



Ministerstwo
Zdrowia



Komisja Ekonomiczna

Warszawa, 19 maja 2025 r.

Raport głosowań nr 23 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)	Instituto Grifols S.A.	Xembify, Immunoglobulinum humanum normale (SCIg), roztwór do wstrzykiwań, 200 mg/ml, 1 fiol. 20 ml, GTIN 05909991527327	B.62. LECZENIE PIERWOTNYCH NIEDOBORÓW ODPORNOŚCI (PNO) U PACJENTÓW DOROSŁYCH (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; D81.9; 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 83.8, D 83.9; D 89.9)	Pozytywna
2.	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust.1 pkt. 1)	Instituto Grifols S.A.	Xembify, Immunoglobulinum humanum normale (SCIg), roztwór do wstrzykiwań, 200 mg/ml, 1 fiol. 10 ml, GTIN 05909991527310	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)	Pozytywna
3.	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust.1 pkt. 1)	Instituto Grifols S.A.	Xembify, Immunoglobulinum humanum normale (SCIg), roztwór do	B.17. LECZENIE PIERWOTNYCH NIEDOBORÓW ODPORNOŚCI U DZIECI (ICD-10 D 80, W TYM: D 80.0, D 80.1, D	Pozytywna

			wstrzykiwań, 200 mg/ml, 1 fioł. 20 ml, GTIN 05909991527327	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)	
4.	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust.1 pkt. 1)	Aspironix Polska Sp. z o.o.	KLINIDERM LITE FOAM SILCONE, 10x10 cm, Emplastri microfibrum cellulosae, opatrunek, 100 cm², 1 szt., GTIN 8715343019184	Epidermolysis bullosa	Pozytywna
5.	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust.1 pkt. 1)	Aspironix Polska Sp. z o.o.	Kliniderm Superabsorbent, 10x10 cm, Emplastri microfibrum cellulosae, opatrunek, 100 cm², 1 szt., GTIN 8715343067321	Przewlekłe owrzodzenia	Pozytywna
6.	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust.1 pkt. 1)	Aspironix Polska Sp. z o.o.	Kliniderm Superabsorbent, 10x15 cm, Emplastri microfibrum cellulosae, opatrunek, 150 cm², 1 szt., GTIN 8715343067338	Przewlekłe owrzodzenia	Pozytywna
7.	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust.1 pkt. 1)	Aspironix Polska Sp. z o.o.	Kliniderm Superabsorbent, 10x20 cm, Emplastri microfibrum cellulosae, opatrunek, 200 cm², 1 szt., GTIN 8715343066157	Przewlekłe owrzodzenia	Pozytywna
8.	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust.1 pkt. 1)	Aspironix Polska Sp. z o.o.	Kliniderm Superabsorbent, 20x20 cm, Emplastri microfibrum cellulosae, opatrunek, 400 cm², 1 szt., GTIN 8715343067307	Przewlekłe owrzodzenia	Pozytywna
9.	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust.1 pkt. 1)	Aspironix Polska Sp. z o.o.	Kliniderm Superabsorbent, 20x30 cm, Emplastri microfibrum cellulosae, opatrunek, 600 cm², 1 szt., GTIN 8715343067314	Przewlekłe owrzodzenia	Pozytywna
10.	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust.1 pkt. 1)	Aspironix Polska Sp. z o.o.	Kliniderm Superabsorbent, 20x40 cm, Emplastri microfibrum cellulosae, opatrunek, 800 cm², 1 szt., GTIN 8715343048290	Przewlekłe owrzodzenia	Pozytywna
11.	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust.1 pkt. 1)	Aspironix Polska Sp. z o.o.	Kliniderm Foam Border Silicone, 15x20 cm, Emplastri microfibrum cellulosae, opatrunek, 300 cm², 1 szt., GTIN 8715343014141	Przewlekłe owrzodzenia	Pozytywna

12.	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust.1 pkt. 1)	Aspironix Polska Sp. z o.o.	Kliniderm Foam Border Silicone, 15x20 cm, Emplastri microfibricum cellulosa, opatrunek, 300 cm ² , 1 szt., GTIN 8715343014141	Epidermolysis bullosa	Pozytywna
13.	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust.1 pkt. 1)	Aspironix Polska Sp. z o.o.	Kliniderm Lite Foam Silicone, 10x10 cm, Emplastri microfibricum cellulosa, opatrunek, 100 cm ² , 1 szt., GTIN 8715343019184	Przewlekłe owrzodzenia	Pozytywna
14.	Skrócenie obowiązywania decyzji (art. 24 ust.1 pkt.5)	Zentiva Polska Sp. z o.o.	Sunitinib Zentiva, Sunitinibum, kaps. twarde, 50 mg, 28 szt. (blister), GTIN 05909991455330	C.88.c. SUNITINIB	Pozytywna
15.	Skrócenie obowiązywania decyzji (art. 24 ust.1 pkt.5)	Zentiva Polska Sp. z o.o.	Sunitinib Zentiva, Sunitinibum, kaps. twarde, 25 mg, 28 szt. (blister), GTIN 05909991455200	C.88.c. SUNITINIB	Pozytywna
16.	Skrócenie obowiązywania decyzji (art. 24 ust.1 pkt.5)	Zentiva Polska Sp. z o.o.	Sunitinib Zentiva, Sunitinibum, kaps. twarde, 12,5 mg, 28 szt., GTIN 05909991455262	C.88.c. SUNITINIB	Pozytywna
17.	Podwyższenie ceny zbytu netto (art. 24 ust.1 pkt. 2)	Polfarmex S.A.	Setal MR, Trimetazidini dihydrochloridum, tabl. o zmodyfikowanym uwalnianiu, 35 mg, 60 szt., GTIN 05909990646746	Leczenie dorosłych pacjentów ze stabilną dławicą piersiową, u których leczenie przeciwdławicowe pierwszego rzutu jest niewystarczające lub nie jest tolerowane	Negatywna
18.	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust.1 pkt. 1)	Delfarma Sp. z o.o.	Zinnat, Cefuroximum, tabl. powł., 500 mg, 10 szt., GTIN 05909997200118	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji	Pozytywna