



Ministerstwo
Zdrowia



Komisja Ekonomiczna

Warszawa, 18 września 2026 r.

Harmonogram prac Komisji Ekonomicznej 21-23 września 2026 r.

L.p.	Rodzaj wniosku	Wnioskodawca	Metryka Produktu	Numer i nazwa załącznika/wskazania
1.	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust.1 pkt. 1)	BioMarin International Limited	Brineura, Cerliponasum alfa, roztwór do infuzji, 150 mg/5 ml, 2 fiol. po 5 ml, GTIN 05391524461541	LECZENIE LIPOFUSCYNOSY NEURONALNEJ TYPU 2 (ICD-10 E 75.4)
2.	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust.1 pkt. 1)	LEO Pharma A/S	Anzupgo, delgocitinib, krem, 20 mg/g, 1 tuba po 15 g, GTIN 05909991584474	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji
3.	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust.1 pkt. 1)	Przedsiębiorstwo Produkcji Farmaceutycznej HASCO-LEK S.A.	Kwetina, Quetiapinum, tabl. powł., 200 mg, 60 szt., GTIN 05909991498887	Schizofrenia Choroba afektywna dwubiegunowa
4.	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust.1 pkt. 1)	Przedsiębiorstwo Produkcji Farmaceutycznej HASCO-LEK S.A.	Kwetina, Quetiapinum, tabl. powł., 100 mg, 60 szt., GTIN 05909991498870	Schizofrenia Choroba afektywna dwubiegunowa
5.	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust.1 pkt. 1)	Przedsiębiorstwo Produkcji Farmaceutycznej HASCO-LEK S.A.	Kwetina, Quetiapinum, tabl. powł., 25 mg, 30 szt., GTIN 05909991498856	Schizofrenia Choroba afektywna dwubiegunowa

6.	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust.1 pkt. 1)	Sanofi Sp. z o.o.	Suliqua, Insulinum glarginum + Lixisenatidum, roztwór do wstrzykiwań, 100 j./ml + 50 mcg/ml, 3 wstrzykiwacze po 3 ml, GTIN 05909991315924	Leczenie cukrzycy typu 2
7.	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust.1 pkt. 1)	Sanofi Sp. z o.o.	Suliqua, Insulinum glarginum + Lixisenatidum, roztwór do wstrzykiwań, 100 j.m./ml + 33 mcg/ml, 3 wstrzykiwacze, GTIN 05909991315948	Leczenie cukrzycy typu 2
8.	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust.1 pkt. 1)	SUN-FARM Sp. z o.o.	Momecutan Fettcreme, Mometasoni furoas, krem, 1 mg/g, 50 g, GTIN 05909991097059	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji
9.	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust.1 pkt. 1)	SUN-FARM Sp. z o.o.	Momecutan, Mometasoni furoas, roztwór na skórę, 1 mg/g, 50 ml, GTIN 05909991087982	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji
10.	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust.1 pkt. 1)	Roche Polska Sp. z o.o.	Lunsumio, Mosunetuzumabum, roztwór do wstrzykiwań, 45 mg, 1 fiol. 1 ml, GTIN 07613326108133	B.12.FM. LECZENIE CHORYCH NA CHŁONIAKI B-KOMÓRKOWE (ICD-10: C82, C83, C85)
11.	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust.1 pkt. 1)	Roche Polska Sp. z o.o.	Lunsumio, Mosunetuzumabum, roztwór do wstrzykiwań, 5 mg, 1 fiol. 0,5 ml, GTIN 07613326108119	B.12.FM. LECZENIE CHORYCH NA CHŁONIAKI B-KOMÓRKOWE (ICD-10: C82, C83, C85)
12.	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust.1 pkt. 1)	Sanofi Sp. z o.o.	Suliqua, Insulinum glarginum + Lixisenatidum, roztwór do wstrzykiwań, 100+33 j/ml+mcg/ml, 3 wstrzykiwacze po 3 ml, GTIN 05909991315948	Cukrzyca typu 2 u pacjentów leczonych co najmniej dwoma lekami hipoglikemizującymi, z HbA1c $\geq$ 7,5%, z otyłością definiowaną jako BMI $\geq$ 30 kg/m ² 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 2 lub więcej głównych czynników ryzyka spośród wymienionych poniżej: -wiek $\geq$ 55 lat dla mężczyzn, $\geq$ 60 lat dla kobiet, -dyslipidemia, -nadciśnienie tętnicze, -palenie tytoniu

13.	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust.1 pkt. 1)	Sanofi Sp. z o.o.	Suliqua, Insulinum glarginum + Lixisenatidum, roztwór do wstrzykiwań, 100+50 j/ml+mcg/ml, 3 wstrzykiwacze po 3 ml, GTIN 05909991315924	Cukrzyca typu 2 u pacjentów leczonych co najmniej dwoma lekami hipoglikemizującymi, z HbA1c $\geq$ 7,5%, z otyłością definiowaną jako BMI $\geq$ 30 kg/m ² 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 2 lub więcej głównych czynników ryzyka spośród wymienionych poniżej: -wiek $\geq$ 55 lat dla mężczyzn, $\geq$ 60 lat dla kobiet, -dyslipidemia, -nadciśnienie tętnicze, -palenie tytoniu
14.	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust.1 pkt. 1)	AbbVie Sp. z o.o.	Rinvoq, Upadacitinibum, tabl. o przedł. uwalnianiu, 30 mg, 28 szt., GTIN 08054083022994	B.124. LECZENIE CHORYCH Z ATOPOWYM ZAPALENIEM SKÓRY (ICD-10: L20)
15.	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust.1 pkt. 1)	AbbVie Sp. z o.o.	Rinvoq, Upadacitinibum, tabl. o przedł. uwalnianiu, 15 mg, 28 szt., GTIN 08054083020334	B.124. LECZENIE CHORYCH Z ATOPOWYM ZAPALENIEM SKÓRY (ICD-10: L20)
16.	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust.1 pkt. 1)	MIP Pharma Polska Sp. z o.o.	Clindamycin-MIP 600, Clindamycinum, tabl. powł., 600 mg, 16 szt., GTIN 05909991001537	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji
17.	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust.1 pkt. 1)	Pfizer Polska Sp. z o.o.	Ruxience, Rituximabum, koncentrat do sporządzania roztworu do infuzji, 100 mg, 1 fiol.po 10 ml, GTIN 05415062360507	B.33. LECZENIE CHORYCH Z AKTYWNĄ POSTACIĄ REUMATOIDALNEGO ZAPALENIA STAWÓW I MŁODZIEŃCZEGO IDIOPATYCZNEGO ZAPALENIA STAWÓW (ICD-10: M05, M06, M08)
18.	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust.1 pkt. 1)	Pfizer Polska Sp. z o.o.	Ruxience, Rituximabum, koncentrat do sporządzania roztworu do infuzji, 100 mg, 1 fiol.po 10 ml, GTIN 05415062360507	B.75. LECZENIE PACJENTÓW Z UKŁADOWYMI ZAPALENIAMI NACZYŃ (ICD-10: M30.1, M31.3, M31.5, M31.6, M31.7, M31.8)
19.	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust.1 pkt. 1)	Pfizer Polska Sp. z o.o.	Ruxience, Rituximabum, koncentrat do sporządzania roztworu do infuzji, 500 mg, 1 1 fiol.po 50 ml, GTIN 05415062360521	B.33. LECZENIE CHORYCH Z AKTYWNĄ POSTACIĄ REUMATOIDALNEGO ZAPALENIA STAWÓW I MŁODZIEŃCZEGO IDIOPATYCZNEGO ZAPALENIA STAWÓW (ICD-10: M05, M06, M08)

20.	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust.1 pkt. 1)	Pfizer Polska Sp. z o.o.	Ruxience, Rituximabum, koncentrat do sporządzania roztworu do infuzji, 500 mg, 1 fiol.po 50 ml, GTIN 05415062360521	B.75. LECZENIE PACJENTÓW Z UKŁADOWYMI ZAPALENIAMI NACZYŃ (ICD-10: M30.1, M31.3, M31.5, M31.6, M31.7, M31.8)
21.	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust.1 pkt. 1)	Vipharm S.A.	Eltrombopag Vipharm, Eltrombopagum, tabl. powl., 25 mg, 28 szt., GTIN 05901812163196	B.97. LECZENIE DOROSŁYCH CHORYCH NA PIERWOTNĄ MAŁOPŁYTKOWOŚĆ IMMUNOLOGICZNĄ (ICD-10: D69.3)
22.	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust.1 pkt. 1)	Vipharm S.A.	Eltrombopag Vipharm, Eltrombopagum, tabl. powl., 50 mg, 28 szt., GTIN 05901812163202	B.97. LECZENIE DOROSŁYCH CHORYCH NA PIERWOTNĄ MAŁOPŁYTKOWOŚĆ IMMUNOLOGICZNĄ (ICD-10: D69.3)
23.	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust.1 pkt. 1)	Vipharm S.A.	Eltrombopag Vipharm, Eltrombopagum, tabl. powl., 25 mg, 28 szt., GTIN 05901812163196	B.98. LECZENIE PEDIATRYCZNYCH CHORYCH NA PIERWOTNĄ MAŁOPŁYTKOWOŚĆ IMMUNOLOGICZNĄ (ICD-10: D69.3)
24.	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust.1 pkt. 1)	Vipharm S.A.	Eltrombopag Vipharm, Eltrombopagum, tabl. powl., 50 mg, 28 szt., GTIN 05901812163202	B.98. LECZENIE PEDIATRYCZNYCH CHORYCH NA PIERWOTNĄ MAŁOPŁYTKOWOŚĆ IMMUNOLOGICZNĄ (ICD-10: D69.3)
25.	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust.1 pkt. 1)	CELLTRION POLAND sp. z o.o.	Omlyclo, Omalizumabum, roztwór do wstrzykiwań, 300 mg, 1 amp.-strzyk., GTIN 05996537041065	B.107. LECZENIE CHORYCH Z PRZEWLEKŁĄ POKRZYWKĄ SPONTANICZNĄ (ICD-10: L50.1)
26.	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust.1 pkt. 1)	CELLTRION POLAND sp. z o.o.	Omlyclo, Omalizumabum, roztwór do wstrzykiwań, 300 mg, 1 amp.-strzyk., GTIN 05996537041065	B.44. LECZENIE CHORYCH Z CIĘŻKĄ POSTACIĄ ASTMY (ICD-10: J45, J82)
27.	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust.1 pkt. 1)	Novartis Poland Sp. z o.o.	Lutathera, Lutetii oxodotreotidum [¹⁷⁷ Lu], roztwór do infuzji, 370 MBq/ml, 1 fiol. 20,5 - 25 ml, GTIN 05909991350963	B.139. LECZENIE PACJENTÓW Z NOWOTWORAMI NEUROENDOKRYNNYMI UKŁADU POKARMOWEGO Z ZASTOSOWANIEM RADIOFARMACEUTYKÓW (ICD-10: C25.4, C17.0-C17.9, C18.0-C18.4)