



Ministerstwo
Zdrowia



Komisja Ekonomiczna

Warszawa, 30 kwietnia 2025 r.

Raport głosowań nr 20 z posiedzenia Komisji Ekonomicznej

Lp.	Rodzaj wniosku	Wnioskodawca	Metryka Produktu	Numer i nazwa załącznika/wskazania	Uchwała Komisji Ekonomicznej
1.	Podwyższenie ceny zbytu netto (art. 24 ust.1 pkt. 2)	Grünenthal GmbH	Transec 35 µg/h, Buprenorphinum, system transdermalny, 35 µg/h (20 mg), 5 szt., GTIN 05909990966127	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji	Pozytywna
2.	Podwyższenie ceny zbytu netto (art. 24 ust.1 pkt. 2)	Grünenthal GmbH	Transec 35 µg/h, Buprenorphinum, system transdermalny, 35 µg/h (20 mg), 5 szt., GTIN 05909990966127	Nowotwory złośliwe	Pozytywna
3.	Podwyższenie ceny zbytu netto (art. 24 ust.1 pkt. 2)	Grünenthal GmbH	Transec 52,5 µg/h, Buprenorphinum, system transdermalny, 52,5 µg/h (30 mg), 5 szt., GTIN 05909990966226	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji	Pozytywna
4.	Podwyższenie ceny zbytu netto (art. 24 ust.1 pkt. 2)	Grünenthal GmbH	Transec 52,5 µg/h, Buprenorphinum, system transdermalny, 52,5 µg/h (30 mg), 5 szt., GTIN 05909990966226	Nowotwory złośliwe	Pozytywna
5.	Podwyższenie ceny zbytu netto (art. 24 ust.1 pkt. 2)	Grünenthal GmbH	Transec 70 µg/h, Buprenorphinum, system transdermalny, 70 µg/h (40 mg), 5 szt., GTIN 05909990966325	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji	Pozytywna

6.	Podwyższenie ceny zbytu netto (art. 24 ust.1 pkt. 2)	Grünenthal GmbH	Transec 70 µg/h, Buprenorphinum, system transdermalny, 70 µg/h (40 mg), 5 szt., GTIN 05909990966325	Nowotwory złośliwe	Pozytywna
7.	Podwyższenie ceny zbytu netto (art. 24 ust.1 pkt. 2)	Grünenthal GmbH	Transec 35 µg/h, Buprenorphinum, system transdermalny, 35 µg/h (20 mg), 5 szt., GTIN 05909990966127	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji	Pozytywna
8.	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust.1 pkt. 1)	Regeneron Ireland Designated Activity Company	Libtayo, Cemiplimabum, koncentrat do sporządzania roztworu do infuzji, 350 mg, 1 fiol. GTIN: 05909991408329	B.88. LECZENIE PACJENTÓW CHORYCH NA RAKA PODSTAWNOKOMÓRKOWEGO SKÓRY (ICD-10: C44)	Pozytywna
9.	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust.1 pkt. 1)	Orion Corporation	Oriven, Venlafaxinum, kaps. o przedłużonym uwalnianiu, twarde, 37,5 mg, 28 szt., GTIN 05909990795802	Choroby psychiczne lub upośledzenia umysłowe	Pozytywna
10.	Skrócenie obowiązywania decyzji (art. 24 ust.1 pkt.5)	KRKA-POLSKA Sp. z o.o.	Ultop, Omeprazolum, kaps. dojel., 40 mg, 28 szt. GTIN: 05909990796533	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji	Pozytywna
11.	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust.1 pkt. 1)	KRKA-POLSKA Sp. z o.o.	Ultop, Omeprazolum, kaps. dojel. twarde, 20 mg, 28 szt. GTIN: 05909990796298	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji	Pozytywna
12.	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust.1 pkt. 1)	KRKA-POLSKA Sp. z o.o.	Cezera, Levocetirizini dihydrochloridum, tabl. powl., 5 mg, 20 tabl. GTIN: 05909990656929	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji	Pozytywna
13.	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust.1 pkt. 1)	KRKA-POLSKA Sp. z o.o.	Cezera, Levocetirizini dihydrochloridum, tabl. powl., 5 mg, 30 szt., GTIN: 05909990656943	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji	Pozytywna
14.	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust.1 pkt. 1)	KRKA-POLSKA Sp. z o.o.	Nalgesin Forte, Naproxenum natricum, tabl. powl., 550 mg, 60 szt. GTIN: 05909991023836	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji	Pozytywna
15.	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust.1 pkt. 1)	KRKA-POLSKA Sp. z o.o.	Nalgesin Forte, Naproxenum natricum, tabl. powl., 550 mg, 30 szt. GTIN: 05909991023805	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji	Pozytywna
16.	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust.1 pkt. 1)	KRKA-POLSKA Sp. z o.o.	Nalgesin Forte, Naproxenum natricum, tabl. powl., 550 mg, 20 szt. GTIN: 05909991023799	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji	Pozytywna

17.	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust.1 pkt. 1)	KRKA-POLSKA Sp. z o.o.	Nalgesin Forte, Naproxenum natricum, tabl. powł., 550 mg, 10 szt. GTIN: 05909991023782	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji	Pozytywna
18.	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust.1 pkt. 1)	KRKA-POLSKA Sp. z o.o.	Tanyz ERAS, Tamsulosini hydrochloridum, tabl. o przedłużonym uwalnianiu, 0,4 mg, 30 szt. GTIN: 05909990847808	Przerost gruczołu krokowego	Pozytywna
19.	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust.1 pkt. 1)	KRKA-POLSKA Sp. z o.o.	Sobycor, Bisoprololi fumaras, tabl. powł., 5 mg, 60 szt. GTIN: 05909991097448	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji	Pozytywna
20.	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust.1 pkt. 1)	KRKA-POLSKA Sp. z o.o.	Sobycor, Bisoprololi fumaras, tabl. powł., 5 mg, 30 szt. GTIN: 05909991097400	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji	Pozytywna
21.	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust.1 pkt. 1)	KRKA-POLSKA Sp. z o.o.	Sobycor, Bisoprololi fumaras, tabl. powł., 10 mg, 60 szt. GTIN: 05909991097554	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji	Pozytywna
22.	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust.1 pkt. 1)	KRKA-POLSKA Sp. z o.o.	Sobycor, Bisoprololi fumaras, tabl. powł., 10 mg, 30 szt. GTIN: 05909991097523	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji	Pozytywna
23.	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust.1 pkt. 1)	KRKA-POLSKA Sp. z o.o.	Lorista HL, Losartanum kalicum + Hydrochlorothiazidum, tabl. powł., 100 mg + 12,5 mg, 28 szt. GTIN: 05909990816484	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji	Pozytywna
24.	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust.1 pkt. 1)	Diagnosis S.A.	Abra, rozmiar paska testowego 33 mm x 7 mm, Paski do oznaczania glukozy we krwi, Paski testowe, 50 szt. GTIN: 05907581253625	Pozostałe typy cukrzycy wymagające co najmniej 3 wstrzyknięć insuliny na dobę oraz terapia cukrzycy za pomocą pompy insulinowej, Cukrzyca typu I	Pozytywna
25.	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust.1 pkt. 1)	Diagnosis S.A.	Abra, rozmiar paska testowego 33 mm x 7 mm, Paski do oznaczania glukozy we krwi, test paskowy, 50 szt. GTIN: 05907581253625	Cukrzyca	Pozytywna
26.	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust.1 pkt. 1)	Takeda Pharma Sp. z o.o.	Firazyry, Icatibantum, roztwór do wstrzykiwań, 10 mg/ml, 1 amp.-strzyk. po 3 ml GTIN: 05909990740635	Leczenie ostrych, zagrażających życiu napadów obrzęku naczyńioruchowego u dzieci od 2 roku życia, chorych na dziedziczny obrzęk naczyńioruchowy wywołany niedoborem inhibitora esterazy C1	Odroczono podjęcie uchwały

27.	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust.1 pkt. 1)	G.L. Pharma GmbH	Oxylaxon, Oxycodoni hydrochloridum + Naloxoni hydrochloridum, tabl. o przedłużonym uwalnianiu, 40+20 mg, 30 szt. GTIN: 05909991381899	Ból w przebiegu chorób nowotworowych i nienowotworowych – u pacjentów, u których występują zaparcia poopiodowe	Pozytywna
28.	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust.1 pkt. 1)	G.L. Pharma GmbH	Oxylaxon, Oxycodoni hydrochloridum + Naloxoni hydrochloridum dihydricum, tabl. o przedłużonym uwalnianiu, 20+10 mg, 30 szt. GTIN: 05909991381783	Ból w przebiegu chorób nowotworowych i nienowotworowych – u pacjentów, u których występują zaparcia poopiodowe	Pozytywna
29.	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust.1 pkt. 1)	G.L. Pharma GmbH	Oxylaxon, Oxycodoni hydrochloridum + Naloxoni hydrochloridum, tabl. o przedłużonym uwalnianiu, 10+5 mg, 30 szt. GTIN: 05909991381677	Ból w przebiegu chorób nowotworowych i nienowotworowych – u pacjentów, u których występują zaparcia poopiodowe	Pozytywna
30.	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust.1 pkt. 1)	G.L. Pharma GmbH	Oxylaxon, Oxycodoni hydrochloridum + Naloxoni hydrochloridum, tabl. o przedłużonym uwalnianiu, 5+2,5 mg, 30 szt. GTIN: 05909991381561	Ból w przebiegu chorób nowotworowych i nienowotworowych – u pacjentów, u których występują zaparcia poopiodowe	Pozytywna
31.	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust.1 pkt. 1)	G.L. Pharma GmbH	Tamsiger, Tamsulosini hydrochloridum, tabl. o przedł. uwalnianiu, 0,4 mg, 30 szt. GTIN: 09008732011845	Przerost gruczołu krokowego	Pozytywna
32.	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust.1 pkt. 1)	Novartis Poland Sp. z o.o.	Certican tabletki, Everolimus, tabl., 0,5 mg, 60 szt., GTIN 05909990211357	Stan po przeszczepie narządu unaczynionego bądź szpiku	Negatywna
33.	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust.1 pkt. 1)	Mundipharma A/S	Targin, Oxycodoni hydrochloridum + Naloxoni hydrochloridum, tabl. o przedłużonym uwalnianiu, 40+20 mg, 60 szt. GTIN: 05909990741595	Ból w przebiegu chorób nowotworowych i nienowotworowych – u pacjentów, u których występują zaparcia poopiodowe	Pozytywna
34.	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust.1 pkt. 1)	Mundipharma A/S	Targin, Oxycodoni hydrochloridum + Naloxoni hydrochloridum, tabl. o przedłużonym uwalnianiu, 20+10 mg, 60 szt. GTIN: 05909990741472	Ból w przebiegu chorób nowotworowych i nienowotworowych – u pacjentów, u których występują zaparcia poopiodowe	Pozytywna
35.	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust.1 pkt. 1)	Mundipharma A/S	Targin, Oxycodoni hydrochloridum + Naloxoni hydrochloridum, tabl. o przedłużonym uwalnianiu, 10+5 mg, 60 szt. GTIN: 05909990741366	Ból w przebiegu chorób nowotworowych i nienowotworowych – u pacjentów, u których występują zaparcia poopiodowe	Pozytywna

36.	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust.1 pkt. 1)	Mundipharma A/S	Targin, Oxycodoni hydrochloridum + Naloxoni hydrochloridum, tabl. o przedłużonym uwalnianiu, 5+2,5 mg, 60 szt. GTIN: 05909990741878	Ból w przebiegu chorób nowotworowych i nienowotworowych – u pacjentów, u których występują zaparcia poopiodowe	Pozytywna
37.	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust.1 pkt. 1)	Aspironix Polska Sp. z o.o.	L-Mesitran Soft, Emplastri polyurethanum spumatum, opatrunek specjalistyczny, 250 g, 1 szt. GTIN: 8717249680222	Przewlekłe owrzodzenia	Pozytywna
38.	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust.1 pkt. 1)	Aspironix Polska Sp. z o.o.	L-Mesitran Soft, Emplastri polyurethanum spumatum, opatrunek specjalistyczny, 250 g, 1 szt. GTIN: 8717249680222	Epidermolysis bullosa	Pozytywna
39.	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust.1 pkt. 1)	Aspironix Polska Sp. z o.o.	L-Mesitran Foam, 10x10 cm, Emplastri microfibricum cellulosae, opatrunek specjalistyczny, 100 cm², 1 szt. GTIN: 8717249681557	Epidermolysis bullosa	Pozytywna
40.	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust.1 pkt. 1)	Aspironix Polska Sp. z o.o.	L-Mesitran Foam, 10x10 cm, Emplastri microfibricum cellulosae, opatrunek specjalistyczny, 100 cm², 1 szt. GTIN: 8717249681557	Przewlekłe owrzodzenia	Pozytywna
41.	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust.1 pkt. 1)	Aspironix Polska Sp. z o.o.	L-Mesitran Tulle, 10x10 cm, Emplastri microfibricum cellulosae, opatrunek specjalistyczny, 100 cm², 1 szt. GTIN: 8717249680505	Epidermolysis bullosa	Pozytywna
42.	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust.1 pkt. 1)	Aspironix Polska Sp. z o.o.	L-Mesitran Tulle, 10x10 cm, Emplastri microfibricum cellulosae, opatrunek specjalistyczny, 100 cm², 1 szt. GTIN: 8717249680505	Przewlekłe owrzodzenia	Pozytywna
43.	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust.1 pkt. 1)	MSD Polska Dystrybucja Sp. z o.o.	Keytruda, Pembrolizumabum, koncentrat do sporządzania roztworu do infuzji, 25 mg/ml, 1 fiol. 4 ml GTIN: 05901549325126	B.9.FM. LECZENIE CHORYCH NA RAKA PIERSI (ICD-10: C50)	Skierowano do ponownych negocjacji
44.	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust.1 pkt. 1)	MSD Polska Dystrybucja Sp. z o.o.	Keytruda, Pembrolizumabum, koncentrat do sporządzania roztworu do infuzji, 25 mg/ml, 4 ml GTIN: 05901549325126	B.141.FM. LECZENIE PACJENTÓW Z RAKIEM UROTELIALNYM (ICD-10: C61, C65, C66, C67, C68)	Skierowano do ponownych negocjacji

45.	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust.1 pkt. 1)	MSD Polska Dystrybucja Sp. z o.o.	Keytruda, Pembrolizumabum, koncentrat do sporządzania roztworu do infuzji, 25 mg/ml, 1 fiol. 4 ml GTIN: 05901549325126	B.6. LECZENIE CHORYCH NA RAKA PŁUCA (ICD-10: C34) ORAZ MIĘDZYBŁONIAKA OPŁUCNEJ (ICD-10: C45)	Skierowano do ponownych negocjacji
46.	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust.1 pkt. 1)	MSD Polska Dystrybucja Sp. z o.o.	Keytruda, Pembrolizumabum, koncentrat do sporządzania roztworu do infuzji, 25 mg/ml, 1 fiol. 4 ml GTIN: 05901549325126	B.6. LECZENIE CHORYCH NA RAKA PŁUCA (ICD-10: C34) ORAZ MIĘDZYBŁONIAKA OPŁUCNEJ (ICD-10: C45)	Skierowano do ponownych negocjacji
47.	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust.1 pkt. 1)	Janssen - Cilag Polska Sp. z o.o.	Spravato, Esketaminum, aerozol do nosa, roztwór, 28 mg, 1 fiol. po 28 mg, GTIN 05413868117400	B.147. LECZENIE CHORYCH NA DEPRESJĘ LEKOOPORNĄ (ICD-10: F33.1, F33.2)	Negatywna
48.	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust.1 pkt. 1)	Biogen Poland Sp. z o.o.	Skyclarys, Omapoloxolonum, kaps. twarde, 50 mg, 90 szt., GTIN 00373179500443	Leczenie chorych na ataksję Friedreicha (ICD-10: G11.1)	Negatywna
49.	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust.1 pkt. 1)	Roche Polska Sp. z o.o.	Ocrevus, Ocrelizumabum, roztwór do wstrzykiwań, 40 mg/ml, 23 ml, GTIN 07613326075824	B.29. LECZENIE CHORYCH NA STWARDNIENIE ROZSIANE (ICD-10: G35)	Skierowano do ponownych negocjacji