



Ministerstwo  
Zdrowia



Warszawa, 25 lipca 2024 r.

## Raport głosowań nr 7 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)	Recordati Netherlands B.V.	Qarziba, Dinutuximabum beta, Koncentrat do sporządzania roztworu do infuzji, 4,5 mg/ml, ml, kod GTIN: 05060146291736	B.110. LECZENIE DINUTUKSYMABEM BETA PACJENTÓW Z NERWIAKIEM ZARODKOWYM WSPÓŁCZULNYM (ICD-10: C47)	Pozytywna
2.	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust. 1 pkt 1)	LEO Pharma A/S	Daivobet, Calcipotriolum + Betamethasonum, Żel, (50 µg+0,5 mg)/g, 30 g, kod GTIN: 05909990948376	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji	Pozytywna
3.	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust. 1 pkt 1)	LEO Pharma A/S	Daivobet, Calcipotriolum + Betamethasonum, Żel, (50 µg+0,5 mg)/g, 60 g, kod GTIN: 05909990948383	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji	Pozytywna

4.	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust. 1 pkt 1)	LEO Pharma A/S	Daivobet, Calcipotriolum + Betamethasonum, Maść, (50 µg+0,5 mg)/g, 30 g, kod GTIN: 05909990979738	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji	<b>Pozytywna</b>
5.	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust. 1 pkt 1)	Novo Nordisk Pharma Sp. z o.o.	Ozempic, Semaglutidum, Roztwór do wstrzykiwań we wstrzykiwaczu, 0,25 mg, 1, wstrzykiwacz 1,5 ml + 4 igły NovoFine Plus, kod GTIN: 05909991389901	Cukrzyca typu 2 u pacjentów leczonych co najmniej dwoma lekami hipoglikemizującymi, z HbA1c $\geq$ 7,5%, z otyłością definiowaną jako BMI $\geq$ 30 kg/m <sup>2</sup> 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 2 lub więcej głównych czynników ryzyka spośród wymienionych poniżej: -wiek $\geq$ 55 lat dla mężczyzn, $\geq$ 60 lat dla kobiet, -dyslipidemia, -nadciśnienie tętnicze, -palenie tytoniu	<b>Pozytywna</b>
6.	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust. 1 pkt 1)	Novo Nordisk Pharma Sp. z o.o.	Ozempic, Semaglutidum, Roztwór do wstrzykiwań we wstrzykiwaczu, 0,5 mg, 1, wstrzykiwacz 1,5 ml + 4 igły NovoFine Plus, kod GTIN: 05909991389918	Cukrzyca typu 2 u pacjentów leczonych co najmniej dwoma lekami hipoglikemizującymi, z HbA1c $\geq$ 7,5%, z otyłością definiowaną jako BMI $\geq$ 30 kg/m <sup>2</sup> 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 2 lub więcej	<b>Pozytywna</b>

				głównych czynników ryzyka spośród wymienionych poniżej: -wiek $\geq 55$ lat dla mężczyzn, $\geq 60$ lat dla kobiet, -dyslipidemia, -nadciśnienie tętnicze, -palenie tytoniu	
7.	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust. 1 pkt 1)	Novo Nordisk Pharma Sp. z o.o.	Ozempic, Semaglutidum, Roztwór do wstrzykiwań we wstrzykiwaczu, 1 mg, 1, wstrzykiwacz 3 ml + 4 igły NovoFine Plus, kod GTIN: 05909991389956	Cukrzyca typu 2 u pacjentów leczonych co najmniej dwoma lekami hipoglikemizującymi, z HbA1c $\geq 7,5\%$ , z otyłością definiowaną jako BMI $\geq 30$ kg/m <sup>2</sup> 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 2 lub więcej głównych czynników ryzyka spośród wymienionych poniżej: -wiek $\geq 55$ lat dla mężczyzn, $\geq 60$ lat dla kobiet, -dyslipidemia, -nadciśnienie tętnicze, -palenie tytoniu	<b>Pozytywna</b>
8.	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust. 1 pkt 1)	Sandoz Polska Sp. z o.o.	Sorafenib Sandoz, Sorafenibum, tabl. powł., 200 mg, 112 szt., kod GTIN: 07613421047009	C.89.b. SORAFENIB	<b>Pozytywna</b>
9.	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust. 1 pkt 1)	Sandoz Polska Sp. z o.o.	Sorafenib Sandoz, Sorafenibum, tabl. powł., 200 mg, 112 szt., kod GTIN: 07613421047009	C.89.c. SORAFENIB	<b>Pozytywna</b>
10.	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust. 1 pkt 1)	Sandoz Polska Sp. z o.o.	Xorimax 500, Cefuroximum, tabl. drażowane, 500 mg, 14 szt., kod GTIN: 05907626701760	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji	<b>Pozytywna</b>

11.	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust. 1 pkt 1)	Sandoz Polska Sp. z o.o.	Candepres HCT, Candesartanum cilexetili + Hydrochlorothiazidum, tabl., 32 mg + 25 mg, 28 szt., kod GTIN: 05909991064051	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji	<b>Pozytywna</b>
12.	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust. 1 pkt 1)	Sandoz Polska Sp. z o.o.	Candepres HCT, Candesartanum cilexetili + Hydrochlorothiazidum, tabl., 32 mg + 12,5 mg, 28 szt., kod GTIN: 05909991063702	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji	<b>Pozytywna</b>
13.	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust. 1 pkt 1)	Pfizer Polska Sp. z o.o.	Xeljanz, Tofacitinibum, roztwór doustny, 1 mg/ml, 240 ml, kod GTIN: 05415062388723	B.33. LECZENIE CHORYCH Z AKTYWNAJĄ POSTACIĄ REUMATOIDALNEGO ZAPALENIA STAWÓW I MŁODZIEŃCZEGO IDIOPATYCZNEGO ZAPALENIA STAWÓW (ICD-10: M05, M06, M08)	<b>Pozytywna</b>
14.	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust. 1 pkt 1)	Pfizer Polska Sp. z o.o.	Xeljanz, Tofacitinibum, tabl. powł., 5 mg, 56 szt., kod GTIN: 05907636977100	B.33. LECZENIE CHORYCH Z AKTYWNAJĄ POSTACIĄ REUMATOIDALNEGO ZAPALENIA STAWÓW I MŁODZIEŃCZEGO IDIOPATYCZNEGO ZAPALENIA STAWÓW (ICD-10: M05, M06, M08)	<b>Pozytywna</b>
15.	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust. 1 pkt 1)	Pfizer Polska Sp. z o.o.	Xeljanz, Tofacitinibum, tabl. powł., 5 mg, 56 szt., kod GTIN: 05907636977100	B.55. LECZENIE PACJENTÓW Z WRZODZIEJĄCYM ZAPALENIEM JELITA GRUBEGO (WZJG) (ICD-10: K51)	<b>Pozytywna</b>
16.	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust. 1 pkt 1)	Pfizer Polska Sp. z o.o.	Xeljanz, Tofacitinibum, tabl. powł., 5 mg, 56 tabl., kod GTIN: 05907636977100	B.35. LECZENIE CHORYCH Z ŁUSZCZYCOWYM ZAPALENIEM STAWÓW (ŁZS) (ICD-10: L40.5, M07.1, M07.2, M07.3)	<b>Pozytywna</b>

17.	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust. 1 pkt 1)	Pfizer Polska Sp. z o.o.	Xeljanz, Tofacitinibum, tabl. powł., 10 mg, 56 szt., kod GTIN: 05415062342800	B.55. LECZENIE PACJENTÓW Z WRZODZIEJĄCYM ZAPALENIEM JELITA GRUBEGO (WZJG) (ICD-10: K51)	Pozytywna
18.	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust. 1 pkt 1)	Eli Lilly Polska Sp. z o.o.	Verzenio, Abemaciclibum, tabl. powł., 150 mg, 70 szt., kod GTIN: 05014602500993	B.9.FM. LECZENIE CHORYCH NA RAKA PIERSI (ICD-10: C50)	Pozytywna
19.	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust. 1 pkt 1)	Eli Lilly Polska Sp. z o.o.	Verzenio, Abemaciclibum, tabl. powł., 100 mg, 70 szt., kod GTIN: 05014602500986	B.9.FM. LECZENIE CHORYCH NA RAKA PIERSI (ICD-10: C50)	Pozytywna
20.	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust. 1 pkt 1)	Eli Lilly Polska Sp. z o.o.	Verzenio, Abemaciclibum, tabl. powł., 50 mg, 70 szt., kod GTIN: 05014602500979	B.9.FM. LECZENIE CHORYCH NA RAKA PIERSI (ICD-10: C50)	Pozytywna
21.	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust. 1 pkt 1)	Roche Polska Sp. z o.o.	Gazyvaro, Obinutuzumabum, Koncentrat do sporządzania roztworu do infuzji, 1000 mg, 40 ml, kod GTIN 05902768001105	B.12.FM. LECZENIE CHORYCH NA CHŁONIAKI B-KOMÓRKOWE (ICD-10: C82, C83, C85)	Pozytywna
22.	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust. 1 pkt 1)	Sandoz Polska Sp. z o.o.	Runaplast, Rivaroxabanum, Tabletki powlekane, 15 mg, 14 tabl., kod GTIN 05909991355470	Profilaktyka nawrotów zakrzepicy żył głębokich lub zatorowości płucnej - po ostrej zakrzepicy żył głębokich u osób powyżej 18 roku życia, Leczenie zakrzepicy żył głębokich u osób powyżej 18 roku życia, Leczenie zatorowości płucnej oraz profilaktyka nawrotowej zakrzepicy żył głębokich i zatorowości płucnej u dorosłych	Pozytywna
23.	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust. 1 pkt 1)	Sandoz Polska Sp. z o.o.	Runaplast, Rivaroxabanum, Tabletki powlekane, 20 mg, 14 tabl., kod GTIN 05909991355593	Profilaktyka nawrotów zakrzepicy żył głębokich lub zatorowości płucnej - po ostrej zakrzepicy żył głębokich u osób powyżej 18 roku życia, Leczenie zakrzepicy	Pozytywna

				żył głębokich u osób powyżej 18 roku życia, Leczenie zatorowości płucnej oraz profilaktyka nawrotowej zakrzepicy żył głębokich i zatorowości płucnej u dorosłych	
24.	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust. 1 pkt 1)	Sandoz Polska Sp. z o.o.	Runaplast, Rivaroxabanum, Tabletki powlekane, 10 mg, 10 tabl., kod GTIN 05909991355258	Profilaktyka nawrotów zakrzepicy żył głębokich lub zatorowości płucnej - po ostrej zakrzepicy żył głębokich u osób powyżej 18 roku życia, Leczenie zakrzepicy żył głębokich u osób powyżej 18 roku życia, Leczenie zatorowości płucnej oraz profilaktyka nawrotowej zakrzepicy żył głębokich i zatorowości płucnej u dorosłych	<b>Pozytywna</b>
25.	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust. 1 pkt 1)	Lohmann & Rauscher Polska Sp. z o.o.	Suprasorb A, opatrunek z alginianu wapnia, sterylny, 10x10 cm, 10x10 cm, Emplastri alginatosa et hydrofibrice, opatrunek, 100 cm <sup>2</sup> , szt., kod GTIN 5060786981462	Przewlekłe owrzodzenia	<b>Pozytywna</b>
26.	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust. 1 pkt 1)	Lohmann & Rauscher Polska Sp. z o.o.	Suprasorb A, opatrunek z alginianu wapnia, sterylny, 10x20 cm, 10x20 cm, Emplastri alginatosa et hydrofibrice, opatrunek, 200 cm <sup>2</sup> , szt., kod GTIN 5060786981486	Przewlekłe owrzodzenia	<b>Pozytywna</b>
27.	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust. 1 pkt 1)	Lohmann & Rauscher Polska Sp. z o.o.	Suprasorb A+Ag, opatrunek z alginianu wapnia ze srebrem jonowym, sterylny, 10x10 cm, 10x10 cm, Emplastri antimicrobiotica, opatrunek, 100 cm <sup>2</sup> , szt., kod GTIN 5060786980977	Przewlekłe owrzodzenia	<b>Pozytywna</b>

<b>28.</b>	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust. 1 pkt 1)	Lohmann & Rauscher Polska Sp. z o.o.	Suprasorb A+Ag, opatrunek z alginianu wapnia ze srebrem jonowym, sterylny, 10x20cm, 10x20 cm, Emplastri antimicrobiotica, opatrunek, 200 cm <sup>2</sup> , szt., kod GTIN 5060786980991	Przewlekłe owrzodzenia	<b>Pozytywna</b>
<b>29.</b>	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust. 1 pkt 1)	Lohmann & Rauscher Polska Sp. z o.o.	Suprasorb P sensitive sacrum 17x17,5 cm, 17x17,5 cm, Emplastri polyurethanum spumatum, opatrunek piankowy z silikonem, 297,5 cm <sup>2</sup> , 1 szt., kod GTIN 6940610115371	Przewlekłe owrzodzenia	<b>Pozytywna</b>
<b>30.</b>	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust. 1 pkt 1)	Lohmann & Rauscher Polska Sp. z o.o.	Suprasorb P sensitive border 7,5x8,5 cm, 7,5x8,5 cm, Emplastri polyurethanum spumatum, opatrunek, 63,75 cm <sup>2</sup> , 1 szt. kod GTIN 6940610114893	Przewlekłe owrzodzenia	<b>Pozytywna</b>
<b>31.</b>	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust. 1 pkt 1)	Lohmann & Rauscher Polska Sp. z o.o.	Suprasorb P sensitive multisite 12x15 cm, 12x15 cm, Emplastri polyurethanum spumatum, opatrunek piankowy z silikonem, 180 cm <sup>2</sup> , 1 szt., kod GTIN 6940610115432	Przewlekłe owrzodzenia	<b>Pozytywna</b>
<b>32.</b>	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust. 1 pkt 1)	Zakłady Farmaceutyczne POLPHARMA S.A.	Formetic, Metformini hydrochloridum, tabl. powł., 500 mg, 120 szt., kod GTIN 05903060614406	Nieprawidłowa tolerancja glukozy (stan przedcukrzycowy), gdy za pomocą ściśle przestrzeganej diety i ćwiczeń fizycznych nie można uzyskać prawidłowego stężenia glukozy we krwi	<b>Pozytywna</b>

33.	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust. 1 pkt 1)	Zakłady Farmaceutyczne POLPHARMA S.A.	Formetic, Metformini hydrochloridum, tabl. powł., 500 mg, 60 szt., kod GTIN 05909990078950	Cukrzyca	Pozytywna
34.	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust. 1 pkt 1)	Zakłady Farmaceutyczne POLPHARMA S.A.	Formetic, Metformini hydrochloridum, tabl. powł., 500 mg, 30 szt., kod GTIN 05909990078943	Cukrzyca	Pozytywna
35.	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust. 1 pkt 1)	Zakłady Farmaceutyczne POLPHARMA S.A.	Formetic, Metformini hydrochloridum, tabl. powł., 1000 mg, 120 szt., kod GTIN 05903060614444	Nieprawidłowa tolerancja glukozy (stan przedcukrzycowy), gdy za pomocą ściśle przestrzeganej diety i ćwiczeń fizycznych nie można uzyskać prawidłowego stężenia glukozy we krwi	Pozytywna
36.	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust. 1 pkt 1)	Zakłady Farmaceutyczne POLPHARMA S.A.	Formetic, Metformini hydrochloridum, tabl. powł., 850 mg, 120 szt., kod GTIN 05903060614420	Nieprawidłowa tolerancja glukozy (stan przedcukrzycowy), gdy za pomocą ściśle przestrzeganej diety i ćwiczeń fizycznych nie można uzyskać prawidłowego stężenia glukozy we krwi	Pozytywna
37.	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust. 1 pkt 1)	Zakłady Farmaceutyczne POLPHARMA S.A.	Formetic, Metformini hydrochloridum, tabl. powł., 850 mg, 60 szt., kod GTIN 05909990079025	Cukrzyca	Pozytywna
38.	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust. 1 pkt 1)	Zakłady Farmaceutyczne POLPHARMA S.A.	Formetic, Metformini hydrochloridum, tabl. powł., 850 mg, 30 szt., kod GTIN 05909990079001	Cukrzyca	Pozytywna
39.	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust. 1 pkt 1)	Zakłady Farmaceutyczne POLPHARMA S.A.	Formetic, Metformini hydrochloridum, tabl. powł., 1000 mg, 60 szt., kod GTIN 05909990078981	Cukrzyca	Pozytywna



40.	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust. 1 pkt 1)	Zakłady Farmaceutyczne POLPHARMA S.A.	Formetic, Metformini hydrochloridum, tabl. powł., 1000 mg, 30 szt., kod GTIN 05909990078974	Cukrzyca	Pozytywna
41.	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust. 1 pkt 1)	VEDIM Sp. z o.o.	Vimpat, Lacosamidum, syrop, 10 mg/ml, 200, ml, kod GTIN 05909990935505	Terapia dodana u chorych powyżej 16 roku życia z padaczką ogniskową z brakiem kontroli napadów lub nietolerancją leczenia po zastosowaniu co najmniej dwóch prób terapii dodanej w przypadku udokumentowanych przeciwwskazań do leczenia w formie stałych doustnych postaci farmaceutycznych	Pozytywna
42.	Podwyższenie ceny zbytu netto (art. 24 ust.1 pkt. 2)	Proterapia Sp. z o.o.	Milurit, Allopurinolum, tabl., 300 mg, 30 szt., kod GTIN 05909990414819	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji	Pozytywna
43.	Skrócenie obowiązywania decyzji (art. 24 ust.1 pkt.5)	Lohmann & Rauscher Polska Sp. z o.o.	Suprasorb P sensitive border Opatrunek z pianki z warstwą silikonu 7,5x8,5 cm, 1 szt., sterylne, 7,5x8,5 cm, Emplastry polyurethanum spumatum, opatrunek, 63,75 cm <sup>2</sup> , 1 szt., kod GTIN 4056649683155	Przewlekłe owrzodzenia	Pozytywna
44.	Skrócenie obowiązywania decyzji (art. 24 ust.1 pkt.5)	Lohmann & Rauscher Polska Sp. z o.o.	Suprasorb P sensitive multisite, 12x15 cm, Emplastry polyurethanum spumatum, opatrunek piankowy z silikonem, 180 cm <sup>2</sup> , 1 szt., kod GTIN 4056649917700	Przewlekłe owrzodzenia	Pozytywna
45.	Skrócenie obowiązywania decyzji (art. 24 ust.1 pkt.5)	Lohmann & Rauscher Polska Sp. z o.o.	Suprasorb P sensitive sacrum, 17x17,5 cm, Emplastry polyurethanum spumatum,	Przewlekłe owrzodzenia	Pozytywna

			opatrunek piankowy z silikonem, 297,5 cm <sup>2</sup> , 1 szt., kod GTIN 4056649917663		
46.	Skrócenie obowiązywania decyzji (art. 24 ust.1 pkt.5)	Roche Polska Sp. z o.o.	Avastin, Bevacizumabum, koncentrat do sporządzania roztworu do infuzji, 400 mg/16 ml, 1 fiol.po 16 ml, kod GTIN: 05909990010493	C.82.b. BEVACIZUMABUM	Pozytywna
47.	Skrócenie obowiązywania decyzji (art. 24 ust.1 pkt.5)	Roche Polska Sp. z o.o.	Avastin, Bevacizumabum, koncentrat do sporządzania roztworu do infuzji, 100 mg/4 ml, 1 fiol.po 4 ml, kod GTIN: 05909990010486	C.82.b. BEVACIZUMABUM	Pozytywna
48.	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust. 1 pkt 1)	Roche Polska Sp. z o.o.	Evrysdi, Risdiplamum, proszek do sporządzania roztworu doustnego, 0,75 mg/ml, 1, but. po 80 ml, kod GTIN: 07613326029896	B.102.FM. LECZENIE CHORYCH NA RDZENIOWY ZANIK MIĘŚNI (ICD-10: G12.0, G12.1)	Kieruje do ponownych negocjacji
49.	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust. 1 pkt 1)	Roche Polska Sp. z o.o.	Evrysdi, Risdiplamum, proszek do sporządzania roztworu doustnego, 0,75 mg/ml, 1, but. po 80 ml, kod GTIN: 07613326029896	B.102.FM. LECZENIE CHORYCH NA RDZENIOWY ZANIK MIĘŚNI (ICD-10: G12.0, G12.1)	Kieruje do ponownych negocjacji
50.	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust. 1 pkt 1)	Gilead Sciences Poland Sp. z o.o.	Yescarta, Axicabtagene ciloleucel, dyspersja do infuzji, 0,4 x 10 <sup>8</sup> - 2 x 10 <sup>8</sup> komórek, 1, worek po 68 m, kod GTIN: 05909991438487	B.12.FM. LECZENIE CHORYCH NA CHŁONIAKI B-KOMÓRKOWE (ICD-10: C82, C83, C85)	Skierowano do ponownych negocjacji
51.	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust. 1 pkt 1)	Gilead Sciences Poland Sp. z o.o.	Yescarta, Axicabtagene ciloleucel, dyspersja do infuzji, 0,4 x 10 <sup>8</sup> - 2 x 10 <sup>8</sup> komórek, 1, worek po 68 m, kod GTIN: 05909991438487	B.12.FM. LECZENIE CHORYCH NA CHŁONIAKI B-KOMÓRKOWE (ICD-10: C82, C83, C85)	Skierowano do ponownych negocjacji

52.	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust. 1 pkt 1)	Sandoz Polska Sp. z o.o.	Bosentan Sandoz GmbH, Bosentanum, tabl. powł., 125 mg, 56 szt., kod GTIN: 05907626708004	B.31. LECZENIE TĘTNICZEGO NADCIŚNIENIA PŁUCNEGO (TNP) (ICD-10 I27, I27.0)	Skierowano na ponowne negocjacje
53.	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust. 1 pkt 1)	Astellas Pharma Sp. z o.o	Xospata, Gilteritinibi fumaras, tabl. powł., 40 mg, 84, szt., kod GTIN: 05909991426460	B.114. LECZENIE CHORYCH NA OSTRĄ BIAŁACZKĘ SZPIKOWĄ (ICD-10: C92.0)	Skierowano do ponownych negocjacji
54.	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust. 1 pkt 1)	MSD Polska Dystrybucja Sp. z o.o.	Januvia, Sitagliptinum, Tabletki powlekane, 100 mg, 28, tabl., kod GTIN: 05909990055920	W doustnej terapii, w skojarzeniu z metforminą: cukrzyca typu 2 u pacjentów u których zastosowanie metforminy w maksymalnie tolerowanej dawce w monoterapii nie pozwala osiągnąć dobrej kontroli glikemii, wartość HbA1c>7% (przez co najmniej 3 miesiące)	Skierowano do ponownych negocjacji
55.	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust. 1 pkt 1)	MSD Polska Dystrybucja Sp. z o.o.	Janumet, Sitagliptinum + Metformini hydrochloridum, Tabletki powlekane, 50 mg + 1000 mg, 56, tabl., kod GTIN: 05909990929771	W doustnej terapii, w skojarzeniu z metforminą: cukrzyca typu 2 u pacjentów u których zastosowanie metforminy w maksymalnie tolerowanej dawce w monoterapii nie pozwala osiągnąć dobrej kontroli glikemii, wartość HbA1c>7% (przez co najmniej 3 miesiące)	Skierowano do ponownych negocjacji
56.	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust. 1 pkt 1)	VEDIM Sp. z o.o.	Bimzelx, Bimekizumabum, Roztwór do wstrzykiwań we wstrzykiwaczu, 160 mg/ml, 1 ml, kod GTIN 05413787222452	B.82. LECZENIE PACJENTÓW Z AKTYWNA POSTACIĄ SPONDYLOARTROPATII (SpA) BEZ ZMIAN RADIOGRAFICZNYCH CHARAKTERYSTYCZNYCH DLA ZZSK (ICD-10: M46.8)	Skierowano na ponowne negocjacje

57.	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust. 1 pkt 1)	VEDIM Sp. z o.o.	Bimzelx, Bimekizumabum, Roztwór do wstrzykiwań we wstrzykiwaczu, 160 mg/ml, 1 ml, kod GTIN 05413787222452	B.36. LECZENIE CHORYCH Z AKTYWNAJĄCĄ POSTACIĄ ZESZTYWNIĄJĄCEGO ZAPALENIA STAWÓW KRĘGOSŁUPA (ZZSK) (ICD-10: M45)	Skierowano na ponowne negocjacje
58.	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust. 1 pkt 1)	VEDIM Sp. z o.o.	Bimzelx, Bimekizumabum, Roztwór do wstrzykiwań we wstrzykiwaczu, 160 mg/ml, 1 ml, kod GTIN 05413787222452	B.35. LECZENIE CHORYCH Z ŁUSZCZYCOWYM ZAPALENIEM STAWÓW (ŁZS) (ICD-10: L40.5, M07.1, M07.2, M07.3)	Skierowano na ponowne negocjacje
59.	Podwyższenie ceny zbytu netto (art. 24 ust.1 pkt. 2)	Tarchomińskie Zakłady Farmaceutyczne "Polfa" Spółka Akcyjna	Clonazepamum TZF, Clonazepamum, tabl., 2 mg, 30 szt., kod GTIN 05909990135516	Padaczka	Skierowano do ponownych negocjacji
60.	Podwyższenie ceny zbytu netto (art. 24 ust.1 pkt. 2)	Tarchomińskie Zakłady Farmaceutyczne "Polfa" Spółka Akcyjna	Clonazepamum TZF, Clonazepamum, tabl., 0,5 mg, 30 szt., kod GTIN 05909990135615	Padaczka	Skierowano do ponownych negocjacji
61.	Skrócenie obowiązywania decyzji (art. 24 ust.1 pkt.5)	AstraZeneca AB	Calquence, Acalabrutinibum, kaps. twarde, 100 mg, 60 szt., kod GTIN: 05000456061698	B.79. - Leczenie chorych na przewlekłą białaczkę limfocytową (ICD-10: C91.1)	Skierowano do ponownych negocjacji
62.	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust. 1 pkt 1)	Janssen - Cilag Polska Sp. z o.o.	Simponi, Golimumabum, Roztwór do wstrzykiwań, 50 mg, 1 wstrzykiwacz, kod GTIN: 05909990717187	B.36. LECZENIE CHORYCH Z AKTYWNAJĄCĄ POSTACIĄ ZESZTYWNIĄJĄCEGO ZAPALENIA STAWÓW KRĘGOSŁUPA (ZZSK) (ICD-10: M45)	Negatywna
63.	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust. 1 pkt 1)	Janssen - Cilag Polska Sp. z o.o.	Simponi, Golimumabum, Roztwór do wstrzykiwań, 50 mg, 1 wstrzykiwacz, kod GTIN: 05909990717187	B.35. LECZENIE CHORYCH Z ŁUSZCZYCOWYM ZAPALENIEM STAWÓW (ŁZS) (ICD-10: L40.5, M07.1, M07.2, M07.3)	Negatywna

64.	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust. 1 pkt 1)	Janssen - Cilag Polska Sp. z o.o.	Simponi, Golimumabum, Roztwór do wstrzykiwań, 50 mg, 1 wstrzykiwacz, kod GTIN: 05909990717187	B.33. LECZENIE CHORYCH Z AKTYWNAJĄ POSTACIĄ REUMATOIDALNEGO ZAPALENIA STAWÓW I MŁODZIEŃCZEGO IDIOPATYCZNEGO ZAPALENIA STAWÓW (ICD-10: M05, M06, M08)	<b>Negatywna</b>
65.	Podwyższenie ceny zbytu netto (art. 24 ust.1 pkt. 2)	Janssen - Cilag Polska Sp. z o.o.	Topamax, Topiramatum, tabl. powł., 200 mg, 28 but.po 28 szt., kod GTIN: 05909990759118	Padaczka oporna na leczenie	<b>Negatywna</b>
66.	Podwyższenie ceny zbytu netto (art. 24 ust.1 pkt. 2)	Janssen - Cilag Polska Sp. z o.o.	Topamax, Topiramatum, tabl. powł., 100 mg, 28 but.po 28 szt., kod GTIN: 05909990759019	Padaczka oporna na leczenie	<b>Negatywna</b>
67.	Podwyższenie ceny zbytu netto (art. 24 ust.1 pkt. 2)	Janssen - Cilag Polska Sp. z o.o.	Topamax, Topiramatum, tabl. powł., 50 mg, 28 but.po 28 szt., kod GTIN: 05909990758913	Padaczka oporna na leczenie	<b>Negatywna</b>
68.	Podwyższenie ceny zbytu netto (art. 24 ust.1 pkt. 2)	Janssen - Cilag Polska Sp. z o.o.	Topamax, Topiramatum, tabl. powł., 25 mg, 28 but.po 28 szt., kod GTIN: 05909990758814	Padaczka oporna na leczenie	<b>Negatywna</b>
69.	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust. 1 pkt 1)	AbbVie Sp. z o.o.	Tepkinly, Epcoritamabum, roztwór do wstrzykiwań, 48 mg, 1, fiol. 0,8 ml, kod GTIN 08054083026497	B.12.FM. LECZENIE CHORYCH NA CHŁONIAKI B-KOMÓRKOWE (ICD-10: C82, C83, C85)	<b>Negatywna</b>
70.	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust. 1 pkt 1)	AbbVie Sp. z o.o.	Tepkinly, Epcoritamabum, koncentrat do sporządzania roztworu do wstrzykiwań, 4 mg/0,8 ml, 1, fiol. 0,8ml, kod GTIN 08054083026503	B.12.FM. LECZENIE CHORYCH NA CHŁONIAKI B-KOMÓRKOWE (ICD-10: C82, C83, C85)	<b>Negatywna</b>

<b>71.</b>	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust. 1 pkt 1)	Roche Polska Sp. z o.o.	Columvi, Glofitamabum, koncentrat do sporządzenia roztworu do infuzji, 10 mg, 1, fiol. 10 ml, kod GTIN 07613326068468	B.12.FM. LECZENIE CHORYCH NA CHŁONIAKI B-KOMÓRKOWE (ICD-10: C82, C83, C85)	<b>Negatywna</b>
<b>72.</b>	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust. 1 pkt 1)	Roche Polska Sp. z o.o.	Columvi, Glofitamabum, koncentrat do sporządzenia roztworu do infuzji, 2,5 mg, 1, fiol. 2,5 ml, kod GTIN 07613326068871	B.12.FM. LECZENIE CHORYCH NA CHŁONIAKI B-KOMÓRKOWE (ICD-10: C82, C83, C85)	<b>Negatywna</b>