



Ministerstwo
Zdrowia



Warszawa, 28 listopada 2024 r.

Raport głosowań nr 27 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)	Servier Polska Sp. z o.o.	Lonsurf, Trifluridinum + Tipiracilum, tabl. powl., 15 mg + 6,14 mg, 20 szt., kod GTIN: 05901571320618	B.4. LECZENIE CHORYCH NA RAKA JELITA GRUBEGO (ICD-10: C18 - C20)	Pozytywna
2.	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust. 1 pkt 1)	Servier Polska Sp. z o.o.	Lonsurf, Trifluridinum + Tipiracilum, tabl. powl., 15 mg + 6,14 mg, 60 szt., kod GTIN: 05901571320625	B.4. LECZENIE CHORYCH NA RAKA JELITA GRUBEGO (ICD-10: C18 - C20)	Pozytywna
3.	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust. 1 pkt 1)	Servier Polska Sp. z o.o.	Lonsurf, Trifluridinum + Tipiracilum, tabl. powl., 20 mg + 8,19 mg, 20 szt., kod GTIN: 05901571320632	B.4. LECZENIE CHORYCH NA RAKA JELITA GRUBEGO (ICD-10: C18 - C20)	Pozytywna
4.	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust. 1 pkt 1)	Servier Polska Sp. z o.o.	Lonsurf, Trifluridinum + Tipiracilum, tabl. powl., 20 mg + 8,19 mg, 60 szt., kod GTIN: 05901571320649	B.4. LECZENIE CHORYCH NA RAKA JELITA GRUBEGO (ICD-10: C18 - C20)	Pozytywna

5.	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust. 1 pkt 1)	Aflofarm Farmacja Polska Sp. z o.o.	Toradiur, Torasemidum, tabl., 5 mg, 30 szt., kod GTIN: 05909991426804	Zapobieganie obrzękom oraz leczenie obrzęków i przesięków w przebiegu niewydolności serca.	Pozytywna
6.	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust. 1 pkt 1)	Aflofarm Farmacja Polska Sp. z o.o.	Toradiur, Torasemidum, tabl., 10 mg, 30 szt., kod GTIN: 05909991426811	Zapobieganie obrzękom oraz leczenie obrzęków i przesięków w przebiegu niewydolności serca.	Pozytywna
7.	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust. 1 pkt 1)	Pharmathen S.A.	Grepid, Clopidogrelum, tabl. powł., 75 mg, 28 szt., kod GTIN: 05909990727667	Miażdżycza objawowa naczyń wieńcowych leczona stentami metalowymi (do 6 tygodni od implantacji stentu) lub stentami antyrestenotycznymi uwalniającymi leki (do 12 miesięcy od implantacji stentu) w celu zapobiegania zakrzepom, Stan po zawale mięśnia sercowego z uniesieniem odcinka ST do 30 dni stosowania, Stan po zawale mięśnia sercowego bez uniesienia odcinka ST do 12 miesięcy stosowania	Pozytywna
8.	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust. 1 pkt 1)	Sandoz Polska Sp. z o.o.	Runaplast, Rivaroxabanum, Tabletki powlekane, 20 mg, 100 tabl., kod GTIN: 05909991355562	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; Leczenie zatorowości płucnej oraz profilaktyka nawrotowej zakrzepicy żył głębokich i zatorowości płucnej u dorosłych	Pozytywna
9.	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust. 1 pkt 1)	Sandoz Polska Sp. z o.o.	Runaplast, Rivaroxabanum, Tabletki powlekane, 20 mg, 100 tabl., kod GTIN: 05909991355562	Profilaktyka udaru i zatorowości obwodowej u dorosłych pacjentów z migotaniem przedsionków niezwiązanym z wadą zastawkową z jednym lub kilkoma czynnikami ryzyka, takimi jak zastoinowa	Pozytywna

				niewydolność serca, nadciśnienie tętnicze krwi, wiek >75lat, cukrzyca, udar lub przemijający udar niedokrwienny w wywiadzie	
10.	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust. 1 pkt 1)	Sandoz Polska Sp. z o.o.	Runaplast, Rivaroxabanum, Tabletki powlekane, 15 mg, 100 tabl., kod GTIN: 05909991355449	Profilaktyka udaru i zatorowości obwodowej u dorosłych pacjentów z migotaniem przedsionków niezwiązanym z wadą zastawkową z jednym lub kilkoma czynnikami ryzyka, takimi jak zastoinowa niewydolność serca, nadciśnienie tętnicze krwi, wiek >75lat, cukrzyca, udar lub przemijający udar niedokrwienny w wywiadzie	Pozytywna
11.	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust. 1 pkt 1)	Sandoz Polska Sp. z o.o.	Runaplast, Rivaroxabanum, Tabletki powlekane, 15 mg, 100 tabl., kod GTIN: 05909991355449	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; Leczenie zatorowości płucnej oraz profilaktyka nawrotowej zakrzepicy żył głębokich i zatorowości płucnej u dorosłych	Pozytywna
12.	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust. 1 pkt 1)	Sandoz Polska Sp. z o.o.	Runaplast, Rivaroxabanum, tabl. powl., 15 mg, 28 szt., kod GTIN: 05909991355395	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; Leczenie zatorowości płucnej oraz profilaktyka nawrotowej zakrzepicy żył głębokich i zatorowości płucnej u dorosłych	Pozytywna

13.	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust. 1 pkt 1)	Sandoz Polska Sp. z o.o.	Runaplast, Rivaroxabanum, tabl. powł., 20 mg, 28 szt., kod GTIN: 05909991355517	Leczenie zatorowości płucnej oraz profilaktyka nawrotowej zakrzepicy żył głębokich i zatorowości płucnej u dorosłych, 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;	Pozytywna
14.	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust. 1 pkt 1)	Teva Pharmaceuticals Polska Sp. z o.o.	Metformax SR Combi, Sitagliptinum + Metformini hydrochloridum, tabl. o zmodyfikowanym uwalnianiu, 100 mg + 1000 mg, 30 szt., kod GTIN: 05909991488727	W doustnej terapii, w skojarzeniu z metforminą: cukrzyca typu 2 u pacjentów u których zastosowanie metforminy w maksymalnie tolerowanej dawce w monoterapii nie pozwala osiągnąć dobrej kontroli glikemii, wartość HbA1c > 7% (przez co najmniej 3 miesiące)	Pozytywna
15.	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust. 1 pkt 1)	Teva Pharmaceuticals Polska Sp. z o.o.	Metformax SR Combi, Sitagliptinum + Metformini hydrochloridum, tabl. o zmodyfikowanym uwalnianiu, 50 mg + 500 mg, 60 szt., kod GTIN: 05909991488437	W doustnej terapii, w skojarzeniu z metforminą: cukrzyca typu 2 u pacjentów u których zastosowanie metforminy w maksymalnie tolerowanej dawce w monoterapii nie pozwala osiągnąć dobrej kontroli glikemii, wartość HbA1c > 7% (przez co najmniej 3 miesiące)	Pozytywna
16.	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust. 1 pkt 1)	Santen Oy	Ikervis, Ciclosporinum, krople do oczu, emulsja, 1 mg/ml, 30 poj. 0,3 ml, kod GTIN: 04987084303585	Ciężkie zapalenie rogówki u dorosłych pacjentów z zespołem suchego oka, u których nie nastąpiła poprawa pomimo stosowania preparatów sztucznych łez	Pozytywna

17.	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust. 1 pkt 1)	Santen Oy	Taptiqom, Tafluprostum + Timololum, krople do oczu, roztwór, 15 + 5 µg/ml + mg/ml, 30 poj. 0,3 ml, kod GTIN: 05909991220327	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji	Pozytywna
18.	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust. 1 pkt 1)	Accord Healthcare Polska Sp. z o.o.	Pomalidomide Accord, Pomalidomidum, kaps. twarde, 4 mg, 21 szt., kod GTIN: 05055565795170	B.54. LECZENIE CHORYCH NA SZPICZAKA PLAZMOCYTOWEGO (ICD-10: C90.0)	Pozytywna
19.	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust. 1 pkt 1)	Accord Healthcare Polska Sp. z o.o.	Pomalidomide Accord, Pomalidomidum, kaps. twarde, 3 mg, 21 szt., kod GTIN: 05055565795163	B.54. LECZENIE CHORYCH NA SZPICZAKA PLAZMOCYTOWEGO (ICD-10: C90.0)	Pozytywna
20.	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust. 1 pkt 1)	Accord Healthcare Polska Sp. z o.o.	Pomalidomide Accord, Pomalidomidum, kaps. twarde, 2 mg, 21 szt., kod GTIN: 05055565795156	B.54. LECZENIE CHORYCH NA SZPICZAKA PLAZMOCYTOWEGO (ICD-10: C90.0)	Pozytywna
21.	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust. 1 pkt 1)	Accord Healthcare Polska Sp. z o.o.	Pomalidomide Accord, Pomalidomidum, kaps. twarde, 1 mg, 21 szt., kod GTIN: 05055565795149	B.54. LECZENIE CHORYCH NA SZPICZAKA PLAZMOCYTOWEGO (ICD-10: C90.0)	Pozytywna
22.	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust. 1 pkt 1)	Gedeon Richter Polska Sp. z o.o.	Telexer, Dabigatranum etexilatam, kaps. twarde, 150 mg, 60 szt., kod GTIN: 05907594033290	Profilaktyka udaru i zatorowości obwodowej u dorosłych pacjentów z migotaniem przesionków niezwiązanym z wadą zastawkową	Pozytywna
23.	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust. 1 pkt 1)	BioMarin International Limited	Voxzogo, Vosoritidum, proszek i rozpuszczalnik do sporządzania roztworu do wstrzykiwań, 1,2 mg, 10 fioł. proszku + 10 amp.-strzyk. 0,6 ml rozp. + 10 igieł + 10 strzyk., kod GTIN: 05391524462913	„Leczenie pacjentów z achondroplazją (ICD-10: Q77.4)”	Skierowano na ponowne negocjacje
24.	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust. 1 pkt 1)	BioMarin International Limited	Voxzogo, Vosoritidum, proszek i rozpuszczalnik do sporządzania roztworu do wstrzykiwań, 0,56 mg, 10 fioł. proszku + 10 amp.-strzyk. 0,7 ml	„Leczenie pacjentów z achondroplazją (ICD-10: Q77.4)”	Skierowano na ponowne negocjacje

			rozp. + 10 igieł + 10 strzyk, kod GTIN: 05391524462906		
25.	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust. 1 pkt 1)	BioMarin International Limited	Voxzogo, Vosoritidum, proszek i rozpuszczalnik do sporządzania roztworu do wstrzykiwań, 0,4 mg, 10 fioł. proszku + 10 amp.-strzyk. 0,5 ml rozp. + 10 strzyk. + 10 igieł, kod GTIN: 05391524462890	„Leczenie pacjentów z achondroplazją (ICD-10: Q77.4)”	Skierowano na ponowne negocjacje
26.	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust. 1 pkt 1)	Novartis Poland Sp. z o.o.	Luxturna, Voretigene neparovec, koncentrat i rozpuszczalnik do sporządzania roztworu do wstrzykiwań, 5 x 10 ¹² genomów wektora/ml, 1 fioł. 0,5 ml koncentratu + 2 fioł. 1,7 ml rozpuszczalnika, kod GTIN: 07613421040529	„Leczenie chorych na wrodzoną ślepotę Lebera (LCA) z białeliczną mutacją genu RPE65 (ICD-10: H35.5)”	Skierowano na ponowne negocjacje
27.	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust. 1 pkt 1)	Takeda Pharma Sp. z o.o.	Livtencity, Maribavirum, tabl. powł., 200 mg, 28 szt., kod GTIN: 07038319161382	„Leczenie pacjentów z niereagującym lub opornym na leczenie zakażeniem wirusem cytomegalii (CMV) (ICD-10: B25.0, B25.1, B25.8, B25.9)”	Skierowano na ponowne negocjacje
28.	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust. 1 pkt 1)	Ranbaxy (Poland) Sp. z o.o.	Wasedoc, Dabigatranum etexilatam, kaps. twarde, 110 mg, 60 szt., kod GTIN: 05909991495343	Leczenie zakrzepicy żył głębokich lub zatorowości płucnej - u osób powyżej 18 roku życia; Profilaktyka nawrotów zakrzepicy żył głębokich lub zatorowości płucnej - u osób powyżej 18 roku życia	Odroczono podjęcie uchwały
29.	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust. 1 pkt 1)	Ranbaxy (Poland) Sp. z o.o.	Wasedoc, Dabigatranum etexilatam, kaps. twarde, 110 mg, 60 szt., kod GTIN: 05909991495343	Żyłne 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	Odroczono podjęcie uchwały
30.	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust. 1 pkt 1)	Gedeon Richter Polska Sp. z o.o.	Telexer, Dabigatranum etexilatam, kaps. twarde, 110 mg, 60 szt., kod GTIN: 05907594033269	Profilaktyka udaru i zatorowości obwodowej u dorosłych pacjentów z migotaniem przesionków niezwiązanym z wadą zastawkową	Negatywna

31.	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust. 1 pkt 1)	Gedeon Richter Polska Sp. z o.o.	Telexer, Dabigatranum etexilatam, kaps. twarde, 110 mg, 30 szt., kod GTIN: 05907594033252	Profilaktyka udaru i zatorowości obwodowej u dorosłych pacjentów z migotaniem przedsionków niezwiązanym z wadą zastawkową.	Negatywna
32.	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust. 1 pkt 1)	Gedeon Richter Polska Sp. z o.o.	Telexer, Dabigatranum etexilatam, kaps. twarde, 150 mg, 180 szt., kod GTIN: 05907594033306	Profilaktyka udaru i zatorowości obwodowej u dorosłych pacjentów z migotaniem przedsionków niezwiązanym z wadą zastawkową	Negatywna
33.	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust. 1 pkt 1)	Gedeon Richter Polska Sp. z o.o.	Telexer, Dabigatranum etexilatam, kaps. twarde, 150 mg, 30 szt., kod GTIN: 05907594033283	Profilaktyka udaru i zatorowości obwodowej u dorosłych pacjentów z migotaniem przedsionków niezwiązanymi z wadą zastawkową.	Negatywna