Załącznik Nr 2t do zarządzenia Nr 9/2025/DGL  
Prezesa Narodowego Funduszu Zdrowia  
z dnia 30 stycznia 2025 r.

**Katalog refundowanych substancji czynnych w programach lekowych**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| lp. | kod substancji czynnej | nazwa substancji czynnej | jednostka rozliczeniowa | wartość punktowa | tryb podania leku | | | Uwagi |
| tryb ambulatoryjny | tryb jednodniowy | hospitalizacja |
| 1 | 5.08.07.0000109 | sildenafilum - p.o. | 20 mg, 90 tabl. | **103,03** | **x** | **x** | **x** | dotyczy produktu leczniczego o kodzie GTIN 05055565741603 oraz o kodzie AIC A045184049,  można łączyć ze świadczeniami z załącznika 1k,  stosuje się do rozliczania świadczeń udzielanych od dnia 17 listopada 2023 r. do dnia 31 sierpnia 2025 r. |
| 2 | 5.08.07.0000110 | immunoglobulinum humanum - inj. | 100 mg/ml, 1 fiol. 50 ml | **1 287,90** | **x** | **x** | **x** | dotyczy produktu leczniczego o kodzie GTIN 00642621006155,  można łączyć ze świadczeniami z załącznika 1k,  stosuje się do rozliczania świadczeń udzielanych od dnia 25 marca 2024 r. do dnia 28 lutego 2025 r. |
| 3 | 5.08.07.0000111 | immunoglobulinum humanum- inj. | 100 mg/ml, 1 fiol. 100 ml | **2 575,80** | **x** | **x** | **x** | dotyczy produktu leczniczego o kodzie GTIN 00642621006162,  można łączyć ze świadczeniami z załącznika 1k,  stosuje się do rozliczania świadczeń udzielanych od dnia 25 marca 2024 r. do dnia 28 lutego 2025 r. |
| 4 | 5.08.07.0000112 | immunoglobulinum humanum- inj. | 100 mg/ml, 1 fiol. 200 ml | **5 151,60** | **x** | **x** | **x** | dotyczy produktu leczniczego o kodzie GTIN 00642621006179,  można łączyć ze świadczeniami z załącznika 1k,  stosuje się do rozliczania świadczeń udzielanych od dnia 25 marca 2024 r. do dnia 28 lutego 2025 r. |
| 5 | 5.08.07.0000113 | peginterferonum alfa-  2a - inj. | 135 μg/0,5 ml | **1** | **x** | **x** | **x** | można łączyć ze świadczeniami z  załącznika 1k,  stosuje się do rozliczania świadczeń  udzielanych od dnia 24 kwietnia 2024 r. |
| 6 | 5.08.07.0000114 | peginterferonum alfa-  2a - inj. | 180 μg/0,5 ml | **1** | **x** | **x** | **x** | można łączyć ze świadczeniami z  załącznika 1k,  stosuje się do rozliczania świadczeń  udzielanych od dnia 24 kwietnia 2024 r. |
| 7 | 5.08.07.0000115 | peginterferonum alfa-  2a - inj. | 90 μg/0,5 ml | **1** | **x** | **x** | **x** | można łączyć ze świadczeniami z  załącznika 1k,  stosuje się do rozliczania świadczeń  udzielanych od dnia 24 kwietnia 2024 r. |
| 8 | 5.08.07.0000116 | somatropinum – inj. | 10 mg/1,5 ml (30 j.m.), 5 wkł. po 1,5 ml | **3 205,44** | **x** | **x** | **x** | dotyczy produktu leczniczego o kodzie GTIN 05291519003292  można łączyć ze świadczeniami z  załącznika 1k,  stosuje się do rozliczania świadczeń  udzielanych od dnia 21 listopada 2024 r. |
| 9 | 5.08.07.0000117 | somatropinum – inj. | 5 mg/1,5 ml (15 j.m.), 5 wkł.po 1,5 ml | **1 602,72** | **x** | **x** | **x** | dotyczy produktu leczniczego o kodzie GTIN 05050650023077  można łączyć ze świadczeniami z  załącznika 1k,  stosuje się do rozliczania świadczeń  udzielanych od dnia 1 stycznia 2025 r. |