



Ministerstwo  
Zdrowia



Warszawa, 6 grudnia 2024 r.

## Harmonogram prac Komisji Ekonomicznej 9-11 grudnia 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)	Takeda Pharma Sp. z o.o.	Livtency, 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)”
2.	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust. 1 pkt 1)	AstraZeneca AB	Imjudo, Tremelimumabum, koncentrat do sporządzania roztworu do infuzji, 20 mg/ml, ml, kod GTIN: 05000456037105	B.6. LECZENIE CHORYCH NA RAKA PŁUCA (ICD-10: C34) ORAZ MIĘDZYBŁONIAKA OPŁUCNEJ (ICD-10: C45)
3.	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust. 1 pkt 1)	AstraZeneca AB	(A) Imfinzi, Durvalumabum, koncentrat do sporządzania roztworu do infuzji, 50 mg/ml, 1 fiol.a 10 ml, kod GTIN: 05000456031493	B.6. LECZENIE CHORYCH NA RAKA PŁUCA (ICD-10: C34) ORAZ MIĘDZYBŁONIAKA OPŁUCNEJ (ICD-10: C45)
4.	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust. 1 pkt 1)	AstraZeneca AB	(K) Imfinzi, Durvalumabum, koncentrat do sporządzania roztworu do infuzji, 50 mg/ml, 1 fiol.a 10 ml, kod GTIN: 05000456031493	B.6. LECZENIE CHORYCH NA RAKA PŁUCA (ICD-10: C34) ORAZ MIĘDZYBŁONIAKA OPŁUCNEJ (ICD-10: C45)
5.	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust. 1 pkt 1)	Vertex Pharmaceuticals (Poland) Sp. z o.o.	Kaftrio, Ivacaftorum + Tezacaftorum + Elexacaftorum, Tabletki powlekane, 75 mg + 50	B.112. LECZENIE CHORYCH NA MUKOWISCYDOZĘ (ICD-10: E84)

			mg + 100 mg, 56 tabl., kod GTIN: 00351167143902	
6.	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust. 1 pkt 1)	Vertex Pharmaceuticals (Poland) Sp. z o.o.	Kaftrio, Ivacaftorum + Tezacaftorum + Elexacaftorum, Tabletki powlekane, 37,5 mg + 25 mg + 50 mg, 56 tabl., kod GTIN: 00351167149409	B.112. LECZENIE CHORYCH NA MUKOWISCYDOZĘ (ICD-10: E84)
7.	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust. 1 pkt 1)	Vertex Pharmaceuticals (Poland) Sp. z o.o.	Kaftrio, Ivacaftorum + Tezacaftorum + Elexacaftorum, Granulat w saszetce, 60 mg + 40 mg + 80 mg, 28 saszetka, kod GTIN: 00351167173305	B.112. LECZENIE CHORYCH NA MUKOWISCYDOZĘ (ICD-10: E84)
8.	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust. 1 pkt 1)	Vertex Pharmaceuticals (Poland) Sp. z o.o.	Kaftrio, Ivacaftorum + Tezacaftorum + Elexacaftorum, Granulat w saszetce, 75 mg + 50 mg + 100 mg, 28 saszetka, kod GTIN: 00351167172704	B.112. LECZENIE CHORYCH NA MUKOWISCYDOZĘ (ICD-10: E84)
9.	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust. 1 pkt 1)	Vertex Pharmaceuticals (Poland) Sp. z o.o.	Kalydeco, Ivacaftorum, granulat w saszetce, 59,5 mg, 28 szt., kod GTIN: 00351167175309	B.112. LECZENIE CHORYCH NA MUKOWISCYDOZĘ (ICD-10: E84)
10.	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust. 1 pkt 1)	Vertex Pharmaceuticals (Poland) Sp. z o.o.	Kalydeco, Ivacaftorum, Tabletki powlekane, 150 mg, 28 tabl., kod GTIN: 00351167136201	B.112. LECZENIE CHORYCH NA MUKOWISCYDOZĘ (ICD-10: E84)
11.	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust. 1 pkt 1)	Vertex Pharmaceuticals (Poland) Sp. z o.o.	Kalydeco, Ivacaftorum, Tabletki powlekane, 75 mg, 28 tabl., kod GTIN: 00351167144503	B.112. LECZENIE CHORYCH NA MUKOWISCYDOZĘ (ICD-10: E84)
12.	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust. 1 pkt 1)	Vertex Pharmaceuticals (Poland) Sp. z o.o.	Kalydeco, Ivacaftorum, granulat w saszetce, 75 mg, 28 saszetka, kod GTIN: 00351167174302	B.112. LECZENIE CHORYCH NA MUKOWISCYDOZĘ (ICD-10: E84)
13.	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust. 1 pkt 1)	Advanz Pharma Limited	Androcur, Cyproteroni acetat, tabl., 50 mg, 20 szt., kod GTIN: 05909990657476	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji
14.	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust. 1 pkt 1)	Advanz Pharma Limited	Androcur, Cyproteroni acetat, tabl., 50 mg, 50 szt., kod GTIN: 05909990657483	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji

15.	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust. 1 pkt 1)	EGIS Pharmaceuticals PLC	Egolanza, Olanzapinum, tabl. powł., 5 mg, 28 szt., kod GTIN: 05909990824076	Schizofrenia, Choroba afektywna dwubiegunowa
16.	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust. 1 pkt 1)	EGIS Pharmaceuticals PLC	Egolanza, Olanzapinum, tabl. powł., 10 mg, 28 szt., kod GTIN: 05909990824106	Schizofrenia, Choroba afektywna dwubiegunowa
17.	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust. 1 pkt 1)	Tarchomińskie Zakłady Farmaceutyczne "Polfa" Spółka Akcyjna	Sitagliptin TZF, Sitagliptinum, tabl. powł., 100 mg, 28 szt., kod GTIN: 05904016030707	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji
18.	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust. 1 pkt 1)	Orion Corporation	Miravil, Sertralinum, tabl. powł., 50 mg, 100 szt., kod GTIN: 05909990804351	Choroby psychiczne lub upośledzenia umysłowe
19.	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust. 1 pkt 1)	Orion Corporation	Miravil, Sertralinum, tabl. powł., 100 mg, 100 szt., kod GTIN: 05909990804375	Choroby psychiczne lub upośledzenia umysłowe
20.	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust. 1 pkt 1)	Przedsiębiorstwo Farmaceutyczne Lek-Am Sp. z.o.o	Olzapin, Olanzapinum, Tabletki powlekane, 20 mg, 28 tabl., kod GTIN: 05909991530969	Schizofrenia, Choroba afektywna dwubiegunowa
21.	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust. 1 pkt 1)	Przedsiębiorstwo Farmaceutyczne Lek-Am Sp. z.o.o	Olzapin, Olanzapinum, Tabletki powlekane, 15 mg, 28 tabl., kod GTIN: 05909991530945	Schizofrenia, Choroba afektywna dwubiegunowa
22.	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust. 1 pkt 1)	Venipharm	Enoxaparin sodium Ledraxen, Enoxaparinum natricum, Roztwór do wstrzykiwań w ampułko-strzykawce, 2000 j.m., 10 amp.-strzyk, kod GTIN: 03701390100543	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji
23.	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust. 1 pkt 1)	Venipharm	Enoxaparin sodium Ledraxen, Enoxaparinum natricum, Roztwór do wstrzykiwań w ampułko-strzykawce, 4000 j.m., 10 amp.-strzyk., kod GTIN: 03701390100550	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji

24.	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust. 1 pkt 1)	Venipharm	Enoxaparin sodium Ledraxen, Enoxaparinum natricum, Roztwór do wstrzykiwań w ampułkostrzykawce, 6000 j.m., 10 amp.-strzyk., kod GTIN: 03701390100567	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji
25.	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust. 1 pkt 1)	Venipharm	Enoxaparin sodium Ledraxen, Enoxaparinum natricum, Roztwór do wstrzykiwań w ampułkostrzykawce, 8000 j.m., 10 amp.-strzyk., kod GTIN: 03701390100574	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji
26.	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust. 1 pkt 1)	Venipharm	Enoxaparin sodium Ledraxen, Enoxaparinum natricum, Roztwór do wstrzykiwań w ampułkostrzykawce, 10 000 j.m., 10 amp.-strzyk., kod GTIN: 03701390100581	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji
27.	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust. 1 pkt 1)	NES PHARMA RYSZARD PISKLAK SPÓŁKA JAWNA	Avilin Spray, Emplasti polymerosa, spray, 63,31 g, 1 szt., kod GTIN: 5907629361220	Przewlekłe owrzodzenia
28.	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust. 1 pkt 1)	STADA Arzneimittel AG	Oyavas, Bevacizumabum, Koncentrat do sporządzania roztworu do infuzji, 25 mg/ml, 1 fiol., kod GTIN: 05909991451349	C.82.a. BEVACIZUMAB
29.	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust. 1 pkt 1)	STADA Arzneimittel AG	Oyavas, Bevacizumabum, Koncentrat do sporządzania roztworu do infuzji, 25 mg/ml, 1 fiol., kod GTIN: 05909991451349	C.82.c. BEVACIZUMAB
30.	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust. 1 pkt 1)	STADA Arzneimittel AG	Oyavas, Bevacizumabum, Koncentrat do sporządzania roztworu do infuzji, 25 mg/ml, 1 fiol., kod GTIN: 05909991451332	C.82.a. BEVACIZUMAB
31.	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust. 1 pkt 1)	STADA Arzneimittel AG	Oyavas, Bevacizumabum, Koncentrat do sporządzania roztworu do infuzji, 25 mg/ml, 1 fiol., kod GTIN: 05909991451332	C.82.c. BEVACIZUMAB

<b>32.</b>	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust. 1 pkt 1)	AstraZeneca AB	Calquence, Acalabrutinibum, tabl. powł., 100 mg, 60 szt., kod GTIN: 05000456071116	B.79. LECZENIE CHORYCH NA PRZEWLEKŁĄ BIAŁACZKĘ LIMFOCYTOWĄ (ICD-10: C91.1)
<b>33.</b>	Podwyższenie ceny zbytu netto (art. 24 ust. 1 pkt 2)	EVER Neuro Pharma GmbH	Dacepton, Apomorphini hydrochloridum hemihydricum, Roztwór do infuzji, 5 mg/ml, 5 fioł. a 20 ml, kod GTIN: 05909991247904	B.90. LECZENIE ZABURZEŃ MOTORYCZNYCH W PRZEBIEGU ZAAWANSOWANEJ CHOROBY PARKINSONA (ICD-10: G.20)
<b>34.</b>	Zmiana z art. 155 kpa	EVER Neuro Pharma GmbH	Dacepton, Apomorphini hydrochloridum hemihydricum, Roztwór do infuzji, 5 mg/ml, 5 fioł. a 20 ml, kod GTIN: 05909991247904	B.90. LECZENIE ZABURZEŃ MOTORYCZNYCH W PRZEBIEGU ZAAWANSOWANEJ CHOROBY PARKINSONA (ICD-10: G.20)
<b>35.</b>	Skrócenie obowiązywania decyzji (art. 24 ust. 1 pkt 5)	Adamed Pharma S.A.	Luteina, Progesteronum, tabl. dopochwowe, 200 mg , 30szt, kod GTIN: 05909991076238	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji