



Ministerstwo
Zdrowia



Komisja Ekonomiczna

Warszawa, 17 sierpnia 2026 r.

Harmonogram prac Komisji Ekonomicznej 17-19 sierpnia 2026 r.

L.p.	Rodzaj wniosku	Wnioskodawca	Metryka Produktu	Numer i nazwa załącznika/wskazania
1.	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust.1 pkt. 1)	VEDIM Sp. z o.o.	Zilbrysq, Zilucoplanum, roztwór do wstrzykiwań w ampułko-strzykawce, 16,6 mg, 7 amp.-strzyk., GTIN 05413787222278	B.157. LECZENIE CHORYCH Z UOGÓLNIONĄ POSTACIĄ MIASTENII (G.70.0)
2.	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust.1 pkt. 1)	VEDIM Sp. z o.o.	Zilbrysq, Zilucoplanum, roztwór do wstrzykiwań w ampułko-strzykawce, 23 mg, 7 amp.-strzyk., GTIN 05413787222285	B.157. LECZENIE CHORYCH Z UOGÓLNIONĄ POSTACIĄ MIASTENII (G.70.0)
3.	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust.1 pkt. 1)	VEDIM Sp. z o.o.	Zilbrysq, Zilucoplanum, roztwór do wstrzykiwań w ampułko-strzykawce, 32,4 mg, 7 amp.-strzyk., GTIN 05413787222292	B.157. LECZENIE CHORYCH Z UOGÓLNIONĄ POSTACIĄ MIASTENII (G.70.0)
4.	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust.1 pkt. 1)	Medison Pharma Sp. z o.o.	Amvuttra, Vutrisiran, roztwór do wstrzykiwań, 25 mg/0,5 ml, 1 amp-strzyk po 0,5 ml, GTIN 04150181110077	B.162. LECZENIE PACJENTÓW Z KARDIOMIOPATIA (ICD-10: E85, I42.1)
5.	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust.1 pkt. 1)	Eli Lilly Polska Sp. z o.o.	Jaypirca, Pirtobrutinibum, tabl. powł., 100 mg, 28 szt., GTIN 05999885490226	B.12.FM. LECZENIE CHORYCH NA CHŁONIAKI B-KOMÓRKOWE (ICD-10: C82, C83, C85)
6.	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust.1 pkt. 1)	Eli Lilly Polska Sp. z o.o.	Jaypirca, Pirtobrutinibum, tabl. powł., 100 mg, 28 szt., GTIN 05999885490226	B.79. LECZENIE CHORYCH NA PRZEWLEKŁĄ BIAŁACZKĘ LIMFOCYTOWĄ (ICD-10: C91.1)

7.	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.75. LECZENIE PACJENTÓW Z UKŁADOWYMI ZAPALENIAMI NACZYŃ (ICD-10: M30.1, M31.3, M31.5, M31.6, M31.7, M31.8)
8.	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust.1 pkt. 1)	BioMarin International Limited	Brineura, Cerliponasum alfa, roztwór do infuzji, 150 mg/5 ml, 2 fiol. po 5 ml, GTIN 05391524461541	LECZENIE LIPOFUSCYNOSY NEURONALNEJ TYPU 2 (ICD-10 E 75.4)
9.	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust.1 pkt. 1)	Bayer Sp. z o.o.	Eylea, Afliberceptum, roztwór do wstrzykiwań, 114,3 mg/ml, 1 fiol. po 0,07 ml, GTIN 04057598023047	B.70. LECZENIE PACJENTÓW Z CHOROBYMI SIATKÓWKI (ICD-10: H34, H35.3, H36.0)
10.	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust.1 pkt. 1)	MSD Polska Dystrybucja Sp. z o.o.	Januvia, Sitagliptinum, tabl. powł., 100 mg, 28 szt., 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);
11.	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust.1 pkt. 1)	MSD Polska Dystrybucja Sp. z o.o.	Janumet, Sitagliptinum + Metformini hydrochloridum, tabl. powł., 50 mg + 1000 mg, 56 szt., 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);
12.	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust.1 pkt. 1)	GSK Services Sp. z o. o.	Zejula, Niraparibum, tabl. powł., 100 mg, 56 szt., GTIN 05909991515201	B.50. LECZENIE CHORYCH NA RAKA JAJNIKA, RAKA JAJOWODU LUB RAKA OTRZEWNEJ (ICD-10: C56, C57, C48)
13.	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust.1 pkt. 1)	GSK Services Sp. z o. o.	Zejula, Niraparibum, tabl. powł., 100 mg, 84 szt., GTIN 05909991515218	B.50. LECZENIE CHORYCH NA RAKA JAJNIKA, RAKA JAJOWODU LUB RAKA OTRZEWNEJ (ICD-10: C56, C57, C48)
14.	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust.1 pkt. 1)	Gilead Sciences Poland Sp. z o.o.	Yescarta, Axicabtagenum ciloleucelum, dyspersja do infuzji, 0,4 x 10 ⁸ – 2 x 10 ⁸ komórek, 1 worek po 68 ml, GTIN 05909991438487	B.12.FM. LECZENIE CHORYCH NA CHŁONIAKI B-KOMÓRKOWE (ICD-10: C82, C83, C85)
15.	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust.1 pkt. 1)	Gilead Sciences Poland Sp. z o.o.	Tecartus, Brexucabtagenum autoleucelum, dyspersja do infuzji, 0,4 x 10 ⁸ – 2 x 10 ⁸ komórek, 1 worek po 68 ml, GTIN 05909991460662	B.65. LECZENIE CHORYCH NA OSTRĄ BIAŁACZKĘ LIMFOBLASTYCZNĄ (ICD-10: C91.0)
16.	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust.1 pkt. 1)	Janssen - Cilag Polska Sp. z o.o.	Tremfya, Guselkumabum, roztwór do wstrzykiwań, 100 mg/ml, 1 amp.-strzyk. po 1 ml, GTIN 05413868113006	B.47. LECZENIE CHORYCH Z ŁUSZCZYCĄ (ICD-10: L40.0, L40.1)

17.	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust.1 pkt. 1)	Janssen - Cilag Polska Sp. z o.o.	Tecvayli, Teclistamabum, roztwór do wstrzykiwań, 10 mg/ml, 1 fiol. 3 ml, GTIN 05413868121575	B.54. LECZENIE CHORYCH NA SZPICZAKA PLAZMOCYTOWEGO (ICD-10: C90.0)
18.	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust.1 pkt. 1)	Janssen - Cilag Polska Sp. z o.o.	Tecvayli, Teclistamabum, roztwór do wstrzykiwań, 90 mg/ml, 1 fiol. 1,7 ml, GTIN 05413868121582	B.54. LECZENIE CHORYCH NA SZPICZAKA PLAZMOCYTOWEGO (ICD-10: C90.0)
19.	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust.1 pkt. 1)	Novartis Poland Sp. z o.o.	Zolgensma, Onasemnogenum abeparvovecum, roztwór do infuzji, 2 x 10 ¹³ vg/ml, 1 fiol. 5,5 ml + 3 fiol. 8,3 ml, GTIN 05397227701137	B.102.FM. LECZENIE CHORYCH NA RDZENIOWY ZANIK MIĘŚNI (ICD-10: G12.0, G12.1)
20.	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust.1 pkt. 1)	Novartis Poland Sp. z o.o.	Zolgensma, Onasemnogenum abeparvovecum, roztwór do infuzji, 2 x 10 ¹³ vg/ml, 2 fiol. 5,5 ml + 5 fiol. 8,3 ml, GTIN 05397227702837	B.102.FM. LECZENIE CHORYCH NA RDZENIOWY ZANIK MIĘŚNI (ICD-10: G12.0, G12.1)
21.	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust.1 pkt. 1)	Novartis Poland Sp. z o.o.	Zolgensma, Onasemnogenum abeparvovecum, roztwór do infuzji, 2 x 10 ¹³ vg/ml, 1 fiol. 5,5 ml + 6 fiol. 8,3 ml, GTIN 05397227702844	B.102.FM. LECZENIE CHORYCH NA RDZENIOWY ZANIK MIĘŚNI (ICD-10: G12.0, G12.1)
22.	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust.1 pkt. 1)	Novartis Poland Sp. z o.o.	Zolgensma, Onasemnogenum abeparvovecum, roztwór do infuzji, 2 x 10 ¹³ vg/ml, 1 fiol. 5,5 ml + 7 fiol. 8,3 ml, GTIN 05397227702875	B.102.FM. LECZENIE CHORYCH NA RDZENIOWY ZANIK MIĘŚNI (ICD-10: G12.0, G12.1)
23.	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust.1 pkt. 1)	Novartis Poland Sp. z o.o.	Zolgensma, Onasemnogenum abeparvovecum, roztwór do infuzji, 2 x 10 ¹³ vg/ml, 3 fiol. 8,3 ml, GTIN 05397227701113	B.102.FM. LECZENIE CHORYCH NA RDZENIOWY ZANIK MIĘŚNI (ICD-10: G12.0, G12.1)
24.	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust.1 pkt. 1)	Novartis Poland Sp. z o.o.	Zolgensma, Onasemnogenum abeparvovecum, roztwór do infuzji, 2 x 10 ¹³ vg/ml, 1 fiol. 5,5 ml + 8 fiol. 8,3 ml, GTIN 05397227702905	B.102.FM. LECZENIE CHORYCH NA RDZENIOWY ZANIK MIĘŚNI (ICD-10: G12.0, G12.1)
25.	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust.1 pkt. 1)	Novartis Poland Sp. z o.o.	Zolgensma, Onasemnogenum abeparvovecum, roztwór do infuzji, 2 x 10 ¹³ vg/ml, 2 fiol. 5,5 ml + 1 fiol. 8,3 ml, GTIN 05397227701090	B.102.FM. LECZENIE CHORYCH NA RDZENIOWY ZANIK MIĘŚNI (ICD-10: G12.0, G12.1)
26.	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust.1 pkt. 1)	Novartis Poland Sp. z o.o.	Zolgensma, Onasemnogenum abeparvovecum, roztwór do infuzji, 2 x 10 ¹³ vg/ml, 2 fiol. 5,5 ml + 6 fiol. 8,3 ml, GTIN 05397227702868	B.102.FM. LECZENIE CHORYCH NA RDZENIOWY ZANIK MIĘŚNI (ICD-10: G12.0, G12.1)
27.	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust.1 pkt. 1)	Novartis Poland Sp. z o.o.	Zolgensma, Onasemnogenum abeparvovecum, roztwór do infuzji, 2 x 10 ¹³ vg/ml, 1 fiol. 5,5 ml + 2 fiol. 8,3 ml, GTIN 05397227701106	B.102.FM. LECZENIE CHORYCH NA RDZENIOWY ZANIK MIĘŚNI (ICD-10: G12.0, G12.1)
28.	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust.1 pkt. 1)	Novartis Poland Sp. z o.o.	Zolgensma, Onasemnogenum abeparvovecum, roztwór do infuzji, 2 x 10 ¹³ vg/ml, 1 fiol. 5,5 ml + 4 fiol. 8,3 ml, GTIN 05397227701168	B.102.FM. LECZENIE CHORYCH NA RDZENIOWY ZANIK MIĘŚNI (ICD-10: G12.0, G12.1)

29.	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust.1 pkt. 1)	Novartis Poland Sp. z o.o.	Zolgensma, Onasemnogenum abeparvovecum, roztwór do infuzji, 2 x 10 ¹³ vg/ml, 2 fiol. 8,3 ml, GTIN 05397227701083	B.102.FM. LECZENIE CHORYCH NA RDZENIOWY ZANIK MIĘŚNI (ICD-10: G12.0, G12.1)
30.	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust.1 pkt. 1)	Novartis Poland Sp. z o.o.	Zolgensma, Onasemnogenum abeparvovecum, roztwór do infuzji, 2 x 10 ¹³ vg/ml, 1 fiol. 5,5 ml + 5 fiol. 8,3 ml, GTIN 05397227701199	B.102.FM. LECZENIE CHORYCH NA RDZENIOWY ZANIK MIĘŚNI (ICD-10: G12.0, G12.1)
31.	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust.1 pkt. 1)	Novartis Poland Sp. z o.o.	Zolgensma, Onasemnogenum abeparvovecum, roztwór do infuzji, 2 x 10 ¹³ vg/ml, 8 fiol. 8,3 ml, GTIN 05397227702882	B.102.FM. LECZENIE CHORYCH NA RDZENIOWY ZANIK MIĘŚNI (ICD-10: G12.0, G12.1)
32.	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust.1 pkt. 1)	Novartis Poland Sp. z o.o.	Zolgensma, Onasemnogenum abeparvovecum, roztwór do infuzji, 2 x 10 ¹³ vg/ml, 2 fiol. 5,5 ml + 4 fiol. 8,3 ml, GTIN 05397227701182	B.102.FM. LECZENIE CHORYCH NA RDZENIOWY ZANIK MIĘŚNI (ICD-10: G12.0, G12.1)
33.	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust.1 pkt. 1)	Novartis Poland Sp. z o.o.	Zolgensma, Onasemnogenum abeparvovecum, roztwór do infuzji, 2 x 10 ¹³ vg/ml, 9 fiol. 8,3 ml, GTIN 05397227702912	B.102.FM. LECZENIE CHORYCH NA RDZENIOWY ZANIK MIĘŚNI (ICD-10: G12.0, G12.1)
34.	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust.1 pkt. 1)	Novartis Poland Sp. z o.o.	Zolgensma, Onasemnogenum abeparvovecum, roztwór do infuzji, 2 x 10 ¹³ vg/ml, 6 fiol. 8,3 ml, GTIN 05397227702820	B.102.FM. LECZENIE CHORYCH NA RDZENIOWY ZANIK MIĘŚNI (ICD-10: G12.0, G12.1)
35.	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust.1 pkt. 1)	Novartis Poland Sp. z o.o.	Zolgensma, Onasemnogenum abeparvovecum, roztwór do infuzji, 2 x 10 ¹³ vg/ml, 7 fiol. 8,3 ml, GTIN 05397227702851	B.102.FM. LECZENIE CHORYCH NA RDZENIOWY ZANIK MIĘŚNI (ICD-10: G12.0, G12.1)
36.	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust.1 pkt. 1)	Novartis Poland Sp. z o.o.	Zolgensma, Onasemnogenum abeparvovecum, roztwór do infuzji, 2 x 10 ¹³ vg/ml, 4 fiol. 8,3 ml, GTIN 05397227701144	B.102.FM. LECZENIE CHORYCH NA RDZENIOWY ZANIK MIĘŚNI (ICD-10: G12.0, G12.1)
37.	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust.1 pkt. 1)	Novartis Poland Sp. z o.o.	Zolgensma, Onasemnogenum abeparvovecum, roztwór do infuzji, 2 x 10 ¹³ vg/ml, 2 fiol. 5,5 ml + 2 fiol. 8,3 ml, GTIN 05397227701120	B.102.FM. LECZENIE CHORYCH NA RDZENIOWY ZANIK MIĘŚNI (ICD-10: G12.0, G12.1)
38.	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust.1 pkt. 1)	Novartis Poland Sp. z o.o.	Zolgensma, Onasemnogenum abeparvovecum, roztwór do infuzji, 2 x 10 ¹³ vg/ml, 2 fiol. 5,5 ml + 7 fiol. 8,3 ml, GTIN 05397227702899	B.102.FM. LECZENIE CHORYCH NA RDZENIOWY ZANIK MIĘŚNI (ICD-10: G12.0, G12.1)
39.	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust.1 pkt. 1)	Novartis Poland Sp. z o.o.	Zolgensma, Onasemnogenum abeparvovecum, roztwór do infuzji, 2 x 10 ¹³ vg/ml, 2 fiol. 5,5 ml + 3 fiol. 8,3 ml, GTIN 05397227701151	B.102.FM. LECZENIE CHORYCH NA RDZENIOWY ZANIK MIĘŚNI (ICD-10: G12.0, G12.1)
40.	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust.1 pkt. 1)	Novartis Poland Sp. z o.o.	Zolgensma, Onasemnogenum abeparvovecum, roztwór do infuzji, 2 x 10 ¹³ vg/ml, 5 fiol. 8,3 ml, GTIN 05397227701175	B.102.FM. LECZENIE CHORYCH NA RDZENIOWY ZANIK MIĘŚNI (ICD-10: G12.0, G12.1)

41.	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust.1 pkt. 1)	Bayer Sp. z o.o.	Xarelto, Rivaroxabanum, tabl. powł., 20 mg, 14 szt., GTIN 05909990910700	Leczenie zatorowości płucnej oraz profilaktyka nawrotowej zakrzepicy żył głębokich i zatorowości płucnej u dorosłych;
42.	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust.1 pkt. 1)	Bayer Sp. z o.o.	Xarelto, Rivaroxabanum, tabl. powł., 15 mg, 42 szt., GTIN 05909990910663	Leczenie zatorowości płucnej oraz profilaktyka nawrotowej zakrzepicy żył głębokich i zatorowości płucnej u dorosłych;
43.	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust.1 pkt. 1)	Bayer Sp. z o.o.	Xarelto, Rivaroxabanum, tabl. powł., 15 mg, 14 szt., GTIN 05909990910601	Leczenie zatorowości płucnej oraz profilaktyka nawrotowej zakrzepicy żył głębokich i zatorowości płucnej u dorosłych;
44.	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust.1 pkt. 1)	Eli Lilly Polska Sp. z o.o.	Omvo, Mirikizumabum, roztwór do wstrzykiwań we wstrzykiwaczu, 100 mg/ml, 1 wstrzykiwacz 2 ml, GTIN 05907677973352	B.55. LECZENIE PACJENTÓW Z WRZODZIEJĄCYM ZAPALENIEM JELITA GRUBEGO (WZJG) (ICD-10: K51)
45.	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust.1 pkt. 1)	Vertex Pharmaceuticals (Poland) Sp. z o.o.	Orkambi, Ivacaftorum + Lumacaftorum, granulat, 125+100 mg, 56 sas., GTIN 00351167131701	B.112. LECZENIE CHORYCH NA MUKOWISCYDOZĘ (ICD-10: E84)
46.	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust.1 pkt. 1)	Vertex Pharmaceuticals (Poland) Sp. z o.o.	Orkambi, Ivacaftorum + Lumacaftorum, granulat, 188+150 mg, 56 sas., GTIN 00351167131800	B.112. LECZENIE CHORYCH NA MUKOWISCYDOZĘ (ICD-10: E84)
47.	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust.1 pkt. 1)	Jazz Pharmaceuticals Ireland Ltd	Vyxeos liposomal, Daunorubicini hydrochloridum + Cytarabinum, proszek do sporządzania koncentratu roztworu do infuzji, 44 + 100 mg, 1 fiol., GTIN 00368727109827	C.83. DAUNORUBICINUM + CYTARABINUM
48.	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust.1 pkt. 1)	Kyowa Kirin Holdings B.V.	Poteligeo, Mogamulizumabum, koncentrat do sporządzania roztworu do infuzji, 4 mg/ml, 1 fiol. 5 ml, GTIN 05038903004233	B.66. LECZENIE CHORYCH NA CHŁONIAKI T-KOMÓRKOWE (ICD-10: C84)
49.	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust.1 pkt. 1)	Otsuka Pharmaceutical Netherlands B.V.	Lupkynis, Voclosporinum, kaps. miękkie, 7.9 mg, 180 szt., GTIN 05038256999927	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji;
50.	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust.1 pkt. 1)	Bayer Sp. z o.o.	Eylea, Afliberceptum, roztwór do wstrzykiwań, 114,3 mg/ml, 1 amp.-strz., GTIN 04057598033756	B.70. LECZENIE PACJENTÓW Z CHOROBA MI SIATKÓWKI (ICD-10: H34, H35.3, H36.0)
51.	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust.1 pkt. 1)	KRKA-POLSKA Sp. z o.o.	Wamlox, Amlodipinum + Valsartanum, tabl. powł., 5+80 mg, 28 szt., GTIN 05909991267537	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji;
52.	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust.1 pkt. 1)	KRKA-POLSKA Sp. z o.o.	Wamlox, Amlodipinum + Valsartanum, tabl. powł., 5+160 mg, 28 szt., GTIN 05909991267629	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji;
53.	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust.1 pkt. 1)	KRKA-POLSKA Sp. z o.o.	Wamlox, Amlodipinum + Valsartanum, tabl. powł., 10+160 mg, 28 szt., GTIN 05909991267759	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji;

54.	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust.1 pkt. 1)	Janssen - Cilag Polska Sp. z o.o.	Tremfya, Guselkumabum, roztwór do wstrzykiwań, 100 mg/ml, 1 amp.-strzyk.po 1 ml, GTIN 05413868113006	B.55. LECZENIE PACJENTÓW Z WRZODZIEJĄCYM ZAPALENIEM JELITA GRUBEGO (WZJG) (ICD-10: K51)
55.	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust.1 pkt. 1)	Janssen - Cilag Polska Sp. z o.o.	Tremfya, Guselkumabum, roztwór do wstrzykiwań, 100 mg/ml, 1 amp.-strzyk.po 1 ml, GTIN 05413868113006	B.32. LECZENIE PACJENTÓW Z CHOROBAŁEŚNIEWSKIEGO – CROHNA (ICD-10: K50)
56.	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust.1 pkt. 1)	Janssen - Cilag Polska Sp. z o.o.	Tremfya, Guselkumabum, koncentrat do sporządzania roztworu do infuzji, 10 mg/ml, 1 fiol. 20 ml, GTIN 05413868126143	B.32. LECZENIE PACJENTÓW Z CHOROBAŁEŚNIEWSKIEGO – CROHNA (ICD-10: K50)
57.	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust.1 pkt. 1)	Janssen - Cilag Polska Sp. z o.o.	Tremfya, Guselkumabum, koncentrat do sporządzania roztworu do infuzji, 10 mg/ml, 1 fiol. 20 ml, GTIN 05413868126143	B.55. LECZENIE PACJENTÓW Z WRZODZIEJĄCYM ZAPALENIEM JELITA GRUBEGO (WZJG) (ICD-10: K51)
58.	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust.1 pkt. 1)	Janssen - Cilag Polska Sp. z o.o.	Tremfya, Guselkumabum, roztwór do wstrzykiwań we wstrzykiwaczu, 100 mg/ml, 1 wstrzykiwacz 1ml, GTIN 05413868126013	B.32. LECZENIE PACJENTÓW Z CHOROBAŁEŚNIEWSKIEGO – CROHNA (ICD-10: K50)
59.	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust.1 pkt. 1)	Janssen - Cilag Polska Sp. z o.o.	Tremfya, Guselkumabum, roztwór do wstrzykiwań we wstrzykiwaczu, 100 mg/ml, 1 wstrzykiwacz 1 ml, GTIN 05413868126013	B.55. LECZENIE PACJENTÓW Z WRZODZIEJĄCYM ZAPALENIEM JELITA GRUBEGO (WZJG) (ICD-10: K51)
60.	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust.1 pkt. 1)	Janssen - Cilag Polska Sp. z o.o.	Tremfya, Guselkumabum, roztwór do wstrzykiwań we wstrzykiwaczu, 100 mg/ml, 1 wstrzykiwacz 2 ml, GTIN 05413868126150	B.32. LECZENIE PACJENTÓW Z CHOROBAŁEŚNIEWSKIEGO – CROHNA (ICD-10: K50)
61.	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust.1 pkt. 1)	Janssen - Cilag Polska Sp. z o.o.	Tremfya, Guselkumabum, roztwór do wstrzykiwań we wstrzykiwaczu, 100 mg/ml, 1 wstrzykiwacz 2 ml, GTIN 05413868126150	B.55. LECZENIE PACJENTÓW Z WRZODZIEJĄCYM ZAPALENIEM JELITA GRUBEGO (WZJG) (ICD-10: K51)
62.	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust.1 pkt. 1)	Janssen - Cilag Polska Sp. z o.o.	Tremfya, Guselkumabum, roztwór do wstrzykiwań we wstrzykiwaczu, 100 mg/ml, 2 wstrzykiwacze 2 ml, GTIN 05413868126815	B.32. LECZENIE PACJENTÓW Z CHOROBAŁEŚNIEWSKIEGO – CROHNA (ICD-10: K50)
63.	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust.1 pkt. 1)	Janssen - Cilag Polska Sp. z o.o.	Tremfya, Guselkumabum, roztwór do wstrzykiwań we wstrzykiwaczu, 100 mg/ml, 2 wstrzykiwacze 2 ml, GTIN 05413868126815	B.55. LECZENIE PACJENTÓW Z WRZODZIEJĄCYM ZAPALENIEM JELITA GRUBEGO (WZJG) (ICD-10: K51)
64.	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust.1 pkt. 1)	Ferring Pharmaceuticals Poland sp. z o.o.	Rekovele, Folitropinum delta, Roztwór do wstrzykiwań, 72 µg/2,16 ml, 1 wstrzykiwacz 2,16 ml + 9 igieł / 1 wstrzykiwacz 2,16 ml + 15 igieł, GTIN 05909991343033	Kontrolowana hiperstymulacja jajników u pacjentek w wieku poniżej 40 roku życia w celu uzyskania rozwoju mnogich pęcherzyków, rokujących uzyskanie prawidłowej odpowiedzi na stymulację jajczkowania (hormon folikulotropowy - FSH poniżej 15 mIU/ml w 2-3 dniu cyklu lub hormon antymüllerowski - AMH powyżej 0,7 ng/ml (wg II standardu)), u których nie stwierdza się wcześniejszych, niedostatecznych

				odpowiedzi na stymulację owulacji oraz bez nawracających poronień z tym samym partnerem - refundacja do 3 cykli Pacjenci zakwalifikowani do programu polityki zdrowotnej: leczenie niepłodności obejmujące procedury medycznie wspomaganej prokreacji, w tym zapłodnienie pozaustrojowe prowadzone w ośrodku medycznie wspomaganej prokreacji, na lata 2024-2028;
65.	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust.1 pkt. 1)	Ferring Pharmaceuticals Poland sp. z o.o.	Rekovele, Folitropinum delta, Roztwór do wstrzykiwań, 12 µg/0,36 ml, 1 wstrzykiwacz 0,36 ml + 3 igły, GTIN 05909991343019	Kontrolowana hiperstymulacja jajników u pacjentek w wieku poniżej 40 roku życia w celu uzyskania rozwoju mnogich pęcherzyków, rokujących uzyskanie prawidłowej odpowiedzi na stymulację jajczkowania (hormon folikulotropowy - FSH poniżej 15 mIU/ml w 2-3 dniu cyklu lub hormon antymüllerowski - AMH powyżej 0,7 ng/ml (wg II standardu)), u których nie stwierdza się wcześniejszych, niedostatecznych odpowiedzi na stymulację owulacji oraz bez nawracających poronień z tym samym partnerem - refundacja do 3 cykli; Pacjenci zakwalifikowani do programu polityki zdrowotnej: leczenie niepłodności obejmujące procedury medycznie wspomaganej prokreacji, w tym zapłodnienie pozaustrojowe prowadzone w ośrodku medycznie wspomaganej prokreacji, na lata 2024-2028";
66.	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust.1 pkt. 1)	Zakłady Farmaceutyczne POLPHARMA S.A.	Vivaston, Dydrogesteronum, tabl. powł., 10 mg, 20 szt., GTIN 05909991588779	leczenie bolesnego miesiączkowania; leczenie endometriozy; leczenie wtórnego braku miesiączki; leczenie nieregularnych cykli miesiączkowych; leczenie nieprawidłowych krwawień z macicy; leczenie poronień nawykowych, leczenie bezpłodności związanej z niewydolnością ciała żółtego; hormonalna terapia zastępcza ;
67.	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust.1 pkt. 1)	Farmak International sp. z o.o.	Asil, Lurasidonum, tabl. powł., 18,5 mg, 28 szt., GTIN 05907637916511	Schizofrenia u pacjentów od 13-go roku życia po nieskuteczności lub w przypadku przeciwwskazań do terapii pozostałymi lekami przeciwpsychotycznymi II generacji;
68.	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust.1 pkt. 1)	Farmak International sp. z o.o.	Asil, Lurasidonum, tabl. powł., 37 mg, 28 szt., GTIN 05907637916535	Schizofrenia u pacjentów od 13-go roku życia po nieskuteczności lub w przypadku przeciwwskazań do terapii pozostałymi lekami przeciwpsychotycznymi II generacji;

69.	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust.1 pkt. 1)	Farmak International sp. z o.o.	Asil, Lurasidonum, tabl. powł., 74 mg, 28 szt., GTIN 05907637916559	Schizofrenia u pacjentów od 13-go roku życia po nieskuteczności lub w przypadku przeciwwskazań do terapii pozostałymi lekami przeciwpsychotycznymi II generacji;
70.	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust.1 pkt. 1)	Samsung Bioepis NL B.V.	Epysqli, Eculizumabum, koncentrat do sporządzania roztworu do infuzji, 300 mg, 1 fiol. 30 ml, GTIN 08809593174202	B.95. LECZENIE CHORYCH Z ATYPOWYM ZESPOŁEM HEMOLITYCZNO-MOCZNICOWYM (aHUS) (ICD-10: D59.3)
71.	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust.1 pkt. 1)	Samsung Bioepis NL B.V.	Epysqli, Eculizumabum, koncentrat do sporządzania roztworu do infuzji, 300 mg, 1 fiol. 30 ml, GTIN 08809593174202	B.96. LECZENIE CHORYCH Z NOCNA NAPADOWA HEMOGLOBINURIĄ (PNH) (ICD-10 D59.5)
72.	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust.1 pkt. 1)	BESINS HEALTHCARE IRELAND LTD	Testosterone Undecanoate Besins, Testosteroni undecanoas, roztwór do wstrzykiwań, 1000 mg/4 ml, 1 fiol. a 4 ml, GTIN 05909991575878	Leczenie testosteronową terapią zastępczą w hipogonadyzmie męskim u dorosłych pacjentów, gdy niedobór testosteronu jest potwierdzony przez objawy kliniczne i badania biochemiczne.;
73.	Skrócenie obowiązywania decyzji (art. 24 ust.1 pkt.5)	Viatris Healthcare sp. z o.o.	Fraxodi, Nadroparinum calcicum, Roztwór do wstrzykiwań, 15 200 j.m. AXa/0,8 ml, 10 amp.-strzyk. 0,8 ml, GTIN 05909990837038	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji;
74.	Skrócenie obowiązywania decyzji (art. 24 ust.1 pkt.5)	Viatris Healthcare sp. z o.o.	Fraxiparine, Nadroparinum calcicum, Roztwór do wstrzykiwań, 7600 j.m. a.Xa/0,8 ml, 10 amp.-strz.po 0,8 ml, GTIN 05909990716920	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji;
75.	Skrócenie obowiązywania decyzji (art. 24 ust.1 pkt.5)	Viatris Healthcare sp. z o.o.	Fraxiparine, Nadroparinum calcicum, Roztwór do wstrzykiwań, 2850 j.m. a.Xa/0,3 ml, 10 amp.-strzyk. 0,3 ml , GTIN 05909990075621	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji;
76.	Skrócenie obowiązywania decyzji (art. 24 ust.1 pkt.5)	Viatris Healthcare sp. z o.o.	Fraxodi, Nadroparinum calcicum, Roztwór do wstrzykiwań, 11 400 j.m. AXa/0,6 ml, 10 amp.-strzyk. 0,6 ml , GTIN 05909990836932	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji;
77.	Podwyższenie ceny zbytu netto (art. 24 ust.1 pkt. 2)	Farmak International sp. z o.o.	Rupaller, Rupatadinum, tabl., 10 mg, 100 szt., GTIN 05909991429881	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji;
78.	Skrócenie obowiązywania decyzji (art. 24 ust.1 pkt.5)	Viatris Healthcare sp. z o.o.	Neurontin 100, Gabapentinum, kaps. twarde, 100 mg, 100 szt., GTIN 05909990769216	Padaczka oporna na leczenie;
79.	Skrócenie obowiązywania decyzji (art. 24 ust.1 pkt.5)	Viatris Healthcare sp. z o.o.	Miansegen, Mianserini hydrochloridum, tabl. powł., 10 mg, 30 szt., GTIN 05909990883813	Choroby psychiczne lub upośledzenia umysłowe;
80.	Skrócenie obowiązywania decyzji (art. 24 ust.1 pkt.5)	ANPHARM Przedsiębiorstwo Farmaceutyczne S.A.	Co-Prestarium, Perindoprilum argininum + Amlodipinum, tabl., 5+5 mg, 30 szt., GTIN 05909990669301	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji;

81.	Skrócenie obowiązywania decyzji (art. 24 ust.1 pkt.5)	ANPHARM Przedsiębiorstwo Farmaceutyczne S.A.	Co-Prestarium, Perindoprilum argininum + Amlodipinum, tabl., 5 mg + 10 mg, 30 szt., GTIN 05909990669387	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji;
82.	Skrócenie obowiązywania decyzji (art. 24 ust.1 pkt.5)	ANPHARM Przedsiębiorstwo Farmaceutyczne S.A.	Co-Prestarium, Perindoprilum argininum + Amlodipinum, tabl., 10 mg + 5 mg, 30 szt., GTIN 05909990669332	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji;
83.	Skrócenie obowiązywania decyzji (art. 24 ust.1 pkt.5)	ANPHARM Przedsiębiorstwo Farmaceutyczne S.A.	Co-Prestarium, Perindoprilum argininum + Amlodipinum, tabl., 10 mg + 10 mg, 30 szt, GTIN 05909990669400	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji;
84.	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust.1 pkt. 1)	Exeltis Poland Sp. z o.o.*	Velenta, Dydrogesteronum, tabl. powł., 10 mg, 20 szt., GTIN 05908445453045	Niedobory progesteronu: leczenie bolesnego miesiączkowania; leczenie endometriozy; leczenie wtórnego braku miesiączki; leczenie nieregularnych cykli miesiączkowych; leczenie nieprawidłowych krwawień z macicy; leczenie poronień nawykowych, leczenie bezpłodności związanej z niewydolnością ciała żółtego; Hormonalna terapia zastępcza.;
85.	Skrócenie obowiązywania decyzji (art. 24 ust.1 pkt.5)	Paweł Mazur PM	Stoboclo, Denosumabum, roztwór do wstrzykiwań, 60 mg, 1 amp.-strz.po 1 ml, GTIN 05996537043021	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;
86.	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust.1 pkt. 1)	CELLTRION POLAND sp. z o.o.	Stoboclo, Denosumabum, roztwór do wstrzykiwań, 60 mg, 1 amp.-strz.po 1 ml, GTIN 05996537043021	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;
87.	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust.1 pkt. 1)	Zakłady Farmaceutyczne POLPHARMA S.A.	Selexipag Polpharma, Selexipagum, tabl. powł., 200 µg, 60 szt., GTIN 05903060633414	B.31. LECZENIE TĘTNICZEGO NADCIŚNIENIA PŁUCNEGO (TNP) (ICD-10 I27, I27.0)

88.	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust.1 pkt. 1)	Zakłady Farmaceutyczne POLPHARMA S.A.	Selexipag Polpharma, Selexipagum, tabl. powł., 200 µg, 140 szt., GTIN 05903060633421	B.31. LECZENIE TĘTNICZEGO NADCIŚNIENIA PŁUCNEGO (TNP) (ICD-10 I27, I27.0)
89.	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust.1 pkt. 1)	Zakłady Farmaceutyczne POLPHARMA S.A.	Selexipag Polpharma, Selexipagum, tabl. powł., 400 µg, 60 szt., GTIN 05903060633438	B.31. LECZENIE TĘTNICZEGO NADCIŚNIENIA PŁUCNEGO (TNP) (ICD-10 I27, I27.0)
90.	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust.1 pkt. 1)	Zakłady Farmaceutyczne POLPHARMA S.A.	Selexipag Polpharma, Selexipagum, tabl. powł., 600 µg, 60 szt., GTIN 05903060633445	B.31. LECZENIE TĘTNICZEGO NADCIŚNIENIA PŁUCNEGO (TNP) (ICD-10 I27, I27.0)
91.	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust.1 pkt. 1)	Zakłady Farmaceutyczne POLPHARMA S.A.	Selexipag Polpharma, Selexipagum, tabl. powł., 800 µg, 60 szt., GTIN 05903060633452	B.31. LECZENIE TĘTNICZEGO NADCIŚNIENIA PŁUCNEGO (TNP) (ICD-10 I27, I27.0)
92.	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust.1 pkt. 1)	Zakłady Farmaceutyczne POLPHARMA S.A.	Selexipag Polpharma, Selexipagum, tabl. powł., 1000 µg, 60 szt., GTIN 05903060633469	B.31. LECZENIE TĘTNICZEGO NADCIŚNIENIA PŁUCNEGO (TNP) (ICD-10 I27, I27.0)
93.	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust.1 pkt. 1)	Zakłady Farmaceutyczne POLPHARMA S.A.	Selexipag Polpharma, Selexipagum, tabl. powł., 1200 µg, 60 szt., GTIN 05903060633476	B.31. LECZENIE TĘTNICZEGO NADCIŚNIENIA PŁUCNEGO (TNP) (ICD-10 I27, I27.0)
94.	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust.1 pkt. 1)	Zakłady Farmaceutyczne POLPHARMA S.A.	Selexipag Polpharma, Selexipagum, tabl. powł., 1400 µg, 60 szt., GTIN 05903060633483	B.31. LECZENIE TĘTNICZEGO NADCIŚNIENIA PŁUCNEGO (TNP) (ICD-10 I27, I27.0)
95.	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust.1 pkt. 1)	Zakłady Farmaceutyczne POLPHARMA S.A.	Selexipag Polpharma, Selexipagum, tabl. powł., 1600 µg, 60 szt., GTIN 05903060633490	B.31. LECZENIE TĘTNICZEGO NADCIŚNIENIA PŁUCNEGO (TNP) (ICD-10 I27, I27.0)
96.	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust.1 pkt. 1)	Aurovitas Pharma Polska Sp. z o.o.	Dapagliflozin Aurovitas, Dapagliflozinum, tabl. powł., 10 mg, 30 szt., GTIN 05909991573942	Cukrzyca typu 2 u pacjentów leczonych co najmniej dwoma lekami hipoglikemizującymi, z HbA1c ≥ 7,5% oraz bardzo wysokim ryzykiem sercowo-naczyniowym rozumianym jako: 1)potwierdzona choroba sercowo-naczyniowa, lub 2)uszkodzenie innych narządów objawiające się poprzez: białkomocz lub przerost lewej komory lub retinopatię, lub 3)obecność 3 lub więcej głównych czynników ryzyka spośród wymienionych poniżej: -wiek ≥ 55 lat dla mężczyzn, ≥60 lat dla kobiet, -dyslipidemia, -nadciśnienie tętnicze, -palenie tytoniu, -otyłość;
97.	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust.1 pkt. 1)	Arido Pharma Sp. z o.o.	Aridya, Dienogestum, tabl., 2 mg, 84 szt., GTIN 05909991430719	Endometrioza;
98.	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust.1 pkt. 1)	STADA Arzneimittel AG	Selexipag Stada, Selexipagum, tabl. powł., 200 µg, 140 szt., GTIN 05909991592998	B.31. LECZENIE TĘTNICZEGO NADCIŚNIENIA PŁUCNEGO (TNP) (ICD-10 I27, I27.0)
99.	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust.1 pkt. 1)	STADA Arzneimittel AG	Selexipag Stada, Selexipagum, tabl. powł., 200 µg, 60 szt., GTIN 05909991592981	B.31. LECZENIE TĘTNICZEGO NADCIŚNIENIA PŁUCNEGO (TNP) (ICD-10 I27, I27.0)
100.	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust.1 pkt. 1)	STADA Arzneimittel AG	Selexipag Stada, Selexipagum, tabl. powł., 400 µg, 60 szt., GTIN 05909991593001	B.31. LECZENIE TĘTNICZEGO NADCIŚNIENIA PŁUCNEGO (TNP) (ICD-10 I27, I27.0)

101.	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust.1 pkt. 1)	STADA Arzneimittel AG	Selexipag Stada, Selexipagum, tabl. powł., 600 µg, 60 szt., GTIN 05909991593018	B.31. LECZENIE TĘTNICZEGO NADCIŚNIENIA PŁUCNEGO (TNP) (ICD-10 I27, I27.0)
102.	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust.1 pkt. 1)	STADA Arzneimittel AG	Selexipag Stada, Selexipagum, tabl. powł., 800 µg, 60 szt., GTIN 05909991593025	B.31. LECZENIE TĘTNICZEGO NADCIŚNIENIA PŁUCNEGO (TNP) (ICD-10 I27, I27.0)
103.	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust.1 pkt. 1)	STADA Arzneimittel AG	Selexipag Stada, Selexipagum, tabl. powł., 1000 µg, 60 szt., GTIN 05909991593032	B.31. LECZENIE TĘTNICZEGO NADCIŚNIENIA PŁUCNEGO (TNP) (ICD-10 I27, I27.0)
104.	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust.1 pkt. 1)	STADA Arzneimittel AG	Selexipag Stada, Selexipagum, tabl. powł., 1200 µg, 60 szt., GTIN 05909991593049	B.31. LECZENIE TĘTNICZEGO NADCIŚNIENIA PŁUCNEGO (TNP) (ICD-10 I27, I27.0)
105.	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust.1 pkt. 1)	STADA Arzneimittel AG	Selexipag Stada, Selexipagum, tabl. powł., 1400 µg, 60 szt., GTIN 05909991593056	B.31. LECZENIE TĘTNICZEGO NADCIŚNIENIA PŁUCNEGO (TNP) (ICD-10 I27, I27.0)
106.	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust.1 pkt. 1)	STADA Arzneimittel AG	Selexipag Stada, Selexipagum, tabl. powł., 1600 µg, 60 szt., GTIN 05909991593063	B.31. LECZENIE TĘTNICZEGO NADCIŚNIENIA PŁUCNEGO (TNP) (ICD-10 I27, I27.0)
107.	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust.1 pkt. 1)	Farmak International sp. z o.o.	Nerila, Dapagliflozinum, tabl. powł., 10 mg, 30 szt., GTIN 05907637916795	Cukrzyca typu 2, u pacjentów stosujących co najmniej jeden lek hipoglikemizujący, z HbA1c $\geq 7\%$ oraz bardzo wysokim ryzykiem sercowo-naczyniowym rozumianym jako: 1. potwierdzona choroba sercowo-naczyniowa, lub 2. uszkodzenie innych narządów objawiające się poprzez: białkomocz lub przerost lewej komory lub retinopatię, lub 3. obecność 3 lub więcej głównych czynników ryzyka spośród wymienionych poniżej: wiek ≥ 55 lat dla mężczyzn i ≥ 60 lat dla kobiet, dyslipidemia, nadciśnienie tętnicze, palenie tytoniu, otyłość; ;
108.	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust.1 pkt. 1)	Theramex Ireland Limited	Duphaston, Dydrogesteronum, tabl. powł., 10 mg, 20 szt., GTIN 05909990868513	Hormonalna terapia zastępcza, Leczenie bezpłodności związanej z niewydolnością ciała żółtego, Leczenie nieprawidłowych krwawień z macicy, Leczenie wtórnego braku miesiączki, Leczenie endometriozy, Leczenie nieregularnych cykli miesięczkowych, Leczenie poronień nawykowych, Leczenie bolesnego miesiączkowania
109.	Skrócenie obowiązywania decyzji (art. 24 ust.1 pkt.5)	Celon Pharma S.A.	Ketrel, Quetiapinum, tabl. powł., 25 mg, 30 szt., GTIN: 05909990430840	Schizofrenia; Choroba afektywna dwubiegunowa