Ministerstwo Zdrowia

Warszawa, 14 czerwca 2024 r.

Harmonogram prac Komisji Ekonomicznej 17-19 czerwca 2024 r.

Lp.	Rodzaj wniosku	Wnioskodawca	Metryka Produktu	Numer i nazwa załącznika/wskazania
1.	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust. 1 pkt 1)	KRKA-POLSKA Sp. z o.o.	Aryzalera, Aripiprazolum, tabl., 5 mg, 28 szt., kod GTIN: 05909991205034	Schizofrenia, Choroba afektywna dwubiegunowa
2.	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust. 1 pkt 1)	Bayer Sp. z o.o.	Xarelto, Rivaroxabanum, tabl. powl., 20 mg, 14 szt., kod GTIN: 05909990910700	Leczenie zakrzepicy żył głębokich u osób powyżej 18 roku życia; Profilaktyka nawrotów zakrzepicy żył głębokich lub zatorowości płucnej - po ostrej zakrzepicy żył głębokich u osób powyżej 18 roku życia
3.	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust. 1 pkt 1)	Bayer Sp. z o.o.	Xarelto, Rivaroxabanum, tabl. powl., 15 mg, 14 szt., kod GTIN: 05909990910601	Leczenie zakrzepicy żył głębokich u osób powyżej 18 roku życia; Profilaktyka nawrotów zakrzepicy żył głębokich lub zatorowości płucnej - po ostrej zakrzepicy żył głębokich u osób powyżej 18 roku życia
4.	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust. 1 pkt 1)	Bayer Sp. z o.o.	Xarelto, Rivaroxabanum, tabl. powl., 15 mg, 42 szt., kod GTIN: 05909990910663	Leczenie zakrzepicy żył głębokich u osób powyżej 18 roku życia; Profilaktyka nawrotów zakrzepicy żył głębokich lub zatorowości płucnej - po ostrej zakrzepicy żył głębokich u osób powyżej 18 roku życia

5.	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust. 1 pkt 1)	Bayer Sp. z o.o.	Xarelto, Rivaroxabanum, tabl. powl., 10 mg, 10 szt., kod GTIN: 05909990658145	Żylne powikłania zakrzepowo-zatorowe u dorosłych pacjentów po przebytej planowej alloplastyce całkowitej stawu biodrowego (do 30 dnia po przebytej alloplastyce) lub kolanowego (do 14 dnia po przebytej alloplastyce) - prewencja pierwotna
6.	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust. 1 pkt 1)	Angelini Pharma Polska Sp. z o.o.	Latuda, Lurasidonum, tabl. powl., 18,5 mg, 28 szt., kod GTIN: 05909991108670	Schizofrenia u pacjentów od 13-go roku życia po nieskuteczności lub w przypadku przeciwwskazań do terapii pozostałymi lekami przeciwpsychotycznymi II generacji
7.	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust. 1 pkt 1)	Angelini Pharma Polska Sp. z o.o.	Latuda, Lurasidonum, tabl. powl., 37 mg, 28, szt., kod GTIN: 05909991108762	Schizofrenia u pacjentów od 13-go roku życia po nieskuteczności lub w przypadku przeciwwskazań do terapii pozostałymi lekami przeciwpsychotycznymi II generacji
8.	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust. 1 pkt 1)	Angelini Pharma Polska Sp. z o.o.	Latuda, Lurasidonum, tabl. powl., 74 mg, 28, szt., kod GTIN: 05909991108878	Schizofrenia u pacjentów od 13-go roku życia po nieskuteczności lub w przypadku przeciwwskazań do terapii pozostałymi lekami przeciwpsychotycznymi II generacji
9.	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust. 1 pkt 1)	Mölnlycke Health Care Polska Sp. z o.o.	Mextra Superabsorbent, 10x10 cm, Emplastri microfibricum cellulosae, opatrunek specjalistyczny, 100 cm^2, 1 szt., kod GTIN: 7323190179527	Przewlekłe owrzodzenia
10.	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust. 1 pkt 1)	Mölnlycke Health Care Polska Sp. z o.o.	Mextra Superabsorbent, 10x10 cm, Emplastri microfibricum cellulosae, opatrunek specjalistyczny, 100 cm^2, 1 szt., kod GTIN: 7323190179527	Epidermolysis bullosa
11.	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust. 1 pkt 1)	Mölnlycke Health Care Polska Sp. z o.o.	Mextra Superabsorbent, 20x40 cm, Emplastri microfibricum cellulosae, opatrunek specjalistyczny, 800 cm^2, 1 szt. 7323190179589	Przewlekłe owrzodzenia

12.	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust. 1 pkt 1)	Zakłady Farmaceutyczne POLPHARMA S.A.	Momester, Mometasoni furoas, Aerozol do nosa, zawiesina, 50 mcg/dawkę, 140, dawek, kod GTIN: 05909991195366	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji
13.	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust. 1 pkt 1)	Zakłady Farmaceutyczne POLPHARMA S.A.	Mesopral, Esomeprazolum, Kapsułki dojelitowe, twarde, 40 mg, 56, szt., kod GTIN: 05909990876808	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji
14.	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust. 1 pkt 1)	Zakłady Farmaceutyczne POLPHARMA S.A.	Mesopral, Esomeprazolum, Kapsułki dojelitowe, twarde, 20 mg, 56, szt., kod GTIN: 05909990876327	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji
15.	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust. 1 pkt 1)	Zakłady Farmaceutyczne POLPHARMA S.A.	Auglavin PPH, Amoxicillinum + Acidum clavulanicum, Proszek do sporządzania zawiesiny doustnej (400 mg + 57 mg) /5 ml, 70, ml, kod GTIN: 05909991343255	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji
16.	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust. 1 pkt 1)	Zakłady Farmaceutyczne POLPHARMA S.A.	Auglavin PPH, Amoxicillinum + Acidum clavulanicum, Proszek do sporządzania zawiesiny doustnej (400 mg + 57 mg) /5 ml, 140, ml, kod GTIN: 05909991343262	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji
17.	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust. 1 pkt 1)	Zakłady Farmaceutyczne POLPHARMA S.A.	Polpix SR, Ropinirolum, Tabletki o przedłużonym uwalnianiu, 2 mg, 28, tabl., kod GTIN: 05909990988198	Choroba i zespół Parkinsona
18.	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust. 1 pkt 1)	Zakłady Farmaceutyczne POLPHARMA S.A.	Polpix SR, Ropinirolum, Tabletki o przedłużonym uwalnianiu, 4 mg, 28, tabl., kod GTIN: 05909990988204	Choroba i zespół Parkinsona
19.	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust. 1 pkt 1)	Zakłady Farmaceutyczne POLPHARMA S.A.	Polpix SR, Ropinirolum, Tabletki o przedłużonym uwalnianiu, 8 mg, 28, tabl., kod GTIN: 05909990988242	Choroba i zespół Parkinsona

20.	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust. 1 pkt 1)	Adamed Pharma S.A.	Duexon Pro, Salmeterolum + Fluticasoni propionas, Proszek do inhalacji, podzielony (50 mcg + 500 mcg) /dawkę, 60, dawek, kod GTIN: 05900411004756	Astma, przewlekła obturacyjna choroba płuc, eozynofilowe zapalenie oskrzeli
21.	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust. 1 pkt 1)	Adamed Pharma S.A.	Duexon Pro, Salmeterolum + Fluticasoni propionas, Proszek do inhalacji, podzielony (50 mcg + 250 mcg) /dawkę, 60, dawek, kod GTIN: 05900411004749	Astma, przewlekła obturacyjna choroba płuc, eozynofilowe zapalenie oskrzeli
22.	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust. 1 pkt 1)	Adamed Pharma S.A.	Duexon Pro, Salmeterolum + Fluticasoni propionas, Proszek do inhalacji, podzielony (50 mcg + 100 mcg) /dawkę, 60, dawek, kod GTIN: 05900411004732	Astma, przewlekła obturacyjna choroba płuc, eozynofilowe zapalenie oskrzeli
23.	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust. 1 pkt 1)	Adamed Pharma S.A.	Tianesal, Tianeptinum natricum, tabl. powl., 12,5 mg, 90, szt., kod GTIN: 05909991201821	Choroby psychiczne lub upośledzenia umysłowe
24.	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust. 1 pkt 1)	GSK Services Sp. z o. o.	Zejula, Niraparibum, tabl. powl., 100 mg, 84, szt., kod GTIN: 05909991515218	B.50. LECZENIE CHORYCH NA RAKA JAJNIKA, RAKA JAJOWODU LUB RAKA OTRZEWNEJ (ICD-10: C56, C57, C48)
25.	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust. 1 pkt 1)	GSK Services Sp. z o. o.	Zejula, Niraparibum, tabl. powl., 100 mg, 56, szt., kod GTIN: 05909991515201	B.50. LECZENIE CHORYCH NA RAKA JAJNIKA, RAKA JAJOWODU LUB RAKA OTRZEWNEJ (ICD-10: C56, C57, C48)
26.	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, kaps., kod GTIN: 05038256999927	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji
27.	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust. 1 pkt 1)	INPHARM Sp. z o.o.	Vivace 5 mg, Ramiprilum, tabl, 5 mg, 28, szt., kod GTIN: 05909991447953	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji
28.	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust. 1 pkt 1)	INPHARM Sp. z o.o.	Tritace 10, Ramiprilum, tabl., 10 mg, 28, szt., kod GTIN: 05909991447540	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji
29.	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust. 1 pkt 1)	INPHARM Sp. z o.o.	Vivace 10 mg, Ramiprilum, tabl., 10 mg, 28, szt., kod GTIN: 05909991447939	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji

30.	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust. 1 pkt 1)	INPHARM Sp. z o.o.	AirFluSal Forspiro, Salmeterolum + Fluticasoni propionas, Proszek do inhalacji, podzielony (50 mikrogramów + 250 mikrogramów) /dawkę, 60, szt., kod GTIN: 05909991447915	Astma, Przewlekła obturacyjna choroba płuc, Eozynofilowe zapalenie oskrzeli
31.	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust. 1 pkt 1)	Recordati Polska Sp. z o.o.	Salaza, Mesalazinum, Czopki, 500 mg, 30, szt., kod GTIN: 05909991448554	Wrzodziejące zapalenie jelita grubego
32.	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust. 1 pkt 1)	Recordati Polska Sp. z o.o.	Salaza, Mesalazinum, Czopki, 1000 mg, 30, szt., kod GTIN: 05909991433857	Wrzodziejące zapalenie jelita grubego
33.	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust. 1 pkt 1)	Recordati Polska Sp. z o.o.	Salaza, Mesalazinum, Tabletki dojelitowe, 500 mg, 100, szt., kod GTIN: 05909991418847	Wrzodziejące zapalenie jelita grubego
34.	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust. 1 pkt 1)	Recordati Polska Sp. z o.o.	Salaza, Mesalazinum, Tabletki dojelitowe, 1000 mg, 100, szt., kod GTIN: 05909991449964	Wrzodziejące zapalenie jelita grubego
35.	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust. 1 pkt 1)	Bluefish Pharmaceuticals AB	Finasteridum Bluefish, Finasteridum, Tabletki powlekane, 5 mg, 90, tabl., kod GTIN: 05909991096601	Przerost gruczołu krokowego
36.	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust. 1 pkt 1)	Bluefish Pharmaceuticals AB	Finasteridum Bluefish, Finasteridum, Tabletki powlekane, 5 mg, 30, tabl., kod GTIN: 05909991096571	Przerost gruczołu krokowego
37.	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust. 1 pkt 1)	Bluefish Pharmaceuticals AB	Anagrelide Bluefish, Anagrelidu chlorowodorek jednowodny, Kapsułki twarde, 0,6063 mg, 100, kaps., kod GTIN: 05909991422929	C.72. ANAGRELIDUM
38.	Podwyższenie ceny zbytu netto (art. 24 ust. 1 pkt 2)	Smith & Nephew Sp. z o.o.	Iruxol Mono, Collagenasum, maść, 1,2 j./g, 20, g, kod GTIN:	Enzymatyczne oczyszczanie ran (owrzodzeń i oparzeń o ograniczonej powierzchni) z tkanek martwiczych.
39.	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)

40.	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)
41.	Skrócenie obowiązywania decyzji (art. 24. ust. pkt.5)	Sandoz Polska sp. z o.o.	Etform SR, Metformini hydrochloridum, tabl. o przedłużonym uwalnianiu, 750 mg, 120, szt., kod GTIN: 07613421049300	Cukrzyca