



Ministerstwo
Zdrowia



Komisja Ekonomiczna

Warszawa, 8 sierpnia 2025 r.

Harmonogram prac Komisji Ekonomicznej 11-12 sierpnia 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)	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)
2.	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 fiol., GTIN 00191778024395	B.31. LECZENIE TĘTNICZEGO NADCIŚNIENIA PŁUCNEGO (TNP) (ICD-10 I27, I27.0)
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, 60 mg, 1 fiol., GTIN 00191778024388	B.31. LECZENIE TĘTNICZEGO NADCIŚNIENIA PŁUCNEGO (TNP) (ICD-10 I27, I27.0)
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, 60 mg, 2 amp.-strzyk., GTIN 00191778024401	B.31. LECZENIE TĘTNICZEGO NADCIŚNIENIA PŁUCNEGO (TNP) (ICD-10 I27, I27.0)
5.	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust.1 pkt. 1)	Sanofi Sp. z o.o.	Praluent, Alirocumabum, roztwór do wstrzykiwań we wstrzykiwaczu, 300 mg, 1 wstrzykiwacz, GTIN 05909991441166	B.101. LECZENIE PACJENTÓW Z ZABURZENIAMI LIPIDOWYMI (ICD-10: E78.01, I21, I22, I25)

6.	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust.1 pkt. 1)	Sanofi Sp. z o.o.	Praluent, Alirocumabum, roztwór do wstrzykiwań, 150 mg, 2 wstrzykiwacze, GTIN 05909991236618	B.101. LECZENIE PACJENTÓW Z ZABURZENIAMI LIPIDOWYMI (ICD-10: E78.01, I21, I22, I25)
7.	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust.1 pkt. 1)	Amgen Sp. z o.o.	Repatha, Evolocumabum, roztwór do wstrzykiwań, 140 mg, 2 wstrzykiwacze, GTIN 05909991224370	B.101. LECZENIE PACJENTÓW Z ZABURZENIAMI LIPIDOWYMI (ICD-10: E78.01, I21, I22, I25)
8.	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust.1 pkt. 1)	Novartis Poland Sp. z o.o.	Fabhalta, Iptacopan, kaps. twarde, 200 mg, 56 szt. GTIN 07613421171520	B.96. LECZENIE CHORYCH Z NOCNA NAPADOWĄ HEMOGLOBINURIĄ (PNH) (ICD-10 D59.5)
9.	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust.1 pkt. 1)	AstraZeneca AB	Tagrisso, Osimertinibum, tabl. powł., 40 mg, 30 szt., GTIN 05000456012058	B.6. LECZENIE CHORYCH NA RAKA PŁUCA (ICD-10: C34) ORAZ MIĘDZYBŁONIAKA OPŁUCNEJ (ICD-10: C45)
10.	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust.1 pkt. 1)	AstraZeneca AB	Tagrisso, Osimertinibum, tabl. powł., 80 mg, 30 szt., GTIN 05000456012065	B.6. LECZENIE CHORYCH NA RAKA PŁUCA (ICD-10: C34) ORAZ MIĘDZYBŁONIAKA OPŁUCNEJ (ICD-10: C45)
11.	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust.1 pkt. 1)	Gedeon Richter Plc.	Ryeqo, Relugolixum + Estradiolum + Norethisterone acetate, tabl. powł., 40 mg + 1 mg + 0,5 mg, 28 szt., GTIN 05997001377949	Objawowe leczenie endometriozu u dorosłych kobiet w wieku rozrodczym, które wcześniej były leczone farmakologicznie lub chirurgicznie
12.	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust.1 pkt. 1)	Gilead Sciences Poland Sp. z o.o.	Tecartus, Brexucabtagene autoleucel, dyspersja do infuzji, 0,4 – 2 × 10 ⁸ komórek, 1 worek po 68 ml, GTIN 05909991460662	B.12.FM. LECZENIE CHORYCH NA CHŁONIAKI B-KOMÓRKOWE (ICD-10: C82, C83, C85)
13.	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.58. LECZENIE CHORYCH NA RAKA PRZEŁYKU, POŁĄCZENIA ŻOŁĄDKOWO-PRZEŁYKOWEGO I ŻOŁĄDKA (ICD-10: C15-C16)
14.	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.58. LECZENIE CHORYCH NA RAKA PRZEŁYKU, POŁĄCZENIA ŻOŁĄDKOWO-PRZEŁYKOWEGO I ŻOŁĄDKA (ICD-10: C15-C16)
15.	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, 5 mg/ml, 1 fiol. po 40 ml, GTIN 05909990872459	B.58. LECZENIE CHORYCH NA RAKA PRZEŁYKU, POŁĄCZENIA ŻOŁĄDKOWO-PRZEŁYKOWEGO I ŻOŁĄDKA (ICD-10: C15-C16)
16.	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, 5 mg/ml, 1 fiol. po 10 ml, GTIN 05909990872442	B.58. LECZENIE CHORYCH NA RAKA PRZEŁYKU, POŁĄCZENIA ŻOŁĄDKOWO-PRZEŁYKOWEGO I ŻOŁĄDKA (ICD-10: C15-C16)
17.	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, 5 mg/ml, 1 fiol. po 40 ml, GTIN 05909990872459	B.59. LECZENIE CHORYCH NA CZERNIAKA SKÓRY LUB BŁON ŚLUZOWYCH (ICD-10: C43)

18.	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, 5 mg/ml, 1 fiol. po 10 ml, GTIN 05909990872442	B.59. LECZENIE CHORYCH NA CZERNIAKA SKÓRY LUB BŁON ŚLUZOWYCH (ICD-10: C43)
19.	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust.1 pkt. 1)	Orphalan SA	Cuprior, Trientinum tetrahydrochloridum, tabl. powł., 150 mg, 72 szt., GTIN 05350626000102	B.123. LECZENIE PACJENTÓW Z CHOROBA WILSONA (ICD-10: E83.0)
20.	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust.1 pkt. 1)	Recordati Rare Diseases SARL	Cystagon, Mercaptamini bitartras, kaps. twarde, 150 mg, 100 szt., GTIN 03663502001011	B.61. LECZENIE CHORYCH NA CYSTYNOZĘ NEFROPATYCZNĄ (ICD-10: E72.0)
21.	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust.1 pkt. 1)	Teva Pharmaceuticals Polska Sp. z o.o.	Clarzole, Letrozolum, tabl. powł., 2,5 mg, 30 szt., GTIN 05909990799923	W leczeniu zaawansowanego raka piersi u kobiet po menopauzie, występującej fizjologicznie lub wywołanej sztucznie, u których wystąpił nawrót lub progresja procesu nowotworowego, a które uprzednio były leczone lekami o działaniu antyestrogenowym
22.	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust.1 pkt. 1)	Teva Pharmaceuticals Polska Sp. z o.o.	Anastrozol Teva, Anastrozolum, tabl. powł., 1 mg, 28 szt., GTIN 05909990082162	W leczeniu zaawansowanego raka piersi u kobiet po menopauzie, u których stwierdzono w guzie obecność receptora estrogenowego
23.	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust.1 pkt. 1)	EGIS Pharmaceuticals PLC	Egistrozol, Anastrozolum, tabl. powł., 1 mg, 28 szt., GTIN 05909990082148	W leczeniu zaawansowanego raka piersi u kobiet po menopauzie, u których stwierdzono w guzie obecność receptora estrogenowego
24.	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	W leczeniu zaawansowanego raka piersi u kobiet po menopauzie, występującej fizjologicznie lub wywołanej sztucznie, u których wystąpił nawrót lub progresja procesu nowotworowego, a które uprzednio były leczone lekami o działaniu antyestrogenowym.
25.	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust.1 pkt. 1)	EGIS Pharmaceuticals PLC	Etruzil, Letrozolum, tabl. powł., 2,5 mg, 90 szt., GTIN 05909990710256	W leczeniu zaawansowanego raka piersi u kobiet po menopauzie, występującej fizjologicznie lub wywołanej sztucznie, u których wystąpił nawrót lub progresja procesu nowotworowego, a które uprzednio były leczone lekami o działaniu antyestrogenowym.
26.	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust.1 pkt. 1)	Viatri Healthcare sp. z o.o.	Dasatinib Viatri, Dasatinibum, tabl. powł., 20 mg, 60 szt., GTIN 05909991419790	C.92.c. DASATINIB
27.	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust.1 pkt. 1)	Viatri Healthcare sp. z o.o.	Dasatinib Viatri, Dasatinibum, tabl. powł., 100 mg, 30 szt., GTIN 05909991419943	C.92.c. DASATINIB
28.	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust.1 pkt. 1)	Viatri Healthcare sp. z o.o.	Dasatinib Viatri, Dasatinibum, tabl. powł., 140 mg, 30 szt., GTIN 05909991419950	C.92.c. DASATINIB

29.	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust.1 pkt. 1)	Viartis Healthcare sp. z o.o.	Dasatinib Viartis, Dasatinibum, tabl. powł., 50 mg, 60 szt., GTIN 05909991419875	C.92.c. DASATINIB
30.	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust.1 pkt. 1)	Viartis Healthcare sp. z o.o.	Dasatinib Viartis, Dasatinibum, tabl. powł., 80 mg, 30 szt., GTIN 05909991419929	C.92.c. DASATINIB
31.	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust.1 pkt. 1)	STADA Arzneimittel AG	Nilotinib STADA, Nilotinibum, kaps. twarde, 200 mg, 112 szt., GTIN 05909991557522	C.103. NILOTINIB
32.	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust.1 pkt. 1)	Synoptis Industrial Sp. z o.o.	Iglessy 0,30x8 mm (30G), 0,30x8 mm (30G), Igły do penów, igły, 100 szt., GTIN 6974540793316	Cukrzyca wymagająca podawania insuliny, z ograniczeniem do 4 opakowań igieł na rok dla jednego pacjenta
33.	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust.1 pkt. 1)	Synoptis Industrial Sp. z o.o.	Iglessy 0,23x4 mm (32G), 0,23x4 mm (32G), Igły do penów, igły, 100 szt., GTIN 6974540793347	Cukrzyca wymagająca podawania insuliny, z ograniczeniem do 4 opakowań igieł na rok dla jednego pacjenta
34.	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust.1 pkt. 1)	Synoptis Industrial Sp. z o.o.	Iglessy 0,25x5 mm (31G), 0,25x5 mm (31G), Igły do penów, igły, 100 szt., GTIN 6974540793330	Cukrzyca wymagająca podawania insuliny, z ograniczeniem do 4 opakowań igieł na rok dla jednego pacjenta
35.	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust.1 pkt. 1)	Synoptis Industrial Sp. z o.o.	Iglessy 0,25x6 mm (31G), 0,25x6 mm (31G), Igły do penów, igły, 100 szt., GTIN 6974540793323	Cukrzyca wymagająca podawania insuliny, z ograniczeniem do 4 opakowań igieł na rok dla jednego pacjenta
36.	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust.1 pkt. 1)	STADA Arzneimittel AG	Dimethyl fumarate STADA, Dimethylis fumaras, kaps. dojel. twarde, 120 mg, 14 szt., GTIN 05909991521226	B.29. LECZENIE CHORYCH NA STWARDNIENIE ROZSIANE (ICD-10: G35)
37.	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust.1 pkt. 1)	STADA Arzneimittel AG	Dimethyl fumarate STADA, Dimethylis fumaras, kaps. dojel. twarde, 240 mg, 56 szt., GTIN 05909991521318	B.29. LECZENIE CHORYCH NA STWARDNIENIE ROZSIANE (ICD-10: G35)
38.	Skrócenie obowiązywania decyzji (art. 24 ust.1 pkt.5)	Teva Pharmaceuticals Polska Sp. z o.o.	Risperidone Teva, Risperidonum, proszek i rozpuszczalnik do sporządzania zawiesiny do wstrzykiwań o przedłużonym uwalnianiu, 25 mg, 1 zestaw, GTIN 05909991457952	Schizofrenia w przypadku nawrotu objawów psychotycznych podczas terapii neuroleptykami w wyniku udokumentowanego, uporczywego braku współpracy chorego
39.	Skrócenie obowiązywania decyzji (art. 24 ust.1 pkt.5)	Teva Pharmaceuticals Polska Sp. z o.o.	Risperidone Teva, Risperidonum, proszek i rozpuszczalnik do sporządzania zawiesiny do wstrzykiwań o przedłużonym uwalnianiu, 37.5 mg, 1 zestaw, GTIN 05909991457921	Schizofrenia w przypadku nawrotu objawów psychotycznych podczas terapii neuroleptykami w wyniku udokumentowanego, uporczywego braku współpracy chorego
40.	Skrócenie obowiązywania decyzji (art. 24 ust.1 pkt.5)	Teva Pharmaceuticals Polska Sp. z o.o.	Risperidone Teva, Risperidonum, proszek i rozpuszczalnik do sporządzania zawiesiny do wstrzykiwań o przedłużonym uwalnianiu, 50 mg, 1 zestaw, GTIN 05909991457891	Schizofrenia w przypadku nawrotu objawów psychotycznych podczas terapii neuroleptykami w wyniku udokumentowanego, uporczywego braku współpracy chorego

41.	Skrócenie obowiązywania decyzji (art. 24 ust.1 pkt.5)	Synoptis Industrial Sp. z o.o.	Iglessy 0,30x8 mm (30G), 0,30 x 8mm (30G), Igły do penów, igły, 100 szt., GTIN 05907553012014	Cukrzyca wymagająca podawania insuliny, z ograniczeniem do 4 opakowań igieł na rok dla jednego pacjenta
42.	Skrócenie obowiązywania decyzji (art. 24 ust.1 pkt.5)	Synoptis Industrial Sp. z o.o.	Iglessy 0,25x6 mm (31G), 0,25x6 mm (31G), Igły do penów , igły , 100 szt., GTIN 05907553012038	Cukrzyca wymagająca podawania insuliny, z ograniczeniem do 4 opakowań igieł na rok dla jednego pacjenta
43.	Skrócenie obowiązywania decyzji (art. 24 ust.1 pkt.5)	Synoptis Industrial Sp. z o.o.	Iglessy 0,25x5 mm (31G), 0,25x5 mm (31G), Igły do penów, igły , 100 szt., GTIN 05907553012021	Cukrzyca wymagająca podawania insuliny, z ograniczeniem do 4 opakowań igieł na rok dla jednego pacjenta
44.	Skrócenie obowiązywania decyzji (art. 24 ust.1 pkt.5)	Synoptis Industrial Sp. z o.o.	Iglessy 0,23x4 mm (32G), 0,23 x 4 mm (32G), Igły do penów , igły, 100 szt., GTIN 05907553012045	Cukrzyca wymagająca podawania insuliny, z ograniczeniem do 4 opakowań igieł na rok dla jednego pacjenta
45.	Skrócenie obowiązywania decyzji (art. 24 ust.1 pkt.5)	Gedeon Richter Polska Sp. z o.o.	Vidotin, tert-Butylamini Perindoprilum, tabl., 8 mg, 30 szt., GTIN 05909990653621	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji
46.	Skrócenie obowiązywania decyzji (art. 24 ust.1 pkt.5)	Gedeon Richter Polska Sp. z o.o.	Vidotin, tert-Butylamini Perindoprilum, tabl., 4 mg, 30 szt., GTIN 05909990653614	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji
47.	Skrócenie obowiązywania decyzji (art. 24 ust.1 pkt.5)	Gedeon Richter Polska Sp. z o.o.	Simvachol, Simvastatinum, tabl. powł., 10 mg, 28 szt., GTIN 05909990941025	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji
48.	Skrócenie obowiązywania decyzji (art. 24 ust.1 pkt.5)	Gedeon Richter Polska Sp. z o.o.	Simvachol, Simvastatinum, tabl. powł., 20 mg, 28 szt., GTIN 05909990941124	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji
49.	Skrócenie obowiązywania decyzji (art. 24 ust.1 pkt.5)	AstraZeneca AB	Lynparza, Olaparibum, tabl. powł., 100 mg, 56 szt., GTIN 05000456031325	B.9.FM. LECZENIE CHORYCH NA RAKA PIERSI (ICD-10: C50)
50.	Skrócenie obowiązywania decyzji (art. 24 ust.1 pkt.5)	AstraZeneca AB	Lynparza, Olaparibum, tabl. powł., 150 mg, 56 szt., GTIN 05000456031318	B.9.FM. LECZENIE CHORYCH NA RAKA PIERSI (ICD-10: C50)