Ministerstwo Zdrowia

Komisja Ekonomiczna

Warszawa, 16 października 2026 r.

Harmonogram prac Komisji Ekonomicznej 19-21 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)	Swedish Orphan Biovitrum AB (publ)	Doptelet, Avatrombopagi maleas, tabl. powl., 20 mg, 30 szt., GTIN 07350031443134	B.97. LECZENIE DOROSŁYCH CHORYCH NA PIERWOTNĄ MAŁOPŁYTKOWOŚĆ IMMUNOLOGICZNĄ (ICD-10: D69.3)
2.	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust.1 pkt. 1)	Swedish Orphan Biovitrum AB (publ)	Doptelet, Avatrombopagi maleas, tabl. powl., 20 mg, 10 szt., GTIN 07350031443110	B.97. LECZENIE DOROSŁYCH CHORYCH NA PIERWOTNĄ MAŁOPŁYTKOWOŚĆ IMMUNOLOGICZNĄ (ICD-10: D69.3)
3.	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust.1 pkt. 1)	Swedish Orphan Biovitrum AB (publ)	Doptelet, Avatrombopagi maleas, tabl. powl., 20 mg, 15 szt., GTIN 07350031443127	B.97. LECZENIE DOROSŁYCH CHORYCH NA PIERWOTNĄ MAŁOPŁYTKOWOŚĆ IMMUNOLOGICZNĄ (ICD-10: D69.3)
4.	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust.1 pkt. 1)	Swedish Orphan Biovitrum AB (publ)	Zynlonta, Loncastuximabum tesirini, proszek do sporządzania koncentratu roztworu do infuzji, 10 mg, 1 fiol. 10 mg proszku, GTIN 07350031444193	B.12.FM. LECZENIE CHORYCH NA CHŁONIAKI B-KOMÓRKOWE (ICD-10: C82, C83, C85)
5.	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,	Leczenie cukrzycy typu 2

			100 j./ml + 50 mcg/ml, 3 wstrzykiwacze po 3 ml, GTIN 05909991315924	
6.	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
7.	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust.1 pkt. 1)	Ibsa Poland sp. z.o.o.	Prolutex, Progesteronum, roztwór do wstrzykiwań w ampułko-strzykawce, 25 mg, 7 amp.-strzyk., GTIN 08053689862294	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji
8.	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust.1 pkt. 1)	Eli Lilly Polska Sp. z o.o.	Omvoh, Mirikizumabum, roztwór do wstrzykiwań we wstrzykiwaczu, 100 mg/ml, 1 wstrzykiwacz 2 ml, GTIN 05907677973352	B.55. LECZENIE PACJENTÓW Z WRZODZIEJĄCYM ZAPALENIEM JELITA GRUBEGO (WZJG) (ICD-10: K51)
9.	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust.1 pkt. 1)	Roche Polska Sp. z o.o.	Lunsumio, Mosunetuzumabum, roztwór do wstrzykiwań, 45 mg, 1 fiol. 1 ml, GTIN 07613326108133	B.12.FM. LECZENIE CHORYCH NA CHŁONIAKI B-KOMÓRKOWE (ICD-10: C82, C83, C85)
10.	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust.1 pkt. 1)	Roche Polska Sp. z o.o.	Lunsumio, Mosunetuzumabum, roztwór do wstrzykiwań, 5 mg, 1 fiol. 0,5 ml, GTIN 07613326108119	B.12.FM. LECZENIE CHORYCH NA CHŁONIAKI B-KOMÓRKOWE (ICD-10: C82, C83, C85)
11.	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust.1 pkt. 1)	Berlin-Chemie/Menarini Polska Sp. z o.o.	Siofor XR 500 mg, Metformini hydrochloridum, tabl. o przedł. uwalnianiu, 500 mg, 30 szt., GTIN 05909991394431	Cukrzyca
12.	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust.1 pkt. 1)	Berlin-Chemie/Menarini Polska Sp. z o.o.	Siofor XR 500 mg, Metformini hydrochloridum, tabl. o przedł. uwalnianiu, 500 mg, 120 szt., GTIN 05909991394462	Cukrzyca
13.	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust.1 pkt. 1)	Berlin-Chemie/Menarini Polska Sp. z o.o.	Siofor XR 750 mg, Metformini hydrochloridum, tabl. o przedł. uwalnianiu, 750 mg, 30 szt., GTIN 05909991394486	Cukrzyca
14.	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust.1 pkt. 1)	Berlin-Chemie/Menarini Polska Sp. z o.o.	Siofor XR 750 mg, Metformini hydrochloridum, tabl. o przedł. uwalnianiu, 750 mg, 120 szt., GTIN 05909991394516	Cukrzyca

15.	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust.1 pkt. 1)	Berlin-Chemie/Menarini Polska Sp. z o.o.	Siofor XR 1000 mg, Metformini hydrochloridum, tabl. o przedł. uwalnianiu, 1000 mg, 30 szt., GTIN 05909991394554	Cukrzyca
16.	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust.1 pkt. 1)	Berlin-Chemie/Menarini Polska Sp. z o.o.	Siofor XR 1000 mg, Metformini hydrochloridum, tabl. o przedł. uwalnianiu, 1000 mg, 120 szt., GTIN 05909991394585	Cukrzyca
17.	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust.1 pkt. 1)	Roche Polska Sp. z o.o.	Enspryng, Satralizumabum, roztwór do wstrzykiwań, 120 mg, 1 amp.-strzyk., GTIN 07613326032322	B.138.FM. LECZENIE PACJENTÓW ZE SPEKTRUM ZAPALENIA NERWÓW WZROKOWYCH I RDZENIA KRĘGOWEGO (NMOSD) (ICD-10: G36.0)
18.	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust.1 pkt. 1)	Regeneron Ireland Designated Activity Company	Libtayo, Cemiplimabum, koncentrat do sporządzania roztworu do infuzji, 350 mg, 1 fiol., GTIN 05909991408329	B.159. LECZENIE CHORYCH NA RAKA SZYJKI MACICY (ICD-10: C53)
19.	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust.1 pkt. 1)	Regeneron Ireland Designated Activity Company	Libtayo, Cemiplimabum, koncentrat do sporządzania roztworu do infuzji, 350 mg, 1 fiol., GTIN 05909991408329	B.6. LECZENIE CHORYCH NA RAKA PŁUCA (ICD-10: C34) ORAZ MIĘDZYBŁONIAKA OPŁUCNEJ (ICD-10: C45)
20.	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 ≥ 7,5%, z otyłością definiowaną jako BMI ≥30 kg/m2 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
21.	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 ≥ 7,5%, z otyłością definiowaną jako BMI ≥30 kg/m2 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
22.	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust.1 pkt. 1)	Sanofi Sp. z o.o.	Insulin lispro Sanofi, Insulinum lisprum, roztwór do wstrzykiwań, 100 j.m./ml, 10 wstrz. 3 ml SoloStar, GTIN 05909991333553	Cukrzyca
23.	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust.1 pkt. 1)	AbbVie Sp. z o.o.	Rinvoq, Upadacitinibum, tabl. o przedł. uwalnianiu, 30 mg, 28 szt., GTIN 08054083022994	B.124. LECZENIE CHORYCH Z ATOPOWYM ZAPALENIEM SKÓRY (ICD-10: L20)
24.	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust.1 pkt. 1)	AbbVie Sp. z o.o.	Rinvoq, Upadacitinibum, tabl. o przedł. uwalnianiu, 15 mg, 28 szt., GTIN 08054083020334	B.124. LECZENIE CHORYCH Z ATOPOWYM ZAPALENIEM SKÓRY (ICD-10: L20)
25.	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust.1 pkt. 1)	Bayer Sp. z o.o.	Betaferon, Interferonum beta-1b, Proszek i rozpuszczalnik do sporządzania roztworu do wstrzykiwań, 250 mcg/ml, 15 fiol., GTIN 05909990619375	B.29. LECZENIE CHORYCH NA STWARDNIENIE ROZSIANE (ICD-10: G35)
26.	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust.1 pkt. 1)	Bayer Sp. z o.o.	Eylea, Aflibercept um, roztwór do wstrzykiwań, 40 mg/ml, 1 fiol. a 0,1 ml, GTIN 03837000137095	B.70. LECZENIE PACJENTÓW Z CHOROBAMI SIATKÓWKI (ICD-10: H34, H35.3, H36.0)
27.	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust.1 pkt. 1)	Roche Polska Sp. z o.o.	Rozlytrek, Entrectinibum, kaps. twarde, 200 mg, 90 szt., GTIN 07613326024624	B.6. LECZENIE CHORYCH NA RAKA PŁUCA (ICD-10: C34) ORAZ MIĘDZYBŁONIAKA OPŁUCNEJ (ICD-10: C45)
28.	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust.1 pkt. 1)	Gedeon Richter Polska Sp. z o.o.	Telexer, Dabigatranum etexilatum, kaps. twarde, 150 mg, 60 szt., GTIN 05907594033290	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 ≥II wg NYHA)
29.	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust.1 pkt. 1)	Gedeon Richter Polska Sp. z o.o.	Telexer, Dabigatranum etexilatum, kaps. twarde, 150 mg, 180 szt., GTIN 05907594033306	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 ≥II wg NYHA)
30.	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust.1 pkt. 1)	Gedeon Richter Polska Sp. z o.o.	Telexer, Dabigatranum etexilatum, kaps. twarde, 150 mg, 180 szt., GTIN 05907594033306	Leczenie zakrzepicy żył głębokich lub zatorowości płucnej - u osób powyżej 18 roku życia; Profilaktyka nawrotów zakrzepicy żył głębokich lub zatorowości płucnej - u osób powyżej 18 roku życia
31.	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust.1 pkt. 1)	Gedeon Richter Polska Sp. z o.o.	Telexer, Dabigatranum etexilatum, kaps. twarde, 150 mg, 30 szt., GTIN 05907594033283	Leczenie zakrzepicy żył głębokich lub zatorowości płucnej - u osób powyżej 18 roku życia; Profilaktyka nawrotów zakrzepicy żył głębokich lub zatorowości płucnej - u osób powyżej 18 roku życia
32.	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust.1 pkt. 1)	Gedeon Richter Polska Sp. z o.o.	Telexer, Dabigatranum etexilatum, kaps. twarde, 110 mg, 30 szt., GTIN 05907594033252	Żylne 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
33.	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust.1 pkt. 1)	Gedeon Richter Polska Sp. z o.o.	Telexer, Dabigatranum etexilatum, kaps. twarde, 110 mg, 30 szt., GTIN 05907594033252	Profilaktyka nawrotów zakrzepicy żył głębokich lub zatorowości płucnej - u osób powyżej 18 roku życia; Leczenie zakrzepicy żył głębokich lub zatorowości płucnej - u osób powyżej 18 roku życia
34.	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust.1 pkt. 1)	Gedeon Richter Polska Sp. z o.o.	Telexer, Dabigatranum etexilatum, kaps. twarde, 110 mg, 60 szt., GTIN 05907594033269	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 ≥II wg NYHA)
35.	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust.1 pkt. 1)	Gedeon Richter Polska Sp. z o.o.	Juzimette, Sitagliptinum + Metformini hydrochloridum, tabl. powl., 50 mg + 1000 mg, 60 szt., GTIN 05907594033207	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji
36.	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust.1 pkt. 1)	Gedeon Richter Polska Sp. z o.o.	Juzimette, Sitagliptinum + Metformini hydrochloridum, tabl. powl., 50 mg + 850 mg, 60 szt., GTIN 05907594033139	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji
37.	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust.1 pkt. 1)	Biofarm Sp. z o.o.	Telmix Plus, Telmisartanum + Hydrochlorothiazidum, tabl., 40+12,5 mg, 28 szt., GTIN 05909991417932	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji
38.	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust.1 pkt. 1)	Biofarm Sp. z o.o.	Telmix Plus, Telmisartanum + Hydrochlorothiazidum, tabl., 80+12,5 mg, 28 szt., GTIN 05909991417963	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji
39.	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust.1 pkt. 1)	Biofarm Sp. z o.o.	Telmix Plus, Telmisartanum + Hydrochlorothiazidum, tabl., 80+25 mg, 28 szt., GTIN 05909991418007	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji
40.	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust.1 pkt. 1)	Pfizer Polska Sp. z o.o.	Genotropin 5,3, Somatropinum, proszek i rozpuszczalnik do sporządzania roztworu do wstrzykiwań, 5,3 mg (16 j.m.), 5 jednorazowych, wielodawkowych wstrzykiwaczy GoQuick zawierających wkład z proszkiem i rozpuszczalnikiem po 1 ml, GTIN 05909990887095	B.111. LECZENIE CIĘŻKIEGO NIEDOBORU HORMONU WZROSTU U PACJENTÓW DOROSŁYCH ORAZ U MŁODZIEŻY PO ZAKOŃCZENIU PROCESU WZRASTANIA (ICD-10 E23.0)
41.	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust.1 pkt. 1)	Pfizer Polska Sp. z o.o.	Genotropin 12, Somatropinum, proszek i rozpuszczalnik do sporządzania roztworu do wstrzykiwań, 12 mg (36 j.m.), 5 jednorazowych, wielodawkowych wstrzykiwaczy GoQuick zawierających wkład z proszkiem i rozpuszczalnikiem po 1 ml, GTIN 05909990887170	B.111. LECZENIE CIĘŻKIEGO NIEDOBORU HORMONU WZROSTU U PACJENTÓW DOROSŁYCH ORAZ U MŁODZIEŻY PO ZAKOŃCZENIU PROCESU WZRASTANIA (ICD-10 E23.0)

42.	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust.1 pkt. 1)	Roche Polska Sp. z o.o.	RoActemra, Tocilizumabum, koncentrat do sporządzania roztworu do infuzji, 20 mg/ml, 1 fiol.po 4 ml, GTIN 05909990678273	B.33. LECZENIE CHORYCH Z AKTYWNĄ POSTACIĄ REUMATOIDALNEGO ZAPALENIA STAWÓW I MŁODZIEŃCZEGO IDIOPATYCZNEGO ZAPALENIA STAWÓW (ICD-10: M05, M06, M08)
43.	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust.1 pkt. 1)	Roche Polska Sp. z o.o.	RoActemra, Tocilizumabum, koncentrat do sporządzania roztworu do infuzji, 20 mg/ml, 1 fiol.po 10 ml, GTIN 05909990678259	B.33. LECZENIE CHORYCH Z AKTYWNĄ POSTACIĄ REUMATOIDALNEGO ZAPALENIA STAWÓW I MŁODZIEŃCZEGO IDIOPATYCZNEGO ZAPALENIA STAWÓW (ICD-10: M05, M06, M08)
44.	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust.1 pkt. 1)	Roche Polska Sp. z o.o.	RoActemra, Tocilizumabum, koncentrat do sporządzania roztworu do infuzji, 20 mg/ml, 1 fiol.po 20 ml, GTIN 05909990678266	B.33. LECZENIE CHORYCH Z AKTYWNĄ POSTACIĄ REUMATOIDALNEGO ZAPALENIA STAWÓW I MŁODZIEŃCZEGO IDIOPATYCZNEGO ZAPALENIA STAWÓW (ICD-10: M05, M06, M08)
45.	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust.1 pkt. 1)	Roche Polska Sp. z o.o.	Rozlytrek, Entrectinibum, kaps. twarde, 100 mg, 30 szt., GTIN 07613326024891	B.6. LECZENIE CHORYCH NA RAKA PŁUCA (ICD-10: C34) ORAZ MIĘDZYBŁONIAKA OPŁUCNEJ (ICD-10: C45)
46.	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust.1 pkt. 1)	CSL Behring GmbH	Berinert 1500, Inhibitor C1-esterazy, ludzki, proszek i rozpuszczalnik do sporządzania roztworu do wstrzykiwań, 1500 j.m./ml, 1 1 fiol. z proszkiem + 1 fiol. z wodą do wstrzykiwań po 3 ml, GTIN 05909991213053	Przedzabiegowe zapobieganie stanom ostrym wrodzonego obrzęku naczynioruchowego (zabiegi stomatologiczne, zabiegi na twarzoczaszce, zabiegi chirurgiczne, zabiegi diagnostyczne z użyciem instrumentów, poród); Przerywanie ostrego, zagrażającego życiu ataku wrodzonego obrzęku naczynioruchowego, obejmującego gardło, krtań lub jamę brzuszną
47.	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)
48.	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)

49.	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust.1 pkt. 1)	Eli Lilly Polska Sp. z o.o.	Omvoh, Mirikizumabum, koncentrat do sporządzania roztworu do infuzji, 300 mg/15 ml, 1 fiol. 15 ml, GTIN 05999885490202	B.55. LECZENIE PACJENTÓW Z WRZODZIEJĄCYM ZAPALENIEM JELITA GRUBEGO (WZJG) (ICD-10: K51)
50.	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust.1 pkt. 1)	Eli Lilly Polska Sp. z o.o.	Olumiant, Baricitinibum, tabl. powl., 2 mg, 35 szt., GTIN 03837000170740	B.124. LECZENIE CHORYCH Z ATOPOWYM ZAPALENIEM SKÓRY (ICD-10: L20)
51.	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust.1 pkt. 1)	Eli Lilly Polska Sp. z o.o.	Olumiant, Baricitinibum, tabl. powl., 2 mg, 35 szt., GTIN 03837000170740	B.33. LECZENIE CHORYCH Z AKTYWNĄ POSTACIĄ REUMATOIDALNEGO ZAPALENIA STAWÓW I MŁODZIEŃCZEGO IDIOPATYCZNEGO ZAPALENIA STAWÓW (ICD-10: M05, M06, M08)
52.	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust.1 pkt. 1)	Eli Lilly Polska Sp. z o.o.	Olumiant, Baricitinibum, tabl. powl., 4 mg, 35 szt., GTIN 03837000170825	B.33. LECZENIE CHORYCH Z AKTYWNĄ POSTACIĄ REUMATOIDALNEGO ZAPALENIA STAWÓW I MŁODZIEŃCZEGO IDIOPATYCZNEGO ZAPALENIA STAWÓW (ICD-10: M05, M06, M08)
53.	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust.1 pkt. 1)	Eli Lilly Polska Sp. z o.o.	Olumiant, Baricitinibum, tabl. powl., 4 mg, 35 szt., GTIN 03837000170825	B.124. LECZENIE CHORYCH Z ATOPOWYM ZAPALENIEM SKÓRY (ICD-10: L20)
54.	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust.1 pkt. 1)	PRO.MED.CS Praha a.s.	Riluzol PMCS, Riluzolum, tabl. powl., 50 mg, 56 szt., GTIN 05909990928156	Stwardnienie zanikowe boczne
55.	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)
56.	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)
57.	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)
58.	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)
59.	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust.1 pkt. 1)	BioMarin International Limited	Voxzogo, Vosoritidum, proszek i rozpuszczalnik do sporządzania roztworu do wstrzykiwań, 1,2 mg, 10 fiol. proszku + 10 amp.-strzyk. 0,6 ml rozp. + 10 igieł + 10 strzyk., GTIN 05391524462913	B.166. LECZENIE PACJENTÓW Z ACHONDROPLAZJĄ (ICD-10: Q77.4)
60.	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust.1 pkt. 1)	BioMarin International Limited	Voxzogo, Vosoritidum, proszek i rozpuszczalnik do sporządzania roztworu do wstrzykiwań, 0,56 mg, 10 fiol. proszku + 10 amp.-strzyk. 0,7 ml rozp. + 10 igieł + 10 strzyk., GTIN 05391524462906	B.166. LECZENIE PACJENTÓW Z ACHONDROPLAZJĄ (ICD-10: Q77.4)
61.	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust.1 pkt. 1)	BioMarin International Limited	Voxzogo, Vosoritidum, proszek i rozpuszczalnik do sporządzania roztworu do wstrzykiwań, 0,4 mg, 10 fiol. proszku + 10 amp.-strzyk. 0,5 ml rozp. + 10 strzyk. + 10 igieł, GTIN 05391524462890	B.166. LECZENIE PACJENTÓW Z ACHONDROPLAZJĄ (ICD-10: Q77.4)
62.	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)
63.	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)
64.	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto technologii lekowej o wysokim poziomie innowacyjności (art. 24 ust.1 pkt. 1b)	Swedish Orphan Biovitrum AB (publ)	Tryngolza, Olezarsen, roztwór do wstrzykiwań we wstrzykiwaczu, 80 mg, 1 wstrzyk. 0,8 ml., GTIN 07350031445633	B.-. <Nowy program lekowy>
65.	Podwyższenie ceny zbytu netto (art. 24 ust.1 pkt. 2)	Proterapia Sp. z o.o.	Tisercin, Levomepromazinum, tabl. powl., 25 mg, 50 szt., GTIN 05909990193912	Choroby psychiczne lub upośledzenia umysłowe
66.	Skrócenie obowiązywania decyzji (art. 24 ust.1 pkt.5)	Sanofi Sp. z o.o.	Myozyme, Alglucosidasum alfa, proszek do sporządzania koncentratu roztworu do	B.22. LECZENIE PACJENTÓW Z CHOROBĄ POMPEGO (ICD-10: E74.0)

			infuzji, 50 mg, 1 fiol.po 20 ml , GTIN 05909990623853	
67.	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust.1 pkt. 1)	Solinea Sp. z o.o.	Clindanea, Clindamycinum, tabl. powl., 600 mg, 12 szt., GTIN 05909991414207	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji