



Ministerstwo
Zdrowia



Komisja Ekonomiczna

Warszawa, 22 grudnia 2025 r.

Harmonogram prac Komisji Ekonomicznej 7 stycznia 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)	GSK Services Sp. z o.o.	Lamitrin S, Lamotriginum, tabl. do sporządzania zawiesiny/do rozgryzania i żucia, 25 mg, 30 szt., GTIN 05909990787210	Padaczka
2.	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust.1 pkt. 1)	GSK Services Sp. z o.o.	Lamitrin S, Lamotriginum, tabl. do sporządzania zawiesiny/do rozgryzania i żucia, 100 mg, 30 szt., GTIN 05909990787319	Padaczka
3.	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust.1 pkt. 1)	Roche Polska Sp. z o.o.	Vabysmo, Faricimabum, roztwór do wstrzykiwań, 120 mg/ml, 1 amp-strzyk., GTIN 07613326077385	B.70. LECZENIE PACJENTÓW Z CHOROBYMI SIATKÓWKI (ICD-10: H34, H35.3, H36.0)
4.	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust.1 pkt. 1)	Viatriis Healthcare sp. z o.o.	Posaconazole Viatriis, Posaconazolum, zawiesina doustna, 40 mg/ml, 105 ml, GTIN 05901797710743	C.0.14.a. POSACONAZOLUM
5.	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust.1 pkt. 1)	Viatriis Healthcare sp. z o.o.	Posaconazole Viatriis, Posaconazolum, zawiesina doustna, 40 mg/ml, 105 ml, GTIN 05901797710743	Zapobieganie inwazyjnym zakażeniom grzybiczym u pacjentów po przeszczepieniu szpiku (HSCT), którzy otrzymują duże dawki leków immunosupresyjnych z powodu choroby przeszczep przeciwko gospodarzowi i u których jest duże ryzyko rozwoju inwazyjnych zakażeń grzybiczych

6.	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust.1 pkt. 1)	Bristol-Myers Squibb Polska Sp. z o.o.	Empliciti, Elotuzumabum, proszek do sporządzania koncentratu roztworu do infuzji, 400 mg, 1 fiol., GTIN 08027950032198	B.54. LECZENIE CHORYCH NA SZPICZAKA PLAZMOCYTOWEGO (ICD-10: C90.0)
7.	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust.1 pkt. 1)	Bristol-Myers Squibb Polska Sp. z o.o.	Empliciti, Elotuzumabum, proszek do sporządzania koncentratu roztworu do infuzji, 300 mg, 1 fiol., GTIN 08027950032181	B.54. LECZENIE CHORYCH NA SZPICZAKA PLAZMOCYTOWEGO (ICD-10: C90.0)
8.	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)
9.	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)
10.	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)
11.	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)
12.	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)
13.	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust.1 pkt. 1)	Incyte Biosciences Distribution B.V.	Pemazyre, Pemigatinibum, tabl., 13,5 mg, 14 szt. GTIN: 07640159430766	B.5. LECZENIE CHORYCH NA RAKA WĄTROBOWOKOMÓRKOWEGO (ICD-10: C22.0) LUB RAKA DRÓG ŻŁĆCIOWYCH (ICD-10: C22.1, C23, C24.0, C24.1, C24.8, C24.9)
14.	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust.1 pkt. 1)	Incyte Biosciences Distribution B.V.	Pemazyre, Pemigatinibum, tabl., 9 mg, 14 szt. GTIN: 07640159430759	B.5. LECZENIE CHORYCH NA RAKA WĄTROBOWOKOMÓRKOWEGO (ICD-10: C22.0) LUB RAKA DRÓG ŻŁĆCIOWYCH (ICD-10: C22.1, C23, C24.0, C24.1, C24.8, C24.9)
15.	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust.1 pkt. 1)	Incyte Biosciences Distribution B.V.	Pemazyre, Pemigatinibum, tabl., 4,5 mg, 14 szt. GTIN: 07640159430742	B.5. LECZENIE CHORYCH NA RAKA WĄTROBOWOKOMÓRKOWEGO (ICD-10: C22.0) LUB RAKA DRÓG ŻŁĆCIOWYCH (ICD-10: C22.1, C23, C24.0, C24.1, C24.8, C24.9)