



Ministerstwo
Zdrowia



Komisja Ekonomiczna

Warszawa, 22 sierpnia 2025 r.

Raport z głosowań nr 39 z posiedzenia Komisji Ekonomicznej

Lp.	Rodzaj wniosku	Wnioskodawca	Metryka Produktu	Numer i nazwa załącznika/wskazania	Uchwała Komisji Ekonomicznej
1.	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust.1 pkt. 1)	Sanofi Sp. z o.o.	Praluent, Alirocumabum, roztwór do wstrzykiwań we wstrzykiwaczu, 300 mg, 1 wstrzykiwacz, GTIN 05909991441166	B.101. LECZENIE PACJENTÓW Z ZABURZENIAMI LIPIDOWYMI (ICD-10: E78.01, I21, I22, I25)	Pozytywna
2.	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust.1 pkt. 1)	Sanofi Sp. z o.o.	Praluent, Alirocumabum, roztwór do wstrzykiwań, 150 mg, 2 wstrzykiwacze, GTIN 05909991236618	B.101. LECZENIE PACJENTÓW Z ZABURZENIAMI LIPIDOWYMI (ICD-10: E78.01, I21, I22, I25)	Pozytywna
3.	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust.1 pkt. 1)	Gedeon Richter Plc.	Ryego, Relugolixum + Estradiolum + Norethisterone acetate, tabl. powł., 40 mg + 1 mg + 0,5 mg, 28 szt. GTIN: 05997001377949	Objawowe leczenie endometriozy u dorosłych kobiet w wieku rozrodczym, które wcześniej były leczone farmakologicznie lub chirurgicznie	Negatywna
4.	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust.1 pkt. 1)	Amgen Sp. z o.o.	Repatha, Evolocumabum, roztwór do wstrzykiwań, 140 mg, 2 wstrzykiwacze, GTIN 05909991224370	B.101. LECZENIE PACJENTÓW Z ZABURZENIAMI LIPIDOWYMI (ICD-10: E78.01, I21, I22, I25)	Negatywna

5.	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust.1 pkt. 1)	Novartis Poland Sp. z o.o.	Leqvio, Inclisiranum, roztwór do wstrzykiwań w ampułko-strzykawce, 284 mg, 1 amp.-strzyk. 1,5 ml, GTIN 07613421047276	B.101. LECZENIE PACJENTÓW Z ZABURZENIAMI LIPIDOWYMI (ICD-10: E78.01, I21, I22, I25)	Negatywna
6.	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust.1 pkt. 1)	Gilead Sciences Poland Sp. z o.o.	Tecartus, Brexucabtagene autoleucel, dyspersja do infuzji, 0,4 – 2 × 10 ⁸ komórek, 1 worek po 68 ml, GTIN 05909991460662	B.12.FM. LECZENIE CHORYCH NA CHŁONIAKI B-KOMÓRKOWE (ICD-10: C82, C83, C85)	Pozytywna
7.	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust.1 pkt. 1)	AstraZeneca AB	Enhertu, Trastuzumab deruxtecan, proszek do sporządzania koncentratu roztworu do infuzji, 100 mg, 1 fiol., GTIN 04260161043629	B.58. LECZENIE CHORYCH NA RAKA PRZEŁYKU, POŁĄCZENIA ŻOŁĄDKOWO-PRZEŁYKOWEGO I ŻOŁĄDKA (ICD-10: C15-C16), GTIN	Negatywna
8.	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust.1 pkt. 1)	Amgen Sp. z o.o.	Lumykras, Sotorasibum, tabl. powł., 120 mg, 240 szt., GTIN 08715131024895	B.6. LECZENIE CHORYCH NA RAKA PŁUCA (ICD-10: C34) ORAZ MIĘDZYBŁONIAKA OPŁUCNEJ (ICD-10: C45)	Negatywna
9.	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust.1 pkt. 1)	Amgen Sp. z o.o.	Lumykras, Sotorasibum, tabl. powł., 240 mg, 120 szt., GTIN 08715131029081	B.6. LECZENIE CHORYCH NA RAKA PŁUCA (ICD-10: C34) ORAZ MIĘDZYBŁONIAKA OPŁUCNEJ (ICD-10: C45)	Negatywna
10.	Podwyższenie ceny zbytu netto (art. 24 ust.1 pkt. 2)	Accord Healthcare Polska Sp. z o.o.	Doxorubicinum Accord, Doxorubicini hydrochloridum, koncentrat do sporządzania roztworu do infuzji, 2 mg/ml, 1 fiol. a 25 ml, GTIN 05909990851393	C.20. DOXORUBICINUM	Pozytywna
11.	Podwyższenie ceny zbytu netto (art. 24 ust.1 pkt. 2)	Accord Healthcare Polska Sp. z o.o.	Doxorubicinum Accord, Doxorubicini hydrochloridum, koncentrat do sporządzania roztworu do infuzji, 2 mg/ml, 1 fiol. po 50 ml, GTIN 05909991141882	C.20. DOXORUBICINUM	Pozytywna
12.	Podwyższenie ceny zbytu netto (art. 24 ust.1 pkt. 2)	Accord Healthcare Polska Sp. z o.o.	Doxorubicinum Accord, Doxorubicini hydrochloridum, koncentrat do sporządzania roztworu do infuzji, 2 mg/ml, 1 fiol. po 100 ml, GTIN 05909990851409	C.20. DOXORUBICINUM	Pozytywna
13.	Podwyższenie ceny zbytu netto (art. 24 ust.1 pkt. 2)	Accord Healthcare Polska Sp. z o.o.	Doxorubicinum Accord, Doxorubicini hydrochloridum, koncentrat do sporządzania roztworu do infuzji, 2	C.20. DOXORUBICINUM	Pozytywna

			mg/ml, 1 fiol. po 5 ml, GTIN 05909990851386		
14.	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust.1 pkt. 1)	Gilead Sciences Poland Sp. z o.o.	Trodelvy, Sacituzumabum govitecanum, proszek do sporządzania koncentratu roztworu do infuzji, 200 mg, 1 fiol. proszku, GTIN 05391507146816	B.9.FM. LECZENIE CHORYCH NA RAKA PIERSI (ICD-10: C50)	Skierowano na ponowne negocjacje
15.	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust.1 pkt. 1)	Chiesi Poland Sp. z o. o.	Trimbow, Beclometasoni dipropionas + Formoteroli fumaras dihydricus + Glycopyrronium, aerozol inhalacyjny, roztwór, 172+5+9 µg, 1 poj. 120 dawk, GTIN 08025153018032	Leczenie podtrzymujące astmy u pacjentów dorosłych z niewystarczającą kontrolą objawów astmy po zastosowaniu produktu złożonego z długo działającego agonisty receptorów beta-2 i dużych dawk kortykosteroidu wziewnego, u których wystąpiło jedno lub więcej zaostreń astmy w ciągu poprzedniego roku.	Pozytywna
16.	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust.1 pkt. 1)	Chiesi Poland Sp. z o. o.	Trimbow, Beclometasoni dipropionas + Formoteroli fumaras dihydricus + Glycopyrronium, proszek do inhalacji, 88+5+9 µg, 1 poj. 120 dawk, GTIN 08025153017981	Leczenie podtrzymujące astmy u pacjentów dorosłych z niewystarczającą kontrolą objawów astmy po zastosowaniu produktu złożonego z długo działającego agonisty receptorów beta-2 i dużych dawk kortykosteroidu wziewnego, u których wystąpiło jedno lub więcej zaostreń astmy w ciągu poprzedniego roku.	Pozytywna
17.	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust.1 pkt. 1)	AstraZeneca AB	Tagrisso, Osimertinibum, tabl. powł., 40 mg, 30 szt. GTIN: 05000456012058	B.6. LECZENIE CHORYCH NA RAKA PŁUCA (ICD-10: C34) ORAZ MIĘDZYBŁONIAKA OPŁUCNEJ (ICD-10: C45)	Negatywna
18.	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust.1 pkt. 1)	AstraZeneca AB	Tagrisso, Osimertinibum, tabl. powł., 80 mg, 30 szt. GTIN: 05000456012065	B.6. LECZENIE CHORYCH NA RAKA PŁUCA (ICD-10: C34) ORAZ MIĘDZYBŁONIAKA OPŁUCNEJ (ICD-10: C45)	Negatywna
19.	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust.1 pkt. 1)	MSD Polska Dystrybucja Sp. z o.o.	Winrevair, sotatercept, proszek i rozpuszczalnik do sporządzania roztworu do wstrzykiwań, 45 mg, 1 amp.-strzyk. GTIN: 00191778024371	B.31. LECZENIE TĘTNICZEGO NADCIŚNIENIA PŁUCNEGO (TNP) (ICD- 10 I27, I27.0)	Negatywna

20.	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust.1 pkt. 1)	MSD Polska Dystrybucja Sp. z o.o.	Winrevair, sotatercept, proszek i rozpuszczalnik do sporządzania roztworu do wstrzykiwań, 45 mg, 2 fioł. GTIN: 00191778024395	B.31. LECZENIE TĘTNICZEGO NADCIŚNIENIA PŁUCNEGO (TNP) (ICD-10 I27, I27.0)	Negatywna
21.	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust.1 pkt. 1)	MSD Polska Dystrybucja Sp. z o.o.	Winrevair, sotatercept, proszek i rozpuszczalnik do sporządzania roztworu do wstrzykiwań, 60 mg, 1 fioł. GTIN: 00191778024388	B.31. LECZENIE TĘTNICZEGO NADCIŚNIENIA PŁUCNEGO (TNP) (ICD-10 I27, I27.0)	Negatywna
22.	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust.1 pkt. 1)	MSD Polska Dystrybucja Sp. z o.o.	Winrevair, sotatercept, proszek i rozpuszczalnik do sporządzania roztworu do wstrzykiwań, 60 mg, 2 amp.-strzyk. GTIN: 00191778024401	B.31. LECZENIE TĘTNICZEGO NADCIŚNIENIA PŁUCNEGO (TNP) (ICD-10 I27, I27.0)	Negatywna
23.	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust.1 pkt. 1)	ALK-Abello A/S	Acarizax, Standaryzowany wyciąg alergenowy roztoczy kurzu domowego (Dermatophagoides pteronyssinus, Dermatophagoides farina) , liofilizat podjęzykowy, 12 SQ-HDM, 30 szt.	Leczenie umiarkowanego do ciężkiego alergicznego nieżytu nosa spowodowanego kurzem domowym, utrzymującego się pomimo stosowania leków łagodzących objawy u dzieci w wieku 5-11 lat, u których rozpoznanie zostało postawione na podstawie wywiadu klinicznego oraz dodatniego testu alergicznego na roztocze kurzu domowego (punktowe testy skórne i (lub) swoiste immunoglobuliny E).	Skierowano na ponowne negocjacje
24.	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust.1 pkt. 1)	AbbVie Sp. z o.o.	Maviret, Glecaprevirum + Pibrentasvirum, tabl. powł., 100 mg + 40 mg, 84 szt., GTIN 08054083015927	B.71. LECZENIE TERAPIĄ BEZINTERFERONOWĄ CHORYCH NA PRZEWLEKŁE WIRUSOWE ZAPALENIE WĄTROBY TYPU C (ICD-10: B18.2)	Pozytywna
25.	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust.1 pkt. 1)	Gilead Sciences Poland Sp. z o.o.	Tecartus, Brexucabtagene autoleucel, dyspersja do infuzji, 0,4 – 2 x 10 ⁸ komórek, 1 worek po 68 ml, GTIN 05909991460662	B.12.FM. LECZENIE CHORYCH NA CHŁONIAKI B-KOMÓRKOWE (ICD-10: C82, C83, C85)	Pozytywna
26.	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust.1 pkt. 1)	Novartis Poland Sp. z o.o.	Kymriah, Tisagenlecleucel, dyspersja do infuzji, 1,2 x 10 ⁶ – 6 x 10 ⁸ komórek, 1 lub więcej worków infuzyjnych, GTIN 05909991384388	B.65. LECZENIE CHORYCH NA OSTRĄ BIAŁACZKĘ LIMFOBLASTYCZNĄ (ICD-10: C91.0)	Pozytywna
27.	Podwyższenie ceny zbytu netto (art. 24 ust.1 pkt. 2)	Accord Healthcare Polska Sp. z o.o.	Etopozyd Accord, Etoposidum, koncentrat do sporządzania roztworu	C.24. Etoposidum	Pozytywna

			do infuzji, 20 mg/ml, 1 fiol. po 20 ml, GTIN 05909991233303		
28.	Podwyższenie ceny zbytu netto (art. 24 ust.1 pkt. 2)	Accord Healthcare Polska Sp. z o.o.	Etopozyd Accord, Etoposidum, koncentrat do sporządzania roztworu do infuzji, 20 mg/ml, 1 fiol. po 10 ml, GTIN 05909991233297	C.24. Etoposidum	Pozytywna
29.	Podwyższenie ceny zbytu netto (art. 24 ust.1 pkt. 2)	Accord Healthcare Polska Sp. z o.o.	Etopozyd Accord, Etoposidum, koncentrat do sporządzania roztworu do infuzji, 20 mg/ml, 1 fiol. po 5 ml, GTIN 05909991198121	C.24. Etoposidum	Pozytywna
30.	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust.1 pkt. 1)	Janssen - Cilag Polska Sp. z o.o.	Imbruvica, Ibrutinibum, tabl. powl., 560 mg, 30 szt., GTIN 05413868117042	B.12.FM. LECZENIE CHORYCH NA CHŁONIAKI B-KOMÓRKOWE (ICD-10: C82, C83, C85)	Negatywna
31.	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust.1 pkt. 1)	Janssen - Cilag Polska Sp. z o.o.	Imbruvica, Ibrutinibum, tabl. powl., 420 mg, 30 szt., GTIN 05413868117035	B.12.FM. LECZENIE CHORYCH NA CHŁONIAKI B-KOMÓRKOWE (ICD-10: C82, C83, C85)	Negatywna
32.	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust.1 pkt. 1)	Janssen - Cilag Polska Sp. z o.o.	Imbruvica, Ibrutinibum, tabl. powl., 280 mg, 30 szt., TIN 05413868117028	B.12.FM. LECZENIE CHORYCH NA CHŁONIAKI B-KOMÓRKOWE (ICD-10: C82, C83, C85)	Negatywna
33.	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust.1 pkt. 1)	Janssen - Cilag Polska Sp. z o.o.	Imbruvica, Ibrutinibum, tabl. powl., 140 mg, 30 szt., GTIN 05413868117011	B.12.FM. LECZENIE CHORYCH NA CHŁONIAKI B-KOMÓRKOWE (ICD-10: C82, C83, C85)	Negatywna
34.	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust.1 pkt. 1)	Janssen - Cilag Polska Sp. z o.o.	Imbruvica, Ibrutinibum, tabl. powl., 420 mg, 30 szt., GTIN 05413868117035	B.79. LECZENIE CHORYCH NA PRZEWLEKŁĄ BIAŁACZKĘ LIMFOCYTOWĄ (ICD-10: C91.1)	Pozytywna
35.	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust.1 pkt. 1)	Janssen - Cilag Polska Sp. z o.o.	Imbruvica, Ibrutinibum, tabl. powl., 280 mg, 30 szt., TIN 05413868117028	B.79. LECZENIE CHORYCH NA PRZEWLEKŁĄ BIAŁACZKĘ LIMFOCYTOWĄ (ICD-10: C91.1)	Pozytywna
36.	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust.1 pkt. 1)	Janssen - Cilag Polska Sp. z o.o.	Imbruvica, Ibrutinibum, tabl. powl., 140 mg, 30 szt., GTIN 05413868117011	B.79. LECZENIE CHORYCH NA PRZEWLEKŁĄ BIAŁACZKĘ LIMFOCYTOWĄ (ICD-10: C91.1)	Pozytywna
37.	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust.1 pkt. 1)	Swedish Orphan Biovitrum AB (publ)	Altuvoc, efanesoctocog alfa, Proszek i rozpuszczalnik do sporządzania roztworu do wstrzykiwań, 250 j.m., 1 amp.-strzyk. 3 ml rozpuszczalnika + fiol. proszku, GTIN 07350031444261	B.15. ZAPOBIEGANIE KRZAWIENIOM U DZIECI Z HEMOFILIĄ A I B (ICD-10: D66, D67)	Skierowano na ponowne negocjacje

38.	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust.1 pkt. 1)	Swedish Orphan Biovitrum AB (publ)	Altuvoc, efanesoctocog alfa, Proszek i rozpuszczalnik do sporządzania roztworu do wstrzykiwań, 500 j.m., 1 amp.-strzyk. 3 ml rozpuszczalnika + fiol. proszku, GTIN 07350031444322	B.15. ZAPOBIEGANIE KRZAWIENIOM U DZIECI Z HEMOFILIĄ A I B (ICD-10: D66, D67)	Skierowano na ponowne negocjacje
39.	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust.1 pkt. 1)	Swedish Orphan Biovitrum AB (publ)	Altuvoc, efanesoctocog alfa, Proszek i rozpuszczalnik do sporządzania roztworu do wstrzykiwań, 1000 j.m., 1 amp.-strzyk. 3 ml rozpuszczalnika + fiol. proszku, GTIN 07350031444346	B.15. ZAPOBIEGANIE KRZAWIENIOM U DZIECI Z HEMOFILIĄ A I B (ICD-10: D66, D67)	Skierowano na ponowne negocjacje
40.	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust.1 pkt. 1)	Swedish Orphan Biovitrum AB (publ)	Altuvoc, efanesoctocog alfa, Proszek i rozpuszczalnik do sporządzania roztworu do wstrzykiwań, 2000 j.m., 1 amp.-strzyk. 3 ml rozpuszczalnika + fiol. proszku, GTIN 07350031444353	B.15. ZAPOBIEGANIE KRZAWIENIOM U DZIECI Z HEMOFILIĄ A I B (ICD-10: D66, D67)	Skierowano na ponowne negocjacje
41.	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust.1 pkt. 1)	Swedish Orphan Biovitrum AB (publ)	Altuvoc, efanesoctocog alfa, Proszek i rozpuszczalnik do sporządzania roztworu do wstrzykiwań, 3000 j.m., 1 amp.-strzyk. 3 ml rozpuszczalnika + fiol. proszku, GTIN 07350031444360	B.15. ZAPOBIEGANIE KRZAWIENIOM U DZIECI Z HEMOFILIĄ A I B (ICD-10: D66, D67)	Skierowano na ponowne negocjacje
42.	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust.1 pkt. 1)	Swedish Orphan Biovitrum AB (publ)	Altuvoc, efanesoctocog alfa, Proszek i rozpuszczalnik do sporządzania roztworu do wstrzykiwań, 4000 j.m., 1 amp.-strzyk. 3 ml rozpuszczalnika + fiol. proszku, GTIN 07350031444377	B.15. ZAPOBIEGANIE KRZAWIENIOM U DZIECI Z HEMOFILIĄ A I B (ICD-10: D66, D67)	Skierowano na ponowne negocjacje
43.	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust.1 pkt. 1)	Roche Polska Sp. z o.o.	Hemlibra, Emicizumabum, roztwór do wstrzykiwań, 150 mg/ml, 1 fiol. po 1 ml, GTIN 07613326004763	ZAPOBIEGANIE KRZAWIENIOM U CHORYCH Z CIĘŻKĄ I UMIARKOWANĄ HEMOFILIĄ A NIEPOWIKŁANĄ INHIBITOREM CZYNNIKA VIII (ICD-10: D66)	Skierowano na ponowne negocjacje
44.	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust.1 pkt. 1)	Roche Polska Sp. z o.o.	Hemlibra, Emicizumabum, roztwór do wstrzykiwań, 150 mg/ml, 1 fiol. po 0,7 ml, GTIN 07613326004534	ZAPOBIEGANIE KRZAWIENIOM U CHORYCH Z CIĘŻKĄ I UMIARKOWANĄ HEMOFILIĄ A NIEPOWIKŁANĄ INHIBITOREM CZYNNIKA VIII (ICD-10: D66)	Skierowano na ponowne negocjacje
45.	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust.1 pkt. 1)	Roche Polska Sp. z o.o.	Hemlibra, Emicizumabum, roztwór do wstrzykiwań, 150 mg/ml, 1 fiol. po 0,4 ml, GTIN 07613326004442	ZAPOBIEGANIE KRZAWIENIOM U CHORYCH Z CIĘŻKĄ I UMIARKOWANĄ HEMOFILIĄ A NIEPOWIKŁANĄ INHIBITOREM CZYNNIKA VIII (ICD-10: D66)	Skierowano na ponowne negocjacje

46.	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust.1 pkt. 1)	Roche Polska Sp. z o.o.	Hemlibra, Emicizumabum, roztwór do wstrzykiwań, 30 mg/ml, 1 fiol. po 1 ml, GTIN 07613326004756	ZAPOBIEGANIE KRZAWIENIOM U CHORYCH Z CIĘŻKĄ I UMIARKOWANĄ HEMOFILIĄ A NIEPOWIKŁANĄ INHIBITOREM CZYNNIKA VIII (ICD-10: D66)	Skierowano na ponowne negocjacje
47.	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust.1 pkt. 1)	Roche Polska Sp. z o.o.	Hemlibra, Emicizumabum, roztwór do wstrzykiwań, 30 mg/ml, 1 fiol. po 0,4 ml, GTIN 07613326059008	ZAPOBIEGANIE KRZAWIENIOM U CHORYCH Z CIĘŻKĄ I UMIARKOWANĄ HEMOFILIĄ A NIEPOWIKŁANĄ INHIBITOREM CZYNNIKA VIII (ICD-10: D66)	Skierowano na ponowne negocjacje
48.	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust.1 pkt. 1b)	Novartis Poland Sp. z o.o.	Finlee, Dabrafenibum, tabletki do sporządzania zawiesiny doustnej, 10 mg, 210 szt., GTIN 07613421107598	Leczenie dzieci i młodzieży chorych na glejaka o wysokim stopniu złośliwości (ICD-10: C71)	Negatywna
49.	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust.1 pkt. 1b)	Novartis Poland Sp. z o.o.	Finlee, Dabrafenibum, tabletki do sporządzania zawiesiny doustnej, 10 mg, 210 szt., GTIN 07613421107598	Leczenie dzieci i młodzieży chorych na glejaka o wysokim stopniu złośliwości (ICD-10: C71)	Negatywna
50.	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust.1 pkt. 1)	Adamed Pharma S.A.	Fingolimod Adamed, Fingolimodum, kaps. twarde, 0,5 mg, 28 szt., GTIN 05900411007078	B.29. LECZENIE CHORYCH NA STWARDNIENIE ROZSIANE (ICD-10: G35)	Pozytywna
51.	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust.1 pkt. 1)	Celon Pharma S.A.	Zarixa, Rivaroxabanum, kaps. twarde, 2,5 mg, 28 szt., GTIN 05909991528485	U chorych z CAD i/lub PAD, z wyłączeniem chorych z którąkolwiek z poniższych cech: z wysokim ryzykiem krwawienia; udar mózgu przebyty w czasie miesiąca od rozpoczęcia leczenia lub jakiegokolwiek udar krwotoczny/lakunarny w wywiadzie; ciężka niewydolność serca z frakcją wyrzutową <30% lub objawami klasy III lub IV zgodnie z kryteriami Nowojorskiego Towarzystwa Kardiologicznego (NYHA); eGFR <15 ml/min; konieczność stosowania podwójnej terapii przeciwplatekowej, terapii przeciwplatekowej innej niż ASA lub doustnej terapii przeciwzakrzepowej	Pozytywna
52.	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust.1 pkt. 1)	Accord Healthcare Polska Sp. z o.o.	Axitinib Accord, Axitinibum, tabl. powł., 1 mg, 56 szt., GTIN 05055565797242	C.99. AKSITINIB	Pozytywna

53.	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust.1 pkt. 1)	Accord Healthcare Polska Sp. z o.o.	Axitinib Accord, Axitinibum, tabl. powł., 5 mg, 56 szt., GTIN 05055565797266	C.99. AKSITINIB	Pozytywna
54.	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust.1 pkt. 1)	Orion Corporation	Bufomix Easyhaler, Budesonidum + Formoteroli fumaras dihydricus, proszek do inhalacji, 80+4,5 µg/dawkę inhalacyjną, 1 inh.po 120 daw., GTIN, 05909991283971	Przewlekła obturacyjna choroba płuc, Astma, Eozynofilowe zapalenie oskrzeli	Pozytywna
55.	Podwyższenie ceny zbytu netto (art. 24 ust.1 pkt. 2)	Gedeon Richter Polska Sp. z o.o.	Spironol, Spironolactonum, tabl., 25 mg, 20 szt., GTIN 05909990110216	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji	Negatywna
56.	Podwyższenie ceny zbytu netto (art. 24 ust.1 pkt. 2)	Gedeon Richter Polska Sp. z o.o.	Spironol, Spironolactonum, tabl., 25 mg, 100 szt., GTIN 05909990110223	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji	Negatywna
57.	Podwyższenie ceny zbytu netto (art. 24 ust.1 pkt. 2)	Gedeon Richter Polska Sp. z o.o.	Spironol, Spironolactonum, tabl. powł., 50 mg, 30 szt., GTIN 05909991244651	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji	Negatywna
58.	Podwyższenie ceny zbytu netto (art. 24 ust.1 pkt. 2)	Gedeon Richter Polska Sp. z o.o.	Spironol, Spironolactonum, tabl. powł., 50 mg, 60 szt., GTIN 05909991244668	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji	Negatywna
59.	Podwyższenie ceny zbytu netto (art. 24 ust.1 pkt. 2)	Gedeon Richter Polska Sp. z o.o.	Spironol 100, Spironolactonum, tabl. powł., 100 mg, 20 szt., GTIN	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji	Negatywna
60.	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust.1 pkt. 1)	EGIS Pharmaceuticals PLC	Xiltess, Rivaroxabanum, tabl. powł., 2,5 mg, 56 szt., GTIN 05995327192918	U chorych z CAD i/lub PAD, z wyłączeniem chorych z którąkolwiek z poniższych cech: z wysokim ryzykiem krwawienia; udar mózgu przebyty w czasie miesiąca od rozpoczęcia leczenia lub jakiegokolwiek udar krwotoczny/lakunarny w wywiadzie; ciężka niewydolność serca z frakcją wyrzutową <30% lub objawami klasy III lub IV zgodnie z kryteriami Nowojorskiego Towarzystwa Kardiologicznego (NYHA); eGFR <15 ml/min; konieczność stosowania podwójnej terapii przeciwplatekowej, terapii przeciwplatekowej innej niż ASA lub doustnej terapii przeciwzakrzepowej	Pozytywna

61.	Zmiana 155 Kpa	Swixx Biopharma sp. z o.o.	Jinarc, Tolvaptanum, tabl., 30 mg; 90 mg, 56szt., GTIN 05038256002139	B.126. LECZENIE PACJENTÓW Z AUTOSOMALNIE DOMINUJĄCĄ POSTACIĄ ZWYRODNIENIA WIELOTORBIELOWATEGO NEREK (ICD-10: Q61.2)	Negatywna
62.	Zmiana 155 Kpa	Swixx Biopharma sp. z o.o.	Jinarc, Tolvaptanum, tabl., 15 mg; 45 mg, 56szt., GTIN 05038256002115	B.126. LECZENIE PACJENTÓW Z AUTOSOMALNIE DOMINUJĄCĄ POSTACIĄ ZWYRODNIENIA WIELOTORBIELOWATEGO NEREK (ICD-10: Q61.2)	Negatywna
63.	Zmiana 155 Kpa	Swixx Biopharma sp. z o.o.	Jinarc, Tolvaptanum, tabl., 30 mg; 60 mg, 56szt., GTIN 05038256002122	B.126. LECZENIE PACJENTÓW Z AUTOSOMALNIE DOMINUJĄCĄ POSTACIĄ ZWYRODNIENIA WIELOTORBIELOWATEGO NEREK (ICD-10: Q61.2)	Negatywna
64.	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust.1 pkt. 1)	Viatrix Healthcare sp. z o.o.	VIXARGIO, Rivaroxabanum, tabl. powł., 2,5 mg, 28 szt., GTIN 05909991491963	U chorych z CAD i/lub PAD, z wyłączeniem chorych z którąkolwiek z poniższych cech: z wysokim ryzykiem krwawienia; udar mózgu przebyty w czasie miesiąca od rozpoczęcia leczenia lub jakiegokolwiek udar krwotoczny/lakunarny w wywiadzie; ciężka niewydolność serca z frakcją wyrzutową <30% lub objawami klasy III lub IV zgodnie z kryteriami Nowojorskiego Towarzystwa Kardiologicznego (NYHA); eGFR <15 ml/min; konieczność stosowania podwójnej terapii przeciwplatekowej, terapii przeciwplatekowej innej niż ASA lub doustnej terapii przeciwzakrzepowej	Pozytywna
65.	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust.1 pkt. 1)	G.L. Pharma GmbH	Convival Chrono, Natrii valproas, tabletki o przedłużonym uwalnianiu, 300 mg, 50 szt., GTIN 05909991449315	Choroby psychiczne lub upośledzenia umysłowe	Negatywna
66.	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust.1 pkt. 1)	G.L. Pharma GmbH	Convival Chrono, Natrii valproas, tabletki o przedłużonym uwalnianiu, 300 mg, 50 szt., GTIN 05909991449315	Padaczka	Negatywna

67.	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust.1 pkt. 1)	G.L. Pharma GmbH	Tadomon, Tapentadolum, tabl. o przedłużonym uwalnianiu, 25 mg, 60 szt., GTIN 09008732017458	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji	Pozytywna
68.	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust.1 pkt. 1)	G.L. Pharma GmbH	Tadomon, Tapentadolum, tabl. o przedłużonym uwalnianiu, 50 mg, 60 szt., GTIN 09008732017519	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji	Pozytywna
69.	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust.1 pkt. 1)	G.L. Pharma GmbH	Tadomon, Tapentadolum, tabl. o przedłużonym uwalnianiu, 100 mg, 60 szt., GTIN 09008732017571	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji	Pozytywna
70.	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust.1 pkt. 1)	G.L. Pharma GmbH	Tadomon, Tapentadolum, tabl. o przedłużonym uwalnianiu, 150 mg, 60 szt., GTIN 09008732017663	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji	Pozytywna
71.	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust.1 pkt. 1)	G.L. Pharma GmbH	Tadomon, Tapentadolum, tabl. o przedłużonym uwalnianiu, 200 mg, 60 szt., GTIN 09008732017724	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji	Pozytywna
72.	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust.1 pkt. 1)	G.L. Pharma GmbH	Tadomon, Tapentadolum, tabl. o przedłużonym uwalnianiu, 250 mg, 60 szt., GTIN 09008732017786	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji	Pozytywna
73.	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust.1 pkt. 1b)	AbbVie Sp. z o.o.	Elahere, Mirvetuximabum soravtansinum, koncentrat do sporządzania roztworu do infuzji, 5 mg/ml, 1 fiol. 20 ml, GTIN 08054083029306	B.50. LECZENIE CHORYCH NA RAKA JAJNIKA, RAKA JAJOWODU LUB RAKA OTRZEWNEJ (ICD-10: C56, C57, C48)	Skierowano na ponowne negocjacje
74.	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust.1 pkt. 1)	Viatris Healthcare sp. z o.o.	Dasatinib Viatris, Dasatinibum, tabl. powł., 20 mg, 60 szt. GTIN: 05909991419790	C.92.c. DASATINIB	Pozytywna
75.	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust.1 pkt. 1)	Viatris Healthcare sp. z o.o.	Dasatinib Viatris, Dasatinibum, tabl. powł., 50 mg, 60 szt. GTIN: 05909991419875	C.92.c. DASATINIB	Pozytywna
76.	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust.1 pkt. 1)	Viatris Healthcare sp. z o.o.	Dasatinib Viatris, Dasatinibum, tabl. powł., 80 mg, 30 szt. GTIN: 05909991419929	C.92.c. DASATINIB	Pozytywna
77.	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust.1 pkt. 1)	Viatris Healthcare sp. z o.o.	Dasatinib Viatris, Dasatinibum, tabl. powł., 100 mg, 30 szt. GTIN: 05909991419943	C.92.c. DASATINIB	Pozytywna

78.	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust.1 pkt. 1)	Viatris Healthcare sp. z o.o.	Dasatinib Viatris, Dasatinibum, tabl. powł., 140 mg, 30 szt. GTIN: 05909991419950	C.92.c. DASATINIB	Pozytywna
79.	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust.1 pkt. 1)	Recordati Rare Diseases SARL	Carbaglu, Acidum carglumicum, tabl. do sporządzania zawiesiny doustnej, 200 mg, 60 szt., GTIN 03663502000373	B.143. LECZENIE KWASEM KARGLUMINOWYM CHORYCH Z ACYDURIAMI ORGANICZNYMI: PROPIONOWĄ, METYLOMALONOWĄ I IZOWALERIANOWĄ (ICD-10: E71.1)	Pozytywna
80.	Skrócenie obowiązywania decyzji (art. 24 ust.1 pkt.5)	Recordati Rare Diseases SARL	Carbaglu, Acidum carglumicum, tabl do sporządzania zawiesiny doustnej, 200 mg, 60 szt., GTIN 05909990213894	B.143. LECZENIE KWASEM KARGLUMINOWYM CHORYCH Z ACYDURIAMI ORGANICZNYMI: PROPIONOWĄ, METYLOMALONOWĄ I IZOWALERIANOWĄ (ICD-10: E71.1)	Pozytywna
81.	Skrócenie obowiązywania decyzji (art. 24 ust.1 pkt.5)	Gedeon Richter Polska Sp. z o.o.	Vidotin, tert-Butylamini Perindoprilum, tabl., 4 mg, 30 szt. GTIN: 05909990653614	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji	Negatywna
82.	Skrócenie obowiązywania decyzji (art. 24 ust.1 pkt.5)	Gedeon Richter Polska Sp. z o.o.	Vidotin, tert-Butylamini Perindoprilum, tabl., 8 mg, 30 szt. GTIN: 05909990653621	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji	Negatywna
83.	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust.1 pkt. 1b)	Novartis Poland Sp. z o.o.	Spexotras, Trametinibum, proszek do sporządzania roztworu doustnego, 0,05 mg/ml, 1 but., GTIN 09088885532749	w skojarzeniu z dabrafenibem, w leczeniu dzieci i młodzieży w wieku 1 roku i starszych z glejakiem o niskim stopniu złośliwości (ang. low-grade glioma, LGG) z mutacją BRAF V600E, którzy wymagają terapii systemowej	Negatywna
84.	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust.1 pkt. 1b)	Novartis Poland Sp. z o.o.	Spexotras, Trametinibum, proszek do sporządzania roztworu doustnego, 0,05 mg/ml, 1 but., GTIN 09088885532749	w skojarzeniu z dabrafenibem, w leczeniu dzieci i młodzieży w wieku 1 roku i starszych z glejakiem o wysokim stopniu złośliwości (ang. high-grade glioma, HGG) z mutacją BRAF V600E, którzy otrzymali wcześniej przynajmniej jeden cykl leczenia radioterapią i (lub) chemioterapią	Negatywna
85.	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust.1 pkt. 1)	Servier Polska Sp. z o.o.	Lonsurf, Trifluridinum + Tipiracilum, tabl. powł., 15 mg + 6,14 mg, 20 szt., GTIN 05901571320618	B.58. LECZENIE CHORYCH NA RAKA PRZEŁYKU, POŁĄCZENIA ŻOŁĄDKOWO-PRZEŁYKOWEGO I ŻOŁĄDKA (ICD-10: C15-C16)	Pozytywna

86.	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust.1 pkt. 1)	Servier Polska Sp. z o.o.	Lonsurf, Trifluridinum + Tipiracilum, tabl. powł., 15 mg + 6,14 mg, 60 szt., GTIN 05901571320625	B.58. LECZENIE CHORYCH NA RAKA PRZEŁYKU, POŁĄCZENIA ŻOŁĄDKOWO-PRZEŁYKOWEGO I ŻOŁĄDKA (ICD-10: C15-C16)	Pozytywna
87.	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust.1 pkt. 1)	Servier Polska Sp. z o.o.	Lonsurf, Trifluridinum + Tipiracilum, tabl. powł., 20 mg + 8,19 mg, 20 szt., GTIN 05901571320632	B.58. LECZENIE CHORYCH NA RAKA PRZEŁYKU, POŁĄCZENIA ŻOŁĄDKOWO-PRZEŁYKOWEGO I ŻOŁĄDKA (ICD-10: C15-C16)	Pozytywna
88.	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust.1 pkt. 1)	Servier Polska Sp. z o.o.	Lonsurf, Trifluridinum + Tipiracilum, tabl. powł., 20 mg + 8,19 mg, 60 szt., GTIN 05901571320649	B.58. LECZENIE CHORYCH NA RAKA PRZEŁYKU, POŁĄCZENIA ŻOŁĄDKOWO-PRZEŁYKOWEGO I ŻOŁĄDKA (ICD-10: C15-C16)	Pozytywna
89.	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust.1 pkt. 1)	S-LAB Sp. z o.o.	Goprazol 20 mg, Omeprazolum, Kapsułki dojelitowe, twarde, 20 mg, 28 kaps., GTIN 05909990077663	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji	Pozytywna