



Ministerstwo
Zdrowia



Komisja Ekonomiczna

Warszawa, 19 września 2025 r.

Raport głosowań nr 43 z posiedzenia Komisji Ekonomicznej

Lp.	Rodzaj wniosku	Wnioskodawca	Metryka Produktu	Numer i nazwa załącznika/wskazania	Uchwała Komisji Ekonomicznej
1.	Skrócenie obowiązywania decyzji (art. 24 ust.1 pkt.5)	Orion Corporation	Divina, Estradioli valeras, Estradioli valeras + Medroxyprogesteroni acetat, tabl., 2 mg, 2+10 mg, 21 szt., GTIN 05909990661411	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji	Pozytywna
2.	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust.1 pkt. 1)	Novartis Poland Sp. z o.o.	Pluvicto, Lutetii (177Lu) vipivotidi tetraxetanum, Roztwór do wstrzykiwań / do infuzji, 1000 MBq/ml, 1 fiole. 7,5 ml - 12,5 ml, GTIN 05909991502836	B.56. LECZENIE CHORYCH NA RAKA GRUCZOŁU KROKOWEGO (ICD-10: C61)	Skierowano na ponowne negocjacje
3.	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust.1 pkt. 1)	Bristol-Myers Squibb Polska Sp. z o.o.	Breyanzi, Lisocabtagene maraleucel, dyspersja do infuzji, 1,1-70 × 10 ⁶ komórek/ml / 1,1-70 × 10 ⁶ komórek/ml, 1 zestaw, GTIN 08027950801787	B.12.FM. LECZENIE CHORYCH NA CHŁONIAKI B-KOMÓRKOWE (ICD-10: C82, C83, C85)	Skierowano na ponowne negocjacje
4.	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust.1 pkt. 1)	Bristol-Myers Squibb Polska Sp. z o.o.	Abecma, Idecabtagenum vicleucelum, dyspersja do infuzji, 260 – 500 × 10 ⁶ komórek, 1 worek do 100 ml, GTIN 08027950801800	B.54. LECZENIE CHORYCH NA SZPICZAKA PLAZMOCYTOWEGO (ICD-10: C90.0)	Skierowano na ponowne negocjacje

5.	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust.1 pkt. 1)	Novartis Poland Sp. z o.o.	Beovu, Brolucizumabum, roztwór do wstrzykiwań, 120 mg/ml, 1 amp.-strzyk. 0,165 ml, GTIN 07613421034993	B.70. LECZENIE PACJENTÓW Z CHOROBY SIATKÓWKI (ICD-10: H34, H35.3, H36.0)	Pozytywna
6.	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust.1 pkt. 1)	Nutricia Polska Sp. z o.o.	PKU GMP Pro Mix In, Dieta eliminacyjna w fenyloketonurii, proszek, 10 g białka, 30 saszetek po 12,5 g, GTIN 5016533658293	Postępowanie dietetyczne u chorych na fenyloketonurię powyżej 3 roku życia	Skierowano na ponowne negocjacje
7.	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust.1 pkt. 1)	+pharma arzneimittel GmbH	Abiral, Abirateroni acetat, tabl. powł., 500 mg, 60 szt., GTIN 05901720140555	C.87.a. OCTAN ABIRATERONU	Pozytywna
8.	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust.1 pkt. 1)	AbbVie Sp. z o.o.	Ozurdex, Dexamethasonum, implant doszklistkowy z aplikatorem, 700 mcg, 1 implant doszklistkowy z aplikatorem, GTIN 05909990796663	B.70. LECZENIE PACJENTÓW Z CHOROBY SIATKÓWKI (ICD-10: H34, H35.3, H36.0)	Skierowano na ponowne negocjacje
9.	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust.1 pkt. 1)	Ranbaxy (Poland) Sp. z o.o.	Bortezomib SUN, Bortezomibum, proszek do sporządzania roztworu do wstrzykiwań, 3,5 mg, 1 fiol., GTIN 05909991351762	C.76. BORTEZOMIBUM	Pozytywna
10.	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust.1 pkt. 1)	Aspen Pharma Trading Ltd.	Leukeran, Chlorambucilum, tabl. powł., 2 mg, 25 szt., GTIN 05909990345618	Nowotwory złośliwe	Pozytywna
11.	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust.1 pkt. 1)	Aspen Pharma Trading Ltd.	Myleran, Busulfanum, tabl. powł., 2 mg, 25 szt., GTIN 05909990277919	Nowotwory złośliwe	Pozytywna
12.	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust.1 pkt. 1)	Aspen Pharma Trading Ltd.	Alkeran, Melphalanum, tabl. powł., 2 mg, 25 szt., GTIN 05909990283514	Nowotwory złośliwe	Pozytywna
13.	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust.1 pkt. 1)	Aspen Pharma Trading Ltd.	Lanvis, Tioguaninum, tabl., 40 mg, 25 szt., GTIN 05909990185214	Nowotwory złośliwe	Pozytywna
14.	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust.1 pkt. 1)	Adamed Pharma S.A.	Zafiron, Formoteroli fumaras, Proszek do inhalacji w kapsułkach twardych, 12 mcg, 120 kaps., GTIN 05909990937981	Astma, przewlekła obturacyjna choroba płuc, eozynofilowe zapalenie oskrzeli	Pozytywna

15.	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust.1 pkt. 1)	Ranbaxy (Poland) Sp. z o.o.	Silamil, Solifenacini succinas, tabl. powł., 10 mg, 30 szt., GTIN 05909991339135	Zespół pęcherza nadreaktywnego	Pozytywna
16.	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust.1 pkt. 1)	L.Molteni & C.dei F.Ili Alitti Società di Esercizio S.p.A.	Oramorph, Morphini sulfas, krople doustne, roztwór, 20 mg/ml, 1 but. po 20 ml, GTIN 05909991436902	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji	Pozytywna
17.	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust.1 pkt. 1)	L.Molteni & C.dei F.Ili Alitti Società di Esercizio S.p.A.	Oramorph, Morphini sulfas, krople doustne, roztwór, 20 mg/ml, 1 but. po 20 ml, GTIN 05909991436902	Nowotwory złośliwe	Pozytywna
18.	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust.1 pkt. 1)	L.Molteni & C.dei F.Ili Alitti Società di Esercizio S.p.A.	PecFent, Fentanylum, Aeroszol do nosa, roztwór, 400 mcg/dawkę, 1 butelka, GTIN 05909990955541	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji	Pozytywna
19.	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust.1 pkt. 1)	L.Molteni & C.dei F.Ili Alitti Società di Esercizio S.p.A.	PecFent, Fentanylum, Aeroszol do nosa, roztwór, 100 mcg/dawkę, 1 butelka, GTIN 05909990955503	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji	Pozytywna
20.	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust.1 pkt. 1)	Recordati Polska Sp. z o.o.	Uprox, Tamsulosini hydrochloridum, kaps. o zmodyfikowanym uwalnianiu, twarde, 0,4 mg, 90 szt., GTIN 05907587609235	Przerost gruczołu krokowego	Pozytywna
21.	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust.1 pkt. 1)	Recordati Polska Sp. z o.o.	Uprox XR, Tamsulosini hydrochloridum, tabl. o przedł. uwalnianiu, 0,4 mg, 60 szt., GTIN 05909991191214	Przerost gruczołu krokowego	Pozytywna
22.	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust.1 pkt. 1)	Recordati Polska Sp. z o.o.	Uprox XR, Tamsulosini hydrochloridum, tabl. o przedł. uwalnianiu, 0,4 mg, 90 szt., GTIN 05909991199081	Przerost gruczołu krokowego	Pozytywna
23.	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust.1 pkt. 1)	Medical Valley Invest AB	Rosuvastatin Medical Valley, Rosuvastatinum, tabl. powł., 5 mg, 28 szt., GTIN 05909991475062	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji	Pozytywna
24.	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust.1 pkt. 1)	Medical Valley Invest AB	Rosuvastatin Medical Valley, Rosuvastatinum, tabl. powł., 10 mg, 28 szt., GTIN 05909991475079	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji	Pozytywna
25.	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust.1 pkt. 1)	Medical Valley Invest AB	Rosuvastatin Medical Valley, Rosuvastatinum, tabl. powł., 20 mg, 28 szt., GTIN 05909991475086	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji	Pozytywna

26.	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust.1 pkt. 1)	Medical Valley Invest AB	Rosuvastatin Medical Valley, Rosuvastatinum, tabl. powł., 40 mg, 28 szt., GTIN 05909991475093	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji	Pozytywna
27.	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust.1 pkt. 1)	Becton Dickinson Polska Sp. z o.o.	BD Micro-Fine™ Plus, 0,25x5 mm (31G), Igły do penów, Igły, 100 szt., GTIN 0382903205189	Cukrzyca wymagająca podawania insuliny, z ograniczeniem do 4 opakowań igieł na rok dla jednego pacjenta	Odroczono podjęcie uchwały
28.	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust.1 pkt. 1)	Becton Dickinson Polska Sp. z o.o.	BD Micro-Fine™ Plus, 0,30mm (30G) x 8mm, Igły do penów, Igły, 8 mm, 100 szt., GTIN 0382903205172	Cukrzyca wymagająca podawania insuliny, z ograniczeniem do 4 opakowań igieł na rok dla jednego pacjenta	Odroczono podjęcie uchwały
29.	zmiana z art. 155 kpa	Gedeon Richter Plc.	Reagila, Cariprazinum, kaps. twarde, 1,5 mg, 28 szt., GTIN 05909991337056	Schizofrenia u pacjentów dorosłych po nieskuteczności lub w przypadku przeciwwskazań do terapii co najmniej jednym lekiem przeciwpsychotycznym II generacji	Negatywna
30.	zmiana z art. 155 kpa	Gedeon Richter Plc.	Reagila, Cariprazinum, kaps. twarde, 1,5 mg, 28 szt., GTIN 05909991337056	Leczenie dorosłych pacjentów ze schizofrenią z pierwotnymi, przeważającymi i przetrwałymi objawami negatywnymi, u których nie występują objawy depresyjne	Negatywna
31.	zmiana z art. 155 kpa	Gedeon Richter Plc.	Reagila, Cariprazinum, kaps. twarde, 3 mg, 28 szt., GTIN 05909991337155	Schizofrenia u pacjentów dorosłych po nieskuteczności lub w przypadku przeciwwskazań do terapii co najmniej jednym lekiem przeciwpsychotycznym II generacji	Negatywna
32.	zmiana z art. 155 kpa	Gedeon Richter Plc.	Reagila, Cariprazinum, kaps. twarde, 3 mg, 28 szt., GTIN 05909991337155	Leczenie dorosłych pacjentów ze schizofrenią z pierwotnymi, przeważającymi i przetrwałymi objawami negatywnymi, u których nie występują objawy depresyjne	Negatywna
33.	zmiana z art. 155 kpa	Gedeon Richter Plc.	Reagila, Cariprazinum, kaps. twarde, 4,5 mg, 28 szt., GTIN 05909991337230	Schizofrenia u pacjentów dorosłych po nieskuteczności lub w przypadku przeciwwskazań do terapii co najmniej jednym lekiem przeciwpsychotycznym II generacji	Negatywna
34.	zmiana z art. 155 kpa	Gedeon Richter Plc.	Reagila, Cariprazinum, kaps. twarde, 4,5 mg, 28 szt., GTIN 05909991337230	Leczenie dorosłych pacjentów ze schizofrenią z pierwotnymi, przeważającymi i przetrwałymi objawami	Negatywna

				negatywnymi, u których nie występują objawy depresyjne	
--	--	--	--	---	--