



Ministerstwo
Zdrowia



Warszawa, 20 czerwca 2024 r.

Raport głosowań nr 2 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)	Swixx Biopharma sp. z o.o.	Lupkynis, Voclosporinum, Kapsułki miękkie, 7,9 mg, 180 szt., kod GTIN: 05038256999927	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji	Pozytywna
2.	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust. 1 pkt 1)	KRKA-POLSKA Sp. z o.o.	Aryzalera, Aripiprazolum, tabl., 5 mg, 28, szt., kod GTIN: 05909991205034	Schizofrenia, Choroba afektywna dwubiegunowa	Pozytywna
3.	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust. 1 pkt 1)	Mölnlycke Health Care Polska Sp. z o.o.	Mextra Superabsorbent, 20x40 cm, Emplastry microfibrillum cellulosa, opatrunek specjalistyczny, 800 cm ² , 1 szt., kod GTIN: 7323190179589	Przewlekłe owrzodzenia	Pozytywna
4.	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust. 1 pkt 1)	Mölnlycke Health Care Polska Sp. z o.o.	Mextra Superabsorbent, 10x10 cm, Emplastry microfibrillum cellulosa, opatrunek specjalistyczny, 100 cm ² , 1 szt., kod GTIN: 7323190179527	Przewlekłe owrzodzenia	Pozytywna

5.	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust. 1 pkt 1)	Mölnlycke Health Care Polska Sp. z o.o.	Mextra Superabsorbent, 10x10 cm, Emplastru microfibrum cellulosa, 5.opatrunek specjalistyczny, 100 cm ² , 1 szt., kod GTIN: 7323190179527	Epidermolysis bullosa	Pozytywna
6.	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust. 1 pkt 1)	GSK Services Sp. z o. o.	Zejula, Niraparibum, tabl. powł., 100 mg, 56 szt., kod GTIN: 05909991515201	B.50. LECZENIE CHORYCH NA RAKA JAJNIKA, RAKA JAJOWODU LUB RAKA OTRZEWNEJ (ICD-10: C56, C57, C48)	Pozytywna
7.	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust. 1 pkt 1)	GSK Services Sp. z o. o.	Zejula, Niraparibum, tabl. powł., 100 mg, 84, szt., kod GTIN: 05909991515218	B.50. LECZENIE CHORYCH NA RAKA JAJNIKA, RAKA JAJOWODU LUB RAKA OTRZEWNEJ (ICD-10: C56, C57, C48)	Pozytywna
8.	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust. 1 pkt 1)	Zakłady Farmaceutyczne POLPHARMA S.A.	Polpix SR, Ropinirolum, tabl. o przedł. uwalnianiu, 8 mg, 28 szt., kod GTIN: 05909990988242	Choroba i zespół Parkinsona	Pozytywna
9.	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust. 1 pkt 1)	Zakłady Farmaceutyczne POLPHARMA S.A.	Polpix SR, Ropinirolum, tabl. o przedł. uwalnianiu, 4 mg, 28 szt., kod GTIN: 05909990988204	Choroba i zespół Parkinsona	Pozytywna
10.	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust. 1 pkt 1)	Zakłady Farmaceutyczne POLPHARMA S.A.	Polpix SR, Ropinirolum, tabl. o przedł. uwalnianiu, 2 mg, 28 szt., kod GTIN: 05909990988198	Choroba i zespół Parkinsona	Pozytywna
11.	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust. 1 pkt 1)	Zakłady Farmaceutyczne POLPHARMA S.A.	Momester, Mometasoni furoas, Aeroszol do nosa, zawiesina, 50 mcg/dawkę, 140 dawek, kod GTIN: 05909991195366	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji	Pozytywna
12.	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust. 1 pkt 1)	Zakłady Farmaceutyczne POLPHARMA S.A.	Mesopral, Esomeprazolom, Kapsułki dojelitowe, twarde, 40 mg, 56 szt., kod GTIN: 05909990876808	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji	Pozytywna

13.	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust. 1 pkt 1)	Zakłady Farmaceutyczne POLPHARMA S.A.	Mesopral, Esomeprazolom, Kapsułki dojelitowe, twarde, 20 mg, 56 szt., kod GTIN: 05909990876327	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji	Pozytywna
14.	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust. 1 pkt 1)	Zakłady Farmaceutyczne POLPHARMA S.A.	Auglavin PPH, Amoxicillinum + Acidum clavulanicum, proszek do sporządzania zawiesiny doustnej, 400+57 mg/5 ml, 140 ml (but.), kod GTIN: 05909991343262	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji	Pozytywna
15.	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust. 1 pkt 1)	Zakłady Farmaceutyczne POLPHARMA S.A.	Auglavin PPH, Amoxicillinum + Acidum clavulanicum, proszek do sporządzania zawiesiny doustnej, 400+57 mg/5 ml, 70 ml (but.), kod GTIN: 05909991343255	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji	Pozytywna
16.	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust. 1 pkt 1)	Adamed Pharma S.A.	Tianesal, Tianeptinum natricum, tabl. powł., 12,5 mg, 90, szt., kod GTIN: 05909991201821	Choroby psychiczne lub upośledzenia umysłowe	Pozytywna
17.	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust. 1 pkt 1)	Adamed Pharma S.A.	Duexon Pro, Salmeterolum + Fluticasoni propionas, Proszek do inhalacji, podzielony (50 mcg + 500 mcg) /dawkę, 60 dawek, kod GTIN: 05900411004756	Astma, przewlekła obturacyjna choroba płuc, eozynofilowe zapalenie oskrzeli	Pozytywna
18.	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust. 1 pkt 1)	Adamed Pharma S.A.	Duexon Pro, Salmeterolum + Fluticasoni propionas, Proszek do inhalacji, podzielony (50 mcg + 250 mcg) /dawkę, 60 dawek, kod GTIN: 05900411004749	Astma, przewlekła obturacyjna choroba płuc, eozynofilowe zapalenie oskrzeli	Pozytywna
19.	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust. 1 pkt 1)	Adamed Pharma S.A.	Duexon Pro, Salmeterolum + Fluticasoni propionas, Proszek do inhalacji, podzielony (50 mcg + 100 mcg) /dawkę, 60 dawek, kod GTIN: 05900411004732	Astma, przewlekła obturacyjna choroba płuc, eozynofilowe zapalenie oskrzeli	Pozytywna

20.	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust. 1 pkt 1)	Angelini Pharma Polska Sp. z o.o.	Latuda, Lurasidonum, tabl. powl., 18,5 mg, 28 szt., kod GTIN: 05909991108670	Schizofrenia u pacjentów od 13-go roku życia po nieskuteczności lub w przypadku przeciwwskazań do terapii pozostałymi lekami przeciwpsychotycznymi II generacji	Pozytywna
21.	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust. 1 pkt 1)	Angelini Pharma Polska Sp. z o.o.	Latuda, Lurasidonum, tabl. powl., 37 mg, 28 szt., kod GTIN: 05909991108762	Schizofrenia u pacjentów od 13-go roku życia po nieskuteczności lub w przypadku przeciwwskazań do terapii pozostałymi lekami przeciwpsychotycznymi II generacji	Pozytywna
22.	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust. 1 pkt 1)	Angelini Pharma Polska Sp. z o.o.	Latuda, Lurasidonum, tabl. powl., 74 mg, 28 szt., kod GTIN:05909991108878	Schizofrenia u pacjentów od 13-go roku życia po nieskuteczności lub w przypadku przeciwwskazań do terapii pozostałymi lekami przeciwpsychotycznymi II generacji	Pozytywna
23.	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust. 1 pkt 1)	Bluefish Pharmaceuticals AB	Finasteridum Bluefish, Finasteridum, tabl. powl., 5 mg, 90 szt., kod GTIN: 05909991096601	Przerost gruczołu krokowego	Pozytywna
24.	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust. 1 pkt 1)	Bluefish Pharmaceuticals AB	Finasteridum Bluefish, Finasteridum, tabl. powl., 5 mg, 30 szt., kod GTIN: 05909991096571	Przerost gruczołu krokowego	Pozytywna
25.	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust. 1 pkt 1)	Bluefish Pharmaceuticals AB	Anagrelide Bluefish, Anagrelidum, kapsułki twarde, 0,5 mg, 100 szt., kod GTIN: 05909991422929	C.72. ANAGRELIDUM	Pozytywna
26.	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust. 1 pkt 1)	INPHARM Sp. z o.o.	Vivace 5 mg, Ramiprilum, tabl, 5 mg, 28, szt., kod GTIN: 05909991447953	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji	Pozytywna

27.	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust. 1 pkt 1)	INPHARM Sp. z o.o.	Vivace 10 mg, Ramiprilum, tabl., 10 mg, 28, szt., kod GTIN: 05909991447939	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji	Pozytywna
28.	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust. 1 pkt 1)	INPHARM Sp. z o.o.	Tritace 10, Ramiprilum, tabl., 10 mg, 28, szt., kod GTIN: 05909991447540	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji	Pozytywna
29.	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust. 1 pkt 1)	INPHARM Sp. z o.o.	AirFluSal Forspiro, Salmeterolum + Fluticasoni propionas, Proszek do inhalacji, podzielony (50 mikrogramów + 250 mikrogramów) /dawkę, 60 szt., kod GTIN: 05909991447915	Astma, Przewlekła obturacyjna choroba płuc, Eozynofilowe zapalenie oskrzeli	Pozytywna
30.	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust. 1 pkt 1)	Recordati Polska Sp. z o.o.	Salaza, Mesalazinum, Czopki, 500 mg, 30 szt., kod GTIN: 05909991448554	Wrzodziejące zapalenie jelita grubego	Pozytywna
31.	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust. 1 pkt 1)	Recordati Polska Sp. z o.o.	Salaza, Mesalazinum, Czopki, 1000 mg, 30 szt., kod GTIN: 05909991433857	Wrzodziejące zapalenie jelita grubego	Pozytywna
32.	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust. 1 pkt 1)	Recordati Polska Sp. z o.o.	Salaza, Mesalazinum, Tabletki dojelitowe, 500 mg, 100 szt., kod GTIN: 05909991418847	Wrzodziejące zapalenie jelita grubego	Pozytywna
33.	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust. 1 pkt 1)	Recordati Polska Sp. z o.o.	Salaza, Mesalazinum, Tabletki dojelitowe, 1000 mg, 100 szt., kod GTIN: 05909991449964	Wrzodziejące zapalenie jelita grubego	Pozytywna
34.	Skrócenie obowiązywania decyzji (art. 24. ust. pkt.5)	Sandoz Polska Sp. z o.o	Etform SR, Metformini hydrochloridum, tabl. o przedłużonym uwalnianiu, 750 mg, 120 szt., kod GTIN: 07613421049300	Cukrzyca	Pozytywna
35.	Podwyższenie ceny zbytu netto (art. 24 ust. 1 pkt 2)	Smith & Nephew Sp. z o.o.	Iruxol Mono, Collagenasum, maść, 1,2 j./g, 20 g, kod GTIN: 05909990015412	Enzymatyczne oczyszczanie ran (owrzodzeń i oparzeń o ograniczonej powierzchni) z tkanek martwiczych.	Skierowano do ponownych negocjacji

36.	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust. 1 pkt 1)	Bayer Sp. z o.o.	Xarelto, Rivaroxabanum, tabl. powł., 20 mg, 14 szt., kod GTIN: 05909990910700	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	Odroczono podjęcie uchwały
37.	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust. 1 pkt 1)	Bayer Sp. z o.o.	Xarelto, Rivaroxabanum, tabl. powł., 15 mg, 14 szt., kod GTIN: 05909990910601	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	Odroczono podjęcie uchwały
38.	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust. 1 pkt 1)	Bayer Sp. z o.o.	Xarelto, Rivaroxabanum, tabl. powł., 15 mg, 42 szt., kod GTIN: 05909990910663	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	Odroczono podjęcie uchwały
39.	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust. 1 pkt 1)	Bayer Sp. z o.o.	Xarelto, Rivaroxabanum, tabl. powł., 10 mg, 10 szt., kod GTIN: 05909990658145	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
40.	Podwyższenie ceny zbytu netto (art. 24 ust. 1 pkt 2)	Boehringer Ingelheim sp. z o.o.	Ofev, Nintedanibum, Kapsułki miękkie, 150 mg, 60 szt. kod GTIN: 05909991206468	B.87. - Leczenie idiopatycznego włóknienia płuc (ICD-10 J84.1)	Negatywna

41.	Podwyższenie ceny zbytu netto (art. 24 ust. 1 pkt 2)	Boehringer Ingelheim sp. z o.o.	Ofev, Nintedanibum, Kapsułki miękkie, 150 mg, 60 szt., kod GTIN: 05909991206468	B.135- LECZENIE PACJENTÓW Z CHOROBAŚRÓDMIAŻSZOWAPŁUC (ICD-10: D86, J67.0-J67.9, J84.1, J84.8, J84.9, J99.0, J99.1, M34)	Negatywna
42.	Podwyższenie ceny zbytu netto (art. 24 ust. 1 pkt 2)	Boehringer Ingelheim sp. z o.o.	Ofev, Nintedanibum, Kapsułki miękkie, 100 mg, 60 szt., kod GTIN: 05909991206444	B.87. - Leczenie idiopatycznego włóknienia płuc (ICD-10 J84.1)	Negatywna
43.	Podwyższenie ceny zbytu netto (art. 24 ust. 1 pkt 2)	Boehringer Ingelheim sp. z o.o.	Ofev, Nintedanibum, Kapsułki miękkie, 100 mg, 60 szt., kod GTIN: 05909991206444	B.135- LECZENIE PACJENTÓW Z CHOROBAŚRÓDMIAŻSZOWAPŁUC (ICD-10: D86, J67.0-J67.9, J84.1, J84.8, J84.9, J99.0, J99.1, M34)	Negatywna
44.	Sprawa spoza art. 24 (zmiana z art. 155 k.p.a.)	AOP Orphan Pharmaceuticals Poland sp. z o.o.	Besremi, ropeginterferon alfa-2b, roztwór do wstrzykiwań we wstrzykiwaczu, 250 mcg/0,5 ml, 1 wstrzyk., kod GTIN: 09007653000976	C.85. ROPEGINTERFERONUM ALFA-2B	Negatywna