



Ministerstwo
Zdrowia



Komisja Ekonomiczna

Warszawa, 5 grudnia 2025 r.

Harmonogram prac Komisji Ekonomicznej 8-10 grudnia 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)	Janssen - Cilag Polska Sp. z o.o.	Lazcluze, Lazertinib, tabl. powł., 240 mg, 28 szt. GTIN: 05413868125788	B.6. LECZENIE CHORYCH NA RAKA PŁUCA (ICD-10: C34) ORAZ MIĘDZYBŁONIAKA OPŁUCNEJ (ICD-10: C45)
2.	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust.1 pkt. 1)	Janssen - Cilag Polska Sp. z o.o.	Lazcluze, Lazertinib, tabl. powł., 80 mg, 56 szt. GTIN: 05413868125795	B.6. LECZENIE CHORYCH NA RAKA PŁUCA (ICD-10: C34) ORAZ MIĘDZYBŁONIAKA OPŁUCNEJ (ICD-10: C45)
3.	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust.1 pkt. 1)	Janssen - Cilag Polska Sp. z o.o.	Rybrevant, Amivantamabum, Roztwór do wstrzykiwań, 2240 mg, 1 fiol. 14 ml GTIN: 05413868125818	B.6. LECZENIE CHORYCH NA RAKA PŁUCA (ICD-10: C34) ORAZ MIĘDZYBŁONIAKA OPŁUCNEJ (ICD-10: C45)
4.	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust.1 pkt. 1)	Janssen - Cilag Polska Sp. z o.o.	Rybrevant, Amivantamabum, Roztwór do wstrzykiwań, 1600 mg, 1 fiol. 10 ml GTIN: 05413868125801	B.6. LECZENIE CHORYCH NA RAKA PŁUCA (ICD-10: C34) ORAZ MIĘDZYBŁONIAKA OPŁUCNEJ (ICD-10: C45)
5.	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust.1 pkt. 1)	Janssen - Cilag Polska Sp. z o.o.	Rybrevant, Amivantamabum, Koncentrat do sporządzania roztworu do infuzji, 350 mg, 1 fiol. 7 ml GTIN: 05413868120646	B.6. LECZENIE CHORYCH NA RAKA PŁUCA (ICD-10: C34) ORAZ MIĘDZYBŁONIAKA OPŁUCNEJ (ICD-10: C45)
6.	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust.1 pkt. 1)	SUN-FARM Sp. z o.o.	Demezom, Dexamethasonum, tabl., 4 mg, 20 szt. GTIN: 05909991389208	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji

7.	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust.1 pkt. 1)	SUN-FARM Sp. z o.o.	Demezón, Dexamethasonum, tabl., 1 mg, 40 szt. GTIN: 05909991389178	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji
8.	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust.1 pkt. 1)	Eli Lilly Polska Sp. z o.o.	Mounjaro KwikPen, Tirzepatydum, roztwór do wstrzykiwań we wstrzykiwaczu, 2,5 mg, 1 wstrzyk., GTIN 05907677973208	Cukrzyca typu 2 u pacjentów leczonych co najmniej dwoma lekami hipoglikemizującymi, z HbA1c $\geq$ 7,5%, z otyłością definiowaną jako BMI $\geq$ 30 kg/m ² oraz bardzo wysokim ryzykiem sercowo-naczyniowym rozumianym jako: 1)potwierdzona choroba sercowo-naczyniowa, lub 2)uszkodzenie innych narządów objawiające się poprzez: białkomocz lub przerost lewej komory lub retinopatię, lub 3)obecność 2 lub więcej głównych czynników ryzyka spośród wymienionych poniżej: -wiek $\geq$ 55 lat dla mężczyzn, $\geq$ 60 lat dla kobiet, -dyslipidemia, -nadciśnienie tętnicze, -palenie tytoniu
9.	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust.1 pkt. 1)	Eli Lilly Polska Sp. z o.o.	Mounjaro KwikPen, Tirzepatydum, roztwór do wstrzykiwań we wstrzykiwaczu, 7,5 mg, 1 wstrzyk., GTIN 05907677973222	Cukrzyca typu 2 u pacjentów leczonych co najmniej dwoma lekami hipoglikemizującymi, z HbA1c $\geq$ 7,5%, z otyłością definiowaną jako BMI $\geq$ 30 kg/m ² oraz bardzo wysokim ryzykiem sercowo-naczyniowym rozumianym jako: 1)potwierdzona choroba sercowo-naczyniowa, lub 2)uszkodzenie innych narządów objawiające się poprzez: białkomocz lub przerost lewej komory lub retinopatię, lub 3)obecność 2 lub więcej głównych czynników ryzyka spośród wymienionych poniżej: -wiek $\geq$ 55 lat dla mężczyzn, $\geq$ 60 lat dla kobiet, -dyslipidemia, -nadciśnienie tętnicze, -palenie tytoniu
10.	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust.1 pkt. 1)	Eli Lilly Polska Sp. z o.o.	Mounjaro KwikPen, Tirzepatydum, roztwór do wstrzykiwań we wstrzykiwaczu, 12,5 mg, 1 wstrzyk., GTIN 05907677973246	Cukrzyca typu 2 u pacjentów leczonych co najmniej dwoma lekami hipoglikemizującymi, z HbA1c $\geq$ 7,5%, z otyłością definiowaną jako BMI $\geq$ 30 kg/m ² oraz bardzo wysokim ryzykiem sercowo-naczyniowym rozumianym jako: 1)potwierdzona choroba sercowo-naczyniowa, lub 2)uszkodzenie innych narządów objawiające się poprzez: białkomocz lub przerost lewej komory lub retinopatię, lub 3)obecność 2 lub więcej głównych czynników ryzyka spośród wymienionych poniżej: -wiek $\geq$ 55 lat dla mężczyzn, $\geq$ 60 lat dla kobiet, -dyslipidemia, -nadciśnienie tętnicze, -palenie tytoniu
11.	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust.1 pkt. 1)	Eli Lilly Polska Sp. z o.o.	Mounjaro KwikPen, Tirzepatydum, roztwór do wstrzykiwań we wstrzykiwaczu, 15 mg, 1 wstrzyk., GTIN 05907677973253	Cukrzyca typu 2 u pacjentów leczonych co najmniej dwoma lekami hipoglikemizującymi, z HbA1c $\geq$ 7,5%, z otyłością definiowaną jako BMI $\geq$ 30 kg/m ² oraz bardzo wysokim ryzykiem sercowo-naczyniowym rozumianym jako: 1)potwierdzona choroba sercowo-naczyniowa, lub 2)uszkodzenie innych narządów objawiające się

				poprzez: białkomocz lub przerost lewej komory lub retinopatię, lub 3)obecność 2 lub więcej głównych czynników ryzyka spośród wymienionych poniżej: -wiek ≥ 55 lat dla mężczyzn, ≥ 60 lat dla kobiet, -dyslipidemia, -nadciśnienie tętnicze, -palenie tytoniu
12.	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust.1 pkt. 1)	Eli Lilly Polska Sp. z o.o.	Mounjaro KwikPen, Tirzepatydum, roztwór do wstrzykiwań we wstrzykiwaczu, 10 mg, 1 wstrzyk., GTIN 05907677973239	Cukrzyca typu 2 u pacjentów leczonych co najmniej dwoma lekami hipoglikemizującymi, z HbA1c $\geq 7,5\%$, z otyłością definiowaną jako BMI ≥ 30 kg/m ² oraz bardzo wysokim ryzykiem sercowo-naczyniowym rozumianym jako: 1)potwierdzona choroba sercowo-naczyniowa, lub 2)uszkodzenie innych narządów objawiające się poprzez: białkomocz lub przerost lewej komory lub retinopatię, lub 3)obecność 2 lub więcej głównych czynników ryzyka spośród wymienionych poniżej: -wiek ≥ 55 lat dla mężczyzn, ≥ 60 lat dla kobiet, -dyslipidemia, -nadciśnienie tętnicze, -palenie tytoniu
13.	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust.1 pkt. 1)	Eli Lilly Polska Sp. z o.o.	Mounjaro KwikPen, Tirzepatydum, roztwór do wstrzykiwań we wstrzykiwaczu, 5 mg, 1 wstrzyk., GTIN 05907677973215	Cukrzyca typu 2 u pacjentów leczonych co najmniej dwoma lekami hipoglikemizującymi, z HbA1c $\geq 7,5\%$, z otyłością definiowaną jako BMI ≥ 30 kg/m ² oraz bardzo wysokim ryzykiem sercowo-naczyniowym rozumianym jako: 1)potwierdzona choroba sercowo-naczyniowa, lub 2)uszkodzenie innych narządów objawiające się poprzez: białkomocz lub przerost lewej komory lub retinopatię, lub 3)obecność 2 lub więcej głównych czynników ryzyka spośród wymienionych poniżej: -wiek ≥ 55 lat dla mężczyzn, ≥ 60 lat dla kobiet, -dyslipidemia, -nadciśnienie tętnicze, -palenie tytoniu
14.	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust.1 pkt. 1)	ALK-Abello A/S	Itulazax, Betula Verrucosa, liofilizat podjęzykowy, 12 SQ-Bet, 30 szt. GTIN: 05909991420772	Leczenie alergicznego nieżytu nosa i (lub) zapalenia spojówek, wywołanych rodziną alergenów będących homologami alergenu brzozy u dzieci i młodzieży w wieku 5-17 lat, u których rozpoznanie zostało postawione na podstawie wywiadu klinicznego oraz dodatniego testu alergicznego na rodzinę homologów brzozy (punktowe testy skórne i (lub) swoiste immunoglobuliny E).
15.	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust.1 pkt. 1)	AstraZeneca AB	Imjudo, Tremelimumabum, koncentrat do sporządzania roztworu do infuzji, 20 mg/ml, 1 fiol. 15 ml GTIN: 05000456037266	B.5. LECZENIE CHORYCH NA RAKA WĄTROBOWOKOMÓRKOWEGO (ICD-10: C22.0) LUB RAKA DRÓG ŻŁĆCIOWYCH (ICD-10: C22.1, C23, C24.0, C24.1, C24.8, C24.9)

16.	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust.1 pkt. 1)	AstraZeneca AB	Imfinzi, Durvalumabum, koncentrat do sporządzania roztworu do infuzji, 50 mg/ml, 1 fiol.a 10 ml GTIN: 05000456031493	B.5. LECZENIE CHORYCH NA RAKA WĄTROBOWOKOMÓRKOWEGO (ICD-10: C22.0) LUB RAKA DRÓG ŻŁĆCIOWYCH (ICD-10: C22.1, C23, C24.0, C24.1, C24.8, C24.9)
17.	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust.1 pkt. 1)	AstraZeneca AB	Imfinzi, Durvalumabum, koncentrat do sporządzania roztworu do infuzji, 50 mg/ml, 1 fiol.a 10 ml GTIN: 05000456031493	B.6. LECZENIE CHORYCH NA RAKA PŁUCA (ICD-10: C34) ORAZ MIĘDZYBŁONIAKA OPŁUCNEJ (ICD-10: C45)
18.	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust.1 pkt. 1)	Bristol-Myers Squibb Polska Sp. z o.o.	Opdivo, Nivolumabum, koncentrat do sporządzania roztworu do infuzji, 10 mg/ml, 1 fiol.po 4 ml GTIN: 05909991220501	B.5. LECZENIE CHORYCH NA RAKA WĄTROBOWOKOMÓRKOWEGO (ICD-10: C22.0) LUB RAKA DRÓG ŻŁĆCIOWYCH (ICD-10: C22.1, C23, C24.0, C24.1, C24.8, C24.9)
19.	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust.1 pkt. 1)	Bristol-Myers Squibb Polska Sp. z o.o.	Opdivo, Nivolumabum, koncentrat do sporządzania roztworu do infuzji, 10 mg/ml, 1 fiol.po 10 ml GTIN: 05909991220518	B.5. LECZENIE CHORYCH NA RAKA WĄTROBOWOKOMÓRKOWEGO (ICD-10: C22.0) LUB RAKA DRÓG ŻŁĆCIOWYCH (ICD-10: C22.1, C23, C24.0, C24.1, C24.8, C24.9)
20.	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust.1 pkt. 1)	Bristol-Myers Squibb Polska Sp. z o.o.	Yervoy, Ipilimumabum, koncentrat do sporządzania roztworu do infuzji (jałowy koncentrat), 5 mg/ml, 1 fiol.po 40 ml GTIN: 05909990872459	B.5. LECZENIE CHORYCH NA RAKA WĄTROBOWOKOMÓRKOWEGO (ICD-10: C22.0) LUB RAKA DRÓG ŻŁĆCIOWYCH (ICD-10: C22.1, C23, C24.0, C24.1, C24.8, C24.9)
21.	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust.1 pkt. 1)	Bristol-Myers Squibb Polska Sp. z o.o.	Yervoy, Ipilimumabum, koncentrat do sporządzania roztworu do infuzji (jałowy koncentrat), 5 mg/ml, 1 fiol.po 10 ml GTIN: 05909990872442	B.5. LECZENIE CHORYCH NA RAKA WĄTROBOWOKOMÓRKOWEGO (ICD-10: C22.0) LUB RAKA DRÓG ŻŁĆCIOWYCH (ICD-10: C22.1, C23, C24.0, C24.1, C24.8, C24.9)
22.	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust.1 pkt. 1)	Theramex Ireland Limited	System Sequi, Estradiolum + Norethisteroni acetat, System transdermalny, plaster, 3,2; 3,2+11,2 mg, 8 szt. (4 plastry System 50 + 4 plastry System Conti), GTIN 05909990444816	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji
23.	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust.1 pkt. 1)	Theramex Ireland Limited	System Conti, Estradiolum + Norethisteroni acetat, System transdermalny, plaster, 3,2+11,2 mg, 8 szt., GTIN 05909990444717	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji
24.	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust.1 pkt. 1)	Theramex Ireland Limited	System 50, Estradiolum, System transdermalny, 3.2 mg, 6 szt., GTIN 05909990169214	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji
25.	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust.1 pkt. 1)	Zentiva Polska Sp. z o.o.	Palgotal, Tramadoli hydrochloridum + Paracetamol, tabl. powł., 75+650 mg, 60 szt., GTIN 05909991482060	Nowotwory złośliwe

26.	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust.1 pkt. 1)	Zentiva Polska Sp. z o.o.	Palgotal, Tramadoli hydrochloridum + Paracetamol, tabl. powł., 75+650 mg, 60 szt., GTIN 05909991482060	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji
27.	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust.1 pkt. 1)	Zentiva Polska Sp. z o.o.	Palgotal, Tramadoli hydrochloridum + Paracetamol, tabl. powł., 75+650 mg, 90 szt., GTIN 05909991482077	Nowotwory złośliwe
28.	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust.1 pkt. 1)	Zentiva Polska Sp. z o.o.	Palgotal, Tramadoli hydrochloridum + Paracetamol, tabl. powł., 75+650 mg, 90 szt., GTIN 05909991482077	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji
29.	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust.1 pkt. 1)	Zentiva Polska Sp. z o.o.	Duloxetine Zentiva, Duloxetine, kaps. dojelitowe, twarde, 30 mg, 56 szt., GTIN 05909991423636	Leczenie dużych zaburzeń depresyjnych (F32.2, F32.3, F33.2, F33.3 wg ICD-10)
30.	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust.1 pkt. 1)	Zentiva Polska Sp. z o.o.	Duloxetine Zentiva, Duloxetine, kaps. dojelitowe, twarde, 60 mg, 56 szt., GTIN 05909991231071	Leczenie dużych zaburzeń depresyjnych (F32.2, F32.3, F33.2, F33.3 wg ICD-10)
31.	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust.1 pkt. 1)	Delfarma Sp. z o.o.	Torsemed, Torasemidum, tabl., 10 mg, 30 szt., GTIN 05909991225223	Niewydolność mięśnia sercowego
32.	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust.1 pkt. 1)	Delfarma Sp. z o.o.	Torsemed, Torasemidum, tabl., 20 mg, 30 szt., GTIN 05909991225254	Niewydolność mięśnia sercowego
33.	Skrócenie obowiązywania decyzji (art. 24 ust.1 pkt.5)	Takeda Pharma Sp. z o.o.	Adcetris, Brentuximabum vedotinum, proszek do sporządzania koncentratu roztworu do infuzji, 50 mg, 1 fiol., GTIN 05909991004545	B.77. LECZENIE CHORYCH NA KLASYCZNEGO CHŁONIAKA HODGKINA (ICD-10: C81)
34.	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust.1 pkt. 1)	PAUL HARTMANN Polska Sp. z o.o.	Hydrocoll Classic, 10x10, Emplastri hydrocolloidosa, opatrunek hydrokoloidowy, sterylne, 100 cm², 1 szt., GTIN 16942327025490	Przewlekłe owrzodzenia
35.	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust.1 pkt. 1)	PAUL HARTMANN Polska Sp. z o.o.	Hydrocoll Classic, 10x10, Emplastri hydrocolloidosa, opatrunek hydrokoloidowy, sterylne, 100 cm², 1 szt., GTIN 16942327025490	Epidermolysis bullosa
36.	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust.1 pkt. 1)	PAUL HARTMANN Polska Sp. z o.o.	Hydrocoll Classic, 15x15 cm, Emplastri hydrocolloidosa, opatrunek hydrokoloidowy, sterylne, 225 cm², 1 szt., GTIN 16942327071954	Przewlekłe owrzodzenia
37.	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust.1 pkt. 1)	PAUL HARTMANN Polska Sp. z o.o.	Hydrocoll Classic, 15x15 cm, Emplastri hydrocolloidosa, opatrunek hydrokoloidowy, sterylne, 225 cm², 1 szt., GTIN 16942327071954	Epidermolysis bullosa
38.	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust.1 pkt. 1)	PAUL HARTMANN Polska Sp. z o.o.	Hydrocoll Classic Thin, 7,5x7,5 cm, Emplastri hydrocolloidosa, opatrunek hydrokoloidowy,	Przewlekłe owrzodzenia

			cienki, sterylny, 56,25 cm², 1 szt., GTIN 16942327041063	
39.	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust.1 pkt. 1)	PAUL HARTMANN Polska Sp. z o.o.	Hydrocoll Classic Thin, 7,5x7,5 cm, Emplastri hydrocolloidosa, opatrunek hydrokoloidowy, cienki, sterylny, 56,25 cm², 1 szt., GTIN 16942327041063	Epidermolysis bullosa
40.	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust.1 pkt. 1)	PAUL HARTMANN Polska Sp. z o.o.	Hydrocoll Classic Thin, 10x10 cm, Emplastri hydrocolloidosa, opatrunek hydrokoloidowy, cienki, sterylny, 100 cm², 1 szt., GTIN 16942327010175	Przewlekłe owrzodzenia
41.	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust.1 pkt. 1)	PAUL HARTMANN Polska Sp. z o.o.	Hydrocoll Classic Thin, 10x10 cm, Emplastri hydrocolloidosa, opatrunek hydrokoloidowy, cienki, sterylny, 100 cm², 1 szt., GTIN 16942327010175	Epidermolysis bullosa
42.	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust.1 pkt. 1)	PAUL HARTMANN Polska Sp. z o.o.	Hydrocoll Classic Thin, 15x15 cm, Emplastri hydrocolloidosa, opatrunek hydrokoloidowy, cienki, sterylny, 225 cm², 1 szt., GTIN 16942327040820	Przewlekłe owrzodzenia
43.	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust.1 pkt. 1)	PAUL HARTMANN Polska Sp. z o.o.	Hydrocoll Classic Thin, 15x15 cm, Emplastri hydrocolloidosa, opatrunek hydrokoloidowy, cienki, sterylny, 225 cm², 1 szt., GTIN 16942327040820	Epidermolysis bullosa
44.	Skrócenie obowiązywania decyzji (art. 24 ust.1 pkt.5)	Novartis Poland Sp. z o.o.	Travatan, Travoprostum, krople do oczu, roztwór, 40 µg/ml , 1 but. po 2,5 ml, GTIN 05909990942619	Jaskra
45.	Skrócenie obowiązywania decyzji (art. 24 ust.1 pkt.5)	Novartis Poland Sp. z o.o.	DuoTrav, Travoprostum + Timololum, krople do oczu, roztwór, (40 mcg + 5 mg)/ml , 1 but.po 2,5 ml, GTIN 05909990586172	Jaskra