



Ministerstwo
Zdrowia



Komisja Ekonomiczna

Warszawa, 21 listopada 2025 r.

Harmonogram prac Komisji Ekonomicznej 24-26 listopada 2025 r.

Lp.	Rodzaj wniosku	Wnioskodawca	Metryka Produktu	Numer i nazwa załącznika/wskazania
1.	Zmiana z art. 155 KPA	Abbott Laboratories Poland Sp. z o.o.	Optium Xido, 5,5 x 35, Paski do oznaczania glukozy we krwi, test paskowy, 50 szt. GTIN: 5021791005352	Cukrzyca
2.	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust.1 pkt. 1)	Takeda Pharma Sp. z o.o.	Takhzyro, Lanadelumabum, roztwór do wstrzykiwań, 300 mg, 1 wstrzyk. GTIN: 07038319167698	B.122. LECZENIE ZAPOBIEGAWCZE CHORYCH Z NAWRACAJĄCYMI NAPADAMI DZIEDZICZNEGO OBRZĘKU NACZYNIORUCHOWEGO O CIĘŻKIM PRZEBIEGU (ICD-10: D 84.1)
3.	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust.1 pkt. 1)	EGIS Pharmaceuticals PLC	Embavi, Apixabanum, tabl. powł., 2,5 mg, 20 szt. GTIN: 05995327201238	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
4.	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust.1 pkt. 1)	EGIS Pharmaceuticals PLC	Embavi, Apixabanum, tabl. powł., 2,5 mg, 20 szt. GTIN: 05995327201238	Leczenie zakrzepicy żył głębokich lub zatorowości płucnej oraz profilaktyka nawrotowej zakrzepicy żył głębokich i zatorowości płucnej

5.	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust.1 pkt. 1)	EGIS Pharmaceuticals PLC	Embavi, Apixabanum, tabl. powł., 5 mg, 20 szt. GTIN: 05995327201306	Leczenie zakrzepicy żył głębokich lub zatorowości płucnej oraz profilaktyka nawrotowej zakrzepicy żył głębokich i zatorowości płucnej
6.	Skrócenie obowiązywania decyzji (art. 24 ust.1 pkt.5)	Synoptis Pharma Sp. z o.o.	Azithromycin Genoptim, Azithromycinum, tabl. powł., 500 mg, 3 szt. GTIN: 05909990969876	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji
7.	Skrócenie obowiązywania decyzji (art. 24 ust.1 pkt.5)	INPHARM Sp. z o.o.	Depakine Chrono 500, Natrii valproas + Acidum valproicum, tabl. powł. o przedłużonym uwalnianiu, 333 mg + 145 mg, 30 szt. GTIN: 05909991229610	Choroby psychiczne lub upośledzenia umysłowe
8.	Skrócenie obowiązywania decyzji (art. 24 ust.1 pkt.5)	INPHARM Sp. z o.o.	Depakine Chrono 500, Natrii valproas + Acidum valproicum, tabl. powł. o przedłużonym uwalnianiu, 333 mg + 145 mg, 30 szt. GTIN: 05909991229610	Padaczka
9.	Skrócenie obowiązywania decyzji (art. 24 ust.1 pkt.5)	Adamed Pharma S.A.	Rixacam, Rivaroxabanum, kaps. twarde, 20 mg, 14 szt. GTIN: 05900411011600	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 niedokrwieny, wiek ≥ 75 lat, nadciśnienie tętnicze, cukrzyca, zastoinowa niewydolność serca
10.	Skrócenie obowiązywania decyzji (art. 24 ust.1 pkt.5)	Adamed Pharma S.A.	Rixacam, Rivaroxabanum, kaps. twarde, 20 mg, 14 szt. GTIN: 05900411011600	Leczenie zatorowości płucnej oraz profilaktyka nawrotowej zakrzepicy żył głębokich i zatorowości płucnej u dorosłych; 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;
11.	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust.1 pkt. 1)	Orion Corporation	Parkador, Levodopum + Carbidopum, tabl., 250 mg + 25 mg, 100 szt. GTIN: 05909991569761	Choroba i zespół Parkinsona
12.	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust.1 pkt. 1)	Novartis Poland Sp. z o.o.	Cosentyx, Secukinumabum, roztwór do wstrzykiwań, 75 mg, 1 amp.-strzyk. GTIN: 07613421049416	B.33. LECZENIE CHORYCH Z AKTYWNĄ POSTACIĄ REUMATOIDALNEGO ZAPALENIA STAWÓW I MŁODZIEŃCZEGO IDIOPATYCZNEGO ZAPALENIA STAWÓW (ICD-10: M05, M06, M08)
13.	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust.1 pkt. 1)	Novartis Poland Sp. z o.o.	Cosentyx, Secukinumabum, roztwór do wstrzykiwań, 75 mg, 1 amp.-strzyk. GTIN: 07613421049416	B.47. LECZENIE CHORYCH Z UMIARKOWANĄ I CIĘŻKĄ POSTACIĄ ŁUSZCZYCY PŁACKOWATEJ (ICD-10: L40.0)

14.	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust.1 pkt. 1)	Zentiva Polska Sp. z o.o.	Xanirva, Rivaroxabanum, tabl. powł., 15 mg, 98 szt. GTIN: 05909991435615	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
15.	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust.1 pkt. 1)	Zentiva Polska Sp. z o.o.	Xanirva, Rivaroxabanum, tabl. powł., 20 mg, 98 szt. GTIN: 05909991435684	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
16.	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust.1 pkt. 1)	ALK-Abello A/S	Jext, Adrenalinum, roztwór do wstrzykiwań, 0,15 mg/dawkę, 1 wstrzykiwacz GTIN: 08435588301010	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji
17.	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust.1 pkt. 1)	ALK-Abello A/S	Jext, Adrenalinum, roztwór do wstrzykiwań, 0,3 mg/dawkę, 1 wstrzykiwacz GTIN: 08435588301027	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji
18.	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust.1 pkt. 1)	ALK-Abello A/S	Itulazax, Betula Verrucosa, liofilizat podjęzykowy, 12 SQ-Bet, 30 szt. GTIN: 05909991420772	Leczenie alergicznego nieżytu nosa i (lub) zapalenia spojówek, wywołanych rodziną alergenów będących homologami alergenu brzozy u dzieci i młodzieży w wieku 5-17 lat, u których rozpoznanie zostało postawione na podstawie wywiadu klinicznego oraz dodatniego testu alergicznego na rodzinę homologów brzozy (punktowe testy skórne i (lub) swoiste immunoglobuliny E).
19.	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust.1 pkt. 1)	Jazz Pharmaceuticals Ireland Ltd	Epidyolex, Cannabidiolum, roztwór doustny, 100 mg/ml, 1 but. 100 ml GTIN: 05055813900103	B.153. LECZENIE PACJENTÓW Z NAPADAMI PADACZKOWYMI W PRZEBIEGU ZESPOŁU STWARDNIENIA GUZOWATEGO (ICD-10: G40)
20.	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust.1 pkt. 1)	Jazz Pharmaceuticals Ireland Ltd	Epidyolex, Cannabidiolum, roztwór doustny, 100 mg/ml, 1 but. 100 ml GTIN: 05055813900103	B.154.FM. LECZENIE PACJENTÓW Z ZESPOŁEM LENNOXA-GASTAUTA LUB Z ZESPOŁEM DRAVET (ICD-10: G40.4)
21.	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust.1 pkt. 1)	Swixx Biopharma sp. z o.o.	Jinarc, Tolvaptanum, tabl., 30 mg; 90 mg, 28+28 szt. GTIN: 05038256002139	B.126. LECZENIE PACJENTÓW Z AUTOSOMALNIE DOMINUJĄCĄ POSTACIĄ ZWYRODNIENIA WIEŁOTORBIOWATEGO NEREK (ICD-10: Q61.2)

22.	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust.1 pkt. 1)	Swixx Biopharma sp. z o.o.	Jinarc, Tolvaptanum, tabl., 15 mg; 45 mg, 28+28 szt. GTIN: 05038256002115	B.126. LECZENIE PACJENTÓW Z AUTOSOMALNIE DOMINUJĄCĄ POSTACIĄ ZWYRODNIENIA WIELOTORBIELOWATEGO NEREK (ICD-10: Q61.2)
23.	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust.1 pkt. 1)	Swixx Biopharma sp. z o.o.	Jinarc, Tolvaptanum, tabl., 30 mg; 60 mg, 28+28 szt. GTIN: 05038256002122	B.126. LECZENIE PACJENTÓW Z AUTOSOMALNIE DOMINUJĄCĄ POSTACIĄ ZWYRODNIENIA WIELOTORBIELOWATEGO NEREK (ICD-10: Q61.2)
24.	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust.1 pkt. 1)	Kyowa Kirin Holdings B.V.	Crysvita, Burosumab, roztwór do wstrzykiwań, 10 mg, 1 fiol. GTIN: 05038903003915	B.151. LECZENIE CHORYCH NA HIPOFOSFATEMIĘ SPRZĘŻONĄ Z CHROMOSOMEM X (XLH) (ICD-10: E.83.3)
25.	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust.1 pkt. 1)	Kyowa Kirin Holdings B.V.	Crysvita, Burosumab, roztwór do wstrzykiwań, 20 mg, 1 fiol. GTIN: 05038903003922	B.151. LECZENIE CHORYCH NA HIPOFOSFATEMIĘ SPRZĘŻONĄ Z CHROMOSOMEM X (XLH) (ICD-10: E.83.3)
26.	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust.1 pkt. 1)	Kyowa Kirin Holdings B.V.	Crysvita, Burosumab, roztwór do wstrzykiwań, 30 mg, 1 fiol. GTIN: 05038903003939	B.151. LECZENIE CHORYCH NA HIPOFOSFATEMIĘ SPRZĘŻONĄ Z CHROMOSOMEM X (XLH) (ICD-10: E.83.3)
27.	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust.1 pkt. 1)	Adamed Pharma S.A.	Legrex, Ticagrelor, tabl. powł., 60 mg, 56 tabl. GTIN: 05900411012164	Produkt leczniczy Legrex, w skojarzeniu z kwasem acetylosalicylowym (ASA), jest wskazany w celu zapobiegania zdarzeniom sercowo-naczyniowym u dorosłych pacjentów: - z zawałem mięśnia sercowego (zawał serca) w wywiadzie i wysokim ryzykiem zdarzeń sercowo-naczyniowych
28.	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust.1 pkt. 1)	Adamed Pharma S.A.	Legrex, Ticagrelor, tabl. powł., 90 mg, 56 szt. GTIN: 05900411012171	Produkt leczniczy Legrex, w skojarzeniu z kwasem acetylosalicylowym (ASA), jest wskazany w celu zapobiegania zdarzeniom sercowo-naczyniowym u dorosłych pacjentów: - z ostrym zespołem wieńcowym (OZW)
29.	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust.1 pkt. 1)	Eurocept International BV	Ucedane, Acidum carglumicum, tabletki do sporządzania zawiesiny doustnej, 200 mg, 60 szt. GTIN: 08718858150847	B.143. LECZENIE KWASEM KARGLUMINOWYM CHORYCH Z ACYDURIAMI ORGANICZNYMI: PROPIONOWĄ, METYLOMALONOWĄ I IZOWALERIANOWĄ (ICD-10: E71.1)
30.	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust.1 pkt. 1)	ConvaTec Polska Sp. z o.o.	Foam Lite Convatec opatrunek piankowy z silikonową warstwą kontaktową, przylepny 15x15 cm, 15x15 cm, Emplastri microfibrum	Epidermolysis bullosa

			cellulosae, opatrunek, 225 cm ² , 1 szt. GTIN: 0768455142248	
31.	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust.1 pkt. 1)	ConvaTec Polska Sp. z o.o.	Foam Lite Convatec opatrunek piankowy z silikonową warstwą kontaktową, przylepny 15x15 cm, 15x15 cm, Emplastri microfibrum cellulosae, opatrunek, 225 cm ² , 1 szt. GTIN: 0768455142248	Przewlekłe owrzodzenia
32.	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust.1 pkt. 1)	ConvaTec Polska Sp. z o.o.	Foam Lite Convatec opatrunek piankowy z silikonową warstwą kontaktową, przylepny 5,5x12 cm, 5,5x12 cm, Emplastri microfibrum cellulosae, opatrunek, 66 cm ² , 1 szt. GTIN: 0768455142255	Epidermolysis bullosa
33.	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust.1 pkt. 1)	ConvaTec Polska Sp. z o.o.	Foam Lite Convatec opatrunek piankowy z silikonową warstwą kontaktową, przylepny 5,5x12 cm, 5,5x12 cm, Emplastri microfibrum cellulosae, opatrunek, 66 cm ² , 1 szt. GTIN: 0768455142255	Przewlekłe owrzodzenia
34.	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust.1 pkt. 1)	ConvaTec Polska Sp. z o.o.	Foam Lite Convatec opatrunek piankowy z silikonową warstwą kontaktową, przylepny 10x10 cm, 10x10 cm, Emplastri microfibrum cellulosae, opatrunek, 100 cm ² , 1 szt. GTIN: 0768455142231	Przewlekłe owrzodzenia
35.	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust.1 pkt. 1)	ConvaTec Polska Sp. z o.o.	Foam Lite Convatec opatrunek piankowy z silikonową warstwą kontaktową, przylepny 10x10 cm, 10x10 cm, Emplastri microfibrum cellulosae, opatrunek, 100 cm ² , 1 szt. GTIN: 0768455142231	Epidermolysis bullosa
36.	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust.1 pkt. 1)	ConvaTec Polska Sp. z o.o.	Foam Lite Convatec opatrunek piankowy z silikonową warstwą kontaktową, przylepny 8x8 cm, 8x8, Emplastri microfibrum cellulosae, opatrunek, 64 cm ² , 1 szt. GTIN: 0768455142224	Epidermolysis bullosa
37.	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust.1 pkt. 1)	ConvaTec Polska Sp. z o.o.	Foam Lite Convatec opatrunek piankowy z silikonową warstwą kontaktową, przylepny 8x8 cm, 8x8, Emplastri microfibrum cellulosae, opatrunek, 64 cm ² , 1 szt. GTIN: 0768455142224	Przewlekłe owrzodzenia

38.	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust.1 pkt. 1)	AstraZeneca AB	Koselugo, Selumetinibum, kaps. twarde, 25 mg, 60 szt. GTIN: 05000456070065	B.155. LECZENIE CHORYCH Z NERWIAKOWŁÓKNIAKAMI SPLITOWATYMI W PRZEBIEGU NEUROFIBROMATOZY TYPU 1 (NF1) (ICD-10: Q85.0)
39.	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust.1 pkt. 1)	AstraZeneca AB	Koselugo, Selumetinibum, kaps. twarde, 10 mg, 60 szt. GTIN: 05000456070058	B.155. LECZENIE CHORYCH Z NERWIAKOWŁÓKNIAKAMI SPLITOWATYMI W PRZEBIEGU NEUROFIBROMATOZY TYPU 1 (NF1) (ICD-10: Q85.0)
40.	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust.1 pkt. 1)	AstraZeneca AB	Imjudo, Tremelimumabum, koncentrat do sporządzania roztworu do infuzji, 20 mg/ml, 1 fiol. 15 ml GTIN: 05000456037266	B.5. LECZENIE CHORYCH NA RAKA WĄTROBOWOKOMÓRKOWEGO (ICD-10: C22.0) LUB RAKA DRÓG ŻŁĆCIOWYCH (ICD-10: C22.1, C23, C24.0, C24.1, C24.8, C24.9)
41.	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.5. LECZENIE CHORYCH NA RAKA WĄTROBOWOKOMÓRKOWEGO (ICD-10: C22.0) LUB RAKA DRÓG ŻŁĆCIOWYCH (ICD-10: C22.1, C23, C24.0, C24.1, C24.8, C24.9)
42.	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust.1 pkt. 1)	STADA Arzneimittel AG	Kleder, Lenalidomidum, kaps. twarde, 10 mg, 21 szt. GTIN: 05909991466206	C.84.b. LENALIDOMIDUM
43.	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust.1 pkt. 1)	STADA Arzneimittel AG	Kleder, Lenalidomidum, kaps. twarde, 5 mg, 21 szt. GTIN: 05909991466220	C.84.b. LENALIDOMIDUM
44.	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust.1 pkt. 1)	STADA Arzneimittel AG	Abiraterone STADA, Abirateroni acetat, tabl. powł., 500 mg, 60 szt. GTIN: 05909991474102	C.87.a. OCTAN ABIRATERONU
45.	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust.1 pkt. 1)	Novartis Poland Sp. z o.o.	Cosentyx, Secukinumabum, roztwór do wstrzykiwań, 150 mg, 2 wstrzykiwacze GTIN: 05909991203832	B.33. LECZENIE CHORYCH Z AKTYWNĄ POSTACIĄ REUMATOIDALNEGO ZAPALENIA STAWÓW I MŁODZIEŃCZEGO IDIOPATYCZNEGO ZAPALENIA STAWÓW (ICD-10: M05, M06, M08)
46.	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust.1 pkt. 1)	Novartis Poland Sp. z o.o.	Cosentyx, Secukinumabum, roztwór do wstrzykiwań, 300 mg, 1 wstrzykiwacz GTIN: 07613421040130	B.161. LECZENIE CHORYCH Z ROPNYM ZAPALENIEM APOKRYNOWYCH GRUCZOŁÓW POTOWYCH (HS) (ICD-10: L 73.2)
47.	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust.1 pkt. 1)	Novartis Poland Sp. z o.o.	Cosentyx, Secukinumabum, roztwór do wstrzykiwań, 300 mg, 1 wstrzykiwacz GTIN: 07613421040130	B.36. LECZENIE CHORYCH Z AKTYWNĄ POSTACIĄ ZESZTYWNIĄJĄCEGO ZAPALENIA STAWÓW KRĘGOSŁUPA (ZZSK) (ICD-10: M45)
48.	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust.1 pkt. 1)	Novartis Poland Sp. z o.o.	Cosentyx, Secukinumabum, roztwór do wstrzykiwań, 300 mg, 1 wstrzykiwacz GTIN: 07613421040130	B.35. LECZENIE CHORYCH Z ŁUSZCZYCOWYM ZAPALENIEM STAWÓW (ŁZS) (ICD-10: L40.5, M07.1, M07.2, M07.3)

49.	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust.1 pkt. 1)	Novartis Poland Sp. z o.o.	Cosentyx, Secukinumabum, roztwór do wstrzykiwań, 300 mg, 1 wstrzykiwacz GTIN: 07613421040130	B.47. LECZENIE CHORYCH Z UMIARKOWANĄ I CIĘŻKĄ POSTACIĄ ŁUSZCZYCY PŁACKOWATEJ (ICD-10: L40.0)
50.	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust.1 pkt. 1)	Novartis Poland Sp. z o.o.	Cosentyx, Secukinumabum, roztwór do wstrzykiwań, 150 mg, 2 wstrzykiwacze GTIN: 05909991203832	B.161. LECZENIE CHORYCH Z ROPNYM ZAPALENIEM APOKRYNOWYCH GRUCZOŁÓW POTOWYCH (HS) (ICD-10: L 73.2)
51.	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust.1 pkt. 1)	Novartis Poland Sp. z o.o.	Cosentyx, Secukinumabum, roztwór do wstrzykiwań, 150 mg, 2 wstrzykiwacze GTIN: 05909991203832	B.82. LECZENIE PACJENTÓW Z AKTYWNĄ POSTACIĄ SPONDYLOARTROPATII (SpA) BEZ ZMIAN RADIOGRAFICZNYCH CHARAKTERYSTYCZNYCH DLA ZZSK (ICD-10: M46.8)
52.	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust.1 pkt. 1)	Novartis Poland Sp. z o.o.	Cosentyx, Secukinumabum, roztwór do wstrzykiwań, 150 mg, 2 wstrzykiwacze GTIN: 05909991203832	B.36. LECZENIE CHORYCH Z AKTYWNĄ POSTACIĄ ZESZTYWNIĄJĄCEGO ZAPALENIA STAWÓW KRĘGOSŁUPA (ZZSK) (ICD-10: M45)
53.	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust.1 pkt. 1)	Novartis Poland Sp. z o.o.	Cosentyx, Secukinumabum, roztwór do wstrzykiwań, 150 mg, 2 wstrzykiwacze GTIN: 05909991203832	B.35. LECZENIE CHORYCH Z ŁUSZCZYCOWYM ZAPALENIEM STAWÓW (ŁZS) (ICD-10: L40.5, M07.1, M07.2, M07.3)
54.	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust.1 pkt. 1)	Novartis Poland Sp. z o.o.	Cosentyx, Secukinumabum, roztwór do wstrzykiwań, 150 mg, 2 wstrzykiwacze GTIN: 05909991203832	B.47. LECZENIE CHORYCH Z UMIARKOWANĄ I CIĘŻKĄ POSTACIĄ ŁUSZCZYCY PŁACKOWATEJ (ICD-10: L40.0)
55.	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust.1 pkt. 1)	Roche Polska Sp. z o.o.	Evrysdi, Risdiplamum, tabl. powł., 5 mg, 28 szt. GTIN: 07613326078528	B.102.FM. LECZENIE CHORYCH NA RDZENIOWY ZANIK MIĘŚNI (ICD-10: G12.0, G12.1)
56.	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust.1 pkt. 1)	BIOTON S.A.	Avamina SR, Metformini hydrochloridum, tabl. o przedł. uwalnianiu, 750 mg, 60 szt. GTIN: 05909991395292	Cukrzyca
57.	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust.1 pkt. 1)	BIOTON S.A.	Avamina SR, Metformini hydrochloridum, tabl. o przedł. uwalnianiu, 500 mg, 90 szt. GTIN: 05909991395261	Cukrzyca
58.	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust.1 pkt. 1)	BIOTON S.A.	Avamina SR, Metformini hydrochloridum, tabl. o przedł. uwalnianiu, 500 mg, 60 szt. GTIN: 05909991395254	Cukrzyca
59.	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust.1 pkt. 1)	BIOTON S.A.	Avamina SR, Metformini hydrochloridum, tabl. o przedł. uwalnianiu, 500 mg, 30 szt. GTIN: 05909991395247	Cukrzyca

60.	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust.1 pkt. 1)	BIOTON S.A.	Avamina SR, Metformini hydrochloridum, tabl. o przedł. uwalnianiu, 500 mg, 120 szt. GTIN: 05909991395278	Cukrzyca
61.	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust.1 pkt. 1)	BIOTON S.A.	Avamina SR, Metformini hydrochloridum, tabl. o przedł. uwalnianiu, 750 mg, 30 szt. GTIN: 05909991395285	Cukrzyca
62.	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust.1 pkt. 1)	BIOTON S.A.	Avamina SR, Metformini hydrochloridum, tabl. o przedł. uwalnianiu, 1000 mg, 60 szt. GTIN: 05909991395339	Cukrzyca
63.	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust.1 pkt. 1)	BIOTON S.A.	Avamina SR, Metformini hydrochloridum, tabl. o przedł. uwalnianiu, 1000 mg, 30 szt. GTIN: 05909991395322	Cukrzyca
64.	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust.1 pkt. 1)	Regeneron Ireland Designated Activity Company	Libtayo, Cemiplimabum, koncentrat do sporządzania roztworu do infuzji, 350 mg, 1 fiol. GTIN: 05909991408329	B.125. LECZENIE PACJENTÓW CHORYCH NA KOLCZYSTOKOMÓRKOWEGO RAKA SKÓRY (ICD-10: C44.12, C44.22, C44.32, C44.42, C44.52, C44.62, C44.72, C44.82, C44.92)
65.	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	Leczenie dorosłych pacjentów ze schizofrenią z pierwotnymi, przeważającymi i przetrwałymi objawami negatywnymi, u których nie występują objawy depresyjne
66.	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	Leczenie dorosłych pacjentów ze schizofrenią z pierwotnymi, przeważającymi i przetrwałymi objawami negatywnymi, u których nie występują objawy depresyjne
67.	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	Leczenie dorosłych pacjentów ze schizofrenią z pierwotnymi, przeważającymi i przetrwałymi objawami negatywnymi, u których nie występują objawy depresyjne
68.	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust.1 pkt. 1)	Astellas Pharma Sp. z o.o.	Padcev, Enfortumabum vedotini, proszek do sporządzania koncentratu roztworu do infuzji, 20 mg, 1 fiol. GTIN: 05909991487430	B.141.FM. LECZENIE PACJENTÓW Z RAKIEM UROTELIALNYM (ICD-10: C61, C65, C66, C67, C68)
69.	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust.1 pkt. 1)	Astellas Pharma Sp. z o.o.	Padcev, Enfortumabum vedotini, proszek do sporządzania koncentratu roztworu do infuzji, 30 mg, 1 1 fiol. GTIN: 05909991487447	B.141.FM. LECZENIE PACJENTÓW Z RAKIEM UROTELIALNYM (ICD-10: C61, C65, C66, C67, C68)

70.	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust.1 pkt. 1)	Novartis Poland Sp. z o.o.	Jakavi, Ruxolitinibum, tabl., 15 mg, 56 szt. GTIN: 05909991053789	B.81. LECZENIE CHORYCH NA NOWOTWORY MIELOPROLIFERACYJNE Ph (-) (ICD-10: D45, D47.1)
71.	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust.1 pkt. 1)	Novartis Poland Sp. z o.o.	Jakavi, Ruxolitinibum, tabl., 20 mg, 56 szt. GTIN: 05909991053833	B.81. LECZENIE CHORYCH NA NOWOTWORY MIELOPROLIFERACYJNE Ph (-) (ICD-10: D45, D47.1)
72.	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust.1 pkt. 1)	Novartis Poland Sp. z o.o.	Jakavi, Ruxolitinibum, tabl., 10 mg, 56 szt. GTIN: 05909991198282	B.81. LECZENIE CHORYCH NA NOWOTWORY MIELOPROLIFERACYJNE Ph (-) (ICD-10: D45, D47.1)
73.	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust.1 pkt. 1)	Novartis Poland Sp. z o.o.	Jakavi, Ruxolitinibum, tabl., 5 mg, 56 szt. GTIN: 05909991053758	B.81. LECZENIE CHORYCH NA NOWOTWORY MIELOPROLIFERACYJNE Ph (-) (ICD-10: D45, D47.1)
74.	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust.1 pkt. 1)	Takeda Pharma Sp. z o.o.	Adcetris, Brentuximabum vedotinum, proszek do sporządzania koncentratu roztworu do infuzji, 50 mg, 1 fiol. GTIN: 05909991004545	B.77. LECZENIE CHORYCH NA KLASYCZNEGO CHŁONIAKA HODGKINA (ICD-10: C81)
75.	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust.1 pkt. 1)	Incyte Biosciences Distribution B.V.	Pemazyre, Pemigatinibum, tabl., 13,5 mg, 14 szt. GTIN: 07640159430766	B.5. LECZENIE CHORYCH NA RAKA WĄTROBOWOKOMÓRKOWEGO (ICD-10: C22.0) LUB RAKA DRÓG ŻŁĆCIOWYCH (ICD-10: C22.1, C23, C24.0, C24.1, C24.8, C24.9)
76.	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust.1 pkt. 1)	Incyte Biosciences Distribution B.V.	Pemazyre, Pemigatinibum, tabl., 9 mg, 14 szt. GTIN: 07640159430759	B.5. LECZENIE CHORYCH NA RAKA WĄTROBOWOKOMÓRKOWEGO (ICD-10: C22.0) LUB RAKA DRÓG ŻŁĆCIOWYCH (ICD-10: C22.1, C23, C24.0, C24.1, C24.8, C24.9)
77.	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust.1 pkt. 1)	Incyte Biosciences Distribution B.V.	Pemazyre, Pemigatinibum, tabl., 4,5 mg, 14 szt. GTIN: 07640159430742	B.5. LECZENIE CHORYCH NA RAKA WĄTROBOWOKOMÓRKOWEGO (ICD-10: C22.0) LUB RAKA DRÓG ŻŁĆCIOWYCH (ICD-10: C22.1, C23, C24.0, C24.1, C24.8, C24.9)
78.	Skrócenie obowiązowania decyzji (art. 24 ust.1 pkt.5)	Mölnlycke Health Care Polska Sp. z o.o.	Mepilex Border Flex , 7,5x7,5 cm, Emplastri microfibricum cellulosae, opatrunek, 56,25 cm², 1 szt. GTIN: 7333350370565	Epidermolysis bullosa
79.	Skrócenie obowiązowania decyzji (art. 24 ust.1 pkt.5)	Mölnlycke Health Care Polska Sp. z o.o.	Mepilex Border Flex , 7,5x7,5 cm, Emplastri microfibricum cellulosae, opatrunek, 56,25 cm², 1 szt. GTIN: 7333350370565	Przewlekłe owrzodzenia
80.	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust.1 pkt. 1)	Mölnlycke Health Care Polska Sp. z o.o.	Mepilex Border Flex , 7,5x7,5 cm, Emplastri microfibricum cellulosae, opatrunek, 56,25 cm², 1 szt. GTIN: 7323190193134	Epidermolysis bullosa

81.	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust.1 pkt. 1)	Mölnlycke Health Care Polska Sp. z o.o.	Mepilex Border Flex, 7,5x7,5 cm, Emplastri microfibrillum cellulosa, opatrunek, 56,25 cm², 1 szt. GTIN: 7323190193134	Przewlekłe owrzodzenia
82.	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust.1 pkt. 1)	PRO.MED.CS Praha a.s.	Prourosan, Acidum ursodeoxycholicum, kaps., 250 mg, 90 szt. GTIN: 05909991203924	Pierwotna żółciowa marskość wątroby w początkowym stadium choroby, Zaburzenia czynności wątroby i dróg żółciowych związane z mukowiscydozą
83.	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust.1 pkt. 1)	Bristol-Myers Squibb Polska Sp. z o.o.	Opdivo, Nivolumabum, koncentrat do sporządzania roztworu do infuzji, 10 mg/ml, 1 fiol.po 4 ml GTIN: 05909991220501	B.5. LECZENIE CHORYCH NA RAKA WĄTROBOWOKOMÓRKOWEGO (ICD-10: C22.0) LUB RAKA DRÓG ŻÓŁCIOWYCH (ICD-10: C22.1, C23, C24.0, C24.1, C24.8, C24.9)
84.	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust.1 pkt. 1)	Bristol-Myers Squibb Polska Sp. z o.o.	Opdivo, Nivolumabum, koncentrat do sporządzania roztworu do infuzji, 10 mg/ml, 1 fiol.po 10 ml GTIN: 05909991220518	B.5. LECZENIE CHORYCH NA RAKA WĄTROBOWOKOMÓRKOWEGO (ICD-10: C22.0) LUB RAKA DRÓG ŻÓŁCIOWYCH (ICD-10: C22.1, C23, C24.0, C24.1, C24.8, C24.9)
85.	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust.1 pkt. 1)	Bristol-Myers Squibb Polska Sp. z o.o.	Yervoy, Ipilimumabum, koncentrat do sporządzania roztworu do infuzji (jałowy koncentrat), 5 mg/ml, 1 fiol.po 40 ml GTIN: 05909990872459	B.5. LECZENIE CHORYCH NA RAKA WĄTROBOWOKOMÓRKOWEGO (ICD-10: C22.0) LUB RAKA DRÓG ŻÓŁCIOWYCH (ICD-10: C22.1, C23, C24.0, C24.1, C24.8, C24.9)
86.	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust.1 pkt. 1)	Bristol-Myers Squibb Polska Sp. z o.o.	Yervoy, Ipilimumabum, koncentrat do sporządzania roztworu do infuzji (jałowy koncentrat), 5 mg/ml, 1 fiol.po 10 ml GTIN: 05909990872442	B.5. LECZENIE CHORYCH NA RAKA WĄTROBOWOKOMÓRKOWEGO (ICD-10: C22.0) LUB RAKA DRÓG ŻÓŁCIOWYCH (ICD-10: C22.1, C23, C24.0, C24.1, C24.8, C24.9)
87.	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust.1 pkt. 1)	Sanofi Sp. z o.o.	Zaltrap, Afliberceptum, Koncentrat do sporządzania roztworu do infuzji, 25 mg/ml, 1 fiol. 8 ml GTIN: 05909991039462	B.4. LECZENIE CHORYCH NA RAKA JELITY GRUBEJ (ICD-10: C18 – C20)
88.	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust.1 pkt. 1)	Sanofi Sp. z o.o.	Zaltrap, Afliberceptum, Koncentrat do sporządzania roztworu do infuzji, 25 mg/ml, 1 fiol. 4 ml GTIN: 05909991039400	B.4. LECZENIE CHORYCH NA RAKA JELITY GRUBEJ (ICD-10: C18 – C20)
89.	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust.1 pkt. 1)	Paweł Mazur PM	Remsima, Infliximabum, roztwór do wstrzykiwań we wstrzykiwaczu, 120 mg, 1 wstrzyk. 1 ml GTIN: 05996537011242	B.35. LECZENIE CHORYCH Z ŁUSZCZYCOWYM ZAPALENIEM STAWÓW (ŁZS) (ICD-10: L40.5, M07.1, M07.2, M07.3)
90.	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust.1 pkt. 1)	Paweł Mazur PM	Remsima, Infliximabum, roztwór do wstrzykiwań we wstrzykiwaczu, 120 mg, 1 wstrzyk. 1 ml GTIN: 05996537011242	B.32. LECZENIE PACJENTÓW Z CHOROBAJĄ LEŚNIEWSKIEGO – CROHNA (ICD-10: K50)

91.	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust.1 pkt. 1)	Paweł Mazur PM	Remsima, Infliximabum, roztwór do wstrzykiwań we wstrzykiwaczu, 120 mg, 1 wstrzyk. 1 ml GTIN: 05996537011242	B.33. LECZENIE CHORYCH Z AKTYWNĄ POSTACIĄ REUMATOIDALNEGO ZAPALENIA STAWÓW I MŁODZIEŃCZEGO IDIOPATYCZNEGO ZAPALENIA STAWÓW (ICD-10: M05, M06, M08)
92.	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust.1 pkt. 1)	Paweł Mazur PM	Remsima, Infliximabum, roztwór do wstrzykiwań we wstrzykiwaczu, 120 mg, 1 wstrzyk. 1 ml GTIN: 05996537011242	B.36. LECZENIE CHORYCH Z AKTYWNĄ POSTACIĄ ZESZTYWNIĄJĄCEGO ZAPALENIA STAWÓW KRĘGOSŁUPA (ZZSK) (ICD-10: M45)
93.	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust.1 pkt. 1)	Paweł Mazur PM	Remsima, Infliximabum, roztwór do wstrzykiwań we wstrzykiwaczu, 120 mg, 1 wstrzyk. 1 ml GTIN: 05996537011242	B.47. LECZENIE CHORYCH Z UMIARKOWANĄ I CIĘŻKĄ POSTACIĄ ŁUSZCZYCY PŁACKOWATEJ (ICD-10: L40.0)
94.	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust.1 pkt. 1)	Paweł Mazur PM	Remsima, Infliximabum, roztwór do wstrzykiwań we wstrzykiwaczu, 120 mg, 1 wstrzyk. 1 ml GTIN: 05996537011242	B.55. LECZENIE PACJENTÓW Z WRZODZIEJĄCYM ZAPALENIEM JELITA GRUBEGO (WZJG) (ICD-10: K51)
95.	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust.1 pkt. 1)	Paweł Mazur PM	Remsima, Infliximabum, Proszek do sporządzania koncentratu roztworu do infuzji, 100 mg GTIN: 05909991086305	B.32. LECZENIE PACJENTÓW Z CHOROBAŁĄ LEŚNIEWSKIEGO – CROHNA (ICD-10: K50)
96.	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust.1 pkt. 1)	Paweł Mazur PM	Remsima, Infliximabum, Proszek do sporządzania koncentratu roztworu do infuzji, 100 mg GTIN: 05909991086305	B.55. LECZENIE PACJENTÓW Z WRZODZIEJĄCYM ZAPALENIEM JELITA GRUBEGO (WZJG) (ICD-10: K51)
97.	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust.1 pkt. 1)	Synoptis Pharma Sp. z o.o.	Omeprazole Genoptim, Omeprazolum, Kapsułki dojelitowe, twarde, 40 mg, 28 kaps. GTIN: 05909991271442	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji
98.	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust.1 pkt. 1)	Aurovitas Pharma Polska Sp. z o.o.	Letrozole Eugia, Letrozolum, Tabletki powlekane, 2,5 mg, 120 tabl. GTIN: 05909991466138	Nowotwory złośliwe - Rak piersi w II rzucie hormonoterapii; Wczesny rak piersi w I rzucie hormonoterapii
99.	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust.1 pkt. 1)	Aurovitas Pharma Polska Sp. z o.o.	Letrozole Eugia, Letrozolum, Tabletki powlekane, 2,5 mg, 30 tabl. GTIN: 05909991466145	Nowotwory złośliwe - Rak piersi w II rzucie hormonoterapii; Wczesny rak piersi w I rzucie hormonoterapii
100.	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust.1 pkt. 1)	Baxter Polska Sp. z o.o.	Eribulin Baxter, Eribulinum, roztwór do wstrzykiwań, 0.44 mg/ml, 2 ml GTIN: 03400930295922	C.-. <Nowa chemioterapia>
101.	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust.1 pkt. 1)	Roche Polska Sp. z o.o.	Vabysmo, Faricimabum, roztwór do wstrzykiwań, 120 mg/ml, 1 amp-strzyk. GTIN: 07613326077385	B.70. LECZENIE PACJENTÓW Z CHOROBAAMI SIATKÓWKI (ICD-10: H34, H35.3, H36.0)