



Ministerstwo
Zdrowia



Komisja Ekonomiczna

Warszawa, 20 lutego 2026 r.

Raport z głosowań nr 8 z posiedzenia Komisji Ekonomicznej

Lp.	Rodzaj wniosku	Wnioskodawca	Metryka Produktu	Numer i nazwa załącznika/wskazania	Uchwała Komisji
1.	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust.1 pkt. 1)	Accord Healthcare Polska Sp. z o.o.	Hetronifly, Serplulimabum, Koncentrat do sporządzania roztworu do infuzji, 10 mg/ml, 1 fiol. 10 ml, GTIN 05055565798140	B.6. LECZENIE CHORYCH NA RAKA PŁUCA (ICD-10: C34) ORAZ MIĘDZYBŁONIAKA OPŁUCNEJ (ICD-10: C45)	Pozytywna
2.	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust.1 pkt. 1)	Medison Pharma Sp. z o.o.	Vyvgart, efgartigimod alfa, koncentrat do sporządzania roztworu do infuzji, 400 mg, 1 fiol. 20 ml, GTIN 04150179912881	B.157. LECZENIE CHORYCH Z UOGÓLNIONĄ POSTACIĄ MIASTENII (G.70.0)	Negatywna
3.	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust.1 pkt. 1)	Boehringer Ingelheim Sp. z o.o.	Pradaxa, Dabigatranum etexilat, kaps. twarde, 150 mg, 30 szt., GTIN 05909990887453	Leczenie zakrzepicy żył głębokich lub zatorowości płucnej - u osób powyżej 18 roku życia, Profilaktyka nawrotów zakrzepicy żył głębokich lub zatorowości płucnej - u osób powyżej 18 roku życia	Negatywna
4.	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust.1 pkt. 1)	Boehringer Ingelheim Sp. z o.o.	Pradaxa, Dabigatranum etexilat, kaps. twarde, 110 mg, 30 szt., GTIN 05909990641260	Leczenie zakrzepicy żył głębokich lub zatorowości płucnej - u osób powyżej 18 roku życia, Profilaktyka nawrotów	Negatywna

				zakrzepicy żył głębokich lub zatorowości płucnej - u osób powyżej 18 roku życia	
5.	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust.1 pkt. 1)	Aurovitas Pharma Polska Sp. z o.o.	Dimethyl fumarate Aurovitas, Dimethylis fumaras, kaps. dojel. twarde, 240 mg, 56 szt., GTIN 05907394784293	B.29. LECZENIE CHORYCH NA STWARDNIENIE ROZSIANE (ICD-10: G35)	Skierowano na ponowne negocjacje
6.	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust.1 pkt. 1)	Medison Pharma Sp. z o.o.	Oxlumo, Lumasiranum, roztwór do wstrzykiwań, 94,5 mg/0,5 ml, 1 fiol. 0,5 ml, GTIN 08720165814138	B.129.FM. LECZENIE CHORYCH NA PIERWOTNĄ HIPEROKSALURIĘ TYPU 1 (ICD-10: E74.8)	Negatywna
7.	Skrócenie obowiązywania decyzji (art. 24 ust.1 pkt.5)	Vertex Pharmaceuticals (Poland) Sp. z o.o.	Orkambi, Ivacaftorum + Lumacaftorum, granuląt, 125+100 mg, 56 sasz., GTIN 00351167131701	B.112. LECZENIE CHORYCH NA MUKOWISCYDOZĘ (ICD-10: E84)	Negatywna
8.	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust.1 pkt. 1)	Vertex Pharmaceuticals (Poland) Sp. z o.o.	Orkambi, Ivacaftorum + Lumacaftorum, granuląt, 188+150 mg, 56 sasz., GTIN 00351167131800	B.112. LECZENIE CHORYCH NA MUKOWISCYDOZĘ (ICD-10: E84)	Negatywna
9.	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust.1 pkt. 1)	Vertex Pharmaceuticals (Poland) Sp. z o.o.	Symkevi, Ivacaftorum + Tezacaftorum, tabl. powł., 150+100 mg, 28 szt., GTIN 00351167200902	B.112. LECZENIE CHORYCH NA MUKOWISCYDOZĘ (ICD-10: E84)	Negatywna
10.	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust.1 pkt. 1)	Vertex Pharmaceuticals (Poland) Sp. z o.o.	Symkevi, Ivacaftorum + Tezacaftorum, tabl. powł., 75+50 mg, 28 szt., GTIN 00351167201008	B.112. LECZENIE CHORYCH NA MUKOWISCYDOZĘ (ICD-10: E84)	Negatywna
11.	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust.1 pkt. 1)	AbbVie Sp. z o.o.	Rinvoq, Upadacitinibum, tabl. o przedł. uwalnianiu, 15 mg, 28 szt., GTIN 08054083020334	B.82. LECZENIE PACJENTÓW Z AKTYWNĄ POSTACIĄ SPONDYLOARTROPATII (SpA) BEZ ZMIAN RADIOGRAFICZNYCH CHARAKTERYSTYCZNYCH DLA ZZSK (ICD-10: M46.8)	Skierowano na ponowne negocjacje
12.	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust.1 pkt. 1)	AbbVie Sp. z o.o.	Rinvoq, Upadacitinibum, tabl. o przedł. uwalnianiu, 15 mg, 28 szt., GTIN 08054083020334	B.55. LECZENIE PACJENTÓW Z WRZODZIEJĄCYM ZAPALENIEM JELITA GRUBEGO (WZJG) (ICD-10: K51)	Skierowano na ponowne negocjacje
13.	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust.1 pkt. 1)	AbbVie Sp. z o.o.	Rinvoq, Upadacitinibum, tabl. o przedł. uwalnianiu, 15 mg, 28 szt., GTIN 08054083020334	B.32. LECZENIE PACJENTÓW Z CHOROBAŁĄ LEŚNIEWSKIEGO - CROHNA (ICD-10: K50)	Skierowano na ponowne negocjacje
14.	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust.1 pkt. 1)	AbbVie Sp. z o.o.	Rinvoq, Upadacitinibum, tabl. o przedł. uwalnianiu, 30 mg, 28 szt., GTIN 08054083022994	B.32. LECZENIE PACJENTÓW Z CHOROBAŁĄ LEŚNIEWSKIEGO - CROHNA (ICD-10: K50)	Skierowano na ponowne negocjacje

15.	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust.1 pkt. 1)	AbbVie Sp. z o.o.	Rinvoq, Upadacitinibum, tabl. o przedł. uwalnianiu, 30 mg, 28 szt., GTIN 08054083022994	B.55. LECZENIE PACJENTÓW Z WRZODZIEJĄCYM ZAPALENIEM JELITA GRUBEGO (WZJG) (ICD-10: K51)	Skierowano na ponowne negocjacje
16.	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust.1 pkt. 1)	AbbVie Sp. z o.o.	Rinvoq, Upadacitinibum, tabl. o przedł. uwalnianiu, 45 mg, 28 szt., GTIN 08054083024189	B.32. LECZENIE PACJENTÓW Z CHOROBAŁĄ LEŚNIEWSKIEGO – CROHNA (ICD-10: K50)	Skierowano na ponowne negocjacje
17.	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust.1 pkt. 1)	AbbVie Sp. z o.o.	Rinvoq, Upadacitinibum, tabl. o przedł. uwalnianiu, 45 mg, 28 szt., GTIN 08054083024189	B.55. LECZENIE PACJENTÓW Z WRZODZIEJĄCYM ZAPALENIEM JELITA GRUBEGO (WZJG) (ICD-10: K51)	Skierowano na ponowne negocjacje
18.	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust.1 pkt. 1)	Roche Polska Sp. z o.o.	Tecentriq, Atezolizumabum, roztwór do wstrzykiwań, 1875 mg, 1 fiol. a 15 ml, GTIN 07613326061872	B.6. LECZENIE CHORYCH NA RAKA PŁUCA (ICD-10: C34) ORAZ MIĘDZYBŁONIAKA OPŁUCNEJ (ICD-10: C45)	Negatywna
19.	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust.1 pkt. 1)	Roche Polska Sp. z o.o.	Tecentriq, Atezolizumabum, koncentrat do sporządzania roztworu do infuzji, 1200 mg, 1 fiol. a 20 ml, GTIN 05902768001167	B.6. LECZENIE CHORYCH NA RAKA PŁUCA (ICD-10: C34) ORAZ MIĘDZYBŁONIAKA OPŁUCNEJ (ICD-10: C45)	Negatywna
20.	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust.1 pkt. 1)	Roche Polska Sp. z o.o.	Tecentriq, Atezolizumabum, koncentrat do sporządzania roztworu do infuzji, 840 mg, 1 fiol. a 14 ml, GTIN 07613326025546	B.6. LECZENIE CHORYCH NA RAKA PŁUCA (ICD-10: C34) ORAZ MIĘDZYBŁONIAKA OPŁUCNEJ (ICD-10: C45)	Negatywna
21.	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust.1 pkt. 1)	Vifor Fresenius Medical Care Renal Pharma France	Veltassa, Patiromerum, proszek do sporządzania zawiesiny doustnej, 8,4 g, 30 sasz., GTIN 07640166811459	Leczenie hiperkalemii u dorosłych pacjentów w przebiegu przewlekłej choroby nerek w stopniu 3b -5, u chorych przyjmujących leki z grupy inhibitorów układu renina-angiotensyna-aldosteron (inhibitory ACE oraz inhibitory receptora dla angiotensyny);	Skierowano na ponowne negocjacje
22.	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust.1 pkt. 1)	Kyowa Kirin Holdings B.V.	CRYSVITA, Burosumabum, 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)	Negatywna
23.	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust.1 pkt. 1)	Kyowa Kirin Holdings B.V.	CRYSVITA, Burosumabum, 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)	Negatywna

24.	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust.1 pkt. 1)	Kyowa Kirin Holdings B.V.	CRYSVITA, Burosumabum, 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)	Negatywna
25.	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust.1 pkt. 1)	IPSEN POLAND sp. z o. o.	Kayfanda, Odevixibat, kaps. twarde, 200 mcg, 30 szt., GTIN 03582180003288	B.175. LECZENIE CHORYCH Z ZESPOŁEM ALAGILLE'A (ICD-10 Q44.7)	Skierowano na ponowne negocjacje
26.	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust.1 pkt. 1)	IPSEN POLAND sp. z o. o.	Kayfanda, Odevixibat, kaps. twarde, 400 mcg, 30 szt., GTIN 03582180003295	B.175. LECZENIE CHORYCH Z ZESPOŁEM ALAGILLE'A (ICD-10 Q44.7)	Skierowano na ponowne negocjacje
27.	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust.1 pkt. 1)	IPSEN POLAND sp. z o. o.	Kayfanda, Odevixibat, kaps. twarde, 600 mcg, 30 szt., GTIN 03582180003301	B.175. LECZENIE CHORYCH Z ZESPOŁEM ALAGILLE'A (ICD-10 Q44.7)	Skierowano na ponowne negocjacje
28.	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust.1 pkt. 1)	IPSEN POLAND sp. z o. o.	Kayfanda, Odevixibat, kaps. twarde, 1200 mcg, 30 szt., GTIN 03582180003318	B.175. LECZENIE CHORYCH Z ZESPOŁEM ALAGILLE'A (ICD-10 Q44.7)	Skierowano na ponowne negocjacje
29.	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.6. LECZENIE CHORYCH NA RAKA PŁUCA (ICD-10: C34) ORAZ MIĘDZYBŁONIAKA OPŁUCNEJ (ICD-10: C45)	Negatywna
30.	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.6. LECZENIE CHORYCH NA RAKA PŁUCA (ICD-10: C34) ORAZ MIĘDZYBŁONIAKA OPŁUCNEJ (ICD-10: C45)	Negatywna
31.	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust.1 pkt. 1)	Sanofi Sp. z o.o.	Dupixent, Dupilumabum, roztwór do wstrzykiwań, 300 mg , 2 amp.-strzyk. 2 ml z osłonką na igłę GTIN: 05909991341435	B.156. LECZENIE CHORYCH Z ZAPALENIEM NOSA I ZATOK PRZYNOSOWYCH Z POLIPAMI NOSA (ICD-10: J32, J33)	Pozytywna
32.	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust.1 pkt. 1)	Sanofi Sp. z o.o.	Dupixent, Dupilumabum, roztwór do wstrzykiwań, 300 mg , 2 wstrzyk. po 2 ml GTIN: 05909991490614	B.156. LECZENIE CHORYCH Z ZAPALENIEM NOSA I ZATOK PRZYNOSOWYCH Z POLIPAMI NOSA (ICD-10: J32, J33)	Pozytywna
33.	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust.1 pkt. 1)	Janssen - Cilag Polska Sp. z o.o.	Upravi, Selexipagum, tabl. powł., 1400 mcg, 60 szt. GTIN: 07640111932819	B.31. LECZENIE TĘTNICZEGO NADCIŚNIENIA PŁUCNEGO (TNP) (ICD-10 I27, I27.0)	Negatywna

34.	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust.1 pkt. 1)	Janssen - Cilag Polska Sp. z o.o.	Uptravi, Selexipagum, tabl. powł., 1200 mcg, 60 szt. GTIN: 07640111932802	B.31. LECZENIE TĘTNICZEGO NADCIŚNIENIA PŁUCNEGO (TNP) (ICD-10 I27, I27.0)	Negatywna
35.	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust.1 pkt. 1)	Janssen - Cilag Polska Sp. z o.o.	Uptravi, Selexipagum, tabl. powł., 1000 mcg, 60 szt. GTIN: 07640111932796	B.31. LECZENIE TĘTNICZEGO NADCIŚNIENIA PŁUCNEGO (TNP) (ICD-10 I27, I27.0)	Negatywna
36.	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust.1 pkt. 1)	Janssen - Cilag Polska Sp. z o.o.	Uptravi, Selexipagum, tabl. powł., 800 mcg, 60 szt. GTIN: 07640111932789	B.31. LECZENIE TĘTNICZEGO NADCIŚNIENIA PŁUCNEGO (TNP) (ICD-10 I27, I27.0)	Negatywna
37.	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust.1 pkt. 1)	Janssen - Cilag Polska Sp. z o.o.	Uptravi, Selexipagum, tabl. powł., 600 mcg, 60 szt. GTIN: 07640111932772	B.31. LECZENIE TĘTNICZEGO NADCIŚNIENIA PŁUCNEGO (TNP) (ICD-10 I27, I27.0)	Negatywna
38.	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust.1 pkt. 1)	Janssen - Cilag Polska Sp. z o.o.	Uptravi, Selexipagum, tabl. powł., 400 mcg, 60 szt. GTIN: 07640111932765	B.31. LECZENIE TĘTNICZEGO NADCIŚNIENIA PŁUCNEGO (TNP) (ICD-10 I27, I27.0)	Negatywna
39.	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust.1 pkt. 1)	Janssen - Cilag Polska Sp. z o.o.	Uptravi, Selexipagum, tabl. powł., 1600 mcg, 60 szt. GTIN: 07640111932826	B.31. LECZENIE TĘTNICZEGO NADCIŚNIENIA PŁUCNEGO (TNP) (ICD-10 I27, I27.0)	Negatywna
40.	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust.1 pkt. 1)	Janssen - Cilag Polska Sp. z o.o.	Uptravi, Selexipagum, tabl. powł., 200 mcg, 60 szt. GTIN: 07640111932758	B.31. LECZENIE TĘTNICZEGO NADCIŚNIENIA PŁUCNEGO (TNP) (ICD-10 I27, I27.0)	Negatywna
41.	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust.1 pkt. 1)	Janssen - Cilag Polska Sp. z o.o.	Uptravi, Selexipagum, tabl. powł., 200 mcg, 140 szt. GTIN: 07640111932833	B.31. LECZENIE TĘTNICZEGO NADCIŚNIENIA PŁUCNEGO (TNP) (ICD-10 I27, I27.0)	Negatywna
42.	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust.1 pkt. 1)	L.Molteni & C.dei F.Ili Alitti Società di Esercizio S.p.A.	Rizmoic, Naldemedinum, tabl. powł., 200 mcg, 28 szt. GTIN: 05060431940073	Leczenie zaparć indukowanych opioidami u dorosłych pacjentów z chorobą nowotworową i uprzednio leczonych bezskutecznie środkami przeczyszczającymi, u których nie jest stosowany inny antagonistą opioidowy zarówno osobno jak i w połączeniu	Pozytywna
43.	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust.1 pkt. 1)	Adamed Pharma S.A.	Vetira, Levetiracetamum, tabl. powł., 250 mg, 50 szt., GTIN 05909990935956	Padaczka	Negatywna

44.	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust.1 pkt. 1)	Adamed Pharma S.A.	Vetira, Levetiracetamum, tabl. powł., 500 mg, 50 szt., GTIN 05909990936052	Padaczka	Negatywna
45.	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust.1 pkt. 1)	Adamed Pharma S.A.	Vetira, Levetiracetamum, tabl. powł., 750 mg, 50 szt., GTIN 05909990936151	Padaczka	Negatywna
46.	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust.1 pkt. 1)	Adamed Pharma S.A.	Vetira, Levetiracetamum, tabl. powł., 1000 mg, 50 szt., GTIN 05909990936250	Padaczka	Negatywna
47.	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust.1 pkt. 1)	Adamed Pharma S.A.	Nironovo SR, Ropinirolum, tabl. o przedł. uwalnianiu, 2 mg, 28 szt., GTIN 05909990990085	Choroba i zespół Parkinsona	Negatywna
48.	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust.1 pkt. 1)	Adamed Pharma S.A.	Nironovo SR, Ropinirolum, tabl. o przedł. uwalnianiu, 4 mg, 28 szt., GTIN 05909990990092	Choroba i zespół Parkinsona	Negatywna
49.	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust.1 pkt. 1)	Adamed Pharma S.A.	Nironovo SR, Ropinirolum, tabl. o przedł. uwalnianiu, 8 mg, 28 szt., GTIN 05909990990108	Choroba i zespół Parkinsona	Negatywna
50.	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust.1 pkt. 1)	Zakłady Farmaceutyczne POLPHARMA S.A.	Vgenfli, Afliberceptum, roztwór do wstrzykiwań, 40 mg/ml, 1 amp.-strzyk., GTIN 05903060632844	B.70. LECZENIE PACJENTÓW Z CHOROBYMI SIATKÓWKI (ICD-10: H34, H35.3, H36.0)	Pozytywna
51.	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust.1 pkt. 1)	Zakłady Farmaceutyczne POLPHARMA S.A.	Vgenfli, Afliberceptum, roztwór do wstrzykiwań, 40, 1 fiol., GTIN 05903060632851	B.70. LECZENIE PACJENTÓW Z CHOROBYMI SIATKÓWKI (ICD-10: H34, H35.3, H36.0)	Pozytywna
52.	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust.1 pkt. 1)	Zakłady Farmaceutyczne POLPHARMA S.A.	Atrodil Combo, Fenoteroli hydrobromidum + Ipratropii bromidum, roztwór do nebulizacji, 0,5+0,25 mg/ml, 1 butelka 25 ml, GTIN 05903060632462	Astma, przewlekła obturacyjna choroba płuc, eozynofilowe zapalenie oskrzeli	Pozytywna
53.	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust.1 pkt. 1)	Zakłady Farmaceutyczne POLPHARMA S.A.	Xalofree Combi, Latanoprostum + Timololum, krople do oczu, roztwór, 50+5 µg/ml + mg/ml, 1 but. po 7,5 ml, GTIN 05909991567125	Jaskra	Pozytywna
54.	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust.1 pkt. 1)	L.Molteni & C.dei F.Ili Alitti Società di Esercizio S.p.A.	Oramorph, Morphini sulfas, roztwór doustny, 2 mg/ml, 1 but. po 100 ml, GTIN 05909991436919	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji	Negatywna

55.	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust.1 pkt. 1)	L.Molteni & C.dei F.Illi Alitti Società di Esercizio S.p.A.	Oramorph, Morphini sulfas, roztwór doustny, 2 mg/ml, 1 but. po 100 ml, GTIN 05909991436919	Nowotwory złośliwe	Negatywna
56.	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust.1 pkt. 1)	STADA Arzneimittel AG	Kefdensis, Denosumabum, roztwór do wstrzykiwań, 60 mg, 1 amp.-strz.po 1 ml, GTIN 04150196695620	Osteoporoza pomenopauzalna (T-score mniejsze lub równe -2,5 mierzone metodą DXA lub wystąpienie złamania osteoporotycznego) u kobiet w wieku powyżej 60 lat, po niepowodzeniu leczenia doustnymi bisfosfonianami lub z przeciwwskazaniami (nietolerancja) do ich stosowania; Osteoporoza (T-score mniejsze lub równe -2,5 mierzone metodą DXA lub wystąpienie złamania osteoporotycznego) u mężczyzn w wieku powyżej 60 lat, po niepowodzeniu leczenia doustnymi bisfosfonianami lub z przeciwwskazaniami (nietolerancja) do ich stosowania	Pozytywna
57.	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust.1 pkt. 1)	STADA Arzneimittel AG	Eltrombopag Stada, Eltrombopagum, tabl. powł., 25 mg, 28 szt., GTIN 05909991569136	B.97. LECZENIE DOROSŁYCH CHORYCH NA PIERWOTNĄ MAŁOPŁYTKOWOŚĆ IMMUNOLOGICZNĄ (ICD-10: D69.3)	Pozytywna
58.	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust.1 pkt. 1)	STADA Arzneimittel AG	Eltrombopag Stada, Eltrombopagum, tabl. powł., 25 mg, 28 szt., GTIN 05909991569136	B.98. LECZENIE PEDIATRYCZNYCH CHORYCH NA PIERWOTNĄ MAŁOPŁYTKOWOŚĆ IMMUNOLOGICZNĄ (ICD-10: D69.3)	Pozytywna
59.	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust.1 pkt. 1)	STADA Arzneimittel AG	Eltrombopag Stada, Eltrombopagum, tabl. powł., 50 mg, 28 szt., GTIN 05909991569143	B.97. LECZENIE DOROSŁYCH CHORYCH NA PIERWOTNĄ MAŁOPŁYTKOWOŚĆ IMMUNOLOGICZNĄ (ICD-10: D69.3)	Pozytywna
60.	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust.1 pkt. 1)	STADA Arzneimittel AG	Eltrombopag Stada, Eltrombopagum, tabl. powł., 50 mg, 28 szt., GTIN 05909991569143	B.98. LECZENIE PEDIATRYCZNYCH CHORYCH NA PIERWOTNĄ MAŁOPŁYTKOWOŚĆ IMMUNOLOGICZNĄ (ICD-10: D69.3)	Pozytywna
61.	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust.1 pkt. 1)	STADA Arzneimittel AG	Eltrombopag Stada, Eltrombopagum, tabl. powł., 75 mg, 28 szt., GTIN 05909991569150	B.97. LECZENIE DOROSŁYCH CHORYCH NA PIERWOTNĄ MAŁOPŁYTKOWOŚĆ IMMUNOLOGICZNĄ (ICD-10: D69.3)	Pozytywna
62.	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust.1 pkt. 1)	STADA Arzneimittel AG	Eltrombopag Stada, Eltrombopagum, tabl. powł., 75 mg, 28 szt., GTIN 05909991569150	B.98. LECZENIE PEDIATRYCZNYCH CHORYCH NA PIERWOTNĄ	Pozytywna

				MAŁOPŁYTKOWOŚĆ IMMUNOLOGICZNA (ICD-10: D69.3)	
63.	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust.1 pkt. 1)	STADA Arzneimittel AG	Pazopanib STADA, Pazopanibum, tabl. powł., 200 mg, 30 szt., GTIN 05909991493189	C.107. PAZOPANIB	Pozytywna
64.	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust.1 pkt. 1)	STADA Arzneimittel AG	Pazopanib STADA, Pazopanibum, tabl. powł., 200 mg, 30 szt., GTIN 05909991493189	C.107b. PAZOPANIB	Pozytywna
65.	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust.1 pkt. 1)	STADA Arzneimittel AG	Pazopanib STADA, Pazopanibum, tabl. powł., 400 mg, 60 szt., GTIN 05909991493219	C.107. PAZOPANIB	Pozytywna
66.	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust.1 pkt. 1)	STADA Arzneimittel AG	Pazopanib STADA, Pazopanibum, tabl. powł., 400 mg, 60 szt., GTIN 05909991493219	C.107b. PAZOPANIB	Pozytywna
67.	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust.1 pkt. 1)	STADA Arzneimittel AG	Pazopanib STADA, Pazopanibum, tabl. powł., 400 mg, 30 szt., GTIN 05909991493202	C.107. PAZOPANIB	Pozytywna
68.	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust.1 pkt. 1)	STADA Arzneimittel AG	Pazopanib STADA, Pazopanibum, tabl. powł., 400 mg, 30 szt., GTIN 05909991493202	C.107b. PAZOPANIB	Pozytywna
69.	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust.1 pkt. 1)	Amgen Sp. z o.o.	Evenity, Romosozumabum, roztwór do wstrzykiwań w ampułko- strzykawce, 90 mg/ml, 2 amp.-strz. 1,17 ml, GTIN 05413787222025	B.160. LECZENIE PACJENTEK Z CIĘŻKĄ POSTACIĄ OSTEOPOROZY POMENOPAUZALNEJ (ICD-10: M80.0)	Pozytywna
70.	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust.1 pkt. 1)	Aurovitas Pharma Polska Sp. z o.o.	Aurosolin, Solifenacini succinas, tabl. powł., 10 mg, 30 szt., GTIN 05909991461393	Zespół pęcherza nadreaktywnego	Pozytywna
71.	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust.1 pkt. 1)	Aurovitas Pharma Polska Sp. z o.o.	Aurosolin, Solifenacini succinas, tabl. powł., 5 mg, 30 szt., GTIN 05909991461317	Zespół pęcherza nadreaktywnego	Pozytywna
72.	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust.1 pkt. 1)	Aurovitas Pharma Polska Sp. z o.o.	Lamivudine Aurovitas, Lamivudinum, tabl. powł., 100 mg, 28 szt., GTIN 05909991464127	B.1. LECZENIE CHORYCH NA PRZEWLEKŁE WIRUSOWE ZAPALENIA WĄTROBY TYPU B (ICD-10: B18.1)	Pozytywna
73.	Skrócenie obowiązywania decyzji (art. 24 ust.1 pkt.5)	Teva Pharmaceuticals Polska Sp. z o.o.	Zerlinda, Acidum zoledronicum, roztwór do infuzji, 4 mg/100 ml, 1	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji	Pozytywna

			worek po 100 ml, GTIN 05909991103163		
74.	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust.1 pkt. 1)	Zentiva Polska Sp. z o.o.	Pazopanib Zentiva, Pazopanibum, tabl. powł., 400 mg, 60 szt., GTIN 08594739312876	C.107. PAZOPANIB	Pozytywna
75.	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust.1 pkt. 1)	Zentiva Polska Sp. z o.o.	Pazopanib Zentiva, Pazopanibum, tabl. powł., 400 mg, 60 szt., GTIN 08594739312876	C.107b. PAZOPANIB	Pozytywna
76.	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust.1 pkt. 1)	Zentiva Polska Sp. z o.o.	Pazopanib Zentiva, Pazopanibum, Tabletki powlekane, 400 mg, 30 tabl., GTIN 08594739312852	C.107. PAZOPANIB	Pozytywna
77.	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust.1 pkt. 1)	Zentiva Polska Sp. z o.o.	Pazopanib Zentiva, Pazopanibum, Tabletki powlekane, 400 mg, 30 tabl., GTIN 08594739312852	C.107b. PAZOPANIB	Pozytywna
78.	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust.1 pkt. 1)	Zentiva Polska Sp. z o.o.	Pazopanib Zentiva, Pazopanibum, tabl. powł., 200 mg, 30 szt., GTIN 08594739312845	C.107. PAZOPANIB	Pozytywna
79.	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust.1 pkt. 1)	Zentiva Polska Sp. z o.o.	Pazopanib Zentiva, Pazopanibum, tabl. powł., 200 mg, 30 szt., GTIN 08594739312845	C.107b. PAZOPANIB	Pozytywna
80.	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust.1 pkt. 1)	Zentiva Polska Sp. z o.o.	Pazopanib Zentiva, Pazopanibum, Tabletki powlekane, 200 mg, 90 tabl., GTIN 08594739312869	C.107. PAZOPANIB	Pozytywna
81.	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust.1 pkt. 1)	Zentiva Polska Sp. z o.o.	Pazopanib Zentiva, Pazopanibum, Tabletki powlekane, 200 mg, 90 tabl., GTIN 08594739312869	C.107b. PAZOPANIB	Pozytywna
82.	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust.1 pkt. 1)	Viatrix Healthcare sp. z o.o.	Pazopanib Viatrix, Pazopanibum, tabl. powł., 200 mg, 30 szt., GTIN 05909991545901	C.107. PAZOPANIB	Pozytywna
83.	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust.1 pkt. 1)	Viatrix Healthcare sp. z o.o.	Pazopanib Viatrix, Pazopanibum, tabl. powł., 200 mg, 30 szt., GTIN 05909991545901	C.107b. PAZOPANIB	Pozytywna
84.	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust.1 pkt. 1)	Viatrix Healthcare sp. z o.o.	Pazopanib Viatrix, Pazopanibum, tabl. powł., 400 mg, 30 szt., GTIN 05909991545925	C.107. PAZOPANIB	Pozytywna

85.	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust.1 pkt. 1)	Viartis Healthcare sp. z o.o.	Pazopanib Viartis, Pazopanibum, tabl. powł., 400 mg, 30 szt., GTIN 05909991545925	C.107b. PAZOPANIB	Pozytywna
86.	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust.1 pkt. 1)	Viartis Healthcare sp. z o.o.	Pazopanib Viartis, Pazopanibum, tabl. powł., 400 mg, 60 szt., GTIN 05909991546021	C.107. PAZOPANIB	Pozytywna
87.	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust.1 pkt. 1)	Viartis Healthcare sp. z o.o.	Pazopanib Viartis, Pazopanibum, tabl. powł., 400 mg, 60 szt., GTIN 05909991546021	C.107b. PAZOPANIB	Pozytywna
88.	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust.1 pkt. 1)	Accord Healthcare Polska Sp. z o.o.	Pazopanib Accord, Pazopanibum, tabl. powł., 400 mg, 60 szt., GTIN 05055565791943	C.107. PAZOPANIB	Pozytywna
89.	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust.1 pkt. 1)	Accord Healthcare Polska Sp. z o.o.	Pazopanib Accord, Pazopanibum, tabl. powł., 400 mg, 60 szt., GTIN 05055565791943	C.107b. PAZOPANIB	Pozytywna
90.	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust.1 pkt. 1)	Accord Healthcare Polska Sp. z o.o.	Pazopanib Accord, Pazopanibum, tabl. powł., 200 mg, 30 szt., GTIN 05055565791912	C.107. PAZOPANIB	Pozytywna
91.	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust.1 pkt. 1)	Accord Healthcare Polska Sp. z o.o.	Pazopanib Accord, Pazopanibum, tabl. powł., 200 mg, 30 szt., GTIN 05055565791912	C.107b. PAZOPANIB	Pozytywna
92.	Skrócenie obowiązywania decyzji (art. 24 ust.1 pkt.5)	Amgen Sp. z o.o.	Blinicyto, Blinatumomabum, proszek do przygotowania koncentratu do sporządzania roztworu do infuzji, 38,5 µg, 1 fiol. proszku + 1 fiol. 10 ml roztworu stabilizującego, GTIN 05909991256371	B.65. LECZENIE CHORYCH NA OSTRĄ BIAŁACZKĘ LIMFOBLASTYCZNĄ (ICD-10: C91.0)	Pozytywna
93.	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust.1 pkt. 1)	Amicus Therapeutics Europe Limited	Galafold, Migalastatum, kaps. twarde, 123 mg, 14 szt., GTIN 05909991390273	B.104. LECZENIE CHOROBY FABRY'EGO (ICD 10: E.75.2)	Pozytywna
94.	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust.1 pkt. 1)	Sanofi Sp. z o.o.	Cablivi, Caplacizumabum, proszek i rozpuszczalnik do sporządzania roztworu do wstrzykiwań, 10 mg, 1 fiol. + 1 amp.-strzyk., GTIN 05909991413385	B.164. LECZENIE PACJENTÓW Z ZAKRZEPOWĄ PLAMICĄ MAŁOPŁYTKOWĄ (ICD-10: M31.1)	Negatywna