 10 или 15 литара биокомпатибилног раствора и једном кесом од 2 литра биокомпатибилног раствора за додатну дневну измену (APD 3B и APD 3D) примењује се уколико ноћне измене нису довољне (незадовољавајући клиренси).

3. За интермитентну перитонеумску дијализу (болнички вид лечења) – примењује се као:

3.1. започињање лечења: свакодневно са 6-8 измена до отпочињања CAPD (око 2 недеље) (IPD 1A, IPD 1B и IPD 1C)

3.2. привремено лечење компликација CAPD/APD/HD (инфекције, декомпензације, субдијализираност, тромбоза фистуле или графта) (IPD 1A, IPD 1B и IPD 1C)

3.3. хронично (трајно) лечење: 13-15 пута месечно са 8 дијализних измена (IPD 1B и IPD 1C). Хронични вид лечења се примењује код осигураног лица које није у стању да самостално изводи перитонеумску дијализу (CAPD), у неком од наведених стања:

- код слепог, непокретног и осигураног лица са деформитетима (тежак артритис, неуролошке последице после цереброваскуларног инсульта);
- код осигураног лица са неадекватним хигијенским условима живота;
- код осигураног лица без подршке породице и расположиве патронажне службе.

#### Члан 6.

Стандарде материјала за хемодијализе чини:

- А) материјал специфичан за хемодијализу
- Б) материјал неопходан за рад апарата за хемодијализу и
- В) материјал неспецифичан за хемодијализу

Стандарде материјала за перитонеумске дијализе чини:

- А) материјал специфичан за перитонеумску дијализу и
- Б) материјал неспецифичан за перитонеумску дијализу
- В) материјал неопходан за перитонеумску дијализу.

#### Члан 7.

Стандарди материјала по врстама хемодијализе за једну хемодијализу јесу:

##### А) МАТЕРИЈАЛ СПЕЦИФИЧАН ЗА ХЕМОДИЈАЛИЗУ

1. За нископропусну хемодијализу:

Ред. бр.	Назив материјала	Количина по дијализи
1.	Дијализатор, Синтетичко влакно, Low-flux 1.3 - 1.8 m <sup>2</sup> стерилисан без етиленоксида, КоА>600 ml/min	1
2.	АВ линија комплет, према типу дијализне машине	1
3.	Суви бикарбонат (прашак у одговарајућем паковању), 650 – 1150g, према типу дијализне машине или течни бикарбонат 10 l уколико машине не подржавају суви бикарбонат (8,4% бикарбонатни концентрат)	1
4.	Концентрат дијализни, кисели са или без глукозе финалне концентрације Na 138 - 140 mmol/l и опсега концентрације Ca 1,25 - 1,75 mmol/l	5 l
5.	Игле за хемодијализу (14G, 15G, 16G, 17G)	2

Нископропусна хемодијализа у здравственим установама обезбеђује се осигураним лицима до 10% од укупног броја дијализа у току године.

2. За високопропусну хемодијализу:

Ред. бр.	Назив материјала	Количина по дијализи
1.	Дијализатор, Синтетичко влакно, high-flux 1.3 - 1.8 m <sup>2</sup> стерилисан без етиленоксида, KoA>600 ml/min	1
2.	АВ линија комплет, према типу дијализне машине	1
3.	Суви бикарбонат (прашак у одговарајућем паковању), 650 – 1150g, према типу дијализне машине или течни бикарбонат 10 l уколико машине не подржавају суви бикарбонат (8,4% бикарбонатни концентрат)	1
4.	Концентрат дијализни, кисели са или без глукозе финалне концентрације Na 138 - 140 mmol/l и опсега концентрације Ca 1,25 - 1,75 mmol/l	5 l
5.	Игле за хемодијализу (14G, 15G, 16G, 17G)	2

Високопропусна хемодијализа у здравственим установама обезбеђује се осигураним лицима до 70% од укупног броја дијализа у току године.

3. За хемодијафилтрацију:

Ред. бр.	Назив материјала	Количина по дијализи
1.	Дијализатор, Синтетичко влакно, high-flux 1.7 - 2.5 m <sup>2</sup> стерилисан без етиленоксида	1
2.	АВ линија комплет, према типу дијализне машине	1
3.	Суви бикарбонат (прашак у одговарајућем паковању), 650 – 1150g, према типу дијализне машине или течни бикарбонат 10 l уколико машине не подржавају суви бикарбонат (8,4% бикарбонатни концентрат)	1
4.	Концентрат дијализни, кисели са или без глукозе финалне концентрације Na 138 - 140 mmol/l и опсега концентрације Ca 1,25 - 1,75 mmol/l	5 l
5.	Игле за хемодијализу (14G, 15G, 16G, 17G)	2
6.	Линија за стерилни инфузат (супституциона линија)	1

Хемодијафилтрација у здравственим установама обезбеђује се осигураним лицима до 20% од укупног броја дијализа у току године.

Б) МАТЕРИЈАЛ НЕОПХОДАН ЗА РАД АПАРАТА ЗА ХЕМОДИЈАЛИЗУ

Ред. бр.	Назив материјала	Количина по дијализи
1.	Средство за стерилизацију и декалцификацију машина	у складу са техничком карактеристиком апарата
2.	Таблетирана со (NaCl)	500 gr
3.	Филтер за високо пречишћену воду неопходан за рад дијализне машине, по типу дијализне машине	2 на 100ХД

## В) МАТЕРИЈАЛ НЕСПЕЦИФИЧАН ЗА ХЕМОДИЈАЛИЗУ

Ред бр.	Назив материјала	Количина по дијализи
1.	Хепарин	15,000 IU
2.	Физиолошки раствор, 0,9% NaCl, до 2 литра, за припрему и завршетак ХД третмана са одговарајућим системом за инфузију	1
3.	Бризгалица ПВЦ са иглом 20 ml	3
4.	Газа хидрофилна стерилна 1 m <sup>2</sup>	1
5.	Компресивни фластер хипоалергијски 1,25 cm/1m	1
6.	Маска хируршка од флиса са повезом/гумицом	1
7.	Папирни убрус	1
8.	Нестерилне гумиране и талкиране рукавице	4
9.	Непропусна подлошка испод руке 50x50 cm	1
10.	Повидон јод раствор 10%	5 ml
11.	Кеса пластична за отпадни материјал од 50 L	0.25

Стандарди материјала из става 1. овог члана тачка А) Материјал специфичан за хемодијализу, у тач.1- 4. под редним бројем 4, тачка Б) Материјал неопходан за рад апарата за хемодијализу и тачка В) Материјал неспецифичан за хемодијализу, не односе се на осигурана лица која се лече хемодијализом у кућним условима.

### Члан 8.

Стандарди материјала по врстама перитонеумске дијализе јесу:

#### А) МАТЕРИЈАЛ СПЕЦИФИЧАН ЗА ПЕРИТОНЕУМСКУ ДИЈАЛИЗУ

1. За континуирану амбулаторну перитонеумску дијализу са 4 кесе глукозног раствора од 2 l (CAPD 1A)

Ред. бр.	Назив материјала	Количина за један дан терапије
1.	Сет за ПД, пуна и празна кеса од 2,0 l различитих концентрација глукозе, различитог електролитног састава	4 комада
2.	Продужетак катетера	1 ком. на 6 месеци*
3.	Заштитна капица за продужетак катетера	4 комада

\* У случају компликација (малфункција, инфекција, механичко оштећење), на основу индикације лекара може се извршити превремена замена

2. За континуирану амбулаторну перитонеумску дијализу са 4 кесе глюкозног раствора од 2,5 l (CAPD 1B)

Ред. бр.	Назив материјала	Количина за један дан терапије
1.	Сет за ПД, пуна и празна кеса од 2,5 l различитих концентрација глюкозе, различитог електролитног састава	4 комада
2.	Продужетак катетера	1 ком. На 6 месеци*
3.	Заштитна капица за продужетак катетера	4 комада

\* У случају компликација (малфункција, инфекција, механичко оштећење), на основу индикације лекара може се извршити превремена замена

3. За континуирану амбулаторну перитонеумску дијализу са 5 кеса глюкозног раствора од 2,0 l (CAPD 1C)

Ред. бр.	Назив материјала	Количина за један дан терапије
1.	Сет за ПД, пуна и празна кеса од 2,0 l различитих концентрација глюкозе, различитог електролитног састава	5 комада
2.	Продужетак катетера	1 ком. на 6 месеци*
3.	Заштитна капица за продужетак катетера	5 комада

\* У случају компликација (малфункција, инфекција, механичко оштећење), на основу индикације лекара може се извршити превремена замена

4. За континуирану амбулаторну перитонеумску дијализу са 5 кеса глюкозног раствора од 2,5 l (CAPD 1D)

Ред. бр.	Назив материјала	Количина за један дан терапије
1.	Сет за ПД, пуна и празна кеса од 2,5 l различитих концентрација глюкозе, различитог електролитног састава	5 комада
2.	Продужетак катетера	1 ком. на 6 месеци*
3.	Заштитна капица за продужетак катетера	5 комада

\* У случају компликација (малфункција, инфекција, механичко оштећење), на основу индикације лекара може се извршити превремена замена

5. За континуирану амбулаторну перитонеумску дијализу са 3 кесе глюкозног раствора од 2,0 l и 1 кесом ikodextrin-a (CAPD 2A)

Ред. бр.	Назив материјала	Количина за један дан терапије
1.	Сет за ПД, пуна и празна кеса од 2,0 l различитих концентрација глюкозе, различитог електролитног састава	3 комада
2.	Сет за ПД, раствор са ikodextrin-ом као осмотским средством,	1 комад



	пуна и празна кеса од 2,0 l	
3.	Продужетак катетера	1 ком. на 6 месеци*
4.	Заштитна капица за продужетак катетера	4 комада

\* У случају компликација (малфункција, инфекција, механичко оштећење), на основу индикације лекара може се извршити превремена замена

6. За континуирану амбулаторну перитонеумску дијализу са 3 кесе глукозног раствора од 2,5 l и 1 кесом ikodextrin-a (CAPD 2B)

Ред. бр.	Назив материјала	Количина за један дан терапије
1.	Сет за ПД, пуна и празна кеса од 2,5 l различитих концентрација глукозе, различитог електролитног састава	3 комада
2.	Сет за ПД, раствор са ikodextrin-ом као осмотским средством, пуна и празна кеса од 2,0 l	1 комад
3.	Продужетак катетера	1 ком. на 6 месеци*
4.	Заштитна капица за продужетак катетера	4 комада

\* У случају компликација (малфункција, инфекција, механичко оштећење), на основу индикације лекара може се извршити превремена замена

7. За континуирану амбулаторну перитонеумску дијализу са 4 кесе глукозног раствора од 2,0 l и 1 кесом ikodextrin-a (CAPD 2C)

Ред. бр.	Назив материјала	Количина за један дан терапије
1.	Сет за ПД, пуна и празна кеса од 2,0 l различитих концентрација глукозе, различитог електролитног састава	4 комада
2.	Сет за ПД, раствор са ikodextrin-ом као осмотским средством, пуна и празна кеса од 2,0 l	1 комад
3.	Продужетак катетера	1 ком. на 6 месеци*
4.	Заштитна капица за продужетак катетера	5 комада

\* У случају компликација (малфункција, инфекција, механичко оштећење), на основу индикације лекара може се извршити превремена замена

8. За континуирану амбулаторну перитонеумску дијализу са 4 кесе глукозног раствора од 2,5 l и 1 кесом ikodextrin-a (CAPD 2D)

Ред. бр.	Назив материјала	Количина за један дан терапије
1.	Сет за ПД, пуна и празна кеса од 2,5 l различитих концентрација глукозе, различитог електролитног састава	4 комада
2.	Сет за ПД, раствор са ikodextrin-ом као осмотским средством, пуна и празна кеса од 2,0 l	1 комад

3.	Продужетак катетера	1 ком. на 6 месеци*
4.	Заштитна капица за продужетак катетера	5 комада

\* У случају компликација (малфункција, инфекција, механичко оштећење), на основу индикације лекара може се извршити превремена замена

9. За континуирану амбулаторну перитонеумску дијализу са 4 кесе биокомпатибилног раствора од 2 l (CAPD 3A)

Ред. бр.	Назив материјала	Количина за један дан терапије
1.	Сет за ПД, пуна и празна кеса од 2,0 l биокомпатибилног раствора различитих концентрација глукозе, различитог електролитног састава	4 комада
2.	Продужетак катетера	1 ком. на 6 месеци*
3.	Заштитна капица за продужетак катетера	4 комада

\* У случају компликација (малфункција, инфекција, механичко оштећење), на основу индикације лекара може се извршити превремена замена

10. За континуирану амбулаторну перитонеумску дијализу са 4 кесе биокомпатибилног раствора од 2,5 l (CAPD 3B)

Ред. бр.	Назив материјала	Количина за један дан терапије
1.	Сет за ПД, пуна и празна кеса од 2,5 l биокомпатибилног раствора различитих концентрација глукозе, различитог електролитног састава	4 комада
2.	Продужетак катетера	1 ком. на 6 месеци*
3.	Заштитна капица за продужетак катетера	4 комада

\* У случају компликација (малфункција, инфекција, механичко оштећење), на основу индикације лекара може се извршити превремена замена

11. За континуирану амбулаторну перитонеумску дијализу са 5 кеса биокомпатибилног раствора од 2 l (CAPD 3C)

Ред. бр.	Назив материјала	Количина за један дан терапије
1.	Сет за ПД, пуна и празна кеса од 2,0 l биокомпатибилног раствора различитих концентрација глукозе, различитог електролитног састава	5 комада
2.	Продужетак катетера	1 ком. на 6 месеци*
3.	Заштитна капица за продужетак катетера	5 комада

\* У случају компликација (малфункција, инфекција, механичко оштећење), на основу индикације лекара може се извршити превремена замена

12. За континуирану амбулаторну перитонеумску дијализу са 5 кеса биокомпатибилног раствора од 2,5 l (CAPD 3D)

Ред. бр.	Назив материјала	Количина за један дан терапије
1.	Сет за ПД, пуна и празна кеса од 2,5 l биокомпатибилног раствора различитих концентрација глукозе, различитог електролитног састава	5 комада
2.	Продужетак катетера	1 ком. на 6 месеци*
3.	Заштитна капица за продужетак катетера	5 комада

\* У случају компликација (малфункција, инфекција, механичко оштећење), на основу индикације лекара може се извршити превремена замена

13. За аутоматску перитонеумску дијализу (APD) са 10,0 l глукозног раствора (APD 1A)

Ред. бр.	Назив материјала	Количина за један дан терапије
1.	Кесе за APD од 5 l, укупно до 10 l раствора дневно који је запакован у оригинална паковања, различитих концентрација глукозе, различитог електролитног састава	2 комада
2.	Сет за припадајући APD циклер	1 комад
3.	Продужетак катетера	1 ком. на 6 месеци*
4.	Заштитна капица за продужетак катетера	1 комад

\* У случају компликација (малфункција, инфекција, механичко оштећење), на основу индикације лекара може се извршити превремена замена

14. За аутоматску перитонеумску дијализу (APD) са 10 l глукозног раствора и једном кесом од 2,0 l глукозног раствора за додатну дневну измену (APD 1B)

Ред. бр.	Назив материјала	Количина за један дан терапије
1.	Кесе за APD од 5 l, укупно до 10 l раствора дневно који је запакован у оригинална паковања, различитих концентрација глукозе, различитог електролитног састава	2 комада
2.	Сет за ПД, пуна и празна кеса од 2,0 l различитих концентрација глукозе, различитог електролитног састава	1 комад
3.	Сет за припадајући APD циклер	1 комад
4.	Продужетак катетера	1 ком. на 6

		месеци*
5.	Заштитна капица за продужетак катетера	2 комада

\* У случају компликација (малфункција, инфекција, механичко оштећење), на основу индикације лекара може се извршити превремена замена

15. За аутоматску перитонеумску дијализу (APD) са 15,0 l глукозног раствора (APD 1C)

Ред. бр.	Назив материјала	Количина за један дан терапије
1.	Кесе за APD од 5 l, укупно до 15 l раствора дневно који је запакован у оригинална паковања, различитих концентрација глукозе, различитог електролитног састава	3 комада
2.	Сет за припадајући APD циклер	1 комад
3.	Продужетак катетера	1 ком. на 6 месеци*
4.	Заштитна капица за продужетак катетера	1 комад

\* У случају компликација (малфункција, инфекција, механичко оштећење), на основу индикације лекара може се извршити превремена замена

16. За аутоматску перитонеумску дијализу (APD) са 15,0 l глукозног раствора и једном кесом од 2,0 l глукозног раствора за додатну дневну измену (APD 1D)

Ред. бр.	Назив материјала	Количина за један дан терапије
1.	Кесе за APD од 5 l, укупно до 15 l раствора дневно који је запакован у оригинална паковања, различитих концентрација глукозе, различитог електролитног састава	3 комада
2.	Сет за ПД, пуна и празна кеса од 2,0 l различитих концентрација глукозе, различитог електролитног састава	1 комад
3.	Сет за припадајући APD циклер	1 комад
4.	Продужетак катетера	1 ком. на 6 месеци*
5.	Заштитна капица за продужетак катетера	2 комада

\* У случају компликација (малфункција, инфекција, механичко оштећење), на основу индикације лекара може се извршити превремена замена

17. За аутоматску перитонеумску дијализу (APD) са 10,0 l глюкозног раствора и једним раствором ikodextrin-a (APD 2A)

Ред. бр.	Назив материјала	Количина за један дан терапије
1.	Кесе за APД од 5 l, укупно до 10 l раствора дневно који је запакован у оригинална паковања, различитих концентрација глукозе, различитог електролитног састава	2 комада
2.	Сет за ПД, пуна и празна кеса од 2.0 l раствора са ikodextrin-ом као осмотским средством	1 комад
3.	Сет за припадајући APД циклер	1 комад
4.	Продужетак катетера	1 ком. на 6 месеци*
5.	Заштитна капица за продужетак катетера	2 комада

\* У случају компликација (малфункција, инфекција, механичко оштећење), на основу индикације лекара може се извршити превремена замена

18. За аутоматску перитонеумску дијализу (APD) са 15,0 l глюкозног раствора и једним раствором ikodextrin-a (APD 2B)

Ред. бр.	Назив материјала	Количина за један дан терапије
1.	Кесе за APД од 5 l, укупно до 15 l раствора дневно који је запакован у оригинална паковања, различитих концентрација глукозе, различитог електролитног састава	3 комада
2.	Сет за ПД, пуна и празна кеса од 2.0 l раствора са ikodextrin-ом као осмотским средством	1 комад
3.	Сет за припадајући APД циклер	1 комад
4.	Продужетак катетера	1 ком. на 6 месеци*
5.	Заштитна капица за продужетак катетера	2 комада

\* У случају компликација (малфункција, инфекција, механичко оштећење), на основу индикације лекара може се извршити превремена замена

19. За аутоматску перитонеумску дијализу (APD) са 10,0 l биокompatибилног раствора (APD 3A)

Ред. бр.	Назив материјала	Количина за један дан терапије
1.	Кесе за APД од 5 l, укупно до 10 l биокompatибилног раствора дневно који је запакован у оригинална паковања, различитих концентрација глукозе, различитог електролитног састава	2 комада

2.	Сет за припадајући АПД циклер	1 комад
3.	Продужетак катетера	1 ком. на 6 месеци*
4.	Заштитна капица за продужетак катетера	1 комад

\* У случају компликација (малфункција, инфекција, механичко оштећење), на основу индикације лекара може се извршити превремена замена

20. За аутоматску перитонеумску дијализу (APD) са 10 l биокомпатибилног раствора и једном кесом од 2,0 l биокомпатибилног раствора за додатну дневну измену (APD 3B)

Ред. бр.	Назив материјала	Количина за један дан терапије
1.	Кесе за АПД од 5 l, укупно до 10 l биокомпатибилног раствора дневно који је запакован у оригинална паковања, различитих концентрација глукозе, различитог електролитног састава	2 комада
2.	Сет за ПД, пуна и празна кеса од 2,0 l биокомпатибилног раствора различитих концентрација глукозе, различитог електролитног састава	1 комад
3.	Сет за припадајући АПД циклер	1 комад
4.	Продужетак катетера	1 ком. на 6 месеци*
5.	Заштитна капица за продужетак катетера	2 комада

\* У случају компликација (малфункција, инфекција, механичко оштећење), на основу индикације лекара може се извршити превремена замена

21. За аутоматску перитонеумску дијализу (APD) са 15,0 l биокомпатибилног раствора (APD 3C)

Ред. бр.	Назив материјала	Количина за један дан терапије
1.	Кесе за АПД од 5 l, укупно до 15 l биокомпатибилног раствора дневно који је запакован у оригинална паковања, различитих концентрација глукозе, различитог електролитног састава	3 комада
2.	Сет за припадајући АПД циклер	1 комад
3.	Продужетак катетера	1 ком. на 6 месеци*
4.	Заштитна капица за продужетак катетера	1 комад

\* У случају компликација (малфункција, инфекција, механичко оштећење), на основу индикације лекара може се извршити превремена замена

22. За аутоматску перитонеумску дијализу (APD) са 15 l биокompatибилног раствора и једном кесом од 2,0 l биокompatибилног раствора за додатну дневну измену (APD 3D)

Ред. бр.	Назив материјала	Количина за један дан терапије
1.	Кесе за APD од 5 l, укупно до 15 l биокompatибилног раствора дневно који је запакован у оригинална паковања, различитих концентрација глукозе, различитог електролитног састава	3 комада
2.	Сет за ПД, пуна и празна кеса од 2,0 l биокompatибилног раствора различитих концентрација глукозе, различитог електролитног састава	1 комад
3.	Сет за припадајући APD циклер	1 комад
4.	Продужетак катетера	1 ком. на 6 месеци*
5.	Заштитна капица за продужетак катетера	2 комада

\* У случају компликација (малфункција, инфекција, механичко оштећење), на основу индикације лекара може се извршити превремена замена

23. За интермитентну перитонеумску дијализу (IPD) са 6 кеса глукозног раствора од 2 l (IPD 1A)

Ред. бр.	Назив материјала	Количина за један дан терапије
1.	Сет за ПД, пуна и празна кеса од 2,0 l различитих концентрација глукозе, различитог електролитног састава	6 комада
2.	Продужетак катетера	1 ком. на 6 месеци*
3.	Заштитна капица за продужетак катетера	6 комада

\* У случају компликација (малфункција, инфекција, механичко оштећење), на основу индикације лекара може се извршити превремена замена

24. За интермитентну перитонеумску дијализу (IPD) са 8 кеса глукозног раствора од 2 l (IPD 1B)

Ред. бр.	Назив материјала	Количина за један дан терапије
1.	Сет за ПД, пуна и празна кеса од 2,0 l различитих концентрација глукозе, различитог електролитног састава	8 комада
2.	Продужетак катетера	1 ком. На 6 месеци*
3.	Заштитна капица за продужетак катетера	8 комада

\* У случају компликација (малфункција, инфекција, механичко оштећење), на основу индикације лекара може се извршити превремена замена

25. За интермитентну перитонеумску дијализу (IPD) са 8 кеса глукозног раствора од 2,5 l (IPD 1C)

Ред. бр.	Назив материјала	Количина за један дан терапије
1.	Сет за ПД, пуна и празна кеса од 2,5 l различитих концентрација глукозе, различитог електролитног састава	8 комада
2.	Продужетак катетера	1 ком. на 6 месеци*
3.	Заштитна капица за продужетак катетера	1 комад

\* У случају компликација (малфункција, инфекција, механичко оштећење), на основу индикације лекара може се извршити превремена замена.

#### Б) МАТЕРИЈАЛ НЕСПЕЦИФИЧАН ЗА ПЕРИТОНЕУМСКУ ДИЈАЛИЗУ

1. за континуирану амбулаторну перитонеумску дијализу:

Р бр	Назив материјала	Количина
1.	Течни сапун са антисептиком, оригинално паковање(а)	1 литар месечно
2.	Дезинфекционо средство за руке и површине на алкохолној бази, оригинално паковање(а)	1 литар месечно
3.	Папирна хируршка маска	До 150 комада месечно
4.	Фластер са газом, хипоалергијски 1m + 1m	8 комада месечно

2. за аутоматску перитонеумску дијализу:

Р бр	Назив материјала	Количина
1.	Течни сапун са антисептиком, оригинално паковање(а)	1 литар месечно
2.	Дезинфекционо средство за руке и површине на алкохолној бази, оригинално паковање(а)	1 литар месечно
3.	Папирна хируршка маска	До 60 комада месечно
4.	Фластер са газом, хипоалергијски 1m + 1m	8 комада месечно



3. за интермитентну перитонеумску дијализу:

Р бр	Назив материјала	Количина
1.	Течни сапун са антисептиком, оригинално паковање(а)	1 литар месечно
2.	Дезинфекционо средство за руке и површине на алкохолној бази, оригинално паковање(а)	1 литар месечно
3.	Папирна хируршка маска	240 комада месечно
4.	Фластер са газом, хипоалергијски 1m + 1m	12 комада месечно

В) МАТЕРИЈАЛ НЕОПХОДАН ЗА ПЕРИТОНЕУМСКУ ДИЈАЛИЗУ

Ред. бр.	Назив материјала	Количина при започињању перитонеумске дијализе
1.	Перитонеумски катетер	1 комад*
2.	Адаптер између продужетка катетера и перитонеумског катетера	1 комад*

\* У случају компликација (малфункција, инфекција, механичко оштећење), на основу индикације лекара може се извршити превремена замена.

**Члан 9.**

Лечење перитонеумском дијализом која садржи раствор icodextrina обезбеђује се на терет средстава обавезног здравственог осигурања у складу са медицинским индикацијама из члана 5. тач. 1. и 2. овог правилника.

Лечење перитонеумском дијализом која садржи биокompatibilне растворе обезбеђује се на терет средстава обавезног здравственог осигурања у складу са медицинским индикацијама из члана 5. тач. 1. и 2. овог правилника.

Лечење аутоматском перитонеумском дијализом обезбеђује се на терет средстава обавезног здравственог осигурања у складу са медицинским индикацијама из члана 5. тач. 1. и 2. овог правилника.

Лечење интермитентном перитонеумском дијализом обезбеђује се на терет средстава обавезног здравственог осигурања у складу са медицинским индикацијама из члана 5. тачка 3. овог правилника.

### Члан 10.

Стандарди материјала за континуиране поступке замене бубрежне функције и плазмаферезу који се обављају у случају терапијских опција за осигурана лица су:

Ред. бр.	Терапијске опције	Врста кита (садржај кита: филтер, пратећи систем линија и припадајућих садржаја) + отпадна кеса	Дијализни раствор у кесама	Супституциони раствор у кесама
1.	Континуирана веновенска хемодијализација (CVVH)	Сет за CVVH са филтером површине 0,6-0,9 m <sup>2</sup> или 1,0-1,8 m <sup>2</sup> , а за педијатријски узраст са филтером површине 0,042-0,2m <sup>2</sup> ; + отпадна кеса		Супституциони раствор (35 ml/kg TM/h)
2.	Континуирана веновенска хемодијализа (CVVHD)	Сет за CVVHD са филтером површине 0,6-0,9 m <sup>2</sup> или 1,0-1,8 m <sup>2</sup> , а за педијатријски узраст са филтером површине 0,042-0,2m <sup>2</sup> ; + отпадна кеса	Дијализни раствор (до 1800 ml/h)	
3.	Спора континуирана ултрафилтрација (SCUF)	Сет за SCUF са филтером површине 0,6-0,9 m <sup>2</sup> или 1,0-1,5 m <sup>2</sup> ; + отпадна кеса		
4.	Високо волумна веновенска хемодијализација (HV-CVVHDF)	Сет за HV-CVVHDF са филтером површине 0,6-0,9 m <sup>2</sup> или 1,0-1,8 m <sup>2</sup> ; + отпадна кеса	Дијализни раствор (до 1800 ml/h)	Супституциони раствор (до 70 ml/kg TM/h)
5.	Континуирана веновенска хемодијализација (CVVHDF)	Сет за CVVHDF са филтером површине 0,6-0,9 m <sup>2</sup> или 1,0-1,8 m <sup>2</sup> , а за педијатријски узраст са филтером површине 0,042-0,2 m <sup>2</sup> ; + отпадна кеса	Дијализни раствор (до 1800 ml/h)	Супституциони раствор (35 ml/kg TM/h)
6.	Хемоперфузија	Сет за хемоперфузију		
7.	Плазмафереза или плазмасепарација (PF или MPS)	Сет за плазмаферезу или за плазмасепарацију са филтером површине 0,15-0,60 m <sup>2</sup>		Супституциони раствор састављен од:  Опција 1 – раствор састављен од 0.9% NaCl и 20% хуманих албумина,  или  Опција 2 – Свеже замрзнута плазма

Количине материјала из става 1. овог члана исказане су на основу потребне терапије за период од 24 часа.

#### Члан 11.

Стандарди материјала за дијализу јетре уз симултану замену бубрежне функције, која се обавља у случају терапијских опција за осигурана лица су:

Р. бр	Терапијске опције	Врста кита (садржај кита: филтер, пратећи систем линија и припадајућих садржаја, отпадна кеса)	Супституциони раствор у кесама (мин. измене 2L/h 48L/24h)
1.	Дијализа јетре са континуираним поступком замене бубрежне функције	Сет за дијализу јетре са сетом за CVVHDF по типу машине	Супституциони раствор у оригиналним кесама
2.	Дијализа јетре са хемодијализом	Сет за дијализу јетре са сетом за хемодијализу по типу машине	Стандардни концентрати за хемодијализу по типу машине (бикарбонатни и кисели)
3.	Дијализа јетре са хемодијализом у педијатрији	Сет за дијализу јетре са сетом за хемодијализу по типу машине	Стандардни концентрати за хемодијализу по типу машине (бикарбонатни и кисели)

#### Члан 12.

Стандарди материјала прописани чланом 7. и 8. овог правилника, не односе се на децу – осигурана лица.

#### Члан 13.

Утврђују се стандарди потрошног материјала из члана 7. овог правилника осигураним лицима која се лече хемодијализом у кућним условима:

А) Материјал специфичан за хемодијализу по једној хемодијализи из члана 7. став 1. тач. 1 – 2. под редним бр. 1 – 3. утврђује се у количинама датим у табелама.

Материјал специфичан за хемодијализу по једној хемодијализи из члана 7. став 1., тачка 3. под редним бр. 1 – 3. и редним бројем 6. утврђује се у количинама датим у табелама.

Материјал специфичан за хемодијализу по једној хемодијализи из члана 7. став 1. тач. 1 – 3. под редним бројем 4. концентрат дијализни, кисели са или без глукозе финалне концентрације Na 138 – 140 mmol/L и опсега концентрације Ca 1,25 – 1,75 mmol/L утврђује се у количини до 10 литара.

У тач. 1 – 3. уместо материјала под редним бр. 3. и 4. може да се испоручи оригинално паковање Bicart Select које садржи Bicart 720 g сувог бикарбоната, Select Cart 1200 g натријум- хлорида и Select Bag 1 литар киселог дијализног концентрата, у количини једно паковање за једну дијализу.

Б) Материјал неопходан за рад апарата за хемодијализу

1. Средство за стерилизацију и декалцификацију машина за једну хемодијализу у складу са техничком карактеристиком апарата.

2. Таблетирана со 1,8 kg по једној хемодијализи

3. Филтер за високо пречишћену воду неопходан за рад дијализне машине, по типу дијализне машине:

- филтер за апарате марке „Gambro“ – 2 за 1 месец (*U8000S*),
- филтер за апарате марке Fresenius – 2 за 3 месеца (*DIASAFE PLUS*),
- филтер за апарате марке „Braun“ – 2 за 6 месеци (*DIACAP ULTRA FLUID FILTER*),
- филтер за апарат марке „Belco“ – 1 за 4 месеца (*Multipure*) и 1 за 1 месец (*Forclean*)

В) Материјал неспецифичан за хемодијализу по једној хемодијализи:

- хепарин и.в. 3 ампуле по 5000 ИЈ,
- физиолошки раствор – 2 литра,
- систем за инфузију – 2 комада,
- шприцеви – 3 комада по 20ml,
- ињекцијске игле – 3 комада;
- стерилне компресе 5x5 – 20 комада,
- непропусна подлошка испод руке 50x50 cm – 1 комад,
- компресивни фластер хипоалергијски 2,5 cm x 1,5 m,
- АВ игле – 2 комада,
- маска – 1 комад,
- нестерилне гумиране и талкиране рукавице – 4 комада,
- повидон јод 10 ml,
- кеса за смеће.

Г) Остали материјал неопходан за кућну дијализу по једној хемодијализи:

- средство за дезинфекцију руку и машина за дијализу 20 ml,
- средство за дезинфекцију АВ фистуле 20 ml,
- средство за дезинфекцију просторије 100 ml,
- алкохол 50 ml,
- муљни филтер – 3 комада месечно,
- угљени филтер – 1 комад месечно,
- бактериолошки филтер – 1 комад месечно,
- тест траке за проверу остатка дезинфицијенса – 2 комада,
- формалдехид за РО 150 ml,
- цитостерил за РО 150 ml.

#### **Члан 14.**

Даном ступања на снагу овог правилника престаје да важи Правилник о стандардима материјала за дијализе које се обезбеђују из средстава обавезног здравственог осигурања ("Сл.гласник РС" бр. 50/06 и 17/10).

***Самостални члан 15 . П Р А В И Л Н И К А о стандардима материјала за дијализе које се обезбеђују из средстава обавезног здравственог осигурања ("Службени гласник РС", број 88/12)***

„Члан 15

Овај правилник ступа на снагу осмог дана од дана објављивања у „Службеном гласнику Републике Србије“.

***Самостални члан 3. Правилника о изменама и допунама Правилника о стандардима материјала за дијализе које се обезбеђују из средстава обавезног здравственог осигурања ("Службени гласник РС", број 41 /13)***

„Члан 3.

Овај правилник ступа на снагу даном објављивања у „ Службеном гласнику Републике Србије“.

***Самостални члан 7. Правилника о изменама и допунама Правилника о стандардима материјала за дијализе које се обезбеђују из средстава обавезног здравственог осигурања ("Службени гласник РС", број 36 /14)***

„Члан 7.

Овај правилник ступа на снагу осмог дана од дана објављивања у „ Службеном гласнику Републике Србије“.

***Самостални члан 2. Правилника о измени Правилника о стандардима материјала за дијализе које се обезбеђују из средстава обавезног здравственог осигурања ("Службени гласник РС", број 88 /15)***

„Члан 2.

Овај правилник ступа на снагу осмог дана од дана објављивања у „ Службеном гласнику Републике Србије“.

***Самостални члан 2. Правилника о измени Правилника о стандардима материјала за дијализе које се обезбеђују из средстава обавезног здравственог осигурања ("Службени гласник РС", број 48 /18)***

„Члан 2.

Овај правилник ступа на снагу осмог дана од дана објављивања у „ Службеном гласнику Републике Србије“.