



Ministerstwo  
Zdrowia



Komisja Ekonomiczna

Warszawa, 6 marca 2026 r.

## Harmonogram prac Komisji 9-11 marca 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) | +pharma arzneimittel GmbH         | Fingolimod +pharma, Fingolimodum, kaps. twarde, 0,5 mg, 30 szt., GTIN 05901720140647                                                                   | B.29. LECZENIE CHORYCH NA STWARDNIENIE ROZSIANE (ICD-10: G35)                           |
| 2.  | Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust.1 pkt. 1) | Janssen - Cilag Polska Sp. z o.o. | Carvykti, Ciltacabtagene autoleucel, dyspersja do infuzji, $3,2 \times 10^6$ - $1,0 \times 10^8$ komórek, 1 worek 30 ml lub 70 ml, GTIN 05413868121568 | B.54. LECZENIE CHORYCH NA SZPICZAKA PLAZMOCYTOWEGO (ICD-10: C90.0)                      |
| 3.  | Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust.1 pkt. 1) | Janssen - Cilag Polska Sp. z o.o. | Tremfya, Guselkumabum, roztwór do wstrzykiwań, 100 mg/ml, 1 amp.-strzyk. po 1 ml, GTIN 05413868113006                                                  | B.32. LECZENIE PACJENTÓW Z CHOROBAJĄ LEŚNIEWSKIEGO – CROHNA (ICD-10: K50)               |
| 4.  | Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust.1 pkt. 1) | Janssen - Cilag Polska Sp. z o.o. | Tremfya, Guselkumabum, koncentrat do sporządzania roztworu do infuzji, 10 mg/ml, 1 fiol. 20 ml, GTIN 05413868126143                                    | B.32. LECZENIE PACJENTÓW Z CHOROBAJĄ LEŚNIEWSKIEGO – CROHNA (ICD-10: K50)               |
| 5.  | Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust.1 pkt. 1) | Janssen - Cilag Polska Sp. z o.o. | Tremfya, Guselkumabum, roztwór do wstrzykiwań we wstrzykiwaczu, 100 mg/ml, 1 wstrzykiwacz 2 ml, GTIN 05413868126150                                    | B.32. LECZENIE PACJENTÓW Z CHOROBAJĄ LEŚNIEWSKIEGO – CROHNA (ICD-10: K50)               |
| 6.  | Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust.1 pkt. 1) | Janssen - Cilag Polska Sp. z o.o. | Tremfya, Guselkumabum, roztwór do wstrzykiwań we wstrzykiwaczu, 100 mg/ml, 1 wstrzykiwacz 2 ml, GTIN                                                   | B.55. LECZENIE PACJENTÓW Z WRZODZIEJĄCYM ZAPALENIEM JELITA GRUBEGO (WZJG) (ICD-10: K51) |

|     |                                                                        |                                       |                                                                                                                                                                                    |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |
|-----|------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| 7.  | Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust.1 pkt. 1) | Janssen - Cilag Polska Sp. z o.o.     | Tremfya, Guselkumabum, koncentrat do sporządzania roztworu do infuzji, 10 mg/ml, 1 fiol. 20 ml, GTIN 05413868126143                                                                | B.55. LECZENIE PACJENTÓW Z WRZODZIEJĄCYM ZAPALENIEM JELITA GRUBEGO (WZJG) (ICD-10: K51)                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |
| 8.  | Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust.1 pkt. 1) | Janssen - Cilag Polska Sp. z o.o.     | Tremfya, Guselkumabum, roztwór do wstrzykiwań, 100 mg/ml, 1 amp.-strzyk. po 1 ml, GTIN 05413868113006                                                                              | B.55. LECZENIE PACJENTÓW Z WRZODZIEJĄCYM ZAPALENIEM JELITA GRUBEGO (WZJG) (ICD-10: K51)                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |
| 9.  | Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust.1 pkt. 1) | Janssen - Cilag Polska Sp. z o.o.     | Tremfya, Guselkumabum, roztwór do wstrzykiwań we wstrzykiwaczu, 100 mg/ml, 2 wstrzykiwacze 2 ml, GTIN 05413868126815                                                               | B.32. LECZENIE PACJENTÓW Z CHOROBAJĄ LEŚNIEWSKIEGO – CROHNA (ICD-10: K50)                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |
| 10. | Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust.1 pkt. 1) | Adamed Pharma S.A.                    | Flutixon Nasal, Azelastini hydrochloridum + Fluticasoni propionas, aerozol do nosa, zawiesina, (137 mcg + 50 mcg)/dawkę donosową, 1 but. po 120 dawek, GTIN 05900411013222         | We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |
| 11. | Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust.1 pkt. 1) | Zakłady Farmaceutyczne POLPHARMA S.A. | Abiraterone MSN, Abirateroni acetat, tabl. powł., 500 mg, 60 szt., GTIN 05909991576301                                                                                             | C.87.a. OCTAN ABIRATERONU                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |
| 12. | Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust.1 pkt. 1) | Biogen Poland Sp. z o.o.              | Spinraza, nusinersenum, roztwór do wstrzykiwań, 28 mg, 1 fiol. 5 ml, GTIN 05713219599863                                                                                           | B.102.FM. LECZENIE CHORYCH NA RDZENIOWY ZANIK MIĘŚNI (ICD-10: G12.0, G12.1)                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |
| 13. | Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust.1 pkt. 1) | Biogen Poland Sp. z o.o.              | Spinraza, nusinersenum, roztwór do wstrzykiwań, 50 mg, 1 fiol. 5 ml, GTIN 05713219599702                                                                                           | B.102.FM. LECZENIE CHORYCH NA RDZENIOWY ZANIK MIĘŚNI (ICD-10: G12.0, G12.1)                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |
| 14. | Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust.1 pkt. 1) | Ranbaxy (Poland) Sp. z o.o.           | Abirateron SUN, Abirateroni acetat, tabl. powł., 500 mg, 60 szt., GTIN 05909991508531                                                                                              | C.87.a. OCTAN ABIRATERONU                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |
| 15. | Skrócenie obowiązywania decyzji (art. 24 ust.1 pkt.5)                  | Ranbaxy (Poland) Sp. z o.o.           | Abirateron SUN, Abirateroni acetat, tabl. powł., 500 mg, 60 szt., GTIN 05909991496258                                                                                              | C.87.a. OCTAN ABIRATERONU                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |
| 16. | Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust.1 pkt. 1) | Ibsa Poland sp. z o.o.                | Mensinorm Set, Menotropinum, proszek i rozpuszczalnik do sporządzania roztworu do wstrzykiwań, 900 j.m., 1 fiol.z proszkiem + 1 amp.-strz.z rozpuszczalnikiem, GTIN 08033638959138 | Kontrolowana hiperstymulacja jajników u pacjentek w wieku poniżej 40 roku życia w celu uzyskania rozwoju mnogich pęcherzyków, rokujących uzyskanie prawidłowej odpowiedzi na stymulację jajczkowania (hormon folikulotropowy - FSH poniżej 15 mIU/ml w 2-3 dniu cyklu lub hormon antymüllerowski - AMH powyżej 0,7 ng/ml (wg II standardu)), u których nie stwierdza się wcześniejszych, niedostatecznych odpowiedzi na stymulację owulacji oraz bez nawracających poronień z tym samym partnerem - refundacja do 3 cykli, Pacjenci zakwalifikowani do programu polityki zdrowotnej: leczenie niepłodności obejmujące procedury medyczne wspomaganej prokreacji, w tym zapłodnienie pozaustrojowe |

|     |                                                                        |                                     |                                                                                                                        |                                                                                                                                             |
|-----|------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
|     |                                                                        |                                     |                                                                                                                        | prowadzone w ośrodku medycznie wspomaganej prokreacji, na lata 2024-2028                                                                    |
| 17. | Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust.1 pkt. 1) | Accord Healthcare Polska Sp. z o.o. | Vinorelbine Accord, Vinorelbinum, kaps. miękkie, 20 mg, 1 szt., GTIN 05909991516611                                    | C.63. VINORELBINUM                                                                                                                          |
| 18. | Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust.1 pkt. 1) | Accord Healthcare Polska Sp. z o.o. | Vinorelbine Accord, Vinorelbinum, kaps. miękkie, 30 mg, 1 szt., GTIN 05909991516871                                    | C.63. VINORELBINUM                                                                                                                          |
| 19. | Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust.1 pkt. 1) | Delfarma Sp. z o.o.                 | Setinin, Quetiapinum, tabl. powł., 200 mg, 60 szt., GTIN 05909991583842                                                | Choroba afektywna dwubiegunowa, Schizofrenia                                                                                                |
| 20. | Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust.1 pkt. 1) | Amgen Sp. z o.o.                    | Pavblu, Afliberceptum, roztwór do wstrzykiwań, 40 mg/ml, 1 fiol., GTIN 08715131030933                                  | B.70. LECZENIE PACJENTÓW Z CHOROBAМИ SIATKÓWKI (ICD-10: H34, H35.3, H36.0)                                                                  |
| 21. | Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust.1 pkt. 1) | Amgen Sp. z o.o.                    | Lumykras, Sotorasibum, tabl. powł., 120 mg, 240 szt., GTIN 08715131024895                                              | B.6. LECZENIE CHORYCH NA RAKA PŁUCA (ICD-10: C34) ORAZ MIĘDZYBŁONIAKA OPŁUCNEJ (ICD-10: C45)                                                |
| 22. | 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)                                                |
| 23. | 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.59. LECZENIE CHORYCH NA CZERNIAKA SKÓRY LUB BŁON ŚLUZOWYCH (ICD-10: C43)                                                                  |
| 24. | 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.52. LECZENIE CHORYCH Z PŁASKONABŁONKOWYM RAKIEM NARZĄDÓW GŁOWY I SZYI (ICD-10 C01, C02, C03, C04, C05, C06, C09, C10, C12, C13, C14, C32) |
| 25. | 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.4. LECZENIE CHORYCH NA RAKA JELITA GRUBEGO (ICD-10: C18 – C20)                                                                            |
| 26. | 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)                                                                                       |
| 27. | 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.58. LECZENIE CHORYCH NA RAKA PRZEŁYKU, POŁĄCZENIA ŻOŁĄDKOWO-PRZEŁYKOWEGO I ŻOŁĄDKA (ICD-10: C15-C16)                                      |
| 28. | 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.10. LECZENIE PACJENTÓW Z RAKIEM NERKI (ICD-10: C64)                                                                                       |

|            |                                                                        |                                    |                                                                                                                                                           |                                                                                      |
|------------|------------------------------------------------------------------------|------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------|
| <b>29.</b> | 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.148. LECZENIE CHORYCH NA RAKA ENDOMETRIUM (ICD-10: C54)                            |
| <b>30.</b> | 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.141.FM. LECZENIE PACJENTÓW Z RAKIEM UROTELIALNYM (ICD-10: C61, C65, C66, C67, C68) |
| <b>31.</b> | 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.159. LECZENIE CHORYCH NA RAKA SZYJKI MACICY (ICD-10: C53)                          |
| <b>32.</b> | Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust.1 pkt. 1) | Aurovitas Pharma Polska Sp. z o.o. | Irinotecan Eugia, Irinotecani hydrochloridum trihydricum, koncentrat do sporządzania roztworu do infuzji, 20 mg/ml, 1 fiol. po 5 ml GTIN 05909991499297   | C.35. IRINOTECANUM                                                                   |
| <b>33.</b> | Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust.1 pkt. 1) | Aurovitas Pharma Polska Sp. z o.o. | Irinotecan Eugia, Irinotecani hydrochloridum trihydricum, koncentrat do sporządzania roztworu do infuzji, 20 mg/ml, 1 fiol. po 15 ml, GTIN 05909991499303 | C.35. IRINOTECANUM                                                                   |
| <b>34.</b> | Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust.1 pkt. 1) | Aurovitas Pharma Polska Sp. z o.o. | Irinotecan Eugia, Irinotecani hydrochloridum trihydricum, koncentrat do sporządzania roztworu do infuzji, 20 mg/ml, 1 fiol. po 25 ml, GTIN 05909991499310 | C.35. IRINOTECANUM                                                                   |
| <b>35.</b> | Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust.1 pkt. 1) | Aurovitas Pharma Polska Sp. z o.o. | Irinotecan Eugia, Irinotecani hydrochloridum trihydricum, koncentrat do sporządzania roztworu do infuzji, 20 mg/ml, 1 fiol. po 2 ml, GTIN 05909991499280  | C.35. IRINOTECANUM                                                                   |
| <b>36.</b> | 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 05909991559847                                              | B.101. LECZENIE PACJENTÓW Z ZABURZENIAMI LIPIDOWYMI (ICD-10: E78.01, I21, I22, I25)  |
| <b>37.</b> | 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 05909991441142                                                              | B.101. LECZENIE PACJENTÓW Z ZABURZENIAMI LIPIDOWYMI (ICD-10: E78.01, I21, I22, I25)  |