



Ministerstwo
Zdrowia



Warszawa, 2 stycznia 2025 r.

Harmonogram prac Komisji Ekonomicznej 7-8 stycznia 2025 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	Lynparza, Olaparibum, tabl. powł., 100 mg, 56 szt., GTIN 05000456031325	B.56. LECZENIE CHORYCH NA RAKA GRUCZOŁU KROKOWEGO (ICD-10: C61)
3.	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust. 1 pkt 1)	AstraZeneca AB	Lynparza, Olaparibum, tabl. powł., 150 mg, 56 szt., GTIN 05000456031318	B.56. LECZENIE CHORYCH NA RAKA GRUCZOŁU KROKOWEGO (ICD-10: C61)
4.	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust. 1 pkt 1)	AstraZeneca AB	Lynparza, Olaparibum, tabl. powł., 100 mg, 56 szt., GTIN 05000456031325	B.56. LECZENIE CHORYCH NA RAKA GRUCZOŁU KROKOWEGO (ICD-10: C61)
5.	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust. 1 pkt 1)	AstraZeneca AB	Lynparza, Olaparibum, tabl. powł., 150 mg, 56 szt., GTIN 05000456031318	B.56. LECZENIE CHORYCH NA RAKA GRUCZOŁU KROKOWEGO (ICD-10: C61)
6.	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., GTIN 04011548044179	„Leczenie pacjentów z pierwotną nefropatią IgA (ICD 10: N02.8)”

7.	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)
8.	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust. 1 pkt 1)	Vertex Pharmaceuticals (Poland) Sp. z o.o.	Kalydeco, Ivacaftorum, tabl. powł., 150 mg, 28 szt., kod GTIN: 00351167136201	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, tabl. powł., 75 mg, 28 szt., kod GTIN: 00351167144503	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, granulat w saszetce, 75 mg, 28 szt., kod GTIN: 00351167174302	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.	Kaftrio, Ivacaftorum + Tezacaftorum + Elexacaftorum, tabl. powł., 75+50+100 mg, 56 szt., kod GTIN: 00351167143902	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.	Kaftrio, Ivacaftorum + Tezacaftorum + Elexacaftorum, tabl. powł., 37,5+25+50 mg, 56 szt., kod GTIN: 00351167149409	B.112. LECZENIE CHORYCH NA MUKOWISCYDOZĘ (ICD-10: E84)
13.	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 szt., kod GTIN: 00351167173305	B.112. LECZENIE CHORYCH NA MUKOWISCYDOZĘ (ICD-10: E84)
14.	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+50+100 mg, 28 szt., kod GTIN: 00351167172704	B.112. LECZENIE CHORYCH NA MUKOWISCYDOZĘ (ICD-10: E84)
15.	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust. 1 pkt 1)	Recordati Rare Diseases SARL	Carbaglu, Acidum carginicum, tabletki do sporządzania zawiesiny doustnej, 200 mg, 60 szt., GTIN 05909990213894	B.143. LECZENIE KWASEM KARGLUMINOWYM CHORYCH Z ACYDURIAMI ORGANICZNYMI: PROPIONOWĄ, METYLOMALONOWĄ I IZOWALERIANOWĄ (ICD-10: E71.1)
16.	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust. 1 pkt 1)	Takeda Pharma Sp. z o.o.	Kiovig, Immunoglobulinum humanum normale, roztwór do infuzji, 100 mg/ml, 1 fiol. 300 ml, GTIN 05909990782208	B.67. LECZENIE IMMUNOGLOBULINAMI CHORÓB NEUROLOGICZNYCH (ICD-10: G61.8, G62.8, G63.1, G70, G04.8, G73.1, G73.2, G72.4, G61.0, G36.0, M33.0, M33.1, M33.2)
17.	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust. 1 pkt 1)	Takeda Pharma Sp. z o.o.	Kiovig, Immunoglobulinum humanum normale, roztwór do infuzji, 100 mg/ml, 1 fiol. 200 ml, GTIN 05909990425181	B.67. LECZENIE IMMUNOGLOBULINAMI CHORÓB NEUROLOGICZNYCH (ICD-10: G61.8, G62.8, G63.1, G70, G04.8, G73.1, G73.2, G72.4, G61.0, G36.0, M33.0, M33.1, M33.2)
18.	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust. 1 pkt 1)	Takeda Pharma Sp. z o.o.	Kiovig, Immunoglobulinum humanum normale, roztwór do infuzji, 100 mg/ml, 1 fiol. 100 ml, GTIN 05909990425174	B.67. LECZENIE IMMUNOGLOBULINAMI CHORÓB NEUROLOGICZNYCH (ICD-10: G61.8, G62.8, G63.1, G70, G04.8, G73.1, G73.2, G72.4, G61.0, G36.0, M33.0, M33.1, M33.2)

19.	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust. 1 pkt 1)	Takeda Pharma Sp. z o.o.	Kiovig, Immunoglobulinum humanum normale, roztwór do infuzji, 100 mg/ml, 1 fiol. 50 ml, GTIN 05909990425167	B.67. LECZENIE IMMUNOGLOBULINAMI CHORÓB NEUROLOGICZNYCH (ICD-10: G61.8, G62.8, G63.1, G70, G04.8, G73.1, G73.2, G72.4, G61.0, G36.0, M33.0, M33.1, M33.2)
20.	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust. 1 pkt 1)	Takeda Pharma Sp. z o.o.	Kiovig, Immunoglobulinum humanum normale, roztwór do infuzji, 100 mg/ml, 1 fiol. 25 ml, GTIN 05909990425150	B.67. LECZENIE IMMUNOGLOBULINAMI CHORÓB NEUROLOGICZNYCH (ICD-10: G61.8, G62.8, G63.1, G70, G04.8, G73.1, G73.2, G72.4, G61.0, G36.0, M33.0, M33.1, M33.2)
21.	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust. 1 pkt 1)	Takeda Pharma Sp. z o.o.	Kiovig, Immunoglobulinum humanum normale, roztwór do infuzji, 100 mg/ml, 1 fiol. 10 ml, GTIN 05909990425143	B.67. LECZENIE IMMUNOGLOBULINAMI CHORÓB NEUROLOGICZNYCH (ICD-10: G61.8, G62.8, G63.1, G70, G04.8, G73.1, G73.2, G72.4, G61.0, G36.0, M33.0, M33.1, M33.2)
22.	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust. 1 pkt 1)	Delfarma Sp. z o.o.	Alventa, Venlafaxinum, kaps. o przedłużonym uwalnianiu, twarde, 75 mg, 30 szt., GTIN 05909991383978	Choroby psychiczne lub upośledzenia umysłowe
23.	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust. 1 pkt 1)	Delfarma Sp. z o.o.	Amlopin 10 mg, Amlodipinum, tabl., 10 mg, 30 szt., GTIN 05909991464462	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji
24.	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust. 1 pkt 1)	Delfarma Sp. z o.o.	Amoksiklav, Amoxicillinum + Acidum clavulanicum, tabl. powł., 875 mg + 125 mg, 14 szt., GTIN 05909991243319	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji
25.	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust. 1 pkt 1)	Delfarma Sp. z o.o.	AzitroLEK 500, Azithromycinum, tabl. powł., 500 mg, 3 szt., GTIN 05909997214030	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji
26.	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust. 1 pkt 1)	Delfarma Sp. z o.o.	Egolanza, Olanzapinum, tabl. powł., 10 mg, 56 szt., GTIN 05909991461300	Schizofrenia, Choroba afektywna dwubiegunowa
27.	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust. 1 pkt 1)	Delfarma Sp. z o.o.	Karbi Kombi, Candesartanum cilexetili + Hydrochlorothiazidum, tabl., 32 mg + 12,5 mg, 28 szt., GTIN 05909991464011	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji
28.	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust. 1 pkt 1)	Delfarma Sp. z o.o.	Karbi Kombi, Candesartanum cilexetili + Hydrochlorothiazidum, tabl., 32 mg + 25 mg, 28 szt., GTIN 05909991463908	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji
29.	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust. 1 pkt 1)	Delfarma Sp. z o.o.	Olanzin, Olanzapina, tabl. powł., 5 mg, 30 szt., GTIN 05909991369743	Schizofrenia, Choroba afektywna dwubiegunowa
30.	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust. 1 pkt 1)	Delfarma Sp. z o.o.	Olanzin, Olanzapina, tabl. powł., 10 mg, 30 szt., GTIN 05909991369781	Schizofrenia, Choroba afektywna dwubiegunowa

31.	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust. 1 pkt 1)	Delfarma Sp. z o.o.	Solian, Amisulpridum, tabl. powł., 400 mg, 30 szt., GTIN 05909991466114	Schizofrenia
32.	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust. 1 pkt 1)	Delfarma Sp. z o.o.	Zyrtec, Cetirizini dihydrochloridum, krople doustne, 10 mg/ml, 20 ml, GTIN 05909991457020	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji
33.	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust. 1 pkt 1)	Delfarma Sp. z o.o.	Tolura, Telmisartanum, tabl., 80 mg, 28 szt., GTIN 05901878600901	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji
34.	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust. 1 pkt 1)	Delfarma Sp. z o.o.	Tolura, Telmisartanum, tabl., 80 mg, 56 szt., GTIN 05901878600864	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji
35.	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust. 1 pkt 1)	Delfarma Sp. z o.o.	Tolura, Telmisartanum, tabl., 80 mg, 84 szt., GTIN 05901878600871	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji
36.	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust. 1 pkt 1)	Farmina Sp. z o.o.	Crohnax, Mesalazinum, czopki, 1000 mg, 28 szt., GTIN 05907529110010	Wrzodziejące zapalenie jelita grubego
37.	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust. 1 pkt 1)	Farmina Sp. z o.o.	Crohnax, Mesalazinum, czopki, 1000 mg, 14 szt., GTIN 05907529109908	Wrzodziejące zapalenie jelita grubego
38.	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust. 1 pkt 1)	Janssen - Cilag Polska Sp. z o.o.	Erleada, Apalutamidum, tabl. powł., 60 mg, 120 szt., GTIN 05413868117059	B.56. LECZENIE CHORYCH NA RAKA GRUCZOŁU KROKOWEGO (ICD-10: C61)
39.	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust. 1 pkt 1)	Janssen - Cilag Polska Sp. z o.o.	Erleada, Apalutamidum, tabl. powł., 240 mg, 30 szt., GTIN 05413868122596	B.56. LECZENIE CHORYCH NA RAKA GRUCZOŁU KROKOWEGO (ICD-10: C61)
40.	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust. 1 pkt 1)	CSL Behring GmbH	Privigen, Immunoglobulinum humanum normale (IgG), roztwór do infuzji, 100 mg/ml, 400 ml, GTIN 05909991078676	B.67. LECZENIE IMMUNOGLOBULINAMI CHORÓB NEUROLOGICZNYCH (ICD-10: G61.8, G62.8, G63.1, G70, G04.8, G73.1, G73.2, G72.4, G61.0, G36.0, M33.0, M33.1, M33.2)
41.	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust. 1 pkt 1)	CSL Behring GmbH	Privigen, Immunoglobulinum humanum normale (IgG), roztwór do infuzji, 100 mg/ml, 200 ml, GTIN 05909990725809	B.67. LECZENIE IMMUNOGLOBULINAMI CHORÓB NEUROLOGICZNYCH (ICD-10: G61.8, G62.8, G63.1, G70, G04.8, G73.1, G73.2, G72.4, G61.0, G36.0, M33.0, M33.1, M33.2)

42.	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust. 1 pkt 1)	CSL Behring GmbH	Privigen, Immunoglobulinum humanum normale (IgG), roztwór do infuzji, 100 mg/ml, 100 ml, GTIN 05909990725793	B.67. LECZENIE IMMUNOGLOBULINAMI CHORÓB NEUROLOGICZNYCH (ICD-10: G61.8, G62.8, G63.1, G70, G04.8, G73.1, G73.2, G72.4, G61.0, G36.0, M33.0, M33.1, M33.2)
43.	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust. 1 pkt 1)	CSL Behring GmbH	Privigen, Immunoglobulinum humanum normale (IgG), roztwór do infuzji, 100 mg/ml, 50 ml, GTIN 05909990725786	B.67. LECZENIE IMMUNOGLOBULINAMI CHORÓB NEUROLOGICZNYCH (ICD-10: G61.8, G62.8, G63.1, G70, G04.8, G73.1, G73.2, G72.4, G61.0, G36.0, M33.0, M33.1, M33.2)
44.	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust. 1 pkt 1)	CSL Behring GmbH	Privigen, Immunoglobulinum humanum normale (IgG), roztwór do infuzji, 100 mg/ml, 25 ml, GTIN 05909990725823	B.67. LECZENIE IMMUNOGLOBULINAMI CHORÓB NEUROLOGICZNYCH (ICD-10: G61.8, G62.8, G63.1, G70, G04.8, G73.1, G73.2, G72.4, G61.0, G36.0, M33.0, M33.1, M33.2)