

Lënda: Kthim përgjigje

Fondi i Sigurimit të Detyrueshëm të Kujdesit Shëndetësor (në vijim “Fondi”), mori në shqyrtim kërkesën tuaj për informacion, të datës 28.03.2025.

Në zbatim të Ligjit Nr. 10 383, datë 24.02.2011, “Për Sigurimin e Detyrueshëm të Kujdesit Shëndetësor në Republikën e Shqipërisë”, të ndryshuar, personat e siguruar ose kategori të tjera të përcaktuara në Ligj, përfitojnë trajtimin me barna të Listës së Barnave të Rimbursuara, të miratuar me Vendim të Këshillit të Ministrave, Nr. 491, datë 24.7.2024 “Për miratimin e Listës së Barnave që Rimbursohen nga Fondi i Sigurimit të Detyrueshëm të Kujdesit Shëndetësor dhe masën e mbulimit të çmimit të tyre”, të ndryshuar, duke respektuar kufizimet e saj dhe protokollet e përdorimit të barnave.

Lista e Barnave të Rimbursueshme (në vijim “LBR”):

- Është një paketë e rëndësishme e shërbimeve shëndetësore që financon Fondi dhe ka si qëllim përmirësimin e cilësisë së shërbimit, për të gjithë pacientët dhe në veçanti, për shtresat në nevojë.
- Është ndërtuar mbi parimin e listës thelbësore të barnave të përcaktuar nga Organizata Botërore e Shëndetësisë. Me barna thelbësore kuptojmë një listë të barnave të zgjedhura sipas kriterëve të efektivitetit, sigurisë dhe kostos, si dhe mbështetet në parimin e mbulimit të alternativës më të lirë.
- Hartimi i Listës së Barnave të Rimbursuara është bazuar në kriteret shkencore mjekësore, duke i dhënë prioritet barnave të nevojshme për trajtimin e sëmundjeve të rënda, të sëmundjeve me rrezikshmëri të lartë për jetën, sëmundjeve kronike dhe mbulimit universal të popullatës.

Referuar kërkesave dhe pyetjeve të ngritura, ju informojmë sa më poshtë:

Pyetja 1. Në vitin 2024, Ministria e Shëndetësisë prezantoi listën e re të barnave të rimbursueshme, lutemi të na vendosni në dispozicion listën e re të barnave.

LBR 2024 është miratuar me vendimin Nr. 491, datë 24.7.2024 të Këshillit të Ministrave, “Për miratimin e Listës së Barnave që Rimbursohen nga Fondi i Sigurimit të Detyrueshëm të Kujdesit Shëndetësor dhe masën e mbulimit të çmimit të tyre”.

LBR 2024 e shtriu efektin nga hyrja në fuqi në 1 gusht 2024 deri në 28 shkurt 2025, me hyrjen në fuqi të LBR të përditësuar për vitin 2025 (nga 1 marsi 2025), të miratuar me vendimin e Këshillit të Ministrave Nr. 109, datë 19.02.2025, “Për një ndryshim në vendimin Nr. 491, datë 24.07.2024 të Këshillit të Ministrave “Për miratimin e listës së barnave që rimbursohen nga Fondi i Sigurimit të Detyrueshëm të Kujdesit Shëndetësor dhe masës së mbulimit të çmimit të tyre”, në të cilën janë reflektuar çmimet e deklaruar CIF/EXW të barnave për vitin 2025, të miratuara nga Komisioni i Çmimit të Barnave pranë MSHMS. Bëhet fjalë për barna të rregjistruara në Republikën e Shqipërisë, të cilat kanë principe aktive dhe formë doza të njëjta me ato të miratuara në LBR 2024.

Lutemi, Listën e Barnave të Rimbursuara 2024, e gjeni në adresën zyrtare të Fondit: <https://fsdksh.gov.al/project/lista-e-barnave/>.

<https://fsdksh.gov.al/wp-content/uploads/2019/10/LBR24-Spitalore-Update-26092024.pdf>

<https://fsdksh.gov.al/wp-content/uploads/2019/10/LBR-2024-LISTA-2-me-kufizime-23082024-R.pdf>

Pyetja 2. Sa ilaçe/barna janë shtuar të reja dhe sa janë alternative?

Lista e Barnave të Rimbursuara 2024 përmban:

- **1.342 barna alternativa tregtare në total**, nga të cilat 218 janë alternativa tregëtare spitalore, shpërndarja e të cilave realizohet nga farmacitë e Qendrës Spitalore Universitare “Nënë Tereza” dhe spitaleve rajonale për pacientët ambulatorë.
- 624 barna si alternativë e parë, nga të cilat **375 principe aktive** dhe ofron një **mbulim mbi 90% të diagnozave kryesore**, referuar klasifikimit ndërkombëtar të sëmundjeve ICD-9.

LBR 2024 u shtua me **50 barna të reja në total**, nga të cilat 38 principe aktive të reja dhe 12 formë doza të reja. Në total u shtuan 68 alternativa tregtare të reja.

Për trajtimin e Tumoreve u shtuan 8 principe të reja (për diagnoza të ndryshme të sëmundshmërisë tumorale):

1. Darolutamide 300 mg (**Kancer jo metastatic të prostates** rezistent ndaj kastrimit ose hormone rezistent)
2. Atezolizumab 1200mg/20ml **Cancer pulmoni** (NSCLS) PDL1 pozitiv, pa ndryshime në EGFR dhe ALK.
3. Lorlatinib 25 mg dhe 100 mg **Cancer pulmoni** (NSCLS) ALK POZITIV.
4. Bosutinib 100 mg dhe 500 mg **Leucemi Mieloide Kronike me kromozom filadelfia pozitiv**
5. Alpelisib 150 mg **Kanceri i gjirit të avancuar**, HR+, HER2-.
6. Lenalidomide 10 mg, 15 mg dhe 25 mg **Mielome Multiple**
7. Apalutamide 60 mg në trajtimin e **kancerit jo metastatic të prostates** rezistent ndaj kastrimit ose hormone rezistent
8. Regorafenib 40 mg **cancer kolorektal me metastaza, cancer hepatocellular**

Për trajtimin e Sëmundjeve Kardiovaskulare u shtuan 9 principe të reja:

1. Vericiguat 2.5 mg, 5 mg dhe 10 mg
2. Benidipine Hydrochloride 4 mg dhe 8 mg
3. Atenolol + Chlortalidone 100 mg + 25 mg
4. Perindopril 4 mg
5. Perindopril + Indapamide + Amlodipine 5mg+1.25mg+5mg; 5mg+1.25mg+10mg; 10mg+2.5mg+5mg; 10mg+2.5mg+10mg
6. Inclisiran 284mg/1.5ml

7. Kandesartan 8mg,16mg,32mg
8. Telmisartan+Amlodipin 80/5mg 80/10mg
9. Fenofibrate 145 mg dhe 250mg
10. Acid Acetil-Salicilik 81 mg

Për trajtimin e Diabetit u shtuan 4 principe te reja:

1. Insulin Degludec 100 U/ml – 3 ml
2. Empagliflozine 10 mg
3. Insuline Glargine/Lixisenatide 100 UI
4. Dapagliflozin 10 mg

Për trajtimin e Sëmundjeve Neuropsikiatrike u shtuan 3 barna:

1. Cariprazine 1.5 mg dhe 3 mg
2. Vinpocetine 5 mg
3. Memantine Hydrochloride 10 mg

Për trajtimin e Sëmundjeve Infektive:

1. Posaconazol 100mg

Për trajtimin e Sëmundjeve të Syrit:

1. Brimonidine Tartrate 2mg/ml – 5 ml
2. Ciclosporine 0.5mg/ml
3. Brolucizumab 120 mg/ml
4. Faricimab 120 mg/ml
5. Aflibercept 114.3 mg/ml

Për trajtimin e Sëmundjeve Autoimune (Morbus Crohn; Kolit Ulceroz; Sklerozë Multiple, Psoriasis, Arthrit Psoriatik), u shtuan 6 barna:

1. Cladribine 10 mg
2. Ofatumumab 20mg/0.4ml
3. Glatiramer Acetate 20 mg/ml
4. Beclomethasone Dipropionate 3 mg
5. Methotrexate 10 mg/0.4ml sol. Inj.
6. Mesalazine 800 mg dhe sup 500 mg

Diagnoza të tjera:

1. Finerenone 10 mg dhe 20 mg
2. Trimebutine maleate 200 mg
3. Somatropine 20 mg
4. Penicillamine 250 mg
5. Paracetamol + Ibuprofen 500 + 150mg
6. Aclidinium / Formoterol Fumarate Dihydrate Inhalation poëder x 340 µg/12µg
7. Fluticasone propionate 2mg/2ml dhe 500mcg/2ml
8. Bilastine 10 mg

9. Oxycodone + paracetamol 5 mg + 325 mg dhe 10 mg + 325 mg

Risite:

Barnat **Empagliflozine 10 mg dhe Dapagliflozin 10 mg** të ndikuar në trajtimin pacienteve me Diabet Mellitus Tip 2 i pakontrolluar, për të përmirësuar kontrollin glicemik, për të parandaluar sëmundjet kronike të veshkave si dhe sëmundjet e zemrës, duke ulur ndjeshëm ngjarjet cerebrovaskulare dhe kohën e hospitalizimit.

Bari **Regorafenib 40 mg** në trajtimin e karcinomës hepatocellulare që janë trajtuar më parë me një terapi sistemike dhe për diagnozën cancer kolorektal me metastaza që kanë marr trajtime më përpara dhe që nuk mund të trajtohen me barna të tjerë si kimioterapia bazë, si diagnozë e pambuluar.

Bari **Cladribine (Mavenclad) 10 mg dhe Ofatumumab (Kesimpta) injeksion 20 mg/0.4ml**, përdoret në pacientët me Skleroze Multiple si linjë e parë trajtimi, përdorimi i të cilit është dy vjet si kohëzgjatje.

Bari **Inclisiran (Leqvio) injeksion 284 mg/1.5ml** si terapi për trajtimin e Hiperkolesterolemisë familjare heterozigotë në kuadrin e sëmundjes cardiovasculare aterosklerotike.

Bari **Finerenone (Kerendia) 10 mg dhe 20 mg** tablet për trajtimin e sëmundjeve kronike të veshkave shkaktuar nga Diabet Mellitus tip 2 deri në GFR me e vogël se 25 ml/min.

Bari **Atezolizumab 1200 mg (Tecentriq)** për trajtimin e Cancer pulmoni (NSCLS) PDL1 pozitiv, pa ndryshime në EGFR dhe ALK dhe bari **Lorlatinib 25 mg dhe 100 mg** Cancer pulmoni (NSCLS) ALK POZITIV.

Bari **Lenalidomide 25 mg, 10 mg, 15 mg** përdoret për trajtimin e mielomës multiple të pacientëve që nuk mund të kryejnë transplant të palcës së kockës ose që kanë marrë trajtime të tjera më përpara.

Bari **Bosutinib 100 mg dhe 500 mg** Leucemi Mieloide Kronike me kromozom filadelfia pozitiv
Bari **Alpelisib 150 mg** Kanceri i gjirit të avancuar, HR+, HER2-.

Bari **Darolutamide 300 mg dhe Apalutamide 60 mg** që jepen në Kancer jo metastatic të prostatës.

Për fëmijet:

Bari Methotrexate 10 mg/0.4ml sol. Inj. në diagnozën Arthrit idiopatik juvenil në moshat pediatrike, para fillit të trajtimit me barnat TNF alfa.

Bari Fluticasone propionate 2mg/2ml dhe 500mcg/2ml i administruar me inhalim në dozat e rekomanduara duke reduktuar simptomat dhe episodet e përkeqësimit të astmës në diagnozën Astma Bronkiale për moshat pediatrike.

Bari Somatropine 20 mg, hormon rritjeje.

Pyetja 3. Sa ilaçe/barna i përkasin të sëmurëve me kancer?

Shtimi i barnave për sëmundjet tumorale, ka qënë prioritet gjatë hartimit të LBR-ve ndër vitë, me qëllim mbulimin sa më të mirë të pacientëve në rritje të këtyre kategorive. Vetëm në LBR 2024, u shtuan 8 principe të reja (të përmendura më lart me detaje): Darolutamide 300 mg, Atezolizumab 1200mg/20ml, Lorlatinib 25 mg dhe 100 mg, Bosutinib 100 mg dhe 500 mg, Alpelisib 150 mg, Lenalidomide 10 mg, 15 mg dhe 25 mg, Apalutamide 60 mg, Regorafenib 40 mg.

Bashkëlidhur / në vazhdim të këtij informacioni do të gjeni listën e plotë të barnave të rimbursueshme, pjesë e LBR 2024, të cilat shërbejnë për trajtimin e pacientëve me sëmundje tumorale.

Pyetja 4. Sa është shuma e parave që është përdorur për të blerë këto medikamente?

Në lidhje me këtë pyetje, sqarojmë:

Në zbatim të Ligjit Nr. 10 383, datë 24.02.2011, “Për Sigurimin e Detyrueshëm të Kujdesit Shëndetësor në Republikën e Shqipërisë”, të ndryshuar, Lista e Barnave të Rimbursuara është një nga paketat e shërbimeve të sigurimit të detyrueshëm, që financohet nga skema e sigurimit të detyrueshëm shëndetësor.

Buxheti për rimbursimin e barnave, është i përcaktuar me ligj. Referuar vitit 2024 fondi është bazuar në Ligjin Nr. 97/2023 “Për buxhetin e vitit 2024”, i ndryshuar dhe **ishte 12 miliardë lekë**.

Për periudhën Janar – Dhjetor 2024, e kanë ushtruar efektin e tyre tre Lista Barnash të Rimbursuara: LBR 2021, e ndryshuar, e miratuar me VKM Nr. 196, datë 5.4.2023, ku janë aplikuar çmimet CIF/EXW 2023, e cila ka hyrë në fuqi nga 1 Maj 2023; LBR 2021, e ndryshuar, e miratuar me VKM Nr. 209, datë 3.04.2024, e cila ka hyrë në fuqi në 8 Prill 2024, në të cilën janë aplikuar çmimet CIF/EXW të barnave për vitin 2024; si dhe LBR 2024, e miratuar me VKM Nr. 491, datë 24.7.2024 "Për miratimin e listës së barnave që rimbursohen nga Fondi i Sigurimit të Detyrueshëm të Kujdesit Shëndetësor dhe të masës së mbulimit të çmimit të tyre".

Vlera e shpenzimeve të rimbursimit e realizuar në total për barnat gjatë vitit 2024, ishte rreth **11.8 miliardë lekë**.

Në zbatim të Ligjit 115/2024 “Për buxhetin e vitit 2025”, fondi i akorduar për rimbursimin e barnave të Listës së Barnave të Rimbursuara për vitin 2025 është 12.600 milionë lekë.

Pyetja 5. A ka barna të cilat kanë dalë nga kjo listë rimbursimi? Nëse po, cilat janë ato?

Në lidhje me këtë pyetje, sqarohet:

Bazuar në vendim Nr. 1, datë 28.06.2024 të Këshillit Administrativ të Fondit, u hoqën nga Lista e Barnave të Rimbursuara barnat, formë-dozë principi aktiv, referuar shkresave të dërguara nga kompanitë farmaceutike dhe të protokolluara në Fond për mungesë disponibiliteti dhe me revokim të autorizimit për tregëtim me Urdhër të Ministrit të Shëndetësisë dhe Mbrojtjes Sociale, si në vijim:

1. Neomycin Sulphate + Polymyxin B Sulphate + Nystatin (35000+35000+100000) Nj.N, ovule, -Polygynax
2. Betamethasone Dipropionate 0.5mg/ 20 g, pomade, -Kuterid
3. Methylprednisolone Aceponate 0,1g/100g 15 g, pomade -Advantan
4. Methylprednisolone Aceponate x 0,1g/100g 15 g, krem, -Advantan
5. Clarithromycine 125mg/5ml-100ml, granul. for susp., -Klacid
6. Acid Nalidiksik 500 mg, tablet, Nalidiksine
7. Isosorbite Mononitrate 20 mg, tablet, - ISMN Stada
8. Ketoprofen 100 mg, suppos, - Flexen
9. Penicillaminë 150 mg f.c.tab, Metalcaptase

Barnat për sëmundjet tumorale në LBR 2024

Kod Bari	Kodi ATC	Principi Aktiv dhe Doza	Forma	Emri Tregëtar
204/79	L01BA01	Methotrexate 2.5 mg	tablet	Methotrexat Ebewe *
413/358	L01BB05	Fludarabine 10 mg	f.c.tabl.	Fludara Oral
579/471	L01XX05	Hydroxycarbamide 500 mg	hard cap.	Hydmoxia
210/267	L02BA01	Tamoxifene 10 mg	tablet	Zymoplex
545/267	L02BA01	Tamoxifene 20 mg	tablet	Zymoplex
580/267	L02BB03	Bicalutamide 50mg	f.c.tabl.	Bicamide
580/325	L02BB03	Bicalutamide 50mg	f.c.tabl.	Bicalutamide Accord
580/452	L02BB03	Bicalutamide 50mg	f.c.tabl.	Casomid
580/486	L02BB03	Bicalutamide 50mg	f.c.tabl.	Casodex
444/325	L02BG03	Anastrozole 1 mg	f.c.tabl.	Anastrozole Accord
444/110	L02BG03	Anastrozole 1 mg	f.c.tabl.	Aremed
444/262	L02BG03	Anastrozole 1 mg	f.c.tabl.	Anastrozol Farmoz
444/452	L02BG03	Anastrozole 1 mg	f.c.tabl.	Aristu
444/486	L02BG03	Anastrozole 1 mg	f.c.tabl.	Arimidex
212/325	L02BG04	Letrozole 2.5 mg	f.c.tabl.	Letrozol Accord
212/284	L02BG04	Letrozole 2.5 mg	f.c.tabl.	Letrasan
212/262	L02BG04	Letrozole 2.5 mg	f.c.tabl.	Letrozol Farmoz
212/452	L02BG04	Letrozole 2.5 mg	f.c.tabl.	Letu
212/438	L02BG04	Letrozole 2.5 mg	f.c.tabl.	Letrozole Denk 2.5
212/92	L02BG04	Letrozole 2.5 mg	f.c.tabl.	Femara
548/385	L04AA13	Leflunomide 20 mg	f.c.tabl.	Arotan
548/416	L04AA13	Leflunomide 20 mg	f.c.tabl.	Bageda

548/193	L04AA13	Leflunomide 20 mg	f.c.tabl.	Arava
217/110	L04AX01	Azathioprine 50 mg	f.c.tabl.	Imuprin
785/518	L04AX03	Methotrexate 10mg/0.4ml	pre-filled syringe	Meksratu
639/444	L01AD02	Lomustine 40 mg	capsul	Lomustin*
707/284	L01AX03	Temozolomide 100 mg	capsul	Midizol
707/325	L01AX03	Temozolomide 100 mg	capsul	Temozolomide Accord
707/385	L01AX03	Temozolomide 100 mg	capsul	Advecit
708/284	L01AX03	Temozolomide 250 mg	capsul	Midizol
708/325	L01AX03	Temozolomide 250 mg	hard caps.	Temozolomide Accord
708/385	L01AX03	Temozolomide 250 mg	hard caps.	Advecit
577/235	L01BC06	Capecitabine 150 mg	f.c.tabl.	Capecitabin Hexal
578/325	L01BC06	Capecitabine 500 mg	f.c.tabl.	Capecitabine Accord
578/110	L01BC06	Capecitabine 500 mg	f.c.tabl.	Kapetral
578/492	L01BC06	Capecitabine 500 mg	f.c.tabl.	Xalvobin
578/235	L01BC06	Capecitabine 500 mg	f.c.tabl.	Capecitabin Hexal
578/513	L01BC06	Capecitabine 500 mg	f.c.tabl.	Xeloda
839/96	L01EA04	Bosutinib 100mg (as Monohydrate)	f.c.tabl.	Bosulif
840/96	L01EA04	Bosutinib 500mg (as Monohydrate)	f.c.tabl.	Bosulif
769/41	L01ED03	Alectinib Hydrochloride 150 mg	hard cap.	Alecensa
837/96	L01ED05	Lorlatinib 25mg	f.c.tabl.	Lorbrena
838/96	L01ED05	Lorlatinib 100mg	f.c.tabl.	Lorbrena
723/92	L01EF02	Ribociclib 200 mg	f.c.tabl.	Kisqali
847/41	L01FF05	Atezolizumab 1200mg	conctr. for sol. for infusion	Tecentriq
750/41	L01XC02	Rituximab 1400mg	solu.per inj.	Mabthera
739/41	L01XC03	Trastuzumab 600 mg / 5 ml	fl.injec.	Herceptin
751/259	L01XC18	Pembrolizumab 25mg/ml - 4ml	flakon	Keytruda

673/492	L01XE04	Sunitinib 50 mg	hard cap.	Sunitinib Zentiva
673/181	L01XE04	Sunitinib 50 mg	hard cap.	Sunitinib Mylan
673/459	L01XE04	Sunitinib 50 mg	hard cap.	Sunitinib Pharmascience
673/284	L01XE04	Sunitinib 50 mg	hard cap.	Sutesgo
673/283	L01XE04	Sunitinib 50 mg	hard cap.	Sunitinib Bluepharma
673/325	L01XE04	Sunitinib 50 mg	hard cap.	Sunitinib Accord
673/235	L01XE04	Sunitinib 50 mg	hard cap.	Sunitinib Sandoz
673/464	L01XE04	Sunitinib 50 mg	hard cap.	Sunitinib AL50mg Hartkapseln
673/96	L01XE04	Sunitinib 50 mg	hard cap.	Sutent
756/181	L01XE04	Sunitinib 12.5 mg	hard cap.	Sunitinib Mylan
756/325	L01XE04	Sunitinib 12.5 mg	hard cap.	Sunitinib Accord
756/459	L01XE04	Sunitinib 12.5 mg	hard cap.	Sunitinib Pharmascience
756/492	L01XE04	Sunitinib 12.5 mg	hard cap.	Sunitinib Zentiva
756/235	L01XE04	Sunitinib 12.5 mg	hard cap.	Sunitinib Sandoz
756/464	L01XE04	Sunitinib 12.5 mg	hard cap.	Sunitinib AL 12.5mg hartkapseln
756/96	L01XE04	Sunitinib 12.5 mg	hard cap.	Sutent
757/181	L01XE04	Sunitinib 25 mg	hard cap.	Sunitinib Mylan
757/325	L01XE04	Sunitinib 25 mg	hard cap.	Sunitinib Accord
757/283	L01XE04	Sunitinib 25 mg	hard cap.	Sunitinib Bluepharma
757/284	L01XE04	Sunitinib 25 mg	hard cap.	Sutesgo
757/459	L01XE04	Sunitinib 25 mg	hard cap.	Sunitinib Pharmascience
757/235	L01XE04	Sunitinib 25 mg	hard cap.	Sunitinib Sandoz
757/492	L01XE04	Sunitinib 25 mg	hard cap.	Sunitinib Zentiva
757/96	L01XE04	Sunitinib 25 mg	hard cap.	Sutent
682/492	L01XE05	Sorafenib 200 mg	f.c.tabl.	Sorafenib Zentiva
682/500	L01XE05	Sorafenib 200 mg	f.c.tabl.	Sorafenib Beta

682/407	L01XE05	Sorafenib 200 mg	f.c.tabl.	Sorafenib Mylan
682/14	L01XE05	Sorafenib 200 mg	f.c.tabl.	Nexavar
539/163	L01XE08	Nilotinib 150 mg	hard cap.	Nitinab
539/92	L01XE08	Nilotinib 150 mg	hard cap.	Tasigna
703/459	L01XE11	Pazopanib 400 mg	f.c.tabl.	Pazopanib Pharmascience
703/492	L01XE11	Pazopanib 400 mg	f.c.tabl.	Pazopanib Zentiva
703/92	L01XE11	Pazopanib 400 mg	f.c.tabl.	Votrient
635/41	L01XE15	Vemurafenib 240 mg	f.c.tabl.	Zelboraf
632/92	L01XE18	Ruxolitinib 20 mg	tablet	Jakavi
705/92	L01XE23	Dabrafenib 75 mg	hard cap.	Tafinlar
778/92	L01XE25	Trametinib 2 mg	f.c.tabl.	Mekinist
736/194	L01XE27	Ibrutinib 140 mg	hard cap.	Imbruvica
710/96	L01XE33	Palbociclib 125 mg	capsul	Ibrance
714/96	L01XE33	Palbociclib 75 mg	caps.	Ibrance
715/96	L01XE33	Palbociclib 100 mg	caps.	Ibrance
842/92	L01EM03	Alpelisib 150mg	f.c.tabl.	Piqray
487/446	L01XX28	Imatinib 100 mg	hard cap.	Imatinib Grindeks
487/284	L01XX28	Imatinib 100 mg	f.c.tabl.	Imatis
487/325	L01XX28	Imatinib 100 mg	f.c.tabl.	Imatinib Accord
487/110	L01XX28	Imatinib 100 mg	f.c.tabl.	Imarem
487/73	L01XX28	Imatinib 100 mg	f.c.tabl.	Meaxin
831/14	L01EX05	Regorafenib 40mg	f.c.tabl.	Stivarga
776/191	L02BB04	Enzalutamide 40 mg	soft capsul	Xtandi
806/194	L02BB05	Apalutamide 60mg	f.c.tabl.	Erleada
835/14	L02BB06	Darolutamide 300mg	f.c.tabl.	Nubeqa
636/261	L02BX03	Abiraterone acetate 250 mg	tablet	pms - Abiraterone

636/311	L02BX03	Abiraterone acetate 250 mg	tablet	Abetyl
636/492	L02BX03	Abiraterone acetate 250 mg	tablet	Abiraterona Zentiva
636/172	L02BX03	Abiraterone acetate 250 mg	f.c.tabl.	Apo-Abiraterone
771/261	L02BX03	Abiraterone Acetate 500 mg	f.c.tabl.	pms -Abiraterone
771/407	L02BX03	Abiraterone Acetate 500 mg	f.c.tabl.	Abiraterone Mylan
771/514	L02BX03	Abiraterone Acetate 500 mg	f.c.tabl.	Abiraterone Aristo
771/492	L02BX03	Abiraterone Acetate 500 mg	f.c.tabl.	Abiraterona Zentiva
771/172	L02BX03	Abiraterone Acetate 500 mg	f.c.tabl.	Apo-Abiraterone
771/194	L02BX03	Abiraterone Acetate 500 mg	f.c.tabl.	Zytiga
817/521	L04AX04	Lenalidomide 25mg	hard caps.	Kahlermid L
818/521	L04AX04	Lenalidomide 10mg	hard caps.	Kahlermid L
819/521	L04AX04	Lenalidomide 15mg	hard caps.	Kahlermid L

588/194	N01AH01	Fentanyl 25mcg/h	Pach	Durogesic
---------	---------	------------------	------	-----------

589/194	N01AH01	Fentanyl 50mcg/h	Pach	Durogesic
---------	---------	------------------	------	-----------

234/431	N02AA01	Morphine Sulphate 60 mg	prlg.cap.	Zomorph
---------	---------	-------------------------	-----------	---------

235/431	N02AA01	Morphine Sulphate 100 mg	sust.relea.tab	Zomorph Capsules
---------	---------	--------------------------	----------------	------------------

236/347	N02AA01	Morphine Hydrochloride 10mg/ml	tret.per inj.	Morfina Cloridrato Monico
236/475	N02AA01	Morphine Hydrochloride 10mg/ml	tret.per inj.	Morfina Hidrohlroids Kalceks
236/105	N02AA01	Morphine Hydrochloride 10mg/ml	tret.per inj.	Morfine

661/403	N02AA01	Morphine sulfate 20 mg/ml	oral solu.	Oramorph
---------	---------	---------------------------	------------	----------

747/414	N02AA01	Morphine Hydrochloride Trihydrate 10mg	tablet	Morfine HCL Expharma 10mg
---------	---------	--	--------	------------------------------

670/404	N02AA05	Oxycodone 10 mg	prlg.tab.	Dolonica
670/235	N02AA05	Oxycodone 10 mg	prlg.tab.	Oxycodon -HCL Hexal

238/347	N02AB02	Pethidine 100mg/2ml	tret.per inj.	Petidina Cloridrato Monico
238/105	N02AB02	Pethidine 100mg/2ml	tret.per inj.	Petidine

811/403	N02AJ17	Oxycodone Hydrochloride + Paracetamol (5mg + 325mg)	f.c.tabl.	Depalgos
---------	---------	--	-----------	----------

812/403	N02AJ17	Oxycodone Hydrochloride + Paracetamol (10mg + 325mg)	f.c.tabl.	Depalgos
---------	---------	---	-----------	----------

591/6	N02AX02	Tramadol Hydrochloride 50mg	hard caps.	Tramadol Alkaloid
591/73	N02AX02	Tramadol Hydrochloride 50mg	hard caps.	Tramadol
591/105	N02AX02	Tramadol Hydrochloride 50mg	capsul	Tramadol

592/105	N02AX02	Tramadol Hydrochloride 100mg/ml-10ml	pika nga goja	Tramadol
592/166	N02AX02	Tramadol Hydrochloride 100mg/ml-10ml	pika nga goja	Tramadol STADA

239/6	N02BB02	Metamizole 50 % -2 ml	tret.per inj.	Analgin
239/105	N02BB02	Metamizole 50 % -2 ml	tret.per inj.	Analgene