



Ministerstwo
Zdrowia



Komisja Ekonomiczna

Warszawa, 13 marca 2026 r.

Raport z głosowań nr 11 z posiedzenia Komisji Ekonomicznej

Lp.	Rodzaj wniosku	Wnioskodawca	Metryka Produktu	Numer i nazwa załącznika/wskazania	Uchwała Komisji
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)	Pozytywna
2.	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	Skierowano do ponownych negocjacji
3.	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	Skierowano do ponownych negocjacji
4.	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 fioł. 5 ml, GTIN 05713219599863	B.102.FM. LECZENIE CHORYCH NA RDZENIOWY ZANIK MIĘŚNI (ICD-10: G12.0, G12.1)	Skierowano do ponownych negocjacji

5.	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 fioł. 5 ml, GTIN 05713219599702	B.102.FM. LECZENIE CHORYCH NA RDZENIOWY ZANIK MIĘŚNI (ICD-10: G12.0, G12.1)	Skierowano do ponownych negocjacji
6.	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	Pozytywna
7.	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	Pozytywna
8.	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 fioł.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 antymüllеровski - 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 medycznie wspomaganej prokreacji, w tym zapłodnienie pozaustrojowe prowadzone w ośrodku medycznie wspomaganej prokreacji, na lata 2024-2028	Pozytywna
9.	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust.1 pkt. 1)	Accord Healthcare Polska Sp. z o.o.	Vinorelbine Accord, Vinorelbium, kaps. miękkie, 20 mg, 1 szt., GTIN 05909991516611	C.63. VINOELBINUM	Pozytywna
10.	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust.1 pkt. 1)	Accord Healthcare Polska Sp. z o.o.	Vinorelbine Accord, Vinorelbium, kaps. miękkie, 30 mg, 1 szt., GTIN 05909991516871	C.63. VINOELBINUM	Pozytywna
11.	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	Pozytywna

12.	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)	Pozytywna
13.	Skrócenie obowiązywania decyzji (art. 24 ust.1 pkt.5)	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)	Pozytywna
14.	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)	Odroczono podjęcie uchwały
15.	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 ŚLIZOWYCH (ICD-10: C43)	Odroczono podjęcie uchwały
16.	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)	Odroczono podjęcie uchwały
17.	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)	Odroczono podjęcie uchwały
18.	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)	Odroczono podjęcie uchwały
19.	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)	Odroczono podjęcie uchwały
20.	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)	Odroczono podjęcie uchwały

21.	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)	Odroczono podjęcie uchwały
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.141.FM. LECZENIE PACJENTÓW Z RAKIEM UROTELIALNYM (ICD-10: C61, C65, C66, C67, C68)	Odroczono podjęcie uchwały
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.159. LECZENIE CHORYCH NA RAKA SZYJKI MACICY (ICD-10: C53)	Odroczono podjęcie uchwały
24.	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	Pozytywna
25.	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	Pozytywna
26.	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	Pozytywna
27.	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	Pozytywna
28.	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)	Pozytywna

29.	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)	Pozytywna
30.	Skrócenie obowiązowania decyzji (art. 24 ust.1 pkt.5)	Roche Polska Sp. z o.o.	Tecentriq, Atezolizumabum, roztwór do wstrzykiwań, 1875 mg, 1 fioł.a 15 ml, GTIN 07613326061872	B.6. LECZENIE CHORYCH NA RAKA PŁUCA (ICD-10: C34) ORAZ MIĘDZYBŁONIAKA OPŁUCNEJ (ICD-10: C45)	Pozytywna
31.	Skrócenie obowiązowania decyzji (art. 24 ust.1 pkt.5)	Roche Polska Sp. z o.o.	Tecentriq, Atezolizumabum, koncentrat do sporządzania roztworu do infuzji, 840 mg, 1 fioł.a 14 ml, GTIN 07613326025546	B.6. LECZENIE CHORYCH NA RAKA PŁUCA (ICD-10: C34) ORAZ MIĘDZYBŁONIAKA OPŁUCNEJ (ICD-10: C45)	Pozytywna
32.	Skrócenie obowiązowania decyzji (art. 24 ust.1 pkt.5)	Roche Polska Sp. z o.o.	Tecentriq, Atezolizumabum, koncentrat do sporządzania roztworu do infuzji, 1200 mg, 1 fioł.a 20 ml, GTIN 05902768001167	B.6. LECZENIE CHORYCH NA RAKA PŁUCA (ICD-10: C34) ORAZ MIĘDZYBŁONIAKA OPŁUCNEJ (ICD-10: C45)	Pozytywna
33.	Skrócenie obowiązowania decyzji (art. 24 ust.1 pkt.5)	Roche Polska Sp. z o.o.	Columvi, Glofitamabum, koncentrat do sporządzania roztworu do infuzji, 2,5 mg, 1 fioł. 2,5 ml, GTIN 07613326068871	B.12.FM. LECZENIE CHORYCH NA CHŁONIAKI B-KOMÓRKOWE (ICD-10: C82, C83, C85)	Pozytywna
34.	Skrócenie obowiązowania decyzji (art. 24 ust.1 pkt.5)	Roche Polska Sp. z o.o.	Columvi, Glofitamabum, koncentrat do sporządzania roztworu do infuzji, 10 mg, 1 fioł. 10 ml, GTIN 07613326068468	B.12.FM. LECZENIE CHORYCH NA CHŁONIAKI B-KOMÓRKOWE (ICD-10: C82, C83, C85)	Pozytywna
35.	Skrócenie obowiązowania decyzji (art. 24 ust.1 pkt.5)	Pfizer Polska Sp. z o.o.	Ibrance, Palbociclibum, tabl. powł., 125 mg, 21 szt., GTIN 05415062353691	B.9.FM. LECZENIE CHORYCH NA RAKA PIERSI (ICD-10: C50)	Pozytywna
36.	Skrócenie obowiązowania decyzji (art. 24 ust.1 pkt.5)	Pfizer Polska Sp. z o.o.	Ibrance, Palbociclibum, tabl. powł., 100 mg, 21 szt., GTIN 05415062353684	B.9.FM. LECZENIE CHORYCH NA RAKA PIERSI (ICD-10: C50)	Pozytywna
37.	Skrócenie obowiązowania decyzji (art. 24 ust.1 pkt.5)	Pfizer Polska Sp. z o.o.	Ibrance, Palbociclibum, tabl. powł., 75 mg, 21 szt., GTIN 05415062353677	B.9.FM. LECZENIE CHORYCH NA RAKA PIERSI (ICD-10: C50)	Pozytywna
38.	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust.1 pkt. 1)	Medical Valley Invest AB	Abiraterone Medical Valley, Abirateroni acetat, tabl. powł., 500 mg, 60 szt., GTIN 05909991496395	C.87.a. OCTAN ABIRATERONU	Pozytywna

39.	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust.1 pkt. 1)	Orion Corporation	Rivaroxaban Orion, Rivaroxabanum, tabl. powł., 20 mg, 28 szt., GTIN 06432100101723	Leczenie zakrzepicy żył głębokich u osób powyżej 18 roku życia; Profilaktyka nawrotów zakrzepicy żył głębokich lub zatorowości płucnej - po ostrej zakrzepicy żył głębokich u osób powyżej 18 roku życia; , Leczenie zatorowości płucnej oraz profilaktyka nawrotowej zakrzepicy żył głębokich i zatorowości płucnej u dorosłych	Pozytywna
40.	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust.1 pkt. 1)	Orion Corporation	Rivaroxaban Orion, Rivaroxabanum, tabl. powł., 20 mg, 14 szt., GTIN 05909991560607	Leczenie zakrzepicy żył głębokich u osób powyżej 18 roku życia; Profilaktyka nawrotów zakrzepicy żył głębokich lub zatorowości płucnej - po ostrej zakrzepicy żył głębokich u osób powyżej 18 roku życia; , Leczenie zatorowości płucnej oraz profilaktyka nawrotowej zakrzepicy żył głębokich i zatorowości płucnej u dorosłych	Pozytywna
41.	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust.1 pkt. 1)	Orion Corporation	Rivaroxaban Orion, Rivaroxabanum, tabl. powł., 15 mg, 28 szt., GTIN	Leczenie zakrzepicy żył głębokich u osób powyżej 18 roku życia; Profilaktyka nawrotów zakrzepicy żył głębokich lub zatorowości płucnej - po ostrej zakrzepicy żył głębokich u osób powyżej 18 roku życia; , Leczenie zatorowości płucnej oraz profilaktyka nawrotowej zakrzepicy żył głębokich i zatorowości płucnej u dorosłych	Pozytywna
42.	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust.1 pkt. 1)	Orion Corporation	Rivaroxaban Orion, Rivaroxabanum, tabl. powł., 15 mg, 14 szt., GTIN 05909991560591	Leczenie zatorowości płucnej oraz profilaktyka nawrotowej zakrzepicy żył głębokich i zatorowości płucnej u dorosłych, Leczenie zakrzepicy żył głębokich u osób powyżej 18 roku życia; Profilaktyka nawrotów zakrzepicy żył głębokich lub zatorowości płucnej - po ostrej zakrzepicy żył głębokich u osób powyżej 18 roku życia;	Pozytywna