



Ministerstwo  
Zdrowia



Komisja Ekonomiczna

Warszawa, 15 maja 2026 r.

## Raport z głosowań nr 20 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) | LEO Pharma A/S                    | Adtralza, Tralokinumabum, roztwór do wstrzykiwań we wstrzykiwaczu, 300 mg, 2 wstrzyk. 2 ml, GTIN 03400930276136         | B.124. LECZENIE CHORYCH Z ATOPOWYM ZAPALENIEM SKÓRY (ICD-10: L20)  | Odroczono podjęcie uchwały |
| 2.  | Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust.1 pkt. 1) | LEO Pharma A/S                    | Adtralza, Tralokinumabum, roztwór do wstrzykiwań w ampułko-strzykawce, 150 mg, 4 amp.-strzyk. 1 ml, GTIN 03400930230268 | B.124. LECZENIE CHORYCH Z ATOPOWYM ZAPALENIEM SKÓRY (ICD-10: L20)  | Odroczono podjęcie uchwały |
| 3.  | Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust.1 pkt. 1) | Janssen - Cilag Polska Sp. z o.o. | Darzalex, Daratumumabum, roztwór do wstrzykiwań, 1800 mg (120 mg/ml), 1 fiol. 15 ml, GTIN 05413868119596                | B.54. LECZENIE CHORYCH NA SZPICZAKA PLAZMOCYTOWEGO (ICD-10: C90.0) | Negatywna                  |
| 4.  | Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust.1 pkt. 1) | Janssen - Cilag Polska Sp. z o.o. | Darzalex, Daratumumabum, roztwór do wstrzykiwań, 1800 mg (120 mg/ml), 1 fiol. 15 ml, GTIN 05413868119596                | B.54. LECZENIE CHORYCH NA SZPICZAKA PLAZMOCYTOWEGO (ICD-10: C90.0) | Negatywna                  |

|     |                                                                        |                                      |                                                                                                                                                                                                 |                                                                                                        |                                    |
|-----|------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------|
| 5.  | Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust.1 pkt. 1) | MSD Polska<br>Dystrybucja Sp. z o.o. | Capvaxive, Szczepionka przeciw pneumokokom, polisacharydowa, skoniugowana (21-walentna), roztwór do wstrzykiwań, 1 dawka 0,5 ml, 1 amp.-strzyk., GTIN 00191778024852                            | Profilaktyka zakażeń pneumokokowych u osób dorosłych powyżej 65. roku życia                            | Negatywna                          |
| 6.  | Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust.1 pkt. 1) | Astellas Pharma Sp. z o.o.           | Vyloy, Zolbetuximab, proszek do sporządzania koncentratu roztworu do infuzji, 300 mg, 1 fiol., GTIN 05909991566111                                                                              | B.58. LECZENIE CHORYCH NA RAKA PRZEŁYKU, POŁĄCZENIA ŻOŁĄDKOWO-PRZEŁYKOWEGO I ŻOŁĄDKA (ICD-10: C15-C16) | Skierowano do ponownych negocjacji |
| 7.  | Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust.1 pkt. 1) | Astellas Pharma Sp. z o.o.           | Vyloy, Zolbetuximab, proszek do sporządzania koncentratu roztworu do infuzji, 100 mg, 1 fiol., GTIN 05909991558932                                                                              | B.58. LECZENIE CHORYCH NA RAKA PRZEŁYKU, POŁĄCZENIA ŻOŁĄDKOWO-PRZEŁYKOWEGO I ŻOŁĄDKA (ICD-10: C15-C16) | Skierowano do ponownych negocjacji |
| 8.  | Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust.1 pkt. 1) | Janssen - Cilag Polska Sp. z o.o.    | Carvykti, Ciltacabtagene autoleucel, dyspersja do infuzji, $3,2 \times 10^6$ - $1,0 \times 10^8$ komórek, 1 worek 30 ml lub 70 ml, GTIN 05413868121568                                          | B.54. LECZENIE CHORYCH NA SZPICZAKA PLAZMOCYTOWEGO (ICD-10: C90.0)                                     | Negatywna                          |
| 9.  | Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust.1 pkt. 1) | Viatris Healthcare sp. z o.o.        | Influvac, Szczepionka przeciw grypie (antygen powierzchniowy), inaktywowana, Zawiesina do wstrzykiwań w ampułko-strzykawce, 1 dawka (0,5 ml), 1 amp.-strzyk. 0,5 ml z igłą, GTIN 05901797711283 | We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji                                    | Negatywna                          |
| 10. | Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust.1 pkt. 1) | Sanofi Sp. z o.o.                    | Efluelda, Trójwartentna szczepionka przeciw grypie (rozszczepiony wirion), inaktywowana, zawiesina do wstrzykiwań w ampułko-strzykawce, 1 dawka, 1 amp.-strzyk., GTIN 05909991560225            | We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji                                    | Pozytywna                          |
| 11. | Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust.1 pkt. 1) | Sanofi Sp. z o.o.                    | Vaxigrip, Trójwartentna szczepionka przeciw grypie (rozszczepiony wirion), inaktywowana, zawiesina do wstrzykiwań w ampułko-strzykawce, 1 dawka, 1 amp.-strzyk., GTIN 05909991561505            | We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji                                    | Pozytywna                          |

|     |                                                                        |                        |                                                                                                                                          |                                                                                                     |                                    |
|-----|------------------------------------------------------------------------|------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------|
| 12. | Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust.1 pkt. 1) | STADA Arzneimittel AG  | Kinpeygo, Budesonidum, kaps. o zmodyfikowanym uwalnianiu, twarde, 4 mg, 120 szt., GTIN 04011548044179                                    | B.171. LECZENIE PACJENTÓW Z PIERWOTNĄ NEFROPATIĄ IgA (ICD-10: N02.8)                                | Skierowano do ponownych negocjacji |
| 13. | Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust.1 pkt. 1) | Sanofi Sp. z o.o.      | Dupixent, Dupilumabum, roztwór do wstrzykiwań, 300 mg, 2 amp.-strzyk. 2 ml z osłonką na igłę, GTIN 05909991341435                        | B.44. LECZENIE CHORYCH Z CIĘŻKĄ POSTACIĄ ASTMY (ICD-10: J45, J82)                                   | Negatywna                          |
| 14. | Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust.1 pkt. 1) | Sanofi Sp. z o.o.      | Dupixent, Dupilumabum, roztwór do wstrzykiwań, 300 mg, 2 wstrzyk. po 2 ml, GTIN 05909991490614                                           | B.44. LECZENIE CHORYCH Z CIĘŻKĄ POSTACIĄ ASTMY (ICD-10: J45, J82)                                   | Negatywna                          |
| 15. | Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust.1 pkt. 1) | Sanofi Sp. z o.o.      | Dupixent, Dupilumabum, roztwór do wstrzykiwań, 200 mg, 2 amp.-strzyk. po 1,14 ml, GTIN 05909991404741                                    | B.44. LECZENIE CHORYCH Z CIĘŻKĄ POSTACIĄ ASTMY (ICD-10: J45, J82)                                   | Negatywna                          |
| 16. | Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust.1 pkt. 1) | Sanofi Sp. z o.o.      | Dupixent, Dupilumabum, roztwór do wstrzykiwań, 200 mg, 2 wstrzykiwacze 1,14 ml, GTIN 05909991490591                                      | B.44. LECZENIE CHORYCH Z CIĘŻKĄ POSTACIĄ ASTMY (ICD-10: J45, J82)                                   | Negatywna                          |
| 17. | Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust.1 pkt. 1) | KRKA-POLSKA Sp. z o.o. | Coroswera, Rosuvastatinum + Ezetimibum, tabl. powł., 10+10 mg, 90 szt., GTIN 05909991397609                                              | Zapobieganie zdarzeniom sercowo-naczyniowym; leczenie substytucyjne pierwotnej hipercholesterolemii | Pozytywna                          |
| 18. | Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust.1 pkt. 1) | KRKA-POLSKA Sp. z o.o. | Coroswera, Rosuvastatinum + Ezetimibum, tabl. powł., 15+10 mg, 90 szt., GTIN 05909991397661                                              | Zapobieganie zdarzeniom sercowo-naczyniowym; leczenie substytucyjne pierwotnej hipercholesterolemii | Pozytywna                          |
| 19. | Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust.1 pkt. 1) | KRKA-POLSKA Sp. z o.o. | Coroswera, Rosuvastatinum + Ezetimibum, tabl. powł., 20+10 mg, 90 szt., GTIN 05909991397715                                              | Zapobieganie zdarzeniom sercowo-naczyniowym; leczenie substytucyjne pierwotnej hipercholesterolemii | Pozytywna                          |
| 20. | Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust.1 pkt. 1) | KRKA-POLSKA Sp. z o.o. | Coroswera, Rosuvastatinum + Ezetimibum, tabl. powł., 5+10 mg, 90 szt., GTIN 05909991397494                                               | Zapobieganie zdarzeniom sercowo-naczyniowym; leczenie substytucyjne pierwotnej hipercholesterolemii | Pozytywna                          |
| 21. | Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust.1 pkt. 1) | KRKA-POLSKA Sp. z o.o. | Ezoleta, Ezetimibum, tabl., 10 mg, 30 szt., GTIN 05909991311407                                                                          | C.84.a. LENALIDOMIDUM                                                                               | Pozytywna                          |
| 22. | Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust.1 pkt. 1) | Sanofi Sp. z o.o.      | Toujeo, Insulinum glarginum, roztwór do wstrzykiwań we wstrzykiwaczu, 300 j/ml, 10 wstrzykiwaczy SoloStar po 1,5 ml, GTIN 05909991231538 | Leczenie cukrzycy u dorosłych, młodzieży i dzieci w wieku powyżej 6 lat.                            | Pozytywna                          |

|     |                                                                        |                                      |                                                                                                                              |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |           |
|-----|------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------|
| 23. | Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust.1 pkt. 1) | MSD Polska<br>Dystrybucja Sp. z o.o. | Prevymis, Letermovirum, tabl. powl.,<br>240 mg, 28 szt., GTIN<br>00191778018905                                              | B.132. ZAPOBIEGANIE REAKTYWACJI CYTOMEGALOWIRUSA (CMV) I ROZWOJOWI CHOROBY U SEROPOZYTYWNYCH WZGLĘDEM CMV PACJENTÓW, KTÓRZY BYLI PODDANI ZABIEGOWI PRZESZCZEPIENIA ALLOGENICZNYCH KRWIOTWÓRCZYCH KOMÓREK MACIERZYSTYCH (ICD-10: C81, C82, C83, C84, C85, C88, C90, C91, C92, C93, C94, C95, C96, C45, D46, D47, D56, D57, D58, D61, D75, D80, D81, D82, D84) | Pozytywna |
| 24. | Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust.1 pkt. 1) | MSD Polska<br>Dystrybucja Sp. z o.o. | Prevymis, Letermovirum, tabl. powl.,<br>480 mg, 28 szt., GTIN<br>00191778018899                                              | B.132. ZAPOBIEGANIE REAKTYWACJI CYTOMEGALOWIRUSA (CMV) I ROZWOJOWI CHOROBY U SEROPOZYTYWNYCH WZGLĘDEM CMV PACJENTÓW, KTÓRZY BYLI PODDANI ZABIEGOWI PRZESZCZEPIENIA ALLOGENICZNYCH KRWIOTWÓRCZYCH KOMÓREK MACIERZYSTYCH (ICD-10: C81, C82, C83, C84, C85, C88, C90, C91, C92, C93, C94, C95, C96, C45, D46, D47, D56, D57, D58, D61, D75, D80, D81, D82, D84) | Pozytywna |
| 25. | Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust.1 pkt. 1) | Amgen Sp. z o.o.                     | Xgeva, Denosumabum, roztwór do wstrzykiwań, 120 mg, 3 fiol. 1,7 ml, GTIN 05909990935024                                      | C.109. DENOSUMAB                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             | Pozytywna |
| 26. | Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust.1 pkt. 1) | Bialmed sp. z o.o.                   | Ogivri, Trastuzumabum, proszek do sporządzania koncentratu roztworu do infuzji, 150 mg, 1 fiol. proszku, GTIN 05901797710415 | C.86.a. TRASTUZUMABUM I.V.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   | Pozytywna |
| 27. | Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust.1 pkt. 1) | Bialmed sp. z o.o.                   | Ogivri, Trastuzumabum, proszek do sporządzania koncentratu roztworu do infuzji, 150 mg, 1 fiol. proszku, GTIN 05901797710415 | C.86.b. TRASTUZUMABUM I.V.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   | Pozytywna |
| 28. | Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust.1 pkt. 1) | Bialmed sp. z o.o.                   | Ogivri, Trastuzumabum, proszek do sporządzania koncentratu roztworu do infuzji, 420 mg, 1 fiol. proszku, GTIN 05901797710781 | C.86.a. TRASTUZUMABUM I.V.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   | Pozytywna |

|     |                                                                        |                                       |                                                                                                                               |                                                                                                                                                |           |
|-----|------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------|
| 29. | Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust.1 pkt. 1) | Bialmed sp. z o.o.                    | Ogivri, Trastuzumabum, proszek do sporządzania koncentratu roztworu do infuzji, 420 mg, 1 fiol. proszku, GTIN 05901797710781  | C.86.b. TRASTUZUMABUM I.V.                                                                                                                     | Pozytywna |
| 30. | Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust.1 pkt. 1) | Eli Lilly Polska Sp. z o.o.           | Taltz, Ixekizumabumum, roztwór do wstrzykiwań, 80 mg/ml, 2 wstrzykiwacze, GTIN 05909991282950                                 | B.36. LECZENIE CHORYCH Z AKTYWNAJĄ POSTACIĄ ZESZTYWNIĄJĄCEGO ZAPALENIA STAWÓW KRĘGOSŁUPA (ZZSK) (ICD-10: M45)                                  | Pozytywna |
| 31. | Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust.1 pkt. 1) | Eli Lilly Polska Sp. z o.o.           | Taltz, Ixekizumabumum, roztwór do wstrzykiwań, 80 mg/ml, 2 wstrzykiwacze 1 ml, GTIN 05909991282950                            | B.82. LECZENIE PACJENTÓW Z AKTYWNAJĄ POSTACIĄ SPONDYLOARTROPATII (SpA) BEZ ZMIAN RADIOGRAFICZNYCH CHARAKTERYSTYCZNYCH DLA ZZSK (ICD-10: M46.8) | Pozytywna |
| 32. | Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust.1 pkt. 1) | Farmak International sp. z o.o.       | Symazide MR 60 mg, Gliclazidum, tabl. o zmodyfikowanym uwalnianiu, 60 mg, 30 szt., GTIN 05909991257392                        | Cukrzyca                                                                                                                                       | Pozytywna |
| 33. | Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust.1 pkt. 1) | Zakłady Farmaceutyczne POLPHARMA S.A. | Ranivisio, Ranibizumab, roztwór do wstrzykiwań, 10 mg/ml, 1 fiol. 0,23 ml, GTIN 04260764190058                                | B.70. LECZENIE PACJENTÓW Z CHOROBY SIATKÓWKI (ICD-10: H34, H35.3, H36.0)                                                                       | Pozytywna |
| 34. | Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust.1 pkt. 1) | Medreg s.r.o.                         | Sertraline Medreg, Sertralinum, tabl. powl., 50 mg, 30 szt., GTIN 08595566457051                                              | Choroby psychiczne lub upośledzenia umysłowe                                                                                                   | Pozytywna |
| 35. | Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust.1 pkt. 1) | Medreg s.r.o.                         | Sertraline Medreg, Sertralinum, tabl. powl., 100 mg, 30 szt., GTIN 08595566457136                                             | Choroby psychiczne lub upośledzenia umysłowe                                                                                                   | Pozytywna |
| 36. | Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust.1 pkt. 1) | Recordati Netherlands B.V.            | Sylvant, Siltuximabum, proszek do sporządzania koncentratu roztworu do infuzji, 100 mg, 1 fiol. po 8 ml, GTIN 05060146292276  | B.131. LECZENIE PACJENTÓW Z IDIOPATYCZNĄ WIELOOGNISKOWĄ CHOROBY CASTLEMANA (ICD-10: D47.7)                                                     | Negatywna |
| 37. | Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust.1 pkt. 1) | Recordati Netherlands B.V.            | Sylvant, Siltuximabum, proszek do sporządzania koncentratu roztworu do infuzji, 400 mg, 1 fiol. po 30 ml, GTIN 05060146292481 | B.131. LECZENIE PACJENTÓW Z IDIOPATYCZNĄ WIELOOGNISKOWĄ CHOROBY CASTLEMANA (ICD-10: D47.7)                                                     | Negatywna |

|     |                                                                        |                                       |                                                                                                                                   |                                                                                                                                                      |           |
|-----|------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------|
| 38. | Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust.1 pkt. 1) | Zakłady Farmaceutyczne POLPHARMA S.A. | Bosutinib MSN, Bosutinibum, tabl. powł., 100 mg, 28 szt., GTIN 05909991571498                                                     | C.102. BOSUTINIB                                                                                                                                     | Pozytywna |
| 39. | Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust.1 pkt. 1) | Zakłady Farmaceutyczne POLPHARMA S.A. | Bosutinib MSN, Bosutinibum, tabl. powł., 500 mg, 28 szt., GTIN 05909991571542                                                     | C.102. BOSUTINIB                                                                                                                                     | Pozytywna |
| 40. | Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust.1 pkt. 1) | Paweł Mazur PM                        | Avtozma, Tocilizumabum, roztwór do wstrzykiwań, 162 mg, 4 wstrzyk., GTIN 05996537025096                                           | B.33. LECZENIE CHORYCH Z AKTYWNAJĄ POSTACIĄ REUMATOIDALNEGO ZAPALENIA STAWÓW I MŁODZIEŃCZEGO IDIOPATYCZNEGO ZAPALENIA STAWÓW (ICD-10: M05, M06, M08) | Pozytywna |
| 41. | Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust.1 pkt. 1) | Paweł Mazur PM                        | Avtozma, Tocilizumabum, koncentrat do sporządzania roztworu do infuzji, 20 mg/ml, 1 fiol. 20 ml, GTIN 05996537034081              | B.33. LECZENIE CHORYCH Z AKTYWNAJĄ POSTACIĄ REUMATOIDALNEGO ZAPALENIA STAWÓW I MŁODZIEŃCZEGO IDIOPATYCZNEGO ZAPALENIA STAWÓW (ICD-10: M05, M06, M08) | Pozytywna |
| 42. | Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust.1 pkt. 1) | Paweł Mazur PM                        | Avtozma, Tocilizumabum, koncentrat do sporządzania roztworu do infuzji, 20 mg/ml, 1 fiol. 10 ml, GTIN 05996537033084              | B.33. LECZENIE CHORYCH Z AKTYWNAJĄ POSTACIĄ REUMATOIDALNEGO ZAPALENIA STAWÓW I MŁODZIEŃCZEGO IDIOPATYCZNEGO ZAPALENIA STAWÓW (ICD-10: M05, M06, M08) | Pozytywna |
| 43. | Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust.1 pkt. 1) | Paweł Mazur PM                        | Avtozma, Tocilizumabum, koncentrat do sporządzania roztworu do infuzji, 20 mg/ml, 1 fiol. 4 ml, GTIN 05996537032087               | B.33. LECZENIE CHORYCH Z AKTYWNAJĄ POSTACIĄ REUMATOIDALNEGO ZAPALENIA STAWÓW I MŁODZIEŃCZEGO IDIOPATYCZNEGO ZAPALENIA STAWÓW (ICD-10: M05, M06, M08) | Pozytywna |
| 44. | Podwyższenie ceny zbytu netto (art. 24 ust.1 pkt. 2)                   | Sandoz Polska Sp. z o.o.              | Carboplatin-Ebewe, Carboplatinum, koncentrat do sporządzania roztworu do infuzji, 10 mg/ml, 1 fiol. po 5 ml, GTIN 05909990450015  | C.6. CARBOPLATIN                                                                                                                                     | Pozytywna |
| 45. | Podwyższenie ceny zbytu netto (art. 24 ust.1 pkt. 2)                   | Sandoz Polska Sp. z o.o.              | Carboplatin-Ebewe, Carboplatinum, koncentrat do sporządzania roztworu do infuzji, 10 mg/ml, 1 fiol. po 15 ml, GTIN 05909990450022 | C.6. CARBOPLATIN                                                                                                                                     | Pozytywna |

|     |                                                                        |                                       |                                                                                                                                   |                                                                                                                                                                                             |           |
|-----|------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------|
| 46. | Podwyższenie ceny zbytu netto (art. 24 ust.1 pkt. 2)                   | Sandoz Polska Sp. z o.o.              | Carboplatin-Ebewe, Carboplatinum, koncentrat do sporządzania roztworu do infuzji, 10 mg/ml, 1 fiol. po 45 ml, GTIN 05909990450039 | C.6. CARBOPLATIN                                                                                                                                                                            | Pozytywna |
| 47. | Podwyższenie ceny zbytu netto (art. 24 ust.1 pkt. 2)                   | Sandoz Polska Sp. z o.o.              | Carboplatin-Ebewe, Carboplatinum, koncentrat do sporządzania roztworu do infuzji, 10 mg/ml, 1 fiol. po 60 ml, GTIN 05909990662753 | C.6. CARBOPLATIN                                                                                                                                                                            | Pozytywna |
| 48. | Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust.1 pkt. 1) | Zakłady Farmaceutyczne POLPHARMA S.A. | Romazic Plus, Rosuvastatinum + Ezetimibum, tabl. powł., 5+10 mg, 28 szt., GTIN 05903060631328                                     | Zapobieganie zdarzeniom sercowo-naczyniowym; leczenie substytucyjne pierwotnej hipercholesterolemii.                                                                                        | Pozytywna |
| 49. | Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust.1 pkt. 1) | Zakłady Farmaceutyczne POLPHARMA S.A. | Romazic Plus, Rosuvastatinum + Ezetimibum, tabl. powł., 5+10 mg, 56 szt., GTIN 05903060631335                                     | Zapobieganie zdarzeniom sercowo-naczyniowym; leczenie substytucyjne pierwotnej hipercholesterolemii.                                                                                        | Pozytywna |
| 50. | Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust.1 pkt. 1) | Zakłady Farmaceutyczne POLPHARMA S.A. | Romazic Plus, Rosuvastatinum + Ezetimibum, tabl. powł., 10+10 mg, 28 szt., GTIN 05903060631342                                    | Zapobieganie zdarzeniom sercowo-naczyniowym; leczenie substytucyjne pierwotnej hipercholesterolemii.                                                                                        | Pozytywna |
| 51. | Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust.1 pkt. 1) | Zakłady Farmaceutyczne POLPHARMA S.A. | Romazic Plus, Rosuvastatinum + Ezetimibum, tabl. powł., 10+10 mg, 56 szt., GTIN 05903060631359                                    | Zapobieganie zdarzeniom sercowo-naczyniowym; leczenie substytucyjne pierwotnej hipercholesterolemii.                                                                                        | Pozytywna |
| 52. | Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust.1 pkt. 1) | Zakłady Farmaceutyczne POLPHARMA S.A. | Romazic Plus, Rosuvastatinum + Ezetimibum, tabl. powł., 20+10 mg, 28 szt., GTIN 05903060631366                                    | Zapobieganie zdarzeniom sercowo-naczyniowym; leczenie substytucyjne pierwotnej hipercholesterolemii.                                                                                        | Pozytywna |
| 53. | Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust.1 pkt. 1) | Zakłady Farmaceutyczne POLPHARMA S.A. | Romazic Plus, Rosuvastatinum + Ezetimibum, tabl. powł., 20+10 mg, 56 szt., GTIN 05903060631373                                    | Zapobieganie zdarzeniom sercowo-naczyniowym; leczenie substytucyjne pierwotnej hipercholesterolemii.                                                                                        | Pozytywna |
| 54. | Podwyższenie ceny zbytu netto (art. 24 ust.1 pkt. 2)                   | Zakłady Farmaceutyczne POLPHARMA S.A. | Romazic Plus, Rosuvastatinum + Ezetimibum, tabl. powł., 40+10 mg, 28 szt., GTIN 05903060631380                                    | Zapobieganie zdarzeniom sercowo-naczyniowym; leczenie substytucyjne pierwotnej hipercholesterolemii.                                                                                        | Pozytywna |
| 55. | Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust.1 pkt. 1) | Zakłady Farmaceutyczne POLPHARMA S.A. | Romazic Plus, Rosuvastatinum + Ezetimibum, tabl. powł., 40+10 mg, 56 szt., GTIN 05903060631397                                    | Zapobieganie zdarzeniom sercowo-naczyniowym; leczenie substytucyjne pierwotnej hipercholesterolemii.                                                                                        | Pozytywna |
| 56. | Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust.1 pkt. 1) | Sandoz Polska Sp. z o.o.              | Abatixent, Apixabanum, tabl. powł., 2,5 mg, 60 szt., GTIN 05907626709926                                                          | Żyłne powikłania zakrzepowo-zatorowe u dorosłych pacjentów po przebytej planowej alloplastyce całkowitej stawu biodrowego (do 38 dnia po przebytej alloplastyce) lub kolanowego (do 14 dnia | Pozytywna |

|     |                                                                        |                           |                                                                          |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |           |
|-----|------------------------------------------------------------------------|---------------------------|--------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------|
|     |                                                                        |                           |                                                                          | po przebytej alloplastyce) - prewencja pierwotna; Leczenie zakrzepicy żył głębokich lub zatorowości płucnej oraz profilaktyka nawrotowej zakrzepicy żył głębokich i zatorowości płucnej.                                                                                                                                                  |           |
| 57. | Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust.1 pkt. 1) | Sandoz Polska Sp. z o.o.  | Abatixent, Apixabanum, tabl. powł., 2,5 mg, 60 szt., GTIN 05907626709926 | Zapobieganie udarom mózgu i zatorowości systemowej u dorosłych pacjentów z niezastawkowym migotaniem przedsionków z co najmniej jednym czynnikiem ryzyka, takim jak przebyty udar mózgu lub przemijający napad niedokrwienny; wiek $\geq 75$ lat; nadciśnienie tętnicze; cukrzyca; objawowa niewydolność serca (klasa wg NYHA $\geq$ II). | Pozytywna |
| 58. | Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust.1 pkt. 1) | Sandoz Polska Sp. z o.o.  | Abatixent, Apixabanum, tabl. powł., 5 mg, 60 szt., GTIN 05907626709940   | Leczenie zakrzepicy żył głębokich lub zatorowości płucnej oraz profilaktyka nawrotowej zakrzepicy żył głębokich i zatorowości płucnej.                                                                                                                                                                                                    | Pozytywna |
| 59. | Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust.1 pkt. 1) | Sandoz Polska Sp. z o.o.  | Abatixent, Apixabanum, tabl. powł., 5 mg, 60 szt., GTIN 05907626709940   | Zapobieganie udarom mózgu i zatorowości systemowej u dorosłych pacjentów z niezastawkowym migotaniem przedsionków z co najmniej jednym czynnikiem ryzyka, takim jak przebyty udar mózgu lub przemijający napad niedokrwienny; wiek $\geq 75$ lat; nadciśnienie tętnicze; cukrzyca; objawowa niewydolność serca (klasa wg NYHA $\geq$ II). | Pozytywna |
| 60. | Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust.1 pkt. 1) | Zentiva Polska Sp. z o.o. | Avoclod, Apixabanum, tabl.powl., 5 mg, 56 szt., GTIN 05909991559427      | Zapobieganie udarom mózgu i zatorowości systemowej u dorosłych pacjentów z niezastawkowym migotaniem przedsionków z co najmniej jednym czynnikiem ryzyka, takim jak przebyty udar mózgu lub przemijający napad niedokrwienny; wiek $\geq 75$ lat; nadciśnienie tętnicze; cukrzyca; objawowa niewydolność serca (klasa wg NYHA $\geq$ II). | Pozytywna |
| 61. | Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust.1 pkt. 1) | Zentiva Polska Sp. z o.o. | Avoclod, Apixabanum, tabl. powł., 5 mg, 56 szt., GTIN 05909991559427     | Leczenie zakrzepicy żył głębokich lub zatorowości płucnej oraz profilaktyka                                                                                                                                                                                                                                                               | Pozytywna |

|     |                                                                        |                                     |                                                                                            |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |           |
|-----|------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------|
|     |                                                                        |                                     |                                                                                            | nawrotowej zakrzepicy żył głębokich i zatorowości płucnej.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |           |
| 62. | Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust.1 pkt. 1) | Zentiva Polska Sp. z o.o.           | Avoclod, Apixabanum, tabl. powł., 2,5 mg, 60 szt., GTIN 05909991559335                     | Żyłne powikłania zakrzepowo- zatorowe u dorosłych pacjentów po przebytej planowej alloplastyce całkowitej stawu biodrowego (do 38 dnia po przebytej alloplastyce) lub kolanowego (do 14 dnia po przebytej alloplastyce) - prewencja pierwotna; Leczenie zakrzepicy żył głębokich lub zatorowości płucnej oraz profilaktyka nawrotowej zakrzepicy żył głębokich i zatorowości płucnej. | Pozytywna |
| 63. | Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust.1 pkt. 1) | Zentiva Polska Sp. z o.o.           | Avoclod, Apixabanum, tabl. powł., 2,5 mg, 60 szt., GTIN 05909991559335                     | Zapobieganie udarom mózgu i zatorowości systemowej u dorosłych pacjentów z niezastawkowym migotaniem przedsionków z co najmniej jednym czynnikiem ryzyka, takim jak przebyty udar mózgu lub przemijający napad niedokrwienny; wiek $\geq 75$ lat; nadciśnienie tętnicze; cukrzyca; objawowa niewydolność serca (klasa wg NYHA $\geq$ II).                                             | Pozytywna |
| 64. | Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust.1 pkt. 1) | Glenmark Pharmaceuticals Sp. z o.o. | Sunitinib Glenmark, Sunitinibum, kaps. twarde, 12,5 mg, 28 szt., GTIN 05909991458515       | C.88.c. SUNITINIB                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     | Pozytywna |
| 65. | Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust.1 pkt. 1) | Glenmark Pharmaceuticals Sp. z o.o. | Sunitinib Glenmark, Sunitinibum, kaps. twarde, 25 mg, 28 szt., GTIN 05909991458522         | C.88.c. SUNITINIB                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     | Pozytywna |
| 66. | Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust.1 pkt. 1) | Glenmark Pharmaceuticals Sp. z o.o. | Sunitinib Glenmark, Sunitinibum, kaps. twarde, 50 mg, 28 szt., GTIN 05909991458539         | C.88.c. SUNITINIB                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     | Pozytywna |
| 67. | Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust.1 pkt. 1) | KRKA-POLSKA Sp. z o.o.              | Coatoris, Ezetimibum + Atorvastatinum, tabl. powł., 10+10 mg, 30 szt., GTIN 03838989773465 | Hipercholesterolemia - w leczeniu wspomagającym wraz z dietą u osób dorosłych z pierwotną (heterozygotyczną rodzinną lub niewystępującą rodzinnie) hipercholesterolemią bądź mieszaną hiperlipidemią, w przypadku których odpowiednie jest stosowanie produktów leczniczych złożonych: pacjenci z                                                                                     | Pozytywna |

|     |                                                                        |                        |                                                                                            |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |           |
|-----|------------------------------------------------------------------------|------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------|
|     |                                                                        |                        |                                                                                            | <p>nieodpowiednią kontrolą choroby przyjmujący statyny w monoterapii;<br/>pacjenci leczeni już statynami i ezetymibem;</p> <p>Homozygotyczna hipercholesterolemia rodzinna - leczenie wspomagające wraz z dietą u osób dorosłych z homozygotyczną hipercholesterolemią rodzinną.;</p> <p>Zapobieganie wystąpieniu incydentów sercowo-naczyniowych u pacjentów z chorobą wieńcową i ostrym zespołem wieńcowym w wywiadzie zarówno u pacjentów leczonych statyną, jak i u pacjentów którzy nie byli wcześniej leczeni statyną</p>                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |           |
| 68. | Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust.1 pkt. 1) | KRKA-POLSKA Sp. z o.o. | Coatoris, Ezetimibum + Atorvastatinum, tabl. powł., 10+20 mg, 30 szt., GTIN 03838989773458 | <p>Hipercholesterolemia - w leczeniu wspomagającym wraz z dietą u osób dorosłych z pierwotną (heterozygotyczną rodzinną lub niewystępującą rodzinnie) hipercholesterolemią bądź mieszaną hiperlipidemią, w przypadku których odpowiednie jest stosowanie produktów leczniczych złożonych: pacjenci z nieodpowiednią kontrolą choroby przyjmujący statyny w monoterapii;<br/>pacjenci leczeni już statynami i ezetymibem;</p> <p>Homozygotyczna hipercholesterolemia rodzinna - leczenie wspomagające wraz z dietą u osób dorosłych z homozygotyczną hipercholesterolemią rodzinną.;</p> <p>Zapobieganie wystąpieniu incydentów sercowo-naczyniowych u pacjentów z chorobą wieńcową i ostrym zespołem wieńcowym w wywiadzie zarówno u pacjentów leczonych statyną, jak i u pacjentów którzy nie byli wcześniej leczeni statyną.</p> | Pozytywna |
| 69. | Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust.1 pkt. 1) | KRKA-POLSKA Sp. z o.o. | Coatoris, Ezetimibum + Atorvastatinum, tabl. powł., 10+40 mg, 30 szt., GTIN 03838989773441 | Hipercholesterolemia - w leczeniu wspomagającym wraz z dietą u osób dorosłych z pierwotną (heterozygotyczną rodzinną lub niewystępującą rodzinnie)                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 | Pozytywna |

|     |                                                                        |                                                |                                                                                                                                                                                                                   |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |                                    |
|-----|------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------|
|     |                                                                        |                                                |                                                                                                                                                                                                                   | <p>hipercholesterolemią bądź mieszaną hiperlipidemią, w przypadku których odpowiednie jest stosowanie produktów leczniczych złożonych: pacjenci z nieodpowiednią kontrolą choroby przyjmujący statyny w monoterapii; pacjenci leczeni już statynami i ezetymibem;</p> <p>Homozygotyczna hipercholesterolemia rodzinna - leczenie wspomagające wraz z dietą u osób dorosłych z homozygotyczną hipercholesterolemią rodzinną;</p> <p>Zapobieganie wystąpieniu incydentów sercowo-naczyniowych u pacjentów z chorobą wieńcową i ostrym zespołem wieńcowym w wywiadzie zarówno u pacjentów leczonych statyną, jak i u pacjentów którzy nie byli wcześniej leczeni statyną.</p> |                                    |
| 70. | Ustalenie albo zmiana ceny zbytu netto (art. 24 ust.1 pkt.4)           | MSD Polska<br>Dystrybucja Sp. z o.o.           | Gardasil 9, Szczepionka przeciw wirusowi brodawczaka ludzkiego [typy 6, 11, 16, 18, 31, 33, 45, 52, 58] (rekombinowana, adsorbowana), 9-walentna, zawiesina do wstrzykiwań, - 1 amp.-strzyk., GTIN 05901549324990 | Szczepionka przeciw wirusowi brodawczaka ludzkiego                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         | Pozytywna                          |
| 71. | Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust.1 pkt. 1) | ER-KIM<br>Pharmaceuticals Poland<br>sp. z o.o. | Loqtorzi, toripalimab, koncentrat do sporządzania roztworu do infuzji, 240, 1 fiol., GTIN 04150199715806                                                                                                          | LECZENIE CHORYCH NA RAKA NOSOGARDŁA (ICD-10: C11)                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          | Skierowano do ponownych negocjacji |
| 72. | Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust.1 pkt. 1) | Pfizer Polska Sp. z o.o.                       | Prevenar 20, Szczepionka przeciw pneumokokom polisacharydowa, skoniugowana (20-walentna, adsorbowana), zawiesina do wstrzykiwań, 0,5 ml, 1 amp.-strzyk. + 1 igła, GTIN 05415062385456                             | Profilaktyka zakażeń pneumokokowych u osób dorosłych powyżej 65. roku życia.;                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              | Pozytywna                          |
| 73. | Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust.1 pkt. 1) | Medezin Sp. z o.o.                             | Zalasta, Olanzapinum, tabl., 10 mg, 28 szt., GTIN 05909991444570                                                                                                                                                  | Schizofrenia; Choroba afektywna dwubiegunowa; Choroba Huntingtona; F21; F22; F23; F24; F25; F28; F29 wg ICD-10; Jadłowstręt psychiczny (F50.0; F50.1) – do ukończenia 18 r.ż.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              | Pozytywna                          |

|     |                                                                        |                            |                                                                                                                                                                                   |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |           |
|-----|------------------------------------------------------------------------|----------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------|
| 74. | Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust.1 pkt. 1) | Ibsa Poland sp. z.o.o.     | Fostimon, Urofollitropinum, proszek i rozpuszczalnik do sporządzania roztworu do wstrzykiwań, 75 j.m./ml, 1 fiol. z prosz.po 75 j.m. + 1 amp. z rozp.po 1 ml, GTIN 05909991083212 | 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, 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 antymüllerowski - 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, Brak owulacji u pacjentek w wieku poniżej 40 roku życia, u których nie uzyskano odpowiedzi po zastosowaniu cytrynianu kломifenu, rokujących uzyskanie prawidłowej odpowiedzi na stymulację jajczkowania (hormon folikulotropowy - FSH poniżej 15 mIU/ml w 2-3 dniu cyklu lub hormon antymüllerowski - AMH powyżej 0,7 ng/ml (wg II standardu)) - refundacja do 3 cykli | Pozytywna |
| 75. | Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust.1 pkt. 1) | KRKA-POLSKA Sp. z o.o.     | Emanera, Esomeprazolom, Kapsułki dojelitowe, twarde, 40 mg, 84 kaps., GTIN 03838989753191                                                                                         | We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 | Pozytywna |
| 76. | Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust.1 pkt. 1) | KRKA-POLSKA Sp. z o.o.     | Emanera, Esomeprazolom, Kapsułki dojelitowe, twarde, 20 mg, 84 kaps., GTIN 03838989753160                                                                                         | We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 | Pozytywna |
| 77. | Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust.1 pkt. 1) | Novartis Poland Sp. z o.o. | Tafinlar, Dabrafenibum, kaps. twarde, 75 mg, 120 szt., GTIN 05909991078645                                                                                                        | B.59. LECZENIE CHORYCH NA CZERNIAKA SKÓRY LUB BŁON ŚLUZOWYCH (ICD-10: C43)                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          | Negatywna |

|     |                                                                        |                                           |                                                                                                                                                                                     |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |           |
|-----|------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------|
| 78. | Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust.1 pkt. 1) | Novartis Poland Sp. z o.o.                | Tafinlar, Dabrafenibum, kaps. twarde, 75 mg, 28 szt., GTIN 05909991078607                                                                                                           | B.59. LECZENIE CHORYCH NA CZERNIAKA SKÓRY LUB BŁON ŚLUZOWYCH (ICD-10: C43)                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              | Negatywna |
| 79. | Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust.1 pkt. 1) | Novartis Poland Sp. z o.o.                | Tafinlar, Dabrafenibum, kaps. twarde, 50 mg, 120 szt., GTIN 05909991078591                                                                                                          | B.59. LECZENIE CHORYCH NA CZERNIAKA SKÓRY LUB BŁON ŚLUZOWYCH (ICD-10: C43)                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              | Negatywna |
| 80. | Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust.1 pkt. 1) | Novartis Poland Sp. z o.o.                | Tafinlar, Dabrafenibum, kaps. twarde, 50 mg, 28 szt., GTIN 05909991078584                                                                                                           | B.59. LECZENIE CHORYCH NA CZERNIAKA SKÓRY LUB BŁON ŚLUZOWYCH (ICD-10: C43)                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              | Negatywna |
| 81. | Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust.1 pkt. 1) | Novartis Poland Sp. z o.o.                | Votrient, Pazopanibum, tabl. powl., 200 mg, 90 szt., GTIN 05909990764884                                                                                                            | C.107.b. PAZOPANIB                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      | Pozytywna |
| 82. | Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust.1 pkt. 1) | Novartis Poland Sp. z o.o.                | Votrient, Pazopanibum, tabl. powl., 200 mg, 30 szt., GTIN 05909990764877                                                                                                            | C.107.b. PAZOPANIB                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      | Pozytywna |
| 83. | Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust.1 pkt. 1) | Novartis Poland Sp. z o.o.                | Votrient, Pazopanibum, tabl. powl., 400 mg, 30 szt., GTIN 05909990764891                                                                                                            | C.107.b. PAZOPANIB                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      | Pozytywna |
| 84. | Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust.1 pkt. 1) | Novartis Poland Sp. z o.o.                | Votrient, Pazopanibum, tabl. powl., 400 mg, 60 szt., GTIN 05909990764907                                                                                                            | C.107.b. PAZOPANIB                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      | Pozytywna |
| 85. | Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust.1 pkt. 1) | Novartis Poland Sp. z o.o.                | Kymriah, Tisagenlecleucelum, dyspersja do infuzji, 1,2 x 10 <sup>6</sup> - 6 x 10 <sup>8</sup> komórek, 1 lub więcej worków infuzyjnych, GTIN 05909991384388                        | B.12.FM. LECZENIE CHORYCH NA CHŁONIAKI B-KOMÓRKOWE (ICD-10: C82, C83, C85)                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              | Negatywna |
| 86. | Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust.1 pkt. 1) | Ferring Pharmaceuticals Poland sp. z o.o. | Menopur, Menotropinum, proszek i rozpuszczalnik do sporządzenia roztworu do wstrzykiwań, 600 j.m. FSH + 600 j.m. LH, 1 fiol. z proszkiem + 1 amp.-strz.po 1 ml, GTIN 05909990812981 | 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 antymüllerowski - 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 | Pozytywna |

|     |                                                                        |                                           |                                                                                                                                                                                       |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |                  |
|-----|------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------|
|     |                                                                        |                                           |                                                                                                                                                                                       | partnerem - refundacja do 3 cykli; Brak owulacji u pacjentek w wieku poniżej 40 roku życia, u których nie uzyskano odpowiedzi po zastosowaniu cytrynianu klomifenu, rokujących uzyskanie prawidłowej odpowiedzi na stymulację jajczkowania (hormon folikulotropowy - FSH poniżej 15 mIU/ml w 2-3 dniu cyklu lub hormon antymüllerowski - AMH powyżej 0,7 ng/ml (wg II standardu)) – refundacja do 3 cykli; Stymulacja wzrostu pęcherzyków jajnikowych u pacjentek w wieku poniżej 40 roku życia ze znacznym niedoborem LH i FSH – 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; |                  |
| 87. | Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust.1 pkt. 1) | Ferring Pharmaceuticals Poland sp. z o.o. | Menopur, Menotropinum, proszek i rozpuszczalnik do sporządzenia roztworu do wstrzykiwań, 1200 j.m. FSH + 1200 j.m. LH, 1 fiol. z proszkiem + 2 amp.-strz.po 1 ml, GTIN 05909990812905 | 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 antymüllerowski - 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; Brak owulacji u pacjentek w wieku poniżej 40 roku życia, u których nie uzyskano odpowiedzi po zastosowaniu cytrynianu klomifenu, rokujących uzyskanie prawidłowej odpowiedzi na stymulację jajczkowania (hormon folikulotropowy -                                               | <b>Pozytywna</b> |

|            |                                                                        |                          |                                                                                                                                   |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |                                    |
|------------|------------------------------------------------------------------------|--------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------|
|            |                                                                        |                          |                                                                                                                                   | FSH poniżej 15 mIU/ml w 2-3 dniu cyklu lub hormon antymüllerowski - AMH powyżej 0,7 ng/ml (wg II standardu) – refundacja do 3 cykli; Stymulacja wzrostu pęcherzyków jajnikowych u pacjentek w wieku poniżej 40 roku życia ze znacznym niedoborem LH i FSH – 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; |                                    |
| <b>88.</b> | Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust.1 pkt. 1) | GSK Services Sp. z o. o. | Blenrep, Belantamab mafodotin, proszek do sporządzania koncentratu roztworu do infuzji, 70 mg, 1 fiol. 6 ml, GTIN 05901549673029  | B.54. LECZENIE CHORYCH NA SZPICZAKA PLAZMOCYTOWEGO (ICD-10: C90.0)                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   | Skierowano do ponownych negocjacji |
| <b>89.</b> | Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust.1 pkt. 1) | GSK Services Sp. z o. o. | Blenrep, Belantamab mafodotin, proszek do sporządzania koncentratu roztworu do infuzji, 100 mg, 1 fiol. 6 ml, GTIN 05901549673012 | B.54. LECZENIE CHORYCH NA SZPICZAKA PLAZMOCYTOWEGO (ICD-10: C90.0)                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   | Skierowano do ponownych negocjacji |