



Ministerstwo
Zdrowia



Komisja Ekonomiczna

Warszawa, 10 lipca 2026 r.

Raport z głosowań nr 28 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)	Swixx Biopharma sp. z o.o.	AYVAKYT, Avapritinibum, tabl. powł., 25 mg, 30 szt., GTIN 08720165565214	B.115. LECZENIE CHORYCH NA ZAAWANSOWANE POSTACIE MASTOCYTOZY UKŁADOWEJ (ICD-10: C96.2, C94.3, D47.0)	Skierowano do ponownych negocjacji
2.	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	LECZENIE CHORYCH Z PRZEWLEKŁĄ OBTURACYJNĄ CHOROBAŁ PŁUC (ICD-10: J44)	Skierowano do ponownych negocjacji
3.	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 strzyk. po 2 ml, GTIN 05909991490614	LECZENIE CHORYCH Z PRZEWLEKŁĄ OBTURACYJNĄ CHOROBAŁ PŁUC (ICD-10: J44)	Skierowano do ponownych negocjacji
4.	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust.1 pkt. 1)	Gilead Sciences Poland Sp. z o.o.	Lyvelzi, seladelpar, kaps. twarde, 10 mg, 30 szt., GTIN 05391507148452	LECZENIE PACJENTÓW Z PIERWOTNYM ZAPALENIEM DRÓG ŻŁĆIOWYCH (PBC) (ICD-10: K74.3)	Skierowano do ponownych negocjacji
5.	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust.1 pkt. 1)	Sanofi Sp. z o.o.	Cablivi, Caplacizumabum, proszek i rozpuszczalnik do sporządzania roztworu do wstrzykiwań, 10 mg, 1	B.164. LECZENIE PACJENTÓW Z ZAKRZEPOWĄ PLAMICĄ MAŁOPŁYTKOWĄ (ICD-10: M31.1)	Skierowano do ponownych negocjacji

			fiol. + amp.-strzyk., GTIN 05909991413385		
6.	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust.1 pkt. 1)	AstraZeneca AB	Tezspire, Tezepelumabum, roztwór do wstrzykiwań w amp.-strzyk., 210 mg, 1 amp.-strzyk., GTIN 05000456076166	B.156. LECZENIE CHORYCH Z ZAPALENIEM NOSA I ZATOK PRZYNOSOWYCH Z POLIPAMI NOSA (ICD-10: J32, J33)	Skierowano do ponownych negocjacji
7.	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust.1 pkt. 1)	AstraZeneca AB	Tezspire, Tezepelumabum, roztwór do wstrzykiwań we wstrzykiwaczu, 210 mg, 1 wstrz. po 1,91 ml, GTIN 05000456075725	B.156. LECZENIE CHORYCH Z ZAPALENIEM NOSA I ZATOK PRZYNOSOWYCH Z POLIPAMI NOSA (ICD-10: J32, J33)	Skierowano do ponownych negocjacji
8.	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust.1 pkt. 1)	AstraZeneca AB	Tezspire, Tezepelumabum, roztwór do wstrzykiwań w amp.-strzyk., 210 mg, 1 amp.-strzyk., GTIN 05000456076166	B.44. LECZENIE CHORYCH Z CIĘŻKĄ POSTACIĄ ASTMY (ICD-10: J45, J82)	Skierowano do ponownych negocjacji
9.	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust.1 pkt. 1)	AstraZeneca AB	Tezspire, Tezepelumabum, roztwór do wstrzykiwań we wstrzykiwaczu, 210 mg, 1 wstrz. po 1,91 ml, GTIN 05000456075725	B.44. LECZENIE CHORYCH Z CIĘŻKĄ POSTACIĄ ASTMY (ICD-10: J45, J82)	Skierowano do ponownych negocjacji
10.	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust.1 pkt. 1)	IPSEN POLAND sp. z o. o.	lqirvo, elafibranor, tabl. powł., 80 mg, 30 szt., GTIN 03582180003141	LECZENIE PACJENTÓW Z PIERWOTNYM ZAPALENIEM DRÓG ŻŁĆCIOWYCH (PBC) (ICD- 10: K74.3)	Skierowano do ponownych negocjacji
11.	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust.1 pkt. 1)	SUN-FARM Sp. z o.o.	Psotriol, Calcipotriolum + Betamethasonum, maść, (50 mcg + 0,5 mg)/g, 1 tuba po 60 g, GTIN 05909991409999	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji	Pozytywna
12.	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust.1 pkt. 1)	SUN-FARM Sp. z o.o.	Momecutan, Mometasoni furoas, maść, 1 mg/g, 100 g, GTIN 05909991236199	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji	Pozytywna
13.	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust.1 pkt. 1)	SUN-FARM Sp. z o.o.	Momecutan, Mometasoni furoas, maść, 1 mg/g, 50 g, GTIN 05909991137441	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji	Pozytywna
14.	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust.1 pkt. 1)	SUN-FARM Sp. z o.o.	Demezoni, Dexamethasoni phosphas, roztwór do wstrzykiwań, 8 mg/ml, 1 amp. 2,5 ml, GTIN 05907464420755	C.0.17. DEXAMETHASONI PHOSPHAS	Pozytywna

15.	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust.1 pkt. 1)	SUN-FARM Sp. z o.o.	Novo-Helisen Depot, Wyciągi alergenowe roztoczu kurzu domowego, zawiesina do wstrzykiwań, stężenie 3 - 5000 TU/ml lub 5000 PNU/ml, 1 fiol.po 4,5 ml (stężenie 3), GTIN 05909991047061	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji	Pozytywna
16.	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust.1 pkt. 1)	Smith & Nephew Sp. z o.o.	DURAFIBER Ag PRO, 10x10 cm, Emplastri collagenosa, opatrunek, 100 cm ² , 1 szt., GTIN 5059884010839	Przewlekłe owrzodzenia	Negatywna
17.	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust.1 pkt. 1)	Smith & Nephew Sp. z o.o.	DURAFIBER Ag PRO, 15x15 cm, Emplastri collagenosa, opatrunek, 225 cm ² , 1 szt., GTIN 5059884010853	Przewlekłe owrzodzenia	Negatywna
18.	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust.1 pkt. 1)	Smith & Nephew Sp. z o.o.	DURAFIBER Ag PRO, 20x30 cm, Emplastri collagenosa, opatrunek, 600 cm ² , 1 szt., GTIN 5059884010877	Przewlekłe owrzodzenia	Pozytywna
19.	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust.1 pkt. 1)	Smith & Nephew Sp. z o.o.	DURAFIBER Ag PRO, 10x10 cm, Emplastri collagenosa, opatrunek, 100 cm ² , 1 szt., GTIN 5059884010839	Epidermolysis bullosa	Negatywna
20.	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust.1 pkt. 1)	Smith & Nephew Sp. z o.o.	DURAFIBER Ag PRO, 15x15 cm, Emplastri collagenosa, opatrunek, 225 cm ² , 1 szt., GTIN 5059884010853	Epidermolysis bullosa	Negatywna
21.	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust.1 pkt. 1)	Smith & Nephew Sp. z o.o.	DURAFIBER Ag PRO, 20x30 cm, Emplastri collagenosa, opatrunek, 600 cm ² , 1 szt., GTIN 5059884010877	Epidermolysis bullosa	Pozytywna
22.	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust.1 pkt. 1)	STADA Arzneimittel AG	Posaconazole Stada, Posaconazolum, zawiesina doustna, 40 mg/ml, 105 ml, GTIN 05909991368562	Zapobieganie inwazyjnym zakażeniom grzybiczym u pacjentów po przeszczepieniu szpiku (HSCT), którzy otrzymują duże dawki leków immunosupresyjnych z powodu choroby przeszczep przeciwko gospodarzowi i u	Pozytywna

				których jest duże ryzyko rozwoju inwazyjnych zakażeń grzybiczych	
23.	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust.1 pkt. 1)	STADA Arzneimittel AG	Posaconazole Stada, Posaconazolum, zawiesina doustna, 40 mg/ml, 105 ml, GTIN 05909991368562	C.0.14.a. POSACONAZOLU	Pozytywna
24.	Skrócenie obowiązywania decyzji (art. 24 ust.1 pkt.5)	STADA Arzneimittel AG	Fingolimod Stada, Fingolimodum, kaps. twarde, 0,5 mg, 28 szt., GTIN 05909991469641	B.29.LECZENIE CHORYCH NA STWARDNIENIE ROZSIANE (ICD-10: G35)	Pozytywna
25.	Skrócenie obowiązywania decyzji (art. 24 ust.1 pkt.5)	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)	Pozytywna
26.	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust.1 pkt. 1)	STADA Arzneimittel AG	Uzpruvo, Ustekinumabum, roztwór do wstrzykiwań, 45 mg, 1 amp.-strzyk., GTIN 04011548045800	B.47. LECZENIE CHORYCH Z ŁUSZCZYCĄ (ICD-10: L40.0, L40.1)	Pozytywna
27.	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust.1 pkt. 1)	STADA Arzneimittel AG	Uzpruvo, Ustekinumabum, roztwór do wstrzykiwań, 90 mg, 1 amp.-strzyk., GTIN 04011548045817	B.47. LECZENIE CHORYCH Z ŁUSZCZYCĄ (ICD-10: L40.0, L40.1)	Pozytywna
28.	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust.1 pkt. 1)	STADA Arzneimittel AG	Uzpruvo, Ustekinumabum, roztwór do wstrzykiwań, 90 mg, 1 amp.-strzyk., GTIN 04011548045817	B.32. LECZENIE PACJENTÓW Z CHOROBA ŁEŚNIEWSKIEGO – CROHNA (ICD-10: K50)	Pozytywna
29.	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust.1 pkt. 1)	Aflofarm Farmacja Polska Sp. z o.o.	Examedin® Fast, paski do oznaczania glukozy we krwi, test paskowy, 50 szt., GTIN 5902802701848	Cukrzyca	Pozytywna
30.	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust.1 pkt. 1)	Aflofarm Farmacja Polska Sp. z o.o.	Examedin® Fast, paski do oznaczania glukozy we krwi, test paskowy, 50 szt., GTIN 5902802701848	Cukrzyca typu I; Pozostałe typy cukrzycy wymagające co najmniej 3 wstrzyknięć insuliny na dobę oraz terapia cukrzycy za pomocą pompy insulinowej	Pozytywna
31.	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust.1 pkt. 1)	LEO Pharma A/S	Enstilar, Calcipotriolum + Betamethasonum, piana na skórę (50 mcg + 0,5 mg)/g, 1 poj. po 60 g, GTIN 05909991283599	Leczenie miejscowe łuszczycy zwyczajnej u dorosłych	Negatywna
32.	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust.1 pkt. 1)	Novartis Poland Sp. z o.o.	Votubia, Everolimusum, tabl., 10 mg, 30 szt., GTIN 05909990900602	C.91.c. EVEROLIMUS	Skierowano do ponownych negocjacji

33.	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust.1 pkt. 1)	Novartis Poland Sp. z o.o.	Votubia, Everolimusum, tabl., 5 mg, 30 szt., GTIN 05909990900589	C.91.c. EVEROLIMUS	Skierowano do ponownych negocjacji
34.	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust.1 pkt. 1)	Novartis Poland Sp. z o.o.	Votubia, Everolimusum, tabl., 2,5 mg, 30 szt., GTIN 05909990900565	C.91.c. EVEROLIMUS	Skierowano do ponownych negocjacji
35.	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust.1 pkt. 1)	Mölnlycke Health Care Polska Sp. z o.o.	EXUFIBER AG+, 20x30, Emplastri antimicrobiotica, opatrunek specjalistyczny, 600 cm², 1 szt., GTIN 7323190151226	Przewlekłe owrzodzenia	Negatywna
36.	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust.1 pkt. 1)	Mölnlycke Health Care Polska Sp. z o.o.	EXUFIBER AG+, 5x5, Emplastri antimicrobiotica, opatrunek specjalistyczny, 25 cm², 1 szt., GTIN 7323190151165	Przewlekłe owrzodzenia	Negatywna
37.	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust.1 pkt. 1)	Mölnlycke Health Care Polska Sp. z o.o.	EXUFIBER AG+, 2x45, Emplastri antimicrobiotica, opatrunek specjalistyczny, 90 cm², 1 szt., GTIN 7323190151158	Przewlekłe owrzodzenia	Negatywna
38.	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust.1 pkt. 1)	Mölnlycke Health Care Polska Sp. z o.o.	EXUFIBER AG+, 4,5x30, Emplastri antimicrobiotica, opatrunek specjalistyczny, 135 cm², 1 szt., GTIN 7323190151219	Przewlekłe owrzodzenia	Negatywna
39.	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust.1 pkt. 1)	Mölnlycke Health Care Polska Sp. z o.o.	EXUFIBER AG+, 20x4,5, Emplastri antimicrobiotica, opatrunek specjalistyczny, 90 cm², 1 szt., GTIN 7323190151202	Przewlekłe owrzodzenia	Negatywna
40.	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust.1 pkt. 1)	Mölnlycke Health Care Polska Sp. z o.o.	EXUFIBER AG+, 4,5x10, Emplastri antimicrobiotica, opatrunek specjalistyczny, 45 cm², 1 szt., GTIN 7323190151196	Przewlekłe owrzodzenia	Negatywna
41.	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust.1 pkt. 1)	Mölnlycke Health Care Polska Sp. z o.o.	EXUFIBER AG+, 10x10, Emplastri antimicrobiotica, opatrunek specjalistyczny, 100 cm², 1 szt., GTIN 7323190151172	Przewlekłe owrzodzenia	Negatywna
42.	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust.1 pkt. 1)	Mölnlycke Health Care Polska Sp. z o.o.	EXUFIBER AG+, 15x15, Emplastri antimicrobiotica, opatrunek	Przewlekłe owrzodzenia	Negatywna

			specjalistyczny, 225 cm ² , 1 szt., GTIN 7323190151189		
43.	Podwyższenie ceny zbytu netto (art. 24 ust.1 pkt. 2)	Tarchomińskie Zakłady Farmaceutyczne "Polfa" Spółka Akcyjna	Polcylin, Phenoxymetylopenicillinum potassium, Granulat do sporządzania zawiesiny doustnej, 100 mg/ml, 1 but. 125 ml, GTIN 05904016013205	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji	Pozytywna
44.	Podwyższenie ceny zbytu netto (art. 24 ust.1 pkt. 2)	Tarchomińskie Zakłady Farmaceutyczne "Polfa" Spółka Akcyjna	Polcylin, Phenoxymetylopenicillinum potassium, Granulat do sporządzania zawiesiny doustnej, 100 mg/ml, 1 but. 60 ml, GTIN 05904016013212	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji	Pozytywna
45.	Skrócenie obowiązywania decyzji (art. 24 ust.1 pkt.5)	Neuraxpharm Polska Sp. z o.o.	Konaten, Atomoxetine, kaps. twarde, 40 mg, 28 szt., GTIN 05909991390990	Nadpobudliwość psychoruchowa z deficytem uwagi oraz ze współistniejącymi chorobami, takimi jak: tiki, zespół Tourette'a, zaburzenia lękowe lub z udokumentowaną nietolerancją bądź niepowodzeniem terapii lekami psychostymulującymi jako element pełnego programu leczenia u dzieci od 6 roku życia oraz u młodzieży.	Pozytywna
46.	Skrócenie obowiązywania decyzji (art. 24 ust.1 pkt.5)	Neuraxpharm Polska Sp. z o.o.	Konaten, Atomoxetine, kaps. twarde, 25 mg, 28 szt., GTIN 05909991390976	Nadpobudliwość psychoruchowa z deficytem uwagi oraz ze współistniejącymi chorobami, takimi jak: tiki, zespół Tourette'a, zaburzenia lękowe lub z udokumentowaną nietolerancją bądź niepowodzeniem terapii lekami psychostymulującymi jako element pełnego programu leczenia u dzieci od 6 roku życia oraz u młodzieży.	Pozytywna
47.	Skrócenie obowiązywania decyzji (art. 24 ust.1 pkt.5)	Neuraxpharm Polska Sp. z o.o.	Konaten, Atomoxetine, kaps. twarde, 10 mg, 28 szt., GTIN 05909991390938	Nadpobudliwość psychoruchowa z deficytem uwagi oraz ze współistniejącymi chorobami, takimi jak: tiki, zespół Tourette'a, zaburzenia lękowe lub z udokumentowaną nietolerancją bądź niepowodzeniem terapii lekami psychostymulującymi jako element pełnego programu leczenia u dzieci od 6 roku życia oraz u młodzieży.	Pozytywna

48.	Skrócenie obowiązywania decyzji (art. 24 ust.1 pkt.5)	Neuraxpharm Polska Sp. z o.o.	Konaten, Atomoxetine, kaps. twarde, 18 mg, 28 szt., GTIN 05909991390952	Nadpobudliwość psychoruchowa z deficytem uwagi oraz ze współistniejącymi chorobami, takimi jak: tiki, zespół Tourette'a, zaburzenia lękowe lub z udokumentowaną nietolerancją bądź niepowodzeniem terapii lekami psychostymulującymi jako element pełnego programu leczenia u dzieci od 6 roku życia oraz u młodzieży.	Pozytywna
49.	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust.1 pkt. 1)	Pfizer Polska Sp. z o.o.	Enbrel, Etanerceptum, proszek i rozpuszczalnik do sporządzenia roztworu do wstrzykiwań, 25 mg/ml, 4 fiol. + 4 amp.-strzyk. + 4 igły + 4 nasadki na fiolkę + 8 gazików, GTIN 05909990777938	B.33. LECZENIE CHORYCH Z AKTYWNAJĄ POSTACIĄ REUMATOIDALNEGO ZAPALENIA STAWÓW I MŁODZIEŃCZEGO IDIOPATYCZNEGO ZAPALENIA STAWÓW (ICD-10: M05, M06, M08)	Pozytywna
50.	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust.1 pkt. 1)	Pfizer Polska Sp. z o.o.	Enbrel, Etanerceptum, proszek i rozpuszczalnik do sporządzenia roztworu do wstrzykiwań, 25 mg/ml, 4 fiol. + 4 amp.-strz. + 4 igły + 4 nasadki na fiol. + 8 gazików, GTIN 05909990777938	B.33. LECZENIE CHORYCH Z AKTYWNAJĄ POSTACIĄ REUMATOIDALNEGO ZAPALENIA STAWÓW I MŁODZIEŃCZEGO IDIOPATYCZNEGO ZAPALENIA STAWÓW (ICD-10: M05, M06, M08)	Pozytywna
51.	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust.1 pkt. 1)	Pfizer Polska Sp. z o.o.	Enbrel, Etanerceptum, proszek i rozpuszczalnik do sporządzenia roztworu do wstrzykiwań, 25 mg/ml, 4 fiol. + 4 amp.-strz. + 4 igły + 4 nasadki na fiol. + 8 gazików, GTIN 05909990777938	B.33. LECZENIE CHORYCH Z AKTYWNAJĄ POSTACIĄ REUMATOIDALNEGO ZAPALENIA STAWÓW I MŁODZIEŃCZEGO IDIOPATYCZNEGO ZAPALENIA STAWÓW (ICD-10: M05, M06, M08)	Pozytywna
52.	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust.1 pkt. 1)	Pfizer Polska Sp. z o.o.	Enbrel, Etanerceptum, proszek i rozpuszczalnik do sporządzania roztworu do wstrzykiwań do stosowania u dzieci, 10 mg/ml, 4 fiol. + 4 amp.-strz. + 4 igły + 4 nasadki na fiol. + 8 gazików, GTIN 05909990880881	B.33. LECZENIE CHORYCH Z AKTYWNAJĄ POSTACIĄ REUMATOIDALNEGO ZAPALENIA STAWÓW I MŁODZIEŃCZEGO IDIOPATYCZNEGO ZAPALENIA STAWÓW (ICD-10: M05, M06, M08)	Pozytywna
53.	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust.1 pkt. 1)	Pfizer Polska Sp. z o.o.	Xeljanz, Tofacitinibum, tabl. powł., 5 mg, 56 szt., GTIN 05907636977100	B.33. LECZENIE CHORYCH Z AKTYWNAJĄ POSTACIĄ REUMATOIDALNEGO ZAPALENIA STAWÓW I MŁODZIEŃCZEGO IDIOPATYCZNEGO ZAPALENIA STAWÓW (ICD-10: M05, M06, M08)	Pozytywna

54.	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust.1 pkt. 1)	Pfizer Polska Sp. z o.o.	Xeljanz, Tofacitinibum, tabl. powł., 5 mg, 56 szt., GTIN 05907636977100	B.55. LECZENIE PACJENTÓW Z WRZODZIEJĄCYM ZAPALENIEM JELITA GRUBEGO (WZJG) (ICD-10: K51)	Pozytywna
55.	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust.1 pkt. 1)	Pfizer Polska Sp. z o.o.	Xeljanz, Tofacitinibum, tabl. powł., 5 mg, 56 szt., GTIN 05907636977100	B.35. LECZENIE CHORYCH Z ŁUSZCZYCOWYM ZAPALENIEM STAWÓW (ŁZS) (ICD-10: L40.5, M07.1, M07.2, M07.3)	Pozytywna
56.	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust.1 pkt. 1)	Pfizer Polska Sp. z o.o.	Xeljanz, Tofacitinibum, Tabletki powlekane, 10 mg, 56 tabl., GTIN 05415062342800	B.55. LECZENIE PACJENTÓW Z WRZODZIEJĄCYM ZAPALENIEM JELITA GRUBEGO (WZJG) (ICD-10: K51)	Pozytywna
57.	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust.1 pkt. 1)	Pfizer Polska Sp. z o.o.	Xeljanz, Tofacitinibum, roztwór doustny, 1 mg/ml, 240 ml, GTIN 05415062388723	B.33. LECZENIE CHORYCH Z AKTYWNAJĄ POSTACIĄ REUMATOIDALNEGO ZAPALENIA STAWÓW I MŁODZIENIECZEGO IDIOPATYCZNEGO ZAPALENIA STAWÓW (ICD-10: M05, M06, M08)	Pozytywna