



Ministerstwo
Zdrowia



Komisja Ekonomiczna

Warszawa, 21 sierpnia 2026 r.

Harmonogram prac Komisji Ekonomicznej 24-26 sierpnia 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)	Eli Lilly Polska Sp. z o.o.	Mounjaro KwikPen, Tirzepatydum, roztwór do wstrzykiwań we wstrzykiwaczu, 2,5 mg, 1 wstrzyk., GTIN 05907677973208	LECZENIE CHORYCH NA CHOROBE OTYŁOŚCIOWĄ (ICD-10: E.66)
2.	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	LECZENIE CHORYCH NA CHOROBE OTYŁOŚCIOWĄ (ICD-10: E.66)
3.	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	LECZENIE CHORYCH NA CHOROBE OTYŁOŚCIOWĄ (ICD-10: E.66)
4.	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	LECZENIE CHORYCH NA CHOROBE OTYŁOŚCIOWĄ (ICD-10: E.66)
5.	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	LECZENIE CHORYCH NA CHOROBE OTYŁOŚCIOWĄ (ICD-10: E.66)

6.	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., GTIN 05907677973253	LECZENIE CHORYCH NA CHOROBE OTYŁOŚCIOWĄ (ICD-10: E.66)
7.	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)
8.	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)
9.	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
10.	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
11.	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust.1 pkt. 1)	Bristol-Myers Squibb Polska Sp. z o.o.	Abraxane, Paclitaxelum, proszek do sporządzania zawiesiny do infuzji, 5 mg/ml, 1 fiol.po 100 mg, GTIN 05909990930265	C.104.b. NAB-PACLITAXEL I.V.
12.	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust.1 pkt. 1)	Bristol-Myers Squibb Polska Sp. z o.o.	Abraxane, Paclitaxelum, proszek do sporządzania zawiesiny do infuzji, 5 mg/ml, 1 fiol.po 100 mg, GTIN 05909990930265	C.104.a. NAB-PACLITAXEL I.V.
13.	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)

14.	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
15.	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust.1 pkt. 1)	Exeltis Poland Sp. z o.o.*	Psylipax, 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
16.	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust.1 pkt. 1)	Exeltis Poland Sp. z o.o.*	Psylipax, 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
17.	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust.1 pkt. 1)	Exeltis Poland Sp. z o.o.*	Psylipax, 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 wyniku udokumentowanego, uporczywego braku współpracy chorego
18.	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)
19.	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)
20.	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)
21.	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)

22.	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
23.	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 ośrodku medycznie wspomaganej prokreacji, na lata 2024-2028
24.	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
25.	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
26.	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
27.	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 przeciwplatekcyjnej, terapii przeciwplatekcyjnej innej niż ASA lub doustnej terapii przeciwzakrzepowej
28.	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
29.	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
30.	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 niedokrwienności, wiek ≥75 lat, nadciśnienie tętnicze, cukrzyca, zastoinowa niewydolność serca
31.	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 niedokrwienności, wiek ≥75 lat, nadciśnienie tętnicze, cukrzyca, zastoinowa niewydolność serca

32.	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)
33.	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)
34.	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
35.	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 niedokrwieny; wiek ≥ 75 lat; nadciśnienie tętnicze; cukrzyca; objawowa niewydolność serca (klasa wg NYHA $\geq$ II)
36.	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 niedokrwieny; wiek ≥ 75 lat; nadciśnienie tętnicze; cukrzyca; objawowa niewydolność serca (klasa wg NYHA $\geq$ II)
37.	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
38.	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 lub przemijający napad niedokrwienności, wiek ≥ 75 lat, nadciśnienie tętnicze, cukrzyca, zastoinowa niewydolność serca
39.	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
40.	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
41.	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 niedokrwienności, wiek ≥ 75 lat, nadciśnienie

				tętnicze, cukrzyca, zastoinowa niewydolność serca
42.	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
43.	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
44.	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
45.	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)
46.	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)
47.	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
48.	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
49.	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

50.	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 nawrotowej zakrzepicy żył głębokich i zatorowości płucnej
51.	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 $\geq II$);
52.	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
53.	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 $\geq II$);
54.	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 CHORYCH Z ROPNYM ZAPALENIEM APOKRYNOWYCH GRUCZOŁÓW POTOWYCH (HS) (ICD-10: L 73.2)
55.	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)

56.	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)
57.	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)