

Kod Bari	Kodi ATC	Principi Aktiv	Forma	Emri Tregëtar	Firma	Çmimi Referencë	Çmim Pacienti	Rimbursimi	Kufizimet
<b>B GJAKU DHE ORGANET E HEMOPOJEZËS</b>									
<b>B03 ANTIANEMIKËT</b>									
55/237	B03XA01	Epoetin 2000 Nj.N	pre-filled syringe	Binocrit	SANDOZ	1,035.2	51.8	983.4	Në Anemi sekondare nga IRK, dializë. Me konsultë dhe nën monitorimin e përgjegjësishë e mjekut të QSUT.
55/194	B03XA01	Epoetin 2000 Nj.N	pre-filled syringe	Eprex	JANSSEN - CILAG	1,408.4	425.0	983.4	
544/335	B03XA01	Epoetin 2000 Nj.N	pre-filled syringe	Retacrit	HOSPIRA UK LIMITED	1,195.1	59.8	1,135.3	Në Anemi sekondare nga IRK, dializë. Me konsultë dhe nën monitorimin e përgjegjësishë e mjekut të QSUT.
346/41	B03XA01	Epoetin 2000 Nj.N	pre-filled syringe	Recormon	ROCHE	1,227.9	61.4	1,166.5	Në Anemi sekondare nga IRK, dializë. Me konsultë dhe nën monitorimin e përgjegjësishë e mjekut të QSUT.
684/237	B03XA01	Epoetin 30 000 Nj.N	pre-filled syringe	Binocrit	SANDOZ	14,845.5	742.3	14,103.2	Me konsultë dhe nën monitorimin e përgjegjësishë e mjekut të Shërbimit të Hematologjisë në QSUT.
633/335	B03XA01	Epoetin 30 000 Nj.N	pre-filled syringe	Retacrit	HOSPIRA UK LIMITED	20,412.1	1,020.6	19,391.5	Me konsultë dhe nën monitorimin e përgjegjësishë e mjekut të Shërbimit të Hematologjisë në QSUT.
643/41	B03XA01	Epoetin 30 000 Nj.N	pre-filled syringe	Recormon	ROCHE	21,870.2	1,093.6	20,776.6	Me konsultë dhe nën monitorimin e përgjegjësishë e mjekut të Shërbimit të Hematologjisë në QSUT.
468/41	B03XA03	Methoxy Polyethylene Glycol - epoetin beta 50 mcg/0.3 ml	pre-filled syringe	Mircera	ROCHE	10,789.3	539.5	10,249.8	Në Anemi sekondare nga IRK, dializë. Me konsultë dhe nën monitorimin e përgjegjësishë e mjekut të QSUT.
469/41	B03XA03	Methoxy Polyethylene Glycol - epoetin beta 75 mcg/0.3 ml	pre-filled syringe	Mircera	ROCHE	16,213.1	810.7	15,402.4	Në Anemi sekondare nga IRK, dializë. Me konsultë dhe nën monitorimin e përgjegjësishë e mjekut të QSUT.
470/41	B03XA03	Methoxy Polyethylene Glycol - epoetin beta 100 mcg/0.3 ml	pre-filled syringe	Mircera	ROCHE	21,622.3	1,081.1	20,541.2	Në Anemi sekondare nga IRK, dializë. Me konsultë dhe nën monitorimin e përgjegjësishë e mjekut të QSUT.

Kod Bari	Kodi ATC	Principi Aktiv	Forma	Emri Tregëtar	Firma	Çmimi Referencë	Çmim Pacienti	Rimbursimi	Kufizimet
457/41	B03XA03	Methoxy Polyethylene Glycol - epoetin beta 120mcg/0.3 ml	pre-filled syringe	Mircera	ROCHE	25,952.6	1,297.6	24,655.0	Në Anemi sekondare nga IRK, dializë. Me konsultë dhe nën monitorimin e përgjegjësive e mjekut të QSUT.
458/41	B03XA03	Methoxy Polyethylene Glycol - epoetin beta 150mcg/0.3 ml	pre-filled syringe	Mircera	ROCHE	31,493.0	1,574.6	29,918.4	Në Anemi sekondare nga IRK, dializë. Me konsultë dhe nën monitorimin e përgjegjësive e mjekut të QSUT.
460/41	B03XA03	Methoxy Polyethylene Glycol - epoetin beta 200mcg/0.3 ml	pre-filled syringe	Mircera	ROCHE	41,990.7	2,099.5	39,891.2	Në Anemi sekondare nga IRK, dializë. Me konsultë dhe nën monitorimin e përgjegjësive e mjekut të QSUT.

**H PREPARATET HORMONALE SISTEMIKE**  
**H01 HORMONE TË HIPOFIZËS DHE HIPOTALAMUSIT**

123/96	H01AC01	Somatropine 5 mg (15 Nj.N)	pen	Quick	PFIZER	12,830.5	641.5	12,189.0	Deri në moshën 18 vjeç. Me konsultë dhe nën monitorimin e përgjegjësive e mjekut të Endokrinologjisë Pediatricë të QSUT
123/93	H01AC01	Somatropine 5 mg (15 Nj.N)	pen	Norditropin Nordilet	NOVO NORDISK	14,409.5	2,220.5	12,189.0	
504/96	H01AC01	Somatropine 12 mg(36 Nj.N)	pen	Genotropin GoQuick	PFIZER	29,160.2	1,458.0	27,702.2	Deri në moshën 18 vjeç. Me konsultë dhe nën monitorimin e përgjegjësive e mjekut të Endokrinologjisë Pediatricë të QSUT
504/39	H01AC01	Somatropine 12 mg(36 Nj.N)	cart.	Humatrope	ELI LILLY	30,618.2	2,916.0	27,702.2	
618/92	H01CB02	Octreotide 30mg/2ml	pluhur për inj.	Sandostatin Lar	NOVARTIS	140,575.5	7,028.8	133,546.7	Në Acromegali me konsultë dhe nën monitorimin e përgjegjësive e mjekut të shërbimit të Endokrinologjisë në QSUT. Në Tumoret Neuroendokrine me konsultë dhe nën monitorimin e përgjegjësive e mjekut të shërbimit të Onkologjisë në QSUT. Deri 1 amp. në muaj.

**J ANTIINFEKTIVET E PËRGJITHSHËM SISTEMIKE**  
**J05 BARNAT ANTIVIRALË SISTEMATIKË**

486/41	J05AB14	Valganciclovir Hydrochloride 450 mg	f.c.tabl.	Valcyte	ROCHE	2,506.4	0.0	2,506.4	Në pacientët me transplant. Në infeksionet nga Cytomegalovirus. Me konsultë dhe nën monitorimin e përgjegjësive e mjekut të QSUT.
576/311	J05AF07	Tenofovir 245 mg	f.c.tabl.	Tenoviral	ABDI IBRAHIM ILAC SAN. VETIC. AS	717.8	71.8	646.0	Në hepatitet kronike, Cirrozat Hepatike me klirens > 50 ml/min. Me konsultë dhe nën monitorimin e përgjegjësive e mjekut të Shërbimit të Gastro-Hepatologjisë/ Infektivit në QSUT.
576/360	J05AF07	Tenofovir 245 mg	f.c.tabl.	Viread	GILEAD SCIENCES INTERNATIONAL LIMITED	897.3	251.3	646.0	

Kod Bari	Kodi ATC	Principi Aktiv	Forma	Emri Tregëtar	Firma	Çmimi Referencë	Çmim Pacienti	Rimbursimi	Kufizimet
629/360	J05AX15	Sofosbuvir 400mg	tablet	Sovaldi	GILEAD SCIENCES INTERNATIONAL LIMITED	70,874.5	0.0	70,874.5	Vetëm në Genotipin 1 dhe 4. Me konsultë dhe nën monitorimin e përgjegjësishë e mjekut të shërbimeve të Gastro-Hepatologjisë dhe Infektivit (Konsultë e përbashkët) në QSUT.
657/378	J05AX16	Dasabuvir 250 mg	f.c.tabl.	Exviera	ABBVIE	2,992.4	0.0	2,992.4	Vetëm në Genotipin 1 e kombinuar me Viekirax sipas skemës në SPC të barit. Me konsultë dhe nën monitorimin e përgjegjësishë e mjekut të shërbimit të Gastro-Hepatologjisë dhe Infektivit (konsultë e përbashkët) në QSUT.
665/360	J05AX65	Ledipasvir + Sofosbuvir 90+400 mg	f.c.tabl.	Harvoni	GILEAD SCIENCES INTERNATIONAL LIMITED	77,606.3	0.0	77,606.3	Asnjëherë në pacientë që janë trajtuar më parë me Sofosbuvir. Vetëm në Genotipin 1 ose 4, sipas SPC të barit. Me konsultë dhe nën monitorimin e përgjegjësishë e mjekut të Shërbimit të Gastro-Hepatologjisë dhe Infektivit (konsultë e përbashkët) në QSUT.
660/378	J05AX67	Ombitasvir + Paritaprevir + Ritonavir 12,5+75+50 mg	f.c.tabl.	Viekirax	ABBVIE	30,909.3	0.0	30,909.3	Vetëm në Genotipin 1 e kombinuar me Dasabuvir. Me konsultë dhe nën monitorimin e përgjegjësishë e mjekut të shërbimit të Gastro-Hepatologjisë dhe Infektivit (konsultë e përbashkët) në QSUT.

**L BARNAT ANTINEOPLAZIKE DHE IMUNOSUPRESORE**  
**L01 ANTINEOPLAZIKËT**

639/13	L01AD02	Lomustine 40 mg	capsul	Lomustine *	BALKANPHARMA	2,478.6	0.0	2,478.6	Në Tumoret e Kokës dhe në Metastaza. Me konsultë të Shërbimit të Neurokirurgjisë në QSUT.
707/307	L01AX03	Temozolomide 100 mg	capsul	Blastomat	ALVOGEN IPCO	2,434.6	0.0	2,434.6	Vetëm në pacientë me Glioblastomë multiforme të përsëritur ose në progresion. Me konsultë dhe nën monitorimin e përgjegjësishë e mjekut të Shërbimit të Neurokirurgjisë në QSUT.
707/259	L01AX03	Temozolomide 100 mg	hard cap.	Temodal	MERCK SHARP	3,043.2	608.6	2,434.6	

Kod Bari	Kodi ATC	Principi Aktiv	Forma	Emri Tregëtar	Firma	Çmimi Referencë	Çmim Pacienti	Rimbursimi	Kufizimet
708/307	L01AX03	Temozolomide 250 mg	capsul	Blastomat	ALVOGEN IPCO	5,968.2	0.0	5,968.2	Vetëm në pacientë me Glioblastomë multiforme të përsëritur ose në progresion. Me konsultë dhe nën monitorimin e përgjegjësive e mjekut të Shërbimit të Neurokirurgjisë në QSUT.
708/259	L01AX03	Temozolomide 250 mg	hard cap.	Temodal	MERCK SHARP	7,460.4	1,492.2	5,968.2	
577/307	L01BC06	Capecitabine 150 mg	f.c.tabl.	Xalvobin	ALVOGEN IPCO	43.7	0.0	43.7	Sipas protokollit të Fondit. Me konsultë dhe nën monitorimin e përgjegjësive të shërbimit Onkologjik në QSUT.
577/73	L01BC06	Capecitabine 150 mg	f.c.tabl.	Ecansya	KRKA	43.7	0.0	43.7	
577/110	L01BC06	Capecitabine 150 mg	f.c.tabl.	Kapetral	REMEDICA	43.7	0.0	43.7	
577/41	L01BC06	Capecitabine 150 mg	f.c.tabl.	Xeloda	ROCHE	54.6	10.9	43.7	
578/307	L01BC06	Capecitabine 500 mg	f.c.tabl.	Xalvobin	ALVOGEN IPCO	121.5	0.0	121.5	Sipas protokollit të Fondit. Me konsultë dhe nën monitorimin e përgjegjësive të shërbimit Onkologjik në QSUT.
578/110	L01BC06	Capecitabine 500 mg	f.c.tabl.	Kapetral	REMEDICA	121.5	0.0	121.5	
578/73	L01BC06	Capecitabine 500 mg	f.c.tabl.	Ecansya	KRKA	130.1	8.6	121.5	
578/41	L01BC06	Capecitabine 500 mg	f.c.tabl.	Xeloda	ROCHE	162.7	41.2	121.5	
673/96	L01XE04	Sunitinib 50 mg	hard cap.	Sutent	PFIZER	20,147.1	0.0	20,147.1	Vetëm në Tumore jo të linjës së parë. Me konsultë dhe nën përgjegjësive e mjekut në Shërbimin e Onkologjisë në QSUT.
682/14	L01XE05	Sorafenib 200 mg	f.c.tabl.	Nexavar	BAYER	4,405.1	0.0	4,405.1	Në hepato-karcinomë të avancuar, refraktare të qelizave renale apo kur kanë dështuar skemat e tjera të mjekimit. Me konsultë dhe nën monitorimin e përgjegjësive e mjekut të Shërbimit të Onkologjisë në QSUT.
539/92	L01XE08	Nilotinib 150 mg	capsul	Tasigna	NOVARTIS	2,892.6	0.0	2,892.6	Në Leuceminë Mieloidike Kronike kur ka dështuar skema e mjekimit me Imatinib. Me konsultë dhe nën monitorimin e përgjegjësive të Shërbimit të Hematologjisë në QSUT.
704/92	L01XE23	Dabrafenib 50 mg	hard cap.	Tafinlar	NOVARTIS	5,593.7	0.0	5,593.7	Në melanomat e paoperueshme. Vetëm pasi të sigurohet prezenca e mutacionit BRAF V600 nga një test i specializuar. Vetëm në gradën e I-rë të tolerueshme të efekteve anësore. Me konsultë dhe nën monitorimin e përgjegjësive e mjekut të Shërbimit të Onkologjisë në QSUT.

Kod Bari	Kodi ATC	Principi Aktiv	Forma	Emri Tregëtar	Firma	Çmimi Referencë	Çmim Pacienti	Rimbursimi	Kufizimet
705/92	L01XE23	Dabrafenib 75 mg	hard cap.	Tafinlar	NOVARTIS	8,314.2	0.0	8,314.2	Në melanomat e paoperueshme. Vetëm pasi të sigurohet prezenca e mutacionit BRAF V600 nga një test i specializuar. Vetëm në gradën e I-rë të tolerueshme të efekteve anësore. Me konsultë dhe nën monitorimin e përgjegjësishë e mjekut të Shërbimit të Onkologjisë në QSUT.
702/92	L01XE11	Pazopanib 200 mg	f.c.tabl.	Votrient	NOVARTIS	2,680.7	0.0	2,680.7	Vetëm në tumore jo të linjës së parë. Me konsultë dhe nën monitorimin e përgjegjësishë e mjekut të Shërbimit të Onkologjisë në QSUT.
703/92	L01XE11	Pazopanib 400 mg	f.c.tabl.	Votrient	NOVARTIS	5,450.1	0.0	5,450.1	Vetëm në tumore jo të linjës së parë. Me konsultë dhe nën monitorimin e përgjegjësishë e mjekut të Shërbimit të Onkologjisë në QSUT.
635/41	L01XE15	Vemurafenib 240 mg	f.c.tabl.	Zelboraf	ROCHE	4,736.9	0.0	4,736.9	Në melanomat e paoperueshme. Vetëm pasi të sigurohet prezenca e mutacionit BRAF V600 nga një test i specializuar. Vetëm në Gradën e I-rë të tolerueshme të efekteve anësore. Me konsultë dhe nën monitorimin e përgjegjësishë të Shërbimit Onkologjik në QSUT.
637/92	L01XE18	Ruxolitinib 5 mg	tablet	Jakavi	NOVARTIS	4,670.8	0.0	4,670.8	Në melanomat metastatike BRAF. Me konsultë dhe nën monitorimin e përgjegjësishë të shërbimit Onkologjik në QSUT.
634/92	L01XE18	Ruxolitinib 15 mg	tablet	Jakavi	NOVARTIS	9,327.4	0.0	9,327.4	Në melanomat metastatike BRAF. Me konsultë dhe nën monitorimin e përgjegjësishë të shërbimit Onkologjik në QSUT.
632/92	L01XE18	Ruxolitinib 20 mg	tablet	Jakavi	NOVARTIS	9,327.4	0.0	9,327.4	Në melanomat metastatike BRAF. Me konsultë dhe nën monitorimin e përgjegjësishë të shërbimit Onkologjik në QSUT.
710/96	L01XE33	Palbociclib 125 mg	capsul	Ibrance	PFIZER	29,343.0	0.0	29,343.0	Në kombinim me Letrozolin, nën monitorim të rreptë të rruazave të bardha (> 1000 mm <sup>3</sup> ), vetëm në Gradën e I-rë dhe deri në Gradën e dytë (referuar SPC të barit). Me konsultë dhe nën monitorimin e përgjegjësishë e mjekut të Shërbimit të Onkologjisë në QSUT.

Kod Bari	Kodi ATC	Principi Aktiv	Forma	Emri Tregëtar	Firma	Çmimi Referencë	Çmim Pacienti	Rimbursimi	Kufizimet
487/284	L01XX28	Imatinib 100 mg	f.c.tabl.	Imatis	DEVA HOLDING	230.9	0.0	230.9	Në Leuceminë Mielolide Kronike me konsultë dhe nën monitorimin dhe përgjegjësinë të Shërbimit të Hematologjisë në QSUT. Në GIST me konsultë dhe nën monitorimin e përgjegjësinë të shërbimit Onkologjik në QSUT.
487/307	L01XX28	Imatinib 100 mg	f.c.tabl.	Imakrebin	ALVOGEN IPCO	352.4	121.5	230.9	
487/394	L01XX28	Imatinib 100 mg	hard cap.	Nibix	ADAMED SP. Z.O.O	364.5	133.6	230.9	
487/110	L01XX28	Imatinib 100 mg	f.c.tabl.	Imarem	REMEDICA	364.5	133.6	230.9	
487/73	L01XX28	Imatinib 100 mg	f.c.tabl.	Meaxin	KRKA	1,572.2	1,341.3	230.9	

## L02 BARNA NË TERAPINË ENDOKRINE

583/353	L02AE04	Triptorelin 3.75mg	syringe	Arvekap *	BEAUFOUR IPSEN PHARMA	15,309.1	0.0	15,309.1	Me konsultë të shërbimit të Endokrinologjisë Pediatricke në QSUT.
636/194	L02BX03	Abiraterone acetate 250 mg	tablet	Zytiga	JANSSEN - CILAG	3,408.9	0.0	3,408.9	Në kombinim me Prednisolone dhe Prednisone, në karcinomat me metastaza të prostatës, rezistente nga kastracioni. Me konsultë dhe nën monitorimin e përgjegjësinë të shërbimit Onkologjik në QSUT

## L03 IMUNOSTIMULUESIT

625/259	L03AB04	Peginterferon alfa-2b 50mcg/0.5ml	pen	Pegintron	MERCK SHARP	8,536.7	0.0	8,536.7	Në Hepatitin B dhe C. Me konsultë të shërbimit të Gastro-Enterologjisë Pediatricke në QSUT.
626/259	L03AB04	Peginterferon alfa-2b 80mcg/0.5ml	pen	Pegintron	MERCK SHARP	14,488.2	0.0	14,488.2	Në Hepatitin B dhe C. Me konsultë të shërbimit të Gastro-Enterologjisë Pediatricke në QSUT.
627/259	L03AB04	Peginterferon alfa-2b 100mcg/0.5ml	pen	Pegintron	MERCK SHARP	14,580.1	0.0	14,580.1	Në Hepatitin B dhe C. Me konsultë të shërbimit të Gastro-Enterologjisë Pediatricke në QSUT.
658/259	L03AB04	Peginterferon alfa-2b 120mcg/0.5ml	pen	Pegintron	MERCK SHARP	14,580.1	0.0	14,580.1	Në Hepatitin B dhe C, me konsultë dhe nën monitorimin dhe përgjegjësinë e mjekut të shërbimit Gastro-Hepatologjisë në QSUT. Në HIV-AIDS me konsultë dhe nën monitorimin e përgjegjësinë e mjekut të Shërbimit Infektiv në QSUT.
585/41	L03AB04	Peginterferon alfa-2a 135mcg/0.5ml	pen	Pegasys	ROCHE	15,161.9	0.0	15,161.9	Në Hepatitin B dhe C, me konsultë të shërbimit Gastro-Hepatologjisë në QSUT. Në HIV-AIDS me konsultë të shërbimit Infektiv në QSUT.

Kod Bari	Kodi ATC	Principi Aktiv	Forma	Emri Tregëtar	Firma	Çmimi Referencë	Çmim Pacienti	Rimbursimi	Kufizimet
659/259	L03AB04	Peginterferon alfa-2b 150mcg/0.5ml	pen	Pegintron	MERCK SHARP	20,120.5	0.0	20,120.5	Në Hepatitin B dhe C, me konsultë dhe nën monitorimin dhe përgjegjësinë e mjekut të shërbimit Gastro-Hepatologjisë në QSUT. Në HIV-AIDS me konsultë dhe nën monitorimin e përgjegjësinë e mjekut të Shërbimit Infektiv në QSUT.
586/41	L03AB04	Peginterferon alfa-2a 180mcg/0.5ml	pen	Pegasys	ROCHE	20,216.8	0.0	20,216.8	Në Hepatitin B dhe C, me konsultë të shërbimit Gastro-Hepatologjisë në QSUT. Në HIV-AIDS me konsultë të shërbimit Infektiv në QSUT.
442/246	L03AB07	Interferon beta - 1a 22 mcg (6 MIU)	pre-filled syringe	Rebif	MERCK SERONO	8,286.4	0.0	8,286.4	Në Sklerozen Multiple, me konsultë të Shërbimit të Neurologjisë, Neuropediatrisë të QSUT.
443/246	L03AB07	Interferon Beta - 1a 44 mcg (12 MIU)	pre-filled syringe	Rebif	MERCK SERONO	9,759.9	0.0	9,759.9	Në Sklerozen Multiple, me konsultë të Shërbimit të Neurologjisë, Neuropediatrisë të QSUT.
425/118	L03AB08	Interferon Beta -1b 250 mcg/ml (8.000.000 Nj.N)	tret.per inj.	Betaferon	BAYER	6,248.5	0.0	6,248.5	Në Sklerozen Multiple, me konsultë të Shërbimit të Neurologjisë, Neuropediatrisë të QSUT.

#### L04 IMUNOSUPRESIVËT

216/327	L04AA06	Mycophenolate Mofetil 250 mg	f.c.tabl.	Micofenolate De Mofetil	TECNIMEDE ESPANA INDUSTRIA FARMACEUTICA S.A	32.1	0.0	32.1	Në gjëndjet post transplant, në Glomerulonefrit kronik rezistent ndaj mjekimit klasik. Me konsultë të QSUT.
216/41	L04AA06	Mycophenolate Mofetil 250 mg	capsul	Cellcept	ROCHE	43.7	11.6	32.1	
437/92	L04AA06	Mycophenolic Acid 180 mg	f.c.tabl.	Myfortic	NOVARTIS	100.6	0.0	100.6	Në gjëndjet post transplant, në Glomerulonefrit kronik rezistent ndaj mjekimit klasik. Me konsultë të QSUT.
438/92	L04AA06	Mycophenolic Acid 360 mg	f.c.tabl.	Myfortic	NOVARTIS	226.3	0.0	226.3	Në gjëndjet post transplant, në Glomerulonefrit kronik rezistent ndaj mjekimit klasik. Me konsultë të QSUT.
462/327	L04AA06	Mycophenolate Mofetil 500 mg	f.c.tabl.	Micofenolate De Mofetil	TECNIMEDE ESPANA INDUSTRIA FARMACEUTICA S.A	64.2	0.0	64.2	Në gjëndjet post transplant, në Glomerulonefrit kronik rezistent ndaj mjekimit klasik. Me konsultë të QSUT.
462/41	L04AA06	Mycophenolate Mofetil 500 mg	tablet	Cellcept	ROCHE	87.5	23.3	64.2	

Kod Bari	Kodi ATC	Principi Aktiv	Forma	Emri Tregëtar	Firma	Çmimi Referencë	Çmim Pacienti	Rimbursimi	Kufizimet
581/92	L04AA18	Everolimus 0.5 mg	tablet	Certican	NOVARTIS	367.5	0.0	367.5	Në gjëndjet post transplant, në rastet rezistente ndaj mjekimit me Imunosupresivët e tjerë. Me konsultë të QSUT.
582/92	L04AA18	Everolimus 0.25mg	tablet	Certican	NOVARTIS	187.8	0.0	187.8	Në gjëndjet post transplant, në rastet rezistente ndaj mjekimit me Imunosupresivët e tjerë. Me konsultë të QSUT.
641/92	L04AA18	Everolimus 10 mg	tablet	Afinitor	NOVARTIS	14,560.7	0.0	14,560.7	Në Ca e Gjirit. Me konsultë të Shërbimit të Onkologjisë në QSUT.
584/92	L04AA27	Fingolimod 0.5 mg	hard caps.	Gilenya	NOVARTIS	8,093.4	0.0	8,093.4	Në Sklerozën Multiple, rezistent ndaj mjekimit me Interferon. Me konsultë dhe nën përgjegjësinë e mjekut të shërbimit të Neurologjisë në QSUT.
685/96	L04AA29	Tofacitinib 5 mg	f.c.tabl.	Xeljanz	PFIZER	1,946.2	97.3	1,848.9	Në artrit rheumatoid shumë të rëndë që nuk i përgjigjet Methotrexate, dhe vetëm kur vërtetohet se pacienti nuk vuan nga ndonjë infeksion (bacterial ose viral), nuk merr mjekim për ndonjë infeksion, dhe nuk ka sistem imunitar të kompromentuar. Me konsultë dhe nën monitorimin e përgjegjësinë e mjekut të Shërbimit të Reumatologjisë në QSUT.
662/96	L04AB01	Etanercept 25 mg	pre-filled syringe	Enbrel	PFIZER	15,062.0	753.1	14,308.9	Vetëm në rastet e rënda, aktive dhe progresive të artritit rheumatoid kur pacienti është trajtuar me Methotrexate dhe rezultojn intolerant ndaj tij, si dhe kur tregohet me radiografi ndërprerje e dëmtimit progresiv të artikulacioneve. Me konsultë dhe nën monitorimin e përgjegjësinë e mjekut peditër/rheumatolog të Shërbimit të Peditrisë/Rheumatologjisë në QSUT.



Kod Bari	Kodi ATC	Principi Aktiv	Forma	Emri Tregëtar	Firma	Çmimi Referencë	Çmim Pacienti	Rimbursimi	Kufizimet
663/96	L04AB01	Etanercept 50 mg	pre-filled syringe	Enbrel	PFIZER	30,274.5	1,513.7	28,760.8	Vetëm në rastet e rënda, aktive dhe progresive të artritit reumatoid kur pacienti është trajtuar me Methotrexate dhe rezultojn intolerant ndaj tij, si dhe kur tregohet me radiografi ndërprerje e dëmtimit progresiv të artikulacioneve. Me konsultë dhe nën monitorimin e përgjegjësive e mjekut pediater/rheumatolog të Shërbimit të Pediatriisë/Rheumatologjisë në QSUT.
631/335	L04AB02	Infliximab 100 mg	pluhur për inj.	Inflectra	HOSPIRA UK LIMITED	80,190.6	4,009.6	76,181.0	Sipas protokollit të Fondit. Me konsultë dhe nën monitorimin e përgjegjësive e mjekut të Shërbimit të Reumatologjisë/Gastro-Hepatologjisë në QSUT.
664/378	L04AB04	Adalimumab 40mg/0,8ml	pre-filled syringe	Humira	ABBVIE	80,190.6	4,009.6	76,181.0	Tek fëmijët >6vjeç me sëmundje Crohn të formës së rëndë. Të ndërprerit menjëherë pas javës së 10-të nëse bari nuk tregon rezultat. Me konsultë dhe nën monitorimin e përgjegjësive e mjekut të Shërbimit të Pediatriisë në QSUT.
214/6	L04AD01	Ciclosporin 25 mg	capsul	Ciklosporin Alkaloid	ALKALOID	41.7	0.0	41.7	Në gjëndjet post transplant. Në Aplazi Medulare dhe Myelodisplazi. Në Glomerulonefrit kronik rezistent ndaj mjekimit klasik. Me konsultë të QSUT.
214/92	L04AD01	Ciclosporin 25 mg	capsul	Sandimmun Neoral	NOVARTIS	52.1	10.4	41.7	
215/6	L04AD01	Ciclosporin 100 mg	capsul	Ciklosporin Alkaloid	ALKALOID	117.8	0.0	117.8	Në gjëndjet post transplant. Në Aplazi Medulare dhe Myelodisplazi. Në Glomerulonefrit kronik rezistent ndaj mjekimit klasik. Me konsultë të QSUT.
215/92	L04AD01	Ciclosporin 100 mg	capsul	Sandimmun Neoral	NOVARTIS	147.3	29.5	117.8	
452/307	L04AD02	Tacrolimus 0.5 mg	capsul	Tracus	ALVOGEN IPCO	58.3	0.0	58.3	Në gjëndjet post transplant. Me konsultë të QSUT.
452/191	L04AD02	Tacrolimus 0.5 mg	hard cap.	Prograf	ASTELLAS PHARMA	85.5	27.2	58.3	
452/191a	L04AD02	Tacrolimus 0.5 mg	prlg.cap.	Advagraf *	ASTELLAS PHARMA	124.8	66.5	58.3	
453/307	L04AD02	Tacrolimus 1 mg	capsul	Tracus	ALVOGEN IPCO	110.8	0.0	110.8	Në gjëndjet post transplant. Me konsultë të QSUT.
453/191	L04AD02	Tacrolimus 1 mg	hard cap.	Prograf	ASTELLAS PHARMA	171.8	61.0	110.8	
453/191a	L04AD02	Tacrolimus 1 mg	prlg.cap.	Advagraf *	ASTELLAS PHARMA	250.6	139.8	110.8	

Kod Bari	Kodi ATC	Principi Aktiv	Forma	Emri Tregëtar	Firma	Çmimi Referencë	Çmim Pacienti	Rimbursimi	Kufizimet
<b>N SISTEMI NERVOR</b>									
<b>N04 ANTIPARKINSONIKËT</b>									
628/378	N04BA02	Levodopa + Carbidopa (2g + 0.5g)/100 ml	gel.int	Duodopa	ABBVIE	13,715.5	1,371.5	12,344.0	Me konsultë të Shërbimit të Neurologjisë në QSUT.
<b>N05 PSIKOLEPTIKËT</b>									
593/194	N05AX08	Risperidone 25mg	tret.per inj.	Risperdal Consta	JANSSEN - CILAG	9,831.4	1,966.3	7,865.1	Me konsultë dhe nën përgjegjësinë e mjekut të shërbimit të Psikiatrisë në QSUT /të mjekëve psikiatër të spitaleve rajonale ku tregëtohet ky bar.
594/194	N05AX08	Risperidone 37.5mg	tret.per inj.	Risperdal Consta	JANSSEN - CILAG	13,909.4	2,781.9	11,127.5	Me konsultë dhe nën përgjegjësinë e mjekut të shërbimit të Psikiatrisë në QSUT /të mjekëve psikiatër të spitaleve rajonale ku tregëtohet ky bar.
595/194	N05AX08	Risperidone 50mg	tret.per inj.	Risperdal Consta	JANSSEN - CILAG	18,171.2	3,634.2	14,537.0	Me konsultë dhe nën përgjegjësinë e mjekut të shërbimit të Psikiatrisë në QSUT /të mjekëve psikiatër të spitaleve rajonale ku tregëtohet ky bar.
<b>R SISTEMI RESPIRATOR</b>									
<b>R03 ANTIASMATIKËT</b>									
602/92	R03DX05	Omalizumab 150mg/2ml	tret.per inj.	Xolair	NOVARTIS	44,346.8	8,869.3	35,477.5	Si terapi shtesë në pacientët adultë me asma të rëndë për të cilët provohet se kanë nivele të IgE>76 UI/ml; që në testin in vitro të lëkurës rezultojnë pozitive të përhershëm ndaj një aeroallergeni dhe që janë trajtuar më parë me doza të mëdha kortikosteroidesh. Me konsultë dhe nën monitorimin e përgjegjësinë e mjekut të Shërbimit të Alergologjisë në QSUT.
<b>S ORGANET E SHQISAVE</b>									
<b>S01 BARNAT OPHTALMIKE</b>									
606/92	S01LA04	Ranibizumab 10mg/ml	tret.per inj.	Lucentis	NOVARTIS	113,946.4	45,578.5	68,367.9	Trajtim nga personel i specializuar i degjenerimit macular neovascular eksudativ. Me konsultë dhe nën monitorimin e përgjegjësinë e mjekut të Shërbimit të Okulistikës në QSUT.

Kod Bari	Kodi ATC	Principi Aktiv	Forma	Emri Tregëtar	Firma	Çmimi Referencë	Çmim Pacienti	Rimbursimi	Kufizimet
608/118	S01LA05	Aflibercept 40mg/ml	tret.per inj.	Eylea	BAYER	104,806.1	41,922.5	62,883.6	Trajtimi i specializuar i degjenerimit macular neovaskular të njomë të lidhur me moshën. Me konsulte dhe nën monitorimin dhe përgjegjësinë e mjekut të Shërbimit të Okulistikës në QSUT.

**V TË NDRYSHME**  
**V03 TË GJITHË PRODUKTET E TJERA TERAPEUTIKE**

531/172	V03AC02	Deferiprone 500 mg	f.c.tabl.	Feriprox *	APOTEX INTERNATIONAL	194.3	0.0	194.3	Sipas protokollit të Fondit. Me konsultë të QSUT.
418/92	V03AC03	Deferasirox 250 mg	tab. shpr.	Exjade	NOVARTIS	1,562.2	0.0	1,562.2	Sipas protokollit të Fondit. Me konsultë të QSUT.
605/358	V03AE02	Sevelamer Carbonate 800mg	f.c.tabl.	Renvela	GENZYME EUROPE BV	112.7	16.9	95.8	Sipas protokollit të Fondit. Me konsultë të shërbimit Nefrologji-Hemodializës në QSUT.

**V06 SHITESA USHQIMORE ESENCIALE TE PERGJITHSHME**

406/402	V06DD	L-Leucine, L-Valine...etj.	paket/0.55g	Aa Esenciales NM *	Nutricion Medica	49.5	7.4	42.1	Me konsultë të Shërbimit të Nefrologjisë QSUT.
406/48	V06DD	α ketoanalog to Leucine, α ketoanalog to Valine...etj	tablet	Ketosteril	FRESENIUS KABI	82.9	40.8	42.1	
551/356	V06DE	Aminoacide pa Lysine, Tryptophan etj.(mixture) 400g	paket	Ga 1 Anamix infant *	NUTRICA ADVANCED MEDICAL NUTRITION	9,477.1	0.0	9,477.1	Sipas protokollit të Fondit.
552/356	V06DE	Aminoacide pa Lysine, Tryptophan etj.(mixture) 500g	paket	Ga 2 Milupa prima *	NUTRICA ADVANCED MEDICAL NUTRITION	27,702.2	0.0	27,702.2	Sipas protokollit të Fondit.