



Ministerstwo
Zdrowia



Komisja Ekonomiczna

Warszawa, 2 października 2026 r.

Harmonogram prac Komisji Ekonomicznej 5-7 października 2026 r.

L.p.	Rodzaj wniosku	Wnioskodawca	Metryka Produktu	Numer i nazwa załącznika/wskazania
1.	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust.1 pkt. 1)	Novo Nordisk Pharma Sp. z o.o.	Ozempic, Semaglutidum, roztwór do wstrzykiwań, 0,25 mg, 1 wstrzykiwacz po 1,5 ml, GTIN 05909991389901	Cukrzyca typu 2 u pacjentów leczonych co najmniej jednym lekiem hipoglikemizującym, z HbA1c $\geq 7,0\%$, z BMI ≥ 27 kg/m ² oraz bardzo wysokim ryzykiem sercowo-naczyniowym rozumianym jako: 1) potwierdzona choroba sercowo-naczyniowa, lub 2) uszkodzenie innych narządów objawiające się poprzez: białkomocz lub przerost lewej komory lub retinopatię, lub 3) obecność 2 lub więcej głównych czynników ryzyka spośród wymienionych poniżej: -wiek ≥ 55 lat dla mężczyzn, ≥ 60 lat dla kobiet, -dyslipidemia, -nadciśnienie tętnicze, -palenie tytoniu
2.	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust.1 pkt. 1)	Novo Nordisk Pharma Sp. z o.o.	Ozempic, Semaglutidum, roztwór do wstrzykiwań, 0,5 mg, 1 wstrzykiwacz po 1,5 ml, GTIN 05909991389918	Cukrzyca typu 2 u pacjentów leczonych co najmniej jednym lekiem hipoglikemizującym, z HbA1c $\geq 7,0\%$, z BMI ≥ 27 kg/m ² oraz bardzo wysokim ryzykiem sercowo-naczyniowym

				rozumianym jako: 1) potwierdzona choroba sercowo-naczyniowa, lub 2) uszkodzenie innych narządów objawiające się poprzez: białkomocz lub przerost lewej komory lub retinopatię, lub 3) obecność 2 lub więcej głównych czynników ryzyka spośród wymienionych poniżej: -wiek $\geq$ 55 lat dla mężczyzn, $\geq$ 60 lat dla kobiet, - dyslipidemia, -nadciśnienie tętnicze, -palenie tytoniu
3.	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust.1 pkt. 1)	Novo Nordisk Pharma Sp. z o.o.	Ozempic, Semaglutidum, roztwór do wstrzykiwań, 1 mg, 1 wstrzykiwacz po 3 ml, GTIN 05909991389956	Cukrzyca typu 2 u pacjentów leczonych co najmniej jednym lekiem hipoglikemizującym, z HbA1c $\geq$ 7,0%, z BMI $\geq$ 27 kg/m ² oraz bardzo wysokim ryzykiem sercowo-naczyniowym rozumianym jako: 1) potwierdzona choroba sercowo-naczyniowa, lub 2) uszkodzenie innych narządów objawiające się poprzez: białkomocz lub przerost lewej komory lub retinopatię, lub 3) obecność 2 lub więcej głównych czynników ryzyka spośród wymienionych poniżej: -wiek $\geq$ 55 lat dla mężczyzn, $\geq$ 60 lat dla kobiet, - dyslipidemia, -nadciśnienie tętnicze, -palenie tytoniu
4.	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust.1 pkt. 1)	Alexion Europe SAS	Ultomiris, Ravulizumabum, koncentrat do sporządzania roztworu do infuzji, 1100 mg, 1 fiol. 11 ml, GTIN 05391527740162	B.157. LECZENIE CHORYCH Z UOGÓLNIONĄ POSTACIĄ MIASTENII (G.70.0)
5.	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust.1 pkt. 1)	Alexion Europe SAS	Ultomiris, Ravulizumabum, koncentrat do sporządzania roztworu do infuzji, 300 mg, 1 fiol. 3 ml, GTIN 05391527740179	B.157. LECZENIE CHORYCH Z UOGÓLNIONĄ POSTACIĄ MIASTENII (G.70.0)
6.	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust.1 pkt. 1)	Janssen - Cilag Polska Sp. z o.o.	Imaavy, Nipokalimab, koncentrat do sporządzania roztworu do infuzji, 185 mg/ml, 1 fiol. 6,5 ml (1200 mg), GTIN 05413868126792	B.157. LECZENIE CHORYCH Z UOGÓLNIONĄ POSTACIĄ MIASTENII (G.70.0)
7.	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust.1 pkt. 1)	Janssen - Cilag Polska Sp. z o.o.	Imaavy, Nipokalimab, koncentrat do sporządzania roztworu do infuzji, 185 mg/ml, 1 fiol. 1,62 ml (300 mg), GTIN 05413868126808	B.157. LECZENIE CHORYCH Z UOGÓLNIONĄ POSTACIĄ MIASTENII (G.70.0)

8.	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust.1 pkt. 1)	Sanofi Sp. z o.o.	Suliqua, Insulinum glarginum + Lixisenatidum, roztwór do wstrzykiwań, 100 j./ml + 50 mcg/ml, 3 wstrzykiwacze po 3 ml, GTIN 05909991315924	Leczenie cukrzycy typu 2
9.	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust.1 pkt. 1)	Sanofi Sp. z o.o.	Suliqua, Insulinum glarginum + Lixisenatidum, roztwór do wstrzykiwań, 100 j.m./ml + 33 mcg/ml, 3 wstrzykiwacze, GTIN 05909991315948	Leczenie cukrzycy typu 2
10.	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust.1 pkt. 1)	Recordati Rare Diseases SARL	Cystadrops, Mercaptamini hydrochloridum, krople do oczu, roztwór, 3,8 mg/ml, 1 fiol. 5 ml, GTIN 03663502000274	B.61. LECZENIE CHORYCH NA CYSTYNOZĘ NEFROPATYCZNĄ (ICD-10: E72.0)
11.	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust.1 pkt. 1)	Novo Nordisk Pharma Sp. z o.o.	Ryzodeg, Insulinum degludecum + Insulinum aspartum, roztwór do wstrzykiwań, 100 j./ml, 5 wkł. po 3 ml, GTIN 05909991371562	Leczenie cukrzycy u dorosłych, młodzieży i dzieci w wieku powyżej 2 lat
12.	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust.1 pkt. 1)	Novo Nordisk Pharma Sp. z o.o.	Fiasp, Insulinum aspartum, roztwór do wstrzykiwań, 100 j/ml, 1 fiol. a 10 ml, GTIN 05909991378059	Cukrzyca typu I
13.	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust.1 pkt. 1)	Novo Nordisk Pharma Sp. z o.o.	Fiasp, Insulinum aspartum, roztwór do wstrzykiwań, 100 j/ml, 5 wkł. po 3 ml, GTIN 05909991306298	Cukrzyca typu I
14.	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust.1 pkt. 1)	Aristo Pharma Sp. z o.o.	Myconafine, Terbinafinum, Tabletki, 250 mg, 14 tabl., GTIN 05909990419043	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji
15.	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust.1 pkt. 1)	AS Grindeks	Lenalidomide Grindeks, Lenalidomidum, kaps. twarde, 5 mg, 21 szt., GTIN 05909991425098	C.84.a. LENALIDOMIDUM
16.	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust.1 pkt. 1)	AS Grindeks	Lenalidomide Grindeks, Lenalidomidum, kaps. twarde, 10 mg, 21 szt., GTIN 05909991425135	C.84.a. LENALIDOMIDUM
17.	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust.1 pkt. 1)	AS Grindeks	Lenalidomide Grindeks, Lenalidomidum, kaps. twarde, 15 mg, 21 szt., GTIN 05909991425159	C.84.a. LENALIDOMIDUM

18.	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust.1 pkt. 1)	AS Grindeks	Lenalidomide Grindeks, Lenalidomidum, kaps. twarde, 25 mg, 21 szt., GTIN 05909991425197	C.84.a. LENALIDOMIDUM
19.	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust.1 pkt. 1)	Medical Valley Invest AB	Valsartan Medical Valley, Valsartanum, tabl. powl., 80 mg, 28 szt., GTIN 05909991282455	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji
20.	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust.1 pkt. 1)	Medical Valley Invest AB	Valsartan Medical Valley, Valsartanum, tabl. powl., 160 mg, 28 szt., GTIN 05909991282608	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji
21.	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust.1 pkt. 1)	AOP Orphan Pharmaceuticals Poland Sp. z o.o.	Besremi, Ropeginterferonum alfa-2b, roztwór do wstrzykiwań we wstrzykiwaczu, 250 mcg/0,5 ml, 1 wstrzykiwacz 0,5 ml + 2 igły, GTIN 09007653000976	C.85. ROPEGINTERFERONUM ALFA-2B
22.	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust.1 pkt. 1)	Sanofi Sp. z o.o.	Lemtrada, Alemtuzumabum, koncentrat do sporządzania roztworu do infuzji, 12 mg, 1 fiol., GTIN 05909991088156	B.29. LECZENIE CHORYCH NA STWARDNIENIE ROZSIANE (ICD-10: G35)
23.	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust.1 pkt. 1)	Medical Valley Invest AB	Lenalidomide Medical Valley, Lenalidomidum, kaps. twarde, 5 mg, 21 szt., GTIN 05909991471941	C.84.a. LENALIDOMIDUM
24.	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust.1 pkt. 1)	Medical Valley Invest AB	Lenalidomide Medical Valley, Lenalidomidum, kaps. twarde, 10 mg, 21 szt., GTIN 05909991471965	C.84.a. LENALIDOMIDUM
25.	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust.1 pkt. 1)	Medical Valley Invest AB	Lenalidomide Medical Valley, Lenalidomidum, kaps. twarde, 15 mg, 21 szt., GTIN 05909991471972	C.84.a. LENALIDOMIDUM
26.	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust.1 pkt. 1)	Medical Valley Invest AB	Lenalidomide Medical Valley, Lenalidomidum, kaps. twarde, 25 mg, 21 szt., GTIN 05909991471996	C.84.a. LENALIDOMIDUM
27.	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust.1 pkt. 1)	Sanofi Sp. z o.o.	Suliqua, Insulinum glarginum + Lixisenatidum, roztwór do wstrzykiwań, 100+33 j/ml+mcg/ml, 3 wstrzykiwacze po 3 ml, GTIN 05909991315948	Cukrzyca typu 2 u pacjentów leczonych co najmniej dwoma lekami hipoglikemizującymi, z HbA1c $\geq$ 7,5%, z otyłością definiowaną jako BMI $\geq$ 30 kg/m ² oraz bardzo wysokim ryzykiem sercowo-naczyniowym rozumianym jako: 1)potwierdzona choroba sercowo-naczyniowa,

				lub 2)uszkodzenie innych narządów objawiające się poprzez: białkomocz lub przerost lewej komory lub retinopatię, lub 3)obecność 2 lub więcej głównych czynników ryzyka spośród wymienionych poniżej: -wiek ≥ 55 lat dla mężczyzn, ≥ 60 lat dla kobiet, -dyslipidemia, -nadciśnienie tętnicze, -palenie tytoniu
28.	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust.1 pkt. 1)	Sanofi Sp. z o.o.	Suliqua, Insulinum glarginum + Lixisenatidum, roztwór do wstrzykiwań, 100+50 j/ml+mcg/ml, 3 wstrzykiwacze po 3 ml, GTIN 05909991315924	Cukrzyca typu 2 u pacjentów leczonych co najmniej dwoma lekami hipoglikemizującymi, z HbA1c $\geq 7,5\%$, z otyłością definiowaną jako BMI ≥ 30 kg/m ² oraz bardzo wysokim ryzykiem sercowo-naczyniowym rozumianym jako: 1)potwierdzona choroba sercowo-naczyniowa, lub 2)uszkodzenie innych narządów objawiające się poprzez: białkomocz lub przerost lewej komory lub retinopatię, lub 3)obecność 2 lub więcej głównych czynników ryzyka spośród wymienionych poniżej: -wiek ≥ 55 lat dla mężczyzn, ≥ 60 lat dla kobiet, -dyslipidemia, -nadciśnienie tętnicze, -palenie tytoniu
29.	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust.1 pkt. 1)	Sandoz Polska Sp. z o.o.	Zarzio, Filgrastimum, roztwór do wstrzykiwań lub infuzji, 30 mln. j./0,5 ml, 5 amp.-strz.po 0,5 ml, GTIN 05909990687787	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji
30.	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust.1 pkt. 1)	Sandoz Polska Sp. z o.o.	Zarzio, Filgrastimum, roztwór do wstrzykiwań lub infuzji, 48 mln. j./0,5 ml, 5 amp.-strz.po 0,5 ml, GTIN 05909990687848	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji
31.	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust.1 pkt. 1)	Sandoz Polska Sp. z o.o.	Jovesto, Desloratadinum, tabl. powl., 5 mg, 90 szt., GTIN 05909990994540	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji
32.	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust.1 pkt. 1)	Sandoz Polska Sp. z o.o.	Eprocliv, Sitagliptinum + Metformini hydrochloridum, tabl. powl., 50 mg + 1000 mg, 56 szt., GTIN 05907626709728	W doustnej terapii, w skojarzeniu z metforminą: cukrzyca typu 2 u pacjentów, u których zastosowanie metforminy w maksymalnie tolerowanej dawce w monoterapii nie pozwala

				osiągnąć dobrej kontroli glikemii, wartość HbA1c>7% (przez co najmniej 3 miesiące)
33.	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust.1 pkt. 1)	Sandoz Polska Sp. z o.o.	Simlerid, Sitagliptinum, tabl. powł., 100 mg, 28 szt., GTIN 05907626709803	W doustnej terapii, w skojarzeniu z metforminą: cukrzyca typu 2 u pacjentów, u których zastosowanie metforminy w maksymalnie tolerowanej dawce w monoterapii nie pozwala osiągnąć dobrej kontroli glikemii, wartość HbA1c>7% (przez co najmniej 3 miesiące)
34.	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust.1 pkt. 1)	Sandoz Polska Sp. z o.o.	Gemsol, Gemcitabinum, Koncentrat do sporządzania roztworu do infuzji, 40 mg/ml, 1 fiol.po 5 ml, GTIN 05909990870998	C.28. GEMCITABINE
35.	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust.1 pkt. 1)	Sandoz Polska Sp. z o.o.	Gemsol, Gemcitabinum, Koncentrat do sporządzania roztworu do infuzji, 40 mg/ml, 1 fiol.po 25 ml, GTIN 05909990871032	C.28. GEMCITABINE
36.	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust.1 pkt. 1)	Sandoz Polska Sp. z o.o.	Gemsol, Gemcitabinum, Koncentrat do sporządzania roztworu do infuzji, 40 mg/ml, 1 fiol.po 50 ml, GTIN 05909990871049	C.28. GEMCITABINE
37.	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust.1 pkt. 1)	Sanofi Sp. z o.o.	Cerdelga, Eliglustatum, kaps. twarde, 84 mg, 56 szt., GTIN 05909991205942	B.23. LECZENIE PACJENTÓW Z CHOROBA GAUCHERA TYPU I ORAZ TYPU III (ICD-10 E 75.2)
38.	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust.1 pkt. 1)	Novartis Poland Sp. z o.o.	Kesimpta, Ofatumumabum, roztwór do wstrzykiwań we wstrzykiwaczu, 20 mg, 1 wstrz., GTIN 07613421040123	B.29. LECZENIE CHORYCH NA STWARDNIENIE ROZSIANE (ICD-10: G35)
39.	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust.1 pkt. 1)	Novartis Poland Sp. z o.o.	Mayzent, Siponimodum, tabl. powł., 0,25 mg, 12 szt., GTIN 07613421024598	B.29. LECZENIE CHORYCH NA STWARDNIENIE ROZSIANE (ICD-10: G35)
40.	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust.1 pkt. 1)	Novartis Poland Sp. z o.o.	Mayzent, Siponimodum, tabl. powł., 2 mg, 28 szt., GTIN 07613421024581	B.29. LECZENIE CHORYCH NA STWARDNIENIE ROZSIANE (ICD-10: G35)
41.	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust.1 pkt. 1)	Angelini Pharma Polska Sp. z o.o.	Trittico XR, Trazodoni hydrochloridum, tabl. powł. o przedłużonym uwalnianiu, 300 mg, 30 szt., GTIN 05909991094799	Choroby psychiczne lub upośledzenia umysłowe

42.	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust.1 pkt. 1)	Angelini Pharma Polska Sp. z o.o.	Latuda, Lurasidonum, tabl. powł., 74 mg, 28 tabl., GTIN 05909991108878	Schizofrenia u pacjentów od 13-go roku życia po nieskuteczności lub w przypadku przeciwwskazań do terapii co najmniej jednym lekiem przeciwpsychotycznym II generacji
43.	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust.1 pkt. 1)	Angelini Pharma Polska Sp. z o.o.	Latuda, Lurasidonum, tabl. powł., 37 mg, 28 szt., GTIN 05909991108762	Schizofrenia u pacjentów od 13-go roku życia po nieskuteczności lub w przypadku przeciwwskazań do terapii co najmniej jednym lekiem przeciwpsychotycznym II generacji
44.	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust.1 pkt. 1)	Angelini Pharma Polska Sp. z o.o.	Latuda, Lurasidonum, tabl. powł., 18,5 mg, 28 szt., GTIN 05909991108670	Schizofrenia u pacjentów od 13-go roku życia po nieskuteczności lub w przypadku przeciwwskazań do terapii co najmniej jednym lekiem przeciwpsychotycznym II generacji
45.	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust.1 pkt. 1)	Alexion Europe SAS	Ultomiris, Ravulizumabum, koncentrat do sporządzania roztworu do infuzji, 1100 mg, 1 fiol. 11 ml, GTIN 05391527740162	B.157. LECZENIE CHORYCH Z UOGÓLNIONĄ POSTACIĄ MIASTENII (G.70.0)
46.	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust.1 pkt. 1)	Alexion Europe SAS	Ultomiris, Ravulizumabum, koncentrat do sporządzania roztworu do infuzji, 300 mg, 1 fiol. 3 ml, GTIN 05391527740179	B.157. LECZENIE CHORYCH Z UOGÓLNIONĄ POSTACIĄ MIASTENII (G.70.0)
47.	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust.1 pkt. 1)	Viatri Healthcare sp. z o.o.	Lenalidomide Mylan, Lenalidomidum, kaps. twarde, 10 mg, 21 szt., GTIN 05901797710910	C.84.c. LENALIDOMIDUM
48.	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust.1 pkt. 1)	Viatri Healthcare sp. z o.o.	Lenalidomide Mylan, Lenalidomidum, kaps. twarde, 15 mg, 21 szt., GTIN 05901797710996	C.84.c. LENALIDOMIDUM
49.	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust.1 pkt. 1)	Viatri Healthcare sp. z o.o.	Lenalidomide Mylan, Lenalidomidum, kaps. twarde, 5 mg, 21 szt., GTIN 05901797710903	C.84.c. LENALIDOMIDUM
50.	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust.1 pkt. 1)	Viatri Healthcare sp. z o.o.	Lenalidomide Mylan, Lenalidomidum, kaps. twarde, 25 mg, 21 szt., GTIN 05901797710934	C.84.c. LENALIDOMIDUM
51.	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust.1 pkt. 1)	Viatri Healthcare sp. z o.o.	VIXARGIO, Rivaroxabanum, tabl. powł., 20 mg, 28 szt., GTIN 05909991492472	Profilaktyka udarów i zatorowości obwodowej u dorosłych pacjentów z migotaniem przedsionków niezwiązanym z wadą zastawkową, z jednym lub kilkoma czynnikami ryzyka, takimi jak

				wcześniejszy udar lub przemijający napad niedokrwienny, wiek ≥ 75 lat, nadciśnienie tętnicze, cukrzyca, zastoinowa niewydolność serca
52.	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust.1 pkt. 1)	Viatis Healthcare sp. z o.o.	VIXARGIO, Rivaroxabanum, tabl. powł., 20 mg, 14 szt., GTIN 05909991492465	Profilaktyka udarów i zatorowości obwodowej u dorosłych pacjentów z migotaniem przedsionków niezwiązanym z wadą zastawkową, z jednym lub kilkoma czynnikami ryzyka, takimi jak wcześniejszy udar lub przemijający napad niedokrwienny, wiek ≥ 75 lat, nadciśnienie tętnicze, cukrzyca, zastoinowa niewydolność serca
53.	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust.1 pkt. 1)	Viatis Healthcare sp. z o.o.	VIXARGIO, Rivaroxabanum, tabl. powł., 15 mg, 14 szt., GTIN 05909991492311	Profilaktyka udarów i zatorowości obwodowej u dorosłych pacjentów z migotaniem przedsionków niezwiązanym z wadą zastawkową, z jednym lub kilkoma czynnikami ryzyka, takimi jak wcześniejszy udar lub przemijający napad niedokrwienny, wiek ≥ 75 lat, nadciśnienie tętnicze, cukrzyca, zastoinowa niewydolność serca
54.	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust.1 pkt. 1)	Viatis Healthcare sp. z o.o.	VIXARGIO, Rivaroxabanum, tabl. powł., 15 mg, 28 szt., GTIN 05909991492328	Profilaktyka udarów i zatorowości obwodowej u dorosłych pacjentów z migotaniem przedsionków niezwiązanym z wadą zastawkową, z jednym lub kilkoma czynnikami ryzyka, takimi jak wcześniejszy udar lub przemijający napad niedokrwienny, wiek ≥ 75 lat, nadciśnienie tętnicze, cukrzyca, zastoinowa niewydolność serca
55.	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust.1 pkt. 1)	Viatis Healthcare sp. z o.o.	VIXARGIO, Rivaroxabanum, tabl. powł., 15 mg, 42 szt., GTIN 05909991492342	Profilaktyka udarów i zatorowości obwodowej u dorosłych pacjentów z migotaniem przedsionków niezwiązanym z wadą zastawkową, z jednym lub kilkoma czynnikami ryzyka, takimi jak wcześniejszy udar lub przemijający napad niedokrwienny, wiek ≥ 75 lat, nadciśnienie tętnicze, cukrzyca, zastoinowa niewydolność serca

56.	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust.1 pkt. 1)	STADA Arzneimittel AG	Bevimlar, Rivaroxabanum, tabl. powł., 15 mg, 14 szt., GTIN 05909991521738	Profilaktyka udarów i zatorowości obwodowej u dorosłych pacjentów z migotaniem przedsionków niezwiązanym z wadą zastawkową, z jednym lub kilkoma czynnikami ryzyka, takimi jak wcześniejszy udar lub przemijający napad niedokrwienności, wiek ≥ 75 lat, nadciśnienie tętnicze, cukrzyca, zastoinowa niewydolność serca
57.	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust.1 pkt. 1)	STADA Arzneimittel AG	Bevimlar, Rivaroxabanum, tabl. powł., 15 mg, 28 szt., GTIN 05909991521745	Profilaktyka udarów i zatorowości obwodowej u dorosłych pacjentów z migotaniem przedsionków niezwiązanym z wadą zastawkową, z jednym lub kilkoma czynnikami ryzyka, takimi jak wcześniejszy udar lub przemijający napad niedokrwienności, wiek ≥ 75 lat, nadciśnienie tętnicze, cukrzyca, zastoinowa niewydolność serca
58.	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust.1 pkt. 1)	STADA Arzneimittel AG	Bevimlar, Rivaroxabanum, tabl. powł., 20 mg, 14 szt., GTIN 05909991521790	Profilaktyka udarów i zatorowości obwodowej u dorosłych pacjentów z migotaniem przedsionków niezwiązanym z wadą zastawkową, z jednym lub kilkoma czynnikami ryzyka, takimi jak wcześniejszy udar lub przemijający napad niedokrwienności, wiek ≥ 75 lat, nadciśnienie tętnicze, cukrzyca, zastoinowa niewydolność serca
59.	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust.1 pkt. 1)	STADA Arzneimittel AG	Bevimlar, Rivaroxabanum, tabl. powł., 20 mg, 28 szt., GTIN 05909991521776	Profilaktyka udarów i zatorowości obwodowej u dorosłych pacjentów z migotaniem przedsionków niezwiązanym z wadą zastawkową, z jednym lub kilkoma czynnikami ryzyka, takimi jak wcześniejszy udar lub przemijający napad niedokrwienności, wiek ≥ 75 lat, nadciśnienie tętnicze, cukrzyca, zastoinowa niewydolność serca
60.	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust.1 pkt. 1)	STADA Arzneimittel AG	Dabigatran Eteksylan Stada, Dabigatranum etexilat, kaps. twarde, 110 mg, 60 szt., GTIN 05909991508760	Profilaktyka udarów i zatorowości obwodowej u dorosłych pacjentów z migotaniem przedsionków niezwiązanym z wadą zastawkową, z jednym lub kilkoma czynnikami ryzyka, takimi jak wcześniejszy udar lub przemijający napad

				niedokrwienny, wiek ≥ 75 lat, nadciśnienie tętnicze, cukrzyca, niewydolność serca (klasa $\geq II$ wg NYHA)
61.	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust.1 pkt. 1)	STADA Arzneimittel AG	Dabigatran Eteksylan Stada, Dabigatranum etexilat, kaps. twarde, 150 mg, 60 szt., GTIN 05909991508791	Profilaktyka udarów i zatorowości obwodowej u dorosłych pacjentów z migotaniem przedsionków niezwiązanym z wadą zastawkową, z jednym lub kilkoma czynnikami ryzyka, takimi jak wcześniejszy udar lub przemijający napad niedokrwienny, wiek ≥ 75 lat, nadciśnienie tętnicze, cukrzyca, niewydolność serca (klasa $\geq II$ wg NYHA)
62.	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust.1 pkt. 1)	Farmak International sp. z o.o.	Symla, Lamotriginum, tabl., 25 mg, 30 szt., GTIN 05909990972418	Choroba afektywna dwubiegunowa; Padaczka
63.	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust.1 pkt. 1)	Farmak International sp. z o.o.	Symla, Lamotriginum, tabl., 50 mg, 30 szt., GTIN 05909990972517	Choroba afektywna dwubiegunowa; Padaczka
64.	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust.1 pkt. 1)	Farmak International sp. z o.o.	Symla, Lamotriginum, tabl., 100 mg, 30 szt., GTIN 05909990972616	Choroba afektywna dwubiegunowa; Padaczka
65.	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust.1 pkt. 1)	Neuraxpharm Polska Sp. z o.o.	Buccolam, Midazolamum, roztwór do stosowania w jamie ustnej, 2,5 mg/0,5 ml, 4 amp.-strzyk., GTIN 05909991449568	przedłużone, ostre napady drgawkowe u niemowląt, dzieci i młodzieży (od 6 miesięcy do 18 lat)
66.	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust.1 pkt. 1)	Neuraxpharm Polska Sp. z o.o.	Buccolam, Midazolamum, roztwór do stosowania w jamie ustnej, 5 mg/ml, 4 amp.-strzyk., GTIN 05909991449575	przedłużone, ostre napady drgawkowe u niemowląt, dzieci i młodzieży (od 6 miesięcy do 18 lat)
67.	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust.1 pkt. 1)	Neuraxpharm Polska Sp. z o.o.	Buccolam, Midazolamum, roztwór do stosowania w jamie ustnej, 7,5 mg/1,5 ml, 4 amp.-strzyk., GTIN 05909991449582	przedłużone, ostre napady drgawkowe u niemowląt, dzieci i młodzieży (od 6 miesięcy do 18 lat)
68.	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust.1 pkt. 1)	Neuraxpharm Polska Sp. z o.o.	Buccolam, Midazolamum, roztwór do stosowania w jamie ustnej, 10 mg/2 ml, 4 amp.-strzyk., GTIN 05909991449599	przedłużone, ostre napady drgawkowe u niemowląt, dzieci i młodzieży (od 6 miesięcy do 18 lat)

69.	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust.1 pkt. 1)	Swixx Biopharma sp. z o.o.	Ayvakyt, Avapritinibum, tabl. powl., 25 mg, 30 szt., GTIN 08720165565214	B.115. LECZENIE CHORYCH NA ZAAWANSOWANE POSTACIE MASTOCYTOZY UKŁADOWEJ (ICD-10: C96.2, C94.3, D47.0)
70.	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust.1 pkt. 1)	Swixx Biopharma sp. z o.o.	Ayvakyt, Avapritinibum, tabl. powl., 50 mg, 30 szt., GTIN 08720165565153	B.115. LECZENIE CHORYCH NA ZAAWANSOWANE POSTACIE MASTOCYTOZY UKŁADOWEJ (ICD-10: C96.2, C94.3, D47.0)
71.	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust.1 pkt. 1)	Swixx Biopharma sp. z o.o.	Ayvakyt, Avapritinibum, tabl. powl., 100 mg, 30 szt., GTIN 08720165565009	B.115. LECZENIE CHORYCH NA ZAAWANSOWANE POSTACIE MASTOCYTOZY UKŁADOWEJ (ICD-10: C96.2, C94.3, D47.0)
72.	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust.1 pkt. 1)	Swixx Biopharma sp. z o.o.	Ayvakyt, Avapritinibum, tabl. powl., 200 mg, 30 szt., GTIN 08720165565016	B.115. LECZENIE CHORYCH NA ZAAWANSOWANE POSTACIE MASTOCYTOZY UKŁADOWEJ (ICD-10: C96.2, C94.3, D47.0)
73.	Skrócenie obowiązywania decyzji (art. 24 ust.1 pkt.5)	Neuraxpharm Polska Sp. z o.o.	Trund, Levetiracetamum, roztwór doustny, 100 mg/ml, 300 ml, GTIN 05909990925841	Padaczka
74.	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto technologii lekowej o wysokim poziomie innowacyjności (art. 24 ust.1 pkt. 1b)	Servier Polska Sp. z o.o.	Voranigo, worasydenib, tabl. powl., 10 mg, 30 szt., GTIN 03664898124636	LECZENIE CHORYCH NA GLEJAKA (ICD-10: C71)
75.	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto technologii lekowej o wysokim poziomie innowacyjności (art. 24 ust.1 pkt. 1b)	Servier Polska Sp. z o.o.	Voranigo, worasydenib, tabl. powl., 40 mg, 30 szt., GTIN 03664898124643	LECZENIE CHORYCH NA GLEJAKA (ICD-10: C71)
76.	Podwyższenie ceny zbytu netto (art. 24 ust.1 pkt. 2)	Sandoz Polska Sp. z o.o.	Neocitec, Vinorelbinum, koncentrat do sporządzania roztworu do infuzji, 10 mg/ml, 1 fiol.a 1 ml, GTIN 05909990668045	C.63. VINORELBINUM
77.	Podwyższenie ceny zbytu netto (art. 24 ust.1 pkt. 2)	Sandoz Polska Sp. z o.o.	Neocitec, Vinorelbinum, koncentrat do sporządzania roztworu do infuzji, 10 mg/ml, 1 fiol. a 5 ml, GTIN 05909990668052	C.63. VINORELBINUM