

## II

Директор Федералног завода дужан је, у року од 30 дана од дана ступања на снагу ове одлуке, уз претходну сагласност федералног министра, донијети упутство којим се утврђује ближа примјена ове одлуке, а сагласно одредбама Правилника о критеријима.

## III

Ова одлука ступа на снагу наредног дана од дана објављивања у "Службеним новинама Федерације БиХ".

В. број 707/2016  
24. марта 2016. године  
Сарајево

Премијер  
**Фадил Новалић**, с. р.

На основу члана 44. став (1) Закона о апотекарској дјелатности ("Службене новине Федерације БиХ", број 40/10), на приједлог федералног министра здравства, Влада Федерације Босне и Херцеговине, на 46. сједници одржаној 24.03.2016. године, доноси

**ODLUKU  
O IZMJENAMA ODLUKE O LISTI LIJEKOVA FONDA  
SOLIDARNOSTI FEDERACIJE  
BOSNE I HERCEGOVINE**

## I

У Одлуци о Listи lijekova фонда солидарности Федерације Босне и Херцеговине ("Службене новине Федерације БиХ", бр. 89/13, 74/14 и 91/14), Прилог 1. "Listа lijekova у болничкој

## PRILOG 1.

**LISTA  
LIJEKOVA U BOLNIČKOJ ZDRAVSTVENOJ ZAŠTITI KOJI SE MOGU KORISTITI NA TERET SREDSTAVA  
FONDA SOLIDARNOSTI FEDERACIJE BOSNE I HERCEGOVINE  
CITOSTATICI**

Redni broj	ATC	Generički naziv lijeka	Oblik	Jačina	Indikacije
1	A04AA01	ondansetron	tablete injekcije	4 mg 8 mg 4 mg 8 mg	<b>Akutna mučnina i povraćanje izazvani citostatskom terapijom.</b> Ograničena je upotreba uz ordinaciju citostatika iz 1. grupe emetogenog potencijala, te u slučaju svake druge citostatske terapije gdje postoji povraćanje gradusa 2-4, a terapija metoklopramidom nije efikasna.
2	A04AA02	granisetron	tablete inf./inj	1 mg 2 mg 1 mg 3 mg	<b>Akutna mučnina i povraćanje izazvani citostatskom terapijom.</b> Ograničena je upotreba uz ordinaciju citostatika iz 1. grupe emetogenog potencijala, te u slučaju svake druge citostatske terapije gdje postoji povraćanje gradusa 2-4, a terapija metoklopramidom nije efikasna.
3	G03HA01	ciproteron	tablete	50 mg	Efikasnost i indikaciono područje flutamida (rak prostate)
4	L01AA01	ciklofosamid	tablete inj.	50 mg 200 mg 500 mg 1000 mg	Koristi se u liječenju više različitih vrsta tumora
5	L01AA02	klorambucil	tablete	2 mg 5 mg	Liječenje raličitih vrsta hematoloških tumora
6	L01AA03	melfalan	tablete	2 mg 5 mg	Koristi se u liječenju više različitih vrsta tumora
7	L01AA06	Ifosamid	inj.	500 mg 1000 mg 2000 mg 5000 mg	Koristi se u liječenju više različitih vrsta tumora
8	LO1AD01	karmustin	inf./inj	100 mg	Koristi se u liječenju više različitih vrsta tumora
9	L01AD02	lomustin	kapsule	40 mg	Koristi se u liječenju više različitih vrsta tumora

zdravstvenoj zaštiti koji se mogu koristiti na teret sredstava fonda solidarnosti Federacije Bosne i Hercegovine", zamjenjuje se Prilogom 1. "Lista lijekova u bolničkoj zdravstvenoj zaštiti koji se mogu koristiti na teret sredstava fonda solidarnosti Federacije Bosne i Hercegovine", koji čini sastavni dio ove odluke.

Prilog 2. "Posebni program" zamjenjuje se Prilogom 2. "Posebni program" koji čini sastavni dio ove odluke.

## II

Direktor Federalnog zavoda dužan je, u roku od 30 dana od dana stupanja na snagu ove odluke, uz prethodnu saglasnost federalnog ministra, donijeti uputstvo kojim se utvrđuje bliža primjena ove odluke, a saglasno odredbama Pravilnika o критеријима.

## III

Ova odluka stupa na snagu narednog dana od dana objavljivanja u "Службеним новинама Федерације БиХ".

V. број 707/2016  
24. марта 2016. године  
Сарајево

Премијер  
**Fadil Novalić**, s. r.

Redni broj	ATC	Generički naziv lijeka	Oblik	Jačina	Indikacije
10	L01AX03	temozolamid	kapsule	5 mg 20 mg 100 mg 140 mg 180 mg 250 mg	<b>Novo dijagnosticirani glioblastoma multiforme u kombinaciji sa zračenjem uz nastavak liječenja kao monoterapija</b> – Mlada životna dob – PS 0-2 – Zadovoljavajući hematološki status – Razina neutrofila $\geq 1,5 \times 10^9/l$ – Razina trombocita $\geq 100 \times 10^9/l$ Dozvoljena primjena tokom iradijacije. Nakon iradijacije konsolidacijska primjena kod bolesnika kod kojih je verificiran odgovor na terapiju (kompletan ili parcijalan odgovor) do maksimalno 6 ciklusa uz kontrole na dva mjeseca.
11	L01AX04	dakarbazin	inf./inj	100 mg 200 mg 500 mg 1000 mg	Koristi se u liječenju više različitih vrsta tumora
12	L01BA01	metotreksat	tablete Inj. Inf/inj	2,5 mg 5 mg 20 mg 50 mg 500 mg 1000 mg	Koristi se u liječenju više različitih vrsta tumora
13	L01BB02	merkaptopurin	tablete	50 mg	Liječenje različitih vrsta hematoloških tumora
14	L01BB03	rioguanin	tablete	40 mg	Liječenje različitih vrsta hematoloških tumora
15	L01BB05	fludarabin	Inf/inj	50 mg	Kronična limfatična leukemija rezistentna na standardnu terapiju Prva linija terapije limfatične leukemija kod pacijenata mlađih od 50 godina Terapija limfoma niskog stepena maligniteta (low grade limfoma) rezistentih na druge vidove terapije Akutna mieloična i akutna limfatična leukemija rezistentna na druge vrste terapije
16	L01BC01	citarabin	inj	1 g 100 mg	Liječenje raličitih vrsta hematoloških tumora
17	L01BC02	fluorouracil	Inf/inj	50 mg 250 mg 500 mg	Koristi se u liječenju više različitih vrsta tumora
18	L01BC05	gemcitabin	Inf.	200 mg 500 mg 1000 mg 2000 mg	<b>Prva linija liječenja raka gušterače.</b> Kriteriji: 1. COG status 0-2 2. nivo leukocita $>3,0$ (granulocita $>1,5$ ) 3. nivo trombocita $> 100000$ 4. urea i kreatini $< od 1,5$ iznad gornje granice 5. nepostojanje metastaza u CNS Dozvoljena dva ciklusa terapije, nakon čega se mora izvršiti dijagnostička obrada putem CT-a markera Ca 19.9 i deifisati potrebu za nastavkom terapije. Nastavak liječenja u slučaju pozitivnog odgovora <b>Nemikrocelularni karcinom pluća</b> Stadij oboljenja IIIA i IIIB – COG status 0-2 – nivo leukocita $>3,0$ (granulocita 1,5) – nivo trombocita $> 100000$ – HTC $>0,9$ – urea i kreatini $< od 1,5$ iznad gornje granice – nepostojanje metastaza u CNS – očekivano prezivljenje veće od 6 mjeseci – nepostojaje komorbiditeta Kontrola nakon dva ciklusa kemoterapije, a daljnje liječenje dozvoljeno samo u slučaju pozitivnog odgovora nakon provjere rezultata. Dozvoljena maksimalno 4 ciklusa kemoterapije.

19	L01BC06	kapecitabin	tablete	150 mg 500 mg	<p><b>Prva linija terapije za karcinom dojke nakon adjuvantne terapije sa antraciklinima u kombinaciji sa taxanima kod žena mlađih od 60 godina, hormonalno neovisnim ili rezistentnim tumorom, agresivnim tumorom sa progresijom kraćom od 12 mjeseci, visceralnim metastazama.</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- Na antracikline rezistentan tumor</li> <li>- Hormonski rezistentan tumor</li> <li>- Očekivani vijek življenja duž o 6 mjeseci</li> <li>- ECOG status 0-2</li> <li>- Nivo leukocita iznad 3000 (neutrofili iznad 1500)</li> <li>- Nivo trombocita iznad 100 000</li> <li>- Urea i kreatinin &lt;1,5 iznad gornje granice</li> <li>- Bilirubin &lt;1,5 iznad gornje granice</li> <li>- Nepostojanje metastaza u CNS-u.</li> </ul> <p>Dozvoljena dva ciklusa kemoterapije, a daljnje liječenje dozvoljeno samo u slučaju pozitivnog odgovora nakon provjere rezultata dva ciklusa</p> <p><b>Druga linija terapije karcinoma dojke nakon neuspjeha terapije taxanima kod hormonalno neovisnog/rezistentnog karcinoma dojke</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- Na antracikline rezistentan tumor</li> <li>- Hormonski rezistentan tumor</li> <li>- Očekivani vijek življenja duž o 6 mjeseci</li> <li>- ECOG status 0-2</li> <li>- Nivo leukocita iznad 3000 (neutrofili iznad 1500)</li> <li>- Nivo trombocita iznad 100 000</li> <li>- Urea i kreatinin &lt;1,5 iznad gornje granice</li> <li>- Bilirubin &lt;1,5 iznad gornje granice</li> <li>- Nepostojanje metastaza u CNS-u.</li> </ul> <p>Dozvoljena dva ciklusa hemoterapije, a daljnje liječenje dozvoljeno samo u slučaju pozitivnog odgovora nakon provjere rezultata dva ciklusa</p> <p><b>Prva linija terapije metastatskog karcinoma debelog crijeva (monohemoterapija) kod starijih bolesnika, bolesnika sa slabim općim statusom kod kojih intenzivna hemoterapija temeljena na Irinotecan-u nije indicirana, a ukoliko su zadovoljeni slijedeći kriteriji:</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- COG status 0-2</li> <li>- nivo leukocita &gt;1,5</li> <li>- nivo trombocita &gt; 100000</li> <li>- urea i kreatini &lt; od 1,5 iznad gornje granice</li> <li>- nepostojanje metastaza u CNS</li> <li>- očekivano preživljenje veće od 6 mjeseci</li> </ul> <p>Terapija u trajanju od 3 mjeseca nakon koje slijedi provjera rezultata liječenja – nastavak liječenja samo u slučaju pozitivnog odgovora na liječenje (objektivan odgovor na liječenje ili stabilna bolest)</p> <p><b>Druga linija terapije nakon progresije na LF i irinotekan ili oxaliplatin</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- Očekivani vijek življenja duž o 6 mjeseci</li> <li>- ECOG status 0-2</li> <li>- Nivo leukocita iznad 3000 (neutrofili iznad 1500)</li> <li>- Nivo trombocita iznad 100 000</li> <li>- Urea i kreatinin &lt;1,5 iznad gornje granice</li> <li>- Bilirubin &lt;1,5 iznad gornje granice</li> <li>- Nepostojanje metastaza u CNS-u</li> </ul> <p>Terapija u trajanju od 3 mjeseca nakon koje slijedi provjera rezultata liječenja – nastavak liječenja samo u slučaju pozitivnog odgovora na liječenje (objektivan odgovor na liječenje ili stabilna bolest)</p> <p><b>Adjuvantna terapija karcinoma rektuma tokom iradijacije sa ciljem radiosenzibilizacije.</b></p> <p>Dozvoljena primjena samo tokom trajanja radioterapije.</p>
20	L01CA01	vinblastin	Inj.	10 mg	Koristi se u liječenju više različitih vrsta tumora
21	L01CA02	vin kristin	Inf/inj	1 mg 2 mg	Koristi se u liječenju više različitih vrsta tumora
22	L01CB01	etopozid	inf kapsule	100 mg 50 mg 100 mg	Koristi se u liječenju više različitih vrsta tumora
23	L01CD01	paklitaxel	Inf.	30 mg 100 mg 150 mg 300 mg	<p><b>Prva linija liječenja raka jajnika.</b></p> <p>Uvjeti:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- ECOG status 0-2</li> <li>- Nivo leukocita iznad 3000 (neutrofili iznad 1500)</li> <li>- Nivo trombocita iznad 100 000</li> <li>- Urea i kreatinin &lt;1,5 iznad gornje granice</li> <li>- Bilirubin &lt;1,5 iznad gornje granice</li> <li>- Nepostojanje metastaza u CNS-u</li> </ul>

					<p>- Nakon tri ciklusa terapije paklitakselom i cisplatinom, mora se uraditi provjera rezultata liječenja. Nastavak dozvoljen samo u slučaju pozitivnih rezultata.</p> <p><b>Adjuvantna terapija karcinoma dojke u kombinaciji sa antraciklinima: 3-4 ciklusa antraciklin-bazirana + 3-4 ciklusa paclitaxel.kod:</b></p> <ol style="list-style-type: none"> <li>visoko rizične kategorije: Hormonalno neovisni, HER-2 neu pozitivni tumori,</li> <li>Hormon.neovisni,HER-2 neu negativni tumori, tumori višeg stupnja malignosti (G2,G3), sa limfovaskularnom invazijom, 4 i više aficiranih aksilarnih limfonoda (N2 status), pacijentintice mlađe životne dobi (&lt; 35), ili &gt; 35 sa više navedenih nepovoljnih odlika tumora.</li> </ol> <p><b>Prva linija metastatskog karcinoma dojke kod pacijentica koji su tretirani antraciklinima u adjuvantnoj terapiji.</b></p> <p>Uvjeti za ordinaciju paklitaksela:</p> <ol style="list-style-type: none"> <li>Na antracikline rezistentan tumor</li> <li>Hormonski rezistentan tumor</li> <li>Tumor u visceralnim organima</li> <li>Očekivani vijek življenja duž o 6 mjeseci</li> <li>ECOG status 0-2</li> <li>Nivo leukocita iznad 1500</li> <li>Nivo trombocita iznad 100 000</li> <li>Urea i kreatinin &lt;1,5 iznad gornje granice</li> <li>Bilirubin &lt;1,5 iznad gornje granice</li> <li>Nepostojanje metastaza u CNS-u.</li> </ol> <p>Dozvoljena dva ciklusa hemoterapije, nakon čega slijedi provjera rezultata liječenja. Daljnje liječenje dozvoljeno samo u slučaju pozitivnog odgovora.</p> <p><b>Druga linija metasatsog karcinoma dojke nakon antraciklin-bazirane kemoterapije</b></p> <p>Uvjeti za ordinaciju paklitaksela:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>Na antracikline rezistentan tumor</li> <li>Hormonski rezistentan tumor</li> <li>Tumor u visceralnim organima</li> <li>Očekivani vijek življenja duž o 6 mjeseci</li> <li>ECOG status 0-2</li> <li>Nivo leukocita iznad 1500</li> <li>Nivo trombocita iznad 100 000</li> <li>Urea i kreatinin &lt;1,5 iznad gornje granice</li> <li>Bilirubin &lt;1,5 iznad gornje granice</li> <li>Nepostojanje metastaza u CNS-u.</li> </ul> <p>Dozvoljena dva ciklusa hemoterapije, nakon čega slijedi provjera rezultata liječenja. Daljnje liječenje dozvoljeno samo u slučaju pozitivnog odgovora.</p> <p><b>Nemikrocelularni karcinom pluća-neoadjuvantno.</b></p> <p>Stadij oboljenja IIIA i IIIB</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>COG status 0-2</li> <li>nivo leukocita &gt;3,0 (granulocita 1,5)</li> <li>nivo trombocita &gt; 100000</li> <li>HTC &gt;0,9</li> <li>urea i kreatini &lt; od 1,5 iznad gornje granice</li> <li>nepostojanje metastaza u CNS</li> <li>ocekivano prezivljenje vece od 6 mjeseci</li> <li>nepostojaje komorbiditeta</li> </ul> <p>Dozvoljena tri ciklusa kemoterapije, a zatim slijedi operacija ili iradijacija..</p>
24	L01CD02	docetaxel	Inf.	20 mg 80 mg 140 mg 160 mg	<p><b>Adjuvantna terapija karcinoma dojke u kombinaciji sa antraciklinima: 3-4 ciklusa antraciklin-bazirana + 3-4 ciklusa paclitaxel.kod:</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>visoko rizične kategorije: Hormonalno neovisni, HER-2 neu pozitivni tumori,</li> <li>Hormon.neovisni,HER-2 neu negativni tumori, tumori višeg stupnja malignosti (G2,G3), sa limfovaskularnom invazijom, 4 i više aficiranih aksilarnih limfonoda (N2 status), pacijentintice mlađe životne dobi (&lt; 35), ili &gt; 35 sa više navedenih nepovoljnih odlika tumora.</li> </ul> <p><b>Prva linija metastatskog karcinoma dojke kod pacijentica koji su tretirani antraciklinima u adjuvantnoj terapiji.</b></p> <p>Uvjeti za ordinaciju paklitaksela:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>Na antracikline rezistentan tumor</li> <li>Hormonski rezistentan tumor</li> <li>Tumor u visceralnim organima</li> <li>Očekivani vijek življenja duž o 6 mjeseci</li> <li>ECOG status 0-2</li> <li>Nivo leukocita iznad 3000</li> <li>Nivo trombocita iznad 100 000</li> <li>Urea i kreatinin &lt;1,5 iznad gornje granice</li> <li>Bilirubin &lt;1,5 iznad gornje granice</li> <li>Nepostojanje metastaza u CNS-u.</li> </ul>

					<p>Dozvoljena dva ciklusa hemoterapije, nakon čega slijedi provjera rezultata liječenja. Daljnje liječenje dozvoljeno samo u slučaju pozitivnog odgovora.</p> <p><b>Druga linija metastaznog karcinoma dojke nakon antraciklin-bazirane kemoterapije</b></p> <p>Uvjeti za ordinaciju paklitaksela:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- Hormonski rezistentan tumor</li> <li>- Tumor u visceralnim organima</li> <li>- Očekivani vijek življenja duž o 6 mjeseci</li> <li>- ECOG status 0-2</li> <li>- Nivo leukocita iznad 1500</li> <li>- Nivo trombocita iznad 100 000</li> <li>- Urea i kreatinin &lt;1,5 iznad gornje granice</li> <li>- Bilirubin &lt;1,5 iznad gornje granice</li> <li>- Nepostojanje metastaza u CNS-u.</li> </ul> <p>Dozvoljena dva ciklusa hemoterapije, nakon čega slijedi provjera rezultata liječenja. Daljnje liječenje dozvoljeno samo u slučaju pozitivnog odgovora.</p> <p><b>Metastatski hormonalno rezistentni karcinom prostate</b></p> <p>Uslovi:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- Uznapredovali ili metastatski karcinom prostate</li> <li>- Progresija nakon primjene kompletne androgene blokade (hirurške kastracije, LHRH analoga, antiandrogena)</li> <li>- Progresija nakon povlačenja antiandrogena</li> <li>- Očekivani vijek življenja duže od 6 mjeseci</li> <li>- ECOG status 0-1</li> <li>- Nivo leukocita iznad 3500</li> <li>- Nivo trombocita iznad 100 000</li> <li>- Urea i kreatinin &lt;1,5 iznad gornje granice</li> <li>- Bilirubin &lt;1,5 iznad gornje granice</li> <li>- Nepostojanje metastaza u CNS-u</li> </ul> <p>Dozvoljena dva ciklusa kemoterapije, nakon čega slijedi provjera rezultata liječenja. Daljnje liječenje dozvoljeno samo u slučaju pozitivnog odgovora.</p> <p><b>Druga linija metastaznog karcinoma pluća nakon progresije na terapiju cisplatin/etoposid</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- ECOG status 0-</li> <li>- Očekivani vijek življenja duž o 6 mjeseci</li> <li>- Nivo leukocita iznad 3000</li> <li>- Nivo trombocita iznad 100 000</li> <li>- Urea i kreatinin &lt;1,5 iznad gornje granice</li> <li>- Bilirubin &lt;1,5 iznad gornje granice</li> <li>- Nepostojanje metastaza u CNS-u.</li> </ul> <p>Dozvoljena dva ciklusa hemoterapije, nakon čega slijedi provjera rezultata liječenja. Daljnje liječenje dozvoljeno samo u slučaju pozitivnog odgovora.</p>
25	L01DA01	daktinomycin	inj	0,5 mg	Sarkom djece i adolescenata
26	L01DB01	doksorubicin	Inf/inj	10 mg 50 mg	Koristi se u liječenju više različitih vrsta tumora
27	L01DB02	daunorubicin	inj	20 mg	Liječenje raličitih vrsta hematoloških tumora
28	L01DB03	epirubicin	Inj/inf	10 mg 50 mg	Koristi se kod bolesnika s kontraindikacijama za doksorubicinsku aplikaciju, relativna kardijalna insuficijencija, preboljeli infarkt, prijašnje zračenja medijastenuma, prijašnje liječenje doksorubicinom u maksimalnoj terapijskoj dozi.
29	L01DB06	idarubicin	kapsule  inj.	5 mg 10 mg 25 mg 5 mg 10 mg	Liječenje različitih vrsta hematoloških tumora
30	L01DB07	mitoksantron	Inf.	10 mg. 20 mg.	<p><b>Akutna mieloična leukemija:</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- Terapija indukcije kod mladih osoba u kombinaciji sa Ara C</li> <li>- Terapija indukcije kod starijih osoba</li> <li>- Terapija spasa kod refraktornih ili rekurentnih mieloičnih leukemija koje su već tretirane hemoterapijom</li> <li>- Terapija konsolidacije kod mladih osoba</li> </ul> <p><b>Akutna premielocitna leukoza</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- Terapija konsolidacije</li> <li>- Terapija održavanja</li> </ul>

					<p><b>M. Hodgkin</b> Terapija za starije osobe gdje se ne mogu primijeniti kardiotski citostatici- protokol VEPEMB</p> <p><b>Indolentni NHL</b> Terapija prve, druge ili treće linije po protokolima FMD (fludarabin, Mitoxantron, dexametason) i FCM (Fludarabin, Mitoxantron, Cyclophosphamid)</p> <p><b>Agresivni NHL</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- Prva linija terapije kod mladih ljudi</li> <li>- Terapija spasa za relapse nakon CHOP terapije kod pacijenata koji su primili maksimalnu dozu Doxorubicina</li> <li>- Prva linija kod starijih ljudi sa kontraindikacijama za Doxorubicin</li> </ul>
31	L01DC01	bleomicin	inj	15 mg	Koristi se u liječenju više različitih vrsta tumora
32	L01XA01	cisplatin	inf	10 mg 50 mg 100 mg	Koristi se u liječenju više različitih vrsta tumora
33	L01XA02	karboplatin	inf	50 mg 150 mg 450 mg 600 mg	Koristi se u liječenju više različitih vrsta tumora
34	L01XA03	oksaliplatin	inf	50 mg 100 mg 200 mg	<p><b>Prva linija metastatskog karcinoma debelog crijeva i rektuma u kombinaciji sa infuzijskim ordiniranim 5FU LV</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- po preporuci specijaliste onkologa</li> <li>- ECOG status 0-2</li> </ul> <p>Terapija u trajanju od 2 mjeseca nakon koje slijedi provjera rezultata liječenja – nastavak liječenja samo u slučaju pozitivnog odgovora na liječenje (objektivan odgovor na liječenje ili stabilna bolest)</p> <p><b>Druga linija metastatskog karcinoma debelog crijeva i rektuma u kombinaciji sa 5FU/LV nakon progresije na 5FU/LV i irinotecan</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- po preporuci specijaliste onkologa</li> <li>- ECOG status 0-2</li> </ul> <p>Terapija u trajanju od 2 mjeseca nakon koje slijedi provjera rezultata liječenja – nastavak liječenja samo u slučaju pozitivnog odgovora na liječenje (objektivan odgovor na liječenje ili stabilna bolest)</p>
35	L01XB01	prokarbazin	kapsule inj	50 mg 250 mg	Koristi se u liječenju više različitih vrsta tumora
36	L01XE01	imatinib mesilat	tbl/kaps	100 mg 400 mg	<p><b>Hronična mijeloična leukemija</b> klinički i hematološki dokazana hronična mijeloična leukemija u mijeloičnoj fazi, fazi akceleracije i blastnoj transformaciji Ph pozitivna PCR i FISH dokaz postojanja t(9;22), BCR/AL pacijenti mlađi od 55 godina pacijenti stariji od 55 godina sa progresijom bolesti i sa dobrim Karnofsky statusom normalan bihumoralni nalaz <b>Gastrointestinalni stromalni tumor (GIST)</b> C-kit pozitivan GIST sa prisutnim metastazama inoperabilan stadij ECOG status 0-3 trajanje terapije 3 mjeseca</p>
37	L01XX02	asparaginaza	inj	10 mg	Liječenje raličitih vrsta hematoloških tumora
38	L01XX05	hidroksikarbamid	kapsule	500 mg	Upotreba kod leukemija/ MPS (mieloproliferativni sindrom)
39	L01XX11	estramustin	kapsule	140 mg	Rak prostate, druga linija, nakon neuspjeha hormonske terapije
40	L01XX19	irinotekan	inf	40 mg. 100 mg. 150 mg 300 mg 500 mg	<p><b>Prva linija metastatskog karcinoma debelog crijeva u kombinaciji sa leukovorinom i 5 FU</b></p> <p>Uslovi:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- COG status 0-2</li> <li>- Mladja životna dob</li> <li>- Limitiran broj metastatskih sijela</li> <li>- nivo leukocita &gt;3,0 (neutrofila iznad 1,5)</li> <li>- nivo trombocita &gt; 100000</li> <li>- urea i kreatini &lt; od 1,5 iznad gornje granice</li> <li>- nepostojanje metastaza u CNS</li> <li>- očekivano preživljenje veće od 6 mjeseci</li> </ul> <p>Dozvoljena su dva ciklusa KT nakon kojih je obavezna provjera rezultata liječenja, a dalja terapija samo u slučaju pozitivnog odgovora.</p>

					<p><b>Druga linija liječenja metastatskog raka debelog crijeva. Uvjeti za aplikaciju irinotekana:</b></p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1. Na 5-fluorouracil rezistentni tumor</li> <li>2. Očekivani vijek življenja duž o 6 mjeseci</li> <li>3. ECOG status 0-2</li> <li>4. Nivo leukocita iznad 1500</li> <li>5. Nivo trombocita iznad 100 000</li> <li>6. Urea i kreatinin &lt;1,5 iznad gornje granice</li> <li>7. Bilirubin &lt;1,5 iznad gornje granice</li> <li>8. Nepostojanje metastaza u CNS-u</li> <li>9. Očekivano preživljavanje &gt;6 mjeseci</li> </ol> <p>Dozvoljena su dva ciklusa KT nakon kojih je obavezna provjera rezultata liječenja, a dalja terapija samo u slučaju pozitivnog odgovora.</p>
41	L02AB01	megestrol-acetat	tablete oralna susp.	160 mg 40 mg/ml	Liječenje raka dojke i raka endometrija Suspenzija u liječenju maligne kaheksije
42	L02AE02	leuprorelin	inj  implantat	3,75 mg 11,25 mg 7,5 mg 22,5 mg 45 mg 3,6 mg 5 mg	Hormonska terapija raka prostate  Prema posebnoj preporuci nadležnog doktora medicine Liječenje raka dojke kod premenopausalnih i perimenopausalnih žena kod kojih je indicirana hormonska terapija
43	L02BA01	tamoksifen	tablete	10 mg 20 mg	Liječenje hormonski ovisnog raka dojke
44	L02BB01	flutamid	tablete	250 mg	Hormonska terapija raka prostate.
45	L02BB03	bikalutamid	tablete	50 mg 150 mg	Hormonska terapija raka prostate
46	L02BG03	anastrozol	tablete	1 mg	<p><b>Hormonski ovisni metastatski rak dojke, nakon neuspjeha s tamoksifenom (druga linija hormonalne terapije).</b></p> <p>Uvjeti koje mora bolesnica ispunjavati:</p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1. ECOG status 0-2</li> <li>2. Postmenopausalna žena</li> <li>3. Nepostojanje metastaza u CNS-u</li> </ol> <p>Smije se ordinirati kroz dva mjeseca nakon čega slijedi provjera rezultata. Nastavak dozvoljen samo u slučaju pozitivnog odgovora.</p> <p><b>Kod metastatskog karcinoma dojke prva linija terapije metastatske bolesti (koštane metastaze, visceralne, lokalno uznapredovale bolesti)</b></p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1. kod pacijentica koje su primale tamoksifen u adjuvantnoj terapiji,</li> <li>2. kod pacijentica kod kojih postoje kontraindikacije za tamoksifen</li> </ol> <p><b>Uslovi:</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- hormonalno ovisan tumor</li> <li>- ECOG perform.status 0, 1, 2, očekivano preživljenje 6 mj ili više.</li> <li>- Isključuju se pacijenti sa isključivo moždanim metastazama, kardiovaskularnom bolešću i rizikom za ozbiljan kardiovaskularni incident, osteoporozom višeg stupnja sa prijetećom frakturom.</li> </ul> <p>Provjera odgovora na terapiju nakon 2 mjeseca, nakon čega je obavezna kontrolna obrada. Nastavak liječenja u slučaju pozitivnih rezultata.</p> <p><b>Adjuvantna hormonalna terapija karcinoma dojke kod postmenopausalne žene (privremena amenoreja izazvana citostatskom terapijom ne smatra se menopauzom za ovu terapiju) sa hormonski ovisan tumor: ER poz, PgR poz, HER-2 poz ili neg,</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- kod pacijentica koje imaju kontraindikacije za tamoksifen, prvenstveno tromboflebitis i tromboemboliju</li> <li>- nepodnošenje tamoksifena: jače izraženim (gr 3 ili 4) i teško podnošljivim nus pojavama na tamoksifen: vaginalno krvarenje, valunzi.</li> <li>- Pacijenti sa biološkim karakteristikama tumora: ER pozitivni, PgR negativni, HER-2 pozitivni ili neg. tumori, tumori višeg gradusa (G2, G3), prisutnom limfovaskularnom invazijom</li> <li>- 4 i više aficiranih aksilarnih limfonoda i/ili (N2).</li> </ul>
47	L02BG04	letrozol		film tbl 2,5 mg	<p><b>Hormonski ovisni metastatski rak dojke, nakon neuspjeha s tamoksifenom (druga linija hormonalne terapije).</b></p> <p>Uvjeti koje mora bolesnica ispunjavati:</p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1. ECOG status 0-2</li> <li>2. Postmenopausalna žena</li> <li>3. Nepostojanje metastaza u CNS-u</li> </ol> <p>Smije se ordinirati kroz dva mjeseca nakon čega slijedi provjera rezultata. Nastavak dozvoljen samo u slučaju pozitivnog odgovora.</p>

					<p><b>Kod metastatskog karcinoma dojke prva linija terapije metastatske bolesti (koštane metastaze, visceralne, lokalno uznapredovale bolesti)</b></p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1. kod pacijentica koje su primale tamoxifen u adjuvantnoj terapiji,</li> <li>2. kod pacijentica kod kojih postoje kontraindikacije za tamoxifen</li> </ol> <p><b>Uslovi:</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- hormonalno ovistan tumor</li> <li>- ECOG perform.status 0, 1, 2, očekivano preživljenje 6 mj ili više.</li> <li>- Isključuju se pacijenti sa isključivo moždanim metastazama, kardiovaskularnom bolešću i rizikom za ozbiljan kardiovaskularni incident, osteoporozom višeg stupnja sa prijetećom frakturom.</li> </ul> <p>Provjera odgovora na terapiju nakon 2 mjeseca, nakon cega je obavezna kontrolna obrada. Nastavak liječenja u slučaju pozitivnih rezultata.</p> <p><b>Adjuvantna hormonalna terapija karcinoma dojke kod postmenopausalne žene (privremena amenoreja izazvana citostatskom terapijom ne smatra se menopauzom za ovu terapiju) sa hormonski ovisnim tumorom: ER poz, PgR poz, HER-2 poz ili neg,</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- kod pacijentica koje imaju kontraindikacije za tamoxifen, prvenstveno tromboflebitis i tromboemboliju</li> <li>- nepodnošenje tamoxifena: jače izraženim (gr 3 ili 4) i teško podnošljivim nus pojavama na tamoxifen: vaginalno krvarenje, valunzi.</li> <li>- Pacijenti sa biološkim karakteristikama tumora: ER pozitivni, PgR negativni, HER-2 pozitivni ili neg. tumori, tumori višeg gradusa (G2, G3), prisutnom limfovaskularnom invazijom</li> <li>- 4 i više aficiranih aksilarnih limfonoda (N2).</li> </ul> <p><b>Produžena adjuvantna terapija u trajanju od 2 godine nakon završene adjuvantne terapije tamoxifenom kod podgrupe pacijentica kod kojih se može očekivati brzi relaps radi primarno agresivnog tumora, a adjuvantna terapija tamoxifenom preko pet godina se inače ne preporučuje.</b></p>
48	L02BG06	eksemestan	tablete	25 mg	<p><b>Hormonski ovisni metastatski rak dojke, nakon neuspjeha s tamoksifenom u prvoj liniji (druga linija hormonalne terapije).</b></p> <p>Uvjeti koje mora bolesnica ispunjavati:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- ECOG status 0-2</li> <li>- Postmenopausalna žena</li> <li>- Nepostojanje metastaza u CNS-u</li> </ul> <p>Smije se ordinirati kroz dva mjeseca nakon čega slijedi provjera rezultata. Nastavak dozvoljen samo u slučaju pozitivnog odgovora.</p> <p><b>Kod metastatskog karcinoma dojke prva linija terapije metastatske bolesti (koštane metastaze, visceralne, lokalno uznapredovale bolesti)</b></p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1. kod pacijentica koje su primale tamoxifen u adjuvantnoj terapiji,</li> <li>2. kod pacijentica kod kojih postoje kontraindikacije za tamoxifen</li> </ol> <p><b>Uslovi:</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- hormonalno ovistan tumor</li> <li>- ECOG perform.status 0, 1, 2, očekivano preživljenje 6 mj ili više.</li> <li>- Isključuju se pacijenti sa isključivo moždanim metastazama, kardiovaskularnom bolešću i rizikom za ozbiljan kardiovaskularni incident, osteoporozom višeg stupnja sa prijetećom frakturom.</li> </ul> <p>Provjera odgovora na terapiju nakon 2 mjeseca, nakon cega je obavezna kontrolna obrada. Nastavak liječenja u slučaju pozitivnih rezultata.</p> <p><b>Adjuvantna hormonalna terapija karcinoma dojke kod postmenopausalne žene (privremena amenoreja izazvana citostatskom terapijom ne smatra se menopauzom za ovu terapiju) sa hormonski ovisan tumor: ER poz, PgR poz, HER-2 poz ili neg,</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- kod pacijentica koje imaju kontraindikacije za tamoxifen, prvenstveno tromboflebitis i tromboemboliju</li> <li>- nepodnošenje tamoxifena: jače izraženim (gr 3 ili 4) i teško podnošljivim nus pojavama na tamoxifen: vaginalno krvarenje, valunzi.</li> <li>- Pacijenti sa biološkim karakteristikama tumora: ER pozitivni, PgR negativni, HER-2 pozitivni ili neg. tumori, tumori višeg gradusa (G2, G3), prisutnom limfovaskularnom invazijom</li> <li>- 4 i više aficiranih aksilarnih limfonoda (N2).</li> </ul>



49	L03AA02	filgrastim	Inj/inf	30 000 000 i.j. 48 000 000 i.j	<p><b>Liječenje febrilne neutropenije izazvane citostaticima.</b> Uvjeti za ordinaciju su sljedeći:</p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1. Febrilna neutropenija (temp. iznad 38,5 i granulociti ispod 0,5.</li> <li>2. Nivo granulocita ispod 0,5 uz anamnezu prijašnjih febrilnih neutropenija</li> </ol> <p>Svakih 2 dana kontrolirati KKS i DKS te u slučaju normalizacije prekinuti terapiju filgrastimom.</p> <p><b>Prevenција neutropenija kod pacijenata kod kojih je tokom prethodih ciklusa hemoterapije došlo do ozbiljnog pada neutrofila sa ili bez razvoja infekcijekod kojih terapija ima kurativn cilj i gdje je vazno održati planiranu semu davanja</b></p> <p><b>U sklopu hemato-onkološke terapije, gdje je to terapijskim protokolom striktno predviđeno</b></p>
50	L03AA10	lenograstim	inj	263 mcg	<p><b>Liječenje febrilne neutropenije izazvane citostaticima.</b> Uvjeti za ordinaciju su sljedeći:</p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1. Febrilna neutropenija (temp. iznad 38,5 i granulociti ispod 0,5.</li> <li>2. Nivo granulocita ispod 0,5 uz anamnezu prijašnjih febrilnih neutropenija</li> </ol> <p>Svakih 2 dana kontrolirati KKS i DKS te u slučaju normalizacije prekinuti terapiju filgrastimom.</p> <p><b>Prevenција neutropenija kod pacijenata kod kojih je tokom prethodih ciklusa hemoterapije došlo do ozbiljnog pada neutrofila sa ili bez razvoja infekcijekod kojih terapija ima kurativn cilj i gdje je vazno održati planiranu semu davanja</b></p> <p><b>U sklopu hemato-onkološke terapije, gdje je to terapijskim protokolom striktno predviđeno</b></p>
51	L03AX03	Bacillus Calmette-Guerin (BCG)	susp. za intravezikalnu	81 mg	<p>Bacillus Calmette-Guerin (BCG) je imunološki preparat koji se primjenjuje intravezikalno za</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- Liječenje primarnih ili recidivantnih intraepitelnih karcinoma mokraćne bešike (CIS) sa ciljem eliminacije tumorskih ćelija i smanjenjem frekvence pojave recidiva.</li> <li>- Liječenje primarnih ili recidivirajućih invazivnih, slabo diferenciranih karcinoma mokraćnog mjehura (pT1/G3 i pTa/G3)..</li> </ul> <p>Primjenjuje se 6 aplikacija. Poslije pauze od 6 sedmica jos 1-3 aplikacija( ukupan broj instilacija 7-9).</p>
52	M05BA02	klodronska kiselina	tablete	800 mg	<p><b>Tretman i prevenciju komplikacija pacijenata sa osteolitickim metastazama karcinoma dojke i multiplim mielomom, kod kojih je pogodnije da terapiju uzimaju kod kuće bez mjesečnih posjeta bolničkim ustanovama.</b></p> <p>Uslov: Potrebna je radiološka ili radioizotopska potvrda postojanja koštanih metastaza.</p>
53	M05BA03	pamindronska kiselina	Inf/inj	15 mg 30 mg 60 mg 90 mg	<p><b>Hiperkalcemija u sklopu maligne bolesti</b></p> <p><b>Koštane metastaze raka dojke i multiplig mijeloma.</b> Uvjeti za ordinaciju ove terapije:</p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1. Očekivani vijek života duži od 3 mjeseca</li> <li>2. Normalni nivo kalcija u serumu</li> <li>3. ECOG status 0-3</li> </ol>
54	M05BA06	ibandronska kiselina	tablete Inf/inj	50 mg 3 mg 6 mg	<p><b>Hiperkalcemija vezana za maligna oboljenja umjerenog i teškog stepena (koncentracija korigovanog serumskog kalcija &gt; 12,8 mg/dl)</b> - Intravenski i oralni oblik:</p> <p><b>Tretman i prevencija skeletnih komplikacija kod pacijenata sa multiplim mielomom</b></p> <p><b>Tretman i prevencija skeletnih komplikacija vezanih za koštane metastaze kod pacijenata sa karcinomom dojke</b></p> <p>Uslov: Potrebna je radiološka ili radioizotopska potvrda postojanja koštanih metastaza.</p>

55	M03BA08	zolendronska kiselina	Inf.	4 mg	<p><b>Hiperkalcemija vezana za maligna oboljenja umjerenog i teškog stepena</b> (koncentracija korigovanog serumskog kalcija &gt; 12,8 mg/dl)</p> <p><b>Tretman i prevencija skeletnih komplikacija kod pacijenata sa multiplim mielomom</b></p> <p><b>Tretman i prevencija skeletnih komplikacija vezanih za koštane metastaze kod pacijenata sa karcinomom dojke</b></p> <p>Uslov: Potrebna je radiološka ili radioizotopska potvrda postojanja koštanih metastaza.</p> <p><b>Tretman i prevencija skeletnih komplikacija vezanih za koštane metastaze kod pacijenata sa karcinomom prostate</b></p> <p>Uslov:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- Hormonalno neovisan tumor (progresija na hormonalnu terapiju)</li> <li>- Potrebna je radiološka ili radioizotopska potvrda postojanja koštane metastaze.</li> </ul>
56	V03AF01	mesna	inj	400 mg	Uroprotektor za ifosfamid
57	V03AF03	kalcij folinat	Inf/inj	30 mg 50 mg 100 mg 300 mg 500 mg	Koristi se u liječenju više različitih vrsta tumora

**CITOSTATICI S POSEBNIM REŽIMOM PROPISIVANJA <sup>1</sup>**

R. broj	ATC	Generički naziv lijeka	Oblik	Jačina	Indikacije
1	L01XC02	rituksimab	inf	100 mg 500 mg	<p><b>Indolentni Non Hodgkin limfom (Low Grade)</b> CD20+ (pozitivan) folikularni limfom klinički stadij (C.S.) III, IV kemorezistentna bolest drugi ili sljedeći relaps bolesti poslije kemoterapije prve i/ili druge linije</p> <p><b>Difuzni velikostanični limfom-agresivni NHL</b> CD20+ (pozitivan) limfom klinički stadij (C.S.) II, III, IV bolesnici starosti do 60 godina da nema kontraindikacija za polikemoterapiju- CHOP prva linija terapije</p>
2	L01XC03	trastuzumab	Inf inj	150 mg 600mg/5ml	<p><b>Karcinom dojke</b> metastatska bolest, jedno metastatsko sjelo overekspresija tumorskog tkiva sa Her-2neu antigenom (3 križića sa DACO Hercep testom) hormonski neovisan tumor mlađa životna dob rezistencija na antracikline adekvatan kardiološki (fizikalni, EKG, ehokardiografija), hematološki i renalni status Za liječenje HER2-pozitivnog raka dojke (IHC 3+ ili CISH/FISH+) u sljedećim indikacijama:</p> <p>Adjuvantno liječenje: Rani stadij HER2 pozitivnog karcinoma dojke nakon hirurškog zahvata (operacija). Liječenje se provodi sekvencijski ili konkomitantno uz primjenu kemoterapije koja sadrži taksane uz i/ili zračenje, ukupno do godinu dana.</p> <p>Neoadjuvantno liječenje: Lokalno uznapredovali HER2 pozitivni karcinom dojke. Ako je indicirana neoadjuvantna terapija, primjena trastuzumaba u kombinaciji sa neoadjuvantnom kemoterapijom, prije hirurškog zahvata, nakon kojeg slijedi primjena trastuzumaba u vidu adjuvantne monoterapije do ukupno godinu dana, računajući i primjenu trastuzumaba u neoadjuvantnom pristupu. Adjuvantno liječenje se može provoditi i sa hormonskom terapijom kod istovremeno HER2 pozitivnih i hormonski pozitivnih tumora (ER+/PgR+). Kriteriji za primjenu: ECOG: 0-1, EFLV (ejekciona frakcija lijevog ventrikula) &gt; 50%, uredni laboratorijski nalazi (AST, ALT do 5 puta</p>

R. broj	ATC	Generički naziv lijeka	Oblik	Jačina	Indikacije
					<p>iznad gornje granice, bilirubin do 3 puta iznad gornje granice referentne vrijednosti).</p> <p>Liječenje metastatske bolesti: HER2 pozitivni metastatski karcinom dojke</p> <p>Prva linija kemoterapije za metastatsku bolest: trastuzumab se primjenjuje u kombinaciji sa taksanima.</p> <p>trastuzumab se primjenjuje u kombinaciji sa taksanima i/ili hormonskom terapijom kod istovremeno HER2 pozitivnih i hormonski pozitivnih tumora (ER+/PgR+).</p> <p>trastuzumab u monoterapiji se primjenjuje nakon dva kemoterapijska protokola koja su sadržavala antracikline i taksane, osim ako je takvo liječenje neprikladno.</p> <p>Liječenje se provodi do progresije bolesti.</p> <p>Kriteriji za primjenu: ECOG: 0-1, EFLV (ejekciona frakcija lijevog ventrikula) &gt; 50%, uredni laboratorijski nalazi (AST, ALT do 5 puta iznad gornje granice, bilirubin do 3 puta iznad gornje granice referentne vrijednosti), nepostojanje metastatskih depozita u CNS-u ili postojanje stabilnih/kontroliranih moždanih metastaza, uz očekivano trajanje života više od godinu dana.</p>
3	L01XC07	bevacizumab	inf	100 mg 400 mg	<p><b>A. Bevacizumab je u kombinaciji sa hemoterapijom na bazi fluoropirimidina namjenjen za liječenje bolesnika sa metastatskim karcinomom debelog crijeva ili rektuma. Liječenje bevacizumabom se provodi dok traje pozitivni tumorski odgovor (kompletna remisija, parcijalna remisija, te stabilna bolest), uz odobrenje Bolničkog povjerenstva za lijekove.</b></p> <p>Kriteriji za primjenu:</p> <ol style="list-style-type: none"> <li>Očekivano preživljenje &gt; 12 mjeseci;</li> <li>Pacijenti sa teoretski resektabilnom bolešću</li> <li>Pacijenti kod kojih je period između završetka liječenja i otkrivanja metastatske bolesti manji od 12 mjeseci</li> <li>Opći tjelesni status – pacijenti kod kojih je moguća intenzivna terapija: ECOG 0-1;</li> <li>Nepostojanje proteinurije i nekontrolirane hipertenzije</li> <li>Nepostojanje anamnestičkih podataka o različitim tromboembolijskim događajima</li> <li>nepostojanje CNS metastaza;</li> <li>Pacijenti maldji od 65 godina</li> <li>U periodu od &gt;28 dana prije operativnog zahvata i &gt;28 dana poslije operativnog zahvata terapija bevacizumabom treba biti obustavljena.</li> <li>period od 3 mjeseca između eventualne radioterapije primarnog tumora i započinjanja primjene bevacizumaba ;</li> <li>razina bilirubina &lt;2 X gornja granica normalne vrijednosti; razina AST i ALT &lt;3 X gornja granica normalne vrijednosti; razina kreatinina &lt;1,5 X gornja granica normalne vrijednosti; razina granulocita &gt;1,5 X 10<sup>9</sup> / L; razina trombocita &gt;100X 10<sup>9</sup>/L, INR i APTT u referentnim vrijednostima.</li> <li>Liječenje sa bevacizumabom prekinuti u slučaju pojavljivanja SAE (neželjenih efekata koji zahtijevaju hospitalizaciju pacijenta)</li> <li>Maksimalna duljina trajanja liječenja koju pokriva Fond je dvije godine</li> </ol>

R. broj	ATC	Generički naziv lijeka	Oblik	Jačina	Indikacije
4	L01XE03	erlotinib	tablete	25 mg 100 mg 150 mg	<p><b>A. Lokalno uznapredovali ili metastatskim karcinomom pluća ne-malih stanica, sa verifikiranom EGFR mutacijom</b> Lijek se koristi u prvoj liniji kao monoterapija Kriteriji za primjenu:</p> <ol style="list-style-type: none"> <li>EGFR mutacije: posebno delecija exona 19, mutacija exona 21 (L861Q i L858R) i exona 18 (G719X)</li> <li>Očekivano preživljenje &gt; 6 mjeseci;</li> <li>Opći tjelesni status – pacijenti kod kojih je moguća intenzivna terapija: ECOG 02;</li> <li>Gubitak tjelesne težine manji od 10%</li> <li>Nepostojanje CNS metastaza;</li> <li>Pacijenti mlađi od 65 godina</li> <li>Razina bilirubina &lt;2 X gornja granica normalne vrijednosti; razina AST i ALT &lt;3 X gornja granica normalne vrijednosti; razina kreatinina &lt;1,5 X gornja granica normalne vrijednosti; razina granulocita &gt;1,5 X 10<sup>9</sup> / L; razina trombocita &gt;100X 10<sup>9</sup>/L, INR i APTT u referentnim vrijednostima.</li> <li>Liječenje sa erlotinibom prekinuti u slučaju pojavljivanja SAE (neželjenih efekata koji zahtijevaju hospitalizaciju pacijenta)</li> <li>Maksimalna duljina trajanja liječenja koju pokriva Fond je 9 mjeseci</li> </ol> <p><b>A. Rekurentni ili metastatski nemikroćelijski karcinom pluća, histološki podtipovi adenokarcinom ili karcinom velikih ćelija sa verifikiranom EGFR mutacijom</b> Lijek se ordinira u terapiji druge ili treće linije a nakon progresije na I ili II linju KT (dublet baziran na derivatima platine) Kriteriji za primjenu:</p> <ol style="list-style-type: none"> <li>Očekivano preživljenje &gt; 3mjeseci;</li> <li>Opći tjelesni status – pacijenti kod kojih je moguća intenzivna terapija: ECOG 0-2;</li> <li>Gubitak tjelesne težine manji od 10%</li> <li>Nepostojanje CNS metastaza;</li> <li>Pacijenti mlađi od 65 godina</li> <li>Razina bilirubina &lt;2 X gornja granica normalne vrijednosti; razina AST i ALT &lt;3 X gornja granica normalne vrijednosti; razina kreatinina &lt;1,5 X gornja granica normalne vrijednosti; razina granulocita &gt;1,5 X 10<sup>9</sup> / L; razina trombocita &gt;100X 10<sup>9</sup>/L, INR i APTT u referentnim vrijednostima.</li> <li>Liječenje sa erlotinibom prekinuti u slučaju pojavljivanja SAE (neželjenih efekata koji zahtijevaju hospitalizaciju pacijenta)</li> <li>Maksimalna duljina trajanja liječenja koju pokriva Fond je 6 mjeseci</li> </ol>
5	L01XE04	sunitinib	kapsule	12,5 mg 25 mg 50 mg	<p><b>Metastatski karcinom bubrega</b></p> <ol style="list-style-type: none"> <li>Histološki dokazan karcinom bubrega</li> <li>Adekvatan kardijalni status (fizički, EKG, ehokardiografija)</li> <li>Adekvatan hematološki i renalni status</li> <li>Kod pacijenata mora postojati barem 3 od 5MSKCC rizik stratifikacijskih kriterija i to: <ul style="list-style-type: none"> <li>KP manji od 70</li> <li>LDH veći za 1,5 puta od normalnih vrijednosti</li> <li>Hb razina ispod normalnih vrijednosti</li> <li>Vrijeme od nefrektomije do pojave metastake bolesti kraće od godinu dana</li> </ul> </li> <li>Nepostojanje proteinurije i nekontrolirane hipertenzije</li> <li>Nepostojanje anamnestičkih podataka o različitim tromboembolijskim događajima</li> <li>Liječenje sa sunitinibom prekinuti u slučaju pojavljivanja SAE (neželjenih efekata koji zahtijevaju nhospitalizaciju pacijenta)</li> <li>Maksimalna duljina trajanja liječenja koju pokriva Fond je 12 mjeseci</li> </ol> <p>Terapija u trajanju od 2 ciklusa nakon koje slijedi provjera rezultata liječenja – nastavak liječenja samo u slučaju pozitivnog odgovora na liječenje (objektivan odgovor na liječenje ili stabilna bolest)</p>

R. broj	ATC	Generički naziv lijeka	Oblik	Jačina	Indikacije
6	L01XE05	sorafenib	tablete	200 mg	<p><b>Metastatski hepatocelularni karcinom</b></p> <p>Indikacija: Metastatski ili lokalno uznapredovali hepatocelularni karcinom. Pacijent ne smije imati više od jedne kategorije dolje nabrojanog (Child Pugh Stadij A):</p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1. Encefalopatija</li> <li>2. Ascites</li> <li>3. Albumin veći od 35g/L</li> <li>4. PTT produžen više od 4 puta</li> <li>5. Bilirubin veći od 34,2mmola ili 68,4mmola za pacijente sa bilijarnom cirozom</li> <li>6. Maksimaln duljina trajanja liječenja koju pokriva Fond je 12 mjeseci</li> </ol> <p>Terapija u trajanju od 2 ciklusa nakon koje slijedi provjera rezultata liječenja – nastavak liječenja samo u slučaju pozitivnog odgovora na liječenje (objektivan odgovor na liječenje ili stabilna bolest)</p>
7	L01BA04	pemetreksed	inf	100 mg 500 mg	<p><b>Terapija mezotelioma</b></p> <p>Neresektibilni mezoteliomi odraslih:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- Kreatinin klirens veći od 45mL/min</li> <li>- Le&gt;1500/mm<sup>3</sup></li> <li>Tr&gt;100000/mm<sup>3</sup></li> </ul> <ol style="list-style-type: none"> <li>1. Maligni pleuralni mezoteliom – prva linija</li> <li>2. Karcinom pluća nemalih stanica: <ol style="list-style-type: none"> <li>a. prva linija u kombinaciji sa cisplatinom</li> <li>b. druga linija kao monoterapija</li> <li>c. linija održavanja- kao monoterapija nakon prve linije.</li> </ol> </li> </ol> <p>Terapija u trajanju od 2 ciklusa nakon koje slijedi provjera rezultata liječenja – nastavak liječenja samo u slučaju pozitivnog odgovora na liječenje (objektivan odgovor na liječenje ili stabilna bolest)</p>
8	L01XE08	nilotinib	kapsule	150 mg 200 mg	<p><b>Liječenje Philadelphia (Ph<sup>+</sup>) hromozomom pozitivne hronične mijeloidne leukemije (HML) u:</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- hroničnoj fazi kod novodijagnostifikovanih pacijenata (nilotinib 150 mg.)</li> <li>- u hroničnoj i ubrzanj fazi ili/ i intolerantnih na imatinib (nilotinib 200 mg.)</li> </ul> <p>Preporučena doza lijeka nilotinib je:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- kod novodijagnostifikovanih 300 mg. dvaput dnevno,</li> <li>- kod rezistentnih ili/ i intolerantnih na imatinib 400 mg. dvaput dnevno.</li> </ul> <p>Terapija u trajanju od dva ciklusa nakon koje slijedi provjera rezultata liječenja- nastavak samo u slučaju pozitivnog odgovora na liječenje objektivan odgovor na liječenje ili stabilna bolest)</p> <p>Pacijenti rezistentni ili/ i intolerantni na imatinib.</p> <p>Kriterij za uključivanje:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- pacijenti tretirani imatinibom koji nisu postigli:</li> <li>- CHR nakon 3 mjeseca terapije;</li> <li>- PCgR nakon 6 mjeseci (Ph+1%-35%)</li> <li>- (CCgR) nakon 12 mjeseci (Ph+0%)</li> <li>- MMR nakon 18 mjeseci (MMR &lt;0,1% na QT-RT-PCR);</li> <li>- - Gubitak postignutog CCgR i MMR</li> </ul>
9	L01XE10	everolimus	tablete	10 mg	<p>Liječenje bolesnika sa uznapredovalim karcinomom bubrežnih stanica kod kojih je bolest napredovala za vrijeme i nakon liječenja lijekovima koji ciljano djeluju protiv faktora rasta vaskularnog endotela.</p>

**IMUNOSUPRESIVI<sup>1</sup>**

R. broj	ATC	Generički naziv lijeka	Oblik	Jačina	Indikacije
1	L04AD02	takrolimus	kapsule	0,5 mg 1 mg 5 mg	nakon transplantacije organa po preporuci nadležnog liječnika i prema Stručno medicinskom uputstvu Federalnog ministarstva zdravstva
2	L04AD02	takrolimus	Kapsule sa produženim oslobađanjem	0,5 mg 1 mg 3 mg 5 mg	nakon transplantacije organa po preporuci nadležnog liječnika i prema Stručno medicinskom uputstvu Federalnog ministarstva zdravstva
3	L04AA06	mikofenolna kiselina u obliku mikofenolat mofetila  u obliku mikofenolat natrija	kapsule  tablete	250 mg  180 mg 360 mg	nakon transplantacije organa po preporuci nadležnog liječnika i prema Stručno medicinskom uputstvu Federalnog ministarstva zdravstva
4	L04AA10	sirolimus	tablete	1 mg	nakon transplantacije organa po preporuci nadležnog liječnika i prema Stručno medicinskom uputstvu Federalnog ministarstva zdravstva

**LIJEKOVI ZA LIJEČENJE HEPATITISA C i B<sup>1</sup>**

R. broj	ATC	Generički naziv lijeka	Oblik	Jačina	Indikacije
1	L03AB10	peg-interferon alfa 2b	inj	100 mcg 120 mcg 150 mcg	Liječenje hepatitisa C indicirano prema Uputstvu za provođenje dijagnostike i liječenje hepatitisa C Federalnog ministarstva zdravstva, br. 01-37-4182/05, od 17.05.2006. god. i 01-37-5223/06 od 08.06.2006. god.
2	L03AB11	peg-interferon alfa 2a	inj	135 mcg 180 mcg	liječenje hepatitisa B i C indicirano prema Naputku za provođenje dijagnostike i liječenje hepatitisa B i C Federalnog ministarstva zdravstva, br. 01-37-4182/05, od 17.05.2006. god.
3	J05AF05	lamivudin	tablete oralna otopina	100 mg 5mg/ml	Liječenje hepatitisa B i C. Indicirano prema Uputstvu za provođenje dijagnostike i liječenje hepatitisa C Federalnog ministarstva zdravstva, br. 01-37-4182/05, od 17.05.2006. god. i 01-37-5223/06 od 08.06.2006. god.
4	J05AF07	tenofovir disoproskil	tablete	245 mg	Liječenje hepatitisa C i B u skadu sa uputstvom za provođenje dijagnostike i liječenja hepatitisa C i B Federalnog ministra zdravstva broj 01-37-2991/11 od 25.04.2011. godine.
5	J05AF10	entecavir	tablete	0,5 mg 1 mg	Liječenje hepatitisa C i B u skadu sa uputstvom za provođenje dijagnostike i liječenja hepatitisa C i B Federalnog ministra zdravstva broj 01-37-2991/11 od 25.04.2011. godine
6	J05AX16	dasabuvir	tablete	250 mg	Liječenje hepatitisa C i B u skadu sa uputstvom za provođenje dijagnostike i liječenja hepatitisa C i B Federalnog ministra zdravstva
7	J05AX67	ombitasvir+paritaprevir+ritonavir	tablet	12.5+75+50 mg	Liječenje hepatitisa C i B u skadu sa uputstvom za provođenje dijagnostike i liječenja hepatitisa C i B Federalnog ministra zdravstva

**LIJEKOVI ZA LIJEČENJE MULTIPLE SKLEROZE <sup>1</sup>**

R. broj	ATC	Generički naziv lijeka	Oblik	Jačina	Indikacije
1	L03AB07	interferon beta-1a	inj	300 mcg	Liječenje multiple skleroze u skladu sa Stručno medicinskim uputstvom Federalnog ministarstva zdravstva, broj 01-37-4650-1/13 od 29.08.2013.
2	L03AB08	interferon beta-1b rekombinirani	inj	0,25 mg (8 000 000 i.j.)	Liječenje multiple skleroze u skladu sa Stručno medicinskim uputstvom Federalnog ministarstva zdravstva, broj 01-37-4650-1/13 od 29.08.2013.
3	L03AX	metenkefalin, tridecactid	inj	5+1 mg	Liječenje multiple skleroze u skladu sa Stručno medicinskim uputstvom Federalnog ministarstva zdravstva, broj 01-37-4650-1/13 od 29.08.2013.
4	L03AX13	glatiramer acetat	inj	20mg/ml	Liječenje multiple skleroze u skladu sa Stručno medicinskim uputstvom Federalnog ministarstva zdravstva, broj 01-37-4650-1/13 od 29.08.2013.
5	L04AA27	fingolimod	tvrde kapsule	0,5 mg	Liječenje multiple skleroze u skladu sa Stručno medicinskim uputstvom Federalnog ministarstva zdravstva, broj 01-37-4650-1/13 od 29.08.2013.

**LIJEKOVI U TRETMANU HEMODIJALIZE**

R. broj	ATC	Generički naziv lijeka	Oblik	Jačina	Indikacije
1	A11CC04	kalцитrol	kapsule	0,25 mcg	2,4 caps/ po jednoj hemodijalizi
2	B01AB01	heparin	inj	25.000 i.j.	7000 i.j./ po jednoj hemodijalizi
3	B01AB04	dalteparin	inj	10.000 i.j.	40 mg/ po jednoj hemodijalizi <sup>2</sup>
4	B01AB05	enoksaparin	inj	20 mg 40 mg	40 mg/ po jednoj hemodijalizi <sup>2</sup>
5	B03AC02	feri oksid saharat	inj	100 mg	0,15 amp./ po jednoj hemodijalizi
6	B03XA01	epoetin beta	inj	2.000 i.j. 50.000 i.j.	1323 i.j./po jednoj hemodijalizi <sup>3</sup>
7	B03XA01	epoetin alfa	inj	2.000 i.j.	1323 i.j./po jednoj hemodijalizi <sup>3</sup>
8	B03XA01	epoetin zeta	inj	rastvor za injekciju 1000 i.j.; 2000 i.j.; 10 000 i.j.; 30 000 i.j.	1323 i.j./po jednoj hemodijalizi <sup>3</sup>
9	B03XA02	darbepoetin alfa	inj	10 mcg 20 mcg 30 mcg 40 mcg 60 mcg	6,61 µg/po jednoj dijalizi
10	B03XA03	metoksi polietilen glikol-epetin beta	inj	50 mcg 75mcg 100mcg 120mcg	9,34 mcg / po jednoj dijalizi
11	H05BX02	parikalцитol	Inj meke kapsule	5 mcg 1 mcg 2mcg	1 amp. od 5 mcg/ po jednoj hemodijalizi (po preporuci nadležnog liječnika)
12	V03AE02	sevelamer	tablete	800mg	Prema posebnoj preporuci nadležnog doktora medicine za primjenu kod kontrole hiperfosfatemije kod bolesnika na hemodijalizi i peritonealnoj dijalizi

<sup>2</sup> Po jednoj hemodijalizi primjenjuje se 40 mg niskomolekularnog heparina (enoksaparin ili dalteparin)<sup>3</sup> Po jednoj hemodijalizi primjenjuje se 1323 i.j. epoetina (alfa, beta ili zeta)

**LJEEKOVI ZA LIJEČENJE HEMOFILIJE**

R. broj	ATC	Generički naziv lijeka	Oblik	Jačina	Indikacije
1	B02BD02	faktor koagulacije VIII	inj	500 i.j. 1000 i.j	po preporuci ordinirajućeg liječnika
2	B02BD02	rekombinantni faktor koagulacije VIII (oktokog alfa)	inj	250 i.j 500i.j 1000 i.j.	Kod svih novootkrivnih slučajeva oboljenja djece do 14 godina i starijih maloljetnika do navršenih 18 godina po preporuci subspecialiste hematologa, pedijatra/interniste. Priložena medicinska dokumentacija mora sadržavati dokaz o negativnim markerima na hepatitis B, C i HIV.
3	B02BD02	moroktokog alfa	inj	250 i.j 500i.j 1000 i.j.	Kod svih novootkrivnih slučajeva oboljenja djece do 14 godina i starijih maloljetnika do navršenih 18 godina po preporuci subspecialiste hematologa, pedijatra/interniste. Priložena medicinska dokumentacija mora sadržavati dokaz o negativnim markerima na hepatitis B, C i HIV.
4	B02BD02	simoktokog alfa	inj	500i.j 1000 i.j.	Kod svih novootkrivnih slučajeva oboljenja djece do 14 godina i starijih maloljetnika do navršenih 18 godina po preporuci subspecialiste hematologa, pedijatra/interniste. Priložena medicinska dokumentacija mora sadržavati dokaz o negativnim markerima na hepatitis B, C i HIV.
5	B02BD04	faktor koagulacije IX	inj	500 i.j. 1000 i.j.	po preporuci ordinirajućeg liječnika
6	B02BD06	Faktor koagulacije VIII+vonWillebrand-ov faktor, humani	inj	500 ij 1000 ij	Za liječenje Morbus von Wilebrand po preporuci nadležne pedijatrijske klinike/odjela
7	B02BD08	eptakog alfa aktivirani (VIIa)	inj	1 mg 2 mg	po preporuci ordinirajućeg liječnika
8	B02BD09	nonakog alfa, rekombinantni faktor koagulacije IX	inj	250 i.j 500i.j 1000 i.j.	po preporuci ordinirajućeg liječnika

**ANTIRETROVIRUSNI LJEEKOVI**

R. broj	ATC	Generički naziv lijeka	Oblik	Jačina	Indikacije
1	J05AE06	lopinavir/ritonavir (LPV/r)	tablete oralna otopina	200 mg +50 mg 400 mg+100mg/5 ml	Liječenje AIDS-a
2	J05AF01	zidovudin (ZDV ili AZT)	tablete kapsule oralna otopina ili sirup inf	300 mg 100 mg 50 mg/5 ml 10 mg/ml	Liječenje AIDS-a
3	J05AF02	didanosin (ddl)	kapsule prašak za oralnu otopinu	125 mg 200 mg 250 mg 400 mg 100 mg 250 mg	Liječenje AIDS-a
4	J05AF04	stavudin (d4T)	kapsule prašak za oralnu otopinu	15 mg 20 mg 30 mg 40 mg 5 mg/5 ml	Liječenje AIDS-a
5	J05AF05	lamivudin (3TC)	tablete otopina	100 mg 5 mg/ml	Liječenje AIDS-a
6	J05AF06	abacavir (ABC)	tablete oralna otopina	300 mg 100 mg/5 ml	Liječenje AIDS-a
7	J05AF07	tenofovir disoproksil	tablete	245mg	Ostali antiviroci Liječenje AIDS-a
8	J05AG01	nevirapin (NVP)	tablete oralna otopina	200 mg 50 mg/5 ml	Liječenje AIDS-a
9	J05AG03	efavirenz (EFV ili EFZ)	tablete	50 mg	Liječenje AIDS-a



			oralna otopina	200 mg 600 mg 150 mg/5 ml	
10	J05AR01	zidovudin/lamivudin	tablete	300+150 mg	Liječenje AIDS-a
11	J05AR02	abakavir+lamivudin	tablete	600+300 mg	HIV infekcija u kombinaciji sa drugim antiretroviralnim lijekovima
12	J05AR03	tenofovir disoproksil/emtricitabine	tablete	245+200mg	Ostali antivirotici Liječenje AIDS-a
13	J05AX08	raltegravir	tablete	400 mg	HIV infekcija u kombinaciji sa drugim antiretroviralnim lijekovima

**HUMANI IMUNOGLOBULINI**

R. broj	ATC	Generički naziv lijeka	Oblik	Jačina	Indikacije
1	J06BA01	immunoglobulin, normalni humani za ekstravaskularnu primjenu	inf	1650 mg 3300 mg	Liječenje imunodeficitarnih stanja nasljednih (primarnih) i stečenih (sekundarnih) prema uputstvu Zavoda zdravstvenog osiguranja i reosiguranja Federacije BiH
2	J06BA02	immunoglobulin, normalni humani za intravensku primjenu	inf	2,5 g 5 g	Liječenje imunodeficitarnih stanja nasljednih (primarnih) i stečenih (sekundarnih) prema uputstvu Zavoda zdravstvenog osiguranja i reosiguranja Federacije BiH

**LIJEKOVI ZA LIJEČENJE UPALNIH BOLESTI CRIJEVA**

R. broj	ATC	Generički naziv lijeka	Oblik	Jačina	Indikacije
1	L04AB02	infliksimab	inf	100mg	Za liječenje Kronove bolesti prema Stručno metodološkom uputstvu Federalnog ministarstva zdravstva br. 01-37-3143/11 od 04.05.2011. godine. I dopuni Stručno medicinskog uputstva Federalnog ministarstva zdravstva za liječenje umjereno teškog do teškog oblika aktivnog ulceroznog kolitisa
2	L04AB04	adalimumab	inj	40 mg	Za liječenje Kronove bolesti prema Stručno metodološkom uputstvu Federalnog ministarstva zdravstva br. 01-37-3143/11 od 04.05.2011. godine. I dopuni Stručno medicinskog uputstva Federalnog ministarstva zdravstva za liječenje umjereno teškog do teškog oblika aktivnog ulceroznog kolitisa

**LIJEKOVI ZA PROFILAKSU RESPIRATORNOG SINCIJALNOG VIRUSA**

R. broj	ATC	Generički naziv lijeka	Oblik	Jačina	Indikacije
1	J06BB16	palivizumab	inj	50 mg 100 mg	Za prevenciju teških bolesti donjeg respiratornog sistema uzrokovanog respiratornim sincijalnim virusom kod novorođenčadi sa povećanim rizikom pojave RSV infekcije.

<sup>1</sup> Suglasnost za uporabu ovih lijekova odobrava ovlašteno povjerenstvo Zavoda zdravstvenog osiguranja i reosiguranja Federacije Bosne i Hercegovine.

U Listi lijekova fonda solidarnosti navedeni oblik lijeka tablete podrazumjeva i sve druge čvrste oralne forme kao npr. film tablete, gastrozistentne, filmom obložene tablete i dr.

Za oblik infuzija/injekcija navedeni oblik podrazumjeva prašak za otopinu, liofilizat za otopinu, koncentrat i dr.

## PRILOG 2.

## POSEBNI PROGRAM

R. broj	ATC šifra	Generički naziv lijeka	Oblik	Jačina	Indikacije
1	C02KX01	bosentan	tablete	62, 5 mg 125 mg	Prema posebnoj preporuci nadležnog doktora medicine u liječenju primarne plućne hipertenzije
2	H01CB02	oktreotid	inj	20 mg 30 mg	Prema posebnoj preporuci nadležnog doktora medicine kod liječenja bolesnika sa neuroendokrinim tumorima srednjeg crijeva ili neuroendokrinim tumorima nepoznatog porijekla
3	J05AE12	boceprevir	tablete	200 mg	Prema posebnoj preporuci nadležnog doktora medicine u liječenju hroničnog hepatitisa C.
4	J05AX15	sofosbuvir	tablete	400 mg	Liječenje hepatitisa C i B u skadu sa uputstvom za provođenje dijagnostike i liječenja hepatitisa C i B Federalnog ministra zdravstva
5	J05AX65	sofosbuvir/ledipasvir	tablete	90+400 mg	Liječenje hepatitisa C i B u skadu sa uputstvom za provođenje dijagnostike i liječenja hepatitisa C i B Federalnog ministra zdravstva
6	L01BC07	azacitidin	inj	25mg/ml	Prema posebnoj preporuci nadležnog doktora medicine u liječenju mijeloidnog displastičnog sindroma, hronične i mijeloidne leukemije mijelodisplastični sindrom, hronična mijelomonocitna leukemija i akutna mijeloidna leukemija.
7	L01CD01	paklitaksel u obliku nanočestica vezanih za albumin	inf	5mg/ml	Prema posebnoj preporuci nadležnog doktora medicine u liječenju bolesnika s metastatskim adenokarcinomom pankreasa
8	L01CD04	kabazitaksel	inf	60 mg	Prema posebnoj preporuci nadležnog doktora medicine kod metastatskog karcinoma prostate koji ne reagira na hormonsko liječenje kod pacijenata koji su prethodno bili liječeni docetakselom
9	L01XA08	panitumumab	inf	20mg/mL	Liječenje odraslih pacijenata sa metastatskim kolorektalnim karcinomom sa divljim tipom RAS.
10	L01XC12	brentuksimab	inf	50 mg	Prema posebnoj preporuci nadležnog doktora medicine kod refraktornog i relapsnog CD30+Hodgkinov limfom (sistemski anaplastični limfom velikih ćelija)
11	L01XC13	pertuzumab	inf	420 mg	Primjena u kombinaciji sa trastuzumabom i docetakselom u odraslih bolesnika s HER2 pozitivnim metastatskim ili lokalno recidivirajućim neoperabilnim rakom dojke, koji prethodno nisu primali anti-HER2 terapiju ni hemoterapiju za liječenje metastatske bolesti.
12	L01XE11	pazopanib	tbl	400 mg	Metastatski karcinom bubrega 1. Histološki dokazan karcinom bubrega 2. Adekvatan kardijalni status (fizički, EKG, ehokardiografija) 3. Adekvatan hematološki i renalni status 4. Kod pacijenata mora postojati barem 3 od 5MSKCC rizik stratifikacijskih kriterija i to: - KP manji od 70 - LDH veći za 1,5 puta od normalnih vrijednosti - Hb razina ispod normalnih vrijednosti - Vrijeme od nefrektomije do pojave metastatske bolesti kraće od godinu dana 5. Nepostojanje proteinurije i nekontrolirane hipertenzije 6. Nepostojanje anamnestičkih podataka o različitim trombo-embolijskim događajima 7. Liječenje sa pazopanibom prekinuti u slučaju pojavljivanja SAE (neželjenih efekata koji zahtijevaju nospitalizaciju pacijenta) 8. Maksimaln duljina trajanja liječenja koju pokriva Fond je 12 mjeseci  Terapija u trajanju od 3 ciklusa nakon koje slijedi provjera rezultata liječenja – nastavak liječenja samo u slučaju pozitivnog odgovora na liječenje (objektivan odgovor na liječenje ili stabilna bolest)
13	L01XE15	vemurafenib	tablete	240 mg	Prema posebnoj preporuci nadležnog doktora medicine kod monoterapije u liječenju odraslih bolesnika s neoperabilni ili metastatski melanom sa pozitivnom mutacijom V600 gen BRAF
14	L01XE17	aksitinib	tbl	1 mg 5mg	Liječenje odraslih bolesnika sa uznapredovalim karcinomom bubrežnih stanica nako prethodnog neuspješnog liječenja sunitinibom ili citokinom

15	L01XX32	bortezomib	inf	3,5 mg	Prema posebnoj preporuci nadležnog doktora medicine u liječenju multiplog mijeloma.
16	L02BB04	enzalutamid	kapsule	40 mg	Liječenje odraslih muškaraca sa metastatskim karcinomom prostate rezistentnim na kastraciju u kojih je bolest napredovala tijekom ili nakon terapije docetakselom
17	L04AA23	natalizumab	inf	20mg/mL	Prema posebnoj preporuci nadležnog doktora medicine kod visoko aktivne relapsnoremitentne multiple skleroze.
18	L04AA33	vedolizumab		300 mg	Za liječenje Kronove bolesti prema Stručno metodološkom uputstvu Federalnog ministarstva zdravstva I dopuni Stručno medicinskog uputstva Federalnog ministarstva zdravstva za liječenje umjereno teškog do teškog oblika aktivnog ulceroznog kolitisa
19	L04AX04	lenalidomid	kapsule	5 mg 10 mg 15 mg 20 mg	Prema posebnoj preporuci nadležnog doktora medicine u liječenju multiplog mijeloma.

<sup>1</sup> Suglasnost za uporabu ovih lijekova odobrava ovlašteno povjerenstvo Zavoda zdravstvenog osiguranja i reosiguranja Federacije Bosne i Hercegovine.

U Listi lijekova fonda solidarnosti navedeni oblik lijeka tablete podrazumjeva i sve druge čvrste oralne forme kao npr. film tablete, gastrorezistentne, filmom obložene tablete i dr.

Za oblik infuzija/injekcija navedeni oblik podrazumjeva prašak za otopinu, liofilizat za otopinu, koncentrat i dr.

Lista lijekova u bolničkoj zdravstvenoj zaštiti koji se mogu koristiti na teret sredstava fonda solidarnosti Federacije Bosne i Hercegovine, zaključno sa stranom 30.

Ministar

Doc. dr. Vjekoslav Mandić, s. r.



658

Na temelju članka 19. stavak (2) Zakona o Vladi Federacije Bosne i Hercegovine ("Službene novine Federacije BiH", br. 1/94, 8/95, 58/02, 19/03, 2/06 i 8/06), Vlada Federacije Bosne i Hercegovine, na 46. sjednici, održanoj 24.03.2016. godine, donosi

### ODLUKU O GOTOVINSKIM ISPLATAMA VERIFICIRANIH TRAŽBINA PO OSNOVI RAČUNA STARE DEVIZNE ŠTEDNJE U FEDERACIJI BOSNE I HERCEGOVINE ZA 2016. GODINU

I.

Ovom odlukom utvrđuju se postupci i dinamika gotovinskih isplata verificiranih potraživanja po osnovi računa stare devizne štednje u Federaciji Bosne i Hercegovine za 2016. godinu.

II.

Svakom pojedinom potražitelju, kojem je izdana potvrda o verifikaciji računa stare devizne štednje, isplaćuje se sa Jedinstvenog računa Riznice Federacije Bosne i Hercegovine maksimalni iznos od 1.000,00 KM ili ukupan iznos do 1.000,00 KM.

III.

U 2016. godini, iz sredstava planiranih u Proračunu Federacije Bosne i Hercegovine za 2016. godinu ("Službene novine Federacije BiH", broj 102/15, izvršit će se isplata obveza iz točke I. ove odluke u odgovarajućem iznosu iz sredstava utvrđenih u Razdjelu 16 s pozicije 8234 "Otplate unutarnjeg duga - obveze za staru deviznu štednju".

IV.

Redosljed isplata utvrđuje Federalno ministarstvo financija - Federalno ministarstvo finansija, prema kronološkom redu u pregledima pojedinačno izdanih potvrda o verificiranim potraživanjima, koji se objavljuju u "Službenim novinama Federacije BiH" i u dvije dnevne novine.

V.

Ova odluka stupa na snagu narednog dana od dana objave u "Službenim novinama Federacije BiH".

V. broj 709/2016

24. ožujka 2016. godine  
Sarajevo

Premijer

Fadil Novalić, v. r.

Na osnovu člana 19. stav (2) Zakona o Vladi Federacije Bosne i Hercegovine ("Službene novine Federacije BiH", br. 1/94, 8/95, 58/02, 19/03, 2/06 i 8/06), Vlada Federacije Bosne i Hercegovine, na 46. sjednici, održanoj 24.03.2016. godine, donosi

### ODLUKU O GOTOVINSKIM ISPLATAMA VERIFICIRANIH TRAŽBINA PO OSNOVU RAČUNA STARE DEVIZNE ŠTEDNJE U FEDERACIJI BOSNE I HERCEGOVINE ZA 2016. GODINU

I.

Ovom odlukom utvrđuju se postupci i dinamika gotovinskih isplata verificiranih potraživanja po osnovu računa stare devizne štednje u Federaciji Bosne i Hercegovine za 2016. godinu.

II.

Svakom pojedinom potražioocu, kojem je izdata potvrda o verifikaciji računa stare devizne štednje, isplaćuje se sa Jedinstvenog računa Trezora Federacije Bosne i Hercegovine maksimalni iznos od 1.000,00 KM ili ukupan iznos do 1.000,00 KM.

III.

U 2016. godini, iz sredstava planiranih u Budžetu Federacije Bosne i Hercegovine za 2016. godinu ("Službene novine Federacije BiH", broj 102/15, izvršit će se isplata obaveza iz točke I ove odluke u odgovarajućem iznosu iz sredstava utvrđenih u Razdjelu 16 sa pozicije 8234 "Otplate unutrašnjeg duga - obaveze za staru deviznu štednju".