



Ministerstwo  
Zdrowia



Warszawa, 7 listopada 2024 r.

## Raport głosowań nr 24 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)	Swedish Orphan Biovitrum AB (publ)	Zynlonta, Loncastuximabum tesirini, proszek do sporządzania koncentratu roztworu do infuzji, 10 mg, 1 fioł. 10 mg, kod GTIN: 07350031444193	B.12.FM. LECZENIE CHORYCH NA CHŁONIAKI B-KOMÓRKOWE (ICD-10: C82, C83, C85)	Pozytywna
2.	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust. 1 pkt 1)	Nutricia Polska Sp. z o.o.	PKU Anamix Junior (o smaku waniliowym), Dieta eliminacyjna w fenyloketonurii, proszek, 1080 g (30 sasz.po 36 g), kod GTIN:5016533648287	Fenyloketonuria	Pozytywna
3.	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust. 1 pkt 1)	Nutricia Polska Sp. z o.o.	PKU Anamix junior (o smaku neutralnym), Dieta eliminacyjna w fenyloketonurii, proszek, 1080 g (30 sasz.po 36 g), kod GTIN: 5016533648263	Fenyloketonuria	Pozytywna

4.	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust. 1 pkt 1)	Nutricia Polska Sp. z o.o.	PKU Anamix Junior (o smaku owoców leśnych), Dieta eliminacyjna w fenyloketonurii, proszek, 1080 g (30 sasz.po 36 g), kod GTIN: 5016533648201	Fenyloketonuria	<b>Pozytywna</b>
5.	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust. 1 pkt 1)	Nutricia Polska Sp. z o.o.	PKU Anamix junior (o smaku pomarańczowym), Dieta eliminacyjna w fenyloketonurii, proszek, 1080 g (30 sasz.po 36 g), kod GTIN: 5016533648249	Fenyloketonuria	<b>Pozytywna</b>
6.	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust. 1 pkt 1)	Nutricia Polska Sp. z o.o.	PKU Anamix Junior (o smaku czekoladowym), Dieta eliminacyjna w fenyloketonurii, proszek, 1080 g (30 sasz.po 36 g), kod GTIN: 5016533648225	Fenyloketonuria	<b>Pozytywna</b>
7.	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust. 1 pkt 1)	Nutricia Polska Sp. z o.o.	Neocate LCP, Dieta eliminacyjna mlekozastępcza, proszek, 400 g, kod GTIN: 5016533646740	Postępowanie dietetyczne u niemowląt w ciężkiej alergii na białka mleka krowiego oraz złożonej nietolerancji białek pokarmowych	<b>Pozytywna</b>
8.	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust. 1 pkt 1)	Nutricia Polska Sp. z o.o.	XP Maxamum o smaku pomarańczowym, Dieta eliminacyjna w fenyloketonurii, proszek do sporządzania zawiesiny doustnej, 1500 g (30 x 50 g), kod GTIN: 5016533620368	Fenyloketonuria	<b>Pozytywna</b>
9.	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust. 1 pkt 1)	Nutricia Polska Sp. z o.o.	XP Analog LCP, Dieta eliminacyjna w fenyloketonurii, proszek do sporządzania roztworu doustnego, 400 g, kod GTIN: 5016533644456	Fenyloketonuria	<b>Pozytywna</b>

10.	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust. 1 pkt 1)	Nutricia Polska Sp. z o.o.	Easiphen, Dieta eliminacyjna w fenyloketonurii, płyn doustny , 18 x 250 ml (4500 ml), kod GTIN: 5016533625929	Fenyloketonuria	Pozytywna
11.	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust. 1 pkt 1)	Nutricia Polska Sp. z o.o.	Milupa PKU 3 advanta, Dieta eliminacyjna w fenyloketonurii, proszek, 500 g, kod GTIN: 5016533644449	Fenyloketonuria	Pozytywna
12.	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust. 1 pkt 1)	Nutricia Polska Sp. z o.o.	Milupa PKU 2 mix, Dieta eliminacyjna w fenyloketonurii, proszek, 400 g, kod GTIN: 4008976340287	Fenyloketonuria	Pozytywna
13.	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust. 1 pkt 1)	Nutricia Polska Sp. z o.o.	Milupa PKU 2 secunda, Dieta eliminacyjna w fenyloketonurii, proszek, 500 g, kod GTIN: 5016533644432	Fenyloketonuria	Pozytywna
14.	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust. 1 pkt 1)	Nutricia Polska Sp. z o.o.	Milupa PKU 2 prima, Dieta eliminacyjna w fenyloketonurii, proszek, 500 g, kod GTIN: 5016533644425	Fenyloketonuria	Pozytywna
15.	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust. 1 pkt 1)	Nutricia Polska Sp. z o.o.	Milupa PKU 1, Dieta eliminacyjna w fenyloketonurii, proszek, 500 g, kod GTIN: 5016533644418	Fenyloketonuria	Pozytywna
16.	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust. 1 pkt 1)	VEDIM Sp. z o.o.	Fintepla, Fenfluraminum, roztwór doustny, 2,2 mg/ml, 120 ml, kod GTIN: 05413787222018	B.154.FM. LECZENIE PACJENTÓW Z ZESPOŁEM LENNOXA-GASTAUTA LUB Z ZESPOŁEM DRAVET (ICD-10: G40.4)	Pozytywna
17.	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust. 1 pkt 1)	Delfarma Sp. z o.o.	Gabapentin Teva, Gabapentimum, kaps. twarde, 400 mg, 100 szt., kod GTIN: 05909991548087	Padaczka oporna na leczenie	Pozytywna

18.	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust. 1 pkt 1)	LEO Pharma A/S	Adtralza, Tralokinumabum, roztwór do wstrzykiwań we wstrzykiwaczu, 300 mg, 2 wstrzyk. po 2 ml ml, kod GTIN: 03400930276136	B.124. LECZENIE CHORYCH Z ATOPOWYM ZAPALENIEM SKÓRY (ICD-10: L20)	Pozytywna
19.	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust. 1 pkt 1)	Medical Valley Invest AB	Duloxetine Medical Valley, Duloxetine, kaps. dojelitowe, twarde, 30 mg, 28 szt., kod GTIN: 05909991529574	Leczenie dużych zaburzeń depresyjnych (F32.2, F32.3, F33.2, F33.3 wg ICD-10)	Pozytywna
20.	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust. 1 pkt 1)	Medical Valley Invest AB	Duloxetine Medical Valley, Duloxetine, kaps. dojelitowe, twarde, 60 mg, 28 szt., kod GTIN: 05909991529581	Leczenie dużych zaburzeń depresyjnych (F32.2, F32.3, F33.2, F33.3 wg ICD-10)	Pozytywna
21.	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust. 1 pkt 1)	Bluefish Pharmaceuticals AB	Co-amoxiclav Bluefish, Amoxicillinum + Acidum clavulanicum, tabl. powł., 500+125 mg, 14 szt., kod GTIN: 05909990744800	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji	Pozytywna
22.	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust. 1 pkt 1)	Medreg s.r.o.	Solifenacin Medreg, Solifenacini succinas, tabl. powł., 5 mg, 30 szt., kod GTIN: 05909991314545	Zespół pęcherza nadreaktywnego	Pozytywna
23.	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., kod GTIN: 08054083020334	B.124. LECZENIE CHORYCH Z ATOPOWYM ZAPALENIEM SKÓRY (ICD-10: L20)	Pozytywna
24.	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., kod GTIN: 08054083022994	B.124. LECZENIE CHORYCH Z ATOPOWYM ZAPALENIEM SKÓRY (ICD-10: L20)	Pozytywna
25.	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust. 1 pkt 1)	The Simple Pharma Company Limited	Rovamycine, Spiramycinum, tabl. powł., 1,5 mln j.m., 16 szt., kod GTIN: 05909990098613	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji	Pozytywna

26.	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust. 1 pkt 1)	The Simple Pharma Company Limited	Rovamycine, Spiramycinum, tabl. powł., 3 mln j.m., 10 szt., kod GTIN: 05909990692118	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji	<b>Pozytywna</b>
27.	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust. 1 pkt 1)	Instituto Grifols S.A.	Flebogamma DIF, Immunoglobulinum humanum normale, roztwór do infuzji, 50 mg/ml, 100 ml, GTIN 05909990797868	B.17. LECZENIE PIERWOTNYCH NIEDOBORÓW ODPORNOŚCI U DZIECI (ICD-10 D 80, W TYM: D 80.0, D 80.1, D 80.3, D 80.4, D 80.5, D 80.6, D 80.8, D 80.9; D81 W CAŁOŚCI; D 82, W TYM: D 82.0, D 82.1, D 82.3, D 82.8, D 82.9; D 83, W TYM: D 83.0, D 83.1, D 83.3, D 83.8, D 83.9; D 89)	<b>Pozytywna</b>
28.	Skrócenie obowiązywania decyzji (art. 24 ust. 1 pkt 5)	Fresenius Kabi Polska Sp. z o.o.	Icatibant Fresenius, Icatibantum, roztwór do wstrzykiwań w ampułko-strzykawce, 30 mg, 1 amp.-strzyk.po 3 ml, kod GTIN: 05909991485870	Leczenie ostrych, zagrażających życiu napadów obrzęku naczynioruchowego u dzieci od 2 roku życia, chorych na dziedziczny obrzęk naczynioruchowy wywołany niedoborem inhibitora esterazy C1; Leczenie ostrych zagrażających życiu napadów obrzęku naczynioruchowego u chorych dorosłych na dziedziczny obrzęk naczynioruchowy wywołany niedoborem inhibitora esterazy C1	<b>Pozytywna</b>

<b>29.</b>	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust. 1 pkt 1)	Medis Poland Sp. z o. o.	DHC Continus, Dihydrocodeini tartras, Tabletki o zmodyfikowanym uwalnianiu, 90 mg, 60 tabl., kod GTIN: 05909990217069	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji	<b>Pozytywna</b>
<b>30.</b>	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust. 1 pkt 1)	Medis Poland Sp. z o. o.	DHC Continus, Dihydrocodeini tartras, tabl. o zmodyfikowanym uwalnianiu, 90 mg, 60 szt, kod GTIN: 05909990217069	Nowotwory złośliwe	<b>Pozytywna</b>
<b>31.</b>	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust. 1 pkt 1)	Medis Poland Sp. z o. o.	DHC Continus, Dihydrocodeini tartras, Tabletki o zmodyfikowanym uwalnianiu, 60 mg, 60 tabl., kod GTIN:05909990217045	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji	<b>Pozytywna</b>
<b>32.</b>	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust. 1 pkt 1)	Medis Poland Sp. z o. o.	DHC Continus, Dihydrocodeini tartras, Tabletki o zmodyfikowanym uwalnianiu, 60 mg, 60 tabl., kod GTIN: 05909990217045	Nowotwory złośliwe	<b>Pozytywna</b>
<b>33.</b>	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust. 1 pkt 1)	Glenmark Pharmaceuticals Sp. z o.o.	Teriflunomide Glenmark, Teriflunomidum, tabl. powl., 14 mg, 28 szt., kod GTIN: 05909991527778	B.29. LECZENIE CHORYCH NA STWARDNIENIE ROZSIANE (ICD-10: G35)	<b>Pozytywna</b>
<b>34.</b>	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust. 1 pkt 1)	Fresenius Kabi Deutschland GmbH	Ondansetron Kabi 2 mg/ml roztwór do wstrzykiwań, Ondansetronum, roztwór do wstrzykiwań, 2 mg/ml, 5 amp.po 4 ml., kod GTIN: 05909990055234	C.0.09. ONDANSETRONUM	<b>Pozytywna</b>
<b>35.</b>	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust. 1 pkt 1)	Fresenius Kabi Deutschland GmbH	Ondansetron Kabi 2 mg/ml roztwór do wstrzykiwań, Ondansetronum, roztwór do wstrzykiwań, 2 mg/ml, 5 amp.po 2 ml., kod GTIN: 05909990055197	C.0.09. ONDANSETRONUM	<b>Pozytywna</b>

<b>36.</b>	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust. 1 pkt 1)	Bialmed sp. z o.o.	Abevmy, Bevacizumabum, koncentrat do sporządzania roztworu do infuzji, 25 mg/ml, 1 fiol.a 16 ml, kod GTIN: 05397315000074	C.82.d. BEVACIZUMABUM	<b>Pozytywna</b>
<b>37.</b>	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust. 1 pkt 1)	Bialmed sp. z o.o.	Abevmy, Bevacizumabum, koncentrat do sporządzania roztworu do infuzji, 25 mg/ml, 1 fiol.a 16 ml, kod GTIN: 05397315000074	C.82.c. BEVACIZUMAB	<b>Pozytywna</b>
<b>38.</b>	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust. 1 pkt 1)	Bialmed sp. z o.o.	Abevmy, Bevacizumabum, koncentrat do sporządzania roztworu do infuzji, 25 mg/ml, 1 fiol.a 16 ml, kod GTIN: 05397315000074	C.82.b. BEVACIZUMABUM	<b>Pozytywna</b>
<b>39.</b>	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust. 1 pkt 1)	Bialmed sp. z o.o.	Abevmy, Bevacizumabum, koncentrat do sporządzania roztworu do infuzji, 25 mg/ml, 1 fiol.a 16 ml, kod GTIN: 05397315000074	C.82.a. BEVACIZUMAB	<b>Pozytywna</b>
<b>40.</b>	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust. 1 pkt 1)	Bialmed sp. z o.o.	Abevmy, Bevacizumabum, koncentrat do sporządzania roztworu do infuzji, 25 mg/ml, 1 fiol.a 4 ml, kod GTIN: 05397315000067	C.82.d. BEVACIZUMABUM	<b>Pozytywna</b>
<b>41.</b>	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust. 1 pkt 1)	Bialmed sp. z o.o.	Abevmy, Bevacizumabum, koncentrat do sporządzania roztworu do infuzji, 25 mg/ml, 1 fiol.a 4 ml, kod GTIN: 05397315000067	C.82.c. BEVACIZUMAB	<b>Pozytywna</b>
<b>42.</b>	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust. 1 pkt 1)	Bialmed sp. z o.o.	Abevmy, Bevacizumabum, koncentrat do sporządzania roztworu do infuzji, 25 mg/ml, 1 fiol.a 4 ml, kod GTIN: 05397315000067	C.82.b. BEVACIZUMABUM	<b>Pozytywna</b>

<b>43.</b>	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust. 1 pkt 1)	Bialmed sp. z o.o.	Abevmy, Bevacizumabum, koncentrat do sporządzania roztworu do infuzji, 25 mg/ml, 1 fiol.a 4 ml, kod GTIN: 05397315000067	C.82.a. BEVACIZUMAB	<b>Pozytywna</b>
<b>44.</b>	Skrócenie obowiązywania decyzji (art. 24 ust. 1 pkt 5)	Bialmed sp. z o.o.	Abevmy, Bevacizumabum, koncentrat do sporządzania roztworu do infuzji, 25 mg/ml, 1 fiol.a 16 ml, kod GTIN: 05901797710989	C.82.d. BEVACIZUMABUM	<b>Pozytywna</b>
<b>45.</b>	Skrócenie obowiązywania decyzji (art. 24 ust. 1 pkt 5)	Bialmed sp. z o.o.	Abevmy, Bevacizumabum, koncentrat do sporządzania roztworu do infuzji, 25 mg/ml, 1 fiol.a 16 ml, kod GTIN: 05901797710989	C.82.c. BEVACIZUMAB	<b>Pozytywna</b>
<b>46.</b>	Skrócenie obowiązywania decyzji (art. 24 ust. 1 pkt 5)	Bialmed sp. z o.o.	Abevmy, Bevacizumabum, koncentrat do sporządzania roztworu do infuzji, 25 mg/ml, 1 fiol.a 16 ml, kod GTIN: 05901797710989	C.82.b. BEVACIZUMABUM	<b>Pozytywna</b>
<b>47.</b>	Skrócenie obowiązywania decyzji (art. 24 ust. 1 pkt 5)	Bialmed sp. z o.o.	Abevmy, Bevacizumabum, koncentrat do sporządzania roztworu do infuzji, 25 mg/ml, 1 fiol.a 16 ml, kod GTIN: 05901797710989	C.82.a. BEVACIZUMAB	<b>Pozytywna</b>
<b>48.</b>	Skrócenie obowiązywania decyzji (art. 24 ust. 1 pkt 5)	Bialmed sp. z o.o.	Abevmy, Bevacizumabum, koncentrat do sporządzania roztworu do infuzji, 25 mg/ml, 1 fiol.a 4 ml, kod GTIN: 05901797710972	C.82.d. BEVACIZUMAB	<b>Pozytywna</b>
<b>49.</b>	Skrócenie obowiązywania decyzji (art. 24 ust. 1 pkt 5)	Bialmed sp. z o.o.	Abevmy, Bevacizumabum, koncentrat do sporządzania roztworu do infuzji, 25 mg/ml, 1 fiol.a 4 ml, kod GTIN: 05901797710972	C.82.b. BEVACIZUMAB	<b>Pozytywna</b>



50.	Skrócenie obowiązywania decyzji (art. 24 ust. 1 pkt 5)	Bialmed sp. z o.o.	Abevmy, Bevacizumabum, koncentrat do sporządzania roztworu do infuzji, 25 mg/ml, 1 fiol.a 4 ml, kod GTIN: 05901797710972	C.82.b. BEVACIZUMAB	Pozytywna
51.	Skrócenie obowiązywania decyzji (art. 24 ust. 1 pkt 5)	Bialmed sp. z o.o.	Abevmy, Bevacizumabum, koncentrat do sporządzania roztworu do infuzji, 25 mg/ml, 1 fiol.a 4 ml, kod GTIN: 05901797710972	C.82.a. BEVACIZUMAB	Pozytywna
52.	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto technologii lekowej o wysokim poziomie innowacyjności (art. 24 ust. 1 pkt 1b)	Servier Polska Sp. z o.o.	Tibsovo, Ivosidenibum, tabl. powł., 250 mg, 60 szt., kod GTIN: 03664898120737	B.114. LECZENIE CHORYCH NA OSTRĄ BIAŁACZKĘ SZPIKOWĄ (ICD-10: C92.0)	Skierowano na ponowne negocjacje
53.	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust. 1 pkt 1)	Alexion Europe SAS	Ultomiris, Ravulizumabum, Koncentrat do sporządzania roztworu do infuzji, 1100 mg, 1 fiol. 11 ml, kod GTIN: 05391527740162	B.157. LECZENIE CHORYCH Z UOGÓLNIONĄ POSTACIĄ MIASTENII (G.70.0)	Skierowano na ponowne negocjacje
54.	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust. 1 pkt 1)	Alexion Europe SAS	Ultomiris, Ravulizumabum, Koncentrat do sporządzania roztworu do infuzji, 300 mg, 1 fiol. 3 ml, kod GTIN: 05391527740179	B.157. LECZENIE CHORYCH Z UOGÓLNIONĄ POSTACIĄ MIASTENII (G.70.0)	Skierowano na ponowne negocjacje
55.	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust. 1 pkt 1)	Eli Lilly Polska Sp. z o.o.	OmvoH, Mirikizumabum, roztwór do wstrzykiwań we wstrzykiwaczu, 100 mg/ml, 2 wstrzykiwacze 1 ml, kod GTIN: 05999885490219	B.55. LECZENIE PACJENTÓW Z WRZODZIEJĄCYM ZAPALENIEM JELITA GRUBEGO (WZJG) (ICD-10: K51)	Skierowano na ponowne negocjacje
56.	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust. 1 pkt 1)	Eli Lilly Polska Sp. z o.o.	OmvoH, Mirikizumabum, koncentrat do sporządzania roztworu do infuzji, 300	B.55. LECZENIE PACJENTÓW Z WRZODZIEJĄCYM	Skierowano na ponowne negocjacje

			mg/15 ml, 1 fiol. 15 ml, kod GTIN: 05999885490202	ZAPALENIEM JELITA GRUBEGO (WZJG) (ICD-10: K51)	
57.	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)	Skierowano na ponowne negocjacje
58.	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust. 1 pkt 1)	Novartis Poland Sp. z o.o.	Ilaris, Canakinumabum, roztwór do wstrzykiwań, 150 mg/ml, 1 fiol., kod GTIN: 07613421054038	B.33. LECZENIE CHORYCH Z AKTYWNAJĄ POSTACIĄ REUMATOIDALNEGO ZAPALENIA STAWÓW I MŁODZIEŃCZEGO IDIOPATYCZNEGO ZAPALENIA STAWÓW (ICD-10: M05, M06, M08)	Skierowano do ponownych negocjacji
59.	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust. 1 pkt 1)	STADA Arzneimittel AG	Kinpeygo, Budesonidum, kaps. o zmodyfikowanym uwalnianiu, twarde, 4 mg, 120 szt., kod GTIN: 04011548044179	„Leczenie pacjentów z pierwotną nefropatią IgA (ICD 10: N02.8)”	Skierowano do ponownych negocjacji
60.	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust. 1 pkt 1)	SUN-FARM Sp. z o.o.	Novo-Helisen Depot, Wyciągi alergenowe roztoczy kurzu domowego, zawiesina do wstrzykiwań, stężenie: 1 - 50 TU/ml lub 50 PNU/ml; 2 - 500 TU/ml lub 500 PNU/ml; 3 - 5000 TU/ml lub 5000 PNU/ml, 3 fiol.po 4,5 ml (stężenia 1-3) ml, GTIN 05909990001118	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji	Skierowano na ponowne negocjacje
61.	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust. 1 pkt 1)	Roche Polska Sp. z o.o.	Hemlibra, Emicizumabum, roztwór do wstrzykiwań, 30 mg/ml, 1 fiol. po 1 ml, kod GTIN: 07613326004756	„Zapobieganie krwawieniom u dorosłych z ciężką hemofilią A	Skierowano na ponowne negocjacje

				niepowikłaną inhibitorem (ICD-10: D66)”	
<b>62.</b>	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust. 1 pkt 1)	Roche Polska Sp. z o.o.	Hemlibra, Emicizumabum, roztwór do wstrzykiwań, 150 mg/ml, 1 fiol. po 0,4 ml, kod GTIN: 07613326004442	„Zapobieganie krwawieniom u dorosłych z ciężką hemofilią A niepowikłaną inhibitorem (ICD-10: D66)”	<b>Skierowano na ponowne negocjacje</b>
<b>63.</b>	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust. 1 pkt 1)	Roche Polska Sp. z o.o.	Hemlibra, Emicizumabum, roztwór do wstrzykiwań, 150 mg/ml, 1 fiol. po 0,7 ml, kod GTIN: 07613326004534	„Zapobieganie krwawieniom u dorosłych z ciężką hemofilią A niepowikłaną inhibitorem (ICD-10: D66)”	<b>Skierowano na ponowne negocjacje</b>
<b>64.</b>	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust. 1 pkt 1)	Roche Polska Sp. z o.o.	Hemlibra, Emicizumabum, roztwór do wstrzykiwań, 150 mg/ml, 1 fiol. po 1 ml, kod GTIN: 07613326004763	„Zapobieganie krwawieniom u dorosłych z ciężką hemofilią A niepowikłaną inhibitorem (ICD-10: D66)”	<b>Skierowano na ponowne negocjacje</b>
<b>65.</b>	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust. 1 pkt 1)	Accord Healthcare Polska Sp. z o.o.	Pomalidomide Accord, Pomalidomide, Kapsułki twarde, 4 mg, 21 kaps. w blistrze perforowanym, kod GTIN: 05055565795170	B.54. LECZENIE CHORYCH NA SZPICZAKA PLAZMOCYTOWEGO (ICD-10: C90.0)	<b>Skierowano na ponowne negocjacje</b>
<b>66.</b>	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust. 1 pkt 1)	Accord Healthcare Polska Sp. z o.o.	Pomalidomide Accord, Pomalidomide, Kapsułki twarde, 3 mg, 21 kaps. w blistrze perforowanym, kod GTIN: 05055565795163	B.54. LECZENIE CHORYCH NA SZPICZAKA PLAZMOCYTOWEGO (ICD-10: C90.0)	<b>Skierowano na ponowne negocjacje</b>
<b>67.</b>	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust. 1 pkt 1)	Accord Healthcare Polska Sp. z o.o.	Pomalidomide Accord, Pomalidomide, Kapsułki twarde, 2 mg, 21 kaps. w blistrze perforowanym, kod GTIN: 05055565795156	B.54. LECZENIE CHORYCH NA SZPICZAKA PLAZMOCYTOWEGO (ICD-10: C90.0)	<b>Skierowano na ponowne negocjacje</b>

68.	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust. 1 pkt 1)	Accord Healthcare Polska Sp. z o.o.	Pomalidomide Accord, Pomalidomide, Kapsułki twarde, 1 mg, 21 kaps. w blistrze perforowanym, kod GTIN: 05055565795149	B.54. LECZENIE CHORYCH NA SZPICZAKA PLAZMOCYTOWEGO (ICD-10: C90.0)	Skierowano na ponowne negocjacje
69.	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust. 1 pkt 1)	Accord Healthcare Polska Sp. z o.o.	Teriflunomide Accord, Teriflunomidum, tabl. powł., 14 mg, 28 szt., kod GTIN: 05055565791189	B.29. LECZENIE CHORYCH NA STWARDNIENIE ROZSIANE (ICD-10: G35)	Odroczono podjęcie uchwały
70.	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust. 1 pkt 1)	Novartis Poland Sp. z o.o.	Kesimpta, Ofatumumabum, roztwór do wstrzykiwań we wstrzykiwaczu, 20 mg, 1 wstrz., kod GTIN: 07613421040123	B.29. LECZENIE CHORYCH NA STWARDNIENIE ROZSIANE (ICD-10: G35)	Negatywna
71.	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust. 1 pkt 1)	Novartis Poland Sp. z o.o.	Mayzent, Siponimodum, tabl. powł., 2 mg, 28 szt., kod GTIN: 07613421024581	B.29. LECZENIE CHORYCH NA STWARDNIENIE ROZSIANE (ICD-10: G35)	Negatywna
72.	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust. 1 pkt 1)	Novartis Poland Sp. z o.o.	Mayzent, Siponimodum, tabl. powł., 0,25 mg, 12 szt., kod GTIN: 07613421024598	B.29. LECZENIE CHORYCH NA STWARDNIENIE ROZSIANE (ICD-10: G35)	Negatywna
73.	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust. 1 pkt 1)	Novartis Poland Sp. z o.o.	Gilenya, Fingolimodum, kaps. twarde, 0,5 mg, 28 szt., kod GTIN: 05909990856480	B.29. LECZENIE CHORYCH NA STWARDNIENIE ROZSIANE (ICD-10: G35)	Negatywna
74.	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust. 1 pkt 1)	Swixx Biopharma sp. z o.o.	AYVAKYT, Avapritinibum, tabl. powł., 25 mg, 30 szt., kod GTIN: 08720165565214	B.115. LECZENIE AGRESYWNEJ MASTOCYTOZY UKŁADOWEJ, MASTOCYTOZY UKŁADOWEJ Z WSPÓLISTNIEJĄCYM NOWOTWOREM UKŁADU KRWIOTWÓRCZEGO ORAZ BIAŁACZKI MASTOCYTARNEJ (ICD-10: C96.2, C94.3, D47.9)	Negatywna

75.	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust. 1 pkt 1)	Swixx Biopharma sp. z o.o.	AYVAKYT, Avapritinibum, tabl. powł., 200 mg, 30 szt., kod GTIN: 08720165565016	B.115. LECZENIE AGRESYWNEJ MASTOCYTOZY UKŁADOWEJ, MASTOCYTOZY UKŁADOWEJ Z WSPÓLISTNIEJĄCYM NOWOTWOREM UKŁADU KRWIOTWÓRCZEGO ORAZ BIAŁACZKI MASTOCYTARNEJ (ICD-10: C96.2, C94.3, D47.9)	<b>Negatywna</b>
76.	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust. 1 pkt 1)	Swixx Biopharma sp. z o.o.	AYVAKYT, Avapritinibum, tabl. powł., 100 mg, 30 szt., kod GTIN: 08720165565009	B.115. LECZENIE AGRESYWNEJ MASTOCYTOZY UKŁADOWEJ, MASTOCYTOZY UKŁADOWEJ Z WSPÓLISTNIEJĄCYM NOWOTWOREM UKŁADU KRWIOTWÓRCZEGO ORAZ BIAŁACZKI MASTOCYTARNEJ (ICD-10: C96.2, C94.3, D47.9)	<b>Negatywna</b>
77.	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust. 1 pkt 1)	Swixx Biopharma sp. z o.o.	AYVAKYT, Avapritinibum, tabl. powł., 50 mg, 30 szt., kod GTIN: 08720165565153	B.115. LECZENIE AGRESYWNEJ MASTOCYTOZY UKŁADOWEJ, MASTOCYTOZY UKŁADOWEJ Z WSPÓLISTNIEJĄCYM NOWOTWOREM UKŁADU KRWIOTWÓRCZEGO ORAZ BIAŁACZKI MASTOCYTARNEJ (ICD-10: C96.2, C94.3, D47.9)	<b>Negatywna</b>
78.	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust. 1 pkt 1)	AstraZeneca AB	Tagrisso, Osimertinibum, tabl. powł., 40 mg, 30 szt., kod GTIN: 05000456012058	B.6. LECZENIE CHORYCH NA RAKA PŁUCA (ICD-10: C34) ORAZ MIĘDZYBŁONIAKA OPŁUCNEJ (ICD-10: C45)	<b>Negatywna</b>

79.	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust. 1 pkt 1)	AstraZeneca AB	Tagrisso, Osimertinibum, tabl. powł., 80 mg, 30 szt., kod GTIN: 05000456012065	B.6. LECZENIE CHORYCH NA RAKA PŁUCA (ICD-10: C34) ORAZ MIĘDZYBŁONIAKA OPŁUCNEJ (ICD-10: C45)	<b>Negatywna</b>
80.	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust. 1 pkt 1)	Advanced Accelerator Applications Polska Sp. z o.o.	Lutathera, Lutetii oxodotreotidum [177Lu], roztwór do infuzji, 370 MBq/ml, 1 fiol. 20,5 - 25 ml, kod GTIN: 05909991350963	B.139. LECZENIE PACJENTÓW Z NOWOTWORAMI NEUROENDOKRYNNYMI UKŁADU POKARMOWEGO Z ZASTOSOWANIEM RADIOFARMACEUTYKÓW (ICD-10: C25.4, C17.0-C17.9, C18.0-C18.4)	<b>Negatywna</b>