



Ministerstwo
Zdrowia



Komisja Ekonomiczna

Warszawa, 13 czerwca 2025 r.

Raport głosowań nr 28 z posiedzenia Komisji Ekonomicznej

Lp.	Rodzaj wniosku	Wnioskodawca	Metryka Produktu	Numer i nazwa załącznika/wskazania	Uchwała Komisji Ekonomicznej
1.	Zmiana 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	Odroczono podjęcie uchwały
2.	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust.1 pkt. 1)	Alexion Europe SAS	Voydeya, Danicopanum, tabl. powł., 50+100 mg, 180 szt. (90 tabl. 50 mg + 90 tabl. 100 mg), GTIN 05391527740919	B.96. LECZENIE CHORYCH Z NOCNAŁ NAPADOWĄ HEMOGLOBINURIĄ (PNH) (ICD-10 D59.5)	Skierowano na ponowne negocjacje
3.	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust.1 pkt. 1)	Alexion Europe SAS	Voydeya, Danicopanum, tabl. powł., 100 mg, 180 szt., GTIN 05391527740902	B.96. LECZENIE CHORYCH Z NOCNAŁ NAPADOWĄ HEMOGLOBINURIĄ (PNH) (ICD-10 D59.5)	Skierowano na ponowne negocjacje
4.	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust.1 pkt. 1)	Takeda Pharma Sp. z o.o.	Fruzaqla, Fruquintinibum, kaps. twarde, 5 mg, 21 szt., GTIN 07038319163973	B.4. LECZENIE CHORYCH NA RAKA JELITA GRUBEGO (ICD-10: C18 – C20)	Skierowano na ponowne negocjacje
5.	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust.1 pkt. 1)	Takeda Pharma Sp. z o.o.	Fruzaqla, Fruquintinibum, kaps. twarde, 1 mg, 21 szt., GTIN 07038319163867	B.4. LECZENIE CHORYCH NA RAKA JELITA GRUBEGO (ICD-10: C18 – C20)	Skierowano na ponowne negocjacje

6.	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust.1 pkt. 1)	GSK Services Sp. z o. o.	Arexvy, Szczepionka przeciw syncytialnemu wirusowi dróg oddechowych (RSV) (rekombinowana, z adiuwantem), Proszek i zawiesina do sporządzania zawiesiny do wstrzykiwań, 0,5 ml, 1 fiol. proszku + 1 fiol. zawiesiny, GTIN 05909991513610	czynne uodpornienie w celu zapobiegania chorobie dolnych dróg oddechowych wywoływanej przez syncytialny wirus oddechowy (RSV) u osób dorosłych w wieku 60 lat i starszych	Skierowano na ponowne negocjacje
7.	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust.1 pkt. 1)	Pharmabest Sp. z o.o.	Blemil plus Elemental Junior, Dieta eliminacyjna mlekozastępcza, proszek, 400 g, GTIN 8426594132101	Postępowanie dietetyczne u dzieci w wieku powyżej 1 roku życia w ciężkiej alergii na białka mleka krowiego, w alergii wielopokarmowej i innych schorzeniach, w których wskazana jest dieta elementarna	Pozytywna
8.	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust.1 pkt. 1)	Medreg s.r.o.	Furosemid Medreg, Furosemidum, tabl., 40 mg, 30 szt., GTIN 08595566451974	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji	Pozytywna
9.	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust.1 pkt. 1)	Lohmann & Rauscher Polska Sp. z o.o.	Vliwasorb sensitive 10x20 cm, 10x20, Emplastri microfibrum cellulosae, opatrunek z superabsorbentem i silikonową warstwą kontaktową, 200 cm², 1 szt., GTIN 6940610104740	Przewlekłe owrzodzenia	Pozytywna
10.	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust.1 pkt. 1)	Lohmann & Rauscher Polska Sp. z o.o.	Vliwasorb sensitive 12,5x12,5 cm, 12,5x12,5, Emplastri microfibrum cellulosae, opatrunek z superabsorbentem i silikonową warstwą kontaktową, 156,25 cm², 1 szt., GTIN 6940610104733	Przewlekłe owrzodzenia	Pozytywna
11.	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust.1 pkt. 1)	Lohmann & Rauscher Polska Sp. z o.o.	Vliwasorb sensitive 15x25 cm, 15x25, Emplastri microfibrum cellulosae, opatrunek z superabsorbentem i silikonową warstwą kontaktową, 375 cm², 1 szt., GTIN 6940610104757	Przewlekłe owrzodzenia	Pozytywna
12.	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust.1 pkt. 1)	Lohmann & Rauscher Polska Sp. z o.o.	Vliwasorb sensitive 20x30 cm, 20x30, Emplastri microfibrum cellulosae, opatrunek z superabsorbentem i silikonową warstwą kontaktową, 600 cm², 1 szt., GTIN 6940610104771	Przewlekłe owrzodzenia	Pozytywna

13.	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust.1 pkt. 1)	Medreg s.r.o.	Tramadol + Paracetamol Medreg, Tramadoli hydrochloridum + Paracetamolum, tabl. powł., 37,5+325 mg, 30 szt., GTIN 08595566452230	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji	Pozytywna
14.	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust.1 pkt. 1)	Medreg s.r.o.	Tramadol + Paracetamol Medreg, Tramadoli hydrochloridum + Paracetamolum, tabl. powł., 37,5+325 mg, 60 szt., GTIN 08595566452247	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji	Pozytywna
15.	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust.1 pkt. 1)	Medreg s.r.o.	Tramadol + Paracetamol Medreg, Tramadoli hydrochloridum + Paracetamolum, tabl. powł., 37,5+325 mg, 90 szt., GTIN 08595566452254	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji	Pozytywna
16.	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust.1 pkt. 1)	Synoptis Pharma Sp. z o.o.	Nebivolol Genoptim, Nebivololum, tabl., 5 mg, 28 szt., GTIN 05909991369552	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji	Pozytywna
17.	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust.1 pkt. 1)	Chiesi Poland Sp. z o. o.	Fostex Nexthaler, Beclometasoni dipropionas anhydricus + Formoteroli fumaras dihydricus, proszek do inhalacji, podzielony, 100+6 µg/dawkę, 1 inh.po 180 daw., GTIN 08025153003144	Przewlekła obturacyjna choroba płuc, Astma	Pozytywna
18.	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust.1 pkt. 1)	Chiesi Poland Sp. z o. o.	Fostex Nexthaler, Beclometasoni dipropionas anhydricus + Formoteroli fumaras dihydricus, proszek do inhalacji, podzielony, 100+6 µg/dawkę, 2 inh.po 180 daw., GTIN 08025153003205	Przewlekła obturacyjna choroba płuc, Astma	Pozytywna
19.	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust.1 pkt. 1)	Teva Pharmaceuticals Polska Sp. z o.o.	Indix Combi, Perindopriili tosilas + Indapamidum, tabl. powł., 10 mg + 2,5 mg, 30 szt., GTIN 05909991316600	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji	Pozytywna
20.	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust.1 pkt. 1)	Teva Pharmaceuticals Polska Sp. z o.o.	Namaxir, Methotrexatum, roztwór do wstrzykiwań w ampułko-strzykawce, 25 mg, 4 amp.-strz., GTIN 05909991252847	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji	Pozytywna
21.	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust.1 pkt. 1)	Teva Pharmaceuticals Polska Sp. z o.o.	Namaxir, Methotrexatum, roztwór do wstrzykiwań w ampułko-strzykawce,	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji	Pozytywna

			20 mg, 4 amp.-strz., GTIN 05909991252809		
22.	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust.1 pkt. 1)	Teva Pharmaceuticals Polska Sp. z o.o.	Namaxir, Methotrexatum, roztwór do wstrzykiwań w ampułko-strzykawce, 15 mg, 4 amp.-strz., GTIN 05909991252762	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji	Pozytywna
23.	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust.1 pkt. 1)	Teva Pharmaceuticals Polska Sp. z o.o.	Namaxir, Methotrexatum, roztwór do wstrzykiwań w ampułko-strzykawce, 10 mg, 4 amp.-strz., GTIN 05909991252724	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji	Pozytywna
24.	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust.1 pkt. 1)	Teva Pharmaceuticals Polska Sp. z o.o.	Namaxir, Methotrexatum, roztwór do wstrzykiwań w ampułko-strzykawce, 7,5 mg, 4 amp.-strz., GTIN 05909991252700	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji	Pozytywna
25.	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust.1 pkt. 1)	Teva Pharmaceuticals Polska Sp. z o.o.	Doxar XL, Doxazosinum, tabl. o przedłużonym uwalnianiu, 4 mg, 90 szt., GTIN 05909990884582	Przerost gruczołu krokowego	Pozytywna
26.	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust.1 pkt. 1)	Teva Pharmaceuticals Polska Sp. z o.o.	Doxar XL, Doxazosinum, tabl. o przedłużonym uwalnianiu, 4 mg, 90 szt., GTIN 05909990884582	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji	Pozytywna
27.	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust.1 pkt. 1)	Sandoz Polska Sp. z o.o.	Co-Dipper, Valsartanum + Hydrochlorothiazidum, Tabletki powlekane, 320 mg + 12,5 mg, 28 szt., GTIN 05909990830176	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji	Pozytywna
28.	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust.1 pkt. 1)	Sandoz Polska Sp. z o.o.	Co-Dipper, Valsartanum + Hydrochlorothiazidum, tabl. powl., 320 mg + 25 mg, 28 szt., GTIN 05909990830244	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji	Pozytywna
29.	Skrócenie obowiązywania decyzji (art. 24 ust.1 pkt.5)	Sandoz Polska Sp. z o.o.	Dipper-Mono, Valsartanum, tabl. powl., 320 mg, 28 szt., GTIN 05909990831159	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji	Pozytywna
30.	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust.1 pkt. 1)	Aspironix Polska Sp. z o.o.	Clean WND 15x20 cm, 15x20, Emplastri conlativi, opatrunek specjalistyczny, 300 cm², szt., GTIN 8681349103939	Epidermolysis bullosa	Pozytywna

31.	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust.1 pkt. 1)	Aspironix Polska Sp. z o.o.	Clean WND 15x20 cm, 15x20, Emplastri conlativi, opatrunek specjalistyczny, 300 cm², szt., GTIN 8681349103939	Przewlekłe owrzodzenia	Pozytywna
32.	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust.1 pkt. 1)	Sandoz Polska Sp. z o.o.	Hyrimoz, Adalimumabum, roztwór do wstrzykiwań w ampułko-strzykawce, 20 mg, 2 amp.-strzyk. 0,2 ml, GTIN 07613421130657	B.105. LECZENIE CHORYCH NA ZAPALENIE BŁONY NACZYNIOWEJ OKA (ZBN) (ICD-10: H20.0, H30.0)	Pozytywna
33.	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust.1 pkt. 1)	Sandoz Polska Sp. z o.o.	Hyrimoz, Adalimumabum, roztwór do wstrzykiwań w ampułko-strzykawce, 20 mg, 2 amp.-strzyk. 0,2 ml, GTIN 07613421130657	B.47. LECZENIE CHORYCH Z UMIARKOWANĄ I CIĘŻKĄ POSTACIĄ ŁUSZCZYCY PŁACKOWATEJ (ICD-10: L40.0)	Pozytywna
34.	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust.1 pkt. 1)	Sandoz Polska Sp. z o.o.	Hyrimoz, Adalimumabum, roztwór do wstrzykiwań w ampułko-strzykawce, 20 mg, 2 amp.-strzyk. 0,2 ml, GTIN 07613421130657	B.36. LECZENIE CHORYCH Z AKTYWNĄ POSTACIĄ ZESZTYWNIAJĄCEGO ZAPALENIA STAWÓW KRĘGOSŁUPA (ZZSK) (ICD-10: M45)	Pozytywna
35.	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust.1 pkt. 1)	Sandoz Polska Sp. z o.o.	Hyrimoz, Adalimumabum, roztwór do wstrzykiwań w ampułko-strzykawce, 20 mg, 2 amp.-strzyk. 0,2 ml, GTIN 07613421130657	B.35. LECZENIE CHORYCH Z ŁUSZCZYCOWYM ZAPALENIEM STAWÓW (ŁZS) (ICD-10: L40.5, M07.1, M07.2, M07.3)	Pozytywna
36.	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust.1 pkt. 1)	Sandoz Polska Sp. z o.o.	Hyrimoz, Adalimumabum, roztwór do wstrzykiwań, 40 mg, 2 wstrzykiwacze 0,4 ml, GTIN 07613421130633	B.47. LECZENIE CHORYCH Z UMIARKOWANĄ I CIĘŻKĄ POSTACIĄ ŁUSZCZYCY PŁACKOWATEJ (ICD-10: L40.0)	Pozytywna
37.	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust.1 pkt. 1)	Sandoz Polska Sp. z o.o.	Hyrimoz, Adalimumabum, roztwór do wstrzykiwań, 40 mg, 2 wstrzykiwacze 0,4 ml, GTIN 07613421130633	B.36. LECZENIE CHORYCH Z AKTYWNĄ POSTACIĄ ZESZTYWNIAJĄCEGO ZAPALENIA STAWÓW KRĘGOSŁUPA (ZZSK) (ICD-10: M45)	Pozytywna
38.	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust.1 pkt. 1)	Sandoz Polska Sp. z o.o.	Hyrimoz, Adalimumabum, roztwór do wstrzykiwań, 40 mg, 2 wstrzykiwacze 0,4 ml, GTIN 07613421130633	B.35. LECZENIE CHORYCH Z ŁUSZCZYCOWYM ZAPALENIEM STAWÓW (ŁZS) (ICD-10: L40.5, M07.1, M07.2, M07.3)	Pozytywna
39.	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust.1 pkt. 1)	Sandoz Polska Sp. z o.o.	Hyrimoz, Adalimumabum, roztwór do wstrzykiwań, 40 mg, 2 wstrzykiwacze 0,4 ml, GTIN 07613421130633	B.33. LECZENIE CHORYCH Z AKTYWNĄ POSTACIĄ REUMATOIDALNEGO ZAPALENIA STAWÓW I MŁODZIEŃCZEGO IDIOPATYCZNEGO	Pozytywna

				ZAPALENIA STAWÓW (ICD-10: M05, M06, M08)	
40.	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust.1 pkt. 1)	Sandoz Polska Sp. z o.o.	Hyrimoz, Adalimumabum, roztwór do wstrzykiwań, 40 mg, 2 wstrzykiwacze 0,4 ml, GTIN 07613421130633	B.105. LECZENIE CHORYCH NA ZAPALENIE BŁONY NACZYNIOWEJ OKA (ZBN) (ICD-10: H20.0, H30.0)	Pozytywna
41.	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust.1 pkt. 1)	Sandoz Polska Sp. z o.o.	Hyrimoz, Adalimumabum, roztwór do wstrzykiwań, 40 mg, 2 amp.-strzyk. 0,4 ml, GTIN 07613421130640	B.47. LECZENIE CHORYCH Z UMIARKOWANĄ I CIĘŻKĄ POSTACIĄ ŁUSZCZYCY PŁACKOWATEJ (ICD-10: L40.0)	Pozytywna
42.	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust.1 pkt. 1)	Sandoz Polska Sp. z o.o.	Hyrimoz, Adalimumabum, roztwór do wstrzykiwań, 40 mg, 2 amp.-strzyk. 0,4 ml, GTIN 07613421130640	B.36. LECZENIE CHORYCH Z AKTYWNĄ POSTACIĄ ZESZTYWIAJĄCEGO ZAPALENIA STAWÓW KRĘGOSŁUPA (ZZSK) (ICD-10: M45)	Pozytywna
43.	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust.1 pkt. 1)	Sandoz Polska Sp. z o.o.	Hyrimoz, Adalimumabum, roztwór do wstrzykiwań, 40 mg, 2 amp.-strzyk. 0,4 ml, GTIN 07613421130640	B.35. LECZENIE CHORYCH Z ŁUSZCZYCOWYM ZAPALENIEM STAWÓW (ŁZS) (ICD-10: L40.5, M07.1, M07.2, M07.3)	Pozytywna
44.	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust.1 pkt. 1)	Sandoz Polska Sp. z o.o.	Hyrimoz, Adalimumabum, roztwór do wstrzykiwań, 40 mg, 2 amp.-strzyk. 0,4 ml, GTIN 07613421130640	B.33. LECZENIE CHORYCH Z AKTYWNĄ POSTACIĄ REUMATOIDALNEGO ZAPALENIA STAWÓW I MŁODZIEŃCZEGO IDIOPATYCZNEGO ZAPALENIA STAWÓW (ICD-10: M05, M06, M08)	Pozytywna
45.	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust.1 pkt. 1)	Sandoz Polska Sp. z o.o.	Hyrimoz, Adalimumabum, roztwór do wstrzykiwań, 40 mg, 2 amp.-strzyk. 0,4 ml, GTIN 07613421130640	B.105. LECZENIE CHORYCH NA ZAPALENIE BŁONY NACZYNIOWEJ OKA (ZBN) (ICD-10: H20.0, H30.0)	Pozytywna
46.	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust.1 pkt. 1)	Sandoz Polska Sp. z o.o.	Hyrimoz, Adalimumabum, roztwór do wstrzykiwań, 80 mg, 1 amp.-strzyk. 0,8 ml, GTIN 07622436107080	B.47. LECZENIE CHORYCH Z UMIARKOWANĄ I CIĘŻKĄ POSTACIĄ ŁUSZCZYCY PŁACKOWATEJ (ICD-10: L40.0)	Pozytywna
47.	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust.1 pkt. 1)	Sandoz Polska Sp. z o.o.	Hyrimoz, Adalimumabum, roztwór do wstrzykiwań, 80 mg, 1 amp.-strzyk. 0,8 ml, GTIN 07622436107080	B.36. LECZENIE CHORYCH Z AKTYWNĄ POSTACIĄ ZESZTYWIAJĄCEGO ZAPALENIA STAWÓW KRĘGOSŁUPA (ZZSK) (ICD-10: M45)	Pozytywna
48.	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust.1 pkt. 1)	Sandoz Polska Sp. z o.o.	Hyrimoz, Adalimumabum, roztwór do wstrzykiwań, 80 mg, 1 amp.-strzyk. 0,8 ml, GTIN 07622436107080	B.35. LECZENIE CHORYCH Z ŁUSZCZYCOWYM ZAPALENIEM	Pozytywna

				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)	Sandoz Polska Sp. z o.o.	Hyrimoz, Adalimumabum, roztwór do wstrzykiwań, 80 mg, 1 amp.-strzyk. 0,8 ml, GTIN 07622436107080	B.33. LECZENIE CHORYCH Z AKTYWNĄ POSTACIĄ REUMATOIDALNEGO ZAPALENIA STAWÓW I MŁODZIEŃCZEGO IDIOPATYCZNEGO ZAPALENIA STAWÓW (ICD-10: M05, M06, M08)	Pozytywna
50.	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust.1 pkt. 1)	Sandoz Polska Sp. z o.o.	Hyrimoz, Adalimumabum, roztwór do wstrzykiwań, 80 mg, 1 amp.-strzyk. 0,8 ml, GTIN 07622436107080	B.105. LECZENIE CHORYCH NA ZAPALENIE BŁONY NACZYNIOWEJ OKA (ZBN) (ICD-10: H20.0, H30.0)	Pozytywna
51.	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust.1 pkt. 1)	Sandoz Polska Sp. z o.o.	Hyrimoz, Adalimumabum, roztwór do wstrzykiwań w ampułko-strzykawce, 20 mg, 2 amp.-strzyk. 0,2 ml, GTIN 07613421130657	B.33. LECZENIE CHORYCH Z AKTYWNĄ POSTACIĄ REUMATOIDALNEGO ZAPALENIA STAWÓW I MŁODZIEŃCZEGO IDIOPATYCZNEGO ZAPALENIA STAWÓW (ICD-10: M05, M06, M08)	Pozytywna
52.	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust.1 pkt. 1)	Sandoz Polska Sp. z o.o.	Hyrimoz, Adalimumabum, roztwór do wstrzykiwań, 80 mg, 1 amp.-strzyk. 0,8 ml, GTIN 07622436107080	B.32. LECZENIE PACJENTÓW Z CHOROBAJĄ LEŚNIEWSKIEGO - CROHNA (ICD-10: K50)	Pozytywna
53.	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust.1 pkt. 1)	Sandoz Polska Sp. z o.o.	Hyrimoz, Adalimumabum, roztwór do wstrzykiwań w ampułko-strzykawce, 20 mg, 2 amp.-strzyk. 0,2 ml, GTIN 07613421130657	B.32. LECZENIE PACJENTÓW Z CHOROBAJĄ LEŚNIEWSKIEGO - CROHNA (ICD-10: K50)	Pozytywna
54.	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust.1 pkt. 1)	Sandoz Polska Sp. z o.o.	Hyrimoz, Adalimumabum, roztwór do wstrzykiwań, 40 mg, 2 amp.-strzyk. 0,4 ml, GTIN 07613421130640	B.32. LECZENIE PACJENTÓW Z CHOROBAJĄ LEŚNIEWSKIEGO - CROHNA (ICD-10: K50)	Pozytywna
55.	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust.1 pkt. 1)	Sandoz Polska Sp. z o.o.	Hyrimoz, Adalimumabum, roztwór do wstrzykiwań, 40 mg, 2 wstrzykiwacze 0,4 ml, GTIN 07613421130633	B.32. LECZENIE PACJENTÓW Z CHOROBAJĄ LEŚNIEWSKIEGO - CROHNA (ICD-10: K50)	Pozytywna
56.	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust.1 pkt. 1)	Medreg s.r.o.	Tramadol + Paracetamol Medreg, Tramadoli hydrochloridum + Paracetamol, tabl. powł., 37,5+325 mg, 90 szt., GTIN 08595566452254	Nowotwory złośliwe	Pozytywna
57.	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust.1 pkt. 1)	Medreg s.r.o.	Tramadol + Paracetamol Medreg, Tramadoli hydrochloridum +	Nowotwory złośliwe	Pozytywna

			Paracetamol, tabl. powł., 37,5+325 mg, 30 szt., GTIN 08595566452230		
58.	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust.1 pkt. 1)	Medreg s.r.o.	Tramadol + Paracetamol Medreg, Tramadoli hydrochloridum + Paracetamol, tabl. powł., 37,5+325 mg, 60 szt., GTIN 08595566452247	Nowotwory złośliwe	Pozytywna
59.	Skrócenie obowiązywania decyzji (art. 24 ust.1 pkt.5)	AstraZeneca AB	Tagrisso, Osimertinibum, tabl. powł., 80 mg, 30 szt., GTIN 05000456012065	B.6. LECZENIE CHORYCH NA RAKA PŁUCA (ICD-10: C34) ORAZ MIĘDZYBŁONIAKA OPŁUCNEJ (ICD-10: C45)	Pozytywna
60.	Skrócenie obowiązywania decyzji (art. 24 ust.1 pkt.5)	AstraZeneca AB	Tagrisso, Osimertinibum, tabl. powł., 40 mg, 30 szt., GTIN 05000456012058	B.6. LECZENIE CHORYCH NA RAKA PŁUCA (ICD-10: C34) ORAZ MIĘDZYBŁONIAKA OPŁUCNEJ (ICD-10: C45)	Pozytywna
61.	Skrócenie obowiązywania decyzji (art. 24 ust.1 pkt.5)	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.6. LECZENIE CHORYCH NA RAKA PŁUCA (ICD-10: C34) ORAZ MIĘDZYBŁONIAKA OPŁUCNEJ (ICD-10: C45)	Pozytywna
62.	Skrócenie obowiązywania decyzji (art. 24 ust.1 pkt.5)	Boehringer Ingelheim Sp. z o.o.	Jardiance, Empagliflozinum, tabl. powł., 10 mg, 60 szt., GTIN 05909991138523	Przewlekła choroba nerek u dorosłych pacjentów z: eGFR w zakresie od ≥ 20 ml/min/1,73 m ² do < 45 ml/min/1,73 m ² , stosujących leczenie oparte na ACEi/ARB co najmniej 4 tygodnie lub z przeciwwskazaniem do stosowania takiej terapii lub eGFR w zakresie od ≥ 45 ml/min/1,73 m ² do < 90 ml/min/1,73 m ² oraz albuminurią lub białkomoczem, stosujących leczenie oparte na ACEi/ARB co najmniej 4 tygodnie lub z przeciwwskazaniem do stosowania takiej terapii.	Pozytywna
63.	Skrócenie obowiązywania decyzji (art. 24 ust.1 pkt.5)	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	Pozytywna

				betaadrenolityków oraz jeśli wskazane diuretykach.	
64.	Skrócenie obowiązywania decyzji (art. 24 ust.1 pkt.5)	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.	Pozytywna
65.	Skrócenie obowiązywania decyzji (art. 24 ust.1 pkt.5)	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.	Pozytywna
66.	Skrócenie obowiązywania decyzji (art. 24 ust.1 pkt.5)	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.	Pozytywna

67.	Skrócenie obowiązywania decyzji (art. 24 ust.1 pkt.5)	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.	Pozytywna
------------	---	---------------------------------	--	--	------------------