



Ministerstwo
Zdrowia



Komisja Ekonomiczna

Warszawa, 16 maja 2025 r.

Harmonogram prac Komisji Ekonomicznej 19-21 maja 2025 r.

Lp.	Rodzaj wniosku	Wnioskodawca	Metryka Produktu	Numer i nazwa załącznika/wskazania
1.	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust.1 pkt. 1)	MSD Polska Dystrybucja Sp. z o.o.	Keytruda, Pembrolizumabum, koncentrat do sporządzania roztworu do infuzji, 25 mg/ml, 1 fiol. 4 ml GTIN: 05901549325126	B.9.FM. LECZENIE CHORYCH NA RAKA PIERSI (ICD-10: C50)
2.	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust.1 pkt. 1)	MSD Polska Dystrybucja Sp. z o.o.	Keytruda, Pembrolizumabum, koncentrat do sporządzania roztworu do infuzji, 25 mg/ml, 4 ml GTIN: 05901549325126	B.141.FM. LECZENIE PACJENTÓW Z RAKIEM UROTELIALNYM (ICD-10: C61, C65, C66, C67, C68)
3.	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust.1 pkt. 1)	MSD Polska Dystrybucja Sp. z o.o.	Keytruda, Pembrolizumabum, koncentrat do sporządzania roztworu do infuzji, 25 mg/ml, 1 fiol. 4 ml GTIN: 05901549325126	B.6. LECZENIE CHORYCH NA RAKA PŁUCA (ICD-10: C34) ORAZ MIĘDZYBŁONIAKA OPŁUCNEJ (ICD-10: C45)
4.	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust.1 pkt. 1)	MSD Polska Dystrybucja Sp. z o.o.	Keytruda, Pembrolizumabum, koncentrat do sporządzania roztworu do infuzji, 25 mg/ml, 1 fiol. 4 ml GTIN: 05901549325126	B.6. LECZENIE CHORYCH NA RAKA PŁUCA (ICD-10: C34) ORAZ MIĘDZYBŁONIAKA OPŁUCNEJ (ICD-10: C45)
5.	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust.1 pkt. 1)	Paweł Mazur PM	Remsima, Infliximabum, roztwór do wstrzykiwań we wstrzykiwaczu, 120 mg, 2 wstrzyk. 1 ml, GTIN 05996537011259	B.32. LECZENIE PACJENTÓW Z CHOROBAJĄ LEŚNIEWSKIEGO – CROHNA (ICD-10: K50)

6.	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust.1 pkt. 1)	Paweł Mazur PM	Remsima, Infliximabum, roztwór do wstrzykiwań we wstrzykiwaczu, 120 mg, 2 wstrzyk. 1 ml, GTIN 05996537011259	B.33. LECZENIE CHORYCH Z AKTYWNĄ POSTACIĄ REUMATOIDALNEGO ZAPALENIA STAWÓW I MŁODZIEŃCZEGO IDIOPATYCZNEGO ZAPALENIA STAWÓW (ICD-10: M05, M06, M08)
7.	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust.1 pkt. 1)	Paweł Mazur PM	Remsima, Infliximabum, roztwór do wstrzykiwań we wstrzykiwaczu, 120 mg, 2 wstrzyk. 1 ml, GTIN 05996537011259	B.35. LECZENIE CHORYCH Z ŁUSZCZYCOWYM ZAPALENIEM STAWÓW (ŁZS) (ICD-10: L40.5, M07.1, M07.2, M07.3)
8.	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust.1 pkt. 1)	Paweł Mazur PM	Remsima, Infliximabum, roztwór do wstrzykiwań we wstrzykiwaczu, 120 mg, 2 wstrzyk. 1 ml, GTIN 05996537011259	B.36. LECZENIE CHORYCH Z AKTYWNĄ POSTACIĄ ZESZTYWNIĄJĄCEGO ZAPALENIA STAWÓW KRĘGOSŁUPA (ZZSK) (ICD-10: M45)
9.	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust.1 pkt. 1)	Paweł Mazur PM	Remsima, Infliximabum, roztwór do wstrzykiwań we wstrzykiwaczu, 120 mg, 2 wstrzyk. 1 ml, GTIN 05996537011259	B.47. LECZENIE CHORYCH Z UMIARKOWANĄ I CIĘŻKĄ POSTACIĄ ŁUSZCZYCY PŁACKOWATEJ (ICD-10: L40.0)
10.	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust.1 pkt. 1)	Paweł Mazur PM	Remsima, Infliximabum, roztwór do wstrzykiwań we wstrzykiwaczu, 120 mg, 2 wstrzyk. 1 ml, GTIN 05996537011259	B.55. LECZENIE PACJENTÓW Z WRZODZIEJĄCYM ZAPALENIEM JELITA GRUBEGO (WZJG) (ICD-10: K51)
11.	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust.1 pkt. 1)	AstraZeneca AB	Lokelma, Sodium zirconium cyclosilicate, proszek do sporządzania zawiesiny doustnej, 5 g, 30 sasz., GTIN 05000456088428	Leczenie hiperkaliemii u dorosłych pacjentów w przebiegu przewlekłej choroby nerek w stopniu 3b-5, u chorych przyjmujących leki z grupy inhibitorów układu renina-angiotensyna-aldosteron (inhibitory ACE oraz inhibitory receptora dla angiotensyny)
12.	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust.1 pkt. 1)	Bristol-Myers Squibb Polska Sp. z o.o.	Reblozyl, Luspaterceptum, proszek do sporządzania roztworu do wstrzykiwań, 75 mg, 1 fiol. GTIN: 07640133688251	B.142. LECZENIE DOROSŁYCH PACJENTÓW Z ZESPOŁAMI MIEŁODYSPLASTYCZNYMI Z TOWARZYSZĄCĄ NIEDOKRWISTOŚCIĄ ZALĘŻNĄ OD TRANSFUZJI (ICD-10: D46.1)
13.	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust.1 pkt. 1)	Bristol-Myers Squibb Polska Sp. z o.o.	Reblozyl, Luspaterceptum, proszek do sporządzania roztworu do wstrzykiwań, 25 mg, 1 fiol. GTIN: 07640133688244	B.142. LECZENIE DOROSŁYCH PACJENTÓW Z ZESPOŁAMI MIEŁODYSPLASTYCZNYMI Z TOWARZYSZĄCĄ NIEDOKRWISTOŚCIĄ ZALĘŻNĄ OD TRANSFUZJI (ICD-10: D46.1)
14.	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust.1 pkt. 1)	Neuraxpharm Polska Sp. z o.o.	Briumvi, Ublituximabum, koncentrat do sporządzania roztworu do infuzji, 150 mg/6 ml, 1 fiol., GTIN 08436027472384	B.29. LECZENIE CHORYCH NA STWARDNIENIE ROZSIANE (ICD-10: G35)
15.	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust.1 pkt. 1)	Porton Biopharma Limited	Erwinase, Crisantaspasum, proszek do sporządzania roztworu do wstrzykiwań / do infuzji, 10 000 IU, 5 fiol. proszku, GTIN 05056261700055	C91.0 - OSTRA BIAŁACZKA LIMFOBLASTYCZNA

16.	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust.1 pkt. 1)	ALK-Abello A/S	Grazax, Standaryzowany wyciąg alergenowy pyłku trawy, tymotki łąkowej (Phleum pratense), liofilizat podjęzykowy, 75 000 SQ-T, 30 szt., GTIN 05909990072255	Leczenie modyfikujące nieżyty nosa i zapalenia spojówek, wywołanego przez pyłki traw, dzieci od ukończonego 5. roku życia do ukończonego 18. roku życia, z klinicznymi objawami i rozpoznaniem dodatnim wynikiem skórnych testów punktowych i (lub) testu w kierunku swoistej immunoglobuliny IgE na pyłki traw.
17.	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust.1 pkt. 1)	Adamed Pharma S.A.	Apra-swift, Aripiprazolum, tabl. ulegające rozpadowi w jamie ustnej, 30 mg, 28 szt., GTIN 05906414001044	Choroba afektywna dwubiegunowa, Schizofrenia
18.	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust.1 pkt. 1)	Adamed Pharma S.A.	Apra, Aripiprazolum, tabl., 30 mg, 28 szt., GTIN 05906414001082	Choroba afektywna dwubiegunowa, Schizofrenia
19.	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust.1 pkt. 1)	Adamed Pharma S.A.	Apra, Aripiprazolum, tabl., 15 mg, 28 szt., GTIN 05906414001075	Schizofrenia, Choroba afektywna dwubiegunowa
20.	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust.1 pkt. 1)	Adamed Pharma S.A.	Apra, Aripiprazolum, tabl., 10 mg, 28 szt., GTIN 05906414001068	Schizofrenia, Choroba afektywna dwubiegunowa
21.	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)
22.	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)
23.	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust.1 pkt. 1)	Accord Healthcare Polska Sp. z o.o.	Sunitinib Accord, Sunitinibum, kaps. twarde, 50 mg, 30 szt., GTIN 05055565775721	C.88.a. SUNITINIB
24.	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust.1 pkt. 1)	Accord Healthcare Polska Sp. z o.o.	Sunitinib Accord, Sunitinibum, kaps. twarde, 12,5 mg, 30 szt., GTIN 05055565775707	C.88.a. SUNITINIB
25.	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust.1 pkt. 1)	Accord Healthcare Polska Sp. z o.o.	Sunitinib Accord, Sunitinibum, kaps. twarde, 25 mg, 30 szt., GTIN 05055565775714	C.88.a. SUNITINIB
26.	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust.1 pkt. 1)	Accord Healthcare Polska Sp. z o.o.	Sunitinib Accord, Sunitinibum, kaps. twarde, 12,5 mg, 30 szt., GTIN 05055565775707	C.88.d. SUNITINIB
27.	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust.1 pkt. 1)	Accord Healthcare Polska Sp. z o.o.	Sunitinib Accord, Sunitinibum, kaps. twarde, 25 mg, 30 szt., GTIN 05055565775714	C.88.d. SUNITINIB
28.	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust.1 pkt. 1)	Accord Healthcare Polska Sp. z o.o.	Lenalidomide Accord, Lenalidomidum, kaps. twarde, 5 mg, 21 szt., GTIN 05055565770856	C.84.b. LENALIDOMIDUM

29.	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust.1 pkt. 1)	Accord Healthcare Polska Sp. z o.o.	Lenalidomide Accord, Lenalidomidum, kaps. twarde, 10 mg, 21 szt., GTIN 05055565770863	C.84.b. LENALIDOMIDUM
30.	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust.1 pkt. 1)	Biofarm Sp. z o.o.	Bioprazol, Omeprazolum, kaps. dojelitowe twarde, 40 mg, 56 szt., GTIN 05909991140809	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji
31.	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust.1 pkt. 1)	Chiesi Poland Sp. z o. o.	Bramitob, Tobramycinum, roztwór do nebulizacji, 300 mg/4 ml, 56 poj.po 4 ml, GTIN 05909990045976	B.27. LECZENIE PRZEWLEKŁYCH ZAKAŻEŃ PŁUC U ŚWIADCZENIOBIORCÓW Z MUKOWISCYDOZĄ (ICD-10: E84)
32.	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust.1 pkt. 1)	Bristol-Myers Squibb Polska Sp. z o.o.	Opdivo, Nivolumabum, koncentrat do sporządzania roztworu do infuzji, 10 mg/ml, 1 fiol.po 10 ml, GTIN 05909991220518	B.141.FM. LECZENIE PACJENTÓW Z RAKIEM UROTELIALNYM (ICD-10: C61, C65, C66, C67, C68)
33.	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust.1 pkt. 1)	Bristol-Myers Squibb Polska Sp. z o.o.	Opdivo, Nivolumabum, koncentrat do sporządzania roztworu do infuzji, 10 mg/ml, 1 fiol.po 4 ml, GTIN 05909991220501	B.141.FM. LECZENIE PACJENTÓW Z RAKIEM UROTELIALNYM (ICD-10: C61, C65, C66, C67, C68)
34.	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust.1 pkt. 1)	Sandoz Polska Sp. z o.o.	Sunitinib Sandoz, Sunitinibum, kaps. twarde, 25 mg, 28 szt., GTIN 05907626709278	C.88.d. SUNITINIB
35.	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust.1 pkt. 1)	Sandoz Polska Sp. z o.o.	Sunitinib Sandoz, Sunitinibum, kaps. twarde, 12,5 mg, 28 szt., GTIN 05907626709261	C.88.d. SUNITINIB
36.	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust.1 pkt. 1)	Sandoz Polska Sp. z o.o.	Sunitinib Sandoz, Sunitinibum, kaps. twarde, 50 mg, 28 szt., GTIN 05907626709292	C.88.a. SUNITINIB
37.	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust.1 pkt. 1)	Sandoz Polska Sp. z o.o.	Sunitinib Sandoz, Sunitinibum, kaps. twarde, 25 mg, 28 szt., GTIN 05907626709278	C.88.a. SUNITINIB
38.	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust.1 pkt. 1)	Sandoz Polska Sp. z o.o.	Sunitinib Sandoz, Sunitinibum, kaps. twarde, 12,5 mg, 28 szt., GTIN 05907626709261	C.88.a. SUNITINIB
39.	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust.1 pkt. 1)	Ferring Pharmaceuticals Poland sp. z o.o.	Pentasa, Mesalazinum, tabl. o przedłużonym uwalnianiu, 1 g, 60 szt., GTIN 05909990974375	Wrzodziejące zapalenie jelita grubego, Choroba Leśniowskiego-Crohna
40.	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust.1 pkt. 1)	Ferring Pharmaceuticals Poland sp. z o.o.	Pentasa, Mesalazinum, granulat o przedłużonym uwalnianiu, 1 g, 50 sasz.po 2 g granulatu, GTIN 05909990855315	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji
41.	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust.1 pkt. 1)	Aurovitas Pharma Polska Sp. z o.o.	Bellix, Bilastinum, tabl., 20 mg, 30 szt., GTIN 05909991496630	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji
42.	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust.1 pkt. 1)	AbbVie Sp. z o.o.	Ozurdex, Dexamethasonum, implant doszkliskowy, 700 mcg, 1 implant doszkliskowy z aplikatorem, GTIN 05909990796663	B.70. LECZENIE PACJENTÓW Z CHOROBAAMI SIĄTKÓWKI (ICD-10: H34, H35.3, H36.0)

43.	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust.1 pkt. 1)	Takeda Pharma Sp. z o.o.	Immunine 600 IU, Factor IX coagulationis humanus, proszek i rozpuszczalnik do sporządzania roztworu do wstrzykiwań, 600 j.m., 1 zestaw: fiol. proszku + fiol. rozp. + zestaw do przenoszenia lub filtrowania + strzykawka + igła + zestaw do infuzji, GTIN 05909990643110	B.15. ZAPOBIEGANIE KRZAWIENIOM U DZIECI Z HEMOFILIĄ A I B (ICD-10: D66, D67)
44.	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust.1 pkt. 1)	Takeda Pharma Sp. z o.o.	Immunine 1200 IU, Factor IX coagulationis humanus, proszek i rozpuszczalnik do sporządzania roztworu do wstrzykiwań, 1200 j.m., 1 zestaw: fiol. proszku + fiol. rozp. + zestaw do przenoszenia lub filtrowania + strzykawka + igła + zestaw do infuzji, GTIN 05909990645220	B.15. ZAPOBIEGANIE KRZAWIENIOM U DZIECI Z HEMOFILIĄ A I B (ICD-10: D66, D67)
45.	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust.1 pkt. 1)	Takeda Pharma Sp. z o.o.	Immunate 1000 IU FVIII/750 IU VWF, Factor VIII coagulationis humanus + Factor humanus von Willebrandi, proszek i rozpuszczalnik do sporządzania roztworu do wstrzykiwań, 1000 j.m., 1 fiol. proszku + 1 fiol. rozp. + zestaw infuzyjny, GTIN 05909990573615	B.15. ZAPOBIEGANIE KRZAWIENIOM U DZIECI Z HEMOFILIĄ A I B (ICD-10: D66, D67)
46.	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust.1 pkt. 1)	Takeda Pharma Sp. z o.o.	Immunate 250 IU FVIII/190 IU VWF, Factor VIII coagulationis humanus + Factor humanus von Willebrandi, proszek i rozpuszczalnik do sporządzania roztworu do wstrzykiwań, 250 j.m., 1 fiol. proszku + 1 fiol. rozp. + zestaw infuzyjny, GTIN 05909990573554	B.15. ZAPOBIEGANIE KRZAWIENIOM U DZIECI Z HEMOFILIĄ A I B (ICD-10: D66, D67)
47.	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust.1 pkt. 1)	Takeda Pharma Sp. z o.o.	Immunate 500 IU FVIII/375 IU VWF, Factor VIII coagulationis humanus + Factor humanus von Willebrandi, proszek i rozpuszczalnik do sporządzania roztworu do wstrzykiwań, 500 j.m., 1 fiol. proszku + 1 fiol. rozp. + zestaw infuzyjny, GTIN 05909990573561	B.15. ZAPOBIEGANIE KRZAWIENIOM U DZIECI Z HEMOFILIĄ A I B (ICD-10: D66, D67)
48.	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust.1 pkt. 1)	Amgen Sp. z o.o.	Nplate, Romiplostim, proszek i rozpuszczalnik do sporządzania roztworu do wstrzykiwań, 250 mcg, 1 fiol. proszku + zestaw do rozpuszczenia leku, GTIN 05909990766994	B.97. LECZENIE DOROSŁYCH CHORYCH NA PIERWOTNĄ MAŁOPIĘTKOWOŚĆ IMMUNOLOGICZNĄ (ICD-10: D69.3)
49.	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust.1 pkt. 1)	Amgen Sp. z o.o.	Nplate, Romiplostim, proszek do sporządzania roztworu do wstrzykiwań, 125 mcg, 1 fiol. proszku, GTIN 08715131018139	B.97. LECZENIE DOROSŁYCH CHORYCH NA PIERWOTNĄ MAŁOPIĘTKOWOŚĆ IMMUNOLOGICZNĄ (ICD-10: D69.3)

50.	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust.1 pkt. 1)	AstraZeneca AB	Trixeo Aerosphere, Formoteroli fumaras dihydricus + Glycopyrronium + Budesonidum, aerozol inhalacyjny, zawiesina, 5+7,2+160 µg, 1 poj. 120 dawek, GTIN 05000456071505	Leczenie podtrzymujące u dorosłych pacjentów z przewlekłą obturacyjną chorobą płuc (POChP) o nasileniu umiarkowanym do ciężkiego, którzy nie są odpowiednio leczeni skojarzeniem kortykosteroidu wziewnego z długo działającym lekiem z grupy agonistów receptora β2 lub skojarzeniem leku z grupy agonistów receptora β2 z długo działającym antagonistą receptora muskarynowego.
51.	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust.1 pkt. 1)	Janssen - Cilag Polska Sp. z o.o.	Balversa, Erdaftinibum, tabl. powł., 5 mg, 28 szt., GTIN 05413868125757	B.141.FM. LECZENIE PACJENTÓW Z RAKIEM UROTELIALNYM (ICD-10: C61, C65, C66, C67, C68)
52.	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust.1 pkt. 1)	Janssen - Cilag Polska Sp. z o.o.	Balversa, Erdaftinibum, tabl. powł., 4 mg, 56 szt., GTIN 05413868125764	B.141.FM. LECZENIE PACJENTÓW Z RAKIEM UROTELIALNYM (ICD-10: C61, C65, C66, C67, C68)
53.	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust.1 pkt. 1)	Janssen - Cilag Polska Sp. z o.o.	Balversa, Erdaftinibum, tabl. powł., 4 mg, 28 szt., GTIN 05413868125863	B.141.FM. LECZENIE PACJENTÓW Z RAKIEM UROTELIALNYM (ICD-10: C61, C65, C66, C67, C68)
54.	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust.1 pkt. 1)	Janssen - Cilag Polska Sp. z o.o.	Balversa, Erdaftinibum, tabl. powł., 3 mg, 84 szt., GTIN 05413868125771	B.141.FM. LECZENIE PACJENTÓW Z RAKIEM UROTELIALNYM (ICD-10: C61, C65, C66, C67, C68)
55.	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust.1 pkt. 1)	Janssen - Cilag Polska Sp. z o.o.	Balversa, Erdaftinibum, tabl. powł., 3 mg, 56 szt., GTIN 05413868125870	B.141.FM. LECZENIE PACJENTÓW Z RAKIEM UROTELIALNYM (ICD-10: C61, C65, C66, C67, C68)
56.	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust.1 pkt. 1)	Viatis Healthcare sp. z o.o.	Influvac Tetra, Vaccinum influenzae inactivatum ex corticis antigeniis praeparatum Szczepionka przeciw grypie (antygen powierzchniowy), inaktywowana, zawiesina do wstrzykiwań w ampułko-strzykawce, -, 1 amp.-strzyk. 0,5 ml z igłą, GTIN 05909991347352	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji
57.	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust.1 pkt. 1)	Viatis Healthcare sp. z o.o.	EpiPen Jr., Epinephrinum, roztwór do wstrzykiwań, 0,15 mg/dawkę, 1 wstrzykiwacz, GTIN 05909990613366	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji
58.	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust.1 pkt. 1)	Viatis Healthcare sp. z o.o.	EpiPen Senior, Epinephrinum, roztwór do wstrzykiwań, 0,3 mg/dawkę, 1 wstrzykiwacz, GTIN 05909990613373	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji
59.	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust.1 pkt. 1)	Accord Healthcare Polska Sp. z o.o.	Bicalutamide Accord, Bicalutamidum, tabl. powł., 50 mg, 28 szt., GTIN 05909990851188	C.2. BICALUTAMIDUM
60.	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust.1 pkt. 1)	Accord Healthcare Polska Sp. z o.o.	Carboplatin Accord, Carboplatinum, koncentrat do sporządzania roztworu do infuzji, 10 mg/ml, 1 fiol. po 60 ml, GTIN 05909990851058	C.6. CARBOPLATIN

61.	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust.1 pkt. 1)	Accord Healthcare Polska Sp. z o.o.	Paclitaxelum Accord, Paclitaxelum, koncentrat do sporządzania roztworu do infuzji, 6 mg/ml, 1 fiol. po 25 ml, GTIN 05909991037086	C.47. PACLITAXEL
62.	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust.1 pkt. 1)	Accord Healthcare Polska Sp. z o.o.	Paclitaxelum Accord, Paclitaxelum, koncentrat do sporządzania roztworu do infuzji, 6 mg/ml, 1 fiol. po 100 ml, GTIN 05909991037093	C.47. PACLITAXEL
63.	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust.1 pkt. 1)	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
64.	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust.1 pkt. 1)	Viartis Healthcare sp. z o.o.	Olanzapine Viartis, Olanzapinum, tabl. powł., 5 mg, 28 szt., GTIN 05909990697526	Choroba afektywna dwubiegunowa
65.	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust.1 pkt. 1)	Viartis Healthcare sp. z o.o.	Olanzapine Viartis, Olanzapinum, tabl. powł., 10 mg, 28 szt., GTIN 05909990697649	Choroba afektywna dwubiegunowa
66.	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust.1 pkt. 1)	Viartis Healthcare sp. z o.o.	Lenalidomide Mylan, Lenalidomidum, kaps. twarde, 10 mg, 21 szt., GTIN 05901797710910	C.84.b. LENALIDOMIDUM
67.	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust.1 pkt. 1)	Viartis Healthcare sp. z o.o.	Lenalidomide Mylan, Lenalidomidum, kaps. twarde, 5 mg, 21 szt., GTIN 05901797710903	C.84.b. LENALIDOMIDUM
68.	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust.1 pkt. 1)	Smith & Nephew Sp. z o.o.	Allevyn Life 21x21 cm, 21 cm x 21 cm, Emplastri microfibricum cellulosae, opatrunek specjalistyczny - samoprzylepny, złożony, hydrokomórkowy opatrunek piankowy z żelem silikonowym o rozmiarze 21cm x 21cm, 392 cm2, 1 szt., GTIN 05000223478070	Przewlekłe owrzodzenia
69.	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust.1 pkt. 1)	Smith & Nephew Sp. z o.o.	Allevyn Life Heel - rozmiar 25 cm x 25,2 cm, 25 cm x 25,2 cm, Emplastri microfibricum cellulosae, Opatrunek specjalistyczny zawierający włókna mikrocelulozy z warstwą adhezyjną posiadającą silikon, 545 cm2, 1 szt., GTIN 5000223482503	Przewlekłe owrzodzenia
70.	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust.1 pkt. 1)	Smith & Nephew Sp. z o.o.	Allevyn Life Sacrum 17,2x17,5 cm, 17,2 cm x 17,5 cm, Emplastri microfibricum cellulosae, opatrunek specjalistyczny - samoprzylepny, złożony, hydrokomórkowy opatrunek piankowy z żelem silikonowym na okolicę krzyżową o rozmiarze 17,2cm x 17,5cm, 235 cm2, 1 szt., GTIN 05000223481421	Przewlekłe owrzodzenia

71.	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust.1 pkt. 1)	Smith & Nephew Sp. z o.o.	Allevyn Life Sacrum 21,6x23 cm, 21,6 cm x 23 cm, Emplastri microfibrinum cellulosae, opatrunek specjalistyczny - samoprzylepny, złożony, hydrokomórkowy opatrunek piankowy z żelem silikonowym na okolicę krzyżową o rozmiarze 21,6cm x 23cm, 386 cm2, 1 szt., GTIN 05000223481452	Przewlekłe owrzodzenia
72.	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust.1 pkt. 1)	Smith & Nephew Sp. z o.o.	Allevyn Life 10,3x10,3 cm, 10,3cm x 10,3cm, Emplastri microfibrinum cellulosae, opatrunek specjalistyczny - samoprzylepny, złożony, hydrokomórkowy opatrunek piankowy z żelem silikonowym o rozmiarze 10,3cm x 10,3cm, 93 cm2, 1 szt., GTIN 05000223477981	Epidermolysis bullosa
73.	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust.1 pkt. 1)	Smith & Nephew Sp. z o.o.	Allevyn Life 12,9x12,9 cm, 12,9 cm x 12,9 cm, Emplastri microfibrinum cellulosae, opatrunek specjalistyczny - samoprzylepny, złożony, hydrokomórkowy opatrunek piankowy z żelem silikonowym o rozmiarze 12,9cm x 12,9cm, 146 cm2, 1 szt., GTIN 05000223478018	Epidermolysis bullosa
74.	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust.1 pkt. 1)	Smith & Nephew Sp. z o.o.	Allevyn Life 15,4x15,4 cm, 15,4 cm x 15,4 cm, Emplastri microfibrinum cellulosae, opatrunek specjalistyczny - samoprzylepny, złożony, hydrokomórkowy opatrunek piankowy z żelem silikonowym o rozmiarze 15,4cm x 15,4cm, 211 cm2, 1 szt., GTIN 5000223478049	Epidermolysis bullosa
75.	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust.1 pkt. 1)	Smith & Nephew Sp. z o.o.	Allevyn Life 10,3x10,3 cm, 10,3cm x 10,3cm, Emplastri microfibrinum cellulosae, opatrunek specjalistyczny - samoprzylepny, złożony, hydrokomórkowy opatrunek piankowy z żelem silikonowym o rozmiarze 10,3cm x 10,3cm, 93 cm2, 1 szt., GTIN 05000223477981	Przewlekłe owrzodzenia
76.	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust.1 pkt. 1)	Smith & Nephew Sp. z o.o.	Allevyn Life 12,9x12,9 cm, 12,9 cm x 12,9 cm, Emplastri microfibrinum cellulosae, opatrunek specjalistyczny - samoprzylepny, złożony, hydrokomórkowy opatrunek piankowy z żelem silikonowym o rozmiarze 12,9cm x 12,9cm, 146 cm2, 1 szt., GTIN 05000223478018	Przewlekłe owrzodzenia

77.	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust.1 pkt. 1)	Smith & Nephew Sp. z o.o.	Allevyn Life 15,4x15,4 cm, 15,4 cm x 15,4 cm, Emplastri microfibrillum cellulosae, opatrunek specjalistyczny - samoprzylepny, złożony, hydrokomórkowy opatrunek piankowy z żelem silikonowym o rozmiarze 15,4cm x 15,4cm, 211 cm2, 1 szt., GTIN 5000223478049	Przewlekłe owrzodzenia
78.	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust.1 pkt. 1)	Medical Valley Invest AB	Pirfenidon Medical Valley, Pirfenidonum, tabl. powł., 267 mg, 63 szt., GTIN 05909991530389	B.87. LECZENIE IDIOPATYCZNEGO WŁÓKNIENIA PŁUC (ICD-10 J84.1)
79.	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust.1 pkt. 1)	Medical Valley Invest AB	Pirfenidon Medical Valley, Pirfenidonum, tabl. powł., 267 mg, 252 szt., GTIN 05909991530396	B.87. LECZENIE IDIOPATYCZNEGO WŁÓKNIENIA PŁUC (ICD-10 J84.1)
80.	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust.1 pkt. 1)	Medical Valley Invest AB	Pirfenidon Medical Valley, Pirfenidonum, tabl. powł., 801 mg, 84 szt., GTIN 05909991530419	B.87. LECZENIE IDIOPATYCZNEGO WŁÓKNIENIA PŁUC (ICD-10 J84.1)
81.	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust.1 pkt. 1)	Aurovitas Pharma Polska Sp. z o.o.	Cyclaid, Ciclosporinum, kaps. miękkie, 25 mg, 50 szt., GTIN 05909990787289	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji
82.	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust.1 pkt. 1)	Aurovitas Pharma Polska Sp. z o.o.	Cyclaid, Ciclosporinum, kaps. miękkie, 50 mg, 50 szt., GTIN 05909990787357	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji
83.	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust.1 pkt. 1)	Aurovitas Pharma Polska Sp. z o.o.	Cyclaid, Ciclosporinum, kaps. miękkie, 100 mg, 50 szt., GTIN 05909990787463	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji
84.	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust.1 pkt. 1)	Accord Healthcare Polska Sp. z o.o.	Pirfenidone Accord, Pirfenidonum, tabl. powł., 267 mg, 252 szt., GTIN 05909991523336	B.87. LECZENIE IDIOPATYCZNEGO WŁÓKNIENIA PŁUC (ICD-10 J84.1)
85.	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust.1 pkt. 1)	Accord Healthcare Polska Sp. z o.o.	Pirfenidone Accord, Pirfenidonum, tabl. powł., 267 mg, 63 szt., GTIN 05909991523329	B.87. LECZENIE IDIOPATYCZNEGO WŁÓKNIENIA PŁUC (ICD-10 J84.1)
86.	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust.1 pkt. 1)	Accord Healthcare Polska Sp. z o.o.	Pirfenidone Accord, Pirfenidonum, tabl. powł., 801 mg, 84 szt., GTIN 05909991523367	B.87. LECZENIE IDIOPATYCZNEGO WŁÓKNIENIA PŁUC (ICD-10 J84.1)
87.	Skrócenie obowiązywania decyzji (art. 24 ust.1 pkt.5)	Ferring Pharmaceuticals Poland sp. z o.o.	Cortiment MMX, Budesonidum, tabl. o przedł. uwalnianiu, 9 mg, 30 szt., GTIN 05909991205966	Indukcja remisji u dorosłych pacjentów z łagodną do umiarkowanej, aktywną postacią wrzodziejącego zapalenia jelita grubego, gdzie leczenie preparatami 5-ASA jest niewystarczające
88.	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust.1 pkt. 1)	Accord Healthcare Polska Sp. z o.o.	Nilotinib Accord, Nilotinibum, kaps. twarde, 200 mg, 112 szt., GTIN 05055565796061	B.14. LECZENIE CHORYCH NA PRZEWLEKŁĄ BIAŁACZKĘ SZPIKOWĄ (ICD-10: C92.1)
89.	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust.1 pkt. 1)	Teva Pharmaceuticals Polska Sp. z o.o.	Dimethyl fumarate Teva, Dimethylis fumaras, kaps. dojel. twarde, 120 mg, 14 szt., GTIN 05909991525675	B.29. LECZENIE CHORYCH NA STWARDNIENIE ROZSIANE (ICD-10: G35)

90.	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust.1 pkt. 1)	Teva Pharmaceuticals Polska Sp. z o.o.	Dimethyl fumarate Teva, Dimethylis fumaras, kaps. dojel. twarde, 240 mg, 56 szt., GTIN 05909991525682	B.29. LECZENIE CHORYCH NA STWARDNIENIE ROZSIANE (ICD-10: G35)
91.	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust.1 pkt. 1)	Zakłady Farmaceutyczne POLPHARMA S.A.	Dimethyl fumarate MSN, Dimethylis fumaras, kaps. dojel. twarde, 120 mg, 14 szt., GTIN 05909991560010	B.29. LECZENIE CHORYCH NA STWARDNIENIE ROZSIANE (ICD-10: G35)
92.	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust.1 pkt. 1)	Zakłady Farmaceutyczne POLPHARMA S.A.	Dimethyl fumarate MSN, Dimethylis fumaras, kaps. dojel. twarde, 240 mg, 56 szt., GTIN 05909991560058	B.29. LECZENIE CHORYCH NA STWARDNIENIE ROZSIANE (ICD-10: G35)
93.	Podwyższenie ceny zbytu netto (art. 24 ust.1 pkt. 2)	Tarchomińskie Zakłady Farmaceutyczne "Polfa" Spółka Akcyjna	Colistin TZF, Colistimethatum natricum, Liofilizat do sporządzania roztworu do wstrzykiwań, infuzji i inhalacji, 1 000 000 j.m., 20 fiol., GTIN 05909990366514	Mukowiscydoza
94.	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust.1 pkt. 1)	Aurovitas Pharma Polska Sp. z o.o.	Findarts Duo, Dutasteridum + Tamsulosini hydrochloridum, kaps. twarde, 0,5+0,4 mg, 30 szt., GTIN 05909991438715	Leczenie umiarkowanych do ciężkich objawów łagodnego rozrostu gruczołu krokowego
95.	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust.1 pkt. 1)	Aurovitas Pharma Polska Sp. z o.o.	Findarts Duo, Dutasteridum + Tamsulosini hydrochloridum, kaps. twarde, 0,5+0,4 mg, 90 szt., GTIN 05909991438746	Leczenie umiarkowanych do ciężkich objawów łagodnego rozrostu gruczołu krokowego
96.	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust.1 pkt. 1)	Viatris Healthcare sp. z o.o.	VIXARGIO, Rivaroxabanum, tabl. powł., 10 mg, 10 szt., GTIN 05909991492090	Leczenie zatorowości płucnej oraz profilaktyka nawrotowej zakrzepicy żył głębokich i zatorowości płucnej u dorosłych, Leczenie zakrzepicy żył głębokich u osób powyżej 18 roku życia; Profilaktyka nawrotów zakrzepicy żył głębokich lub zatorowości płucnej - po ostrej zakrzepicy żył głębokich u osób powyżej 18 roku życia
97.	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust.1 pkt. 1)	Viatris Healthcare sp. z o.o.	VIXARGIO, Rivaroxabanum, tabl. powł., 10 mg, 10 szt., GTIN 05909991492090	Żyłne powikłania zakrzepowo-zatorowe u dorosłych pacjentów po przebytej planowej alloplastyce całkowitej stawu biodrowego (do 30 dnia po przebytej alloplastyce) lub kolanowego (do 14 dnia po przebytej alloplastyce) - prewencja pierwotna
98.	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust.1 pkt. 1)	Aurovitas Pharma Polska Sp. z o.o.	Bortezomib Eugia, Bortezomibum, proszek do sporządzania roztworu do wstrzykiwań, 3,5 mg, 1 fiol., GTIN 05909991451813	C.76. BORTEZOMIBUM
99.	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust.1 pkt. 1)	Octapharma (IP) SPRL	Octanate, Factor VIII coagulationis humanus, proszek i rozpuszczalnik do sporządzenia roztworu do wstrzykiwań, 250 j.m., 1 fiol. +	B.15. ZAPOBIEGANIE KRZAWIENIOM U DZIECI Z HEMOFILIĄ A I B (ICD-10: D66, D67)

			zestaw do sporządzania roztworu i podania, GTIN 05909990825301	
100.	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust.1 pkt. 1)	Octapharma (IP) SPRL	Octanate, Factor VIII coagulationis humanus, proszek i rozpuszczalnik do sporządzenia roztworu do wstrzykiwań, 500 j.m., 1 fiol. + zestaw do sporządzania roztworu i podania, GTIN 05909990825332	B.15. ZAPOBIEGANIE KRZAWIENIOM U DZIECI Z HEMOFILIĄ A I B (ICD-10: D66, D67)
101.	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust.1 pkt. 1)	Octapharma (IP) SPRL	Octanate, Factor VIII coagulationis humanus, proszek i rozpuszczalnik do sporządzenia roztworu do wstrzykiwań, 1000 j.m., 1 fiol. + zestaw do sporządzania roztworu i podania, GTIN 05909990825349	B.15. ZAPOBIEGANIE KRZAWIENIOM U DZIECI Z HEMOFILIĄ A I B (ICD-10: D66, D67)
102.	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust.1 pkt. 1)	Octapharma (IP) SPRL	Octanine F 500, Factor IX coagulationis humanus, proszek i rozpuszczalnik do sporządzania roztworu do wstrzykiwań, 500 j.m., 1 fiol., GTIN 05909990799367	B.15. ZAPOBIEGANIE KRZAWIENIOM U DZIECI Z HEMOFILIĄ A I B (ICD-10: D66, D67)
103.	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust.1 pkt. 1)	Octapharma (IP) SPRL	Octanine F 1000, Factor IX coagulationis humanus, proszek i rozpuszczalnik do sporządzania roztworu do wstrzykiwań, 1000 j.m., 1 fiol., GTIN 05909990799374	B.15. ZAPOBIEGANIE KRZAWIENIOM U DZIECI Z HEMOFILIĄ A I B (ICD-10: D66, D67)
104.	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust.1 pkt. 1)	Medreg s.r.o.	Eplerenon Medreg, Eplerenonum, tabl. powł., 50 mg, 30 szt., GTIN 05909991465308	Niewydolność mięśnia sercowego
105.	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust.1 pkt. 1)	Mirum Pharmaceuticals International B.V.	Livmarli, Maralixibat, roztwór doustny, 9,5 mg/ml, 30 ml, GTIN 08720696500012	LECZENIE CHORYCH Z ZESPOŁEM ALAGILLE'A (ICD-10 ICD-10 Q44.7)