



Ministerstwo
Zdrowia



Komisja Ekonomiczna

Warszawa, 18 czerwca 2025 r.

Raport głosowań nr 29 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)	AstraZeneca AB	Fasenra, Benralizumabum, roztwór do wstrzykiwań, 30 mg/ml, 1 wstrzykiwacz a 1 ml, GTIN 05000456059213	B.75. LECZENIE PACJENTÓW Z UKŁADOWYMI ZAPALENIAMI NACZYŃ (ICD-10: M30.1, M31.3, M31.5, M31.6, M31.7, M31.8)	Odroczono podjęcie uchwały
2.	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust.1 pkt. 1)	AstraZeneca AB	Fasenra, Benralizumabum, roztwór do wstrzykiwań, 30 mg/ml, 1 amp.-strz. a 1 ml, GTIN 05000456031516	B.75. LECZENIE PACJENTÓW Z UKŁADOWYMI ZAPALENIAMI NACZYŃ (ICD-10: M30.1, M31.3, M31.5, M31.6, M31.7, M31.8)	Odroczono podjęcie uchwały
3.	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust.1 pkt. 1)	MSD Polska Dystrybucja Sp. z o.o.	Winrevair, sotatercept, proszek i rozpuszczalnik do sporządzania roztworu do wstrzykiwań, 45 mg, 1 amp.-strzyk., GTIN 00191778024371	B.31. LECZENIE TĘTNICZEGO NADCIŚNIENIA PŁUCNEGO (TNP) (ICD-10 I27, I27.0)	Skierowano na ponowne negocjacje
4.	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust.1 pkt. 1)	MSD Polska Dystrybucja Sp. z o.o.	Winrevair, sotatercept, proszek i rozpuszczalnik do sporządzania roztworu do wstrzykiwań, 45 mg, 2 fioł., GTIN 00191778024395	B.31. LECZENIE TĘTNICZEGO NADCIŚNIENIA PŁUCNEGO (TNP) (ICD-10 I27, I27.0)	Skierowano na ponowne negocjacje

5.	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust.1 pkt. 1)	MSD Polska Dystrybucja Sp. z o.o.	Winrevair, sotatercept, proszek i rozpuszczalnik do sporządzania roztworu do wstrzykiwań, 60 mg, 1 fioł., GTIN 00191778024388	B.31. LECZENIE TĘTNICZEGO NADCIŚNIENIA PŁUCNEGO (TNP) (ICD-10 I27, I27.0)	Skierowano na ponowne negocjacje
6.	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust.1 pkt. 1)	MSD Polska Dystrybucja Sp. z o.o.	Winrevair, sotatercept, proszek i rozpuszczalnik do sporządzania roztworu do wstrzykiwań, 60 mg, 2 amp.-strzyk., GTIN 00191778024401	B.31. LECZENIE TĘTNICZEGO NADCIŚNIENIA PŁUCNEGO (TNP) (ICD-10 I27, I27.0)	Skierowano na ponowne negocjacje
7.	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust.1 pkt. 1)	S-LAB Sp. z o.o.	Lambrinex, Atorvastatinum, tabl. powł., 40 mg, 90 szt., GTIN 05909990905867	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji	Pozytywna
8.	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust.1 pkt. 1)	S-LAB Sp. z o.o.	Lambrinex, Atorvastatinum, tabl. powł., 10 mg, 60 szt., GTIN 05909990905539	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji	Pozytywna
9.	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust.1 pkt. 1)	S-LAB Sp. z o.o.	Lambrinex, Atorvastatinum, tabl. powł., 10 mg, 90 szt., GTIN 05909990905553	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji	Pozytywna
10.	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust.1 pkt. 1)	S-LAB Sp. z o.o.	Lambrinex, Atorvastatinum, tabl. powł., 20 mg, 60 szt., GTIN 05909990905652	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji	Pozytywna
11.	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust.1 pkt. 1)	S-LAB Sp. z o.o.	Lambrinex, Atorvastatinum, tabl. powł., 20 mg, 90 szt., GTIN 05909990905676	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji	Pozytywna
12.	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust.1 pkt. 1)	S-LAB Sp. z o.o.	Lambrinex, Atorvastatinum, tabl. powł., 40 mg, 60 szt., GTIN 05909990905805	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji	Pozytywna
13.	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust.1 pkt. 1)	Przedsiębiorstwo Produkcji Farmaceutycznej HASCO-LEK S.A.	Chlorprothixen Hasco, Chlorprothixeni hydrochloridum, tabl. powł., 15 mg, 50 szt., GTIN 05909991474409	Choroby psychiczne lub upośledzenia umysłowe	Pozytywna
14.	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust.1 pkt. 1)	Przedsiębiorstwo Produkcji Farmaceutycznej HASCO-LEK S.A.	Chlorprothixen Hasco, Chlorprothixeni hydrochloridum, tabl. powł., 50 mg, 50 szt., GTIN 05909991474416	Choroby psychiczne lub upośledzenia umysłowe	Pozytywna

15.	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust.1 pkt. 1)	Przedsiębiorstwo Produkcji Farmaceutycznej HASCO-LEK S.A.	Chlorprothixen Hasco, Chlorprothixeni hydrochloridum, tabl. powł., 15 mg, 50 szt., GTIN 05909991474409	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji	Pozytywna
16.	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust.1 pkt. 1)	Przedsiębiorstwo Produkcji Farmaceutycznej HASCO-LEK S.A.	Chlorprothixen Hasco, Chlorprothixeni hydrochloridum, tabl. powł., 50 mg, 50 szt., GTIN 05909991474416	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji	Pozytywna
17.	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust.1 pkt. 1)	Przedsiębiorstwo Produkcji Farmaceutycznej HASCO-LEK S.A.	Fluconazole Hasco, Fluconazolum, syrop, 5 mg/ml, 150 ml (but.), GTIN 05909991273798	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji	Pozytywna
18.	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust.1 pkt. 1)	Novartis Poland Sp. z o.o.	Kisqali, Ribociclibum, tabl. powł., 200 mg, 42 szt., GTIN 07613421186548	B.9.FM. LECZENIE CHORYCH NA RAKA PIERSI (ICD-10: C50)	Negatywna
19.	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, 150 mg, 30 szt., GTIN 05909991383886	Choroby psychiczne lub upośledzenia umysłowe	Pozytywna
20.	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust.1 pkt. 1)	Delfarma Sp. z o.o.	Karbis, Candesartanum cilexetili, tabl., 32 mg, 30 szt., GTIN 05909991475758	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji	Pozytywna
21.	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust.1 pkt. 1)	Delfarma Sp. z o.o.	Atorvox, Atorvastatinum, tabl. powł., 40 mg, 28 szt., GTIN 05909991479992	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji	Pozytywna
22.	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust.1 pkt. 1)	Delfarma Sp. z o.o.	Ampril 10 mg tabletki, Ramiprilum, tabl., 10 mg, 30 szt., GTIN 05909991308971	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji	Pozytywna
23.	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust.1 pkt. 1)	SUN-FARM Sp. z o.o.	Ketoprofen-SF, Ketoprofenum, kaps. twarde, 100 mg, 20 szt., GTIN 05909990794553	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji	Pozytywna
24.	Skrócenie obowiązywania decyzji (art. 24 ust.1 pkt.5)	SUN-FARM Sp. z o.o.	Acitren, Acitretinum, kaps.twarde, 10 mg, 30 szt., GTIN 05909990907731	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji	Pozytywna
25.	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust.1 pkt. 1)	SUN-FARM Sp. z o.o.	Acitren, Acitretinum, kaps.twarde, 10 mg, 100 szt., GTIN 05909990907755	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji	Pozytywna

26.	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust.1 pkt. 1)	SUN-FARM Sp. z o.o.	Acitren, Acitretinum, kaps.twarde, 25 mg, 30 szt., GTIN 05909990907762	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji	Pozytywna
27.	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust.1 pkt. 1)	SUN-FARM Sp. z o.o.	Acitren, Acitretinum, kaps.twarde, 25 mg, 100 szt., GTIN 05909990907786	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji	Pozytywna
28.	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust.1 pkt. 1)	SUN-FARM Sp. z o.o.	Momecutan, Mometasoni furoas, roztwór na skórę, 1 mg/g, 100 ml, GTIN 05909991296384	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji	Pozytywna
29.	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust.1 pkt. 1)	EGIS Pharmaceuticals PLC	Etruzil, Letrozolum, tabl. powł., 2,5 mg, 30 szt., GTIN 05909990710201	Wczesny rak piersi w I rzucie hormonoterapii	Pozytywna
30.	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust.1 pkt. 1)	Novartis Poland Sp. z o.o.	Cosentyx, Secukinumabum, roztwór do wstrzykiwań w ampułko-strzykawce, 75 mg, 1 amp.-strz. 0,5 ml, GTIN 07613421049416	B.33. LECZENIE CHORYCH Z AKTYWNĄ POSTACIĄ REUMATOIDALNEGO ZAPALENIA STAWÓW I MŁODZIEŃCZEGO IDIOPATYCZNEGO ZAPALENIA STAWÓW (ICD-10: M05, M06, M08)	Pozytywna
31.	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust.1 pkt. 1)	Novartis Poland Sp. z o.o.	Cosentyx, Secukinumabum, roztwór do wstrzykiwań w ampułko-strzykawce, 75 mg, 1 amp.-strz. 0,5 ml, GTIN 07613421049416	B.47. LECZENIE CHORYCH Z UMIARKOWANĄ I CIĘŻKĄ POSTACIĄ ŁUSZCZYCY PŁACKOWATEJ (ICD-10: L40.0)	Pozytywna
32.	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust.1 pkt. 1)	EGIS Pharmaceuticals PLC	Lonamo Duo, Sitagliptinum + Metformini hydrochloridum, Tabletki powlekane, 50 mg + 1000 mg, 56 tabl., GTIN 05995327182704	W doustnej terapii, w skojarzeniu z metforminą: cukrzyca typu 2 u pacjentów u których zastosowanie metforminy w maksymalnie tolerowanej dawce w monoterapii nie pozwala osiągnąć dobrej kontroli glikemii, wartość HbA1c > 7% (przez co najmniej 3 miesiące)	Pozytywna
33.	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust.1 pkt. 1)	EGIS Pharmaceuticals PLC	Lonamo Duo, Sitagliptinum + Metformini hydrochloridum, Tabletki powlekane, 50 mg + 850 mg, 56 tabl., GTIN 05995327182698	W doustnej terapii, w skojarzeniu z metforminą: cukrzyca typu 2 u pacjentów u których zastosowanie metforminy w maksymalnie tolerowanej dawce w monoterapii nie pozwala osiągnąć dobrej kontroli glikemii, wartość HbA1c > 7% (przez co najmniej 3 miesiące)	Pozytywna

34.	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust.1 pkt. 1)	Teva Pharmaceuticals Polska Sp. z o.o.	Metformax 1000, Metformini hydrochloridum, tabl. powł., 1000 mg, 120 szt., GTIN 05909991252069	Cukrzyca	Pozytywna
35.	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust.1 pkt. 1)	Teva Pharmaceuticals Polska Sp. z o.o.	Metformax SR 500, Metformini hydrochloridum, tabl. o przedłużonym uwalnianiu, 500 mg, 60 szt., GTIN 05909990933167	Cukrzyca	Pozytywna
36.	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust.1 pkt. 1)	Teva Pharmaceuticals Polska Sp. z o.o.	Metformax SR 500, Metformini hydrochloridum, tabl. o przedłużonym uwalnianiu, 500 mg, 90 szt., GTIN 05909990933174	Cukrzyca	Pozytywna
37.	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust.1 pkt. 1)	Teva Pharmaceuticals Polska Sp. z o.o.	Actelsar, Telmisartanum, tabl., 80 mg, 28 szt., GTIN 05909990891863	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji	Pozytywna