



Ministerstwo
Zdrowia



Komisja Ekonomiczna

Warszawa, 31 lipca 2026 r.

Harmonogram prac Komisji Ekonomicznej 3-5 sierpnia 2026 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)	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
2.	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust.1 pkt. 1)	Smith & Nephew Sp. z o.o.	Intrasite Conformable 10x40 cm, 10 cm x 40 cm, Emplastri collagenosa, Opatrunek hydrożelowy, 400 cm ² , 1 szt. GTIN: 5000223422509	Epidermolysis bullosa
3.	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust.1 pkt. 1)	Smith & Nephew Sp. z o.o.	Intrasite Conformable 10x20 cm, 10 cm x 20 cm, Emplastri collagenosa, Opatrunek hydrożelowy, 200 cm ² , 1 szt. GTIN: 5000223422493	Epidermolysis bullosa
4.	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust.1 pkt. 1)	Smith & Nephew Sp. z o.o.	Intrasite Conformable 10x10 cm, 10 cm x 10 cm, Emplastri collagenosa, Opatrunek hydrożelowy, 100 cm ² , 1 szt. GTIN: 5000223422486	Epidermolysis bullosa
5.	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust.1 pkt. 1)	Smith & Nephew Sp. z o.o.	Intrasite Conformable 10x20 cm, 10 cm x 20 cm, Emplastri collagenosa, Opatrunek hydrożelowy, 200 cm ² , 1 szt. GTIN: 5000223422493	Przewlekłe owrzodzenia

6.	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust.1 pkt. 1)	Smith & Nephew Sp. z o.o.	Intrasite Conformable 10x40 cm, 10 cm x 40 cm, Emplastri collagenosa, Opatrunek hydrożelowy, 400 cm ² , 1 szt. GTIN: 5000223422509	Przewlekłe owrzodzenia
7.	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust.1 pkt. 1)	Smith & Nephew Sp. z o.o.	Intrasite Conformable 10x10 cm, 10 cm x 10 cm, Emplastri collagenosa, Opatrunek hydrożelowy, 100 cm ² , 1 szt. GTIN: 5000223422486	Przewlekłe owrzodzenia
8.	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust.1 pkt. 1)	Janssen - Cilag Polska Sp. z o.o.	Tremfya, Guselkumabum, roztwór do wstrzykiwań we wstrzykiwaczu, 100 mg/ml, 2 wstrzykiwacze 2 ml GTIN: 05413868126815	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)	Janssen - Cilag Polska Sp. z o.o.	Tremfya, Guselkumabum, roztwór do wstrzykiwań we wstrzykiwaczu, 100 mg/ml, 2 wstrzykiwacze 2 ml GTIN: 05413868126815	B.32. LECZENIE PACJENTÓW Z CHOROBAŁĘŚNIEWSKIEGO – CROHNA (ICD-10: K50)
10.	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust.1 pkt. 1)	Janssen - Cilag Polska Sp. z o.o.	Tremfya, Guselkumabum, roztwór do wstrzykiwań we wstrzykiwaczu, 100 mg/ml, 1 wstrzykiwacz 2 ml GTIN: 05413868126150	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)	Janssen - Cilag Polska Sp. z o.o.	Tremfya, Guselkumabum, roztwór do wstrzykiwań we wstrzykiwaczu, 100 mg/ml, 1 wstrzykiwacz 2 ml GTIN: 05413868126150	B.32. LECZENIE PACJENTÓW Z CHOROBAŁĘŚNIEWSKIEGO – CROHNA (ICD-10: K50)
12.	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust.1 pkt. 1)	Janssen - Cilag Polska Sp. z o.o.	Tremfya, Guselkumabum, roztwór do wstrzykiwań we wstrzykiwaczu, 100 mg/ml, 1 wstrzykiwacz 1 ml GTIN: 05413868126013	B.55. LECZENIE PACJENTÓW Z WRZODZIEJĄCYM ZAPALENIEM JELITA GRUBEGO (WZJG) (ICD-10: K51)
13.	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust.1 pkt. 1)	Janssen - Cilag Polska Sp. z o.o.	Tremfya, Guselkumabum, roztwór do wstrzykiwań we wstrzykiwaczu, 100 mg/ml, 1 wstrzykiwacz 1 ml GTIN: 05413868126013	B.32. LECZENIE PACJENTÓW Z CHOROBAŁĘŚNIEWSKIEGO – CROHNA (ICD-10: K50)
14.	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust.1 pkt. 1)	Janssen - Cilag Polska Sp. z o.o.	Tremfya, Guselkumabum, koncentrat do sporządzania roztworu do infuzji, 10 mg/ml, 1 fiol. 20 ml GTIN: 05413868126143	B.55. LECZENIE PACJENTÓW Z WRZODZIEJĄCYM ZAPALENIEM JELITA GRUBEGO (WZJG) (ICD-10: K51)
15.	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust.1 pkt. 1)	Janssen - Cilag Polska Sp. z o.o.	Tremfya, Guselkumabum, koncentrat do sporządzania roztworu do infuzji, 10 mg/ml, 1 fiol. 20 ml GTIN: 05413868126143	B.32. LECZENIE PACJENTÓW Z CHOROBAŁĘŚNIEWSKIEGO – CROHNA (ICD-10: K50)
16.	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust.1 pkt. 1)	Janssen - Cilag Polska Sp. z o.o.	Tremfya, Guselkumabum, roztwór do wstrzykiwań, 100 mg/ml, 1 amp.-strzyk.po 1 ml GTIN: 05413868113006	B.47. LECZENIE CHORYCH Z ŁUSZCZYCĄ (ICD-10: L40.0, L40.1)
17.	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust.1 pkt. 1)	Janssen - Cilag Polska Sp. z o.o.	Tremfya, Guselkumabum, roztwór do wstrzykiwań, 100 mg/ml, 1 amp.-strzyk.po 1 ml GTIN: 05413868113006	B.55. LECZENIE PACJENTÓW Z WRZODZIEJĄCYM ZAPALENIEM JELITA GRUBEGO (WZJG) (ICD-10: K51)

18.	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust.1 pkt. 1)	Janssen - Cilag Polska Sp. z o.o.	Tremfya, Guselkumabum, roztwór do wstrzykiwań, 100 mg/ml, 1 amp.-strzyk.po 1 ml GTIN: 05413868113006	B.32. LECZENIE PACJENTÓW Z CHOROBAŁ LEŚNIEWSKIEGO – CROHNA (ICD-10: K50)
19.	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust.1 pkt. 1)	Ranbaxy (Poland) Sp. z o.o.	Bucidar, Bupropioni hydrochloridum, tabl. o zmodyfikowanym uwalnianiu, 300 mg, 30 szt. GTIN: 05909991564094	Leczenie epizodu depresyjnego lub zaburzeń depresyjnych nawracających u dorosłych (ICD-10 F32, F33)
20.	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust.1 pkt. 1)	Ranbaxy (Poland) Sp. z o.o.	Bucidar, Bupropioni hydrochloridum, tabl. o zmodyfikowanym uwalnianiu, 150 mg, 30 szt. GTIN: 05909991564063	Leczenie epizodu depresyjnego lub zaburzeń depresyjnych nawracających u dorosłych (ICD-10 F32, F33)
21.	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust.1 pkt. 1)	Zentiva Polska Sp. z o.o.	Flazena, Azelastini hydrochloridum + Fluticasoni propionas, aerozol do nosa, zawiesina, 137 mcg + 50 mcg/dawkę donosową, 1 but. po 120 dawek GTIN: 05909991558819	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji
22.	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust.1 pkt. 1)	Viartis Healthcare sp. z o.o.	Karbagen, Oxcarbazepinum, tabl. powł., 300 mg, 50 szt. GTIN: 05909990048823	Padaczka
23.	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust.1 pkt. 1)	Viartis Healthcare sp. z o.o.	Karbagen, Oxcarbazepinum, tabl. powł., 600 mg, 50 szt. GTIN: 05909990048854	Padaczka
24.	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust.1 pkt. 1)	Paweł Mazur PM	Remsima, Infliximabum, koncentrat do sporządzania roztworu do infuzji, 40 mg/ml, 1 fiol. 8,75 ml GTIN: 05996537038065	B.32. LECZENIE PACJENTÓW Z CHOROBAŁ LEŚNIEWSKIEGO – CROHNA (ICD-10: K50)
25.	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust.1 pkt. 1)	Paweł Mazur PM	Remsima, Infliximabum, koncentrat do sporządzania roztworu do infuzji, 40 mg/ml, 1 fiol. 2,5 ml GTIN: 05996537037051	B.32. LECZENIE PACJENTÓW Z CHOROBAŁ LEŚNIEWSKIEGO – CROHNA (ICD-10: K50)
26.	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust.1 pkt. 1)	Paweł Mazur PM	Remsima, Infliximabum, koncentrat do sporządzania roztworu do infuzji, 40 mg/ml, 1 fiol. 2,5 ml GTIN: 05996537037051	B.33. LECZENIE CHORYCH Z AKTYWNĄ POSTACIĄ REUMATOIDALNEGO ZAPALENIA STAWÓW I MŁODZIEŃCZEGO IDIOPATYCZNEGO ZAPALENIA STAWÓW (ICD-10: M05, M06, M08)
27.	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust.1 pkt. 1)	Paweł Mazur PM	Remsima, Infliximabum, koncentrat do sporządzania roztworu do infuzji, 40 mg/ml, 1 fiol. 8,75 ml GTIN: 05996537038065	B.33. LECZENIE CHORYCH Z AKTYWNĄ POSTACIĄ REUMATOIDALNEGO ZAPALENIA STAWÓW I MŁODZIEŃCZEGO IDIOPATYCZNEGO ZAPALENIA STAWÓW (ICD-10: M05, M06, M08)
28.	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust.1 pkt. 1)	Paweł Mazur PM	Remsima, Infliximabum, koncentrat do sporządzania roztworu do infuzji, 40 mg/ml, 1 fiol. 2,5 ml GTIN: 05996537037051	B.35. LECZENIE CHORYCH Z ŁUSZCZYCOWYM ZAPALENIEM STAWÓW (ŁZS) (ICD-10: L40.5, M07.1, M07.2, M07.3)
29.	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust.1 pkt. 1)	Paweł Mazur PM	Remsima, Infliximabum, koncentrat do sporządzania roztworu do infuzji, 40 mg/ml, 1 fiol. 2,5 ml GTIN: 05996537037051	B.36. LECZENIE CHORYCH Z AKTYWNĄ POSTACIĄ ZESZTYWIAJĄCEGO ZAPALENIA STAWÓW KRĘGOSŁUPA (ZZSK) (ICD-10: M45)

30.	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust.1 pkt. 1)	Paweł Mazur PM	Remsima, Infliximabum, koncentrat do sporządzania roztworu do infuzji, 40 mg/ml, 1 fiol. 2,5 ml GTIN: 05996537037051	B.47. LECZENIE CHORYCH Z ŁUSZCZYCĄ (ICD-10: L40.0, L40.1)
31.	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust.1 pkt. 1)	Paweł Mazur PM	Remsima, Infliximabum, koncentrat do sporządzania roztworu do infuzji, 40 mg/ml, 1 fiol. 2,5 ml GTIN: 05996537037051	B.55. LECZENIE PACJENTÓW Z WRZODZIEJĄCYM ZAPALENIEM JELITA GRUBEGO (WZJG) (ICD-10: K51)
32.	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust.1 pkt. 1)	Paweł Mazur PM	Remsima, Infliximabum, koncentrat do sporządzania roztworu do infuzji, 40 mg/ml, 1 fiol. 8,75 ml GTIN: 05996537038065	B.35. LECZENIE CHORYCH Z ŁUSZCZYCOWYM ZAPALENIEM STAWÓW (ŁZS) (ICD-10: L40.5, M07.1, M07.2, M07.3)
33.	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust.1 pkt. 1)	Paweł Mazur PM	Remsima, Infliximabum, koncentrat do sporządzania roztworu do infuzji, 40 mg/ml, 1 fiol. 8,75 ml GTIN: 05996537038065	B.36. LECZENIE CHORYCH Z AKTYWNĄ POSTACIĄ ZESZTYWNIĄJĄCEGO ZAPALENIA STAWÓW KRĘGOSŁUPA (ZZSK) (ICD-10: M45)
34.	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust.1 pkt. 1)	Paweł Mazur PM	Remsima, Infliximabum, koncentrat do sporządzania roztworu do infuzji, 40 mg/ml, 1 fiol. 8,75 ml GTIN: 05996537038065	B.47. LECZENIE CHORYCH Z ŁUSZCZYCĄ (ICD-10: L40.0, L40.1)
35.	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust.1 pkt. 1)	Paweł Mazur PM	Remsima, Infliximabum, koncentrat do sporządzania roztworu do infuzji, 40 mg/ml, 1 fiol. 8,75 ml GTIN: 05996537038065	B.55. LECZENIE PACJENTÓW Z WRZODZIEJĄCYM ZAPALENIEM JELITA GRUBEGO (WZJG) (ICD-10: K51)
36.	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, 2 mg, 1 wstrzykiwacz po 3 ml GTIN: 05712249133078	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 $\geq$ 55 lat dla mężczyzn, $\geq$ 60 lat dla kobiet, - dyslipidemia, -nadciśnienie tętnicze, -palenie tytoniu
37.	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 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
38.	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 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 czynn timerzyka spośród wymienionych poniżej: - wiek ≥ 55 lat dla mężczyzn, ≥ 60 lat dla kobiet, - dyslipidemia, -nadciśnienie tętnicze, -palenie tytoniu
39.	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 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 czynn timerzyka spośród wymienionych poniżej: - wiek ≥ 55 lat dla mężczyzn, ≥ 60 lat dla kobiet, - dyslipidemia, -nadciśnienie tętnicze, -palenie tytoniu
40.	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust.1 pkt. 1)	Viatris Healthcare sp. z o.o.	Olanzapina Viatris, Olanzapinum, tabl. ulegające rozpadowi w jamie ustnej, 15 mg, 28 szt. GTIN: 05909991136499	Choroba afektywna dwubiegunowa, Schizofrenia
41.	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust.1 pkt. 1)	Viatris Healthcare sp. z o.o.	Olanzapina Viatris, Olanzapinum, tabl. ulegające rozpadowi w jamie ustnej, 20 mg, 28 szt. GTIN: 05909991136512	Choroba afektywna dwubiegunowa, Schizofrenia
42.	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust.1 pkt. 1)	Janssen - Cilag Polska Sp. z o.o.	Simponi, Golimumabum, roztwór do wstrzykiwań, 50 mg, 1 wstrzykiwacz GTIN: 05909990717187	B.36. LECZENIE CHORYCH Z AKTYWNĄ POSTACIĄ ZESZTYWNIAJĄCEGO ZAPALENIA STAWÓW KRĘGOSŁUPA (ZZSK) (ICD-10: M45)
43.	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust.1 pkt. 1)	Janssen - Cilag Polska Sp. z o.o.	Simponi, Golimumabum, roztwór do wstrzykiwań, 50 mg, 1 wstrzykiwacz GTIN: 05909990717187	B.35. LECZENIE CHORYCH Z ŁUSZCZYCOWYM ZAPALENIEM STAWÓW (ŁZS) (ICD-10: L40.5, M07.1, M07.2, M07.3)
44.	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust.1 pkt. 1)	Janssen - Cilag Polska Sp. z o.o.	Simponi, Golimumabum, roztwór do wstrzykiwań, 50 mg, 1 wstrzykiwacz GTIN: 05909990717187	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)	MSD Polska Dystrybucja Sp. z o.o.	Janumet, Sitagliptinum + Metformini hydrochloridum, tabl. powł., 50 mg + 1000 mg, 56 szt. GTIN: 05909990929771	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)
46.	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust.1 pkt. 1)	MSD Polska Dystrybucja Sp. z o.o.	Januvia, Sitagliptinum, tabl. powł., 100 mg, 28 szt. GTIN: 05909990055920	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)
47.	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust.1 pkt. 1)	EVER Valinject GmbH	Trabectedin EVER PHARMA, Trabectedinum, proszek do sporządzania koncentratu roztworu do infuzji, 0,25 mg, 1 fiol. GTIN: 05909991516369	C.93. TRABECTEDIN
48.	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust.1 pkt. 1)	EVER Valinject GmbH	Trabectedin EVER PHARMA, Trabectedinum, proszek do sporządzania koncentratu roztworu do infuzji, 1 mg, 1 fiol. GTIN: 05909991516376	C.93. TRABECTEDIN
49.	Skrócenie obowiązywania decyzji (art. 24 ust.1 pkt.5)	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.10.
50.	Skrócenie obowiązywania decyzji (art. 24 ust.1 pkt.5)	G.L. Pharma GmbH	Masultab, Amisulpridum, tabl. , 400 mg, 30 szt. GTIN: 09008732013214	Schizofrenia
51.	Skrócenie obowiązywania decyzji (art. 24 ust.1 pkt.5)	G.L. Pharma GmbH	Masultab, Amisulpridum, tabl. , 200 mg, 30 szt. GTIN: 09008732013207	Schizofrenia
52.	Skrócenie obowiązywania decyzji (art. 24 ust.1 pkt.5)	Viatris Healthcare sp. z o.o.	Azacitidine Mylan, Azacitidinum, proszek do sporządzania zawiesiny do wstrzykiwań, 25 mg/ml, 1 fiol. a 100 mg GTIN: 05901797710859	C.69.a.
53.	Skrócenie obowiązywania decyzji (art. 24 ust.1 pkt.5)	Viatris Healthcare sp. z o.o.	Alendrogen, Acidum alendronicum, tabl., 70 mg, 4 szt. GTIN: 05909990623112	Osteoporoza
54.	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust.1 pkt. 1)	Viatris Healthcare sp. z o.o.	Aprepitant Viatris, Aprepitantum, kapsułki twarde, 80,g/ 125 mg, 3 kaps. (3 x 1) GTIN: 05909991352547	Wczesne albo opóźnione wymioty u osób dorosłych związane z silnie emetogenną chemioterapią z zastosowaniem cisplatyny w dawce >70 mg/m2 – profilaktyka

55.	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust.1 pkt. 1)	Viatis Healthcare sp. z o.o.	Aprepitant Viatis, Aprepitantum, kapsułki twarde, 80,g/ 125 mg, 3 kaps. (3 x 1) GTIN: 05909991352547	C.0.12. APREPITANTUM
56.	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust.1 pkt. 1)	EGIS Polska sp. z o.o.	Izamy, Denosumabum, roztwór do wstrzykiwań, 60 mg/ml, 1 amp.-strz.po 1 ml GTIN: 08436596260207	Leczenie osteoporozy u kobiet po menopauzie oraz u mężczyzn, u których występuje zwiększone ryzyko złamań (definiowane jako T-score mniejsze lub równe - 2,5 lub wystąpienie złamania osteoporotycznego)
57.	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust.1 pkt. 1)	Pfizer Polska Sp. z o.o.	Inlyta, Axitinibum, tabl. powł., 1 mg, 56 szt. GTIN: 05909991004439	C.99. AKSITINIB
58.	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust.1 pkt. 1)	Pfizer Polska Sp. z o.o.	Inlyta, Axitinibum, tabl. powł., 5 mg, 56 szt. GTIN: 05909991004460	C.99. AKSITINIB
59.	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)
60.	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust.1 pkt. 1)	IPSEN POLAND sp. z o. o.	Iqirvo, elafibranor, tabl. powł., 80 mg, 30 szt. GTIN: 03582180003141	B.-. <Nowy program lekowy>
61.	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust.1 pkt. 1)	Sanofi Sp. z o.o.	Dupixent, Dupilumabum, roztwór do wstrzykiwań, 300 mg, 2 wstrzyk. po 2 ml GTIN: 05909991490614	B.-. <Nowy program lekowy>
62.	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust.1 pkt. 1)	Sanofi Sp. z o.o.	Dupixent, Dupilumabum, roztwór do wstrzykiwań, 300 mg, 2 amp.-strzyk. 2 ml z osłonką na igłę GTIN: 05909991341435	B.-. <Nowy program lekowy>
63.	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust.1 pkt. 1)	Eli Lilly Polska Sp. z o.o.	Mounjaro KwikPen, Tirzepatydum, roztwór do wstrzykiwań we wstrzykiwaczu, 15 mg, 1 wstrzyk. GTN: 05907677973253	B.-. <Nowy program lekowy>
64.	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust.1 pkt. 1)	Eli Lilly Polska Sp. z o.o.	Mounjaro KwikPen, Tirzepatydum, roztwór do wstrzykiwań we wstrzykiwaczu, 12,5 mg, 1 wstrzyk. GTIN: 05907677973246	B.-. <Nowy program lekowy>
65.	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust.1 pkt. 1)	Eli Lilly Polska Sp. z o.o.	Mounjaro KwikPen, Tirzepatydum, Roztwór do wstrzykiwań we wstrzykiwaczu, 10 mg, 1 wstrzyk. GTIN: 05907677973239	B.-. <Nowy program lekowy>
66.	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust.1 pkt. 1)	Eli Lilly Polska Sp. z o.o.	Mounjaro KwikPen, Tirzepatydum, roztwór do wstrzykiwań we wstrzykiwaczu, 7,5 mg, 1 wstrzyk. GTIN: 05907677973222	B.-. <Nowy program lekowy>

67.	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust.1 pkt. 1)	Eli Lilly Polska Sp. z o.o.	Mounjaro KwikPen, Tirzepatydum, roztwór do wstrzykiwań we wstrzykiwaczu, 5 mg, 1 wstrzyk. GTIN: 05907677973215	B.-. <Nowy program lekowy>
68.	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust.1 pkt. 1)	Eli Lilly Polska Sp. z o.o.	Mounjaro KwikPen, Tirzepatydum, roztwór do wstrzykiwań we wstrzykiwaczu, 2,5 mg, 1 wstrzyk. GTIN: 05907677973208	B.-. <Nowy program lekowy>
69.	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust.1 pkt. 1)	Gilead Sciences Poland Sp. z o.o.	Lyvdelzi, seladelpar, kaps. twarde, 10 mg, 30 szt. GTIN: 05391507148452	B.-. <Nowy program lekowy>
70.	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust.1 pkt. 1)	Jazz Pharmaceuticals Ireland Ltd	Vyxeos liposomal, Daunorubicini hydrochloridum + Cytarabinum, proszek do sporządzania koncentratu roztworu do infuzji, 44 + 100 mg, 1 fiol. GTIN: 00368727109827	C.83. DAUNORUBICINUM + CYTARABINUM
71.	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust.1 pkt. 1)	Kyowa Kirin Holdings B.V.	Poteligeo, Mogamulizumabum, koncentrat do sporządzania roztworu do infuzji, 4 mg/ml, 1 fiol. 5 ml GTIN: 05038903004233	B.66. LECZENIE CHORYCH NA CHŁONIAKI T-KOMÓRKOWE (ICD-10: C84)
72.	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust.1 pkt. 1)	+pharma arzneimittel GmbH	Solingo, Solifenacini succinas, tabl. powł., 10 mg, 30 szt. GTIN: 05901720140388	Zespół pęcherza nadreaktywnego
73.	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust.1 pkt. 1)	+pharma arzneimittel GmbH	Solingo, Solifenacini succinas, tabl. powł., 5 mg, 30 szt. GTIN: 05901720140340	Zespół pęcherza nadreaktywnego
74.	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust.1 pkt. 1)	+pharma arzneimittel GmbH	Beplasot, Solifenacini succinas + Tamsulosini hydrochloridum, Tabletki o zmodyfikowanym uwalnianiu, 6 mg + 0,4 mg, 30 tabl. GTIN: 05901720141095	Leczenie umiarkowanych i ciężkich objawów w fazie napętnienia pęcherza i w fazie opróżniania pęcherza, związanych z łagodnym rozrostem gruczołu krokowego u mężczyzn, którzy niewystarczająco odpowiadają na leczenie w monoterapii