



Ministerstwo  
Zdrowia



Komisja Ekonomiczna

Warszawa, 3 lipca 2026 r.

## Raport z głosowań nr 27 z posiedzenia Komisji Ekonomicznej

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)	Ranbaxy (Poland) Sp. z o.o.	Bosentan Ranbaxy, Bosentanum, tabl. powł., 125 mg, 56 szt., GTIN 05909991488529	B.31. LECZENIE TĘTNICZEGO NADCIŚNIENIA PŁUCNEGO (TNP) (ICD-10 I27, I27.0)	Pozytywna
2.	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust.1 pkt. 1)	Gedeon Richter Polska Sp. z o.o.	Zafrilla, Dienogestum, tabl., 2 mg, 28 szt., GTIN 05907594032552	Endometrioza	Pozytywna
3.	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust.1 pkt. 1)	Gedeon Richter Polska Sp. z o.o.	Raenom, Ivabradinum, tabl. powł., 7,5 mg, 56 szt., GTIN 05909991307370	Przewlekła niewydolność serca w klasach NYHA II – NYHA IV, z zaburzeniami czynności skurczowej, u pacjentów z potwierdzonym w badaniu EKG rytmem zatokowym i częstością akcji serca $\geq 75$ uderzeń na minutę, w skojarzeniu z leczeniem standardowym, w tym z beta-adrenolitykiem lub gdy leczenie beta- adrenolitykiem jest przeciwwskazane albo nie jest tolerowane	Pozytywna

4.	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust.1 pkt. 1)	Gedeon Richter Polska Sp. z o.o.	Raenom, Ivabradinum, tabl. powł., 5 mg, 56 szt., GTIN 05909991307349	Przewlekła niewydolność serca w klasach NYHA II – NYHA IV, z zaburzeniami czynności skurczowej, u pacjentów z potwierdzonym w badaniu EKG rytmem zatokowym i częstością akcji serca $\geq 75$ uderzeń na minutę, w skojarzeniu z leczeniem standardowym, w tym z beta-adrenolitykiem lub gdy leczenie beta- adrenolitykiem jest przeciwwskazane albo nie jest tolerowane	Pozytywna
5.	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust.1 pkt. 1)	betapharm Arzneimittel GmbH	Azacidine Betapharm, Azacidinum, proszek do sporządzania zawiesiny do wstrzykiwań, 25 mg/ml, 1 fiol. a 100 mg, GTIN 04251556500117	C.69.b. AZACITIDINUM	Pozytywna
6.	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust.1 pkt. 1)	betapharm Arzneimittel GmbH	Azacidine Betapharm, Azacidinum, proszek do sporządzania zawiesiny do wstrzykiwań, 25 mg/ml, 1 fiol. a 100 mg, GTIN 04251556500117	C.69.b. AZACITIDINUM	Pozytywna
7.	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust.1 pkt. 1)	betapharm Arzneimittel GmbH	Azacidine Betapharm, Azacidinum, proszek do sporządzania zawiesiny do wstrzykiwań, 25 mg/ml, 1 fiol. a 100 mg, GTIN 04251556500117	C.69.b. AZACITIDINUM	Pozytywna
8.	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust.1 pkt. 1)	Sandoz Polska Sp. z o.o.	Zinnat, Cefuroxim, granulaty do sporządzania zawiesiny doustnej, 250 mg/5 ml, 1 but. po 50 ml, GTIN 05909990468812	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji	Pozytywna
9.	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust.1 pkt. 1)	Sandoz Polska Sp. z o.o.	Zinnat, Cefuroxim, granulaty do sporządzania zawiesiny doustnej, 125 mg/5 ml, 1 but. po 100 ml, GTIN 05909990051342	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji	Pozytywna
10.	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust.1 pkt. 1)	Sandoz Polska Sp. z o.o.	Zinnat, Cefuroxim, granulaty do sporządzania zawiesiny doustnej, 125 mg/5 ml, 1 but. po 50 ml, GTIN 05909990051335	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji	Pozytywna
11.	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust.1 pkt. 1)	Sandoz Polska Sp. z o.o.	Zinnat, Cefuroxim, tabl. powł., 500 mg, 14 szt., GTIN 05909990083435	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji	Pozytywna

12.	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust.1 pkt. 1)	Sandoz Polska Sp. z o.o.	Zinnat, Cefuroxim, tabl. powl., 500 mg, 10 szt., GTIN 05909990083411	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji	Pozytywna
13.	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust.1 pkt. 1)	Sandoz Polska Sp. z o.o.	Zinnat, Cefuroxim, tabl. powl., 250 mg, 10 szt., GTIN 05909990083312	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji	Pozytywna
14.	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust.1 pkt. 1)	Sandoz Polska Sp. z o.o.	Zinnat, Cefuroxim, tabl. powl., 125 mg, 10 szt., GTIN 05909990083213	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji	Pozytywna
15.	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust.1 pkt. 1)	Vipharm S.A.	Everolimus Vipharm, Everolimus, tabl., 10 mg, 30 szt., GTIN 05901812161307	C.91.a. EVEROLIMUS	Pozytywna
16.	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust.1 pkt. 1)	Vipharm S.A.	Everolimus Vipharm, Everolimus, tabl., 5 mg, 30 szt., GTIN 05901812161277	C.91.a. EVEROLIMUS	Pozytywna
17.	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust.1 pkt. 1)	Accord Healthcare Polska Sp. z o.o.	Levetiracetam Accord, Levetiracetam, roztwór doustny, 100 mg/ml, 300 ml, GTIN 05909991374501	Padaczka	Pozytywna
18.	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust.1 pkt. 1)	Accord Healthcare Polska Sp. z o.o.	Levetiracetam Accord, Levetiracetam, tabl. powl., 750 mg, 50 szt., GTIN 05909990921652	Padaczka	Pozytywna
19.	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust.1 pkt. 1)	Accord Healthcare Polska Sp. z o.o.	Levetiracetam Accord, Levetiracetam, tabl. powl., 500 mg, 50 szt., GTIN 05909990921577	Padaczka	Pozytywna
20.	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust.1 pkt. 1)	Accord Healthcare Polska Sp. z o.o.	Levetiracetam Accord, Levetiracetam, tabl. powl., 500 mg, 100 szt., GTIN 05909990921591	Padaczka	Pozytywna
21.	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust.1 pkt. 1)	Accord Healthcare Polska Sp. z o.o.	Levetiracetam Accord, Levetiracetam, tabl. powl., 250 mg, 50 szt., GTIN 05909990921492	Padaczka	Pozytywna
22.	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust.1 pkt. 1)	Accord Healthcare Polska Sp. z o.o.	Levetiracetam Accord, Levetiracetam, tabl. powl., 1000 mg, 100 szt., GTIN 05909990921751	Padaczka	Pozytywna

23.	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust.1 pkt. 1)	Accord Healthcare Polska Sp. z o.o.	Levetiracetam Accord, Levetiracetamum, tabl. powł., 1000 mg, 50 szt., GTIN 05909990921737	Padaczka	Pozytywna
24.	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust.1 pkt. 1)	Delfarma Sp. z o.o.	Rolpryna SR, Ropinirolum, tabl. o przedł. uwalnianiu, 8 mg, 28 szt., GTIN 05909991391683	Choroba i zespół Parkinsona	Pozytywna
25.	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust.1 pkt. 1)	Delfarma Sp. z o.o.	Rolpryna SR, Ropinirolum, tabl. o przedł. uwalnianiu, 4 mg, 28 szt., GTIN 05909991391485	Choroba i zespół Parkinsona	Pozytywna
26.	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust.1 pkt. 1)	Delfarma Sp. z o.o.	Karbicombi, Candesartanum cilexetili + Hydrochlorothiazidum, tabl., 32+25 mg, 30 szt., GTIN 05909991428112	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji	Pozytywna
27.	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust.1 pkt. 1)	IPSEN POLAND sp. z o.o.	Cabometyx, Cabozantinibum, tabl. powł., 40 mg, 30 szt., GTIN 03582186003954	<Nowy załącznik chemioterapii>	Skierowano na ponowne negocjacje
28.	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust.1 pkt. 1)	IPSEN POLAND sp. z o.o.	Cabometyx, Cabozantinibum, tabl. powł., 20 mg, 30 szt., GTIN 03582186003947	<Nowy załącznik chemioterapii>	Skierowano na ponowne negocjacje
29.	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust.1 pkt. 1)	IPSEN POLAND sp. z o.o.	Cabometyx, Cabozantinibum, tabl. powł., 60 mg, 30 szt., GTIN 03582186003961	<Nowy załącznik chemioterapii>	Skierowano na ponowne negocjacje
30.	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust.1 pkt. 1)	Exceed Orphan sp. z o.o.	Sialanar, Glycopyrronii bromidum, roztwór doustny, 320 µg/ml, 250 ml, GTIN 05060506950136	Leczenie objawowe ciężkiej postaci ślinotoku (przewlekłego patologicznego wydzielania śliny) u dzieci i młodzieży w wieku od 3 lat z mózgowym porażeniem dziecięcym	Skierowano na ponowne negocjacje
31.	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust.1 pkt. 1)	Pfizer Polska Sp. z o.o.	Xeljanz, Tofacitinibum, tabl. powł., 5 mg, 56 szt., GTIN 05907636977100	B.33. LECZENIE CHORYCH Z AKTYWNA POSTACIĄ REUMATOIDALNEGO ZAPALENIA STAWÓW I MŁODZIEŃCZEGO IDIOPATYCZNEGO ZAPALENIA STAWÓW (ICD-10: M05, M06, M08)	Odroczono termin podjęcia uchwały
32.	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust.1 pkt. 1)	Pfizer Polska Sp. z o.o.	Xeljanz, Tofacitinibum, tabl. powł., 5 mg, 56 szt., GTIN 05907636977100	B.55. LECZENIE PACJENTÓW Z WRZODZIEJĄCYM ZAPALENIEM JELITA GRUBEGO (WZJG) (ICD-10: K51)	Odroczono termin podjęcia uchwały

33.	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust.1 pkt. 1)	Pfizer Polska Sp. z o.o.	Xeljanz, Tofacitinibum, tabl. powł., 5 mg, 56 szt., GTIN 05907636977100	B.35. LECZENIE CHORYCH Z ŁUSZCZYCOWYM ZAPALENIEM STAWÓW (ŁZS) (ICD-10: L40.5, M07.1, M07.2, M07.3)	Odroczono termin podjęcia uchwały
34.	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust.1 pkt. 1)	Pfizer Polska Sp. z o.o.	Xeljanz, Tofacitinibum, Tabletki powlekane, 10 mg, 56 tabl., GTIN 05415062342800	B.55. LECZENIE PACJENTÓW Z WRZODZIEJĄCYM ZAPALENIEM JELITA GRUBEGO (WZJG) (ICD-10: K51)	Odroczono termin podjęcia uchwały
35.	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust.1 pkt. 1)	Pfizer Polska Sp. z o.o.	Xeljanz, Tofacitinibum, roztwór doustny, 1 mg/ml, 240 ml, GTIN 05415062388723	B.33. LECZENIE CHORYCH Z AKTYWNAJĄ POSTACIĄ REUMATOIDALNEGO ZAPALENIA STAWÓW I MŁODZIEŃCZEGO IDIOPATYCZNEGO ZAPALENIA STAWÓW (ICD-10: M05, M06, M08)	Odroczono termin podjęcia uchwały
36.	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust.1 pkt. 1)	Accord Healthcare Polska Sp. z o.o.	Imatinib Accord, Imatinibum, tabl. powł., 100 mg, 60 szt., GTIN 05055565726983	C.70.a. IMATINIBUM	Pozytywna
37.	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust.1 pkt. 1)	Accord Healthcare Polska Sp. z o.o.	Imatinib Accord, Imatinibum, tabl. powł., 100 mg, 60 szt., GTIN 05055565726983	C.70.b. IMATINIBUM	Pozytywna
38.	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust.1 pkt. 1)	Accord Healthcare Polska Sp. z o.o.	Imatinib Accord, Imatinibum, tabl. powł., 100 mg, 60 szt., GTIN 05055565726983	C.70.c. IMATINIBUM	Pozytywna
39.	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust.1 pkt. 1)	Accord Healthcare Polska Sp. z o.o.	Imatinib Accord, Imatinibum, tabl. powł., 400 mg, 30 szt., GTIN 05055565726990	C.70.a. IMATINIBUM	Pozytywna
40.	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust.1 pkt. 1)	Accord Healthcare Polska Sp. z o.o.	Imatinib Accord, Imatinibum, tabl. powł., 400 mg, 30 szt., GTIN 05055565726990	C.70.b. IMATINIBUM	Pozytywna
41.	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust.1 pkt. 1)	Accord Healthcare Polska Sp. z o.o.	Imatinib Accord, Imatinibum, tabl. powł., 400 mg, 30 szt., GTIN 05055565726990	C.70.c. IMATINIBUM	Pozytywna
42.	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 <sup>2</sup> oraz bardzo wysokim ryzykiem sercowo-naczyniowym rozumianym jako: 1)potwierdzona choroba sercowo-naczyniowa, lub 2)uszkodzenie innych	Skierowano na ponowne negocjacje

				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, -naciśnienie tętnicze, -palenie tytoniu	
43.	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 <sup>2</sup> 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, -naciśnienie tętnicze, -palenie tytoniu	Skierowano na ponowne negocjacje
44.	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 $\geq$ 30 kg/m <sup>2</sup> 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, -naciśnienie tętnicze, -palenie tytoniu	Skierowano na ponowne negocjacje
45.	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 $\geq$ 30 kg/m <sup>2</sup> oraz bardzo wysokim ryzykiem sercowo-naczyniowym rozumianym jako: 1)potwierdzona choroba sercowo-	Skierowano na ponowne negocjacje

				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	
46.	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 jednym lekiem hipoglikemizującym, z HbA1c $\geq 7,0\%$ , z BMI $\geq 27$ kg/m <sup>2</sup> 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	Skierowano na ponowne negocjacje
47.	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 jednym lekiem hipoglikemizującym, z HbA1c $\geq 7,0\%$ , z BMI $\geq 27$ kg/m <sup>2</sup> 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	Skierowano na ponowne negocjacje
48.	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 jednym lekiem hipoglikemizującym, z HbA1c $\geq 7,0\%$ , z BMI $\geq 27$ kg/m <sup>2</sup> oraz bardzo wysokim ryzykiem sercowo-naczyniowym rozumianym jako: 1)	Skierowano na ponowne negocjacje

				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	
49.	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust.1 pkt. 1)	Eli Lilly Polska Sp. z o.o.	Jaypirca, Pirtobrutinibum, tabl. powl., 100 mg, 28 szt., GTIN 05999885490226	B.12.FM. LECZENIE CHORYCH NA CHŁONIAKI B-KOMÓRKOWE (ICD-10: C82, C83, C85)	Odroczono termin podjęcia uchwały
50.	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust.1 pkt. 1)	Eli Lilly Polska Sp. z o.o.	Jaypirca, Pirtobrutinibum, tabl. powl., 100 mg, 28 szt., GTIN 05999885490226	B.12.FM. LECZENIE CHORYCH NA CHŁONIAKI B-KOMÓRKOWE (ICD-10: C82, C83, C85)	Odroczono termin podjęcia uchwały
51.	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust.1 pkt. 1)	Pfizer Polska Sp. z o.o.	Hypavzi, Marstacimabum, roztwór do wstrzykiwań we wstrzykiwaczu, 150 mg/ml, 1 wstrzykiwacz, GTIN 05415062127490	B.15. ZAPOBIEGANIE KRWAWIENIOM U DZIECI Z HEMOFILIĄ A I B (ICD-10: D66, D67)	Skierowano na ponowne negocjacje
52.	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust.1 pkt. 1)	AstraZeneca AB	Wainzua, Eplontersen, roztwór do wstrzykiwań, 45 mg, 1 wstrzykiwacz, GTIN 05000456084918	B.170. LECZENIE DOROSŁYCH PACJENTÓW Z POLINEUROPATIĄ W I LUB II STADIUM ZAAWANSOWANIA W PRZEBIEGU DZIEDZICZNEJ AMYLOIDOZY TRANSTYRETYNOWEJ (ICD-10: E85.1)	Negatywna