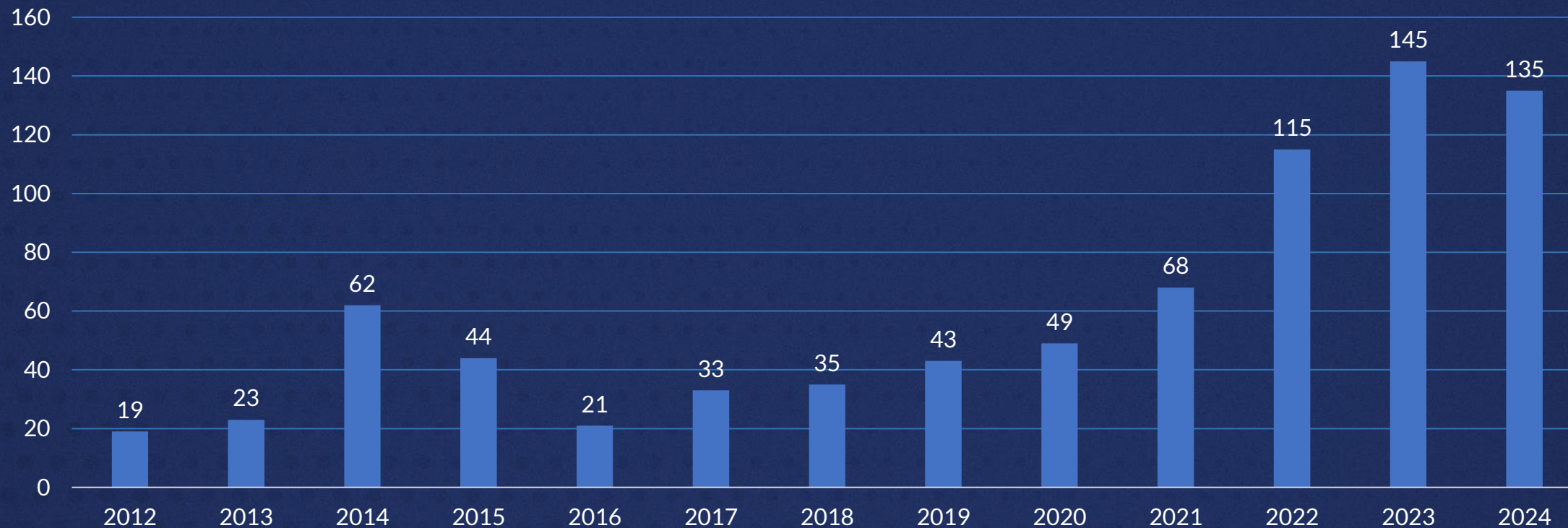


Podsumowanie projektu nowej listy leków refundowanych od 1 października 2024 r.

Refundacja nowych terapii od 2012 r.

Liczba nowych terapii 2012-2024



Od początku istnienia ustawy refundacyjnej to w 2023 roku zaoferowano polskim pacjentom najwięcej możliwości w dostępie do innowacyjnych terapii, udostępnionych zostało wówczas 145 nowych terapii.

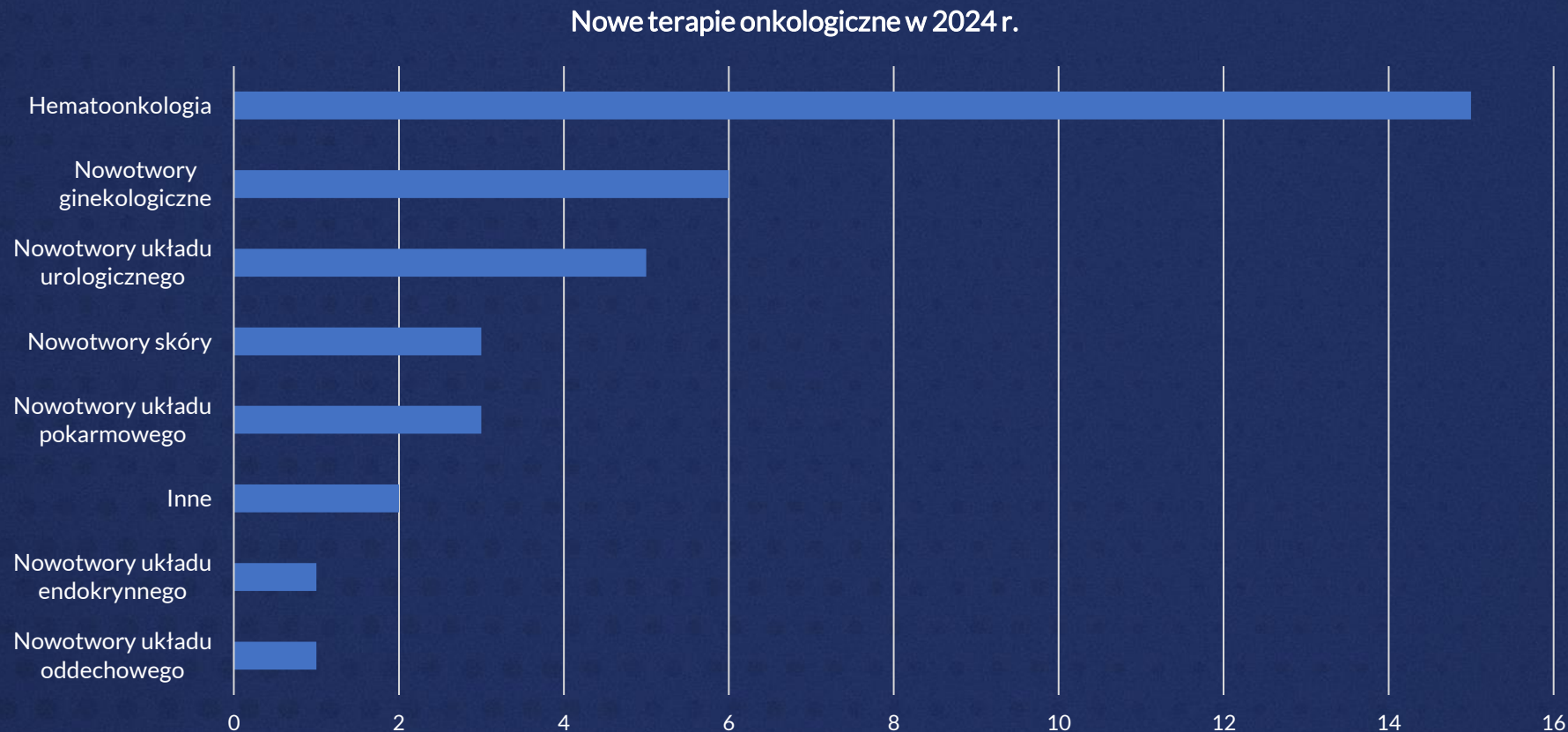
W roku 2024 objęto refundacją 135 nowych terapii zachowując pozytywny trend z ostatnich lat.

135 nowych terapii w 2024 r.:

- 36 wskazań onkologicznych,
- 99 wskazań nieonkologicznych,
- 36 mających zastosowanie w chorobach rzadkich i ultrarzadkich,
- 66 refundacji najdroższymi substancjami w ramach programów lekowych,
- 6 wskazań w katalogu chemioterapii,
- 3 terapie o wysokim poziomie innowacyjności (TLI) (Bylvay, Kimmtrak, Xenpozyme),
- 3 terapie o wysokiej wartości klinicznej (TLK) (Epidyolex x2, Veltassa)

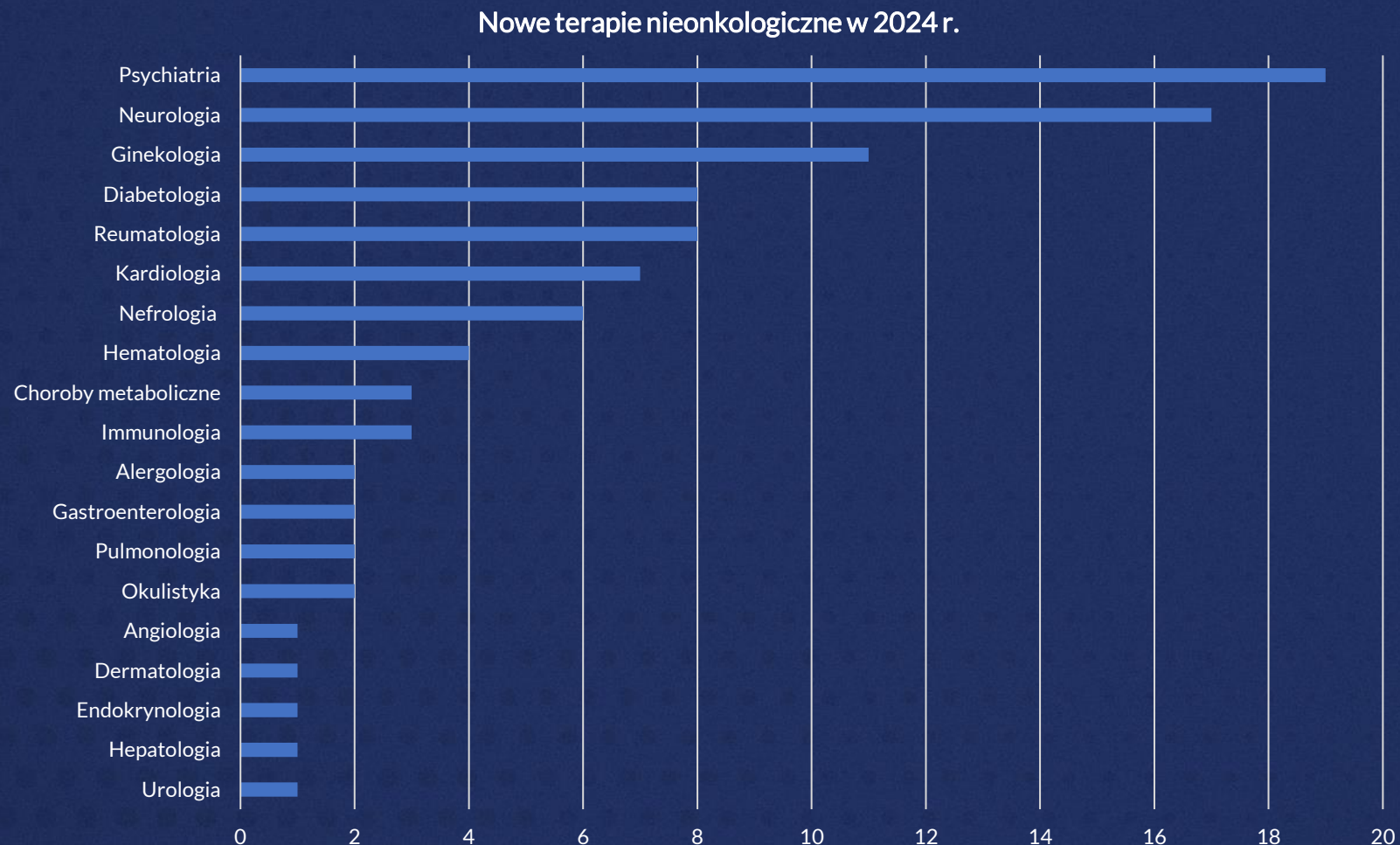
Refundacja nowych terapii w całym 2024 r.

- Najwięcej nowych wskazań onkologicznych dotyczy: hematologii (15), nowotworów: ginekologicznych (6), układu urologicznego (5), układu pokarmowego (3) i skóry (3).



Refundacja nowych terapii w całym 2024 r.

- W dziedzinach nieonkologicznych najbardziej wzbogacone o nowe terapie dziedziny to: psychiatria (19), neurologia (17), ginekologia (11), diabetologia (8), reumatologia (8) i kardiologia (7).



Czas procedowania wniosków refundacyjnych w 2024 r.

Aż o **136 dni** skrócił się w 2024 r. średni czas procesu refundacyjnego nowych terapii:

- w 2023 r. - ok. **456 dni** oraz **361 dni** bez okresów zawieszenia,
- w 2024 r. – ok. **320 dni** oraz ok. **243 dni** bez okresów zawieszenia.

Wpływ na opóźnianie nowych terapii nadal mają podmioty składające wnioski o objęcie refundacją, średnio opóźnienie między rejestracją nowej terapii przez EMA, a złożeniem wniosku do MZ to **940 dni**.

Czwarty wykaz leków refundowanych od 1 października 2024 r.:

52 nowe terapie dla pacjentów

- 13 wskazań onkologicznych,
- 39 wskazań nieonkologicznych,
- 12 wskazań w chorobach rzadkich i ultrarzadkich,
- 21 refundacji w kategorii dostępności w ramach programów lekowych,
- 3 cząsteczko-wskazania w katalogu chemioterapii,
- 28 cząsteczko-wskazań w kategorii aptecznej.
- Zmiany kategorii dostępności z programu lekowego na katalog chemioterapii dla 9 substancji stosowanych w onkologii.

Zmiany w obwieszczeniu: wskazania onkologiczne – programy i chemioterapia

Program lekowy B.5. Leczenie chorych na raka wątrobowokomórkowego (ICD-10: C22.0) lub raka dróg żółciowych (ICD-10: C22.1, C23, C24.0, C24.1, C24.8, C24.9)

Nazwa leku	Substancja czynna	Doprecyzowanie wskazania
Imfinzi	<i>durwalumab</i>	Leczenie pierwszej linii durwalumabem (w skojarzeniu w chemioterapią opartą na związkach platyny i gemcytabinie) pacjentów z miejscowo zaawansowanym lub przerzutowym gruczolakorakiem dróg żółciowych.

Program lekowy B.12.FM Leczenie chorych na chłoniaki B-komórkowe (ICD-10: C82, C83, C85)

Nazwa leku	Substancja czynna	Doprecyzowanie wskazania
Columvi	<i>glofitamab</i>	Leczenie od III linii dorosłych chorych na chłoniaka rozlanego z dużych komórek B (DLBCL) glofitamabem w monoterapii, po wcześniejszym zastosowaniu co najmniej 2 linii leczenia układowego. (Choroba rzadka)
Tepkinly	<i>epkorytamab</i>	Leczenie od III linii dorosłych chorych na chłoniaka rozlanego z dużych komórek B (DLBCL) epkorytamabem w monoterapii, po wcześniejszym zastosowaniu co najmniej 2 linii leczenia ogólnoustrojowego, w tym leczenia zawierającego przeciwciało anti-CD20, z przeciwwskazaniami do HSCT lub po niepowodzeniu autoHSCT. (Choroba rzadka)
Yescarta	<i>akcykabtagen cyloleucel</i>	Leczenie II linii dorosłych chorych na chłoniaka rozlanego z dużych komórek B (DLBCL), w tym stransformowanego w DLBCL chłoniaka grudkowego (TFL) oraz chłoniaka z komórek B o wysokim stopniu złośliwości (HGBCL) akcykabtagenem cyloleucelu (terapia CAR-T), z nawrotem choroby w ciągu 12 miesięcy od zakończenia immunochemioterapii pierwszej linii lub z chorobą oporną na immunochemioterapię pierwszej linii, kwalifikujących się do autoHSCT. (Choroba rzadka)

Zmiany w obwieszczeniu: wskazania onkologiczne – programy i chemioterapia

Program lekowy B.54. Leczenie chorych na szpiczaka plazmocytowego (ICD-10: C90.0)

Nazwa leku	Substancja czynna	Doprecyzowanie wskazania
Tecvayli	<i>teklistamab</i>	Leczenie od IV linii teklistamabem w monoterapii dorosłych chorych na szpiczaka plazmocytowego, u których stosowano uprzednio co najmniej trzy linie leczenia szpiczaka plazmocytowego, w tym zawierające lek immunomodulujący, inhibitor proteasomu oraz przeciwciało anti-CD38. (Choroba rzadka)

Program lekowy B.59. Leczenie chorych na czerniaka skóry lub błon śluzowych (ICD-10: C43)

Nazwa leku	Substancja czynna	Doprecyzowanie wskazania
Keytruda	<i>pembrolizumab</i>	Leczenie uzupełniające pembrolizumabem chorych na czerniaka skóry lub błon śluzowych w stadium IIB i IIC.

Zmiany w obwieszczeniu: wskazania onkologiczne – programy i chemioterapia

Program lekowy B.65. Leczenie chorych na ostrą białaczkę limfoblastyczną (ICD-10: C91.0)

Nazwa leku	Substancja czynna	Doprecyzowanie wskazania
Tecartus	<i>breksukabtagen autoleucel</i>	Leczenie pacjentów w wieku 26 lat i powyżej chorych na oporną lub nawrotową ostrą białaczkę limfoblastyczną z komórek B breksukabtagenem autoleucelu (terapia CAR-T). (Choroba rzadka)

Program lekowy B.77. Leczenie chorych na klasycznego chłoniaka Hodgkina (ICD-10: C81)

Nazwa leku	Substancja czynna	Doprecyzowanie wskazania
Adcetris	<i>brentuksymab vedotin</i>	Leczenie I linii brentuksymabem vedotin w skojarzeniu z doksorubicyną, winblastyną i dakarbazyną (AVD) dorosłych chorych na klasycznego chłoniaka Hodgkina w III stadium zaawansowania. (Choroba rzadka)

Program lekowy B.148. Leczenie chorych na raka endometrium (ICD-10: C54)

Nazwa leku	Substancja czynna	Doprecyzowanie wskazania
Keytruda	<i>pembrolizumab</i>	Leczenie pembrolizumabem w monoterapii chorych na nawrotowego lub zaawansowanego raka endometrium z obecnością upośledzenia naprawy nieprawidłowo sparowanych nukleotydów (ang. mismatch repair deficient, dMMR) lub wysokiej niestabilności mikrosatelitarnej (ang. microsatellite instability high, MSIH).

Zmiany w obwieszczeniu: wskazania onkologiczne – programy i chemioterapia

Załącznik do chemioterapii C.22. DOXORUBICINUM LIPOSOMANUM PEGYLATUM

Nazwa leku	Substancja czynna	Doprecyzowanie wskazania
Różne produkty handlowe	<i>doksorubicyna w pegylowanych liposomach</i>	Rozszerzenie wskazań refundacyjnych o nowotwór złośliwy przestrzeni zaotrzewnowej i otrzewnej (C48) oraz nowotwór złośliwy innych i nieokreślonych żeńskich narządów płciowych (C57). Konsekwentne rozszerzenie zakresu refundowanych wskazań w stosunku do zmian warunków refundacji leków z trabektedyną.

Załącznik do chemioterapii C.93. TRABECTEDIN

Nazwa leku	Substancja czynna	Doprecyzowanie wskazania
Różne produkty handlowe	<i>trabektedyna</i>	Rozszerzenie wskazań refundacyjnych o nową populację chorych - pacjentki z nawrotowym platynowrażliwym rakiem jajnika, jajowodu lub pierwotnym rakiem otrzewnej, u których jest przeciwwskazane zastosowanie schematu zawierającego związek platyny, w skojarzeniu z pegylowaną liposomalną doksorubicyną (PLD).

Załącznik do chemioterapii C.96. LAPATINIB

Nazwa leku	Substancja czynna	Doprecyzowanie wskazania
Różne produkty handlowe	<i>lapatynib</i>	Lapatynib stosowany w skojarzeniu z kapecytabiną lub trastuzumabem i.v. lub hormonoterapią, u chorych na przerzutowego lub miejscowo zaawansowanego raka piersi (gdy radykalne leczenie miejscowe jest nieskuteczne lub niemożliwe do zastosowania) HER2-dodatniego raka piersi w drugiej lub kolejnej linii leczenia, a w pierwszej tylko, gdy była stosowana terapia przedoperacyjna lub uzupełniająca trastuzumabem i czas od jej zakończenia do nawrotu wynosi nie więcej niż 12 miesięcy lub nawrót wystąpił w jej trakcie. Powyższe wskazanie jest rozszerzeniem wskazań refundacyjnych o nową możliwość terapeutyczną zastosowania lapatynibu do przypadków skojarzenia go z trastuzumabem i.v. lub hormonoterapią, a także w dalszych liniach leczenia.

Zmiany w obwieszczeniu: wskazania nieonkologiczne – programy

Program lekowy B.19. Leczenie niskorosłych dzieci z somatotropinową niedoczynnością przysadki (ICD-10: E23)

Nazwa leku	Substancja czynna	Doprecyzowanie wskazania
Ngenla	<i>somatogon</i>	Leczenie dzieci i młodzieży w wieku 3 lat i starszych z zaburzeniami wzrostu spowodowanymi niedostatecznym wydzielaniem hormonu wzrostu.

Program lekowy B.33. Leczenie chorych z aktywną postacią reumatoidalnego zapalenia stawów i młodzieńczego idiopatycznego zapalenia stawów (ICD-10: M05, M06, M08)

Nazwa leku	Substancja czynna	Doprecyzowanie wskazania
Xeljanz	<i>tofacytynib</i>	Rozszerzenie dostępności tofacytynibu w programie B.33 o populację pacjentów w wieku 2-18 lat z postacią wielostawową, nielicznostawową rozszerzającą się oraz utrwaloną młodzieńczego idiopatycznego zapalenia stawów (MIZS) oraz młodzieńczego łuszczycowego zapalenia stawów. Pierwszy inhibitor z rodziny JAK w leczeniu chorych z MIZS.

Program lekowy B.35. Leczenie chorych z łuszczycowym zapaleniem stawów (ŁZS) (ICD-10: L40.5, M07.1, M07.2, M07.3)

Nazwa leku	Substancja czynna	Doprecyzowanie wskazania
Bimzelx	<i>bimekizumab</i>	Leczenie pacjentów z łuszczycowym zapaleniem stawów (ŁZS) po niepowodzeniu (lub w przypadku przeciwwskazań do stosowania) terapii opartych o niesteroidowe leki przeciwzapalne (NLPZ), glikokortykosteroidy (GKS) i klasyczne leki modyfikujące przebieg choroby (DMARD). Kolejny lek biologiczny w programie B.35. Bimekizumab jest humanizowanym przeciwciałem monoklonalnym wiążącym się wybiórczo i z wysokim powinowactwem z cytokinami IL-17A, IL-17F i IL-17AF.

Zmiany w obwieszczeniu: wskazania nieonkologiczne - programy

Program lekowy B.36. Leczenie chorych z aktywną postacią zeszywniającego zapalenia stawów kręgosłupa (ZZSK) (ICD-10: M45)

Nazwa leku	Substancja czynna	Doprecyzowanie wskazania
Bimzelx	<i>bimekizumab</i>	Leczenie pacjentów z aktywną postacią zeszywniającego zapalenia stawów kręgosłupa (ZZSK) z niezadowalającą odpowiedzią na co najmniej dwa niesteroidowe leki przeciwzapalne (NLPZ). Kolejny lek biologiczny w programie B.36. Bimekizumab jest humanizowanym przeciwciałem monoklonalnym wiążącym się wybiórczo i z wysokim powinowactwem z cytokinami IL-17A, IL-17F i IL-17AF.

Program lekowy B.44. Leczenie chorych z ciężką postacią astmy (ICD-10: J45, J82)

Nazwa leku	Substancja czynna	Doprecyzowanie wskazania
Tezpire	<i>tezepelumab</i>	Leczenie ciężkiej astmy tezepelumabem u pacjentów od 12 r.ż. (przeciwciało monoklonalne (IgG2λ).

Zmiany w obwieszczeniu: wskazania nieonkologiczne - programy

Program lekowy B.75. Leczenie pacjentów z układowymi zapaleniami naczyń (ICD-10: M31.3, M31.5, M31.6, M31.7, M31.8)

Nazwa leku	Substancja czynna	Doprecyzowanie wskazania
Różne produkty handlowe	<i>rytuksymab</i>	Leczenie rytuksymabem pacjentów z nieciężką postacią ziarniniakowatości z zapaleniem naczyń (GPA) lub mikroskopowego zapalenia naczyń (MPA) po niepowodzeniu terapii co najmniej jednym lekiem modyfikującym przebieg choroby/ lekiem immunosupresyjnym. (Wskazanie off-label) (Choroba rzadka)
Różne produkty handlowe	<i>tocilizumab</i>	Leczenie tocilizumabem podawanym dożylnie pacjentów z olbrzymiomórkowym zapaleniem tętnic (GCA). (Wskazanie off-label) (Choroba rzadka)

Program lekowy B.82. Leczenie pacjentów z aktywną postacią spondyloartropatii (SpA) bez zmian radiograficznych charakterystycznych dla ZZSK (ICD-10: M46.8)

Nazwa leku	Substancja czynna	Doprecyzowanie wskazania
Bimzelx	<i>bimekizumab</i>	Leczenie pacjentów z aktywną postacią spondyloartropatii (SpA) bez zmian radiograficznych charakterystycznych dla ZZSK (ICD-10: M46.8) po niepowodzeniu terapii opartych o niesteroidowe leki przeciwzapalne (NLPZ), glikokortykosteroidy (GKS) i klasyczne leki modyfikujące przebieg choroby, w postaci osiowej i obwodowej. Kolejny lek biologiczny w programie B.82. Bimekizumab jest humanizowanym przeciwciałem monoklonalnym wiążącym się wybiórczo i z wysokim powinowactwem z cytokinami IL-17A, IL-17F i IL-17AF.

Zmiany w obwieszczeniu: wskazania nieonkologiczne - programy

Program lekowy B.102.FM Leczenie chorych na rdzeniowy zanik mięśni (ICD-10: G12.0, G12.1)

Nazwa leku	Substancja czynna	Doprecyzowanie wskazania
Evryssi	<i>rysdyplam</i>	Rozszerzona populacja o pacjentów bez ograniczenia wiekowego oraz bez przeciwwskazań do terapii nusinersenem (dotychczas od 2 mies. życia dla pacjentów, u których stwierdzono przeciwwskazania). (Choroba rzadka)

Program lekowy B.156. Leczenie chorych z zapaleniem nosa i zatok przynosowych z polipami nosa (ICD-10: J32, J33)

Nazwa leku	Substancja czynna	Doprecyzowanie wskazania
Nucala	<i>mepolizumab</i>	W leczeniu dorosłych pacjentów na ciężkie, przewlekłe zapalenie nosa i zatok przynosowych z polipami nosa (PZZPzPN) z potwierdzonym zapaleniem typu 2, u których leczenie ogólnoustrojowymi kortykosteroidami i przebyte co najmniej 2 zabiegi operacyjne zatok (lub przeciwwskazania do zabiegu) nie zapewniają kontroli choroby. Kolejny lek biologiczny w programie B.156. Mepolizumab jest humanizowanym przeciwciałem monoklonalnym przeciwko ludzkiej interleukinie 5.

Zmiany w obwieszczeniu: wskazania nieonkologiczne - programy

Nowy Program lekowy: Leczenie chorych z objawami kostnymi w przebiegu hipofosfatazji dziecięcej (HPP) (ICD-10 E83.3)

Nazwa leku	Substancja czynna	Doprecyzowanie wskazania
Strensiq	<i>asfotaza alfa</i>	Leczenie dzieci i młodzieży z wrodzoną hipofosfatazją (HPP) w postaciach: niemowlęcych, dziecięcych bądź perinatalnych, potwierdzonych za pomocą odpowiednich testów i badań. (Choroba rzadka)

Nowy Program lekowy: Leczenie pacjentów z immunologiczną zakrzepową plamicą małopłytkową (ICD-10: M31.1)

Nazwa leku	Substancja czynna	Doprecyzowanie wskazania
Cablivi	<i>kaplacyzumab</i>	Leczenie pacjentów dorosłych oraz młodzieży powyżej 12 roku życia o masie ciała przynajmniej 40 kg z epizodem nabytej zakrzepowej plamicy małopłytkowej. (Choroba rzadka)

Zmiany w obwieszczeniu: zmiany w programach lekowych i chemioterapii

Numer programu lekowego lub numeru załącznika	Nazwa programu lekowego lub załącznika chemioterapii	Krótki opis zmian dokonanych w obrębie programu lekowego / załącznika chemioterapii
B.15.	Zapobieganie krwawieniom u dzieci z hemofilią A i B (ICD-10: D66, D67)	Ujednoczenie kryteriów kwalifikacji dla emicizumabu bez względu na moduł profilaktyki pierwotnej lub wtórnej. Dodanie zapisów o konieczności udokumentowania krwawień, które kwalifikują do leczenia emicizumabem oraz zapisu uprawniającego Zespół Koordynacyjny do zmiany emicizumabu na koncentrat czynnika krzepnięcia w przypadku nieskuteczności leczenia, wystąpienia działań niepożądanych lub przeciwwskazań do stosowania tego leku.
B.70.	Leczenie pacjentów z chorobami siatkówki (ICD-10: H35.5, H36.0)	W związku z objęciem refundacją nowej prezentacji afliberceptu w dawce 8 mg umożliwiającej wydłużenie odstępów między kolejnymi podaniami doszkliskowymi do 20 tygodni u pacjentów bez aktywności choroby, w obu częściach programu naniesiono odpowiednie uzupełnienia umożliwiające powyższą praktykę.
B.75.	Leczenie pacjentów z układowymi zapaleniami naczyń (ICD-10: M31.3, M31.5, M31.6, M31.7, M31.8)	<p>Kompleksowa modyfikacja programu lekowego B.75, w ramach której zmiany objęły m. in.:</p> <ul style="list-style-type: none"> • rozszerzenie populacji pacjentów z ciężką postacią ziarniniakowości z zapaleniem naczyń (GPA) lub mikroskopowego zapalenia naczyń (MPA) leczonych w ramach programu lekowego poprzez zmianę dostępności terapii rytuksymabem z II na I lub kolejną linię leczenia, • rozszerzenie programu lekowego w zakresie leczenia rytuksymabem przez umożliwienie leczenia pacjentów z nieciężką postacią ziarniniakowości z zapaleniem naczyń (GPA) lub mikroskopowego zapalenia naczyń (MPA) w II lub kolejnej linii leczenia, • zmiana kryteriów oceny skuteczności leczenia rytuksymabem, w tym umożliwienie włączenia kolejnego cyklu leczenia indukcyjnego w przypadku nawrotu aktywnej postaci choroby w trakcie leczenia podtrzymującego remisję choroby, • rozszerzenie programu lekowego o moduł umożliwiający leczenie pacjentów z olbrzymiokomórkowym zapaleniem tętnic (GCA) tocilizumabem podawanym dożylnie, • zmiana zespołu koordynującego program lekowy na Zespół Koordynacyjny ds. Leczenia Biologicznego w Chorobach Reumatycznych.

Zmiany w obwieszczeniu: zmiany w programach lekowych i chemioterapii

Zmiany kategorii dostępności z programu lekowego na katalog chemioterapii dla 9 substancji stosowanych w onkologii:

- trabektedyny – stosowanego w mięsakach tkanek miękkich,
- cetuksymabu – stosowanego w raku jelita grubego oraz głowy i szyi,
- panitumumabu – stosowanego w raku jelita grubego,
- lapatynibu – stosowanego w raku piersi,
- kabazytakselu – stosowanego w raku gruczołu krokowego,
- dichlorku radu – stosowanego w raku gruczołu krokowego,
- aksytynibu – stosowanego w raku nerki,
- temsyrolimusu – stosowanego w raku nerki,

Zmiany w obwieszczeniu: refundacja apteczna

Nowe cząsteczko-wskazania oraz zmiany w refundacji aptecznej

Nazwa leku	Substancja czynna	Wskazanie refundacyjne	Doprecyzowanie wskazania
Efluelda Tetra	czterowalentna szczepionka przeciw grypie (rozszczepiony wirion), inaktywowana	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji	Szczepionka Efluelda jest wskazana do czynnego uodpornienia osób dorosłych w wieku 60 lat i starszych w zapobieganiu grypie. Zastosowanie szczepionki Efluelda powinno być zgodne z oficjalnymi zaleceniami dotyczącymi szczepień przeciw grypie.
Lupkynis	woklosporyna	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji	Pierwszy lek z woklosporyną stosowany w połączeniu z mykofenolanem mofetylu w leczeniu dorosłych pacjentów z czynną nefropatią toczniową klasy III, IV lub V (w tym klasy mieszanej III/V i IV/V). (Choroba rzadka).

Rozszerzenie wskazań pozarejestacyjnych (off-label) leków stosowanych w psychiatrii

- objęcie refundacją lub poszerzenie wskazań pozarejestacyjnych dla doustnych leków przeciwpsychotycznych zawierających 7 substancji czynnych (*amisulprid, aripiprazol, kwetiapina, olanzapina, risperidon, sertindol, ziprasidon*)
- rozszerzenie wskazań pozarejestacyjnych dla wybranych substancji czynnych stosowanych w psychiatrii dzieci i młodzieży
- Zakres wskazań pozarejestacyjnych obejmuje:
 - *Depresja lub zaburzenia depresyjne (F32; F33; F34; F38; F39 wg ICD - 10) - do ukończenia 18 r.ż. (dotyczy: agomelatyna, aripiprazol, kwetiapina, risperidon),*
 - *Zaburzenia obsesyjno-kompulsywne (F42 wg ICD - 10) - do ukończenia 18 r.ż. (dotyczy: aripiprazol),*
 - *Zaburzenia lękowe i adaptacyjne (F40; F41; F43 wg ICD - 10) - do ukończenia 18 r.ż. (dotyczy: duloksetyna),*
 - *Jadłowstręt psychiczny (F50.0; F50.1 wg ICD - 10) - do ukończenia 18 r.ż. (dotyczy: olanzapina),*
 - *Tiki (F95.0; F95.1; F95.8; F95.9 wg ICD - 10) - do ukończenia 18 r.ż. (dotyczy: aripiprazol, risperidon, sulpiryd, ziprasidon).*

Rozszerzenie wskazań refundacyjnych dla opioidowych leków przeciwbólowych zawierających:

- fentanyl
- metadon
- morfinę (postacie doustne)
- oksykodon
- oksykodon w połączeniu z naloksonem
- tapentadol
- rozszerzenie grupy pacjentów m.in. z nowotworami niezłośliwymi
- uproszczenie i ujednoczenie części opisowych wskazań leków opioidowych znajdujących się na wykazie refundacyjnym

BRAK REFUNDACJI LEKU TRULICITY

30 września 2024 r. upływa termin obowiązywania decyzji o objęciu refundacją wszystkich prezentacji leku Trulicity – analogu GLP-1 (podmiot odpowiedzialny Eli Lilly Polska sp. z o.o.).

Złożone przez Eli Lilly Polska sp. z o.o. wnioski o kontynuację refundacji leku Trulicity **nie spełniały warunków** art. 13 ust. 2 ustawy o refundacji.

Minister Zdrowia nie ma prawnych możliwości kontynuowania refundacji tych leków od 1 października 2024 r. na zaproponowanych warunkach.

Eli Lilly Polska sp. z o.o. przedłożył nowe wnioski refundacyjne dla leku Trulicity. Wniosek obecnie ocenia i analizuje AOTMiT.