



Ministerstwo
Zdrowia



Komisja Ekonomiczna

Warszawa, 28 sierpnia 2026 r.

Raport z posiedzenia Komisji Ekonomicznej 27 sierpnia 2026 r.

Lp.	Rodzaj wniosku	Wnioskodawca	Metryka Produktu	Numer i nazwa załącznika/wskazania	Uchwała Komisji
1.	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust.1 pkt. 1)	AstraZeneca AB	Imfinzi, Durvalumabum, koncentrat do sporządzania roztworu do infuzji, 50 mg/ml, 1 fiol. a 10 ml, GTIN 05000456031493	B.141.FM. LECZENIE PACJENTÓW Z RAKIEM UROTELIALNYM (ICD-10: C61, C65, C66, C67, C68)	Skierowano do ponownych negocjacji
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, 1 fiol. 4 ml, GTIN 05901549325126	B.52. LECZENIE CHORYCH Z PŁASKONABŁONKOWYM RAKIEM NARZĄDÓW GŁOWY I SZYI (ICD-10 C01, C02, C03, C04, C05, C06, C09, C10, C12, C13, C14, C32) LUB NOWOTWOREM ZŁOŚLIWYM CZĘŚCI NOSOWEJ GARDŁA (ICD-10 C11)	Negatywna
3.	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust.1 pkt. 1)	Zakłady Farmaceutyczne POLPHARMA S.A.	Miofree, Atropini sulfas, krople do oczu, roztwór, 100 µg/ml, 1 but. po 7,5 ml, GTIN 05903060631496	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji	Pozytywna

4.	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust.1 pkt. 1)	Zakłady Farmaceutyczne POLPHARMA S.A.	Vivaston, Dydrogesteronum, tabl. powł., 10 mg, 20 szt., GTIN 05909991588779	leczenie bolesnego miesiączkowania; leczenie endometriozy; leczenie wtórnego braku miesiączki; leczenie nieregularnych cykli miesiączkowych; leczenie nieprawidłowych krwawień z macicy; leczenie poronień nawykowych, leczenie bezpłodności związanej z niewydolnością ciała żółtego; hormonalna terapia zastępcza	Pozytywny
5.	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust.1 pkt. 1)	Ranbaxy (Poland) Sp. z o.o.	Fingolimod Sun, Fingolimodum, kaps. twarde, 0,5 mg, 28 szt., GTIN 05909991438807	B.29. LECZENIE CHORYCH NA STWARDNIENIE ROZSIANE (ICD-10: G35)	Pozytywna
6.	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust.1 pkt. 1)	Zentiva Polska Sp. z o.o.	Reseligo, Goserelinum, implant w amp.-strz., 3,6 mg, 1 szt., GTIN 05909991256197	Leczenie endometriozy, łagodzenie objawów choroby, w tym bólu, oraz zmniejszenie rozmiarów i liczbę zmian endometrialnych	Skierowano do ponownych negocjacji
7.	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust.1 pkt. 1)	Exeltis Poland Sp. z o.o.*	Psyliapax, Paliperidonum, zawiesina do wstrzykiwań o przedłużonym uwalnianiu, 75 mg, 1 amp.-strzyk., GTIN 05909991582135	Leczenie schizofrenii u dorosłych pacjentów, u których uzyskano odpowiednią stabilizację podczas leczenia rysperydonem lub paliperydonem, w przypadku nawrotu objawów psychiatrycznych w wyniku udokumentowanego, uporczywego braku współpracy chorego	Pozytywna
8.	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust.1 pkt. 1)	Exeltis Poland Sp. z o.o.*	Psyliapax, Paliperidonum, zawiesina do wstrzykiwań o przedłużonym uwalnianiu, 100 mg, 1 amp.-strzyk., GTIN 05909991582142	Leczenie schizofrenii u dorosłych pacjentów, u których uzyskano odpowiednią stabilizację podczas leczenia rysperydonem lub paliperydonem, w przypadku nawrotu objawów psychiatrycznych w wyniku udokumentowanego, uporczywego braku współpracy chorego	Pozytywna
9.	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust.1 pkt. 1)	Exeltis Poland Sp. z o.o.*	Psyliapax, Paliperidonum, zawiesina do wstrzykiwań o przedłużonym uwalnianiu, 150 mg, 1 amp.-strzyk., GTIN 05909991582159	Leczenie schizofrenii u dorosłych pacjentów, u których uzyskano odpowiednią stabilizację podczas leczenia rysperydonem lub paliperydonem, w przypadku nawrotu objawów psychiatrycznych w	Pozytywna

				wyniku udokumentowanego, uporczywego braku współpracy chorego	
10.	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust.1 pkt. 1)	+pharma arzneimittel GmbH	Welbox, Bupropioni hydrochloridum, tabl. o zmodyfikowanym uwalnianiu, 150 mg, 30 szt., GTIN 05901720140500	Leczenie epizodu depresyjnego lub zaburzeń depresyjnych nawracających u dorosłych (ICD-10 F32, F33)	Pozytywna
11.	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust.1 pkt. 1)	CELLTRION POLAND sp. z o.o.	Steqeyma, Ustekinumabum, roztwór do wstrzykiwań, 90 mg, 1 wstrzykiwacz, GTIN 05996537045032	B.47. LECZENIE CHORYCH Z ŁUSZCZYCĄ (ICD-10: L40.0, L40.1)	Pozytywna
12.	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust.1 pkt. 1)	CELLTRION POLAND sp. z o.o.	Steqeyma, Ustekinumabum, roztwór do wstrzykiwań, 45 mg, 1 wstrzykiwacz, GTIN 05996537046039	B.47. LECZENIE CHORYCH Z ŁUSZCZYCĄ (ICD-10: L40.0, L40.1)	Pozytywna
13.	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust.1 pkt. 1)	CELLTRION POLAND sp. z o.o.	Steqeyma, Ustekinumabum, roztwór do wstrzykiwań, 90 mg, 1 wstrzykiwacz, GTIN 05996537045032	B.32. LECZENIE PACJENTÓW Z CHOROBAŁĄ LEŚNIEWSKIEGO – CROHNA (ICD-10: K50)	Pozytywna
14.	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust.1 pkt. 1)	Merck Sp. z o.o.	Pergoveris, Lutropinum alfa + Folitropinum alfa, roztwór do wstrzykiwań, (300 + 150 j.m.)/0,48 ml, 1 wstrzykiwacz, GTIN 04054839340109	Pacjenci zakwalifikowani do programu polityki zdrowotnej: leczenie niepłodności obejmujące procedury medycznie wspomaganej prokreacji, w tym zapłodnienie pozaustrojowe prowadzone w ośrodku medycznie wspomaganej prokreacji, na lata 2024-2028; Stymulacja wzrostu pęcherzyków jajnikowych u pacjentek w wieku poniżej 40 roku życia ze znacznym niedoborem LH i FSH – refundacja do 3 cykli	Pozytywna
15.	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust.1 pkt. 1)	Merck Sp. z o.o.	Pergoveris, Lutropinum alfa + Folitropinum alfa, roztwór do wstrzykiwań, (900 + 450 j.m.)/1,44 ml, 1 wstrzykiwacz, GTIN 04054839340123	Stymulacja wzrostu pęcherzyków jajnikowych u pacjentek w wieku poniżej 40 roku życia ze znacznym niedoborem LH i FSH – refundacja do 3 cykli; Pacjenci zakwalifikowani do programu polityki zdrowotnej: leczenie niepłodności obejmujące procedury medycznie wspomaganej prokreacji, w tym zapłodnienie pozaustrojowe prowadzone w	Pozytywna

				ośrodka medycznie wspomaganą prokreacji, na lata 2024-2028	
16.	Skrócenie obowiązywania decyzji (art. 24 ust.1 pkt.5)	Teva Pharmaceuticals Polska Sp. z o.o.	Zamur 250, Cefuroximum, tabl. powł., 250 mg, 10 szt., GTIN 05909990216383	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji	Pozytywna
17.	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust.1 pkt. 1)	KRKA-POLSKA Sp. z o.o.	Xerdoxo, Rivaroxabanum, tabl.powl., 20 mg, 28 szt., GTIN 03838989723583	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; Leczenie zatorowości płucnej oraz profilaktyka nawrotowej zakrzepicy żył głębokich i zatorowości płucnej u dorosłych	Pozytywna
18.	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust.1 pkt. 1)	KRKA-POLSKA Sp. z o.o.	Xerdoxo, Rivaroxabanum, tabl. powł., 15 mg, 28 szt., GTIN 03838989723552	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; Leczenie zatorowości płucnej oraz profilaktyka nawrotowej zakrzepicy żył głębokich i zatorowości płucnej u dorosłych	Pozytywna
19.	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust.1 pkt. 1)	KRKA-POLSKA Sp. z o.o.	Xerdoxo, Rivaroxabanum, tabl. powł., 2,5 mg, 56 szt., GTIN 03838989758035	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	Pozytywna

				przeciwpłytkowej innej niż ASA lub doustnej terapii przeciwzakrzepowej	
20.	Skrócenie obowiązywania decyzji (art. 24 ust.1 pkt.5)	KRKA-POLSKA Sp. z o.o.	Coryol 6,25 mg, Carvedilolum, tabl., 6,25 mg, 30 szt., GTIN 05909990983315	Udokumentowana niewydolność serca w klasach NYHA II – NYHA IV	Pozytywna
21.	Skrócenie obowiązywania decyzji (art. 24 ust.1 pkt.5)	KRKA-POLSKA Sp. z o.o.	Coryol 3,125 mg, Carvedilolum, tabl., 3,125 mg, 30 szt., GTIN 05909990216604	Udokumentowana niewydolność serca w klasach NYHA II – NYHA IV	Pozytywna
22.	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust.1 pkt. 1)	KRKA-POLSKA Sp. z o.o.	Xerdoxo, Rivaroxabanum, tabl. powł., 15 mg, 28 szt., GTIN 03838989723552	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 niedokrwieny, wiek ≥ 75 lat, nadciśnienie tętnicze, cukrzyca, zastoinowa niewydolność serca	Pozytywna
23.	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust.1 pkt. 1)	KRKA-POLSKA Sp. z o.o.	Xerdoxo, Rivaroxabanum, tabl. powł., 20 mg, 28 szt., GTIN 03838989723583	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 niedokrwieny, wiek ≥ 75 lat, nadciśnienie tętnicze, cukrzyca, zastoinowa niewydolność serca	Pozytywna
24.	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto technologii lekowej o wysokim poziomie innowacyjności (art. 24 ust.1 pkt. 1b)	PTC Therapeutics International Limited	Sephience, Sepiapterinum, proszek doustny w saszetce, 1000 mg, 30 szt., GTIN 03400930318898	LECZENIE PACJENTÓW Z FENYLOKETONURIĄ (ICD-10: E70.0)	Odroczono termin podjęcia uchwały
25.	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto technologii lekowej o wysokim poziomie innowacyjności (art. 24 ust.1 pkt. 1b)	PTC Therapeutics International Limited	Sephience, Sepiapterinum, proszek doustny w saszetce, 250 mg, 30 szt., GTIN 03400930318881	LECZENIE PACJENTÓW Z FENYLOKETONURIĄ (ICD-10: E70.0)	Odroczono termin podjęcia uchwały

26.	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust.1 pkt. 1)	Teva Pharmaceuticals Polska Sp. z o.o.	Apixabanum Teva, Apixabanum, tabl. powł., 5 mg, 60 szt., GTIN 05909991516161	Leczenie zakrzepicy żył głębokich lub zatorowości płucnej oraz profilaktyka nawrotowej zakrzepicy żył głębokich i zatorowości płucnej	Pozytywna
27.	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust.1 pkt. 1)	Teva Pharmaceuticals Polska Sp. z o.o.	Apixabanum Teva, Apixabanum, tabl. powł., 5 mg, 60 szt., GTIN 05909991516161	Zapobieganie udarom mózgu i zatorowości systemowej u dorosłych pacjentów z niezastawkowym migotaniem przedsionków z co najmniej jednym czynnikiem ryzyka, takim jak przebyty udar mózgu lub przemijający napad niedokrwienny; wiek ≥ 75 lat; nadciśnienie tętnicze; cukrzyca; objawowa niewydolność serca (klasa wg NYHA $\geq$ II)	Pozytywna
28.	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust.1 pkt. 1)	Teva Pharmaceuticals Polska Sp. z o.o.	Apixabanum Teva, Apixabanum, tabl. powł., 2,5 mg, 60 szt., GTIN 05908289660678	Zapobieganie udarom mózgu i zatorowości systemowej u dorosłych pacjentów z niezastawkowym migotaniem przedsionków z co najmniej jednym czynnikiem ryzyka, takim jak przebyty udar mózgu lub przemijający napad niedokrwienny; wiek ≥ 75 lat; nadciśnienie tętnicze; cukrzyca; objawowa niewydolność serca (klasa wg NYHA $\geq$ II)	Pozytywna
29.	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust.1 pkt. 1)	Teva Pharmaceuticals Polska Sp. z o.o.	Apixabanum Teva, Apixabanum, tabl. powł., 2,5 mg, 60 szt., GTIN 05908289660678	Leczenie zakrzepicy żył głębokich lub zatorowości płucnej oraz profilaktyka nawrotowej zakrzepicy żył głębokich i zatorowości płucnej; Żyłne powikłania zakrzepowo-zatorowe u dorosłych pacjentów po przebytej planowej alloplastyce całkowitej stawu biodrowego (do 38 dnia po przebytej alloplastyce) lub kolanowego (do 14 dnia po przebytej alloplastyce) - prewencja pierwotna	Pozytywna
30.	Skrócenie obowiązywania decyzji (art. 24 ust.1 pkt.5)	Zentiva Polska Sp. z o.o.	Xanirva, Rivaroxabanum, tabl. powł., 20 mg, 14 szt., GTIN 05909991435646	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	Pozytywna

				lub przemijający napad niedokrwienny, wiek ≥ 75 lat, nadciśnienie tętnicze, cukrzyca, zastoinowa niewydolność serca	
31.	Skrócenie obowiązywania decyzji (art. 24 ust.1 pkt.5)	Zentiva Polska Sp. z o.o.	Xanirva, Rivaroxabanum, tabl. powł., 15 mg, 14 szt., GTIN 05909991435561	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; Leczenie zatorowości płucnej oraz profilaktyka nawrotowej zakrzepicy żył głębokich i zatorowości płucnej u dorosłych	Pozytywna
32.	Skrócenie obowiązywania decyzji (art. 24 ust.1 pkt.5)	Zentiva Polska Sp. z o.o.	Xanirva, Rivaroxabanum, tabl. powł., 20 mg, 14 szt., GTIN 05909991435646	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; Leczenie zatorowości płucnej oraz profilaktyka nawrotowej zakrzepicy żył głębokich i zatorowości płucnej u dorosłych	Pozytywna
33.	Skrócenie obowiązywania decyzji (art. 24 ust.1 pkt.5)	Zentiva Polska Sp. z o.o.	Xanirva, Rivaroxabanum, tabl. powł., 15 mg, 14 szt., GTIN 05909991435561	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	Pozytywna
34.	Skrócenie obowiązywania decyzji (art. 24 ust.1 pkt.5)	Teva Pharmaceuticals Polska Sp. z o.o.	Gabapentin Teva, Gabapentinum, kaps. twarde, 100 mg, 100 szt., GTIN 05909990339495	Padaczka oporna na leczenie	Pozytywna
35.	Skrócenie obowiązywania decyzji (art. 24 ust.1 pkt.5)	Teva Pharmaceuticals Polska Sp. z o.o.	Gabapentin Teva, Gabapentinum, kaps. twarde, 300 mg, 100 szt., GTIN 05909990339709	Padaczka oporna na leczenie	Pozytywna

36.	Skrócenie obowiązywania decyzji (art. 24 ust.1 pkt.5)	Teva Pharmaceuticals Polska Sp. z o.o.	Gabapentin Teva, Gabapentinum, kaps. twarde, 400 mg, 100 szt., GTIN 05909990339600	Padaczka oporna na leczenie	Pozytywna
37.	Skrócenie obowiązywania decyzji (art. 24 ust.1 pkt.5)	Swixx Biopharma sp. z o.o.	Vyepti, Eptinezumabum, koncentrat do sporządzania roztworu do infuzji, 100 mg/ml, 1 fiol. 1 ml, GTIN 05702150155733	B.133. PROFILAKTYCZNE LECZENIE CHORYCH NA MIGRENĘ PRZEWLEKŁĄ (ICD-10: G43)	Pozytywna
38.	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust.1 pkt. 1)	Swixx Biopharma sp. z o.o.	Vyepti, Eptinezumabum, koncentrat do sporządzania roztworu do infuzji, 100 mg/ml, 1 fiol. 1 ml, GTIN 05702150155085	B.133. PROFILAKTYCZNE LECZENIE CHORYCH NA MIGRENĘ PRZEWLEKŁĄ (ICD-10: G43)	Pozytywna
39.	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust.1 pkt. 1)	Teva Pharmaceuticals Polska Sp. z o.o.	Xanderla, Goserelinum, implant w amp.-strz., 3.6 mg, 1 amp.-strzyk., GTIN 05909991335564	Leczenie endometriozy, łagodzenie objawów choroby, w tym bólu, oraz zmniejszenie rozmiarów i liczbę zmian endometrialnych	Skierowano do ponownych negocjacji
40.	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust.1 pkt. 1)	STADA Arzneimittel AG	Allerduo, Azelastini hydrochloridum + Fluticasoni propionas, aerozol do nosa, zawiesina, 137 mcg + 50 mcg/dawkę donosową, 1 but. po 120 dawek, GTIN 05909991529871	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji	Pozytywna
41.	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust.1 pkt. 1)	RA PROGRESS Maciej Mirakowski	Voziberin, Apixabanum, tabl. powł., 2,5 mg, 60 szt., GTIN 05909991575748	Żyłne powikłania zakrzepowo-zatorowe u dorosłych pacjentów po przebytej planowej alloplastyce całkowitej stawu biodrowego (do 38 dnia po przebytej alloplastyce) lub kolanowego (do 14 dnia po przebytej alloplastyce) - prewencja pierwotna, Leczenie zakrzepicy żył głębokich lub zatorowości płucnej oraz profilaktyka nawrotowej zakrzepicy żył głębokich i zatorowości płucnej	Pozytywna
42.	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust.1 pkt. 1)	RA PROGRESS Maciej Mirakowski	Voziberin, Apixabanum, tabl. powł., 2,5 mg, 20 szt., GTIN 05909991575731	Żyłne powikłania zakrzepowo-zatorowe u dorosłych pacjentów po przebytej planowej alloplastyce całkowitej stawu biodrowego (do 38 dnia po przebytej alloplastyce) lub kolanowego (do 14 dnia po przebytej alloplastyce) - prewencja pierwotna, Leczenie zakrzepicy żył głębokich lub zatorowości płucnej oraz profilaktyka	Pozytywna

				nawrotowej zakrzepicy żył głębokich i zatorowości płucnej	
43.	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust.1 pkt. 1)	RA PROGRESS Maciej Mirakowski	Voziberin, Apixabanum, tabl. powł., 2,5 mg, 60 szt., GTIN 05909991575748	Zapobieganie udarom mózgu i zatorowości systemowej u dorosłych pacjentów z niezastawkowym migotaniem przedsionków z co najmniej jednym czynnikiem ryzyka, takim jak przebyty udar mózgu lub przemijający napad niedokrwienności; wiek ≥ 75 lat; nadciśnienie tętnicze; cukrzyca; objawowa niewydolność serca (klasa wg NYHA $\geq$ II);	Pozytywna
44.	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust.1 pkt. 1)	RA PROGRESS Maciej Mirakowski	Voziberin, Apixabanum, tabl. powł., 5 mg, 60 szt., GTIN 05909991575816	Leczenie zakrzepicy żył głębokich lub zatorowości płucnej oraz profilaktyka nawrotowej zakrzepicy żył głębokich i zatorowości płucnej	Pozytywna
45.	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust.1 pkt. 1)	RA PROGRESS Maciej Mirakowski	Voziberin, Apixabanum, tabl. powł., 5 mg, 60 szt., GTIN 05909991575816	Zapobieganie udarom mózgu i zatorowości systemowej u dorosłych pacjentów z niezastawkowym migotaniem przedsionków z co najmniej jednym czynnikiem ryzyka, takim jak przebyty udar mózgu lub przemijający napad niedokrwienności; wiek ≥ 75 lat; nadciśnienie tętnicze; cukrzyca; objawowa niewydolność serca (klasa wg NYHA $\geq$ II);	Pozytywna
46.	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust.1 pkt. 1)	RA PROGRESS Maciej Mirakowski	Voziberin, Apixabanum, tabl. powł., 2,5 mg, 20 szt., GTIN 05909991575731	Zapobieganie udarom mózgu i zatorowości systemowej u dorosłych pacjentów z niezastawkowym migotaniem przedsionków z co najmniej jednym czynnikiem ryzyka, takim jak przebyty udar mózgu lub przemijający napad niedokrwienności; wiek ≥ 75 lat; nadciśnienie tętnicze; cukrzyca; objawowa niewydolność serca (klasa wg NYHA $\geq$ II);	Pozytywna
47.	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust.1 pkt. 1)	CELLTRION POLAND sp. z o.o.	Yuflyma, Adalimumabum, Roztwór do wstrzykiwań we wstrzykiwaczu, 40 mg, 2 wstrzykiwacze, GTIN 05996537014250	B.161. LECZENIE CHOROBY Z ROPNYM ZAPALENIEM APOKRYNOWYCH GRUCZOŁÓW POTOWYCH (HS) (ICD-10: L 73.2)	Pozytywna

48.	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust.1 pkt. 1)	CELLTRION POLAND sp. z o.o.	Yuflyma, Adalimumabum, Roztwór do wstrzykiwań we wstrzykiwaczu, 40 mg, 1 wstrzykiwacz, GTIN 05996537014243	B.161. LECZENIE CHORYCH Z ROPNYM ZAPALENIEM APOKRYNOWYCH GRUCZOŁÓW POTOWYCH (HS) (ICD-10: L 73.2)	Pozytywna
49.	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust.1 pkt. 1)	CELLTRION POLAND sp. z o.o.	Yuflyma, Adalimumabum, Roztwór do wstrzykiwań w ampułko-strzykawce, 20 mg, 2 amp.-strzyk., GTIN 05996537018050	B.161. LECZENIE CHORYCH Z ROPNYM ZAPALENIEM APOKRYNOWYCH GRUCZOŁÓW POTOWYCH (HS) (ICD-10: L 73.2)	Pozytywna
50.	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust.1 pkt. 1)	CELLTRION POLAND sp. z o.o.	Yuflyma, Adalimumabum, Roztwór do wstrzykiwań we wstrzykiwaczu, 80 mg, 1 wstrzykiwacz, GTIN 05996537016087	B.161. LECZENIE CHORYCH Z ROPNYM ZAPALENIEM APOKRYNOWYCH GRUCZOŁÓW POTOWYCH (HS) (ICD-10: L 73.2)	Pozytywna
51.	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust.1 pkt. 1)	VEDIM Sp. z o.o.	Zilbrysq, Zilucoplanum, roztwór do wstrzykiwań w ampułko-strzykawce, 16,6 mg, 7 amp.-strzyk., GTIN 05413787222278	B.157. LECZENIE CHORYCH Z UOGÓLNIONĄ POSTACIĄ MIASTENII (G.70.0)	Negatywna
52.	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust.1 pkt. 1)	VEDIM Sp. z o.o.	Zilbrysq, Zilucoplanum, roztwór do wstrzykiwań w ampułko-strzykawce, 23 mg, 7 amp.-strzyk., GTIN 05413787222285	B.157. LECZENIE CHORYCH Z UOGÓLNIONĄ POSTACIĄ MIASTENII (G.70.0)	Negatywna
53.	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust.1 pkt. 1)	VEDIM Sp. z o.o.	Zilbrysq, Zilucoplanum, roztwór do wstrzykiwań w ampułko-strzykawce, 32,4 mg, 7 amp.-strzyk., GTIN 05413787222292	B.157. LECZENIE CHORYCH Z UOGÓLNIONĄ POSTACIĄ MIASTENII (G.70.0)	Negatywna
54.	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust.1 pkt. 1)	Vertex Pharmaceuticals (Poland) Sp. z o.o.	Orkambi, Ivacaftorum + Lumacaftorum, granulat, 125+100 mg, 56 sasz., GTIN 00351167131701	B.112. LECZENIE CHORYCH NA MUKOWISCYDOZĘ (ICD-10: E84)	Negatywna
55.	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust.1 pkt. 1)	Vertex Pharmaceuticals (Poland) Sp. z o.o.	Orkambi, Ivacaftorum + Lumacaftorum, granulat, 188+150 mg, 56 sasz., GTIN 00351167131800	B.112. LECZENIE CHORYCH NA MUKOWISCYDOZĘ (ICD-10: E84)	Negatywna
56.	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust.1 pkt. 1)	Ferring Pharmaceuticals Poland sp. z o.o.	Rekovel, Folitropinum delta, Roztwór do wstrzykiwań, 72 µg/2,16 ml, 1 wstrzykiwacz 2,16 ml + 9 igieł / 1 wstrzykiwacz 2,16 ml + 15 igieł, GTIN 05909991343033	Kontrolowana hiperstymulacja jajników u pacjentek w wieku poniżej 40 roku życia w celu uzyskania rozwoju mnogich pęcherzyków, rokujących uzyskanie prawidłowej odpowiedzi na stymulację jajczkowania (hormon folikulotropowy - FSH poniżej 15 mIU/ml w 2-3 dniu cyklu lub hormon	Negatywna

				antymüllerowski - AMH powyżej 0,7 ng/ml (wg II standardu)), u których nie stwierdza się wcześniejszych, niedostatecznych odpowiedzi na stymulację owulacji oraz bez nawracających poronień z tym samym partnerem - refundacja do 3 cykli Pacjenci zakwalifikowani do programu polityki zdrowotnej: leczenie niepłodności obejmujące procedury medycznie wspomaganej prokreacji, w tym zapłodnienie pozaustrojowe prowadzone w ośrodku medycznie wspomaganej prokreacji, na lata 2024-2028;	
57.	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust.1 pkt. 1)	Ferring Pharmaceuticals Poland sp. z o.o.	Rekovel, Folitropinum delta, Roztwór do wstrzykiwań, 12 µg/0,36 ml, 1 wstrzykiwacz 0,36 ml + 3 igły, GTIN 05909991343019	Kontrolowana hiperstymulacja jajników u pacjentek w wieku poniżej 40 roku życia w celu uzyskania rozwoju mnogich pęcherzyków, rokujących uzyskanie prawidłowej odpowiedzi na stymulację jajeczkowania (hormon folikulotropowy - FSH poniżej 15 mIU/ml w 2-3 dniu cyklu lub hormon antymüllerowski - AMH powyżej 0,7 ng/ml (wg II standardu)), u których nie stwierdza się wcześniejszych, niedostatecznych odpowiedzi na stymulację owulacji oraz bez nawracających poronień z tym samym partnerem - refundacja do 3 cykli; Pacjenci zakwalifikowani do programu polityki zdrowotnej: leczenie niepłodności obejmujące procedury medycznie wspomaganej prokreacji, w tym zapłodnienie pozaustrojowe prowadzone w ośrodku medycznie wspomaganej prokreacji, na lata 2024-2028";	Negatywna
58.	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust.1 pkt. 1)	Exeltis Poland Sp. z o.o.*	Seltigex, Testosteronum, żel przezskórny, 16,2 mg/g, 1 poj. a 90 g, GTIN 05908445453137	Leczenie testosteronową terapią zastępczą w hipogonadyzmie męskim u dorosłych pacjentów, gdy niedobór	Skierowano do ponownych negocjacji

				testosteronu jest potwierdzony przez objawy kliniczne i badania biochemiczne	
59.	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust.1 pkt. 1)	Aflofarm Farmacja Polska Sp. z o.o.	Hydroquenin, Hydroxychloroquini sulfas, tabl. powł., 200 mg, 30 szt., GTIN 05902802707284	Leczenie u dzieci i młodzieży (≥ 6 lat i masie ≥ 31 kg): Młodzieńcze idiopatyczne zapalenie stawów (w skojarzeniu z innymi terapiami), Leczenie u dorosłych pacjentów: Toczeń rumieniowaty krążkowy, Leczenie u dorosłych pacjentów: Reumatoidalne zapalenie stawów, Leczenie u dzieci i młodzieży (≥ 6 lat i masie ≥ 31 kg): toczeń rumieniowaty układowy, Leczenie u dzieci i młodzieży (≥ 6 lat i masie ≥ 31 kg): toczeń rumieniowaty krążkowy, Leczenie u dorosłych pacjentów: Toczeń rumieniowaty układowy	Pozytywna
60.	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust.1 pkt. 1)	EVER Valinject GmbH	Testosterone enantate EVER Pharma, Testosteroni enantas, roztwór do wstrzykiwań, 250 mg/ml, 5 amp. 1 ml, GTIN 05909991569198	Leczenie testosteronową terapią zastępczą w hipogonadyzmie męskim u dorosłych pacjentów, gdy niedobór testosteronu jest potwierdzony przez objawy kliniczne i badania biochemiczne	Negatywna
61.	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust.1 pkt. 1)	EVER Valinject GmbH	Testosterone Undecanoate EVER Pharma, Testosteroni undecanoas, roztwór do wstrzykiwań, 1000 mg/4 ml, 1 fiol. 4 ml, GTIN 05909991538187	Leczenie testosteronową terapią zastępczą w hipogonadyzmie męskim u dorosłych pacjentów, gdy niedobór testosteronu jest potwierdzony przez objawy kliniczne i badania biochemiczne	Negatywna