



Ministerstwo
Zdrowia



Warszawa, 28 marca 2025 r.

Raport głosowań nr 13 z posiedzenia Komisji Ekonomicznej

Lp.	Rodzaj wniosku	Wnioskodawca	Metryka Produktu	Numer i nazwa załącznika/wskazania	Uchwała Komisji Ekonomicznej
1.	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust.1 pkt. 1)	Biogen Poland Sp. z o.o.	Skyclarys, Omaveloxolonum, kaps. twarde, 50 mg, 90 szt., GTIN 00373179500443	Leczenie chorych na ataksję Friedreicha (ICD-10: G11.1)	Skierowano na ponowne negocjacje
2.	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	Pozytywna
3.	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	Pozytywna
4.	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	Pozytywna
5.	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)	Skierowano na ponowne negocjacje
6.	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)	Skierowano na ponowne negocjacje

7.	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)	Pozytywna
8.	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)	Pozytywna
9.	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)	Pozytywna
10.	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)	Pozytywna
11.	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)	Pozytywna
12.	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	Pozytywna
13.	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	Pozytywna
14.	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	Pozytywna
15.	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	Pozytywna
16.	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	Pozytywna
17.	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	Pozytywna

18.	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	Pozytywna
19.	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	Pozytywna
20.	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	Pozytywna
21.	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	Pozytywna
22.	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	Pozytywna
23.	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	Pozytywna
24.	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	Pozytywna
25.	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	Pozytywna
26.	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	Pozytywna

27.	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	Pozytywna
28.	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	Pozytywna
29.	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	Pozytywna
30.	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	Pozytywna
31.	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	Pozytywna
32.	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	Pozytywna
33.	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	Pozytywna
34.	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	Pozytywna
35.	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	Pozytywna
36.	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	Pozytywna
37.	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	Pozytywna

38.	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	Pozytywna
39.	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)	Skierowano na ponowne negocjacje
40.	Skrócenie obowiązowania decyzji (art. 24 ust.1 pkt.5)	Zakłady Farmaceutyczne POLPHARMA S.A.	Polsart, Telmisartanum, tabl., 40 mg, 28 szt., GTIN 05909990936670	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji	Pozytywna
41.	Skrócenie obowiązowania decyzji (art. 24 ust.1 pkt.5)	Zakłady Farmaceutyczne POLPHARMA S.A.	Polsart, Telmisartanum, tabl., 80 mg, 28 szt., GTIN 05909990936700	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji	Pozytywna
42.	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	Pozytywna
43.	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	Pozytywna
44.	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	Pozytywna
45.	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	Pozytywna
46.	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	Odroczono podjęcie uchwały

				przeciwwskazaniem do stosowania takiej terapii.	
47.	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.	Odroczono podjęcie uchwały
48.	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.	Odroczono podjęcie uchwały
49.	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 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.	Odroczono podjęcie uchwały

50.	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.	Odroczono podjęcie uchwały
51.	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 $\geq 7\%$ 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.	Odroczono podjęcie uchwały
52.	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust.1 pkt. 1)	Takeda Pharma Sp. z o.o.	HyQvia, Immunoglobulinum humanum normale, roztwór do infuzji, 100 mg/ml, 1 fiol.po 25 ml, GTIN 05909991072872	B.67. LECZENIE IMMUNOGLOBULINAMI CHOROÓB NEUROLOGICZNYCH (ICD-10: G61.8, G62.8, G63.1, G70, G04.8, G73.1, G73.2, G72.4, G61.0, G36.0, M33.0, M33.1, M33.2)	Odroczono podjęcie uchwały
53.	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust.1 pkt. 1)	Takeda Pharma Sp. z o.o.	HyQvia, Immunoglobulinum humanum normale, roztwór do infuzji, 100 mg/ml, 1 fiol.po 50 ml, GTIN 05909991072889	B.67. LECZENIE IMMUNOGLOBULINAMI CHOROÓB NEUROLOGICZNYCH (ICD-10: G61.8, G62.8, G63.1, G70, G04.8, G73.1, G73.2, G72.4, G61.0, G36.0, M33.0, M33.1, M33.2)	Odroczono podjęcie uchwały
54.	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust.1 pkt. 1)	Takeda Pharma Sp. z o.o.	HyQvia, Immunoglobulinum humanum normale, roztwór do infuzji, 100 mg/ml, 1 fiol.po 100 ml, GTIN 05909991072896	B.67. LECZENIE IMMUNOGLOBULINAMI CHOROÓB NEUROLOGICZNYCH (ICD-10: G61.8, G62.8, G63.1, G70, G04.8, G73.1, G73.2, G72.4, G61.0, G36.0, M33.0, M33.1, M33.2)	Odroczono podjęcie uchwały

55.	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust.1 pkt. 1)	Takeda Pharma Sp. z o.o.	HyQvia, Immunoglobulinum humanum normale, roztwór do infuzji, 100 mg/ml, 1 fioł.po 200 ml, GTIN 05909991072902	B.67. LECZENIE IMMUNOGLOBULINAMI CHOROÓB NEUROLOGICZNYCH (ICD-10: G61.8, G62.8, G63.1, G70, G04.8, G73.1, G73.2, G72.4, G61.0, G36.0, M33.0, M33.1, M33.2)	Odroczono podjęcie uchwały
56.	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust.1 pkt. 1)	Takeda Pharma Sp. z o.o.	HyQvia, Immunoglobulinum humanum normale, roztwór do infuzji, 100 mg/ml, 1 fioł.po 300 ml, GTIN 05909991072926	B.67. LECZENIE IMMUNOGLOBULINAMI CHOROÓB NEUROLOGICZNYCH (ICD-10: G61.8, G62.8, G63.1, G70, G04.8, G73.1, G73.2, G72.4, G61.0, G36.0, M33.0, M33.1, M33.2)	Odroczono podjęcie uchwały
57.	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust.1 pkt. 1)	Adamed Pharma S.A.	Kwetaplex, Quetiapinum, tabl. powł., 25 mg, 30 tabl., GTIN 05909990688241	Choroba afektywna dwubiegunowa	Pozytywna
58.	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust.1 pkt. 1)	Adamed Pharma S.A.	Kwetaplex, Quetiapinum, tabl. powł., 100 mg, 60 tabl., GTIN 05909990688234	Choroba afektywna dwubiegunowa	Pozytywna
59.	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust.1 pkt. 1)	Adamed Pharma S.A.	Kwetaplex, Quetiapinum, tabl. powł., 150 mg, 60 szt., GTIN 05909990688272	Choroba afektywna dwubiegunowa	Pozytywna
60.	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust.1 pkt. 1)	Adamed Pharma S.A.	Kwetaplex, Quetiapinum, tabl. powł., 200 mg, 60 szt., GTIN 05909990688296	Choroba afektywna dwubiegunowa	Pozytywna
61.	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust.1 pkt. 1)	Adamed Pharma S.A.	Kwetaplex, Quetiapinum, tabl. powł., 300 mg, 60 szt., GTIN 05909990688265	Choroba afektywna dwubiegunowa	Pozytywna
62.	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust.1 pkt. 1)	Adamed Pharma S.A.	Rozaprost, Latanoprostum, krople do oczu, roztwór, 0,05 mg/ml, 1 but. po 2,5 ml, GTIN 05909990841448	Jaskra	Pozytywna
63.	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust.1 pkt. 1)	Adamed Pharma S.A.	Bimaro Duo, Bimatoprostum + Timololum, krople do oczu, roztwór, 0,3+5 mg/ml, 1 but. po 3 ml, GTIN 05909991376772	Jaskra	Pozytywna
64.	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust.1 pkt. 1)	Adamed Pharma S.A.	Bimaro Duo, Bimatoprostum + Timololum, krople do oczu, roztwór,	Jaskra	Pozytywna

			(0,3 mg + 5 mg)/ml, 3 but. po 3 ml, GTIN 05909991376789		
65.	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust.1 pkt. 1)	Adamed Pharma S.A.	Rozaprost, Latanoprostum, krople do oczu, roztwór, 0,05 mg/ml, 3 but. po 2,5 ml, GTIN 05900411001298	Jaskra	Pozytywna
66.	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust.1 pkt. 1)	Adamed Pharma S.A.	Rozaprost Mono, Latanoprostum, krople do oczu, roztwór, 50 mcg/ml, 90 poj., GTIN 05909991102890	Jaskra	Pozytywna
67.	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust.1 pkt. 1)	Adamed Pharma S.A.	Ricordo, Donepezili hydrochloridum, tabl. ulegające rozpadowi w jamie ustnej, 10 mg, 28 szt., GTIN 05909990798940	Choroba Alzheimer	Negatywna
68.	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust.1 pkt. 1)	Adamed Pharma S.A.	Ricordo, Donepezili hydrochloridum, tabl. ulegające rozpadowi w jamie ustnej, 5 mg, 28 szt., GTIN 05909990798933	Choroba Alzheimer	Negatywna
69.	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust.1 pkt. 1)	Adamed Pharma S.A.	Adadox, Doxazosinum, tabl., 2 mg, 30 szt., GTIN 05909990901890	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji	Pozytywna
70.	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust.1 pkt. 1)	Adamed Pharma S.A.	Adadox, Doxazosinum, tabl., 4 mg, 30 szt., GTIN 05909990902255	Przerost gruczołu krokowego	Pozytywna
71.	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust.1 pkt. 1)	Adamed Pharma S.A.	Adadox, Doxazosinum, tabl., 4 mg, 30 szt., GTIN 05909990902255	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji	Pozytywna
72.	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust.1 pkt. 1)	Adamed Pharma S.A.	Adadox, Doxazosinum, tabl., 4 mg, 90 szt., GTIN 05909990902293	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji	Pozytywna
73.	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust.1 pkt. 1)	Adamed Pharma S.A.	Adadox, Doxazosinum, tabl., 4 mg, 90 szt., GTIN 05909990902293	Przerost gruczołu krokowego	Pozytywna
74.	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust.1 pkt. 1)	Adamed Pharma S.A.	Adadox, Doxazosinum, tabl., 2 mg, 30 szt., GTIN 05909990901890	Przerost gruczołu krokowego	Pozytywna

75.	Skrócenie obowiązywania decyzji (art. 24 ust.1 pkt.5)	Adamed Pharma S.A.	RIXACAM, Rivaroxabanum, kaps. twarde, 10 mg, 10 szt., GTIN 05900411011570	Żylne powikłania zakrzepowo-zatorowe u dorosłych pacjentów po przebytej planowej alloplastyce całkowitej stawu biodrowego (do 30 dnia po przebytej alloplastyce) lub kolanowego (do 14 dnia po przebytej alloplastyce) - prewencja pierwotna	Pozytywna
76.	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust.1 pkt. 1)	Solinea Sp. z o.o.	Fingolimod Solinea, Fingolimodum, kaps. twarde, 0,5 mg, 28 szt., GTIN 05909991458850	B.29. LECZENIE CHORYCH NA STWARDNIENIE ROZSIANE (ICD-10: G35)	Pozytywna
77.	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust.1 pkt. 1)	Amryt Pharmaceuticals DAC	Filsuvez, Birch bark extract, żel, 100 mg/g, 30 tubek po 23,4 g., GTIN 05397203001473	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji	Skierowano na ponowne negocjacje
78.	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust.1 pkt. 1)	Zakłady Farmaceutyczne POLPHARMA S.A.	Mesopral, Esomeprazolum, kaps. dojel. twarde, 20 mg, 28 szt., GTIN 05909990876280	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji	Pozytywna
79.	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust.1 pkt. 1)	Zakłady Farmaceutyczne POLPHARMA S.A.	Mesopral, Esomeprazolum, kaps. dojel. twarde, 40 mg, 28 szt., GTIN 05909990876778	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji	Pozytywna