



Ministerstwo
Zdrowia



Warszawa, 25 października 2024 r.

Harmonogram prac Komisji Ekonomicznej 28-29 października 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)	AstraZeneca AB	Enhertu, trastuzumab deruxtecan, proszek do sporządzania koncentratu roztworu do infuzji, 100 mg, 1 fiol., kod GTIN: 04260161043629	B.9.FM. LECZENIE CHORYCH NA RAKA PIERSI (ICD-10: C50)
2.	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust. 1 pkt 1)	VEDIM Sp. z o.o.	Fintepla, Fenfluraminum, roztwór doustny, 2,2 mg/ml, 120 ml, kod GTIN: 05413787222018	B.154.FM. LECZENIE PACJENTÓW Z ZESPOŁEM LENNOXA-GASTAUTA LUB Z ZESPOŁEM DRAVET (ICD-10: G40.4)
3.	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust. 1 pkt 1)	Swedish Orphan Biovitrum AB (publ)	Zynlonta, Loncastuximabum tesirini, proszek do sporządzania koncentratu roztworu do infuzji, 10 mg, 1 fiol. 10 mg, kod GTIN: 07350031444193	B.12.FM. LECZENIE CHORYCH NA CHŁONIAKI B-KOMÓRKOWE (ICD-10: C82, C83, C85)
4.	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust. 1 pkt 1)	BeiGene Poland sp. z o.o.	Brukinsa, Zanubrutinibum, kaps. twarde, 80 mg, 120 szt., kod GTIN: 08720598340112	B.12.FM. LECZENIE CHORYCH NA CHŁONIAKI B-KOMÓRKOWE (ICD-10: C82, C83, C85)
5.	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust. 1 pkt 1)	STADA Arzneimittel AG	Kinpeygo, Budesonidum, kaps. o zmodyfikowanym uwalnianiu, twarde, 4 mg, 120 szt., kod GTIN: 04011548044179	

6.	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust. 1 pkt 1)	LEO Pharma A/S	Adtralza, Tralokinumabum, roztwór do wstrzykiwań we wstrzykiwaczu, 300 mg, 2 wstrzyk. po 2 ml ml, kod GTIN: 03400930276136	B.124. LECZENIE CHORYCH Z ATOPOWYM ZAPALENIEM SKÓRY (ICD-10: L20)
7.	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust. 1 pkt 1)	+pharma arzneimittel GmbH	Teriflunomide +pharma, Teriflunomidum, tabl. powl., 14 mg, 28 szt., kod GTIN: 05909991516994	B.29. LECZENIE CHORYCH NA STWARDNIENIE ROZSIANE (ICD-10: G35)
8.	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust. 1 pkt 1)	Proterapia Sp. z o.o.	Milurit, Allopurinolum, tabl., 300 mg, 30 szt., kod GTIN: 05909990414819	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji
9.	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust. 1 pkt 1)	Smith & Nephew Sp. z o.o.	Irujol Mono, Collagenasum, maść, 1,2 j./g, 20 g, kod GTIN: 05909990015412	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji
10.	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust. 1 pkt 1)	AstraZeneca AB	Tagrisso, Osimertinibum, tabl. powl., 40 mg, 30 szt., kod GTIN: 05000456012058	B.6. LECZENIE CHORYCH NA RAKA PŁUCA (ICD-10: C34) ORAZ MIĘDZYBŁONIAKA OPŁUCNEJ (ICD-10: C45)
11.	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust. 1 pkt 1)	AstraZeneca AB	Tagrisso, Osimertinibum, tabl. powl., 80 mg, 30 szt., kod GTIN: 05000456012065	B.6. LECZENIE CHORYCH NA RAKA PŁUCA (ICD-10: C34) ORAZ MIĘDZYBŁONIAKA OPŁUCNEJ (ICD-10: C45)
12.	Skrócenie obowiązywania decyzji (art. 24 ust. 1 pkt 5)	Zakłady Farmaceutyczne POLPHARMA S.A	Adrenalina WZF, Adrenalinum, roztwór do wstrzykiwań, 300 mcg/0,3 ml, 1 amp.-strz.po 1 ml, kod GTIN: 05909991069711	Leczenie doraźne w nagłych przypadkach ostrych reakcji alergicznych (anafilaksji), wywołanych przez pokarmy, leki, ukąszenia i użądlenia owadów oraz inne alergeny, jak również w przypadku anafilaksji samoistnej
13.	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust. 1 pkt 1)	Nutricia Polska Sp. z o.o.	PKU Anamix Junior (o smaku waniliowym), Dieta eliminacyjna w fenylketonurii, proszek, 1080 g (30 sasz.po 36 g), kod GTIN:5016533648287	Fenylketonuria

14.	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust. 1 pkt 1)	Nutricia Polska Sp. z o.o.	PKU Anamix junior (o smaku neutralnym), Dieta eliminacyjna w fenyloketonurii, proszek, 1080 g (30 sasz.po 36 g), kod GTIN: 5016533648263	Fenyloketonuria
15.	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust. 1 pkt 1)	Nutricia Polska Sp. z o.o.	PKU Anamix Junior (o smaku owoców leśnych), Dieta eliminacyjna w fenyloketonurii, proszek, 1080 g (30 sasz.po 36 g), kod GTIN: 5016533648201	Fenyloketonuria
16.	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust. 1 pkt 1)	Nutricia Polska Sp. z o.o.	PKU Anamix junior (o smaku pomarańczowym), Dieta eliminacyjna w fenyloketonurii, proszek, 1080 g (30 sasz.po 36 g), kod GTIN: 5016533648249	Fenyloketonuria
17.	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust. 1 pkt 1)	Nutricia Polska Sp. z o.o.	PKU Anamix Junior (o smaku czekoladowym), Dieta eliminacyjna w fenyloketonurii, proszek, 1080 g (30 sasz.po 36 g), kod GTIN: 5016533648225	Fenyloketonuria
18.	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust. 1 pkt 1)	Nutricia Polska Sp. z o.o.	Neocate LCP, Dieta eliminacyjna mlekozastępcza, proszek, 400 g, kod GTIN: 5016533646740	Postępowanie dietetyczne u niemowląt w ciężkiej alergii na białka mleka krowiego oraz złożonej nietolerancji białek pokarmowych
19.	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust. 1 pkt 1)	Nutricia Polska Sp. z o.o.	XP Maxamum o smaku pomarańczowym, Dieta eliminacyjna w fenyloketonurii, proszek do sporządzania zawiesiny doustnej, 1500 g (30 x 50 g), kod GTIN: 5016533620368	Fenyloketonuria
20.	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust. 1 pkt 1)	Nutricia Polska Sp. z o.o.	XP Analog LCP, Dieta eliminacyjna w fenyloketonurii, proszek do sporządzania roztworu doustnego, 400 g, kod GTIN: 5016533644456	Fenyloketonuria

21.	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust. 1 pkt 1)	Nutricia Polska Sp. z o.o.	Easiphen, Dieta eliminacyjna w fenyloketonurii, płyn doustny , 18 x 250 ml (4500 ml), kod GTIN: 5016533625929	Fenyloketonuria
22.	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust. 1 pkt 1)	Nutricia Polska Sp. z o.o.	Milupa PKU 3 advanta, Dieta eliminacyjna w fenyloketonurii, proszek, 500 g, kod GTIN: 5016533644449	Fenyloketonuria
23.	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust. 1 pkt 1)	Nutricia Polska Sp. z o.o.	Milupa PKU 2 mix, Dieta eliminacyjna w fenyloketonurii, proszek, 400 g, kod GTIN: 4008976340287	Fenyloketonuria
24.	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust. 1 pkt 1)	Nutricia Polska Sp. z o.o.	Milupa PKU 2 secunda, Dieta eliminacyjna w fenyloketonurii, proszek, 500 g, kod GTIN: 5016533644432	Fenyloketonuria
25.	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust. 1 pkt 1)	Nutricia Polska Sp. z o.o.	Milupa PKU 2 prima, Dieta eliminacyjna w fenyloketonurii, proszek, 500 g, kod GTIN: 5016533644425	Fenyloketonuria
26.	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust. 1 pkt 1)	Nutricia Polska Sp. z o.o.	Milupa PKU 1, Dieta eliminacyjna w fenyloketonurii, proszek, 500 g, kod GTIN: 5016533644418	Fenyloketonuria
27.	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto technologii lekowej o wysokim poziomie innowacyjności (art. 24 ust. 1 pkt 1b)	Servier Polska Sp. z o.o.	Tibsovo, Ivosidenibum, tabl. powł., 250 mg, 60 szt., kod GTIN: 03664898120737	B.114. LECZENIE CHORYCH NA OSTRĄ BIAŁACZKĘ SZPIKOWĄ (ICD-10: C92.0)
28.	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust. 1 pkt 1)	Swixx Biopharma sp. z o.o.	AYVAKYT, Avapritinibum, tabl. powł., 25 mg, 30 szt., kod GTIN: 08720165565214	B.115. LECZENIE AGRESYWNEJ MASTOCYTOZY UKŁADOWEJ, MASTOCYTOZY UKŁADOWEJ Z WSPÓLISTNIEJĄCYM NOWOTWOREM UKŁADU KRWIOTWÓRCZEGO ORAZ BIAŁACZKI MASTOCYTARNEJ (ICD-10: C96.2, C94.3, D47.9)

29.	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust. 1 pkt 1)	Swixx Biopharma sp. z o.o.	AYVAKYT, Avapritinibum, tabl. powl., 200 mg, 30 szt., kod GTIN: 08720165565016	B.115. LECZENIE AGRESYWNEJ MASTOCYTOZY UKŁADOWEJ, MASTOCYTOZY UKŁADOWEJ Z WSPÓLISTNIEJĄCYM NOWOTWOREM UKŁADU KRWIOTWÓRCZEGO ORAZ BIAŁACZKI MASTOCYTARNEJ (ICD-10: C96.2, C94.3, D47.9)
30.	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust. 1 pkt 1)	Swixx Biopharma sp. z o.o.	AYVAKYT, Avapritinibum, tabl. powl., 100 mg, 30 szt., kod GTIN: 08720165565009	B.115. LECZENIE AGRESYWNEJ MASTOCYTOZY UKŁADOWEJ, MASTOCYTOZY UKŁADOWEJ Z WSPÓLISTNIEJĄCYM NOWOTWOREM UKŁADU KRWIOTWÓRCZEGO ORAZ BIAŁACZKI MASTOCYTARNEJ (ICD-10: C96.2, C94.3, D47.9)
31.	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust. 1 pkt 1)	Swixx Biopharma sp. z o.o.	AYVAKYT, Avapritinibum, tabl. powl., 50 mg, 30 szt., kod GTIN: 08720165565153	B.115. LECZENIE AGRESYWNEJ MASTOCYTOZY UKŁADOWEJ, MASTOCYTOZY UKŁADOWEJ Z WSPÓLISTNIEJĄCYM NOWOTWOREM UKŁADU KRWIOTWÓRCZEGO ORAZ BIAŁACZKI MASTOCYTARNEJ (ICD-10: C96.2, C94.3, D47.9)
32.	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust. 1 pkt 1)	Takeda Pharma Sp. z o.o.	Takhzyro, Lanadelumabum, Roztwór do wstrzykiwań, 300 mg, 1 amp.-strzyk., kod GTIN: 00642621076103	B.122. LECZENIE ZAPOBIEGAWCZE CHORYCH Z NAWRACAJĄCYMI NAPADAMI DZIEDZICZNEGO OBRZĘKU NACZYNIORUCHOWEGO O CIĘŻKIM PRZEBIEGU (ICD-10: D 84.1)
33.	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust. 1 pkt 1)	Aurovitas Pharma Polska Sp. z o.o.	Sarpin, Amlodipinum + Valsartanum, tabl. powl., 10 mg + 160 mg, 28 szt., kod GTIN: 05909991293888	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji
34.	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust. 1 pkt 1)	Aurovitas Pharma Polska Sp. z o.o.	TamisPras DUO, Solifenacini succinas + Tamsulosini hydrochloridum, tabl. o zmodyfikowanym uwalnianiu, 6+0,4 mg, 30 szt., kod GTIN: 05909991519230	Leczenie umiarkowanych i ciężkich objawów w fazie napełnienia pęcherza i w fazie opróżniania pęcherza, związanych z łagodnym rozrostem gruczołu krokowego u mężczyzn, którzy niewystarczająco odpowiadają na leczenie w monoterapii

35.	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust. 1 pkt 1)	Aurovitas Pharma Polska Sp. z o.o.	Aryfrenix, Aripiprazolum, tabl., 15 mg, 28 szt., kod GTIN: 05909991476762	Schizofrenia; Choroba afektywna dwubiegunowa
36.	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust. 1 pkt 1)	Aurovitas Pharma Polska Sp. z o.o.	Aryfrenix, Aripiprazolum, tabl., 30 mg, 56 szt., kod GTIN: 05909991476946	Schizofrenia; Choroba afektywna dwubiegunowa
37.	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust. 1 pkt 1)	Zentiva Polska Sp. z o.o.	Ebozan, Torasemidum, Tabletki, 20 mg, 30 tabl., kod GTIN: 08594739273801	Niewydolność mięśnia sercowego
38.	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust. 1 pkt 1)	Zentiva Polska Sp. z o.o.	Ebozan, Torasemidum, Tabletki, 10 mg, 30 tabl., kod GTIN: 08594739273795	Niewydolność mięśnia sercowego
39.	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust. 1 pkt 1)	Zentiva Polska Sp. z o.o.	Ebozan, Torasemidum, Tabletki, 5 mg, 30 tabl., kod GTIN: 08594739273818	Niewydolność mięśnia sercowego