



Ministerstwo
Zdrowia



Komisja Ekonomiczna

Warszawa, 3 lipca 2026 r.

Harmonogram prac Komisji 6-8 lipca 2026 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)	Swixx Biopharma sp. z o.o.	AYVAKYT, Avapritinibum, tabl. powł., 25 mg, 30 szt., GTIN 08720165565214	B.115. LECZENIE CHORYCH NA ZAAWANSOWANE POSTACIE MASTOCYTOZY UKŁADOWEJ (ICD-10: C96.2, C94.3, D47.0)
2.	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust.1 pkt. 1)	VEDIM Sp. z o.o.	Zilbrysq, Zilucoplanum, roztwór do wstrzykiwań w ampułko-strzykawce, 16,6 mg, 7 amp.-strzyk., GTIN 05413787222278	B.157. LECZENIE CHORYCH Z UOGÓLNIONĄ POSTACIĄ MIASTENII (G.70.0)
3.	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust.1 pkt. 1)	VEDIM Sp. z o.o.	Zilbrysq, Zilucoplanum, roztwór do wstrzykiwań w ampułko-strzykawce, 23 mg, 7 amp.-strzyk., GTIN 05413787222285	B.157. LECZENIE CHORYCH Z UOGÓLNIONĄ POSTACIĄ MIASTENII (G.70.0)
4.	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust.1 pkt. 1)	VEDIM Sp. z o.o.	Zilbrysq, Zilucoplanum, roztwór do wstrzykiwań w ampułko-strzykawce, 32,4 mg, 7 amp.-strzyk., GTIN 05413787222292	B.157. LECZENIE CHORYCH Z UOGÓLNIONĄ POSTACIĄ MIASTENII (G.70.0)
5.	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust.1 pkt. 1)	VEDIM Sp. z o.o.	Bimzeln, Bimekizumabum, roztwór do wstrzykiwań we wstrzykiwaczu, 160 mg/ml, 1 wstrzykiwacz 1 ml, GTIN 05413787222452	B.82. LECZENIE PACJENTÓW Z AKTYWNĄ POSTACIĄ SPONDYLOARTROPATII (SpA) BEZ ZMIAN RADIOGRAFICZNYCH CHARAKTERYSTYCZNYCH DLA ZZSK (ICD-10: M46.8)
6.	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust.1 pkt. 1)	VEDIM Sp. z o.o.	Bimzeln, Bimekizumabum, roztwór do wstrzykiwań we wstrzykiwaczu, 160 mg/ml,	B.35. LECZENIE CHORYCH Z ŁUSZCZYCOWYM ZAPALENIEM STAWÓW (ŁZS) (ICD-10: L40.5, M07.1, M07.2, M07.3)

			1 wstrzykiwacz 1 ml, GTIN 05413787222452	
7.	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust.1 pkt. 1)	VEDIM Sp. z o.o.	Bimzeln, Bimekizumabum, roztwór do wstrzykiwań we wstrzykiwaczu, 160 mg/ml, 1 wstrzykiwacz 1 ml, GTIN 05413787222452	B.36. LECZENIE CHORYCH Z AKTYWNAJĄCĄ POSTACIĄ ZESZTYWNIĄJĄCEGO ZAPALENIA STAWÓW KRĘGOSŁUPA (ZZSK) (ICD-10: M45)
8.	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust.1 pkt. 1)	Sanofi Sp. z o.o.	Dupixent, Dupilumabum, roztwór do wstrzykiwań, 300 mg, 2 amp.-strzyk. 2 ml z osłonką na igłę, GTIN 05909991341435	LECZENIE CHORYCH Z PRZEWLEKŁĄ OBTURACYJNĄ CHOROBAJĄ PŁUC (ICD-10: J44)
9.	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust.1 pkt. 1)	Sanofi Sp. z o.o.	Dupixent, Dupilumabum, roztwór do wstrzykiwań, 300 mg, 2 wstrzyk. po 2 ml, GTIN 05909991490614	LECZENIE CHORYCH Z PRZEWLEKŁĄ OBTURACYJNĄ CHOROBAJĄ PŁUC (ICD-10: J44)
10.	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust.1 pkt. 1)	Sanofi Sp. z o.o.	Cablivi, Caplacizumabum, proszek i rozpuszczalnik do sporządzania roztworu do wstrzykiwań, 10 mg, 1 fiol. + amp.-strzyk., GTIN 05909991413385	B.164. LECZENIE PACJENTÓW Z ZAKRZEPOWĄ PŁAMICĄ MAŁOPŁYTKOWĄ (ICD-10: M31.1)
11.	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust.1 pkt. 1)	AstraZeneca AB	Tezspire, Tezepelumabum, roztwór do wstrzykiwań w amp.-strzyk., 210 mg, 1 amp.-strzyk., GTIN 05000456076166	B.156. LECZENIE CHORYCH Z ZAPALENIEM NOSA I ZATOK PRZYNOSOWYCH Z POLIPAMI NOSA (ICD-10: J32, J33)
12.	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust.1 pkt. 1)	AstraZeneca AB	Tezspire, Tezepelumabum, roztwór do wstrzykiwań we wstrzykiwaczu, 210 mg, 1 wstrz. po 1,91 ml, GTIN 05000456075725	B.156. LECZENIE CHORYCH Z ZAPALENIEM NOSA I ZATOK PRZYNOSOWYCH Z POLIPAMI NOSA (ICD-10: J32, J33)
13.	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust.1 pkt. 1)	AstraZeneca AB	Tezspire, Tezepelumabum, roztwór do wstrzykiwań w amp.-strzyk., 210 mg, 1 amp.-strzyk., GTIN 05000456076166	B.44. LECZENIE CHORYCH Z CIĘŻKĄ POSTACIĄ ASTMY (ICD-10: J45, J82)
14.	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust.1 pkt. 1)	AstraZeneca AB	Tezspire, Tezepelumabum, roztwór do wstrzykiwań we wstrzykiwaczu, 210 mg, 1 wstrz. po 1,91 ml, GTIN 05000456075725	B.44. LECZENIE CHORYCH Z CIĘŻKĄ POSTACIĄ ASTMY (ICD-10: J45, J82)
15.	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust.1 pkt. 1)	IPSEN POLAND sp. z o. o.	lqirvo, elafibanor, tabl. powł., 80 mg, 30 szt., GTIN 03582180003141	LECZENIE PACJENTÓW Z PIERWOTNYM ZAPALENIEM DRÓG ŻŹŁCIOWYCH (PBC) (ICD-10: K74.3)
16.	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust.1 pkt. 1)	SUN-FARM Sp. z o.o.	Psotriol, Calcipotriolum + Betamethasonum, maść, (50 mcg + 0,5 mg)/g, 1 tuba po 60 g, GTIN 05909991409999	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji
17.	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust.1 pkt. 1)	SUN-FARM Sp. z o.o.	Momecutan, Mometasoni furoas, maść, 1 mg/g, 100 g, GTIN 05909991236199	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji
18.	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust.1 pkt. 1)	SUN-FARM Sp. z o.o.	Momecutan, Mometasoni furoas, maść, 1 mg/g, 50 g, GTIN 05909991137441	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji

19.	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust.1 pkt. 1)	SUN-FARM Sp. z o.o.	Demezon, Dexamethasoni phosphas, roztwór do wstrzykiwań, 8 mg/ml, 1 amp. 2,5 ml, GTIN 05907464420755	C.0.17. DEXAMETHASONI PHOSPHAS
20.	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust.1 pkt. 1)	SUN-FARM Sp. z o.o.	Novo-Helisen Depot, Wyciągi alergeny rozoczy kurzu domowego, zawiesina do wstrzykiwań, stężenie 3 - 5000 TU/ml lub 5000 PNU/ml, 1 fiol.po 4,5 ml (stężenie 3), GTIN 05909991047061	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji
21.	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust.1 pkt. 1)	Smith & Nephew Sp. z o.o.	DURAFIBER Ag PRO, 10x10 cm, Emplastry collagenosa, opatrunek, 100 cm ² , 1 szt., GTIN 5059884010839	Przewlekłe owrzodzenia
22.	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust.1 pkt. 1)	Smith & Nephew Sp. z o.o.	DURAFIBER Ag PRO, 15x15 cm, Emplastry collagenosa, opatrunek, 225 cm ² , 1 szt., GTIN 5059884010853	Przewlekłe owrzodzenia
23.	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust.1 pkt. 1)	Smith & Nephew Sp. z o.o.	DURAFIBER Ag PRO, 20x30 cm, Emplastry collagenosa, opatrunek, 600 cm ² , 1 szt., GTIN 5059884010877	Przewlekłe owrzodzenia
24.	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust.1 pkt. 1)	Smith & Nephew Sp. z o.o.	DURAFIBER Ag PRO, 10x10 cm, Emplastry collagenosa, opatrunek, 100 cm ² , 1 szt., GTIN 5059884010839	Epidermolysis bullosa
25.	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust.1 pkt. 1)	Smith & Nephew Sp. z o.o.	DURAFIBER Ag PRO, 15x15 cm, Emplastry collagenosa, opatrunek, 225 cm ² , 1 szt., GTIN 5059884010853	Epidermolysis bullosa
26.	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust.1 pkt. 1)	Smith & Nephew Sp. z o.o.	DURAFIBER Ag PRO, 20x30 cm, Emplastry collagenosa, opatrunek, 600 cm ² , 1 szt., GTIN 5059884010877	Epidermolysis bullosa
27.	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust.1 pkt. 1)	STADA Arzneimittel AG	Posaconazole Stada, Posaconazolum, zawiesina doustna, 40 mg/ml, 105 ml, GTIN 05909991368562	Zapobieganie inwazyjnym zakażeniom grzybiczym u pacjentów po przeszczepieniu szpiku (HSCT), którzy otrzymują duże dawki leków immunosupresyjnych z powodu choroby przeszczep przeciwko gospodarzowi i u których jest duże ryzyko rozwoju inwazyjnych zakażeń grzybiczych
28.	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust.1 pkt. 1)	STADA Arzneimittel AG	Posaconazole Stada, Posaconazolum, zawiesina doustna, 40 mg/ml, 105 ml, GTIN 05909991368562	C.0.14.a. POSACONAZOLU
29.	Skrócenie obowiązywania decyzji (art. 24 ust.1 pkt.5)	STADA Arzneimittel AG	Fingolimod Stada, Fingolimodum, kaps. twarde, 0,5 mg, 28 szt., GTIN 05909991469641	B.29.LECZENIE CHORYCH NA STWARDNIENIE ROZSIANE (ICD-10: G35)

30.	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust.1 pkt. 1)	STADA Arzneimittel AG	Uzpruvo, Ustekinumabum, roztwór do wstrzykiwań, 45 mg, 1 amp.-strzyk., GTIN 04011548045800	B.47. LECZENIE CHORYCH Z ŁUSZCZYCĄ (ICD-10: L40.0, L40.1)
31.	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust.1 pkt. 1)	STADA Arzneimittel AG	Uzpruvo, Ustekinumabum, roztwór do wstrzykiwań, 90 mg, 1 amp.-strzyk., GTIN 04011548045817	B.47. LECZENIE CHORYCH Z ŁUSZCZYCĄ (ICD-10: L40.0, L40.1)
32.	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust.1 pkt. 1)	STADA Arzneimittel AG	Uzpruvo, Ustekinumabum, roztwór do wstrzykiwań, 90 mg, 1 amp.-strzyk., GTIN 04011548045817	B.32. LECZENIE PACJENTÓW Z CHOROBAJĄ LEŚNIEWSKIEGO – CROHNA (ICD-10: K50)
33.	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust.1 pkt. 1)	Aflofarm Farmacja Polska Sp. z o.o.	Examedin® Fast, paski do oznaczania glukozy we krwi, test paskowy, 50 szt., GTIN 5902802701848	Cukrzyca
34.	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust.1 pkt. 1)	Aflofarm Farmacja Polska Sp. z o.o.	Examedin® Fast, paski do oznaczania glukozy we krwi, test paskowy, 50 szt., GTIN 5902802701848	Cukrzyca typu I; Pozostałe typy cukrzycy wymagające co najmniej 3 wstrzyknięć insuliny na dobę oraz terapia cukrzycy za pomocą pompy insulinowej
35.	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust.1 pkt. 1)	LEO Pharma A/S	Enstilar, Calcipotriolum + Betamethasonum, piana na skórę, (50 mcg + 0,5 mg)/g, 1 poj. po 60 g, GTIN 05909991283599	Leczenie miejscowe łuszczycy zwyczajnej u dorosłych
36.	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust.1 pkt. 1)	GSK Services Sp. z o. o.	Nucala, Mepolizumabum, roztwór do wstrzykiwań, 100 mg, 1 wstrzykiwacz, GTIN 05909991407018	B.44. LECZENIE CHORYCH Z CIĘŻKĄ POSTACIĄ ASTMY (ICD-10: J45, J82)
37.	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust.1 pkt. 1)	GSK Services Sp. z o. o.	Nucala, Mepolizumabum, roztwór do wstrzykiwań, 100 mg, 1 wstrzykiwacz, GTIN 05909991407018	B.75. LECZENIE PACJENTÓW Z UKŁADOWYMI ZAPALENIAMI NACZYŃ (ICD-10: M30.1, M31.3, M31.5, M31.6, M31.7, M31.8)
38.	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust.1 pkt. 1)	GSK Services Sp. z o. o.	Nucala, Mepolizumabum, roztwór do wstrzykiwań, 100 mg, 1 wstrzykiwacz, GTIN 05909991407018	B.156. LECZENIE CHORYCH Z ZAPALENIEM NOSA I ZATOK PRZYNOSOWYCH Z POLIPAMI NOSA (ICD-10: J32, J33)
39.	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust.1 pkt. 1)	GSK Services Sp. z o. o.	Nucala, Mepolizumabum, roztwór do wstrzykiwań, 100 mg, 1 wstrzykiwacz, GTIN 05909991407018	B.169. LECZENIE CHORYCH Z ZESPOŁEM HIPEREOZYNOFILOWYM (HES) (ICD-10: D72.11)
40.	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust.1 pkt. 1)	GSK Services Sp. z o. o.	Nucala, Mepolizumabum, roztwór do wstrzykiwań, 100 mg, 1 ampułko-strzykawka, GTIN 05909991407148	B.44. LECZENIE CHORYCH Z CIĘŻKĄ POSTACIĄ ASTMY (ICD-10: J45, J82)
41.	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust.1 pkt. 1)	GSK Services Sp. z o. o.	Nucala, Mepolizumabum, roztwór do wstrzykiwań, 100 mg, 1 ampułko-strzykawka, GTIN 05909991407148	B.75. LECZENIE PACJENTÓW Z UKŁADOWYMI ZAPALENIAMI NACZYŃ (ICD-10: M30.1, M31.3, M31.5, M31.6, M31.7, M31.8)

42.	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust.1 pkt. 1)	GSK Services Sp. z o. o.	Nucala, Mepolizumabum, roztwór do wstrzykiwań, 100 mg, 1 ampułkostrzykawka, GTIN 05909991407148	B.156. LECZENIE CHORYCH Z ZAPALENIEM NOSA I ZATOK PRZYNOSOWYCH Z POLIPAMI NOSA (ICD-10: J32, J33)
43.	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust.1 pkt. 1)	GSK Services Sp. z o. o.	Nucala, Mepolizumabum, roztwór do wstrzykiwań, 100 mg, 1 ampułkostrzykawka, GTIN 05909991407148	B.169. LECZENIE CHORYCH Z ZESPOŁEM HIPEREOZYNOFILOWYM (HES) (ICD-10: D72.11)
44.	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust.1 pkt. 1)	Novartis Poland Sp. z o.o.	Votubia, Everolimusum, tabl., 10 mg, 30 szt., GTIN 05909990900602	C.91.c. EVEROLIMUS
45.	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust.1 pkt. 1)	Novartis Poland Sp. z o.o.	Votubia, Everolimusum, tabl., 5 mg, 30 szt., GTIN 05909990900589	C.91.c. EVEROLIMUS
46.	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust.1 pkt. 1)	Novartis Poland Sp. z o.o.	Votubia, Everolimusum, tabl., 2,5 mg, 30 szt., GTIN 05909990900565	C.91.c. EVEROLIMUS
47.	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust.1 pkt. 1)	Mölnlycke Health Care Polska Sp. z o.o.	EXUFIBER AG+, 20x30, Emplastry antimicrobiotica, opatrunek specjalistyczny, 600 cm ² , 1 szt., GTIN 7323190151226	Przewlekłe owrzodzenia
48.	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust.1 pkt. 1)	Mölnlycke Health Care Polska Sp. z o.o.	EXUFIBER AG+, 5x5, Emplastry antimicrobiotica, opatrunek specjalistyczny, 25 cm ² , 1 szt., GTIN 7323190151165	Przewlekłe owrzodzenia
49.	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust.1 pkt. 1)	Mölnlycke Health Care Polska Sp. z o.o.	EXUFIBER AG+, 2x45, Emplastry antimicrobiotica, opatrunek specjalistyczny, 90 cm ² , 1 szt., GTIN 7323190151158	Przewlekłe owrzodzenia
50.	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust.1 pkt. 1)	Mölnlycke Health Care Polska Sp. z o.o.	EXUFIBER AG+, 4,5x30, Emplastry antimicrobiotica, opatrunek specjalistyczny, 135 cm ² , 1 szt., GTIN 7323190151219	Przewlekłe owrzodzenia
51.	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust.1 pkt. 1)	Mölnlycke Health Care Polska Sp. z o.o.	EXUFIBER AG+, 20x4,5, Emplastry antimicrobiotica, opatrunek specjalistyczny, 90 cm ² , 1 szt., GTIN 7323190151202	Przewlekłe owrzodzenia
52.	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust.1 pkt. 1)	Mölnlycke Health Care Polska Sp. z o.o.	EXUFIBER AG+, 4,5x10, Emplastry antimicrobiotica, opatrunek specjalistyczny, 45 cm ² , 1 szt., GTIN 7323190151196	Przewlekłe owrzodzenia
53.	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust.1 pkt. 1)	Mölnlycke Health Care Polska Sp. z o.o.	EXUFIBER AG+, 10x10, Emplastry antimicrobiotica, opatrunek specjalistyczny, 100 cm ² , 1 szt., GTIN 7323190151172	Przewlekłe owrzodzenia
54.	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust.1 pkt. 1)	Mölnlycke Health Care Polska Sp. z o.o.	EXUFIBER AG+, 15x15, Emplastry antimicrobiotica, opatrunek specjalistyczny, 225 cm ² , 1 szt., GTIN 7323190151189	Przewlekłe owrzodzenia

55.	Podwyższenie ceny zbytu netto (art. 24 ust.1 pkt. 2)	Tarchomińskie Zakłady Farmaceutyczne "Polfa" Spółka Akcyjna	Polcylin, Phenoxymetylopicillinum potassium, Granulat do sporządzania zawiesiny doustnej, 100 mg/ml, 1 but. 125 ml, GTIN 05904016013205	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji
56.	Podwyższenie ceny zbytu netto (art. 24 ust.1 pkt. 2)	Tarchomińskie Zakłady Farmaceutyczne "Polfa" Spółka Akcyjna	Polcylin, Phenoxymetylopicillinum potassium, Granulat do sporządzania zawiesiny doustnej, 100 mg/ml, 1 but. 60 ml, GTIN 05904016013212	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji