



Ministerstwo  
Zdrowia



Warszawa, 13 czerwca 2024 r.

## Raport głosowań nr 1 z posiedzenia Komisji Ekonomicznej

Lp.	Rodzaj wniosku	Wnioskodawca	Metryka Produktu	Numer i nazwa załącznika/wskazania	Uchwała Komisji Ekonomicznej
1.	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust. 1 pkt 1)	Przedsiębiorstwo Farmaceutyczne Lek-Am sp. z.o.o	Budezonid LEK-AM, Budesonidum, Proszek do inhalacji w kapsułkach twardych, 400 mcg/dawkę inh., 60 szt., kod GTIN: 05909991203986	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji	<b>Pozytywna</b>
2.	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust. 1 pkt 1)	Przedsiębiorstwo Farmaceutyczne Lek-Am sp. z.o.o	Budezonid LEK-AM, Budesonidum, Proszek do inhalacji w kapsułkach twardych, 200 mcg/dawkę inh., 60 szt., kod GTIN: 05909991204082	Astma, przewlekła obturacyjna choroba płuc, eozynofilowe zapalenie oskrzeli	<b>Pozytywna</b>
3..	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust. 1 pkt 1)	Przedsiębiorstwo Farmaceutyczne Lek-Am sp. z.o.o	Olzapin, Olanzapinum, tabl. powł., 10 mg, 120 szt., kod GTIN: 05909991144265	Choroba afektywna dwubiegunowa, Schizofrenia	<b>Pozytywna</b>

4..	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust. 1 pkt 1)	Przedsiębiorstwo Farmaceutyczne Lek-Am sp. z.o.o	Olzapin, Olanzapinum, tabl. powł., 10 mg, 30 szt., kod GTIN: 05909990422241	Choroba afektywna dwubiegunowa, Schizofrenia	<b>Pozytywna</b>
5.	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust. 1 pkt 1)	Przedsiębiorstwo Farmaceutyczne Lek-Am sp. z.o.o	Olzapin, Olanzapinum, tabl. powł., 10 mg, 60 szt., kod GTIN: 05909990422258	Choroba afektywna dwubiegunowa, Schizofrenia	<b>Pozytywna</b>
6.	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust. 1 pkt 1)	Viatrix Healthcare sp. z o.o.	Olanzapina Mylan, Olanzapinum, tabl. ulegające rozpadowi w jamie ustnej, 5 mg, 28 szt., kod GTIN: 05909991136451	Choroba afektywna dwubiegunowa, Schizofrenia	<b>Pozytywna</b>
7..	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust. 1 pkt 1)	Viatrix Healthcare sp. z o.o.	Olanzapina Mylan, Olanzapinum, tabl. ulegające rozpadowi w jamie ustnej, 10 mg, 28 szt., kod GTIN: 05909991136475	Choroba afektywna dwubiegunowa, Schizofrenia	<b>Pozytywna</b>
8..	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust. 1 pkt 1)	Viatrix Healthcare sp. z o.o.	Duloxetine Mylan, Duloxetinum, kaps. dojelitowe twarde, 60 mg, 28 szt., kod GTIN: 05901797710668	Leczenie dużych zaburzeń depresyjnych (F32.2, F32.3, F33.2, F33.3 wg ICD-10)	<b>Pozytywna</b>
9..	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust. 1 pkt 1)	Viatrix Healthcare sp. z o.o.	Duloxetine Mylan, Duloxetinum, kaps. dojelitowe twarde, 30 mg, 28 szt., kod GTIN: 05901797710644	Leczenie dużych zaburzeń depresyjnych (F32.2, F32.3, F33.2, F33.3 wg ICD-10)	<b>Pozytywna</b>
10.	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust. 1 pkt 1)	Delfarma Sp. z o.o.	Tezeo, Telmisartanum, tabl., 40 mg, 28, szt. kod GTIN: 05909991453060	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji	<b>Pozytywna</b>
11.	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust. 1 pkt 1)	Delfarma Sp. z o.o.	Tezeo, Telmisartanum, tabl., 40 mg, 56 szt., kod GTIN: 05909991453077	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji	<b>Pozytywna</b>
12.	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust. 1 pkt 1)	Delfarma Sp. z o.o.	Tezeo, Telmisartanum, tabl., 80 mg, 28 szt., kod GTIN: 05909991453299	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji	<b>Pozytywna</b>
13.	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust. 1 pkt 1)	Delfarma Sp. z o.o.	Tezeo, Telmisartanum, tabl., 80 mg, 56 szt., kod GTIN: 05909991453305	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji	<b>Pozytywna</b>

14.	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust. 1 pkt 1)	STADA Arzneimittel AG	Azacidine STADA, Azacidinum, proszek do sporządzania zawiesiny do wstrzykiwań, 25 mg/ml, 1, fiol. a 100 mg, kod GTIN: 05909991463489	C.69.b. AZACITIDINUM	<b>Pozytywna</b>
15.	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust. 1 pkt 1)	STADA Arzneimittel AG	Sunitinib Stada, Sunitinibum, kaps. twarde, 12,5 mg, 28 szt., kod GTIN: 05909991436612	C.88.c. SUNITINIB	<b>Pozytywna</b>
16.	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust. 1 pkt 1)	STADA Arzneimittel AG	Sunitinib Stada, Sunitinibum, kaps. twarde, 25 mg, 28 szt., kod GTIN: 05909991436643	C.88.c. SUNITINIB	<b>Pozytywna</b>
17.	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust. 1 pkt 1)	STADA Arzneimittel AG	Sunitinib Stada, Sunitinibum, kaps. twarde, 37,5 mg, 28 szt., kod GTIN: 05909991436650	C.88.c. SUNITINIB	<b>Pozytywna</b>
18.	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust. 1 pkt 1)	STADA Arzneimittel AG	Sunitinib Stada, Sunitinibum, kaps. twarde, 50 mg, 28 szt. kod GTIN: 05909991436681	C.88.c. SUNITINIB	<b>Pozytywna</b>
19.	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust. 1 pkt 1)	STADA Arzneimittel AG	Fulvestrant Stada, Fulvestrantum, roztwór do wstrzykiwań w ampułko-strzykawce, 250 mg/5 ml, 2, amp. -strz.po 5 ml + 2 igły , kod GTIN: 05909991422189	C.27. FULVESTRANT	<b>Pozytywna</b>
20.	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust. 1 pkt 1)	EVER Valinject GmbH	Trabectedin EVER PHARMA, Trabectedinum, proszek do sporządzania koncentratu roztworu do infuzji, 1 mg, 1, fiol., kod GTIN: 05909991516376	B.8. LECZENIE CHORYCH NA MIĘSAKI TKANEK MIĘKKICH (ICD-10: C48, C49)	<b>Pozytywna</b>
21.	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust. 1 pkt 1)	EVER Valinject GmbH	Trabectedin EVER PHARMA, Trabectedinum, proszek do sporządzania koncentratu roztworu do infuzji, 0,25 mg, 1, fiol., kod GTIN: 05909991516369	B.8. LECZENIE CHORYCH NA MIĘSAKI TKANEK MIĘKKICH (ICD-10: C48, C49)	<b>Pozytywna</b>

22.	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust. 1 pkt 1)	Bayer Sp. z o.o.	Eylea, Afliberceptum, roztwór do wstrzykiwań, 114,3 mg/ml, 1 fiol. po 0,07 ml, kod GTIN: 04057598023047	B.70. LECZENIE PACJENTÓW Z CHOROBY SIATKÓWKI (ICD-10: H35.3, H36.0)	<b>Pozytywna</b>
23.	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust. 1 pkt 1)	VivaChek Polska sp. z o. o.	VivaGuard V20, Paski do oznaczania glukozy we krwi, test paskowy, 50 szt., kod GTIN: 6970221762602	Cukrzyca	<b>Pozytywna</b>
24.	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust. 1 pkt 1)	VivaChek Polska sp. z o. o.	VivaGuard V20, Paski do oznaczania glukozy we krwi, test paskowy, 50 szt., kod GTIN: 6970221762602	Cukrzyca typu I, Pozostałe typy cukrzycy wymagające co najmniej 3 wstrzyknięć insuliny na dobę oraz terapia cukrzycy za pomocą pompy insulinowej	<b>Pozytywna</b>
25.	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust. 1 pkt 1)	Roche Polska Sp. z o.o.	Columvi, Głofitamabum, koncentrat do sporządzania roztworu do infuzji, 2,5 mg, 1 fiol. 2,5 ml, kod GTIN: 07613326068871	B.12.FM. LECZENIE CHORYCH NA CHŁONIAKI B-KOMÓRKOWE (ICD-10: C82, C83, C85)	<b>Skierowano do ponownych negocjacji</b>
26.	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust. 1 pkt 1)	Roche Polska Sp. z o.o.	Columvi, Głofitamabum, koncentrat do sporządzania roztworu do infuzji, 10 mg, 1 fiol. 10 ml, kod GTIN: 07613326068468	B.12.FM. LECZENIE CHORYCH NA CHŁONIAKI B-KOMÓRKOWE (ICD-10: C82, C83, C85)	<b>Skierowano do ponownych negocjacji</b>
27.	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust. 1 pkt 1)	AbbVie Sp. z o.o.	Tepkinly, Epcoritamabum, roztwór do wstrzykiwań, 48 mg, 1, fiol. 0,8 ml, kod GTIN: 08054083026497	B.12.FM. LECZENIE CHORYCH NA CHŁONIAKI B-KOMÓRKOWE (ICD-10: C82, C83, C85)	<b>Skierowano do ponownych negocjacji</b>
28.	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust. 1 pkt 1)	AbbVie Sp. z o.o.	Tepkinly, Epcoritamabum, koncentrat do sporządzania roztworu do wstrzykiwań, 4 mg/0,8 ml, 1, fiol. 0,8ml, kod GTIN: 08054083026503	B.12.FM. LECZENIE CHORYCH NA CHŁONIAKI B-KOMÓRKOWE (ICD-10: C82, C83, C85)	<b>Skierowano do ponownych negocjacji</b>
29.	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust. 1 pkt 1)	Swixx Biopharma sp. z o.o.	Lupkynis, Voclosporinum, Kapsułki miękkie, 7,9 mg, 180 szt., kod GTIN: 05038256999927	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji	<b>Skierowano do ponownych negocjacji</b>

30.	Podwyższenie ceny zbytu netto (art. 24 ust. 1 pkt 2)	Bayer sp. z o.o.	Ventavis, Iloprostum, roztwór do inhalacji z nebulizatora, 10 mcg/ml, 30, amp. po 1 ml, kod GTIN: 05909990609079	B.31. LECZENIE TĘTNICZEGO NADCIŚNIENIA PŁUCNEGO (TNP) (ICD-10 I27, I27.0)	Skierowano do ponownych negocjacji
31.	Podwyższenie ceny zbytu netto (art. 24 ust. 1 pkt 2)	Bayer sp. z o.o.	Ventavis, Iloprostum, roztwór do inhalacji z nebulizatora, 20 µg/ml, 42, amp. po 1 ml, kod GTIN: 05908229300633	B.31. LECZENIE TĘTNICZEGO NADCIŚNIENIA PŁUCNEGO (TNP) (ICD-10 I27, I27.0)	Skierowano do ponownych negocjacji
32.	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust. 1 pkt 1)	Sandoz Polska Sp. z o.o.	Dimtruzic, Dimethylis fumaras, kaps. dojel. twarde, 240 mg, 56 szt., kod GTIN: 07613421110321	B.29. LECZENIE CHORYCH NA STWARDNIENIE ROZSIANE (ICD-10: G35)	Odroczono podjęcie uchwały
33.	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust. 1 pkt 1)	Sandoz Polska Sp. z o.o.	Dimtruzic, Dimethylis fumaras, kaps. dojel. twarde, 120 mg, 14 szt., kod GTIN: 07613421110314	B.29. LECZENIE CHORYCH NA STWARDNIENIE ROZSIANE (ICD-10: G35)	Odroczono podjęcie uchwały
34.	Podwyższenie ceny zbytu netto (art. 24 ust. 1 pkt 2)	Boehringer Ingelheim sp. z o.o.	Ofev, Nintedanibum, Kapsułki miękkie, 150 mg, 60 szt. kod GTIN: 05909991206468	B.87. - Leczenie idiopatycznego włóknienia płuc (ICD-10 J84.1)	Odroczono podjęcie uchwały
35.	Podwyższenie ceny zbytu netto (art. 24 ust. 1 pkt 2)	Boehringer Ingelheim sp. z o.o.	Ofev, Nintedanibum, Kapsułki miękkie, 150 mg, 60 szt., kod GTIN: 05909991206468	B.135- LECZENIE PACJENTÓW Z CHOROBAŚRÓDMIAŻSZOWAPŁUC (ICD-10: D86, J67.0-J67.9, J84.1, J84.8, J84.9, J99.0, J99.1, M34)	Odroczono podjęcie uchwały
36.	Podwyższenie ceny zbytu netto (art. 24 ust. 1 pkt 2)	Boehringer Ingelheim sp. z o.o.	Ofev, Nintedanibum, Kapsułki miękkie, 100 mg, 60 szt., kod GTIN: 05909991206444	B.87. - Leczenie idiopatycznego włóknienia płuc (ICD-10 J84.1)	Odroczono podjęcie uchwały
37.	Podwyższenie ceny zbytu netto (art. 24 ust. 1 pkt 2)	Boehringer Ingelheim sp. z o.o.	Ofev, Nintedanibum, Kapsułki miękkie, 100 mg, 60 szt., kod GTIN: 05909991206444	B.135- LECZENIE PACJENTÓW Z CHOROBAŚRÓDMIAŻSZOWAPŁUC (ICD-10: D86, J67.0-J67.9, J84.1, J84.8, J84.9, J99.0, J99.1, M34)	Odroczono podjęcie uchwały
38.	Skrócenie obowiązywania decyzji (art. 24. ust. pkt.5)	Sandoz Polska sp. z o.o.	Calcium folinate Sandoz, Acidum folinicum, Roztwór do wstrzykiwań i infuzji, 10 mg/ml, 1, fiol. 50 ml, kod GTIN: 05907626707595	C.0.02. CALCII FOLINAS	Odroczono podjęcie uchwały

39.	Skrócenie obowiązywania decyzji (art. 24. ust. pkt.5)	Sandoz Polska sp. z o.o.	Calcium folinate Sandoz, Calcii folinas, roztwór do wstrzykiwań i infuzji, 10 mg/ml, 1, fiol. 10 ml, kod GTIN: 05907626707564	C.0.02. CALCII FOLINAS	<b>Odroczono podjęcie uchwały</b>
40.	Sprawa spoza art. 24 (zmiana z art. 155 k.p.a.)	AOP Orphan Pharmaceuticals Poland sp. z o.o.	Besremi, ropeginterferon alfa-2b, roztwór do wstrzykiwań we wstrzykiwaczu, 250 mcg/0,5 ml, 1 wstrzyk., kod GTIN: 09007653000976	C.85. ROPEGINTERFERONUM ALFA-2B	<b>Negatywna</b>
41.	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust. 1 pkt 1)	Janssen - Cilag Polska sp. z o.o.	Tecvayli, Teclistamabum, roztwór do wstrzykiwań, 10 mg/ml, 1, fiol. 3 ml, kod GTIN: 05413868121575	B.54. LECZENIE CHORYCH NA SZPICZAKA PLAZMOCYTOWEGO (ICD-10: C90.0)	<b>Negatywna</b>
42.	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust. 1 pkt 1)	Janssen - Cilag Polska sp. z o.o.	Tecvayli, Teclistamabum, roztwór do wstrzykiwań, 90 mg/ml, 1, fiol. 1,7 ml, kod GTIN: 05413868121582	B.54. LECZENIE CHORYCH NA SZPICZAKA PLAZMOCYTOWEGO (ICD-10: C90.0)	<b>Negatywna</b>
43.	Podwyższenie ceny zbytu netto (art. 24 ust. 1 pkt 2)	Gedeon Richter Polska sp. z o.o.	Cipropol, Ciprofloxacinum, tabl. powl., 500 mg, 10 szt., kod GTIN: 05909990729012	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji	<b>Negatywna</b>
44.	Podwyższenie ceny zbytu netto (art. 24 ust. 1 pkt 2)	Sandoz Polska sp. z o.o.	IPP 20, Pantoprazolum, Tabletki dojelitowe, 20 mg, 28 szt. kod GTIN: 05909990085033	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji	<b>Negatywna</b>
45.	Podwyższenie ceny zbytu netto (art. 24 ust. 1 pkt 2)	Sandoz Polska sp. z o.o.	IPP 40, Pantoprazolum, Tabletki dojelitowe, 40 mg, 28 szt., kod GTIN: 05909990082643	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji	<b>Negatywna</b>
46.	Podwyższenie ceny zbytu netto (art. 24 ust. 1 pkt 2)	Sandoz Polska sp. z o.o.	Ketonal forte, Ketoprofenum, tabl. powl., 100 mg, 30 szt., kod GTIN: 05909990046485	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji	<b>Negatywna</b>
47.	Podwyższenie ceny zbytu netto (art. 24 ust. 1 pkt 2)	Sandoz Polska sp. z o.o.	Methotrexat-Ebewe, Methotrexatum, koncentrat do sporządzania roztworu do infuzji, 100 mg/ml, 1, fiol. po 50 ml, kod GTIN: 05909990333936	C.41. - METHOTREXATUM	<b>Negatywna</b>

48.	Podwyższenie ceny zbytu netto (art. 24 ust. 1 pkt 2)	Sandoz Polska sp. z o.o.	Alexan, Cytarabinum, roztwór do infuzji, 50 mg/ml, 1, fiol. po 40 ml, kod GTIN: 05909990624935	C.14. - CYTARABINUM	<b>Negatywna</b>
49.	Podwyższenie ceny zbytu netto (art. 24 ust. 1 pkt 2)	Sandoz Polska sp. z o.o.	Alexan, Cytarabinum, roztwór do infuzji, 50 mg/ml, 1, fiol. po 20 ml, kod GTIN:	C.14. - CYTARABINUM	<b>Negatywna</b>
50.	Podwyższenie ceny zbytu netto (art. 24 ust. 1 pkt 2)	Sandoz Polska sp. z o.o.	Alexan, Cytarabinum, roztwór do infuzji, 50 mg/ml, 1, fiol. po 10 ml, kod GTIN: 05909990181216	C.14. - CYTARABINUM	<b>Negatywna</b>
51.	Podwyższenie ceny zbytu netto (art. 24 ust. 1 pkt 2)	Sandoz Polska sp. z o.o.	Alexan, Cytarabinum, roztwór do wstrzykiwań, 20 mg/ml, 1, fiol. po 5 ml, kod GTIN: 05909990640188	C.14. - CYTARABINUM	<b>Negatywna</b>
52.	Podwyższenie ceny zbytu netto (art. 24 ust. 1 pkt 2)	Sandoz Polska sp. z o.o.	Amoksiklav, Amoxicillinum + Acidum clavulanicum, tabl. powl., 875+125 mg, 20 szt., kod GTIN: 05909991012960	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji	<b>Negatywna</b>
53.	Podwyższenie ceny zbytu netto (art. 24 ust. 1 pkt 2)	Sandoz Polska sp. z o.o.	Amoksiklav, Amoxicillinum + Acidum clavulanicum, tabl. powl., 875+125 mg, 14 szt., kod GTIN: 05909990411115	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji	<b>Negatywna</b>
54.	Podwyższenie ceny zbytu netto (art. 24 ust. 1 pkt 2)	Sandoz Polska sp. z o.o.	Ospamox, Amoxicillinum, tabl. powl., 1000 mg, 16, szt., kod GTIN: 05909990293322	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji	<b>Negatywna</b>
55.	Podwyższenie ceny zbytu netto (art. 24 ust. 1 pkt 2)	Sandoz Polska sp. z o.o.	Zinnat, Cefuroximum, tabl. powl., 500 mg, 10 szt., kod GTIN: 05909990083411	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji	<b>Negatywna</b>
56.	Podwyższenie ceny zbytu netto (art. 24 ust. 1 pkt 2)	Sandoz Polska sp. z o.o.	Ospamox 1000 mg, Amoxicillinum, tabl. powl., 1000 mg, 20 szt., kod GTIN: 05909990778041	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji	<b>Negatywna</b>
57.	Podwyższenie ceny zbytu netto (art. 24 ust. 1 pkt 2)	Sandoz Polska sp. z o.o.	Zinnat, Cefuroximum, tabl. powl., 500 mg, 14 szt., kod GTIN: 05909990083435	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji	<b>Negatywna</b>

58.	Podwyższenie ceny zbytu netto (art. 24 ust. 1 pkt 2)	Sandoz Polska sp. z o.o.	Zarzio, Filgrastimum, roztwór do wstrzykiwań lub infuzji, 30 mln. j./0,5 ml, 5, amp. -strzyk. 0,5 ml, kod GTIN: 05909990687787	C.0.06. - FILGRASTIMUM	<b>Negatywna</b>
59.	Podwyższenie ceny zbytu netto (art. 24 ust. 1 pkt 2)	Sandoz Polska sp. z o.o.	Zarzio, Filgrastimum, roztwór do wstrzykiwań lub infuzji, 48 mln. j./0,5 ml, 5, amp. -strzyk. 0,5 ml, kod GTIN: 05909990687848	C.0.06. - FILGRASTIMUM	<b>Negatywna</b>