



Ministerstwo
Zdrowia



Warszawa, 21 marca 2025 r.

Harmonogram prac Komisji Ekonomicznej 24-26 marca 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)	Biogen Poland Sp. z o.o.	Skyclarys, Omaveloxolonom, kaps. twarde, 50 mg, 90 szt., GTIN 00373179500443	Leczenie chorych na ataksję Friedreicha (ICD-10: G11.1)
2.	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust.1 pkt. 1)	Gedeon Richter Plc.	Reagila, Cariprazinum, kaps. twarde, 4,5 mg, 28 szt., GTIN 05909991337230	Schizofrenia u pacjentów dorosłych po nieskuteczności lub w przypadku przeciwwskazań do terapii pozostałymi lekami przeciwpsychotycznymi II generacji
3.	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust.1 pkt. 1)	Gedeon Richter Plc.	Reagila, Cariprazinum, kaps. twarde, 1,5 mg, 28 szt., GTIN 05909991337056	Schizofrenia u pacjentów dorosłych po nieskuteczności lub w przypadku przeciwwskazań do terapii pozostałymi lekami przeciwpsychotycznymi II generacji
4.	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust.1 pkt. 1)	Gedeon Richter Plc.	Reagila, Cariprazinum, kaps. twarde, 3 mg, 28 szt., GTIN 05909991337155	Schizofrenia u pacjentów dorosłych po nieskuteczności lub w przypadku przeciwwskazań do terapii pozostałymi lekami przeciwpsychotycznymi II generacji
5.	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust.1 pkt. 1)	Pfizer Polska Sp. z o.o.	Litfulo, Ritlecitinibum, kaps.twarde, 50 mg, 30 szt., GTIN 05415062109823	Leczenie chorych z ciężką postacią łysienia plackowatego (ICD-10: L63)

6.	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust.1 pkt. 1)	URGO Sp. z o.o.	UrgoClean, 6x6 cm, Emplastrum microfibricum cellulosa, opatrunek na rany, 36 cm ² , 1 szt., GTIN 3546895520263	Przewlekłe owrzodzenia
7.	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust.1 pkt. 1)	URGO Sp. z o.o.	UrgoClean, 10x10 cm, Emplastrum microfibricum cellulosa, opatrunek na rany, 100 cm ² , 1 szt., GTIN 3546895520270	Przewlekłe owrzodzenia
8.	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust.1 pkt. 1)	URGO Sp. z o.o.	UrgoClean, 15x20 cm, Emplastrum microfibricum cellulosa, opatrunek na rany, 300 cm ² , 1 szt., GTIN 3546895520294	Przewlekłe owrzodzenia
9.	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust.1 pkt. 1)	URGO Sp. z o.o.	UrgoClean, 15x15 cm, Emplastrum microfibricum cellulosa, opatrunek na rany, 225 cm ² , 1 szt., GTIN 3546895520287	Przewlekłe owrzodzenia
10.	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust.1 pkt. 1)	URGO Sp. z o.o.	UrgoClean Ag, 6x6 cm, Emplastrum microfibricum cellulosa, opatrunek na rany, 36 cm ² , 1 szt., GTIN 3546895520720	Przewlekłe owrzodzenia
11.	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust.1 pkt. 1)	URGO Sp. z o.o.	UrgoClean Ag, 10x10 cm, Emplastrum microfibricum cellulosa, opatrunek na rany, 100 cm ² , 1 szt., GTIN 3546895520737	Przewlekłe owrzodzenia
12.	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust.1 pkt. 1)	URGO Sp. z o.o.	UrgoClean Ag, 15x20 cm, Emplastrum microfibricum cellulosa, opatrunek na rany, 300 cm ² , 1 szt., GTIN 3546895520744	Przewlekłe owrzodzenia
13.	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust.1 pkt. 1)	URGO Sp. z o.o.	UrgoClean ROPE, 5x40 cm, Emplastrum microfibricum cellulosa, opatrunek na rany, 200 cm ² , 1 szt., GTIN 3546895520300	Przewlekłe owrzodzenia
14.	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust.1 pkt. 1)	BIOTON S.A.	Avamina, Metformini hydrochloridum, tabl. powł., 500 mg, 60 szt., GTIN 05909990765386	Cukrzyca
15.	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust.1 pkt. 1)	BIOTON S.A.	Avamina, Metformini hydrochloridum, tabl. powł., 850 mg, 60 szt., GTIN 05909990765409	Cukrzyca
16.	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust.1 pkt. 1)	BIOTON S.A.	Avamina, Metformini hydrochloridum, tabl. powł., 1000 mg, 60 szt., GTIN 05909990765430	Cukrzyca
17.	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust.1 pkt. 1)	Bristol-Myers Squibb Polska Sp. z o.o.	Onureg, Azacitidinum, tabl. powł., 200 mg, 7 szt., GTIN 07640133688435	B.114. LECZENIE CHORYCH NA OSTRĄ BIAŁACZKĘ SZPIKOWĄ (ICD-10: C92.0)

18.	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust.1 pkt. 1)	Bristol-Myers Squibb Polska Sp. z o.o.	Onureg, Azacitidinum, tabl. powł., 300 mg, 7 szt., GTIN 07640133688442	B.114. LECZENIE CHORYCH NA OSTRĄ BIAŁACZKĘ SZPIKOWĄ (ICD-10: C92.0)
19.	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust.1 pkt. 1)	Angelini Pharma Polska Sp. z o.o.	Iclusig, Ponatinibum, tabl. powł., 45 mg, 30 szt., GTIN 07640159433637	B.65. LECZENIE CHORYCH NA OSTRĄ BIAŁACZKĘ LIMFOBLASTYCZNĄ (ICD-10: C91.0)
20.	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust.1 pkt. 1)	Angelini Pharma Polska Sp. z o.o.	Iclusig, Ponatinibum, tabl. powł., 45 mg, 30 szt., GTIN 07640159433637	B.14. LECZENIE CHORYCH NA PRZEWLEKŁĄ BIAŁACZKĘ SZPIKOWĄ (ICD-10: C92.1)
21.	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust.1 pkt. 1)	Angelini Pharma Polska Sp. z o.o.	Iclusig, Ponatinibum, tabl. powł., 15 mg, 60 szt., GTIN 07640159433613	B.65. LECZENIE CHORYCH NA OSTRĄ BIAŁACZKĘ LIMFOBLASTYCZNĄ (ICD-10: C91.0)
22.	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust.1 pkt. 1)	Angelini Pharma Polska Sp. z o.o.	Iclusig, Ponatinibum, tabl. powł., 15 mg, 60 szt., GTIN 07640159433613	B.14. LECZENIE CHORYCH NA PRZEWLEKŁĄ BIAŁACZKĘ SZPIKOWĄ (ICD-10: C92.1)
23.	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust.1 pkt. 1)	Zakłady Farmaceutyczne POLPHARMA S.A.	Remidia, Sildenafilum, tabl. powł., 20 mg, 90 szt., GTIN 05903060610545	B.31. LECZENIE TĘTNICZEGO NADCIŚNIENIA PŁUCNEGO (TNP) (ICD-10 I27, I27.0)
24.	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust.1 pkt. 1)	Zakłady Farmaceutyczne POLPHARMA S.A.	Briglau Free, Brimonidini tartras, krople do oczu, roztwór, 2 mg/ml, 1 but. po 5 ml, GTIN 05909991379483	Jaskra
25.	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust.1 pkt. 1)	Zakłady Farmaceutyczne POLPHARMA S.A.	Briglau Free, Brimonidini tartras, krople do oczu, roztwór, 2 mg/ml, 3 but. po 5 ml, GTIN 05909991379490	Jaskra
26.	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust.1 pkt. 1)	Zakłady Farmaceutyczne POLPHARMA S.A.	Nodom Combi, Dorzolamidum + Timololum, krople do oczu, roztwór, (20 mg + 5 mg)/ml, 3 but. po 5 ml, GTIN 05909991067274	Jaskra
27.	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust.1 pkt. 1)	Zakłady Farmaceutyczne POLPHARMA S.A.	Delortan, Desloratadinum, roztwór doustny, 0,5 mg/ml, 1 but. po 120 ml, GTIN 05909990969364	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji
28.	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust.1 pkt. 1)	Zakłady Farmaceutyczne POLPHARMA S.A.	Nodom, Dorzolamidum, krople do oczu, roztwór, 20 mg/ml, 3 but. po 5 ml, GTIN 05900257101015	Jaskra
29.	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust.1 pkt. 1)	Zakłady Farmaceutyczne POLPHARMA S.A.	Formetic, Metformini hydrochloridum, tabl. powł., 500 mg, 120 szt., GTIN 05903060614406	Cukrzyca
30.	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust.1 pkt. 1)	Zakłady Farmaceutyczne POLPHARMA S.A.	Formetic, Metformini hydrochloridum, tabl. powł., 850 mg, 120 szt., GTIN 05903060614420	Cukrzyca

31.	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust.1 pkt. 1)	Zakłady Farmaceutyczne POLPHARMA S.A.	Formetic, Metformini hydrochloridum, tabl. powł., 1000 mg, 120 szt., GTIN 05903060614444	Cukrzyca
32.	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust.1 pkt. 1)	Zakłady Farmaceutyczne POLPHARMA S.A.	Oxodil PPH, Formoteroli fumaras dihydricus, proszek do inhalacji w kaps. twardych, 12 µg, 60 szt., GTIN 05909990849000	Astma, przewlekła obturacyjna choroba płuc, eozynofilowe zapalenie oskrzeli
33.	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust.1 pkt. 1)	Zakłady Farmaceutyczne POLPHARMA S.A.	Oxodil PPH, Formoteroli fumaras dihydricus, proszek do inhalacji w kaps. twardych, 12 µg, 120 szt., GTIN 05909990996681	Astma, przewlekła obturacyjna choroba płuc, eozynofilowe zapalenie oskrzeli
34.	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust.1 pkt. 1)	Boehringer Ingelheim Sp. z o.o.	Srivasso, Tiotropium, proszek do inhalacji w kaps. twardych, 18 µg/dawkę inhalacyjną, 30 szt., GTIN 05909991253998	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji
35.	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust.1 pkt. 1)	Boehringer Ingelheim Sp. z o.o.	Srivasso, Tiotropium, proszek do inhalacji w kaps. twardych, 18 µg/dawkę inhalacyjną, 30 szt., GTIN 05909991253998	Ciężka postać POChP z udokumentowanym badaniem spirometrycznym z wartością wskaźnika FEV1<50% oraz ujemną próbą rozkurczową
36.	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust.1 pkt. 1)	Boehringer Ingelheim Sp. z o.o.	Srivasso, Tiotropium, proszek do inhalacji w kaps. twardych, 18 µg/dawkę inhalacyjną, 30 szt. + 1 inhalator, GTIN 05909991254001	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji
37.	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust.1 pkt. 1)	Boehringer Ingelheim Sp. z o.o.	Srivasso, Tiotropium, proszek do inhalacji w kaps. twardych, 18 µg/dawkę inhalacyjną, 30 szt. + 1 inhalator, GTIN 05909991254001	Ciężka postać POChP z udokumentowanym badaniem spirometrycznym z wartością wskaźnika FEV1<50% oraz ujemną próbą rozkurczową
38.	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust.1 pkt. 1)	Mölnlycke Health Care Polska Sp. z o.o.	Mepilex Ag, 6 x 8,5 cm, Emplastrum antimicrobionicum, opatrunek, 51 cm2, 1 opakowanie zawierające 5 sztuk sterylnych opatrunków pakowanych pojedynczo, GTIN 07332551027056	Przewlekłe owrzodzenia
39.	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust.1 pkt. 1)	Mölnlycke Health Care Polska Sp. z o.o.	Mepilex Ag, 6 x 8,5 cm, Emplastrum antimicrobionicum, opatrunek, 51 cm2, 1 opakowanie zawierające 5 sztuk sterylnych opatrunków pakowanych pojedynczo, GTIN 07332551027056	Epidermolysis bullosa
40.	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust.1 pkt. 1)	Mölnlycke Health Care Polska Sp. z o.o.	Mepilex Ag, 12,5 x 12,5 cm, Emplastrum antimicrobionicum, opatrunek, 156,25 cm2, 1 opakowanie zawierające 5 sztuk sterylnych opatrunków pakowanych pojedynczo, GTIN 07332430941367	Przewlekłe owrzodzenia

41.	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust.1 pkt. 1)	Mölnlycke Health Care Polska Sp. z o.o.	Mepilex Ag, 12,5 x 12,5 cm, Emplastri antimicrobiotica, opatrunek, 156,25 cm2, 1 opakowanie zawierające 5 sztuk sterylnych opatrunków pakowanych pojedynczo, GTIN 07332430941367	Epidermolysis bullosa
42.	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust.1 pkt. 1)	Mölnlycke Health Care Polska Sp. z o.o.	Mepilex Ag, 10 x 21 cm, Emplastri antimicrobiotica, opatrunek, 210 cm2, 1 opakowanie zawierające 5 sztuk sterylnych opatrunków pakowanych pojedynczo, GTIN 07332430941374	Przewlekłe owrzodzenia
43.	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust.1 pkt. 1)	Mölnlycke Health Care Polska Sp. z o.o.	Mepilex Ag, 10 x 21 cm, Emplastri antimicrobiotica, opatrunek, 210 cm2, 1 opakowanie zawierające 5 sztuk sterylnych opatrunków pakowanych pojedynczo, GTIN 07332430941374	Epidermolysis bullosa
44.	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust.1 pkt. 1)	Mölnlycke Health Care Polska Sp. z o.o.	Mepilex Ag, 17,5 x 17,5 cm, Emplastri antimicrobiotica, opatrunek, 306,25 cm2, 1 opakowanie zawierające 5 sztuk sterylnych opatrunków pakowanych pojedynczo, GTIN 07332430941381	Przewlekłe owrzodzenia
45.	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust.1 pkt. 1)	Mölnlycke Health Care Polska Sp. z o.o.	Mepilex Ag, 17,5 x 17,5 cm, Emplastri antimicrobiotica, opatrunek, 306,25 cm2, 1 opakowanie zawierające 5 sztuk sterylnych opatrunków pakowanych pojedynczo, GTIN 07332430941381	Epidermolysis bullosa
46.	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust.1 pkt. 1)	Zentiva Polska Sp. z o.o.	Normeg, Levetiracetamum, tabl. powł., 250 mg, 50 szt., GTIN 05909990998135	Padaczka
47.	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust.1 pkt. 1)	Zentiva Polska Sp. z o.o.	Normeg, Levetiracetamum, tabl. powł., 500 mg, 50 szt., GTIN 05909990998180	Padaczka
48.	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust.1 pkt. 1)	Zentiva Polska Sp. z o.o.	Normeg, Levetiracetamum, tabl. powł., 750 mg, 50 szt., GTIN 05909990998258	Padaczka
49.	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust.1 pkt. 1)	Zentiva Polska Sp. z o.o.	Normeg, Levetiracetamum, tabl. powł., 1000 mg, 50 szt., GTIN 05909990998302	Padaczka

50.	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust.1 pkt. 1)	medac Gesellschaft für klinische Spezialpräparate mbH	Vinorelbine medac, Vinorelbinum, kaps. miękkie, 20 mg, 1 szt., GTIN 04037353020092	C.63. VINOELBINUM
51.	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust.1 pkt. 1)	medac Gesellschaft für klinische Spezialpräparate mbH	Vinorelbine medac, Vinorelbinum, kaps. miękkie, 30 mg, 1 szt., GTIN 04037353020085	C.63. VINOELBINUM
52.	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust.1 pkt. 1)	Neuraxpharm Polska Sp. z o.o.	Trund, Levetiracetamum, roztwór doustny, 100 mg/ml, 300 ml, GTIN 05909990925841	Padaczka
53.	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust.1 pkt. 1)	Neuraxpharm Polska Sp. z o.o.	Levetiracetam NeuroPharma, Levetiracetamum, tabl. powł., 500 mg, 50 szt., GTIN 05909990958986	Padaczka
54.	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust.1 pkt. 1)	Neuraxpharm Polska Sp. z o.o.	Levetiracetam NeuroPharma, Levetiracetamum, tabl. powł., 500 mg, 100 szt., GTIN 05909990959037	Padaczka
55.	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust.1 pkt. 1)	Neuraxpharm Polska Sp. z o.o.	Levetiracetam NeuroPharma, Levetiracetamum, tabl. powł., 750 mg, 50 szt., GTIN 05909990958856	Padaczka
56.	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust.1 pkt. 1)	Neuraxpharm Polska Sp. z o.o.	Levetiracetam NeuroPharma, Levetiracetamum, tabl. powł., 750 mg, 100 szt., GTIN 05909990958894	Padaczka
57.	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust.1 pkt. 1)	Neuraxpharm Polska Sp. z o.o.	Levetiracetam NeuroPharma, Levetiracetamum, tabl. powł., 1000 mg, 50 szt., GTIN 05909990959129	Padaczka
58.	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust.1 pkt. 1)	Neuraxpharm Polska Sp. z o.o.	Levetiracetam NeuroPharma, Levetiracetamum, tabl. powł., 1000 mg, 100 szt., GTIN 05909990959167	Padaczka
59.	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust.1 pkt. 1)	Neuraxpharm Polska Sp. z o.o.	Teriflunomide Neuraxpharm, Teriflunomidum, tabl. powł., 14 mg, 28 szt., GTIN 05909991537340	B.29. LECZENIE CHORYCH NA STWARDNIENIE ROZSIANE (ICD-10: G35)
60.	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust.1 pkt. 1)	Zakłady Farmaceutyczne POLPHARMA S.A.	Polsart, Telmisartanum, tabl., 40 mg, 28 szt., GTIN 05909990936670	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji
61.	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust.1 pkt. 1)	Zakłady Farmaceutyczne POLPHARMA S.A.	Polsart, Telmisartanum, tabl., 80 mg, 28 szt., GTIN 05909990936700	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji

62.	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust.1 pkt. 1)	Zentiva Polska Sp. z o.o.	Eleber, Cabazitaxelum, koncentrat i rozpuszczalnik do sporządzania roztworu do infuzji, 40 mg/ml, 1 fiol. 1,5 ml, GTIN 08594739254732	C.97. CABAZITAXEL
63.	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust.1 pkt. 1)	Zentiva Polska Sp. z o.o.	Agen 10, Amlodipinum, tabl., 10 mg, 60 szt., GTIN 05909991067540	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji
64.	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust.1 pkt. 1)	Zentiva Polska Sp. z o.o.	Agen 5, Amlodipinum, tabl., 5 mg, 60 szt., GTIN 05909991067533	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji
65.	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust.1 pkt. 1)	Zentiva Polska Sp. z o.o.	Helicid Forte, Omeprazolum, Kapsułki dojelitowe, twarde, 40 mg, 28 kaps., GTIN 05909990921324	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji
66.	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust.1 pkt. 1)	Boehringer Ingelheim Sp. z o.o.	Jardiance, Empagliflozinum, tabl. powł., 10 mg, 60 szt., GTIN 05909991138523	Przewlekła choroba nerek u dorosłych pacjentów z: eGFR w zakresie od ≥ 20 ml/min/1,73 m ² do < 45 ml/min/1,73 m ² , stosujących leczenie oparte na ACEi/ARB co najmniej 4 tygodnie lub z przeciwwskazaniem do stosowania takiej terapii lub eGFR w zakresie od ≥ 45 ml/min/1,73 m ² do < 90 ml/min/1,73 m ² oraz albuminurią lub białkomoczem, stosujących leczenie oparte na ACEi/ARB co najmniej 4 tygodnie lub z przeciwwskazaniem do stosowania takiej terapii.
67.	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust.1 pkt. 1)	Boehringer Ingelheim Sp. z o.o.	Jardiance, Empagliflozinum, tabl. powł., 10 mg, 60 szt., GTIN 05909991138523	Przewlekła niewydolność serca u dorosłych pacjentów z zachowaną frakcją wyrzutową lewej komory serca (LVEF $> 50\%$) oraz utrzymującymi się objawami choroby w klasie II-IV NYHA pomimo zastosowania terapii opartej na ACEi (lub ARB/ARNi) i lekach z grupy betaadrenolityków oraz jeśli wskazane diuretykach.
68.	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust.1 pkt. 1)	Boehringer Ingelheim Sp. z o.o.	Jardiance, Empagliflozinum, tabl. powł., 10 mg, 60 szt., GTIN 05909991138523	Cukrzyca typu 2, u pacjentów stosujących co najmniej jeden lek hipoglikemizujący, z HbA1c $\geq 7\%$ 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 3 lub więcej głównych czynników ryzyka spośród wymienionych poniżej: wiek

				≥55 lat dla mężczyzn i ≥60 lat dla kobiet, dyslipidemia, nadciśnienie tętnicze, palenie tytoniu, otyłość.
69.	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust.1 pkt. 1)	Boehringer Ingelheim Sp. z o.o.	Jardiance, Empagliflozinum, tabl. powł., 10 mg, 28 szt., GTIN 05909991138509	Przewlekła choroba nerek u dorosłych pacjentów z: eGFR w zakresie od ≥ 20 ml/min/1,73 m2 do < 45 ml/min/1,73 m2, stosujących leczenie oparte na ACEi/ARB co najmniej 4 tygodnie lub z przeciwwskazaniem do stosowania takiej terapii lub eGFR w zakresie od ≥ 45 ml/min/1,73 m2 do < 90 ml/min/1,73 m2 oraz albuminurią lub białkomoczem, stosujących leczenie oparte na ACEi/ARB co najmniej 4 tygodnie lub z przeciwwskazaniem do stosowania takiej terapii.
70.	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust.1 pkt. 1)	Boehringer Ingelheim Sp. z o.o.	Jardiance, Empagliflozinum, tabl. powł., 10 mg, 28 szt., GTIN 05909991138509	Przewlekła niewydolność serca u dorosłych pacjentów z zachowaną frakcją wyrzutową lewej komory serca (LVEF>50%) oraz utrzymującymi się objawami choroby w klasie II-IV NYHA pomimo zastosowania terapii opartej na ACEi (lub ARB/ARNi) i lekach z grupy betaadrenolityków oraz jeśli wskazane diuretykach.
71.	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust.1 pkt. 1)	Boehringer Ingelheim Sp. z o.o.	Jardiance, Empagliflozinum, tabl. powł., 10 mg, 28 szt., GTIN 05909991138509	Cukrzyca typu 2, u pacjentów stosujących co najmniej jeden lek hipoglikemizujący, z HbA1c ≥7% 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 3 lub więcej głównych czynników ryzyka spośród wymienionych poniżej: wiek ≥55 lat dla mężczyzn i ≥60 lat dla kobiet, dyslipidemia, nadciśnienie tętnicze, palenie tytoniu, otyłość.
72.	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust.1 pkt. 1)	Boehringer Ingelheim Sp. z o.o.	Jardiance, Empagliflozinum, tabl. powł., 10 mg, 30 szt., GTIN 05909991138516	Przewlekła choroba nerek u dorosłych pacjentów z: eGFR w zakresie od ≥ 20 ml/min/1,73 m2 do < 45 ml/min/1,73 m2, stosujących leczenie oparte na ACEi/ARB co najmniej 4 tygodnie lub z przeciwwskazaniem do stosowania takiej terapii lub eGFR w zakresie od ≥ 45 ml/min/1,73 m2 do < 90 ml/min/1,73 m2 oraz albuminurią lub białkomoczem, stosujących leczenie oparte na ACEi/ARB co najmniej 4 tygodnie lub z przeciwwskazaniem do stosowania takiej terapii.

73.	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust.1 pkt. 1)	Boehringer Ingelheim Sp. z o.o.	Jardiance, Empagliflozinum, tabl. powł., 10 mg, 30 szt., GTIN 05909991138516	Przewlekła niewydolność serca u dorosłych pacjentów z zachowaną frakcją wyrzutową lewej komory serca (LVEF>50%) oraz utrzymującymi się objawami choroby w klasie II-IV NYHA pomimo zastosowania terapii opartej na ACEi (lub ARB/ARNi) i lekach z grupy betaadrenolityków oraz jeśli wskazane diuretykach.
74.	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust.1 pkt. 1)	Boehringer Ingelheim Sp. z o.o.	Jardiance, Empagliflozinum, tabl. powł., 10 mg, 30 szt., GTIN 05909991138516	Cukrzyca typu 2, u pacjentów stosujących co najmniej jeden lek hipoglikemizujący, z HbA1c $\geq 7\%$ 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 3 lub więcej głównych czynników ryzyka spośród wymienionych poniżej: wiek ≥ 55 lat dla mężczyzn i ≥ 60 lat dla kobiet, dyslipidemia, nadciśnienie tętnicze, palenie tytoniu, otyłość.
75.	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust.1 pkt. 1)	Boehringer Ingelheim Sp. z o.o.	Jardiance, Empagliflozinum, tabl. powł., 10 mg, 14 szt., GTIN 05909991138493	Przewlekła choroba nerek u dorosłych pacjentów z: eGFR w zakresie od ≥ 20 ml/min/1,73 m ² do < 45 ml/min/1,73 m ² , stosujących leczenie oparte na ACEi/ARB co najmniej 4 tygodnie lub z przeciwwskazaniem do stosowania takiej terapii lub eGFR w zakresie od ≥ 45 ml/min/1,73 m ² do < 90 ml/min/1,73 m ² oraz albuminurią lub białkomoczem, stosujących leczenie oparte na ACEi/ARB co najmniej 4 tygodnie lub z przeciwwskazaniem do stosowania takiej terapii.
76.	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust.1 pkt. 1)	Boehringer Ingelheim Sp. z o.o.	Jardiance, Empagliflozinum, tabl. powł., 10 mg, 14 szt., GTIN 05909991138493	Przewlekła niewydolność serca u dorosłych pacjentów z zachowaną frakcją wyrzutową lewej komory serca (LVEF>50%) oraz utrzymującymi się objawami choroby w klasie II-IV NYHA pomimo zastosowania terapii opartej na ACEi (lub ARB/ARNi) i lekach z grupy betaadrenolityków oraz jeśli wskazane diuretykach.
77.	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust.1 pkt. 1)	Boehringer Ingelheim Sp. z o.o.	Jardiance, Empagliflozinum, tabl. powł., 10 mg, 14 szt., GTIN 05909991138493	Cukrzyca typu 2, u pacjentów stosujących co najmniej jeden lek hipoglikemizujący, z HbA1c $\geq 7\%$ 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 3 lub więcej głównych czynników ryzyka spośród wymienionych poniżej: wiek ≥ 55 lat dla mężczyzn i ≥ 60 lat dla kobiet, dyslipidemia, nadciśnienie tętnicze, palenie tytoniu, otyłość.
--	--	--	--	--