



Ministerstwo
Zdrowia



Warszawa, 31 października 2024 r.

Harmonogram prac Komisji Ekonomicznej 4-6 listopada 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)	Fresenius Kabi Deutschland GmbH	Ondansetron Kabi 2 mg/ml roztwór do wstrzykiwań, Ondansetronum, roztwór do wstrzykiwań, 2 mg/ml, 5 amp.po 4 ml., kod GTIN: 05909990055234	C.0.09. ONDANSETRONUM
2.	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust. 1 pkt 1)	Fresenius Kabi Deutschland GmbH	Ondansetron Kabi 2 mg/ml roztwór do wstrzykiwań, Ondansetronum, roztwór do wstrzykiwań, 2 mg/ml, 5 amp.po 2 ml., kod GTIN: 05909990055197	C.0.09. ONDANSETRONUM
3.	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust. 1 pkt 1)	Accord Healthcare Polska Sp. z o.o.	Teriflunomide Accord, Teriflunomidum, tabl. powł., 14 mg, 28 szt., kod GTIN: 05055565791189	B.29. LECZENIE CHORYCH NA STWARDNIENIE ROZSIANE (ICD-10: G35)
4.	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust. 1 pkt 1)	Accord Healthcare Polska Sp. z o.o.	Pomalidomide Accord, Pomalidomide, Kapsułki twarde, 4 mg, 21 kaps. w blisterze perforowanym, kod GTIN: 05055565795170	B.54. LECZENIE CHORYCH NA SZPICZAKA PLAZMOCYTOWEGO (ICD-10: C90.0)

5.	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust. 1 pkt 1)	Accord Healthcare Polska Sp. z o.o.	Pomalidomide Accord, Pomalidomide, Kapsułki twarde, 3 mg, 21 kaps. w blistrze perforowanym, kod GTIN: 05055565795163	B.54. LECZENIE CHORYCH NA SZPICZAKA PLAZMOCYTOWEGO (ICD-10: C90.0)
6.	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust. 1 pkt 1)	Accord Healthcare Polska Sp. z o.o.	Pomalidomide Accord, Pomalidomide, Kapsułki twarde, 2 mg, 21 kaps. w blistrze perforowanym, kod GTIN: 05055565795156	B.54. LECZENIE CHORYCH NA SZPICZAKA PLAZMOCYTOWEGO (ICD-10: C90.0)
7.	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust. 1 pkt 1)	Accord Healthcare Polska Sp. z o.o.	Pomalidomide Accord, Pomalidomide, Kapsułki twarde, 1 mg, 21 kaps. w blistrze perforowanym, kod GTIN: 05055565795149	B.54. LECZENIE CHORYCH NA SZPICZAKA PLAZMOCYTOWEGO (ICD-10: C90.0)
8.	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust. 1 pkt 1)	Glenmark Pharmaceuticals Sp. z o.o.	Teriflunomide Glenmark, Teriflunomidum, tabl. powł., 14 mg, 28 szt., kod GTIN: 05909991527778	B.29. LECZENIE CHORYCH NA STWARDNIENIE ROZSIANE (ICD-10: G35)
9.	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust. 1 pkt 1)	Medis Poland Sp. z o. o.	DHC Continus, Dihydrocodeini tartras, Tabletki o zmodyfikowanym uwalnianiu, 90 mg, 60 tabl., kod GTIN: 05909990217069	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji
10.	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust. 1 pkt 1)	Medis Poland Sp. z o. o.	DHC Continus, Dihydrocodeini tartras, tabl. o zmodyfikowanym uwalnianiu, 90 mg, 60 szt, kod GTIN: 05909990217069	Nowotwory złośliwe
11.	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust. 1 pkt 1)	Medis Poland Sp. z o. o.	DHC Continus, Dihydrocodeini tartras, Tabletki o zmodyfikowanym uwalnianiu, 60 mg, 60 tabl., kod GTIN:05909990217045	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji
12.	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust. 1 pkt 1)	Medis Poland Sp. z o. o.	DHC Continus, Dihydrocodeini tartras, Tabletki o zmodyfikowanym uwalnianiu, 60 mg, 60 tabl., kod GTIN: 05909990217045	Nowotwory złośliwe
13.	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust. 1 pkt 1)	Medical Valley Invest AB	Duloxetine Medical Valley, Duloxetine, kaps. dojelitowe, twarde, 60 mg, 28 szt., kod GTIN: 05909991529581	Leczenie dużych zaburzeń depresyjnych (F32.2, F32.3, F33.2, F33.3 wg ICD-10)
14.	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust. 1 pkt 1)	Medical Valley Invest AB	Duloxetine Medical Valley, Duloxetine, kaps. dojelitowe, twarde, 30 mg, 28 szt., kod GTIN: 05909991529574	Leczenie dużych zaburzeń depresyjnych (F32.2, F32.3, F33.2, F33.3 wg ICD-10)

15.	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust. 1 pkt 1)	Delfarma Sp. z o.o.	Gabapentin Teva, Gabapentinum, kaps. twarde, 400 mg, 100 szt., kod GTIN: 05909991548087	Padaczka oporna na leczenie
16.	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust. 1 pkt 1)	The Simple Pharma Company Limited	Rovamycine, Spiramycinum, tabl. powł., 3 mln j.m., 10 szt., kod GTIN: 05909990692118	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji
17.	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust. 1 pkt 1)	The Simple Pharma Company Limited	Rovamycine, Spiramycinum, tabl. powł., 1,5 mln j.m., 16 szt., kod GTIN: 05909990098613	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji
18.	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust. 1 pkt 1)	Novartis Poland Sp. z o.o.	Ilaris, Canakinumabum, roztwór do wstrzykiwań, 150 mg/ml, 1 fiol., kod GTIN: 07613421054038	B.33. LECZENIE CHORYCH Z AKTYWNA POSTACIĄ REUMATOIDALNEGO ZAPALENIA STAWÓW I MŁODZIEŃCZEGO IDIOPATYCZNEGO ZAPALENIA STAWÓW (ICD-10: M05, M06, M08)
19.	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust. 1 pkt 1)	Roche Polska Sp. z o.o.	Tecentriq, Atezolizumabum, roztwór do wstrzykiwań, 1875 mg, 1 fiol.a 15 ml, kod GTIN: 07613326061872	B.6. LECZENIE CHORYCH NA RAKA PŁUCA (ICD-10: C34) ORAZ MIĘDZYBŁONIAKA OPŁUCNEJ (ICD-10: C45)
20.	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust. 1 pkt 1)	Alexion Europe SAS	Kanuma, Sebelipazum alfa, koncentrat do sporządzania roztworu do infuzji, 20 mg, 1 fiol. po 10 ml, kod GTIN: 05391527744375	„Leczenie chorych z niedoborem lizosomalnej kwaśnej lipazy (ICD-10 E75.5 E75.6)”
21.	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust. 1 pkt 1)	Roche Polska Sp. z o.o.	Hemlibra, Emicizumabum, roztwór do wstrzykiwań, 30 mg/ml, 1 fiol. po 1 ml, kod GTIN: 07613326004756	„Zapobieganie krwawieniom u dorosłych z ciężką hemofilią A niepowikłaną inhibitorem (ICD-10: D66)”
22.	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust. 1 pkt 1)	Roche Polska Sp. z o.o.	Hemlibra, Emicizumabum, roztwór do wstrzykiwań, 150 mg/ml, 1 fiol. po 0,4 ml, kod GTIN: 07613326004442	„Zapobieganie krwawieniom u dorosłych z ciężką hemofilią A niepowikłaną inhibitorem (ICD-10: D66)”
23.	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust. 1 pkt 1)	Roche Polska Sp. z o.o.	Hemlibra, Emicizumabum, roztwór do wstrzykiwań, 150 mg/ml, 1 fiol. po 0,7 ml, kod GTIN: 07613326004534	„Zapobieganie krwawieniom u dorosłych z ciężką hemofilią A niepowikłaną inhibitorem (ICD-10: D66)”
24.	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust. 1 pkt 1)	Roche Polska Sp. z o.o.	Hemlibra, Emicizumabum, roztwór do wstrzykiwań, 150 mg/ml, 1 fiol. po 1 ml, kod GTIN: 07613326004763	„Zapobieganie krwawieniom u dorosłych z ciężką hemofilią A niepowikłaną inhibitorem (ICD-10: D66)”

25.	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)
26.	Skrócenie obowiązywania decyzji (art. 24 ust. 1 pkt 5)	Fresenius Kabi Polska Sp. z o.o.	Icatibant Fresenius, Icatibantum, roztwór do wstrzykiwań w ampułko-strzykawce, 30 mg, 1 amp.-strzyk.po 3 ml, kod GTIN: 05909991485870	Leczenie ostrych, zagrażających życiu napadów obrzęku naczynioruchowego u dzieci od 2 roku życia, chorych na dziedziczny obrzęk naczynioruchowy wywołany niedoborem inhibitora esterazy C1; Leczenie ostrych zagrażających życiu napadów obrzęku naczynioruchowego u chorych dorosłych na dziedziczny obrzęk naczynioruchowy wywołany niedoborem inhibitora esterazy C1
27.	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust. 1 pkt 1)	Medreg s.r.o.	Solifenacin Medreg, Solifenacini succinas, tabl. powł., 5 mg, 30 szt., GTIN 05909991314545	Zespół pęcherza nadreaktywnego
28.	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust. 1 pkt 1)	Bluefish Pharmaceuticals AB	Co-amoxiclav Bluefish, Amoxicillinum + Acidum clavulanicum, tabl. powł., 500+125 mg, 14 szt., GTIN 05909990744800	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji
29.	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust. 1 pkt 1)	Instituto Grifols S.A.	Flebogamma DIF, Immunoglobulinum humanum normale, roztwór do infuzji, 50 mg/ml, 100 ml, GTIN 05909990797868	B.17. LECZENIE PIERWOTNYCH NIEDOBORÓW ODPORNOŚCI U DZIECI (ICD-10 D 80, W TYM: D 80.0, D 80.1, D 80.3, D 80.4, D 80.5, D 80.6, D 80.8, D 80.9; D81 W CAŁOŚCI; D 82, W TYM: D 82.0, D 82.1, D 82.3, D 82.8, D 82.9; D 83, W TYM: D 83.0, D 83.1, D 83.3, D 83.8, D 83.9; D 89)
30.	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

31.	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 fenylketonurii, proszek, 1080 g (30 sasz.po 36 g), kod GTIN: 5016533648263	Fenylketonuria
32.	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 fenylketonurii, proszek, 1080 g (30 sasz.po 36 g), kod GTIN: 5016533648201	Fenylketonuria
33.	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 fenylketonurii, proszek, 1080 g (30 sasz.po 36 g), kod GTIN: 5016533648249	Fenylketonuria
34.	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 fenylketonurii, proszek, 1080 g (30 sasz.po 36 g), kod GTIN: 5016533648225	Fenylketonuria
35.	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
36.	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 fenylketonurii, proszek do sporządzania zawiesiny doustnej, 1500 g (30 x 50 g), kod GTIN: 5016533620368	Fenylketonuria
37.	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 fenylketonurii, proszek do sporządzania roztworu doustnego, 400 g, kod GTIN: 5016533644456	Fenylketonuria

38.	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
39.	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
40.	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
41.	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
42.	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
43.	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
44.	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust. 1 pkt 1)	Eli Lilly Polska Sp. z o.o.	Omvoh, Mirikizumabum, roztwór do wstrzykiwań we wstrzykiwaczu, 100 mg/ml, 2 wstrzykiwacze 1 ml, kod GTIN: 05999885490219	B.55. LECZENIE PACJENTÓW Z WRZODZIEJĄCYM ZAPALENIEM JELITA GRUBEGO (WZJG) (ICD-10: K51)
45.	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust. 1 pkt 1)	Eli Lilly Polska Sp. z o.o.	Omvoh, Mirikizumabum, koncentrat do sporządzania roztworu do infuzji, 300 mg/15 ml, 1 fiol. 15 ml, kod GTIN: 05999885490202	B.55. LECZENIE PACJENTÓW Z WRZODZIEJĄCYM ZAPALENIEM JELITA GRUBEGO (WZJG) (ICD-10: K51)
46.	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust. 1 pkt 1)	SUN-FARM Sp. z o.o.	Novo-Helisen Depot, Wyciągi alergenowe roztoczy kurzu domowego, zawiesina do wstrzykiwań, stężenie: 1 - 50 TU/ml lub 50	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji

			PNU/ml; 2 - 500 TU/ml lub 500 PNU/ml; 3 - 5000 TU/ml lub 5000 PNU/ml, 3 fioł.po 4,5 ml (stężenia 1-3) ml, GTIN 05909990001118	
--	--	--	---	--