

## LISTA I

## LISTA E BARNAVE QË TREGËTOHEN NË FARMACITË E SPITALEVE 2024

Kod Bari	Kodi ATC	Principi Aktiv dhe Doza	Forma	Emri Tregëtar	Mbajtësi i Autorizimit për Tregëtim	Çmimi Referencë	Çmimi i Pacientit	Rimbursimi	Kufizimet
<b>B</b> <b>B03</b>	<b>GJAKU DHE ORGANET E HEMOPOJEZËS</b> <b>ANTIANEMIKËT</b>								
55/237	B03XA01	Epoetin Alfa 2000 Nj.N	pre-filled syringe	Binocrit	SANDOZ	755.49	37.78	717.71	Në Anemi sekondare nga IRK, dializë. Me konsultë dhe nën monitorimin e përgjegjësishë e mjekut të QSUT.
346/41	B03XA01	Epoetin Beta 2000 NJ. N	pre-filled syringe	Recormon	ROCHE	882.12	44.11	838.01	Në Anemi sekondare nga IRK, dializë. Me konsultë dhe nën monitorimin e përgjegjësishë e mjekut të QSUT.
544/96	B03XA01	Epoetin Zeta 2000 NJ. N	pre-filled syringe	Retacrit	PFIZER	884.64	44.23	840.41	Në Anemi sekondare nga IRK, dializë. Me konsultë dhe nën monitorimin e përgjegjësishë e mjekut të QSUT.
633/96	B03XA01	Epoetin Zeta 30 000 Nj. N	pre-filled syringe	Retacrit	PFIZER	15,109.71	755.49	14,354.22	Me konsultë dhe nën monitorimin e përgjegjësishë e mjekut të Shërbimit të Hematologjisë në QSUT.
684/237	B03XA01	Epoetin Alfa 30 000 Nj.N	pre-filled syringe	Binocrit	SANDOZ	10,792.65	539.63	10,253.02	Me konsultë dhe nën monitorimin e përgjegjësishë e mjekut të Shërbimit të Hematologjisë në QSUT.
457/41	B03XA03	Methoxy Polyethylene Glycol - epoetin beta 120mcg/0.3 ml	pre-filled syringe	Mircera	ROCHE	15,704.38	785.22	14,919.16	Në Anemi sekondare nga IRK, dializë. Me konsultë dhe nën monitorimin e përgjegjësishë e mjekut të QSUT.
458/41	B03XA03	Methoxy Polyethylene Glycol - epoetin beta 150mcg/0.3 ml	pre-filled syringe	Mircera	ROCHE	19,618.88	980.95	18,637.93	Në Anemi sekondare nga IRK, dializë. Me konsultë dhe nën monitorimin e përgjegjësishë e mjekut të QSUT.
460/41	B03XA03	Methoxy Polyethylene Glycol - epoetin beta 200mcg/0.3 ml	pre-filled syringe	Mircera	ROCHE	28,643.69	1,432.18	27,211.51	Në Anemi sekondare nga IRK, dializë. Me konsultë dhe nën monitorimin e përgjegjësishë e mjekut të QSUT.
468/41	B03XA03	Methoxy Polyethylene Glycol - epoetin beta 50 mcg/0.3 ml	pre-filled syringe	Mircera	ROCHE	6,572.72	328.63	6,244.09	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	9,834.27	491.72	9,342.55	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	13,725.01	686.25	13,038.76	Në Anemi sekondare nga IRK, dializë. Me konsultë dhe nën monitorimin e përgjegjësishë e mjekut të QSUT.

Kod Bari	Kodi ATC	Principi Aktiv dhe Doza	Forma	Emri Tregëtar	Mbajtësi i Autorizimit për Tregëtim	Çmimi Referencë	Çmimi i Pacientit	Rimbursimi	Kufizimet
----------	----------	-------------------------	-------	---------------	-------------------------------------	-----------------	-------------------	------------	-----------

**C SISTEMI KARDIOVASKULAR**  
**C10 REDUKTUESIT E LIPIDEVE NË GJAK**

843/92	C10AX16	Inclisiran 284mg/1.5ml	pre-filled syringe	Leqvio	NOVARTIS	209,434.60	104,717.30	104,717.30	Sëmundje cardiovasculare aterosklerotike. Hiperkolesterolemi familjare heterozigote. Me konsultë dhe nën monitorimin e përgjegjësishë e mjekëve të Shërbimit të Kardiologjisë në QSUT.
--------	---------	------------------------	--------------------	--------	----------	------------	------------	------------	--

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

123/237	H01AC01	Somatropine 5 mg (15 Nj.N)	cartridge	Omnitrope	SANDOZ	5,612.18	280.61	5,331.57	Sipas protokollit përdorimit të barit të dërguar nga Fondi. Me konsultë dhe nën monitorimin e përgjegjësishë e mjekut të Endokrinologjisë Pediatrike të QSUT.
123/93	H01AC01	Somatropine 5 mg (15 Nj.N)	pre-filled pen.	Norditropin Nordiflex	NOVO NORDISK	7,015.22	1,683.65	5,331.57	
123/96	H01AC01	Somatropine 5 mg (15 Nj.N)	pre-filled pen.	Genotropin Go Quick	PFIZER	7,419.94	2,088.37	5,331.57	

503/246	H01AC01	Somatropine 8 mg	fl.injec.	SAIZEN	MERCK SERONO	11,871.92	593.60	11,278.32	Sipas protokollit përdorimit të barit të dërguar nga Fondi. Me konsultë dhe nën monitorimin e përgjegjësishë e mjekut të Endokrinologjisë Pediatrike të QSUT.
---------	---------	------------------	-----------	--------	--------------	-----------	--------	-----------	---

504/96	H01AC01	Somatropine 12 mg(36 Nj.N)	pre-filled pen.	Genotropin GoQuick	PFIZER	17,212.11	860.60	16,351.51	Sipas protokollit përdorimit të barit të dërguar nga Fondi. Me konsultë dhe nën monitorimin e përgjegjësishë e mjekut të Endokrinologjisë Pediatrike të QSUT.
504/246	H01AC01	Somatropine 12 mg(36 Nj.N)	cartridge	Saizen 12mg	MERCK SERONO	23,144.83	6,793.32	16,351.51	

770/237	H01AC01	Somatropin 10 mg	cart.	Omnitrope	SANDOZ	10,792.65	539.63	10,253.02	Sipas protokollit përdorimit të barit të dërguar nga Fondi. Me konsultë dhe nën monitorimin e përgjegjësishë e mjekut të Endokrinologjisë Pediatrike të QSUT.
770/93	H01AC01	Somatropin 10 mg	pre-filled pen.	Norditropin Nordiflex	NOVO NORDISK	14,030.45	3,777.43	10,253.02	

813/246	H01AC01	Somatropin 8mg/ml	cartridge	Saizen 20mg	MERCK SERONO	34,766.36	1,738.31	33,028.05	Sipas protokollit përdorimit të barit të dërguar nga Fondi. Me konsultë dhe nën monitorimin e përgjegjësishë e mjekut të Endokrinologjisë Pediatrike të QSUT.
---------	---------	-------------------	-----------	-------------	--------------	-----------	----------	-----------	---

Kod Bari	Kodi ATC	Principi Aktiv dhe Doza	Forma	Emri Tregëtar	Mbajtësi i Autorizimit për Tregëtim	Çmimi Referencë	Çmimi i Pacientit	Rimbursimi	Kufizimet
618/92	H01CB02	Octreotide 30mg/2ml	pluhur për inj.	Sandostatin Lar	NOVARTIS	52,769.58	2,638.48	50,131.10	Në Acromegali me konsultë dhe nën monitorimin e përgjegjësine e mjekut të shërbimit të Endokrinologjisë në QSUT. Në Tumoret Neuroendokrine me konsultë dhe nën monitorimin e përgjegjësine e mjekut të shërbimit të Onkologjisë në QSUT. Deri 1 amp. në muaj.

#### H05 BARNAT E HOMEOSTAZËS SË KALCIUMIT

779/107	H05BX02	Paricalcitol 5 mcg/ml – 1 ml	solu.per inj.	Rextol	RAFARM	576.33	0.00	576.33	Sipas protokollit të Fondit, në pacientet me IRK në dialize, që kane hyperparathyroidizem sekondar, 3 deri 6 muaj mjekim. Me konsultë te Shërbimit Nefrologji Hemodialize në QSUT.
779/441	H05BX02	Paricalcitol 5 mcg/ml – 1 ml	solu.per inj.	Perical	VEM ILAC SAN. VE TIC. A.S.	863.41	287.08	576.33	

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

486/455	J05AB14	Valganciclovir Hydrochloride 450 mg	f.c.tabl.	Citovir	FARMA-TEK ILAC SAN. VE TIC. A.S.	557.62	0.00	557.62	Në pacientët me transplant. Në infeksionet nga Cytomegalovirus. Me konsultë dhe nën monitorimin e përgjegjësine e mjekut të QSUT.
---------	---------	-------------------------------------	-----------	---------	----------------------------------	--------	------	--------	---

748/360	J05AP55	Sofosbuvir + Velpatasvir 400mg +100mg	f.c.tabl.	Epclusa	GILEAD SCIENCES INTERNATIONAL LIMITED	26,210.73	0.00	26,210.73	Në pacientët me Hepatit C në rastet me fibrozë të mëlçisë, grada F3 - F4 për të gjitha genotipet si edhe në rastet e manifestimeve ekstrahepatike dhe bashkëshoqërimet me patologji të tjera të cilat rrezikojnë jetën, pavarësisht nga stadi i fibrozës. Me konsultë dhe nën monitorimin e përgjegjësine e komisionit të mjekëve të Shërbimit të Gastrohepatologjisë/ Pediatrie se Specialiteteve në QSUT, kryesuar nga Shefi i Shërbimit.
---------	---------	---------------------------------------	-----------	---------	---------------------------------------	-----------	------	-----------	---

749/378	J05AP57	Glecaprevir + Pibprentasvir 100mg+40mg	f.c.tabl.	Maviret	ABBVIE	11,966.38	0.00	11,966.38	Në pacientët me Hepatit C në rastet me fibrozë të mëlçisë, grada F3 - F4 për të gjitha genotipet si edhe në rastet e manifestimeve ekstrahepatike dhe bashkëshoqërimet me patologji të tjera të cilat rrezikojnë jetën, pavarësisht nga stadi i fibrozës. Me konsultë dhe nën monitorimin e përgjegjësine e komisionit të mjekëve të Shërbimit të Gastrohepatologjisë/ Pediatrie se Specialiteteve në QSUT, kryesuar nga Shefi i Shërbimit.
---------	---------	--	-----------	---------	--------	-----------	------	-----------	---

Kod Bari	Kodi ATC	Principi Aktiv dhe Doza	Forma	Emri Tregëtar	Mbajtësi i Autorizimit për Tregëtim	Çmimi Referencë	Çmimi i Pacientit	Rimbursimi	Kufizimet
665/360	J05AX65	Ledipasvir + Sofosbuvir 90+400 mg	f.c.tabl.	Harvoni	GILEAD SCIENCES INTERNATIONAL LIMITED	26,210.73	0.00	26,210.73	Në pacientët me Hepatit C në rastet me fibrozë të mëlcisë, grada F3 - F4 për të gjitha genotipet si edhe në rastet e manifestimeve ekstrahepatike dhe bashkëshoqërimet me patologji të tjera të cilat rrezikojnë jetën, pavarësisht nga stadi i fibrozës. Me konsultë dhe nën monitorimin e përgjegjësive të komisionit të mjekëve të Shërbimit të Gastrohepatologjisë/ Pediatrie se Specialiteteve në QSUT, kryesuar nga Shefi i Shërbimit.

728/259	J05AX68	Elbasivir + Grazoprevir 50mg + 100mg	f.c.tabl.	Zepatier	MERCK SHARP	23,241.20	0.00	23,241.20	Në pacientët me Hepatit C në rastet me fibrozë të mëlcisë, grada F3 - F4 për të gjitha genotipet si edhe në rastet e manifestimeve ekstrahepatike dhe bashkëshoqërimet me patologji të tjera të cilat rrezikojnë jetën, pavarësisht nga stadi i fibrozës. Me konsultë dhe nën monitorimin e përgjegjësive të komisionit të mjekëve të Shërbimit të Gastrohepatologjisë/ Pediatrie se Specialiteteve në QSUT, kryesuar nga Shefi i Shërbimit.
---------	---------	--------------------------------------	-----------	----------	-------------	-----------	------	-----------	--

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

639/444	L01AD02	Lomustine 40 mg	capsul	Lomustin*	BALKAN PHARMACEUTICALS SRL	1,834.75	0.00	1,834.75	Në Tumoret e Kokës dhe në Metastaza. Me konsultë të Shërbimit të Neurokirurgjisë në QSUT.
---------	---------	-----------------	--------	-----------	----------------------------	----------	------	----------	---

707/284	L01AX03	Temozolomide 100 mg	capsul	Midizol	DEVA HOLDING AS	539.63	0.00	539.63	Vetëm në pacientë me Glioblastomë multiforme të përsëritur ose në progresion. Me konsultë dhe nën monitorimin e përgjegjësive të mjekëve të Shërbimit të Neurokirurgjisë në QSUT.
707/325	L01AX03	Temozolomide 100 mg	capsul	Temozolomid e Accord	ACCORD HEALTHCARE SLU	604.39	64.76	539.63	
707/385	L01AX03	Temozolomide 100 mg	capsul	Advecit	DELORBIS PHARMACEUTICALS Ltd	820.24	280.61	539.63	

708/284	L01AX03	Temozolomide 250 mg	capsul	Midizol	DEVA HOLDING AS	1,662.07	0.00	1,662.07	Vetëm në pacientë me Glioblastomë multiforme të përsëritur ose në progresion. Me konsultë dhe nën monitorimin e përgjegjësive të mjekëve të Shërbimit të Neurokirurgjisë në QSUT.
708/325	L01AX03	Temozolomide 250 mg	hard caps.	Temozolomid e Accord	ACCORD HEALTHCARE SLU	1,683.65	21.58	1,662.07	
708/385	L01AX03	Temozolomide 250 mg	hard caps.	Advecit	DELORBIS PHARMACEUTICALS Ltd	1,942.68	280.61	1,662.07	

577/235	L01BC06	Capecitabine 150 mg	f.c.tabl.	Capecitabin Hexal	HEXAL AG	44.96	0.00	44.96	Sipas protokollit të Fondit. Me konsultë dhe nën monitorimin e përgjegjësive të shërbimit Onkologjik në QSUT.
---------	---------	---------------------	-----------	-------------------	----------	-------	------	-------	---

Kod Bari	Kodi ATC	Principi Aktiv dhe Doza	Forma	Emri Tregëtar	Mbajtësi i Autorizimit për Tregëtim	Çmimi Referencë	Çmimi i Pacientit	Rimbursimi	Kufizimet
578/325	L01BC06	Capecitabine 500 mg	f.c.tabl.	Capecitabine Accord	ACCORD HEALTHACARE SLU	23.20	0.00	23.20	Sipas protokollit të Fondit. Me konsultë dhe nën monitorimin e përgjegjësishë të Shërbimit Onkologjik në QSUT.
578/110	L01BC06	Capecitabine 500 mg	f.c.tabl.	Kapetral	REMEDICA	29.23	6.03	23.20	
578/492	L01BC06	Capecitabine 500 mg	f.c.tabl.	Xalvobin	ZENTIVA K.S.	43.17	19.97	23.20	
578/235	L01BC06	Capecitabine 500 mg	f.c.tabl.	Capecitabin Hexal	HEXAL AG	67.46	44.26	23.20	
578/513	L01BC06	Capecitabine 500 mg	f.c.tabl.	Xeloda	CHEPLAPHAR M ARZNEIMITTEL GMBH	104.33	81.13	23.20	
839/96	L01EA04	Bosutinib 100mg (as Monohydrate)	f.c.tabl.	Bosulif	PFIZER	2,211.91	0.00	2,211.91	Në Leuceminë Mieolide Kronike kur ka dështuar skema e mjekimit me Imatinib. Me konsultë dhe nën monitorimin e përgjegjësishë të Shërbimit të Hematologjisë në QSUT.
840/96	L01EA04	Bosutinib 500mg (as Monohydrate)	f.c.tabl.	Bosulif	PFIZER	10,640.83	0.00	10,640.83	Në Leuceminë Mieolide Kronike kur ka dështuar skema e mjekimit me Imatinib. Me konsultë dhe nën monitorimin e përgjegjësishë të Shërbimit të Hematologjisë në QSUT.
769/41	L01ED03	Alectinib Hydrochloride 150 mg	hard cap.	Alecensa	ROCHE	1,820.51	0.00	1,820.51	Trajtim i linjes se pare per pacientet me Kancer te Pulmonit me Qeliza jo te Vogla (NSCLC) te avancuar dhe me prani te mutacionit ALK +. Me konsultë dhe nën monitorimin e përgjegjësishë të Shërbimit Onkologjik në QSUT.
837/96	L01ED05	Lorlatinib 25mg	f.c.tabl.	Lorbrena	PFIZER	3,810.27	0.00	3,810.27	Trajtim i linjes se pare per pacientet me Kancer te Pulmonit me Qeliza jo te Vogla (NSCLC) te avancuar dhe me prani te mutacionit ALK +. Me konsultë dhe nën monitorimin e përgjegjësishë të Shërbimit Onkologjik në QSUT.
838/96	L01ED05	Lorlatinib 100mg	f.c.tabl.	Lorbrena	PFIZER	13,186.24	0.00	13,186.24	Trajtim i linjes se pare per pacientet me Kancer te Pulmonit me Qeliza jo te Vogla (NSCLC) te avancuar dhe me prani te mutacionit ALK +. Me konsultë dhe nën monitorimin e përgjegjësishë të Shërbimit Onkologjik në QSUT.
723/92	L01EF02	Ribociclib 200 mg	f.c.tabl.	Kisqali	NOVARTIS	3,976.82	0.00	3,976.82	Në Ca Gjiri metastatik me receptor pozitiv (HER negativ), pasi kanë dështuar të paktën tre linjat e trajtimit (trajtim sistematik me Kimioterapi, Hormonoterapi). Me konsultë dhe nën monitorimin e përgjegjësishë e mjekut të Shërbimit të Onkologjisë në QSUT.

Kod Bari	Kodi ATC	Principi Aktiv dhe Doza	Forma	Emri Tregëtar	Mbajtësi i Autorizimit për Tregëtim	Çmimi Referencë	Çmimi i Pacientit	Rimbursimi	Kufizimet
847/41	L01FF05	Atezolizumab 1200mg	conctr. for sol. for infusion	Tecentriq	ROCHE	345,364.80	0.00	345,364.80	Për trajtimin e Cancer pulmoni (NSCLS) PDL1 pozitiv, pa ndryshime në EGFR dhe ALK. Me konsultë dhe nën monitorimin e përgjegjësishë e mjekëve të Shërbimit Onkologjik në QSUT.
750/41	L01XC02	Rituximab 1400mg	solu.per inj.	Mabthera	ROCHE	142,348.60	0.00	142,348.60	Në Limphoma non-Hodgkin. Me konsultë dhe nën monitorimin e përgjegjësishë e Shërbimit të Hematologjisë/Onkologjisë në QSUT.
739/41	L01XC03	Trastuzumab 600 mg / 5 ml	fl.injec.	Herceptin	ROCHE	111,327.30	0.00	111,327.30	Vetëm në Ca gjiri me HER 2 (3+), çdo T, çdo N, çdo M. Me konsultë të Shërbimit të Onkologjisë në QSUT.
751/259	L01XC18	Pembrolizumab 25mg/ml - 4ml	flakon	Keytruda	MERCK SHARP	307,517.10	0.00	307,517.10	Në melanomat e paoperueshme. Vetëm pasi të sigurohet prezenca e mutacionit BRAF V600 pozitiv nga një test i specializuar. Me konsultë dhe nën monitorimin e përgjegjësishë e mjekut të Shërbimit të Onkologjisë në QSUT.
673/492	L01XE04	Sunitinib 50 mg	hard cap.	Sunitinib Zentiva	ZENTIVA K.S.	1,439.02	0.00	1,439.02	Vetëm në Tumore të linjës së parë. Me konsultë dhe nën përgjegjësishë e mjekut të Shërbimit të Onkologjisë në QSUT.
673/181	L01XE04	Sunitinib 50 mg	hard cap.	Sunitinib Mylan	MYLAN	1,464.72	25.70	1,439.02	
673/459	L01XE04	Sunitinib 50 mg	hard cap.	Sunitinib Pharmascience	PHARMASCIENCE INTERNATIONAL LIMITED	1,503.26	64.24	1,439.02	
673/284	L01XE04	Sunitinib 50 mg	hard cap.	Sutesgo	DEVA HOLDING AS	1,541.81	102.79	1,439.02	
673/283	L01XE04	Sunitinib 50 mg	hard cap.	Sunitinib Bluepharma	BLUEPHARMA	1,811.62	372.60	1,439.02	
673/325	L01XE04	Sunitinib 50 mg	hard cap.	Sunitinib Accord	ACCORD HEALTHACARE SLU	2,011.03	572.01	1,439.02	
673/235	L01XE04	Sunitinib 50 mg	hard cap.	Sunitinib Sandoz	HEXAL AG	3,854.52	2,415.50	1,439.02	
673/464	L01XE04	Sunitinib 50 mg	hard cap.	Sunitinib AL50mg Hartkapseln	ALIUD PHARMA GMBH	4,625.40	3,186.38	1,439.02	
673/96	L01XE04	Sunitinib 50 mg	hard cap.	Sutent	PFIZER	5,781.78	4,342.76	1,439.02	
756/181	L01XE04	Sunitinib 12.5 mg	hard cap.	Sunitinib Mylan	MYLAN	192.73	0.00	192.73	
756/325	L01XE04	Sunitinib 12.5 mg	hard cap.	Sunitinib Accord	ACCORD HEALTHACARE SLU	284.21	91.48	192.73	

Kod Bari	Kodi ATC	Principi Aktiv dhe Doza	Forma	Emri Tregëtar	Mbajtësi i Autorizimit për Tregëtim	Çmimi Referencë	Çmimi i Pacientit	Rimbursimi	Kufizimet
756/459	L01XE04	Sunitinib 12.5 mg	hard cap.	Sunitinib Pharmascience	PHARMASCIENCE INTERNATIONAL LIMITED	616.72	423.99	192.73	Vetëm në Tumore të linjës së parë. Me konsultë dhe nën përgjegjësinë e mjekut të Shërbimit të Onkologjisë në QSUT.
756/492	L01XE04	Sunitinib 12.5 mg	hard cap.	Sunitinib Zentiva	ZENTIVA K.S.	1,523.85	1,331.12	192.73	
756/235	L01XE04	Sunitinib 12.5 mg	hard cap.	Sunitinib Sandoz	HEXAL AG	1,541.81	1,349.08	192.73	
756/464	L01XE04	Sunitinib 12.5 mg	hard cap.	Sunitinib AL 12.5mg hartkapseln	ALIUD PHARMA GMBH	1,942.68	1,749.95	192.73	
756/96	L01XE04	Sunitinib 12.5 mg	hard cap.	Sutent	PFIZER	3,233.40	3,040.67	192.73	

757/181	L01XE04	Sunitinib 25 mg	hard cap.	Sunitinib Mylan	MYLAN	308.37	0.00	308.37	Vetëm në Tumore të linjës së parë. Me konsultë dhe nën përgjegjësinë e mjekut të Shërbimit të Onkologjisë në QSUT.
757/325	L01XE04	Sunitinib 25 mg	hard cap.	Sunitinib Accord	ACCORD HEALTHACARE SLU	464.08	155.71	308.37	
757/283	L01XE04	Sunitinib 25 mg	hard cap.	Sunitinib Bluepharma	BLUEPHARMA	539.63	231.26	308.37	
757/284	L01XE04	Sunitinib 25 mg	hard cap.	Sutesgo	DEVA HOLDING AS	578.18	269.81	308.37	
757/459	L01XE04	Sunitinib 25 mg	hard cap.	Sunitinib Pharmascience	PHARMASCIENCE INTERNATIONAL LIMITED	693.81	385.44	308.37	
757/235	L01XE04	Sunitinib 25 mg	hard cap.	Sunitinib Sandoz	HEXAL AG	2,312.71	2,004.34	308.37	
757/492	L01XE04	Sunitinib 25 mg	hard cap.	Sunitinib Zentiva	ZENTIVA K.S.	2,312.72	2,004.35	308.37	
757/96	L01XE04	Sunitinib 25 mg	hard cap.	Sutent	PFIZER	2,890.89	2,582.52	308.37	

682/492	L01XE05	Sorafenib 200 mg	f.c.tabl.	Sorafenib Zentiva	ZENTIVA K.S.	380.63	0.00	380.63	Në hepato-karcinomë të avancuar, refraktare të qelizave renale apo kur kanë dështuar skemat e tjera të mjekimit. Me konsultë dhe nën monitorimin e përgjegjësinë e mjekut të Shërbimit të Onkologjisë në QSUT. Në Carcinoma e thyroides. Me konsultë dhe nën monitorimin e përgjegjësinë e mjekut të Shërbimit të Onkologjisë dhe Endokrinologjisë në QSUT.
682/500	L01XE05	Sorafenib 200 mg	f.c.tabl.	Sorafenib Beta	BETAPHARM ARZNEIMITTEL GMBH	674.55	293.92	380.63	
682/407	L01XE05	Sorafenib 200 mg	f.c.tabl.	Sorafenib Mylan	MYLAN	819.08	438.45	380.63	
682/14	L01XE05	Sorafenib 200 mg	f.c.tabl.	Nexavar	BAYER	2,531.05	2,150.42	380.63	

Kod Bari	Kodi ATC	Principi Aktiv dhe Doza	Forma	Emri Tregëtar	Mbajtësi i Autorizimit për Tregëtim	Çmimi Referencë	Çmimi i Pacientit	Rimbursimi	Kufizimet
539/163	L01XE08	Nilotinib 150 mg	hard cap.	Nitinab	NOBEL ILAÇ	1,615.41	0.00	1,615.41	Në Leuceminë Mieolide Kronike kur ka dështuar skema e mjekimit me Imatinib. Me konsultë dhe nën monitorimin e përgjegjësishë të Shërbimit të Hematologjisë në QSUT.
539/92	L01XE08	Nilotinib 150 mg	hard cap.	Tasigna	NOVARTIS	2,019.27	403.86	1,615.41	
703/459	L01XE11	Pazopanib 400 mg	f.c.tabl.	Pazopanib Pharmascience	PHARMASCIENCE INTERNATIONAL LIMITED	1,259.14	0.00	1,259.14	Vetëm në tumore jo të linjës së parë. Me konsultë dhe nën monitorimin e përgjegjësishë e mjekut të Shërbimit të Onkologjisë në QSUT.
703/492	L01XE11	Pazopanib 400 mg	f.c.tabl.	Pazopanib Zentiva	ZENTIVA K.S.	1,259.14	0.00	1,259.14	
703/92	L01XE11	Pazopanib 400 mg	f.c.tabl.	Votrient	NOVARTIS	3,735.55	2,476.41	1,259.14	
635/41	L01XE15	Vemurafenib 240 mg	f.c.tabl.	Zelboraf	ROCHE	2,025.59	0.00	2,025.59	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.
632/92	L01XE18	Ruxolitinib 20 mg	tablet	Jakavi	NOVARTIS	5,928.45	0.00	5,928.45	Në trajtimin e mielofibrozes. Me konsultë dhe nën monitorimin e përgjegjësishë të Shërbimit të Hematologjisë në QSUT.
705/92	L01XE23	Dabrafenib 75 mg	hard cap.	Tafinlar	NOVARTIS	4,047.78	0.00	4,047.78	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.
778/92	L01XE25	Trametinib 2 mg	f.c.tabl.	Mekinist	NOVARTIS	12,003.47	0.00	12,003.47	Trajtim adjuvant në kombinim me Dabrafenib për Melanomen Malinje BRAF pozitive, kutane apo mukozale të rezektuar plotësisht të stadit III - IV. Me konsultë dhe nën monitorimin e përgjegjësishë e mjekut të Shërbimit të Onkologjisë.
736/194	L01XE27	Ibrutinib 140 mg	hard cap.	Imbruvica	JANSSEN - CILAG	5,783.98	0.00	5,783.98	Në Leuçemi Limfocitike Kronike, kur kanë dështuar mjekimet e tjera për këtë diagnozë. Me Konsultë dhe nën monitorimin e përgjegjësishë e mjekut të Shërbimit të Hematologjisë në QSUT.
710/96	L01XE33	Palbociclib 125 mg	capsul	Ibrance	PFIZER	13,255.54	0.00	13,255.54	Në Ca Gjiri metastatik me receptor pozitiv (HER negativ), pasi kanë dështuar të paktën tre linjat e trajtimit (trajtim sistematik me Kimioterapi, Hormonoterapi). Me konsultë dhe nën monitorimin e përgjegjësishë e mjekut të Shërbimit të Onkologjisë në QSUT.



Kod Bari	Kodi ATC	Principi Aktiv dhe Doza	Forma	Emri Tregëtar	Mbajtësi i Autorizimit për Tregëtim	Çmimi Referencë	Çmimi i Pacientit	Rimbursimi	Kufizimet
714/96	L01XE33	Palbociclib 75 mg	caps.	lbrance	PFIZER	13,255.54	0.00	13,255.54	Në Ca Gjiri metastatik me receptor pozitiv (HER negativ), pasi kanë dështuar të paktën tre linjat e trajtimit (trajtim sistematik me Kimioterapi, Hormonoterapi). Me konsultë dhe nën monitorimin e përgjegjësishë e mjekut të Shërbimit të Onkologjisë në QSUT.
715/96	L01XE33	Palbociclib 100 mg	caps.	lbrance	PFIZER	13,255.54	0.00	13,255.54	Në Ca Gjiri metastatik me receptor pozitiv (HER negativ), pasi kanë dështuar të paktën tre linjat e trajtimit (trajtim sistematik me Kimioterapi, Hormonoterapi). Me konsultë dhe nën monitorimin e përgjegjësishë e mjekut të Shërbimit të Onkologjisë në QSUT.
842/92	L01EM03	Alpelisib 150mg	f.c.tabl.	Piqray	NOVARTIS	5,245.62	0.00	5,245.62	Në Ca Gjiri metastatik me receptor pozitiv (HER negativ), me mutacion PIK3CA. Me konsultë dhe nën monitorimin e përgjegjësishë e mjekut të Shërbimit të Onkologjisë në QSUT.
487/446	L01XX28	Imatinib 100 mg	hard cap.	Imatinib Grindeks	AS GRINDEKS	22.48	0.00	22.48	Në Leuceminë Mieolide Kronike me konsultë dhe nën monitorimin dhe përgjegjësishë të Shërbimit të Hematologjisë në QSUT. Në GIST me konsultë dhe nën monitorimin e përgjegjësishë të shërbimit Onkologjik në QSUT.
487/284	L01XX28	Imatinib 100 mg	f.c.tabl.	Imatis	DEVA HOLDING AS	23.38	0.90	22.48	
487/325	L01XX28	Imatinib 100 mg	f.c.tabl.	Imatinib Accord	ACCORD HEALTHACARE SLU	26.99	4.51	22.48	
487/110	L01XX28	Imatinib 100 mg	f.c.tabl.	Imarem	REMEDICA	53.96	31.48	22.48	
487/73	L01XX28	Imatinib 100 mg	f.c.tabl.	Meaxin	KRKA	270.80	248.32	22.48	
831/14	L01EX05	Regorafenib 40mg	f.c.tabl.	Stivarga	BAYER	2,593.90	0.00	2,593.90	Në trajtimin e karcinomës hepatocellulare që janë trajtuar më parë me një terapi sistematike. Në cancer kolorektal me metastaza që kanë marr trajtime më përpara dhe që nuk mund të trajtohen me barna të tjerë si kimioterapia bazë. Me konsultë dhe nën monitorimin e përgjegjësishë e mjekut të Shërbimit të Onkologjisë në QSUT.
<b>L02 BARNË NË TERAPINË ENDOKRINE</b>									
583/353	L02AE04	Triptorelin 3.75mg	syringe	Arvekap *	BEAUFOR IPSEN PHARMA	11,332.28	0.00	11,332.28	Me konsultë të shërbimit të Endokrinologjisë Pediatrike në QSUT.
776/191	L02BB04	Enzalutamide 40 mg	soft capsul	Xtandi	ASTELLAS PHARMA	2,545.32	0.00	2,545.32	Trajtim paliativ për Kancerin e Prostates Metastatik dhe Hormon - Rezistent. Me konsultë dhe nën monitorimin e përgjegjësishë të shërbimit Onkologjik në QSUT.
806/194	L02BB05	Apalutamide 60mg	f.c.tabl.	Erleada	JANSSEN - CILAG	2,317.80	0.00	2,317.80	Në Kancerin e Prostates Metastatik dhe Hormon - Rezistent. Me konsultë dhe nën monitorimin e përgjegjësishë të shërbimit Onkologjik në QSUT.

Kod Bari	Kodi ATC	Principi Aktiv dhe Doza	Forma	Emri Tregëtar	Mbajtësi i Autorizimit për Tregëtim	Çmimi Referencë	Çmimi i Pacientit	Rimbursimi	Kufizimet
835/14	L02BB06	Darolutamide 300mg	f.c.tabl.	Nubeqa	BAYER	2,577.81	0.00	2,577.81	Për trajtimin e Cancerit Metastatik hormon sensitiv i Prostatës. Me konsultë dhe nën monitorimin e përgjegjësive të mjekëve të Shërbimit Onkologjik në QSUT.
636/261	L02BX03	Abiraterone acetate 250 mg	tablet	pms - Abiraterone	PHARMASCIEN CE INC	197.87	0.00	197.87	Në kombinim me Prednisolone dhe Prednisone, në karcinomat me metastaza të prostatës, rezistente nga kastracioni. Me konsultë dhe nën monitorimin e përgjegjësive të shërbimit Onkologjik në QSUT.
636/311	L02BX03	Abiraterone acetate 250 mg	tablet	Abetyl	ABDI IBRAHIM ILAC SAN. VETIC. AS	328.27	130.40	197.87	
636/492	L02BX03	Abiraterone acetate 250 mg	tablet	Abiraterona Zentiva	ZENTIVA K.S.	521.64	323.77	197.87	
636/172	L02BX03	Abiraterone acetate 250 mg	f.c.tabl.	Apo-Abiraterone	APOTEX INTERNATIONAL	575.61	377.74	197.87	
771/261	L02BX03	Abiraterone Acetate 500 mg	f.c.tabl.	pms - Abiraterone	PHARMASCIEN CE INC	395.73	0.00	395.73	Në karcinomat me metastaza të prostatës, rezistente nga kastracioni. Me konsultë dhe nën monitorimin e përgjegjësive të shërbimit Onkologjik në QSUT.
771/407	L02BX03	Abiraterone Acetate 500 mg	f.c.tabl.	Abiraterone Mylan	MYLAN	395.73	0.00	395.73	
771/514	L02BX03	Abiraterone Acetate 500 mg	f.c.tabl.	Abiraterone Aristo	ARISTO PHARMA GMBH	539.63	143.90	395.73	
771/492	L02BX03	Abiraterone Acetate 500 mg	f.c.tabl.	Abiraterona Zentiva	ZENTIVA K.S.	683.53	287.80	395.73	
771/172	L02BX03	Abiraterone Acetate 500 mg	f.c.tabl.	Apo-Abiraterone	APOTEX INTERNATIONAL	863.41	467.68	395.73	
771/194	L02BX03	Abiraterone Acetate 500 mg	f.c.tabl.	Zytiga	JANSSEN - CILAG	3,664.95	3,269.22	395.73	
<b>L03 IMUNOSTIMULUESIT</b>									
586/485	L03AB04	Peginterferon alfa-2a 180mcg/0.5ml	pre-filled syringe	Pegasys	ZR PHARMA & GMBH	13,126.03	0.00	13,126.03	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	5,992.08	0.00	5,992.08	Në Sklerozen Multiple, me konsultë të Shërbimit të Neurologjisë, Neuropediatricsë të QSUT.
443/246	L03AB07	Interferon Beta - 1a 44 mcg (12 MIU)	pre-filled syringe	Rebif	MERCK SERONO	6,595.39	0.00	6,595.39	Në Sklerozen Multiple, me konsultë të Shërbimit të Neurologjisë, Neuropediatricsë të QSUT.
425/118	L03AB08	Interferon Beta -1b 250 mcg/ml (8.000.000 Nj.N)	tret.per inj.	Betaferon	BAYER	3,951.77	0.00	3,951.77	Në Sklerozen Multiple, me konsultë të Shërbimit të Neurologjisë, Neuropediatricsë të QSUT.

Kod Bari	Kodi ATC	Principi Aktiv dhe Doza	Forma	Emri Tregëtar	Mbajtësi i Autorizimit për Tregëtim	Çmimi Referencë	Çmimi i Pacientit	Rimbursimi	Kufizimet
803/492	L03AX13	Glitiramer Acetate 20mg/ml	pre-filled syringe	Remurel	ZENTIVA K.S.	1,464.10	0.00	1,464.10	Në Sklerozën Multiple, me konsultë të Shërbimit të Neurologjisë, Neuropediatrisë të QSUT.

#### L04 IMUNOSUPRESIVËT

216/41	L04AA06	Mycofenolate Mofetil 250 mg	capsul	Cellcept	ROCHE	30.17	0.00	30.17	Në gjëndjet post transplant, në Glomerulonefrit kronik rezistent ndaj mjekimit klasik. Me konsultë të QSUT/Spitali Memorial Fier.
--------	---------	-----------------------------	--------	----------	-------	-------	------	-------	---

437/478	L04AA06	Mycophenolic Acid 180 mg	gastro-resis.tab.	Mycophenols Aure AL	ALIUD PHARMA GMBH	43.17	0.00	43.17	Në gjëndjet post transplant, në Glomerulonefrit kronik rezistent ndaj mjekimit klasik. Me konsultë të QSUT/Spitali Memorial Fier.
437/92	L04AA06	Mycophenolic Acid 180 mg	f.c.tabl.	Myfortic	NOVARTIS	62.29	19.12	43.17	

438/478	L04AA06	Mycophenolic Acid 360 mg	gastro-resis.tab.	Mycophenols Aure AL	ALIUD PHARMA GMBH	86.34	0.00	86.34	Në gjëndjet post transplant, në Glomerulonefrit kronik rezistent ndaj mjekimit klasik. Me konsultë të QSUT/Spitali Memorial Fier.
438/92	L04AA06	Mycophenolic Acid 360 mg	f.c.tabl.	Myfortic	NOVARTIS	133.58	47.24	86.34	

462/327	L04AA06	Mycofenolate Mofetil 500 mg	f.c.tabl.	Micofenolato De Mofetilo Tecnigen	TECNIMEDE ESPANA INDUSTRIA FARMACEUTIC A.S.A	17.05	0.00	17.05	Në gjëndjet post transplant, në Glomerulonefrit kronik rezistent ndaj mjekimit klasik. Me konsultë të QSUT/Spitali Memorial Fier.
462/325	L04AA06	Mycofenolate Mofetil 500 mg	f.c.tabl.	Mycophenolat e Mofetil Accord	ACCORD HEALTHACARE SLU	19.21	2.16	17.05	
462/41	L04AA06	Mycofenolate Mofetil 500 mg	f.c.tabl.	Cellcept	ROCHE	57.68	40.63	17.05	

581/92	L04AA18	Everolimus 0.5 mg	tablet	Certican	NOVARTIS	263.93	0.00	263.93	Në gjëndjet post transplant, në rastet rezistente ndaj mjekimit me Imunosupresivë të tjerë. Me konsultë të QSUT/Spitali Memorial Fier.
--------	---------	-------------------	--------	----------	----------	--------	------	--------	--

582/92	L04AA18	Everolimus 0.25mg	tablet	Certican	NOVARTIS	130.28	0.00	130.28	Në gjëndjet post transplant, në rastet rezistente ndaj mjekimit me Imunosupresivë të tjerë. Me konsultë të QSUT/Spitali Memorial Fier.
--------	---------	-------------------	--------	----------	----------	--------	------	--------	--

641/261	L04AA18	Everolimus 10 mg	tablet	pms - Everolimus	PHARMASCIEN CE INC	820.24	0.00	820.24	Në Ca e Gjirit. Me konsultë të Shërbimit të Onkologjisë në QSUT.
641/431	L04AA18	Everolimus 10 mg	tablet	Everolimus Ethypharm	ETHYPHARM	827.44	7.20	820.24	

584/261	L04AA27	Fingolimod 0.5 mg	capsul	pms-Fingolimod	PHARMASCIEN CE INC	416.29	0.00	416.29	Në Sklerozën Multiple, rezistent ndaj mjekimit me Interferon. Me konsultë dhe nën përgjegjësinë e mjekut të shërbimit të Neurologjisë në QSUT.
584/181	L04AA27	Fingolimod 0.5 mg	hard caps.	Fingolimod Mylan	MYLAN	416.29	0.00	416.29	
584/410	L04AA27	Fingolimod 0.5 mg	capsul	Vintor	SANOVEL ILAC SAN. VE TIC A.S.	674.55	258.26	416.29	
584/92	L04AA27	Fingolimod 0.5 mg	hard caps.	Gilenya	NOVARTIS	3,617.73	3,201.44	416.29	

Kod Bari	Kodi ATC	Principi Aktiv dhe Doza	Forma	Emri Tregëtar	Mbajtësi i Autorizimit për Tregëtim	Çmimi Referencë	Çmimi i Pacientit	Rimbursimi	Kufizimet
685/96	L04AA29	Tofacitinib 5 mg	f.c.tabl.	Xeljanz	PFIZER	1,134.44	56.72	1,077.72	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 përgjegjësive e mjekut të Shërbimit të Reumatologjisë në QSUT.
841/246	L04AA40	Cladribine 10mg	tablet	Mavenclad	MERCK SERONO	164,211.30	0.00	164,211.30	Në Sklerozen Multiple, me konsultë të Shërbimit të Neurologjisë, Neuropediatricsë të QSUT.
662/237	L04AB01	Etanercept 25 mg	pre-filled syringe	Erelzi	SANDOZ	4,210.21	210.51	3,999.70	Sipas protokollit të Fondit. Nën monitorimin e përgjegjësive e Komisionit të mjekëve të Shërbimit të Pediatriisë së Përgjithshme, kryesuar nga Shefi i këtij Shërbimi në QSUT.
662/96	L04AB01	Etanercept 25 mg	pre-filled syringe	Enbrel	PFIZER	7,016.84	3,017.14	3,999.70	
663/237	L04AB01	Etanercept 50 mg	pre-filled pen.	Erelzi	SANDOZ	7,988.99	399.45	7,589.54	Sipas protokollit të Fondit. Nën monitorimin e përgjegjësive e Komisionit të mjekëve të Shërbimit të Reumatologjisë/ Dermatologjisë, kryesuar nga Shefi i Shërbimit përkatës në QSUT.
663/237a	L04AB01	Etanercept 50 mg	pre-filled syringe	Erelzi	SANDOZ	7,988.99	399.45	7,589.54	
663/181	L04AB01	Etanercept 50 mg	pre-filled pen.	Nepexto	MYLAN	8,521.60	932.06	7,589.54	
663/96a	L04AB01	Etanercept 50 mg	pre-filled pen.	Enbrel	PFIZER	12,894.52	5,304.98	7,589.54	
663/96	L04AB01	Etanercept 50 mg	pre-filled syringe	Enbrel	PFIZER	12,894.52	5,304.98	7,589.54	
631/96	L04AB02	Infliximab 100 mg	pluhur për inj.	Inflectra	PFIZER	16,425.34	821.27	15,604.07	Sipas protokollit të Fondit. Nën monitorimin dhe përgjegjësive e Komisionit të mjekëve të Shërbimit të Reumatologjisë/ Gastrohepatologjisë/Dermatologjisë kryesuar nga Shefi i Shërbimit përkatës në QSUT.
631/456	L04AB02	Infliximab 100 mg	pluhur për inj.	Remsima	CELLTRION HEALTHCARE HUNGARY KFT	21,585.30	5,981.23	15,604.07	
664/166	L04AB04	Adalimumab 40mg	pre-filled syringe	Hukyndra	STADAPHARM	8,094.49	404.73	7,689.76	Sipas protokollit të Fondit. Nën monitorimin dhe përgjegjësive e Komisionit të mjekëve të Shërbimit të Reumatologjisë/ Gastrohepatologjisë/Dermatologjisë kryesuar nga Shefi i Shërbimit përkatës në QSUT.
664/166a	L04AB04	Adalimumab 40mg	pre-filled pen.	Hukyndra	STADAPHARM	8,094.49	404.73	7,689.76	
664/48	L04AB04	Adalimumab 40mg	pre-filled syringe	Idacio	FRESENIUS KABI	8,790.62	1,100.86	7,689.76	
664/48a	L04AB04	Adalimumab 40mg	pre-filled pen.	Idacio	FRESENIUS KABI	8,790.62	1,100.86	7,689.76	
664/237	L04AB04	Adalimumab 40mg	pre-filled syringe	Hyrmoz	SANDOZ	11,602.10	3,912.34	7,689.76	
664/237a	L04AB04	Adalimumab 40mg	pre-filled pen.	Hyrmoz	SANDOZ	11,602.10	3,912.34	7,689.76	
664/493	L04AB04	Adalimumab 40mg	pre-filled syringe	Hulio	VIATRIS LIMITED	13,167.03	5,477.27	7,689.76	
760/443	L04AB06	Golimumab 50 mg	pre-filled pen.	Simponi	JANSSSEN BIOLOGICS B.V.	74,048.38	3,702.43	70,345.95	
752/48	L04AC07	Tocilizumab 162mg/0.9ml	pre-filled syringe	Tyenne	FRESENIUS KABI	14,553.34	727.66	13,825.68	Sipas protokollit të Fondit. Me konsultë të mjekëve të Shërbimit të Reumatologjisë/Pediatriisë së Përgjithshme, kryesuar nga Shefi i Shërbimit përkatës në QSUT.
752/41	L04AC07	Tocilizumab 162mg/0.9ml	pre-filled syringe	Actemra	ROCHE	18,198.57	4,372.89	13,825.68	

Kod Bari	Kodi ATC	Principi Aktiv dhe Doza	Forma	Emri Tregëtar	Mbajtësi i Autorizimit për Tregëtim	Çmimi Referencë	Çmimi i Pacientit	Rimbursimi	Kufizimet
758/92	L04AC10	Secukinumab 150 mg	pre-filled syringe	Cosentyx	NOVARTIS	44,012.43	2,200.63	41,811.80	Vetem per pacientet me Spondilit Ankylosant Nën monitorimin dhe përgjegjësinë e Komisionit të mjekëve të Shërbimit të Reumatologjisë kryesuar nga Shefi i Shërbimit në QSUT.
214/92	L04AD01	Ciclosporin 25 mg	capsul	Sandimmun Neoral	NOVARTIS	28.00	0.00	28.00	Në gjëndjet post transplant. Në Aplazi Medulare dhe Myelodisplazi. Në Glomerulonefrit kronik rezistent ndaj mjekimit klasik. Me konsultë të QSUT/Spitali Memorial Fier.
215/92	L04AD01	Ciclosporin 100 mg	capsul	Sandimmun Neoral	NOVARTIS	109.00	0.00	109.00	Në gjëndjet post transplant. Në Aplazi Medulare dhe Myelodisplazi. Në Glomerulonefrit kronik rezistent ndaj mjekimit klasik. Me konsultë të QSUT/Spitali Memorial Fier.
452/191	L04AD02	Tacrolimus 0.5 mg	hard cap.	Prograf	ASTELLAS PHARMA	40.62	0.00	40.62	Në gjëndjet post transplant. Me konsultë të QSUT/Spitali Memorial Fier.
452/191a	L04AD02	Tacrolimus 0.5 mg	prlg.cap.	Advagraf	ASTELLAS PHARMA	46.51	5.89	40.62	
453/191	L04AD02	Tacrolimus 1 mg	hard cap.	Prograf	ASTELLAS PHARMA	82.38	0.00	82.38	Në gjëndjet post transplant. Me konsultë të QSUT/Spitali Memorial Fier.
453/191a	L04AD02	Tacrolimus 1 mg	prlg.cap.	Advagraf	ASTELLAS PHARMA	92.86	10.48	82.38	
844/92	L04AG12	Ofatumumab 20mg/0.4ml	pre-filled pen.	Kesimpta	NOVARTIS	116,884.40	0.00	116,884.40	Në Sklerozen Multiple, me konsultë të Shërbimit të Neurologjisë, Neuropediatrisë të QSUT.
817/521	L04AX04	Lenalidomide 25mg	hard caps.	Kahlermid L	LEKLI SHPK	1,999.48	99.98	1,899.50	Për trajtimin e mielomës multiple te pacientëve që nuk mund të kryejnë transplant të palcës së kockës ose që kanë marrë trajtime të tjera më përpara. Me konsultë dhe nën monitorimin e përgjegjësinë të Shërbimit të Hematologjisë në QSUT.
818/521	L04AX04	Lenalidomide 10mg	hard caps.	Kahlermid L	LEKLI SHPK	1,617.66	80.88	1,536.78	Për trajtimin e mielomës multiple te pacientëve që nuk mund të kryejnë transplant të palcës së kockës ose që kanë marrë trajtime të tjera më përpara. Me konsultë dhe nën monitorimin e përgjegjësinë të Shërbimit të Hematologjisë në QSUT.
819/521	L04AX04	Lenalidomide 15mg	hard caps.	Kahlermid L	LEKLI SHPK	1,798.52	89.92	1,708.60	Për trajtimin e mielomës multiple te pacientëve që nuk mund të kryejnë transplant të palcës së kockës ose që kanë marrë trajtime të tjera më përpara. Me konsultë dhe nën monitorimin e përgjegjësinë të Shërbimit të Hematologjisë në QSUT.

**N SISTEMI NERVOR**

Kod Bari	Kodi ATC	Principi Aktiv dhe Doza	Forma	Emri Tregëtar	Mbajtësi i Autorizimit për Tregëtim	Çmimi Referencë	Çmimi i Pacientit	Rimbursimi	Kufizimet
<b>N04 ANTIPARKINSONIKËT</b>									
628/378	N04BA02	Levodopa + Carbidopa (2g + 0.5g)/100 ml	gel.int	Duodopa	ABBVIE	9,718.32	971.83	8,746.49	Me konsultë të Shërbimit të Neurologjisë në QSUT.
726/430	N04BC07	Apomorphine Hydrochloride 10mg/ml	fl.injec.	Apo-Go PEN	BRITANNIA PHARMACEUTICALS LIMITED	2,595.21	259.53	2,335.68	Në të sëmurë me Parkinson që nuk kontrollohen nga barnat e tjerë. Me konsultë dhe nën monitorimin e përgjegjësive të mjekut neurolog të Shërbimit të Neurologjisë në QSUT.
727/430	N04BC07	Apomorphine Hydrochloride 5 mg/ml	pre-filled syringe	Apo-Go PFS	BRITANNIA PHARMACEUTICALS LIMITED	2,642.90	264.29	2,378.61	Në të sëmurë me Parkinson që nuk kontrollohen nga barnat e tjerë. Me konsultë dhe nën monitorimin e përgjegjësive të mjekut neurolog të Shërbimit të Neurologjisë në QSUT.
<b>N05 PSIKOLEPTIKËT</b>									
593/194	N05AX08	Risperidone 25mg	tret.per inj.	Risperdal Consta	JANSSEN - CILAG	6,836.06	1,367.21	5,468.85	Me konsultë dhe nën përgjegjësive të 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	9,248.22	1,849.64	7,398.58	Me konsultë dhe nën përgjegjësive të 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	10,969.65	2,193.93	8,775.72	Me konsultë dhe nën përgjegjësive të mjekut të shërbimit të Psikiatrisë në QSUT /të mjekëve psikiatër të spitaleve rajonale ku tregëtohet ky bar.
742/194	N05AX13	Paliperidone 75 mg	pre-filled syringe	Xeplion	JANSSEN - CILAG	20,270.76	4,054.15	16,216.61	Në skizofreni rezistente ndaj psikoleptikëve të tjerë të LBR. Me konsultë dhe nën përgjegjësive të mjekut të Shërbimit të Psikiatrisë në QSUT/ Të mjekëve psikiatër të spitaleve rajonale ku tregëtohet ky bar.
743/194	N05AX13	Paliperidone 100 mg	pre-filled syringe	Xeplion	JANSSEN - CILAG	24,939.65	4,987.93	19,951.72	Në skizofreni rezistente ndaj psikoleptikëve të tjerë të LBR. Me konsultë dhe nën përgjegjësive të mjekut të Shërbimit të Psikiatrisë në QSUT/ Të mjekëve psikiatër të spitaleve rajonale ku tregëtohet ky bar.
744/194	N05AX13	Paliperidone 150 mg	pre-filled syringe	Xeplion	JANSSEN - CILAG	37,382.50	7,476.50	29,906.00	Në skizofreni rezistente ndaj psikoleptikëve të tjerë të LBR. Me konsultë dhe nën përgjegjësive të mjekut të Shërbimit të Psikiatrisë në QSUT/ Të mjekëve psikiatër të spitaleve rajonale ku tregëtohet ky bar.

Kod Bari	Kodi ATC	Principi Aktiv dhe Doza	Forma	Emri Tregëtar	Mbajtësi i Autorizimit për Tregëtim	Çmimi Referencë	Çmimi i Pacientit	Rimbursimi	Kufizimet
753/194	N05AX13	Paliperidone 263 mg	pre-filled syringe	Trevicta	JANSSEN - CILAG	57,699.67	11,539.94	46,159.73	Në pacientë me skizofreni të stabilizuara nga formëdozat e tjera të paleperidonit. Me konsultë dhe nën përgjegjësinë e mjekut të Shërbimit të Psikiatrisë në QSUT/Të mjekëve psikiatër të spitaleve rajonale ku tregëtohet ky bar.
754/194	N05AX13	Paliperidone 350 mg	pre-filled syringe	Trevicta	JANSSEN - CILAG	71,011.32	14,202.27	56,809.05	Në pacientë me skizofreni të stabilizuara nga formëdozat e tjera të paleperidonit. Me konsultë dhe nën përgjegjësinë e mjekut të Shërbimit të Psikiatrisë në QSUT/Të mjekëve psikiatër të spitaleve rajonale ku tregëtohet ky bar.
755/194	N05AX13	Paliperidone 525 mg	pre-filled syringe	Trevicta	JANSSEN - CILAG	106,488.90	21,297.77	85,191.13	Në pacientë me skizofreni të stabilizuara nga formëdozat e tjera të paleperidonit. Me konsultë dhe nën përgjegjësinë e mjekut të Shërbimit të Psikiatrisë në QSUT/Të mjekëve psikiatër të spitaleve rajonale ku tregëtohet ky bar.

**R SISTEMI RESPIRATOR**  
**R03 ANTIASMATIKËT**

602/92	R03DX05	Omalizumab 150mg/2ml	tret.per inj.	Xolair	NOVARTIS	29,680.86	5,936.17	23,744.69	Si terapi shtesë në pacientët adultë me astma të rëndë për të cilët provohet se kanë nivele të IgE>76 U/ml; që në testin in vitro të lëkurës rezultojnë positive 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.
--------	---------	----------------------	---------------	--------	----------	-----------	----------	-----------	--

**S ORGANET E SHQISAVE**  
**S01 BARNAT OPHTALMIKE**

606/92	S01LA04	Ranibizumab 10mg/ml	tret.per inj.	Lucentis	NOVARTIS	55,241.10	22,096.44	33,144.66	Në trajtimin e Edemës makulare diabetike (DMO). Trajtim nga personel i specializuar i degjenerimit macular neovascular eksudativ. Deri në 1 vit mjekim. Me konsultë dhe nën monitorimin e përgjegjësinë e mjekëve të Shërbimit të Okulistikës në QSUT.
608/118	S01LA05	Aflibercept 40mg/ml	tret.per inj.	Eylea	BAYER	65,385.11	26,154.04	39,231.07	Në trajtimin e Edemës makulare si pasojë e diabetit ose okluzionit venoz. Në Degjenerim neovascular macular. Deri në një vit mjekim. Me konsultë dhe nën monitorimin e përgjegjësinë e mjekëve të Shërbimit të Okulistikës në QSUT.

Kod Bari	Kodi ATC	Principi Aktiv dhe Doza	Forma	Emri Tregëtar	Mbajtësi i Autorizimit për Tregëtim	Çmimi Referencë	Çmimi i Pacientit	Rimbursimi	Kufizimet
827/14	S01LA05	Aflibercept 114.3 mg/ml	tret.per inj.	Eylea	BAYER	65,385.11	26,154.04	39,231.07	Në trajtimin e Edemës makulare si pasojë e diabetit ose okluzionit venoz. Në Degjenerim neovascular macular. Deri në një vit mjekim. Me konsultë dhe nën monitorimin e përgjegjësishë e mjekëve të Shërbimit të Okulistikës në QSUT.
807/92	S01LA06	Brolucizumab 120mg/ml	pre-filled syringe	Beovu	NOVARTIS	60,178.74	24,071.49	36,107.25	Në trajtimin e Edemës makulare si pasojë e diabetit ose okluzionit venoz. Në Degjenerim neovascular macular. Deri në një vit mjekim. Me konsultë dhe nën monitorimin e përgjegjësishë e mjekëve të Shërbimit të Okulistikës në QSUT.
836/41	S01LA09	Faricimab 120 mg/ml	solu.per inj.	Vabysmo	ROCHE	81,554.66	32,621.86	48,932.80	Në trajtimin e Edemës makulare si pasojë e diabetit ose okluzionit venoz. Në Degjenerim neovascular macular. Deri në një vit mjekim. Me konsultë dhe nën monitorimin e përgjegjësishë e mjekëve të Shërbimit të Okulistikës në QSUT.

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

531/105	V03AC02	Deferiprone 500 mg	f.c.tabl.	Feripaks	PROFARMA	295.40	0.00	295.40	Sipas protokollit të Fondit. Me konsultë të QSUT.
418/410	V03AC03	Deferasirox 250 mg	tab. shpr.	Fesor	SANOVEL ILAC SAN. VE TIC A.S.	84.80	0.00	84.80	Sipas protokollit të Fondit. Me konsultë të QSUT.
418/172	V03AC03	Deferasirox 250 mg	tab. shpr.	Apo - Deferasirox	APOTEX INTERNATIONAL	86.34	1.54	84.80	
418/311	V03AC03	Deferasirox 250 mg	tab. shpr.	Fuarte	ABDI IBRAHIM ILAC SAN. VETIC. AS	86.73	1.93	84.80	
418/261	V03AC03	Deferasirox 250 mg	tab. shpr.	pms-Deferasirox	PHARMASCIENCE INC	88.65	3.85	84.80	
418/412	V03AC03	Deferasirox 250 mg	tab. shpr.	Enferox	ILKO ILAC SAN. ve TIC. A.S	96.36	11.56	84.80	
418/496	V03AC03	Deferasirox 250 mg	tab. shpr.	Ferout S	ALI RAIF ILAC SANAYI A.S.	185.02	100.22	84.80	
418/455	V03AC03	Deferasirox 250 mg	tab. shpr.	Febind	FARMA-TEK ILAC SAN. VE TIC. A.S.	238.98	154.18	84.80	
716/311	V03AC03	Deferasirox 125 mg	tab. shpr.	Fuarte	ABDI IBRAHIM ILAC SAN. VETIC. AS	80.94	0.00	80.94	Sipas protokollit të Fondit. Me konsultë të QSUT.
716/412	V03AC03	Deferasirox 125 mg	tab. shpr.	Enferox	ILKO ILAC SAN. ve TIC. A.S	94.43	13.49	80.94	



Kod Bari	Kodi ATC	Principi Aktiv dhe Doza	Forma	Emri Tregëtar	Mbajtësi i Autorizimit për Tregëtim	Çmimi Referencë	Çmimi i Pacientit	Rimbursimi	Kufizimet
717/311	V03AC03	Deferasirox 500 mg	tabl. shpr.	Fuarte	ABDI IBRAHIM ILAC SAN. VETIC. AS	181.16	0.00	181.16	Sipas protokollit të Fondit. Me konsultë të QSUT.
717/496	V03AC03	Deferasirox 500 mg	tabl. shpr.	Ferout S	ALI RAIF ILAC SANAYI A.S.	192.73	11.57	181.16	
717/412	V03AC03	Deferasirox 500 mg	tabl. shpr.	Enferox	ILKO ILAC SAN. ve TIC. A.S	539.63	358.47	181.16	
762/163	V03AC03	Deferasirox 90 mg	f.c.tabl.	Zeno	NOBEL ILAÇ	323.78	0.00	323.78	Sipas protokollit të Fondit. Me konsultë të QSUT.
762/412	V03AC03	Deferasirox 90 mg	f.c.tabl.	Dexajen	ILKO ILAC SAN. ve TIC. A.S	377.74	53.96	323.78	
763/459	V03AC03	Deferasirox 180 mg	f.c.tabl.	Deferasiroks Pharmascience	PHARMASCIENCE INTERNATIONAL LIMITED	107.93	0.00	107.93	Sipas protokollit të Fondit. Me konsultë të QSUT.
763/511	V03AC03	Deferasirox 180 mg	f.c.tabl.	Oxfet	SANTA FARMA ILAC SAN A.S.	158.29	50.36	107.93	
763/311	V03AC03	Deferasirox 180 mg	f.c.tabl.	Fuarte Neo	ABDI IBRAHIM ILAC SAN. VETIC. AS	172.68	64.75	107.93	
763/172	V03AC03	Deferasirox 180 mg	tablet	Apo-Deferasirox (Type J)	APOTEX INTERNATIONAL	219.45	111.52	107.93	
763/163	V03AC03	Deferasirox 180 mg	f.c.tabl.	Zeno	NOBEL ILAÇ	431.71	323.78	107.93	
763/496	V03AC03	Deferasirox 180 mg	f.c.tabl.	Ferout	ALI RAIF ILAC SANAYI A.S.	474.88	366.95	107.93	
763/412	V03AC03	Deferasirox 180 mg	f.c.tabl.	Dexajen	ILKO ILAC SAN. ve TIC. A.S	503.66	395.73	107.93	
764/311	V03AC03	Deferasirox 360 mg	f.c.tabl.	Fuarte Neo	ABDI IBRAHIM ILAC SAN. VETIC. AS	273.41	0.00	273.41	Sipas protokollit të Fondit. Me konsultë të QSUT.
764/172	V03AC03	Deferasirox 360 mg	tablet	Apo-Deferasirox (Type J)	APOTEX INTERNATIONAL	471.28	197.87	273.41	
764/163	V03AC03	Deferasirox 360 mg	f.c.tabl.	Zeno	NOBEL ILAÇ	575.61	302.20	273.41	
764/412	V03AC03	Deferasirox 360 mg	f.c.tabl.	Dexajen	ILKO ILAC SAN. ve TIC. A.S	575.61	302.20	273.41	
764/496	V03AC03	Deferasirox 360 mg	f.c.tabl.	Ferout	ALI RAIF ILAC SANAYI A.S.	611.58	338.17	273.41	
605/311	V03AE02	Sevelamer Carbonate 800mg	f.c.tabl.	Lameris	ABDI IBRAHIM ILAC SAN. VETIC. AS	8.99	1.35	7.64	

Kod Bari	Kodi ATC	Principi Aktiv dhe Doza	Forma	Emri Tregëtar	Mbajtësi i Autorizimit për Tregëtim	Çmimi Referencë	Çmimi i Pacientit	Rimbursimi	Kufizimet
605/455	V03AE02	Sevelamer Carbonate 800mg	f.c.tabl.	Sevaren	FARMA-TEK ILAC SAN. VE TIC. A.S.	16.79	9.15	7.64	Sipas protokollit të Fondit. Me konsultë të shërbimit Nefrologji-Hemodializës në QSUT.
605/441	V03AE02	Sevelamer Carbonate 800mg	f.c.tabl.	Perfose	VEM ILAC SAN. VE TIC. A.S.	20.38	12.74	7.64	

#### V06 SHITESA USHQIMORE TE PERGJITHSHME

406/48	V06DD	Calcium -3-methyl-2 oxovalerate etj	f.c.tabl.	Ketosteril- Tablets	FRESENIUS KABI	39.89	5.98	33.91	Me konsultë të Shërbimit të Nefrologjisë QSUT/Spitali Memorial Fier.
551/356	V06DE	Aminoacide pa Lysine, Tryptophan etj.(mixture)400g	paket	Ga 1 Anamix infant *	NUTRICA ADVANCED MEDICAL NUTRITION	5,935.96	0.00	5,935.96	Sipas protokollit të Fondit.
552/356	V06DE	Aminoacide pa Lysine, Tryptophan etj.(mixture) 500g	paket	Ga 2 Milupa prima *	NUTRICA ADVANCED MEDICAL NUTRITION	16,620.68	0.00	16,620.68	Sipas protokollit të Fondit.