



Ministerstwo
Zdrowia



Warszawa, 12 lipca 2024 r.

Harmonogram prac Komisji Ekonomicznej 15-17 lipca 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)	VEDIM Sp. z o.o.	Vimpat, Lacosamidum, syrop, 10 mg/ml, 200 ml, kod GTIN: 05909990935505	Terapia dodana u chorych powyżej 16 roku życia z padaczką ogniskową z brakiem kontroli napadów lub nietolerancją leczenia po zastosowaniu co najmniej dwóch prób terapii dodanej w przypadku udokumentowanych przeciwwskazań do leczenia w formie stałych doustnych postaci farmaceutycznych
2	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust. 1 pkt 1)	Zentiva Polska Sp. z o.o.	Alymsys, Bevacizumabum, Koncentrat do sporządzania roztworu do infuzji, 25 mg/ml, 16, ml, kod GTIN: 08436596260047	C.82.a. BEVACIZUMAB
3	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust. 1 pkt 1)	Zentiva Polska Sp. z o.o.	Alymsys, Bevacizumabum, Koncentrat do sporządzania roztworu do infuzji, 25 mg/ml, 16, ml, kod GTIN: 08436596260047	C.82.c. BEVACIZUMAB

4	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust. 1 pkt 1)	Zentiva Polska Sp. z o.o.	Alymsys, Bevacizumabum, Koncentrat do sporządzania roztworu do infuzji, 25 mg/ml, 4, ml, kod GTIN: 08436596260030	C.82.a. BEVACIZUMAB
5	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust. 1 pkt 1)	Zentiva Polska Sp. z o.o.	Alymsys, Bevacizumabum, Koncentrat do sporządzania roztworu do infuzji, 25 mg/ml, 4, ml, kod GTIN: 08436596260030	C.82.c. BEVACIZUMAB
6	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust. 1 pkt 1)	Zentiva Polska Sp. z o.o.	Duloxetine Zentiva, Duloxetineum, Kapsułki dojelitowe, twarde, 60 mg, 28 kaps., kod GTIN: 05909991231064	Leczenie dużych zaburzeń depresyjnych (F32.2, F32.3, F33.2, F33.3 wg ICD-10)
7	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust. 1 pkt 1)	Zentiva Polska Sp. z o.o.	Duloxetine Zentiva, Duloxetineum, Kapsułki dojelitowe, twarde, 30 mg, 28 kaps, kod GTIN: 05909991231040	Leczenie dużych zaburzeń depresyjnych (F32.2, F32.3, F33.2, F33.3 wg ICD-10)
8	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust. 1 pkt 1)	Zentiva Polska Sp. z o.o.	Bopaho, Bosentanum, tabl. powł., 125 mg, 56, szt., kod GTIN: 05909991102869	B.31. LECZENIE TĘTNICZEGO NADCIŚNIENIA PŁUCNEGO (TNP) (ICD-10 I27, I27.0)
9	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust. 1 pkt 1)	SUN-FARM Sp. z o.o.	Levomine, Ethinylestradiolum + Levonorgestrelum, Tabletki powlekane, 30 mcg + 150 mcg, 21 tabl., kod GTIN: 05909990879458	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji
10	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust. 1 pkt 1)	Eli Lilly Polska Sp. z o.o.	Trulicity, Dulaglutidum, Roztwór do wstrzykiwań we wstrzykiwaczu, 4,5 mg/0,5 ml, 2, wstrzykiwacze 0,5 ml, kod GTIN: 08594012697645	Cukrzyca typu 2 u pacjentów leczonych co najmniej dwoma lekami hipoglikemizującymi, z HbA1c \geq 7,5%, z otyłością definiowaną jako BMI \geq 30 kg/m ² oraz bardzo wysokim ryzykiem sercowo-naczyniowym rozumianym jako: 1)potwierdzona choroba sercowo-naczyniowa, lub 2)uszkodzenie innych narządów objawiające się poprzez: białkomocz lub przerost lewej komory lub retinopatię, lub 3)obecność 2 lub więcej głównych czynników ryzyka spośród wymienionych poniżej: -wiek \geq 55 lat dla mężczyzn, \geq 60 lat dla kobiet, -dyslipidemia, -nadciśnienie tętnicze, -palenie tytoniu

11	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust. 1 pkt 1)	Eli Lilly Polska Sp. z o.o.	Trulicity, Dulaglutidum, Roztwór do wstrzykiwań we wstrzykiwaczu, 3 mg/0,5 ml, 2 ml, kod GTIN: 08594012697638	Cukrzyca typu 2 u pacjentów leczonych co najmniej dwoma lekami hipoglikemizującymi, z HbA1c \geq 7,5%, z otyłością definiowaną jako BMI \geq 30 kg/m ² oraz bardzo wysokim ryzykiem sercowo-naczyniowym rozumianym jako: 1)potwierdzona choroba sercowo-naczyniowa, lub 2)uszkodzenie innych narządów objawiające się poprzez: białkomocz lub przerost lewej komory lub retinopatię, lub 3)obecność 2 lub więcej głównych czynników ryzyka spośród wymienionych poniżej: -wiek \geq 55 lat dla mężczyzn, \geq 60 lat dla kobiet, -dyslipidemia, -nadciśnienie tętnicze, -palenie tytoniu
12	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust. 1 pkt 1)	Eli Lilly Polska Sp. z o.o.	Trulicity, Dulaglutidum, Roztwór do wstrzykiwań we wstrzykiwaczu, 0,75 mg/0,5 ml, 2, wstrzykiwacze 0,5 ml, kod GTIN: 05909991219130	Cukrzyca typu 2 u pacjentów leczonych co najmniej dwoma lekami hipoglikemizującymi, z HbA1c \geq 7,5%, z otyłością definiowaną jako BMI \geq 30 kg/m ² oraz bardzo wysokim ryzykiem sercowo-naczyniowym rozumianym jako: 1)potwierdzona choroba sercowo-naczyniowa, lub 2)uszkodzenie innych narządów objawiające się poprzez: białkomocz lub przerost lewej komory lub retinopatię, lub 3)obecność 2 lub więcej głównych czynników ryzyka spośród wymienionych poniżej: -wiek \geq 55 lat dla mężczyzn, \geq 60 lat dla kobiet, -dyslipidemia, -nadciśnienie tętnicze, -palenie tytoniu
13	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust. 1 pkt 1)	Eli Lilly Polska Sp. z o.o.	Trulicity, Dulaglutidum, Roztwór do wstrzykiwań we wstrzykiwaczu, 1,5 mg/0,5 ml, 2, wstrzykiwacze 0,5 ml, kod GTIN: 05909991219161	Cukrzyca typu 2 u pacjentów leczonych co najmniej dwoma lekami hipoglikemizującymi, z HbA1c \geq 7,5%, z otyłością definiowaną jako BMI \geq 30 kg/m ² oraz bardzo wysokim ryzykiem sercowo-naczyniowym rozumianym jako: 1)potwierdzona choroba sercowo-naczyniowa, lub 2)uszkodzenie innych narządów objawiające się poprzez: białkomocz lub przerost lewej komory lub retinopatię, lub 3)obecność 2 lub więcej głównych

				czynników ryzyka spośród wymienionych poniżej: -wiek ≥ 55 lat dla mężczyzn, ≥ 60 lat dla kobiet, -dyslipidemia, -nadciśnienie tętnicze, -palenie tytoniu
14	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust. 1 pkt 1)	Synoptis Pharma Sp. z o.o.	Pantoprazole Genoptim, Pantoprazolum, tabl. dojel., 40 mg, 56 szt., kod GTIN: 05907553017934	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji
15	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust. 1 pkt 1)	Synoptis Pharma Sp. z o.o.	Pantoprazole Genoptim, Pantoprazolum, tabl. dojel., 20 mg, 56 szt., kod GTIN: 05907553017927	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji
16	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust. 1 pkt 1)	Proterapia Sp. z o.o.	Explemed, Aripiprazolum, tabl., 30 mg, 56 szt., kod GTIN: 05909991236984	Schizofrenia, Choroba afektywna dwubiegunowa
17	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust. 1 pkt 1)	Proterapia Sp. z o.o.	Explemed, Aripiprazolum, tabl., 10 mg, 56 szt., kod GTIN: 05909991236908	Schizofrenia, Choroba afektywna dwubiegunowa
18	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust. 1 pkt 1)	AbbVie Sp. z o.o.	Venclyxto, Venetoclaxum, Tabletki powlekane, 50 mg, 7 tabl., kod GTIN: 08054083013718	B.114. LECZENIE CHORYCH NA OSTRĄ BIAŁACZKĘ SZPIKOWĄ (ICD-10: C92.0)
19	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust. 1 pkt 1)	AbbVie Sp. z o.o.	Venclyxto, Venetoclaxum, Tabletki powlekane, 10 mg, 14 tabl., kod GTIN: 08054083013688	B.114. LECZENIE CHORYCH NA OSTRĄ BIAŁACZKĘ SZPIKOWĄ (ICD-10: C92.0)
20	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust. 1 pkt 1)	AbbVie Sp. z o.o.	Venclyxto, Venetoclaxum, Tabletki powlekane, 100 mg, 7 tabl., kod GTIN: 08054083013695	B.114. LECZENIE CHORYCH NA OSTRĄ BIAŁACZKĘ SZPIKOWĄ (ICD-10: C92.0)
21	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust. 1 pkt 1)	AbbVie Sp. z o.o.	Venclyxto, Venetoclaxum, Tabletki powlekane, 100 mg, 14 tabl., kod GTIN: 08054083013701	B.114. LECZENIE CHORYCH NA OSTRĄ BIAŁACZKĘ SZPIKOWĄ (ICD-10: C92.0)
22	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust. 1 pkt 1)	AbbVie Sp. z o.o.	Venclyxto, Venetoclaxum, Tabletki powlekane, 100 mg, 112 tabl., kod GTIN: 08054083013916	B.114. LECZENIE CHORYCH NA OSTRĄ BIAŁACZKĘ SZPIKOWĄ (ICD-10: C92.0)
23	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust. 1 pkt 1)	Gilead Sciences Poland Sp. z o.o.	Yescarta, Axicabtagene ciloleucel, dyspersja do infuzji, $0,4 \times 10^8 - 2 \times 10^8$ komórek, 1, worek po 68 ml, kod GTIN: 05909991438487	B.12.FM. LECZENIE CHORYCH NA CHŁONIAKI B-KOMÓRKOWE (ICD-10: C82, C83, C85)

24	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust. 1 pkt 1)	Gilead Sciences Poland Sp. z o.o.	Yescarta, Axicabtagene ciloleucel, dyspersja do infuzji, 0,4 x 10 ⁸ - 2 x 10 ⁸ komórek, 1, worek po 68 ml, kod GTIN: 05909991438487	B.12.FM. LECZENIE CHORYCH NA CHŁONIAKI B-KOMÓRKOWE (ICD-10: C82, C83, C85)
25	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust. 1 pkt 1)	Polfarmex S.A.	Tramapar, Tramadoli hydrochloridum + Paracetamolum, tabl. powl., 37,5+325 mg, 60 szt., kod GTIN: 05909990959488	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji
26	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust. 1 pkt 1)	Polfarmex S.A.	Tramapar, Tramadoli hydrochloridum + Paracetamolum, tabl. powl., 37,5+325 mg, 60 szt., kod GTIN: 05909990959488	Nowotwory złośliwe
27	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust. 1 pkt 1)	Polfarmex S.A.	Nebulin, Budesonidum, Zawiesina do nebulizacji, 0,5 mg/ 2 ml, 20 poj. jednodawkowych 2 ml, kod GTIN: 05909991521332	Przewlekła obturacyjna choroba płuc, Eozynofilowe zapalenie oskrzeli, Astma
28	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust. 1 pkt 1)	Polfarmex S.A.	Nebulin, Budesonidum, Zawiesina do nebulizacji, 1 mg/2 ml, 20 poj. jednodawkowych 2 ml, kod GTIN: 05909991521349	Przewlekła obturacyjna choroba płuc, Eozynofilowe zapalenie oskrzeli, Astma
29	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust. 1 pkt 1)	Polfarmex S.A.	Nebulin, Budesonidum, Zawiesina do nebulizacji, 0,5 mg/ 2 ml, 20 poj. po 2 ml, kod GTIN: 05909991521332	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji
30	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust. 1 pkt 1)	Polfarmex S.A.	Nebulin, Budesonidum, Zawiesina do nebulizacji, 1 mg/2 ml, 20 poj. jednodawkowych 2 ml, kod GTIN: 05909991521349	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji
31	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust. 1 pkt 1)	PRO.MED.CS Praha a.s.	Amisan, Amisulpridum, tabl., 200 mg, 60 szt., kod GTIN: 05909990762972	Schizofrenia
32	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust. 1 pkt 1)	Nutricia Polska Sp. z o.o.	Fortimel Max o smaku truskawkowym, Dieta wysokoenergetyczna, płyn, 4 but. po 300 ml, kod GTIN: 8716900553578	Mukowiscydoza

33	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust. 1 pkt 1)	Nutricia Polska Sp. z o.o.	Fortimel Max o smaku waniliowym, Dieta wysokoenergetyczna, płyn, 4 but. po 300 ml, kod GTIN: 8716900553486	Mukowiscydoza
34	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust. 1 pkt 1)	Nutricia Polska Sp. z o.o.	Bebilon Pepti 2 Syneo, proszek, 400 g. kod GTIN: 5900852033971	Zespoły wrodzonych defektów metabolicznych, alergie pokarmowe w tym diagnostyczna dieta eliminacyjna od wystąpienia pierwszych objawów ze strony skóry, układu pokarmowego lub układu oddechowego wskazujących na konieczność rozpoczęcia diagnostyki w kierunku alergii pokarmowej, biegunki przewlekłe.
35	Skrócenie obowiązywania decyzji (art. 24 ust. 1 pkt 5)	Nutricia Polska Sp. z o.o.	Bebilon Pepti 2 Syneo, proszek, 400 g. kod GTIN: 5900852033971	Zespoły wrodzonych defektów metabolicznych, alergie pokarmowe i biegunki przewlekłe
36	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust. 1 pkt 1)	Nutricia Polska Sp. z o.o.	Bebilon Pepti 1 Syneo, proszek, 400 g. kod GTIN: 5900852033957	Zespoły wrodzonych defektów metabolicznych, alergie pokarmowe w tym diagnostyczna dieta eliminacyjna od wystąpienia pierwszych objawów ze strony skóry, układu pokarmowego lub układu oddechowego wskazujących na konieczność rozpoczęcia diagnostyki w kierunku alergii pokarmowej, biegunki przewlekłe.
37	Skrócenie obowiązywania decyzji (art. 24 ust. 1 pkt 5)	Nutricia Polska Sp. z o.o.	Bebilon Pepti 1 Syneo, proszek, 400 g. kod GTIN: 5900852033957	Zespoły wrodzonych defektów metabolicznych, alergie pokarmowe i biegunki przewlekłe
38	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust. 1 pkt 1)	Teva Pharmaceuticals Polska Sp. z o.o.	Flumycon, Fluconazolum, kaps. twarde, 200 mg, 7 szt., kod GTIN 05909991523039	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji
39	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust. 1 pkt 1)	Teva Pharmaceuticals Polska Sp. z o.o.	Flumycon, Fluconazolum, kaps. twarde, 150 mg, 7 szt., kod GTIN 05909991523022	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji
40	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust. 1 pkt 1)	Teva Pharmaceuticals Polska Sp. z o.o.	Flumycon, Fluconazolum, kaps. twarde, 100 mg, 28 szt., kod GTIN 05909991523008	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji
41	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust. 1 pkt 1)	Teva Pharmaceuticals Polska Sp. z o.o.	Flumycon, Fluconazolum, kaps. twarde, 100 mg, 7 szt., kod GTIN 05909991522995	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji

42	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust. 1 pkt 1)	Bausch & Lomb Poland sp. z o.o.	Kivizidiale, Travoprostum + Timololum, krople do oczu, roztwór, 0,04+5 mg/ml, 1 but. a 2,5 ml, kod GTIN 03830070470093	Jaskra
43	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust. 1 pkt 1)	Bausch & Lomb Poland sp. z o.o.	Kivizidiale, Travoprostum + Timololum, krople do oczu, roztwór, 0,04+5 mg/ml, 3 but. a 2,5 ml, kod GTIN 03830070470109	Jaskra
44	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust. 1 pkt 1)	Takeda Pharma Sp. z o.o.	Adcetris, Brentuximabum vedotinum, Proszek do sporządzania koncentratu roztworu do infuzji, 50 mg, 1, fiol. Proszku, kod GTIN: 05909991004545	B.77. LECZENIE CHORYCH NA KLASYCZNEGO CHŁONIAKA HODGKINA (ICD-10: C81)
45	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust. 1 pkt 1)	Takeda Pharma Sp. z o.o.	Adcetris, Brentuximabum vedotinum, Proszek do sporządzania koncentratu roztworu do infuzji, 50 mg, 1, fiol. Proszku, kod GTIN: 05909991004545	B.66. LECZENIE CHORYCH NA CHŁONIAKI T-KOMÓRKOWE (ICD-10: C84)
46	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust. 1 pkt 1)	Takeda Pharma Sp. z o.o.	Adcetris, Brentuximabum vedotinum, proszek do sporządzania koncentratu roztworu do infuzji, 50 mg, 1, fiol., kod GTIN: 05909991004545	B.77. LECZENIE CHORYCH NA KLASYCZNEGO CHŁONIAKA HODGKINA (ICD-10: C81)
47	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust. 1 pkt 1)	Ranbaxy (Poland) Sp. z o.o.	Ramoclav, Amoxicillinum + Acidum clavulanicum, tabl. powl., 875+125 mg, 21 szt., kod GTIN 05909991042080	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji
48	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust. 1 pkt 1)	Ranbaxy (Poland) Sp. z o.o.	Storvas CRT, Atorvastatinum, tabl. powl., 30 mg, 30 szt., kod GTIN 05909991415976	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji
49	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust. 1 pkt 1)	Ranbaxy (Poland) Sp. z o.o.	Storvas CRT, Atorvastatinum, tabl. powl., 60 mg, 30 szt., kod GTIN 05909991419042	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji