

## Wykaz programów lekowych i kwalifikacji

## Część A – wykaz programów lekowych

Lp.	KOD	NUMER ZAŁĄCZNIKA Z OBWIESZCZENIA MZ	ROZPOZNANIE KLINICZNE ICD-10	NAZWA PROGRAMU	SUBSTANCJE CZYNNE
1	2	3	4	5	6
1	03.0000.301.02	B.1.	B 18.1	Leczenie przewlekłego wirusowego zapalenia wątroby typu B	INTERFERON PEGYLOWANY ALFA-2A, INTERFERON REKOMBINOWANY ALFA-2A, INTERFERON REKOMBINOWANY ALFA-2B, LAMIWUDYNA, ENTEKAWIR, ADEFOWIR, TENOFOWIR
2	03.0000.302.02	B.2.	B 18.2	Leczenie przewlekłego wirusowego zapalenia wątroby typu C	INTERFERON PEGYLOWANY ALFA-2A, INTERFERON PEGYLOWANY ALFA-2B, INTERFERON REKOMBINOWANY ALFA-2A, INTERFERON REKOMBINOWANY ALFA-2B, RYBAWIRYNA, SYMEPREWIR
3	03.0000.303.02	B.3.	C 15, C 16, C 17, C 18, C 20, C 48	Leczenie nowotworów podścieliska przewodu pokarmowego (GIST)	IMATYNIB, SUNITYNIB, SORAFENIB
4	03.0000.304.02	B.4.	C 18, C 19, C 20	Leczenie zaawansowanego raka jelita grubego	BEWACYZUMAB, CETUKSYMAB, PANITUMUMAB, AFLIBERCEPT
5	03.0000.305.02	B.5.	C 22.0	Leczenie raka wątrobowokomórkowego	SORAFENIB
6	03.0000.306.02	B.6.	C 34	Leczenie niedrobnokomórkowego raka płuca	GEFITYNIB, ERLOTYNIB, KRYZOTYNIB, OZYMERTYNIB
7	03.0000.308.02	B.8.	C 48, C 49	Leczenie mięsaków tkanek miękkich	TRABEKTEDYNA, PAZOPANIB, SUNITYNIB
8	03.0000.309.02	B.9.	C 50	Leczenie raka piersi	TRASTUZUMAB, LAPATYNIB, PERTUZUMAB
9	03.0000.310.02	B.10.	C 64	Leczenie raka nerki	SUNITYNIB, SORAFENIB, EWEROLIMUS, PAZOPANIB, AKSYTYNIB, TEMSYROLIMUS

10	03.0000.312.02	B.12.	C 82, C 83	<b>Leczenie chłoniaków złośliwych</b>	RYTUksymab
11	03.0000.314.02	B.14.	C 92.1	<b>Leczenie przewlekłej białaczki szpikowej</b>	DASATYNIB, NILOTYNIB, BOSUTYNIB
12	03.0000.315.02	B.15, B.94	D 66, D 67	<b>Zapobieganie krwawieniom u dzieci z hemofilią A i B</b>	Koncentrat czynnika krzepnięcia VIII, Koncentrat czynnika krzepnięcia IX
13	03.0000.317.02	B.17.	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, D 81 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>Leczenie pierwotnych niedoborów odporności u dzieci</b>	IMMUNOGLOBULINY
14	03.0000.318.02	B.18.	E 22.8	<b>Leczenie przedwczesnego dojrzewania płciowego u dzieci</b>	LEUPRORELINA, TRIPTORELINA
15	03.0000.319.02	B.19.	E 23	<b>Leczenie niskorosłych dzieci z somatotropinową niedoczynnością przysadki</b>	SOMATOTROPINA
16	03.0000.320.02	B.20.	E 34.3	<b>Leczenie niskorosłych dzieci z ciężkim pierwotnym niedoborem IGF-1</b>	MEKASERMINA
17	03.0000.321.02	B.21.	E 72.1	<b>Leczenie ciężkich wrodzonych hiperhomocysteinemii</b>	BETAINA BEZWODNA
18	03.0000.322.02	B.22.	E 74.0	<b>Leczenie choroby Pompego</b>	ALGLUKOZYDAZA ALFA
19	03.0000.323.02	B.23.	E 75.2	<b>Leczenie choroby Gaucher'a</b>	IMIGLUCERAZA
20	03.0000.324.02	B.24.	E 76.0	<b>Leczenie choroby Hurler</b>	LARONIDAZA
21	03.0000.325.02	B.25.	E 76.1	<b>Leczenie mukopolisacharydozy typu II (zespół Huntera)</b>	IDURSULFAZA
22	03.0000.326.02	B.26.	E 76.2	<b>Leczenie mukopolisacharydozy typu VI (zespół Maroteaux – Lamy)</b>	GALSULFAZA

23	03.0000.327.02	B.27.	E 84	<b>Leczenie przewlekłych zakażeń płuc u świadczeniobiorców z mukowiscydozą</b>	TOBRAMYCYNA
24	03.0000.328.02	B.28.	G 24.3, G 24.4, G 24.5, G 51.3, G 24.8	<b>Leczenie dystonii ogniskowych i połowiczego kurczu twarzy</b>	TOKSYNA BOTULINOWA TYPU A
25	03.0000.329.02	B.29.	G 35	<b>Leczenie stwardnienia rozsianego</b>	INTERFERON BETA, OCTAN GLATIRAMERU, FUMARAN DIMETYLU, PEGINTERFERON BETA-1A, ALEMTUZUMAB, TERYFLUNOMID
26	03.0000.330.02	B.30.	G 80	<b>Leczenie spastyczności w mózgowym porażeniu dziecięcym</b>	TOKSYNA BOTULINOWA TYPU A
27	03.0000.331.02	B.31.	I 27, I 27.0	<b>Leczenie tętniczego nadciśnienia płucnego</b>	ILOPROST, BOSENTAN, TREPROSTINIL,
28	03.0000.332.02	B.32, B.32a	K 50	<b>Leczenie choroby Leśniowskiego-Crohna (chLC)</b>	INFLIKSYMAB, ADALIMUMAB
29	03.0000.333.02	B.33.	M 05, M 06, M 08	<b>Leczenie reumatoidalnego zapalenia stawów i młodzieńczego idiopatycznego zapalenia stawów o przebiegu agresywnym</b>	INFLIKSYMAB, ETANERCEPT, ADALIMUMAB, RYTUKSYMAB, GOLIMUMAB, CERTOLIZUMAB PEGOL, TOCILIZUMAB
30	03.0000.335.02	B.35.	L 40.5, M 07.1, M 07.2, M 07.3	<b>Leczenie łuszczycowego zapalenia stawów o przebiegu agresywnym (ŁZS)</b>	INFLIKSYMAB, ETANERCEPT, ADALIMUMAB, GOLIMUMAB, CERTOLIZUMAB PEGOL
31	03.0000.336.02	B.36.	M 45	<b>Leczenie inhibitorami TNF alfa świadczeniobiorców z ciężką, aktywną postacią zeszytniającego zapalenia stawów kręgosłupa (ZZSK)</b>	INFLIKSYMAB, ETANERCEPT, ADALIMUMAB, GOLIMUMAB, CERTOLIZUMAB PEGOL
32	03.0000.337.02	B.37.	N 18	<b>Leczenie niedokrwistości w przebiegu przewlekłej niewydolności nerek</b>	EPOETYNA ALFA, DARBEPOETYNA ALFA, EPOETYN BETA
33	03.0000.338.02	B.38.	N 18	<b>Leczenie niskorosłych dzieci z przewlekłą niewydolnością nerek (PNN)</b>	SOMATOTROPINA
34	03.0000.339.02	B.39.	N 25.8	<b>Leczenie wtórnej nadczynności przytarczyc u pacjentów hemodializowanych</b>	CYNAKALCET
35	03.0000.340.02	B.40.	P 07.2, P 27.1	<b>Profilaktyka zakażeń wirusem RS</b>	PALIWIZUMAB
36	03.0000.341.02	B.41.	Q 87.1	<b>Leczenie zespołu Prader - Willi</b>	SOMATOTROPINA

37	03.0000.342.02	B.42.	Q 96	<b>Leczenie niskorosłych dzieci z Zespołem Turnera (ZT)</b>	SOMATOTROPINA
38	03.0000.343.02	B.43.	B 18, w tym: B 18.0, B 18.1, B 18.8, B 18.9, B 19 W CAŁOŚCI, C 82, C 83, Z 94	<b>Leczenie wirusowego zapalenia wątroby typu B u świadczeniobiorców po przeszczepach lub u świadczeniobiorców z chłoniakami, leczonych rytuksymabem</b>	LAMIWUDYNA
39	03.0000.344.02	B.44.	J 45.0	<b>Leczenie ciężkiej astmy alergicznej IgE zależnej oraz ciężkiej astmy eozynofilowej</b>	OMALIZUMAB, MEPOLIZUMAB
40	03.0000.346.02	B.46.	G 35	<b>Leczenie stwardnienia rozsianego po niepowodzeniu terapii lekami pierwszego rzutu lub szybko rozwijającej się ciężkiej postaci stwardnienia rozsianego</b>	FINGOLIMOD, NATALIZUMAB
41	03.0000.347.02	B.47.	L 40.0	<b>Leczenie umiarkowanej i ciężkiej postaci łuszczycy plackowatej</b>	USTEKINUMAB, ADALIMUMAB, ETANERCEPT, INFLIKSYMAB
42	03.0000.348.02	B.48.	C 43	<b>Leczenie czerniaka skóry</b>	WEMURAFENIB, KOBIMETYNIB
43	03.0000.349.02	B.49.	E 83.1	<b>Leczenie doustne stanów nadmiaru żelaza w organizmie</b>	DEFERAZYROKS
44	03.0000.350.02	B.50.	C 48, C 56, C 57	<b>Leczenie chorych na zaawansowanego raka jajnika</b>	BEWACYZUMAB
45	03.0000.352.02	B.52.	C 01, C 05.0, C 05.1, C 05.2, C 05.8, C 05.9, C 09.0, C 09.1, C 09.8, C 09.9, C 10.0, C 10.1, C 10.2, C 10.3, C 10.4, C 10.8, C 10.9, C 12, C 13.0, C 13.1, C 13.2, C 13.8, C 13.9, C 32.0, C 32.1, C 32.2, C 32.3, C32.8, C3 2.9	<b>Leczenie płaskonabłonkowego raka narządów głowy i szyi w skojarzeniu z radioterapią w miejscowo zaawansowanej chorobie</b>	CETUKSYMAB
46	03.0000.353.02	B.53.	C 25.4	<b>Leczenie wysoko zróżnicowanego nowotworu neuroendokrynnego trzustki</b>	EWEROLIMUS, SUNITYNIB
47	03.0000.354.02	B.54.	C 90.0	<b>Lenalidomid w leczeniu chorych na opornego lub nawrotowego szpiczaka mnogiego</b>	LENALIDOMID
48	03.0000.355.02	B.55.	K 51	<b>Leczenie pacjentów z wrzodziejącym zapaleniem jelita grubego (WZJG)</b>	INFLIKSYMAB
49	03.0000.356.02	B.56.	C 61	<b>Leczenie opornego na kastrację raka gruczołu krokowego</b>	OCTAN ABIRATERONU, ENZALUTAMID, DICHLOREK RADU RA-223

50	03.0000.357.02	B.57.	I 61, I 63, I 69	Leczenie spastyczności kończyny górnej po udarze mózgu z użyciem toksyny botulinowej typu A	TOKSYNA BOTULINOWA TYPU A
51	03.0000.358.02	B.58.	C 16	Leczenie zaawansowanego raka żołądka	TRASTUZUMAB
52	03.0000.359.02	B.59.	C 43	Leczenie czerniaka skóry lub błon śluzowych	IPILIMUMAB, NIWOLUMAB, PEMBROLIZUMAB
53	03.0000.360.02	B.60.	E 75.2	Leczenie choroby Gaucher'a typu I	WELAGLUCERAZA ALFA
54	03.0000.361.02	B.61.	E 72.0	Leczenie wczesnodziecięcej postaci cystynozy nefropatycznej	CYSTEAMINA
55	03.0000.362.02	B.62.	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; D 81.9; 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 83.8, D 83.9; D 89.9	Leczenie pierwotnych niedoborów odporności (PNO) u pacjentów dorosłych	IMMUNOGLOBULINY
56	03.0000.363.02	B.63.	C 34	Leczenie niedrobnokomórkowego raka płuca z zastosowaniem afatynibu	AFATYNIB
57	03.0000.364.02	B.64.	R 62.9	Leczenie hormonem wzrostu niskorosłych dzieci urodzonych jako zbyt małe w porównaniu do czasu trwania ciąży (SGA lub IUGR)	SOMATOTROPINA
58	03.0000.365.02	B.65.	C 91.0	Leczenie dasatynibem ostrej białaczki limfoblastycznej z chromosomem Filadelfia (Ph+)	DASATYNIB
59	03.0000.366.02	B.66.	C 84.0, C 84.1	Leczenie beksarotenem ziarniniaka grzybiastego lub zespołu Sezary'ego	BEKSAROTEN
60	03.0000.367.02	B.67.	G 61.8, G 62.8, G 63.1, G 70, G 04.8, G 73.1, G 73.2, G 72.4, G 61.0, G 36.0, M 33.0, M 33.1, M 33.2	Leczenie przetoczeniami immunoglobulin w chorobach neurologicznych	IMMUNOGLOBULINY
61	03.0000.368.02	B.68.	I 27, I 27.0	Leczenie tętniczego nadciśnienia płucnego sildenafilem, epoprostenolem i macytentanem	SILDENAFIL, EPOPROSTENOL, MACYTENTAN

62	03.0000.369.02	B.69.	N 25.8	Leczenie parykalcytolem wtórnej nadczynności przytarczyc u pacjentów hemodializowanych	PARYKALCYTOL
63	03.0000.370.02	B.70.	H 35.3	Leczenie neowaskularnej (wysiękowej) postaci zwyrodnienia płamki związanego z wiekiem (AMD)	AFLIBERCEPT, RANIBIZUMAB
64	03.0000.371.02	B.71.	B 18.2	Leczenie przewlekłego wirusowego zapalenia wątroby typu C terapią bezinterferonową	OMBITASWIR, PARYTAPREWIR, RYTONAWIR, DASABUWIR, DAKLATASWIR, LEDIPASWIR, SOFOSBUWIR, SOFOSBUWIR, ELBASWIR + GRAZOPREWIR
65	03.0000.372.02	B.72.	C 43	Leczenie czerniaka skojarzoną terapią dabrafenibem i trametynibem	DABRAFENIB, TRAMETYNIB
66	03.0000.373.02	B.73.	N 31	Leczenie neurogennej nadreaktywności wypieracza	TOKSYNA BOTULINOWA TYPU A
67	03.0000.374.02	B.74.	I 27, I 27.0 i/lub I 26	Leczenie przewlekłego zakrzepowo-zatorowego nadciśnienia płucnego (CTEPH)	RIOCYGUAT
68	03.0000.375.02	B.75.	M 31.3, M 31.8	Leczenie aktywnej postaci ziarniniakowości z zapaleniem naczyń (GPA) lub mikroskopowego zapalenia naczyń (MPA)	RYTUKSYMAB
69	03.0000.376.02	B.76.	E 70.2	Leczenie tyrozynemii typu 1 (HT-1)	NITYZYNON
70	03.0000.377.02	B.77.	C 81, C 84.5	Leczenie opornych i nawrotowych postaci chłoniaków CD30+	BRENTUKSYMAB VEDOTIN
71	03.0000.378.02	B.78.	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; D 81.9; 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 83.8, D 83.9; D 89.9	Leczenie pierwotnych niedoborów odporności (PNO) u pacjentów dorosłych z zastosowaniem immunoglobuliny ludzkiej normalnej podawanej z rekombinowaną hialuronidazą ludzką	IMMUNOGLOBULINY
72	03.0000.379.02	B.79.	C 91.1	Leczenie przewlekłej białaczki limfocytowej obinutuzumabem	OBINUTUZUMAB
73	03.0000.380.02	B.80.	C 48, C 56, C 57	Leczenie podtrzymujące olaparybem chorych na nawrotowego platynowrażliwego zaawansowanego raka jajnika, raka jajowodu lub pierwotnego raka otrzewnej	OLAPARYB
74	03.0000.381.02	B.81	D 47.1	Leczenie mielofibrozy pierwotnej oraz mielofibrozy wtórnej w przebiegu czerwienicy prawdziwej i nadpłytkowości samoistnej	RUKSOLITYNIB

75	03.0000.382.02	B.82	M 46.8	Leczenie certolizumabem pegol pacjentów z ciężką, aktywną postacią spondyloartropatii osiowej (SpA) bez zmian radiograficznych charakterystycznych dla ZZSK	CERTOLIZUMAB PEGOL
76	03.0000.383.02	B.83	I 61, I 63, I 69	Leczenie spastyczności kończyny dolnej po udarze mózgu z użyciem toksyny botulinowej typu A	TOKSYNA BOTULINOWA TYPU A
77	03.0000.384.02	B.84	D 46	Lenalidomid w leczeniu pacjentów z anemią zależną od przetoczeń w przebiegu zespołów mielodysplastycznych o niskim lub pośrednim-1 ryzyku, związanych z nieprawidłowością cytogenetyczną w postaci izolowanej delecji 5q	LENALIDOMID
78	03.0000.385.02	B.85	C 25.0, C 25.1, C 25.2, C 25.3, C 25.5, C 25.6, C 25.7, C 25.8, C 25.9	Leczenie pacjentów z przerzutowym gruczolakorakiem trzustki	PAKLITAKSEL Z ALBUMINĄ
79	03.0000.386.02	B.86	E 85, R 50.9, D 89.8, D 89.9	Leczenie wrodzonych zespołów autozapalnych	ANAKINRA
80	03.0000.387.02	B.87	J 84.1	Leczenie idiopatycznego włóknienia płuc	PIRFENIDON, NINTEDANIB
81	03.0000.388.02	B.88	C 44	Leczenie chorych na zaawansowanego raka podstawnokomórkowego skóry wismodegibem	WISMODEGIB
82	03.0000.389.02	B.89	Q 85.1	Leczenie ewerolimusem chorych na stwardnienie guzowe z niekwalifikującymi się do leczenia operacyjnego guzami podwyżściłkowymi olbrzymiokomórkowymi (SEGA)	EWEROLIMUS
83	03.0000.390.02	B.90	G 20	Leczenie zaburzeń motorycznych w przebiegu zaawansowanej choroby Parkinsona	LEWODOPA + KARBIDOPA
84	03.0000.391.02	B.91	L 10	Leczenie rytuksymabem ciężkiej pęcherzycy odpornej na immunosupresję	RYTUKSYMAB
85	03.0000.392.02	B.92	C 91.1	Ibrutinib w leczeniu chorych na przewlekłą białaczkę limfocytową	IBRUTYNIB
86	03.0000.393.02	B.93	C 83, C 85	Piksantron w leczeniu chłoniaków złośliwych	PIKSANTRON
87	03.0000.395.02	B.95	D 59.3	Leczenie atypowego zespołu hemolityczno-mocznicowego (aHUS)	EKULIZUMAB

88	03.0000.396.02	B.96	D 59.5	<b>Leczenie nocnej napadowej hemoglobinurii (PNH)</b>	EKULIZUMAB
89	03.0000.397.02	B.97	D 69.3	<b>Leczenie dorosłych chorych na pierwotną małopłytkowość immunologiczną</b>	ELTROMBOPAG
90	03.0000.398.02	B.98	D 69.3	<b>Leczenie pediatrycznych chorych na pierwotną małopłytkowość immunologiczną</b>	ELTROMBOPAG



## Część B – wykaz kwalifikacji do programów lekowych

Lp.	KOD	NUMER ZAŁĄCZNIKA Z OBWIESZCZENIA MZ	ROZPOZNANIE KLINICZNE ICD-10	NAZWA ŚWIADCZENIA
1	2	3	4	5
1	03.0000.201.02	B.19., B.20., B.38., B.41., B.42., B.64.	E 23, E 34.3, N 18, Q 87.1, Q 96, R 62.9	Kwalifikacja do leczenia hormonem wzrostu lub insulinopodobnym czynnikiem wzrostu – 1 oraz weryfikacja jego skuteczności
2	03.0000.202.02	B.33., B.35., B.36., B.82	L 40.5, M 05, M 06, M 07.1, M 07.2, M 07.3, M 08, M 45, M 46.8	Kwalifikacja do leczenia biologicznego w chorobach reumatycznych oraz weryfikacja jego skuteczności
3	03.0000.203.02	B.21., B. 22., B.23., B.24., B.25., B.26., B.60., B.61., B.76., B.86	D 89.8, D 89.9, E 72.0, E 72.1, E 74.0, E 75.2, E 76.0, E 76.1, E 76.2, E 70.2, E 85, R 50.9	Kwalifikacja do leczenia chorób ultrazadkich oraz weryfikacja jego skuteczności
4	03.0000.204.02	B.15, B.94	D 66, D 67	Kwalifikacja do programu zapobiegania krwawieniom u dzieci z hemofilią A i B oraz weryfikacja jego efektów
5	03.0000.206.02	B.47.	L 40.0	Kwalifikacja do leczenia umiarkowanej i ciężkiej postaci łuszczycy plackowatej oraz weryfikacja jego skuteczności
6	03.0000.209.02	B.70.	H 35.3	Kwalifikacja do leczenia neowaskularnej (wysiękowej) postaci zwyrodnienia plamki związanego z wiekiem (AMD) oraz weryfikacja jego efektów
7	03.0000.210.02	B.75.	M 31.3, M 31.8	Kwalifikacja do leczenia aktywnej postaci ziarniniakowatości z zapaleniem naczyń (GPA) lub mikroskopowego zapalenia naczyń (MPA) oraz weryfikacja jego skuteczności