

П Р А В И Л Н И К
О СТАНДАРДИМА ЗА ПРИМЕНУ ПОЈЕДИНИХ ЦИТОСТАТИКА И
ОДРЕЂЕНИХ СПЕЦИФИЧНИХ ЛЕКОВА ЗА ЛЕЧЕЊЕ МАЛИГНИХ ОБОЉЕЊА
ОСИГУРАНИХ ЛИЦА РЕПУБЛИЧКОГ ЗАВОДА ЗА ЗДРАВСТВЕНО
ОСИГУРАЊЕ
(„Службени гласник РС”, број 35/11)

Члан 1.

Овим правилником утврђују се стандарди за примену појединих цитостатика и одређених специфичних лекова за лечење малигну оболјења осигураних лица Републичког завода за здравствено осигурање.

Стандарди садрже:

- цитостатике и специфичне лекове који се налазе у Правилнику о Листи лекова који се прописују и издају на терет средстава обавезног здравственог осигурања наведене по интернационалним незаштићеним називима (ИНН), односно фармаколошким групама са утврђеним медицинским индикацијама за њихово прописивање;
- списак здравствених установа које уводе наведене лекове у терапију осигураним лицима у зависности од утврђених медицинских индикација;
- територијални распоред, према коме осигурана лица примају терапију овим лековима.

Члан 2.

Поједини цитостатици и одређени специфични лекови за лечење малигну оболјења осигураних лица утврђени овим правилником, разврстани су у 27 тачака према ИНН лека, односно фармаколошкој групи и медицинским индикацијама, и то:

1) TEMOZOLOMID

Медицинска индикација:

- глиобластома мултиформе код болесника, PS 0 или 1 као постоперативна терапија, истовремено са зрачном терапијом (75 mg/m² дневно), а по завршеном зрачењу, лечење наставити temozolomidом још шест циклуса на 28 дана у дози од 150-200 mg/m² током пет дана по циклусу.

2) PEMETREKSED

Медицинска индикација:

- малигни плеурални мезотелиом, узнапредовала нересектабилна болест, PS 0 или 1.

3) FLUDARABIN

Медицинска индикација:

- хронична лимфоцитна леукемија и неходжински лимфоми (фоликуларни лимфоми, лимфоми маргиналне зоне, MANTLE ћелијски лимфом, лимфоплазмоцитни лимфом).

4) GEMCITABIN HCLORID

Медицинске индикације:

- немикроцелуларни карцином плућа, клинички стадијум III или IV, без симптоматских CNS метастаза, PS 0 или 1;

- уротелијални карцином (ТСС):

а) неoadјувантна терапија код локално узнапредовале болести (клинички стадијум II/III);

б) системска терапија у метастатској болести (клинички стадијум IV), PS 0 или 1;

- карцином дојке, метастатска болест, после претходне примене antraciklina и/или taksana и/или карецитабина, PS 0 или 1;

- аденокарцином панкреаса, прва линија хемиотерапије, узнапредовала нересектабилна или метастатска болест, PS 0 или 1.

5) KAPESITABIN

Медицинске индикације:

- карцином дојке:

а) метастатски карцином дојке, након претходне примене antraciklina и/или taksana PS 0, 1 или 2;

б) метастатски карцином дојке, прва линија системске терапије код болесника са контраиндикацијама за примену antraciklina и taksana, PS 0, 1 или 2;

- колоректални карцином:

а) адјувантна хемиотерапија у клиничком стадијуму Dukes „C“, код старијих болесника (≥ 65 година), PS 0 или 1, или наставак адјувантне терапије, при развоју токсичности гр. 3-4 на 5 FU/LV хемиотерапију;

б) метастатска болест, код очекиваних нежељених ефеката на хемиотерапију која садржи 5 FU, PS 0, 1 или 2.

6) PAKLITAKSEL

Медицинске индикације:

- карцином дојке:

а) метастатска болест, прва линија после antraciklina, PS 0 или 1 (сем код болесника са контраиндикацијама за примену antraciklina где може бити прва линија за метастатску болест без обзира на врсту претходне адјувантне хемиотерапије);

б) метастатска болест, PS 0 или 1 – ретретман код taksan сензитивне болести;

в) адјувантна хемиотерапија код нодус позитивне болести, као секвенцијални приступ у комбинацији са antraciklinima, у недељном режиму код болесника без

коморбидитета везаних за могућа нежељена дејства лека (нпр: код болесница без преегзистирајуће неуропатије);

г) адјувантна хемиотерапија код нодус негативне болести, као секвенцијални приступ у комбинацији са antraciklinima, у недељном режиму, у случају да други прогностички фактори доприносе високом ризику за релапс (HER 2-3+ или ER и PGR 0 или G3);

д) локално узнапредовали карцином дојке, секвенцијална примена након претходне примене antraciklina, у случају изостанка терапијског одговора на antracikline (SD, PD), највише до четири циклуса недељног режима (12 недеља).

- карцином оварујума:

а) примарна хемиотерапија за клинички стадијум Ic и IIa, са високим ризиком за релапс (светлоћелијски подтип) и градус 3;

б) примарна хемиотерапија за узнапредовали клинички стадијум (IIb-IV);

в) прва линија у релапсу болести, за иницијално рани клинички стадијум (Ia-IIa), за болеснице које нису примале raklitaxsel у постоперативном приступу;

г) релапс болести у raklitaxsel-сензитивних болесница (време од претходне примене лека ≥ 6 месеци);

д) raklitaxsel у недељним интервалима као „salvage“ хемиотерапија метастатског карцинома оваријума.

- немикроцелуларни карцином плућа, прва линија у комбинацији са платинским дериватима, клинички стадијум IIIb/IV, PS 0 или 1.

7) DOCETAKSEL

Медицинске индикације:

- карцином дојке:

а) метастатска болест, прва линија после antraciklina, PS 0 или 1 (сем код болесница са контраиндикацијама за примену antraciklina где може бити прва линија за метастатску болест без обзира на врсту претходне адјувантне хемиотерапије);

б) метастатска болест, PS 0 или 1 – ретретман код taksan сензитивне болести;

в) адјувантна хемиотерапија код нодус позитивне болести, првенствено код болесница са веома високим ризиком за релапс, као секвенцијални приступ, у комбинацији са antraciklinima;

г) локално узнапредовали карцином дојке, секвенцијална примена након претходне примене antraciklina, у случају изостанка терапијског одговора на antracikline (SD, PD), највише до четири циклуса.

- немикроцелуларни карцином плућа, друга линија хемиотерапије, клинички стадијум IIIb, PS 0 или 1, после платинског дублета;

- карцином простате, хормон рефракторна болест, без значајних коморбидитета, PS 0 или 1 и уз кастрациони ниво серумског тестостерона ($<0,5$ ng/ml).

8) IDARUBICIN

Медицинска индикација:

- сви облици акутних леукемија и лимфобластни лимфом.

9) MITOKSANTRON

Медицинска индикација:

- сви облици акутне мијелоидне леукемије.

10) OKSALIPLATIN

Медицинска индикација:

- колоректални карцином, хемиотерапија локално одмаклог/нересектабилног или метастатског стадијума болести, PS 0 или 1, у комбинацији са флуоропиримидинима.

11) RITUKSIMAB

Медицинске индикације:

- нехочкински лимфоми, CD20 позитиван, подтип: дифузни крупноћелијски, новодијагностификовани уз хемиотерапију;

- нехочкински лимфоми, CD20 позитиван, подтип: фоликуларни, новодијагностификовани и у рецидиву болести.

12) TRASTUZUMAB

Медицинске индикације:

- карцином дојке, HER2 прекомерна експресија (IHH 3+ или CISH+):

а) адјувантна терапија – као наставак адјувантне хемиотерапије antraciklinima као монотерапија или у комбинацији са taksanima до укупно 12 месеци, код нодус позитивних болесница и нодус негативних болесница са тумором већим од 10mm (у случају постојања контраиндикација за antracikline, trastuzumab комбиновати са neantracilinskim режимима);

б) метастатска болест - PS 0 или 1, прва линија после antraciklinske терапије, у комбинацији са taksanima, 6 до 8 циклуса, а потом у одсуству прогресије болести, наставити само Herceptin до прогресије болести;

в) локално узнатредовали карцином дојке: примена Herceptina у комбинацији са taksanskom хемиотерапијом, а након претходне секвенцијалне примене antraciklina. Код ове групе наставак примене Herceptina у адјувантном третману, након операције, до укупно годину дана, рачунајући и примену Herceptina у неoadјувантном приступу.

13) ALEMTUZUMAB

Медицинска индикација:

- хронична лимфоцитна леукемија, рефракторни или релапсирајући облик болести, после претходно примењених алкилирајућих агенаса или пуринских аналога.

14) CETUKSIMAB

Медицинске индикације:

- карцином колоректума - метастатска болест, после хемиотерапије на бази oksaliplatine и ironotekana, искључиво за пацијенте са туморима који садрже

немутирани K/Ras ген, PS 0 или 1, као монотерапија или у комбинацији са irinotekanom;

- планоцелуларни карцином главе и врата:

а) локално узнапредовала, иноперабилна болест, код које иницијално није индикована радиотерапија (било који T N3 за orofarinks и T4 било који N за карцином језика или усне дупље и параназалних синуса), PS 0, 1 или 2, након индукционе хемиотерапије, у комбинацији са радиотерапијом;

б) локално узнапредовала, иноперабилна болест, у комбинацији са радиотерапијом, PS 0 или 1, у пацијената код којих је контраиндикована примена лекова на бази платине.

15) BEVACIZUMAB

Медицинска индикација:

- карцином колоректума, потенцијално ресектабилна метастатска болест доминантно у јетри, клинички стадијум IVb или IVc, прва линија системске терапије, у комбинацији са хемиотерапијом, до постизања ресектабилности метастаза и одговарајуће операције истих, максимално 10 циклуса.

16) IMATINIB MESILAT

Медицинске индикације:

- прва терапијска линија код новодијагностификованих болесника са хроничном мијелоидном леукемијом, у хроничној фази болести, Philadelphia хромозом или bcr-abl реаранжман позитивни, без додатних аберација, уз дозвољену претходну леукоредукцију hidroksiureom до шест месеци;

- GIST (Гастро интестинални стромални тумори) - локално узнапредовали иноперабилни или метастатски облик болести, PS 0 или 1.

17) GEFITINIB

Медицинска индикација:

- неситноћелијски карцином плућа у стадијуму IIIb и IV у првој линији лечења код пацијената са позитивним тестом на мутацију тирозин киназе рецептора за епидермални фактор раста (EGFR-TK), PS 0 или 1.

18) ERLLOTINIB

Медицинска индикација:

- аденокарцином плућа у стадијуму IIIb и IV у другој линији системског лечења код болесника са PS 0 или 1, код којих је у претходном лечењу регистрована значајна токсичност.

19) SUNITINIB

Медицинска индикација:

- локално одмакли и/или метастатски карцином бубрежних ћелија (светлоћелијски подтип), код болесника добре или интермедијарне прогнозе са PS 0 или 1, у првој линији системског лечења.

20) NILOTINIB

Медицинска индикација:

- друга терапијска линија код одраслих болесника са хроничном мијелоидном леукемијом, отпорних или нетолерантних на бар једну претходну терапију, укључујући imatinib mesilat.

21) HIDROKSIUREA

Медицинска индикација:

- хроничне мијелопролиферативне болести (хронична гранулоцитна леукемија, есенцијална тромбоцитемија, примарна мијелофиброза, права полицитемија).

22) ESTRAMUSTIN FOSFAT

Медицинска индикација:

- карцином простате, хормон рефракторни, у случају контраиндикација за примену docetaxela, PS 0, 1 или 2.

23) TRETINOIN

Медицинска индикација:

- акутна мијелоидна леукемија, подтип акутна промијелоцитна леукемија.

24) IRINOTEKAN

Медицинска индикација:

- колоректални карцином, хемиотерапија локално одмаклог/нересектабилног или метастатског стадијума болести, PS 0 или 1.

25) BORTEZOMIB

Медицинска индикација:

- мултипли мијелом:

а) у првој терапијској линији код високо ризичних болесника са реналном инсуфицијенцијом (клиренс креатинина мањи од 60ml/min) и/или цитогенетским абнормалностима високог ризика /del 13, t(4;14), t(14;16)/ и/или са ризиком од тромбоемболијских компликација.

б) у рецидиву болести уз одсуство значајне периферне полинеуропатије (WHO gradus 2-4).

26) ANASTROZOL, LETROZOL и EKSEMESTAN (инхибитори ензима ароматазе):

Медицинске индикације:

- карцином дојке:

1) рани стероид-рецептор позитивни карцином дојке у постменопаузних болесница, PS 0 или 1, секвенцијално, после три године примене адјувантне

хормонске терапије tamoksifenom, као наставак адјувантног лечења до укупно пет година. Од овог се изузимају болеснице са:

а) раним стероид-рецептор позитивним карцином дојке код постменопаузних жена, са ниским ризиком за релапс болести, код којих ће се спроводити терапија tamoksifenom до пет година;

б) раним стероид-рецептор позитивним карцином дојке у постменопаузних болесница, са високим ризиком од релапса болести, код болесница које нису подобне за примену адјувантне хемиотерапије и биолошке терапије. Код ових болесница ће се примењивати инхибитори ароматазе од почетка адјувантног хормонског лечења у трајању до пет година;

2) постменопаузне болеснице са стероид-рецептор позитивним метастатским карциномом дојке, при појави првог релапса болести на адјувантно или системски примењен tamoksifen;

3) као прва линија системске или адјувантне терапије код болесница које имају контраиндикације за примену tamoksifena (глауком, дубока венска тромбоза, CVI или емболија у анамнези) или појаву нежељених реакција на tamoksifen (доказана медикаментна алергија, хиперплазија и/или полип ендометријума доказани хистопатолошки, понављане метрорагије).

27) BISFOSFONATI (парентерални облик)

Медицинске индикације:

- хуморална хиперкалцемија у малигнитету (ННМ) преко 3,0 mmol/l, примена и одржавање нормокалцемије током наредних шест месеци;

- хиперкалцемије преко 3,0 mmol/l;

- хиперкалцемијска кома.

Члан 3.

У зависности од медицинских индикација, поједини цитостатици и одређени специфични лекови за лечење малигних обољења уводе се осигураним лицима у терапију, на основу мишљења три лекара одговарајуће специјализације следећих здравствених установа:

1) TEMOZOLOMID

Институт за онкологију и радиологију Србије,
Институт за онкологију Војводине,
Клиника за онкологију КЦ Ниш.

2) PEMETREKSED

Институт за онкологију и радиологију Србије,
Клиника за пулмологију КЦ Србије,
КБЦ Бежанијска Коса,
Институт за плућне болести Војводине,
Клиника за плућне болести „Кнез село“ КЦ Ниш,
КЦ Крагујевац.

3) FLUDARABIN

Институт за онкологију и радиологију Србије,
Клиника за хематологију КЦ Србије,
КБЦ Бежанијска Коса,
Институт за онкологију Војводине,
Клиника за хематологију КЦ Војводине,
Клиника за хематологију и клиничку имунологију КЦ Ниш,
КЦ Крагујевац,
Институт за здравствену заштиту мајке и детета Србије „Др Вукан Чупић”,
Институт за децу и омладину Војводине,
Клиника за дечје интерне болести КЦ Ниш,
Универзитетска дечја клиника.

4) GEMCITABIN HLORID

За медицинске индикације:

- *немикроцелуларни карцином плућа:*

Институт за онкологију и радиологију Србије,
Клиника за пулмологију КЦ Србије,
КБЦ Бежанијска Коса,
Институт за плућне болести Војводине,
Клиника за плућне болести „Кнез село“ КЦ Ниш,
КЦ Крагујевац.

- *уротелијални карцином:*

Институт за онкологију и радиологију Србије,
Клиника за урологију КЦ Србије,
КБЦ Бежанијска Коса,
Институт за онкологију Војводине,
Клиника за онкологију КЦ Ниш,
КЦ Крагујевац.

- *карцином дојке:*

Институт за онкологију и радиологију Србије,
КБЦ Бежанијска Коса,
Институт за онкологију Војводине,
Клиника за онкологију КЦ Ниш,
КЦ Крагујевац.

- *аденокарцином панкреаса:*

Институт за онкологију и радиологију Србије,
Клиника за гастроентерологију КЦ Србије,
КБЦ Бежанијска Коса,
Институт за онкологију Војводине,
Клиника за онкологију КЦ Ниш,
КЦ Крагујевац.

5) KAPESITABIN

За медицинске индикације:

- *карцином дојке:*

Институт за онкологију и радиологију Србије,
КБЦ Бежанијска Коса,

Институт за онкологију Војводине,
Клиника за онкологију КЦ Ниш,
КЦ Крагујевац.

- *колоректални карцином:*

Институт за онкологију и радиологију Србије,
Клиника за гастроентерологију КЦ Србије,
КБЦ Бежанијска Коса,
Институт за онкологију Војводине,
Клиника за онкологију КЦ Ниш,
КЦ Крагујевац.

6) PAKLITAKSEL

За медицинске индикације:

- *карцином дојке:*

Институт за онкологију и радиологију Србије,
КБЦ Бежанијска Коса,
Институт за онкологију Војводине,
Клиника за онкологију КЦ Ниш,
КЦ Крагујевац.

- *карцином оваријума:*

Институт за онкологију и радиологију Србије,
Институт за онкологију Војводине,
Клиника за онкологију КЦ Ниш,
КЦ Крагујевац.

- *немикроцелуларни карцином плућа:*

Клиника за пулмологију КЦ Србије,
Институт за онкологију и радиологију Србије,
Институт за плућне болести Војводине,
Клиника за плућне болести „Кнез село” КЦ Ниш,
КЦБ Бежанијска коса.

7) DOCETAKSEL

За медицинске индикације:

- *карцином дојке:*

Институт за онкологију и радиологију Србије,
КБЦ Бежанијска Коса,
Институт за онкологију Војводине,
Клиника за онкологију КЦ Ниш,
КЦ Крагујевац.

- *немикроцелуларни карцином плућа:*

Институт за онкологију и радиологију Србије,
Клиника за пулмологију КЦ Србије,
Институт за плућне болести Војводине,
Клиника за плућне болести „Кнез село” КЦ Ниш,
КЦБ Бежанијска коса.

- *карцином простате:*

Институт за онкологију и радиологију Србије,
Клиника за урологију КЦ Србије,

КБЦ Бежанијска Коса,
Институт за онкологију Војводине,
Клиника за онкологију КЦ Ниш.

8) IDARUBICIN

Институт за онкологију и радиологију Србије,
Клиника за хематологију КЦ Србије,
Универзитетска дечја клиника,
Институт за онкологију Војводине,
Клиника за хематологију КЦ Војводине,
Клиника за хематологију и клиничку имунологију КЦ Ниш,
КЦ Крагујевац,
Институт за здравствену заштиту мајке и детета Србије „Др Вукан Чупић”,
Институт за децу и омладину Војводине,
Клиника за дечје интерне болести КЦ Ниш.

9) MITOKSANTRON

Институт за онкологију и радиологију Србије,
Клиника за хематологију КЦ Србије,
КЦБ Бежанијска коса,
Универзитетска дечја клиника,
Институт за онкологију Војводине,
Клиника за хематологију КЦ Војводине,
Клиника за хематологију и клиничку имунологију КЦ Ниш,
КЦ Крагујевац,
Институт за здравствену заштиту мајке и детета Србије „Др Вукан Чупић”,
Институт за децу и омладину Војводине,
Клиника за дечје интерне болести КЦ Ниш.

10) OKSALIPLATIN

Институт за онкологију и радиологију Србије,
Клиника за гастроентерологију КЦ Србије,
КБЦ Бежанијска Коса,
Институт за онкологију Војводине,
Клиника за онкологију КЦ Ниш,
КЦ Крагујевац.

11) RITUKSIMAB

Институт за онкологију и радиологију Србије,
Клиника за хематологију КЦ Србије,
КБЦ Бежанијска Коса,
Универзитетска дечја клиника,
Клиника за хематологију КЦ Војводине,
Институт за онкологију Војводине,
Клиника за хематологију и клиничку имунологију КЦ Ниш,

Клиника за онкологију КЦ Ниш,
КЦ Крагујевац,
Институт за здравствену заштиту мајке и детета Србије „Др Вукан Чупић”,
Институт за децу и омладину Војводине,
Клиника за дечје интерне болести КЦ Ниш.

12) TRASTUZUMAB

Институт за онкологију и радиологију Србије,
КБЦ Бежанијска Коса,
Институт за онкологију Војводине,
Клиника за онкологију КЦ Ниш,
КЦ Крагујевац.

13) ALEMTUZUMAB

Институт за онкологију и радиологију Србије,
Клиника за хематологију КЦ Србије,
КБЦ Бежанијска Коса,
Институт за онкологију Војводине,
Клиника за хематологију КЦ Војводине,
Клиника за хематологију и клиничку имунологију КЦ Ниш,
КЦ Крагујевац.

14) CETUKSIMAB

За медицинске индикације:

- *карцином колоректума:*

Институт за онкологију и радиологију Србије,
Клиника за гастроентерологију КЦ Србије,
КБЦ Бежанијска Коса,
Институт за онкологију Војводине,
КЦ Ниш,
КЦ Крагујевац.

- *планоцелуларни карцином главе и врата:*

Институт за онкологију и радиологију Србије,
Институт за онкологију Војводине,
Клиника за онкологију КЦ Ниш,
КЦ Крагујевац.

15) BEVACIZUMAB

Институт за онкологију и радиологију Србије,
Клиника за гастроентерологију КЦ Србије,
КБЦ Бежанијска Коса,
Институт за онкологију Војводине,
Клиника за онкологију КЦ Ниш,
КЦ Крагујевац.

16) IMATINIB MESILAT

За медицинске индикације:

- *хронична мијелоидна леукемија:*

Клиника за хематологију КЦ Србије,

КБЦ Бежанијска Коса,

Универзитетска дечја клиника,

Клиника за хематологију КЦ Војводине,

Клиника за хематологију и клиничку имунологију КЦ Ниш,

КЦ Крагујевац,

Институт за децу и омладину Војводине,

Клиника за дечје интерне болести КЦ Ниш,

Институт за здравствену заштиту мајке и детета Србије „Др Вукан Чупић”.

- *GIST (Гастро интестинални стромални тумори):*

Институт за онкологију и радиологију Србије,

Клиника за гастроентерологију КЦ Србије,

КБЦ Бежанијска Коса,

Институт за онкологију Војводине,

Клиника за онкологију КЦ Ниш,

КЦ Крагујевац.

17) GEFITINIB

Институт за онкологију и радиологију Србије,

Клиника за пулмологију КЦ Србије,

Институт за плућне болести Војводине,

Клиника за плућне болести „Кнез село” КЦ Ниш,

КБЦ Бежанијска Коса.

18) ERLOTINIB

Институт за онкологију и радиологију Србије,

Клиника за пулмологију КЦ Србије,

Институт за плућне болести Војводине,

Клиника за плућне болести „Кнез село” КЦ Ниш,

КБЦ Бежанијска Коса.

19) SUNITINIB

Институт за онкологију и радиологију Србије,

Клиника за урологију КЦС,

Институт за онкологију Војводине,

Клиника за онкологију КЦ Ниш.

20) Nilotinib

Клиника за хематологију КЦ Србије,

КБЦ Бежанијска Коса,

Клиника за хематологију КЦ Војводине,

Клиника за хематологију и клиничку имунологију КЦ Ниш,

КЦ Крагујевац.

21) HIDROKSIUREA

Институт за онкологију и радиологију Србије,
Клиника за хематологију КЦ Србије,
КБЦ Бежанијска Коса,
Универзитетска дечја клиника,
Клиника за хематологију КЦ Војводине,
Клиника за хематологију и клиничку имунологију КЦ Ниш,
КЦ Крагујевац,
Институт за здравствену заштиту мајке и детета Србије „Др Вукан Чупић”,
Институт за децу и омладину Војводине,
Клиника за дечје интерне болести КЦ Ниш.

22) ESTRAMUSTIN FOSFAT

Институт за онкологију и радиологију Србије,
Клиника за урологију КЦ Србије,
КБЦ Бежанијска Коса,
Институт за онкологију Војводине,
Клиника за урологију КЦ Војводине,
Клиника за онкологију КЦ Ниш,
КЦ Крагујевац.

23) TRETINOIN

Клиника за хематологију КЦ Србије,
Универзитетска дечја клиника,
Клиника за хематологију КЦ Војводине,
Клиника за хематологију и клиничку имунологију КЦ Ниш,
КЦ Крагујевац,
Институт за здравствену заштиту мајке и детета Србије „Др Вукан Чупић”,
Институт за децу и омладину Војводине,
Клиника за дечје интерне болести КЦ Ниш,
КБЦ Бежанијска Коса.

24) IRINOTEKAN

Институт за онкологију и радиологију Србије,
Клиника за гастроентерологију КЦ Србије,
КБЦ Бежанијска Коса,
Институт за онкологију Војводине,
Клиника за онкологију КЦ Ниш,
КЦ Крагујевац.

25) BORTEZOMIB

Институт за онкологију и радиологију Србије,
Клиника за хематологију КЦ Србије,
КБЦ Бежанијска Коса,
Институт за онкологију Војводине,

Клиника за хематологију КЦ Војводине,
Клиника за хематологију и клиничку имунологију КЦ Ниш,
Клиника за онкологију КЦ Ниш,
КЦ Крагујевац.

26) ANASTROZOL, LETROZOL и EKSEMESTAN (инхибитори ензима ароматазе)

Институт за онкологију и радиологију Србије,
КБЦ Бежанијска Коса,
Институт за онкологију Војводине,
Клиника за онкологију КЦ Ниш,
КЦ Крагујевац.

27) BISFOSFONATI (парентерални облик)

Све здравствене установе секундарног и терцијарног нивоа здравствене заштите.

Члан 4.

Поједине цитостатике и одређене специфичне лекове за лечење малигних обољења осигурана лица примају у здравственим установама, према следећем територијалном распореду:

1. У Институту за онкологију и радиологију Србије, Клиници за хематологију КЦ Србије, Клиници за урологију КЦ Србије, Клиници за пулмологију КЦ Србије и Клиници за гастроентерологију КЦ Србије

Осигурана лица филијала за:

- Мачвански округ са седиштем у Шапцу,
- Колубарски округ са седиштем у Ваљеву,
- Подунавски округ са седиштем у Смедереву,
- Браничевски округ са седиштем у Пожаревцу,
- Борски округ са седиштем у Бору,
- Златиборски округ са седиштем у Ужицу,
- Рашки округ са седиштем у Краљеву,
- Моравички округ са седиштем у Чачку,
- Јужно-банатски округ са седиштем у Панчеву,
- Град Београд.

2. У КБЦ Бежанијска Коса

Осигурана лица Филијале за град Београд.

3. У Клиници за онкологију КЦ Ниш, Клиници за хематологију и клиничку имунологију КЦ Ниш и Клиници за плућне болести „Кнез Село” КЦ Ниш

Осигурана лица филијала за:

- Зајечарски округ са седиштем у Зајечару,
- Расински округ са седиштем у Крушевцу,

- Нишавски округ са седиштем у Нишу,
- Топлички округ са седиштем у Прокупљу,
- Пиротски округ са седиштем у Пироту,
- Јабланички округ са седиштем у Лесковцу,
- Пчињски округ са седиштем у Врању,
- Косовски округ са седиштем у Грачаници,
- Косовско-митровачки округ са седиштем у Звечану,
- Косовско-поморавски округ са седиштем у Ранилугу.

4. У Институту за онкологију Војводине, Клиници за хематологију КЦ Војводине, Институту за плућне болести Војводине и Клиници за урологију КЦ Војводине

Осигурана лица филијала за:

- Средње-банатски округ са седиштем у Зрењанину,
- Северно-бачки округ са седиштем у Суботици,
- Северно-банатски округ са седиштем у Кикинди,
- Јужно-бачки округ са седиштем у Новом Саду,
- Западно-бачки округ са седиштем у Сомбору,
- Сремски округ са седиштем у Сремској Митровици,
- Јужно-банатски округ са седиштем у Панчеву.

5. У КЦ Крагујевац

Осигурана лица филијала за:

- Шумадијски округ са седиштем у Крагујевцу,
- Поморавски округ са седиштем у Јагодини.

6. У Институту за здравствену заштиту мајке и детета Србије „Др Вукан Чупић“, Универзитетској дечјој клиници, Институту за децу и омладину Војводине и Клиници за дечје интерне болести КЦ Ниш

За сва осигурана лица до 15 година старости.

Изузетно, од става 1. овог члана, лекове:

- oksaliplatin, gemcitabin hlорid, paklitaxsel, irinotekan, fludarabin, mitoksantron и bisfosfonate (парентерални облик), осигурана лица могу примати и у здравственим установама које обављају здравствену делатност на секундарном нивоу у месту пребивалишта осигураног лица;

- anastrozol, letrozol, eksemestan, hidroksiureu и estramustin fosfat могу прописивати и изабрани лекари на обрасцу лекарског рецепта (ЛР-1) осигураним лицима под условима из члана 3. овог правилника.

Члан 5.

Даном ступања на снагу овог правилника престаје да важи Правилник о стандардима за примену појединих цитостатика и одређених специфичних лекова за лечење малигних обољења осигураних лица Републичког завода за здравствено осигурање („Службени гласник РС”, број 43/08, 71/08, 23/09, 96/09 и 81/10).

Члан 6.

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