



Ministerstwo
Zdrowia



Komisja Ekonomiczna

Warszawa, 6 lutego 2026 r.

Harmonogram prac Komisji Ekonomicznej 9-11 lutego 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)	Avanante Bioscience Polska sp. z o.o.	Akantior, Polihexanidum, krople do oczu, roztwór, 0,8 mg, 30 poj., GTIN 08027864000580	LECZENIE PACJENTÓW Z ZAPALENIEM ROGÓWKI WYWOŁANEGO PRZEZ ACANTHAMOEBA (ICD-10: H16)
2.	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust.1 pkt. 1)	Bausch Health Poland Sp. z o.o.	Ecugra, Ticagrelorum, tabl. powł., 90 mg, 56 szt., GTIN 05397313000755	Zapobieganie zdarzeniom sercowo-naczyniowym, w skojarzeniu z kwasem acetylosalicylowym (ASA), u dorosłych pacjentów z ostrym zespołem wieńcowym (OZW).
3.	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust.1 pkt. 1)	Bausch Health Poland Sp. z o.o.	Ecugra, Ticagrelorum, tabl. powł., 60 mg, 56 szt., GTIN 05397313000731	Zapobieganie zdarzeniom sercowo-naczyniowym, w skojarzeniu z kwasem acetylosalicylowym (ASA), u dorosłych pacjentów z zawałem mięśnia sercowego (zawał serca) w wywiadzie i wysokim ryzykiem zdarzeń sercowo naczyniowych
4.	Skrócenie obowiązywania decyzji (art. 24 ust.1 pkt.5)	Bausch Health Poland Sp. z o.o.	Diazidan, Gliclazidum, tabl., 80 mg, 60 szt., GTIN 05909990911127	Cukrzyca
5.	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust.1 pkt. 1)	Accord Healthcare Polska Sp. z o.o.	Etopozyd Accord, Etoposidum, koncentrat do sporządzania roztworu do infuzji, 20 mg/ml, 1 fiol. po 5 ml, GTIN 05909991198121	C.24. ETOPOSIDUM

6.	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust.1 pkt. 1)	Accord Healthcare Polska Sp. z o.o.	Paclitaxelum Accord, Paclitaxelum, koncentrat do sporządzania roztworu do infuzji, 6 mg/ml, 1 fiol. po 50 ml, GTIN 05909990840281	C.47. PACLITAXEL
7.	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust.1 pkt. 1)	Accord Healthcare Polska Sp. z o.o.	Paclitaxelum Accord, Paclitaxelum, koncentrat do sporządzania roztworu do infuzji, 6 mg/ml, 1 fiol. po 5 ml, GTIN 05909990840267	C.47. PACLITAXEL
8.	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust.1 pkt. 1)	Accord Healthcare Polska Sp. z o.o.	Paclitaxelum Accord, Paclitaxelum, koncentrat do sporządzania roztworu do infuzji, 6 mg/ml, 1 fiol. po 16,7 ml, GTIN 05909990840274	C.47. PACLITAXEL
9.	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust.1 pkt. 1)	Accord Healthcare Polska Sp. z o.o.	Carboplatin Accord, Carboplatinum, koncentrat do sporządzania roztworu do infuzji, 10 mg/ml, 1 fiol. a 45 ml, GTIN 05909990776740	C.6. CARBOPLATIN
10.	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust.1 pkt. 1)	Accord Healthcare Polska Sp. z o.o.	Carboplatin Accord, Carboplatinum, koncentrat do sporządzania roztworu do infuzji, 10 mg/ml, 1 fiol. a 15 ml, GTIN 05909990776733	C.6. CARBOPLATIN
11.	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust.1 pkt. 1)	Accord Healthcare Polska Sp. z o.o.	Hetronifly, Serplulimabum, Koncentrat do sporządzania roztworu do infuzji, 10 mg/ml, 1 fiol. 10 ml, GTIN 05055565798140	B.6. LECZENIE CHORYCH NA RAKA PŁUCA (ICD-10: C34) ORAZ MIĘDZYBŁONIAKA OPŁUCNEJ (ICD-10: C45)
12.	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust.1 pkt. 1)	Accord Healthcare Polska Sp. z o.o.	Docetaxel Accord, Docetaxelum, Koncentrat do sporządzania roztworu do infuzji, 160 mg/8 ml, 1 fiol., GTIN 05909990994601	C.19. DOCETAXELUM
13.	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust.1 pkt. 1)	Accord Healthcare Polska Sp. z o.o.	Docetaxel Accord, Docetaxelum, Koncentrat do sporządzania roztworu do infuzji, 80 mg/4 ml, 1 fiol., GTIN 05909990994564	C.19. DOCETAXELUM
14.	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust.1 pkt. 1)	Accord Healthcare Polska Sp. z o.o.	Docetaxel Accord, Docetaxelum, Koncentrat do sporządzania roztworu do infuzji, 20 mg/ml, 1 fiol., GTIN 05909990994557	C.19. DOCETAXELUM
15.	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust.1 pkt. 1)	Roche Polska Sp. z o.o.	Columvi, Glofitamabum, koncentrat do sporządzania roztworu do infuzji, 10 mg, 1 fiol. 10 ml, GTIN 07613326068468	B.12.FM. LECZENIE CHORYCH NA CHŁONIAKI B-KOMÓRKOWE (ICD-10: C82, C83, C85)
16.	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust.1 pkt. 1)	Roche Polska Sp. z o.o.	Columvi, Glofitamabum, koncentrat do sporządzania roztworu do infuzji, 2,5 mg, 1 fiol. 2,5 ml, GTIN 07613326068871	B.12.FM. LECZENIE CHORYCH NA CHŁONIAKI B-KOMÓRKOWE (ICD-10: C82, C83, C85)
17.	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust.1 pkt. 1)	MSD Polska Dystrybucja Sp. z o.o.	Welireg, Belzutifanum, tabl. powł., 40 mg, 90 szt., GTIN 00191778024418	LECZENIE PACJENTÓW Z CHOROBA VON HIPPEL-LINDAU (ICD-10: Q85.8)

18.	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust.1 pkt. 1)	Berlin-Chemie/Menarini Polska Sp. z o.o.	Invokana, Canagliflozinum, tabl. powł., 100 mg, 30 szt., GTIN 05909991096106	Cukrzyca typu 2 u pacjentów leczonych co najmniej dwoma lekami hipoglikemizującymi, z HbA1c $\geq$ 7,0% oraz bardzo wysokim ryzykiem sercowo-naczyniowym rozumianym jako: 1)potwierdzona choroba sercowo-naczyniowa, lub 2)uszkodzenie innych narządów objawiające się poprzez: białkomocz lub przerost lewej komory lub retinopatię, lub 3)obecność 3 lub więcej głównych czynników ryzyka spośród wymienionych poniżej: -wiek $\geq$ 55 lat dla mężczyzn, $\geq$ 60 lat dla kobiet, -dyslipidemia, -nadciśnienie tętnicze, -palenie tytoniu, -otyłość
19.	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust.1 pkt. 1)	EGIS Pharmaceuticals PLC	Lonamo, Sitagliptinum, tabl. powł., 100 mg, 28 szt., GTIN 05995327182650	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji
20.	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust.1 pkt. 1)	EGIS Pharmaceuticals PLC	Lonamo, Sitagliptinum, tabl. powł., 100 mg, 56 szt., GTIN 05995327182667	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji
21.	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust.1 pkt. 1)	Exeltis Poland Sp. z o.o.*	Endovelle, Dienogestum, tabl., 2 mg, 28 szt., GTIN 05909991398569	Endometrioza
22.	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust.1 pkt. 1)	Exeltis Poland Sp. z o.o.*	Endovelle, Dienogestum, tabl., 2 mg, 84 szt., GTIN 05909991398576	Endometrioza
23.	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust.1 pkt. 1)	Amicus Therapeutics Europe Limited	Galafold, Migalastatum, kaps. twarde, 123 mg, 14 szt., GTIN 05909991390273	B.104. LECZENIE CHOROBY FABRY'EGO (ICD 10: E.75.2)
24.	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust.1 pkt. 1)	Boehringer Ingelheim Sp. z o.o.	Pradaxa, Dabigatranum etexilatum, kaps. twarde, 150 mg, 30 szt., GTIN 05909990887453	Leczenie zakrzepicy żył głębokich lub zatorowości płucnej - u osób powyżej 18 roku życia, Profilaktyka nawrotów zakrzepicy żył głębokich lub zatorowości płucnej - u osób powyżej 18 roku życia
25.	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust.1 pkt. 1)	Boehringer Ingelheim Sp. z o.o.	Pradaxa, Dabigatranum etexilatum, kaps. twarde, 110 mg, 30 szt., GTIN 05909990641260	Leczenie zakrzepicy żył głębokich lub zatorowości płucnej - u osób powyżej 18 roku życia, Profilaktyka nawrotów zakrzepicy żył głębokich lub zatorowości płucnej - u osób powyżej 18 roku życia
26.	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. + 1 amp.-strzyk., GTIN 05909991413385	B.164. LECZENIE PACJENTÓW Z ZAKRZEPOWĄ PLAMICĄ MAŁOPEŁYTKOWĄ (ICD-10: M31.1)
27.	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust.1 pkt. 1)	Janssen - Cilag Polska Sp. z o.o.	Sirturo, Bedaquilinum, tabl., 100 mg, 188 szt., GTIN 05909991140984	B.136.FM. LECZENIE CHORYCH NA GRUŻLICĘ LEKOOPORNĄ (MDR/XDR) (ICD-10: A15)

28.	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust.1 pkt. 1)	Adamed Pharma S.A.	Azycyna, Azithromycinum, granulat do sporządzania zawiesiny doustnej, 200 mg/5 ml, 1 but.po 30 ml, GTIN 05909990073573	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji
29.	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust.1 pkt. 1)	Adamed Pharma S.A.	Flutixon, Fluticasoni propionas, proszek do inhalacji w kaps. twardych, 125 µg/dawkę inhalacyjną, 120 szt., GTIN 05909990938001	Astma, przewlekła obturacyjna choroba płuc, eozynofilowe zapalenie oskrzeli
30.	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust.1 pkt. 1)	Adamed Pharma S.A.	Depepsit Met, Sitagliptinum + Metformini hydrochloridum, tabl. o zmodyfikowanym uwalnianiu, 100 mg + 1000 mg, 28 szt., GTIN 05900411004657	W doustnej terapii, w skojarzeniu z metforminą: cukrzyca typu 2 u pacjentów u których zastosowanie metforminy w maksymalnie tolerowanej dawce w monoterapii nie pozwala osiągnąć dobrej kontroli glikemii, wartość HbA1c > 7% (przez co najmniej 3 miesiące)
31.	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust.1 pkt. 1)	Adamed Pharma S.A.	Depepsit Met, Sitagliptinum + Metformini hydrochloridum, tabl. o zmodyfikowanym uwalnianiu, 50 mg + 1000 mg, 56 szt., GTIN 05900411003551	W doustnej terapii, w skojarzeniu z metforminą: cukrzyca typu 2 u pacjentów u których zastosowanie metforminy w maksymalnie tolerowanej dawce w monoterapii nie pozwala osiągnąć dobrej kontroli glikemii, wartość HbA1c > 7% (przez co najmniej 3 miesiące)
32.	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust.1 pkt. 1)	Adamed Pharma S.A.	Flutixon, Fluticasoni propionas, proszek do inhalacji w kaps. twardych, 250 µg/dawkę inhalacyjną, 120 szt., GTIN 05909990938025	Astma, przewlekła obturacyjna choroba płuc, eozynofilowe zapalenie oskrzeli
33.	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust.1 pkt. 1)	Adamed Pharma S.A.	Rozaduo, Travoprostum + Timololum, krople do oczu, roztwór, 40+5 µg/ml+mg/ml, 1 but.a 2,5 ml, GTIN 05909991347802	Jaskra
34.	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust.1 pkt. 1)	Adamed Pharma S.A.	Rozaduo, Travoprostum + Timololum, krople do oczu, roztwór, 40+5 µg/ml+mg/ml, 3 but.a 2,5 ml, GTIN 05909991347819	Jaskra
35.	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust.1 pkt. 1)	Adamed Pharma S.A.	Rozaduo, Travoprostum + Timololum, krople do oczu, roztwór, 40+5 µg/ml+mg/ml, 4 but.a 2,5 ml, GTIN 05909991347826	Jaskra
36.	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust.1 pkt. 1)	Adamed Pharma S.A.	Depepsit Met, Sitagliptinum + Metformini hydrochloridum, tabl. o zmodyfikowanym uwalnianiu, 50 mg + 500 mg, 56 szt., GTIN 05900411002998	W doustnej terapii, w skojarzeniu z metforminą: cukrzyca typu 2 u pacjentów u których zastosowanie metforminy w maksymalnie tolerowanej dawce w monoterapii nie pozwala osiągnąć dobrej kontroli glikemii, wartość HbA1c > 7% (przez co najmniej 3 miesiące)
37.	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust.1 pkt. 1)	Adamed Pharma S.A.	Bromiduo, Fenoteroli hydrobromidum + Ipratropii bromidum, roztwór do nebulizacji,	Astma, przewlekła obturacyjna choroba płuc, eozynofilowe zapalenie oskrzeli

			0,5+0,25 mg/ml, 1 butelka 25 ml, GTIN 05900411010702	
38.	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust.1 pkt. 1)	Neuraxpharm Polska Sp. z o.o.	Trund, Levetiracetamum, tabl. powł., 1000 mg, 100 szt., GTIN 05909990925957	Padaczka
39.	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust.1 pkt. 1)	Neuraxpharm Polska Sp. z o.o.	Trund, Levetiracetamum, tabl. powł., 1000 mg, 50 szt., GTIN 05909990925940	Padaczka
40.	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust.1 pkt. 1)	Neuraxpharm Polska Sp. z o.o.	Trund, Levetiracetamum, tabl. powł., 750 mg, 50 szt., GTIN 05909990925926	Padaczka
41.	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust.1 pkt. 1)	Neuraxpharm Polska Sp. z o.o.	Trund, Levetiracetamum, tabl. powł., 500 mg, 100 szt., GTIN 05909990925889	Padaczka
42.	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust.1 pkt. 1)	Neuraxpharm Polska Sp. z o.o.	Trund, Levetiracetamum, tabl. powł., 500 mg, 50 szt., GTIN 05909990925872	Padaczka
43.	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust.1 pkt. 1)	Neuraxpharm Polska Sp. z o.o.	Trund, Levetiracetamum, tabl. powł., 250 mg, 50 szt., GTIN 05909990925858	Padaczka
44.	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust.1 pkt. 1)	Nutricia Polska Sp. z o.o.	PKU Lophlex Select o smaku herbaty brzoskwiowej, Dieta eliminacyjna w fenyloketonurii, płyn, 3750 ml (30 x 125 ml), GTIN 8716900591631	Fenyloketonuria
45.	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust.1 pkt. 1)	Nutricia Polska Sp. z o.o.	PKU Lophlex Select o smaku herbaty miętowej, Dieta eliminacyjna w fenyloketonurii, płyn, 3750 ml (30 x 125 ml), GTIN 8716900591648	Fenyloketonuria
46.	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust.1 pkt. 1)	BIOTON S.A.	SITAGLIPTIN BIOTON, Sitagliptinum, tabl. powł., 50 mg, 28 szt., GTIN 05903792662294	W doustnej terapii, w skojarzeniu z metforminą: cukrzyca typu 2 u pacjentów u których zastosowanie metforminy w maksymalnie tolerowanej dawce w monoterapii nie pozwala osiągnąć dobrej kontroli glikemii, wartość HbA1c > 7% (przez co najmniej 3 miesiące)
47.	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust.1 pkt. 1)	Aurovitas Pharma Polska Sp. z o.o.	Aurodisc, Fluticasoni propionas + Salmeterolum, proszek do inhalacji, podzielony, 250+50 µg/dawkę, 1 inh.po 60 daw., GTIN 05909991447595	Astma, przewlekła obturacyjna choroba płuc, eozynofilowe zapalenie oskrzeli
48.	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust.1 pkt. 1)	Aurovitas Pharma Polska Sp. z o.o.	Aurodisc, Fluticasoni propionas + Salmeterolum, proszek do inhalacji, podzielony, 500+50 µg/dawkę, 1 inh.po 60 daw., GTIN 05909991447632	Astma, przewlekła obturacyjna choroba płuc, eozynofilowe zapalenie oskrzeli

49.	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust.1 pkt. 1)	Aurovitas Pharma Polska Sp. z o.o.	Aurodisc, Fluticasonum + Salmeterolum, proszek do inhalacji, podzielony, 100+50 µg/dawkę, 1 inh.po 60 daw., GTIN 05909991447557	Astma, przewlekła obturacyjna choroba płuc, eozynofilowe zapalenie oskrzeli
50.	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust.1 pkt. 1)	Aurovitas Pharma Polska Sp. z o.o.	Amoxicillin Aurovitas, Amoxicillinum, tabl. do sporz. zaw. doustnej, 1000 mg, 16 szt., GTIN 05909991373139	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji
51.	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust.1 pkt. 1)	Aurovitas Pharma Polska Sp. z o.o.	Dimethyl fumarate Aurovitas, Dimethylis fumaras, kaps. dojel. twarde, 240 mg, 56 szt., GTIN 05907394784293	B.29. LECZENIE CHORYCH NA STWARDNIENIE ROZSIANE (ICD-10: G35)
52.	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust.1 pkt. 1)	Aurovitas Pharma Polska Sp. z o.o.	Dimethyl fumarate Aurovitas, Dimethylis fumaras, kaps. dojel. twarde, 120 mg, 14 szt., GTIN 05907394784286	B.29. LECZENIE CHORYCH NA STWARDNIENIE ROZSIANE (ICD-10: G35)
53.	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust.1 pkt. 1)	AstraZeneca AB	Calquence, Acalabrutinibum, tabl. powł., 100 mg, 60 szt., GTIN 05000456071116	B.12.FM. LECZENIE CHORYCH NA CHŁONIAKI B-KOMÓRKOWE (ICD-10: C82, C83, C85)