



Ministerstwo
Zdrowia



Komisja Ekonomiczna

Warszawa, 28 listopada 2025 r.

Harmonogram prac Komisji Ekonomicznej 1-3 grudnia 2025 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)	EVER Valinject GmbH	Eribulin EVER Pharma, Eribulinum, Roztwór do wstrzykiwań, 0,44 mg/ml, 1 fiol.po 2 ml GTIN: 05909991552350	C.-. <Nowa chemioterapia>
2.	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust.1 pkt. 1)	Sandoz Polska Sp. z o.o.	Afqlir, Afliberceptum, roztwór do wstrzykiwań, 40 mg/ml, 1 amp.-strzyk. GTIN: 07622436125077	B.70. LECZENIE PACJENTÓW Z CHOROBYMI SIATKÓWKI (ICD-10: H34, H35.3, H36.0)
3.	Skrócenie obowiązywania decyzji (art. 24 ust.1 pkt.5)	Nestle Polska S.A.	PKU Cooler 20 Yellow, Dieta eliminacyjna w fenyloketonurii, płyn, 20 g białka, 30 torebek po 174 ml GTIN: 5060014059918	Fenyloketonuria
4.	Skrócenie obowiązywania decyzji (art. 24 ust.1 pkt.5)	Nestle Polska S.A.	PKU Cooler 15 Yellow, Dieta eliminacyjna w fenyloketonurii, płyn, 15 g białka, 30 torebek po 130 ml GTIN: 5060014059901	Fenyloketonuria
5.	Skrócenie obowiązywania decyzji (art. 24 ust.1 pkt.5)	Nestle Polska S.A.	PKU Cooler 10 Yellow, Dieta eliminacyjna w fenyloketonurii, płyn, 10 g białka, 30 torebek po 87 ml GTIN: 5060014059895	Fenyloketonuria

6.	Zmiana z art. 155 KPA	Abbott Laboratories Poland Sp. z o.o.	Optium Xido, 5,5 x 35, Paski do oznaczania glukozy we krwi, test paskowy, 50 szt. GTIN: 5021791005352	Cukrzyca
7.	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust.1 pkt. 1)	Accord Healthcare Polska Sp. z o.o.	Trabectedin Accord, Trabectedinum, Proszek do sporządzania koncentratu roztworu do infuzji, 0,25 mg, 1 fiol. GTIN: 05056842800815	C.93. TRABECTEDIN
8.	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust.1 pkt. 1)	Accord Healthcare Polska Sp. z o.o.	Trabectedin Accord, Trabectedinum, Proszek do sporządzania koncentratu roztworu do infuzji, 1 mg, 1 fiol. GTIN: 05056842800822	C.93. TRABECTEDIN
9.	Podwyższenie ceny zbytu netto (art. 24 ust.1 pkt. 2)	Biofarm Sp. z o.o.	Mirexan, Dabigatranum etexilatum, kaps. twarde, 150 mg, 60 szt. GTIN: 05909991507800	Profilaktyka udarów i zatorowości obwodowej u dorosłych pacjentów z migotaniem przedsionków niezwiązanym z wadą zastawkową, z jednym lub kilkoma czynnikami ryzyka, takimi jak wcześniejszy udar lub przemijający napad niedokrwienności, wiek ≥ 75 lat, nadciśnienie tętnicze, cukrzyca, niewydolność serca (klasa $\geq$ II wg NYHA)
10.	Podwyższenie ceny zbytu netto (art. 24 ust.1 pkt. 2)	Biofarm Sp. z o.o.	Mirexan, Dabigatranum etexilatum, kaps. twarde, 110 mg, 60 szt. GTIN: 05909991507756	Profilaktyka udarów i zatorowości obwodowej u dorosłych pacjentów z migotaniem przedsionków niezwiązanym z wadą zastawkową, z jednym lub kilkoma czynnikami ryzyka, takimi jak wcześniejszy udar lub przemijający napad niedokrwienności, wiek ≥ 75 lat, nadciśnienie tętnicze, cukrzyca, niewydolność serca (klasa $\geq$ II wg NYHA)
11.	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust.1 pkt. 1)	Zakłady Farmaceutyczne POLPHARMA S.A.	POLUR, Lurasidonum, tabl. powł., 18,5 mg, 28 szt. GTIN: 05903060631908	Schizofrenia u pacjentów od 13-go roku życia po nieskuteczności lub w przypadku przeciwwskazań do terapii pozostałymi lekami przeciwpsychotycznymi II generacji
12.	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust.1 pkt. 1)	Zakłady Farmaceutyczne POLPHARMA S.A.	POLUR, Lurasidonum, tabl. powł., 37 mg, 28 szt. GTIN: 05903060631915	Schizofrenia u pacjentów od 13-go roku życia po nieskuteczności lub w przypadku przeciwwskazań do terapii pozostałymi lekami przeciwpsychotycznymi II generacji
13.	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust.1 pkt. 1)	Zakłady Farmaceutyczne POLPHARMA S.A.	POLUR, Lurasidonum, tabl. powł., 74 mg, 28 szt. GTIN: 05903060631922	Schizofrenia u pacjentów od 13-go roku życia po nieskuteczności lub w przypadku przeciwwskazań do terapii pozostałymi lekami przeciwpsychotycznymi II generacji
14.	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust.1 pkt. 1)	Exeltis Poland Sp. z o.o.	Lurobran, Lurasidonum, tabl. powł., 74 mg, 28 szt. GTIN: 05909991576455	Schizofrenia u pacjentów od 13-go roku życia po nieskuteczności lub w przypadku przeciwwskazań do

				terapii pozostałymi lekami przeciwpsychotycznymi II generacji
15.	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust.1 pkt. 1)	Exeltis Poland Sp. z o.o.	Lurobran, Lurasidonum, tabl. powł., 37 mg, 28 szt. GTIN: 05909991576448	Schizofrenia u pacjentów od 13-go roku życia po nieskuteczności lub w przypadku przeciwwskazań do terapii pozostałymi lekami przeciwpsychotycznymi II generacji
16.	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust.1 pkt. 1)	Exeltis Poland Sp. z o.o.	Lurobran, Lurasidonum, tabl. powł., 18,5 mg, 28 szt. GTIN: 05909991576431	Schizofrenia u pacjentów od 13-go roku życia po nieskuteczności lub w przypadku przeciwwskazań do terapii pozostałymi lekami przeciwpsychotycznymi II generacji
17.	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust.1 pkt. 1)	INPHARM Sp. z o.o.	AirFluSal Forspiro, Fluticasoni propionas + Salmeterolum, proszek do inhalacji, podzielony, 500+50 µg/dawkę inhalacyjną, 1 inh.po 60 daw. GTIN: 05909991578060	Przewlekła obturacyjna choroba płuc, Eozynofilowe zapalenie oskrzeli, Astma
18.	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust.1 pkt. 1)	Medreg s.r.o.	Nebivolol Medreg, Nebivololum, tabl., 5 mg, 28 szt. GTIN: 08595566454210	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji
19.	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust.1 pkt. 1)	+pharma arzneimittel GmbH	Lutrate Depot, Leuprorelinum, Proszek i rozpuszczalnik do sporządzania zawiesiny do wstrzykiwań o przedłużonym uwalnianiu, 22,5 mg, 1 amp.-strzyk. GTIN: 05909991248956	Nowotwory złośliwe - Rak prostaty
20.	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust.1 pkt. 1)	medac Gesellschaft für klinische Spezialpräparate mbH	Vinorelbine medac, Vinorelbinum, kaps. miękkie, 80 mg, 1 szt. GTIN: 04037353020078	C.63. VINOELBINUM
21.	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust.1 pkt. 1)	BeOne Medicines Poland sp. z o. o.	Brukina, Zanubrutinibum, tabl. powł., 160 mg, 60 szt. GTIN: 08720598340389	B.146. LECZENIE CHORYCH NA MAKROGLOBULINEMIĘ WALDENSTRÖMA (ICD-10: C88.0)
22.	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust.1 pkt. 1)	BeOne Medicines Poland sp. z o. o.	Brukina, Zanubrutinibum, tabl. powł., 160 mg, 60 szt. GTIN: 08720598340389	B.12.FM. LECZENIE CHORYCH NA CHŁONIAKI B-KOMÓRKOWE (ICD-10: C82, C83, C85)
23.	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust.1 pkt. 1)	BeOne Medicines Poland sp. z o. o.	Brukina, Zanubrutinibum, tabl. powł., 160 mg, 60 szt. GTIN: 08720598340389	B.79. LECZENIE CHORYCH NA PRZEWLEKŁĄ BIAŁACZKĘ LIMFOCYTOWĄ (ICD-10: C91.1)
24.	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: 05909991496258	C.87.a. OCTAN ABIRATERONU
25.	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust.1 pkt. 1)	Recordati Polska Sp. z o.o.	Soreca, Solifenacini succinas, tabl. powł., 5 mg, 30 szt. GTIN: 05909991371753	Zespół pęcherza nadreaktywnego
26.	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust.1 pkt. 1)	Recordati Polska Sp. z o.o.	Soreca, Solifenacini succinas, tabl. powł., 10 mg, 30 szt. GTIN: 05909991371777	Zespół pęcherza nadreaktywnego

27.	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust.1 pkt. 1)	Janssen - Cilag Polska Sp. z o.o.	Lazcluze, Lazertinib, tabl. powł., 240 mg, 28 szt. GTIN: 05413868125788	B.6. LECZENIE CHORYCH NA RAKA PŁUCA (ICD-10: C34) ORAZ MIĘDZYBŁONIAKA OPŁUCNEJ (ICD-10: C45)
28.	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust.1 pkt. 1)	Janssen - Cilag Polska Sp. z o.o.	Lazcluze, Lazertinib, tabl. powł., 80 mg, 56 szt. GTIN: 05413868125795	B.6. LECZENIE CHORYCH NA RAKA PŁUCA (ICD-10: C34) ORAZ MIĘDZYBŁONIAKA OPŁUCNEJ (ICD-10: C45)
29.	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust.1 pkt. 1)	Janssen - Cilag Polska Sp. z o.o.	Rybrevant, Amivantamabum, Roztwór do wstrzykiwań, 2240 mg, 1 fiol. 14 ml GTIN: 05413868125818	B.6. LECZENIE CHORYCH NA RAKA PŁUCA (ICD-10: C34) ORAZ MIĘDZYBŁONIAKA OPŁUCNEJ (ICD-10: C45)
30.	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust.1 pkt. 1)	Janssen - Cilag Polska Sp. z o.o.	Rybrevant, Amivantamabum, Roztwór do wstrzykiwań, 1600 mg, 1 fiol. 10 ml GTIN: 05413868125801	B.6. LECZENIE CHORYCH NA RAKA PŁUCA (ICD-10: C34) ORAZ MIĘDZYBŁONIAKA OPŁUCNEJ (ICD-10: C45)
31.	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust.1 pkt. 1)	Janssen - Cilag Polska Sp. z o.o.	Rybrevant, Amivantamabum, Koncentrat do sporządzania roztworu do infuzji, 350 mg, 1 fiol. 7 ml GTIN: 05413868120646	B.6. LECZENIE CHORYCH NA RAKA PŁUCA (ICD-10: C34) ORAZ MIĘDZYBŁONIAKA OPŁUCNEJ (ICD-10: C45)
32.	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust.1 pkt. 1)	SUN-FARM Sp. z o.o.	Demezón, Dexamethasonum, tabl., 4 mg, 20 szt. GTIN: 05909991389208	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji
33.	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust.1 pkt. 1)	SUN-FARM Sp. z o.o.	Demezón, Dexamethasonum, tabl., 1 mg, 40 szt. GTIN: 05909991389178	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji
34.	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust.1 pkt. 1)	Advanz Pharma Limited	Androcur, Cyproteroni acetat, Tabletki, 50 mg, 50 tabl. GTIN: 05021691005124	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji
35.	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust.1 pkt. 1)	Advanz Pharma Limited	Androcur, Cyproteroni acetat, Tabletki, 50 mg, 20 tabl. GTIN: 05021691005193	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji
36.	Skrócenie obowiązywania decyzji (art. 24 ust.1 pkt.5)	Advanz Pharma Limited	Androcur, Cyproteroni acetat, Tabletki, 50 mg, 50 tabl. GTIN: 05021691005124	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji
37.	Skrócenie obowiązywania decyzji (art. 24 ust.1 pkt.5)	Advanz Pharma Limited	Androcur, Cyproteroni acetat, Tabletki, 50 mg, 20 tabl. GTIN: 05021691005193	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji
38.	Skrócenie obowiązywania decyzji (art. 24 ust.1 pkt.5)	AbbVie Sp. z o.o.	Tepkinly, Epcoritamabum, roztwór do wstrzykiwań, 4 mg/0,8 ml, 1 fiol. 0,8 ml GTIN: 08054083026503	B.12.FM.
39.	Skrócenie obowiązywania decyzji (art. 24 ust.1 pkt.5)	AbbVie Sp. z o.o.	Tepkinly, Epcoritamabum, roztwór do wstrzykiwań, 48 mg, 1 fiol. 0,8 ml GTIN: 08054083026497	B.12.FM.

40.	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust.1 pkt. 1)	Paweł Mazur PM	Eydenzelt, Afliberceptum, roztwór do wstrzykiwań, 40 mg/ml, 1 fiol. GTIN: 05996537036054	B.70. LECZENIE PACJENTÓW Z CHOROBYMI SIATKÓWKI (ICD-10: H34, H35.3, H36.0)
-----	--	----------------	--	--