

Spis załączników do Zarządzenia **Nr 125/2017/DGL** Prezesa Narodowego Funduszu Zdrowia z dnia 19 grudnia 2017 r. w sprawie określenia warunków zawierania i realizacji umów w rodzaju leczenie szpitalne w zakresie programy lekowe:

1k – Katalog świadczeń i zakresów – leczenie szpitalne – programy lekowe.

1l – Katalog ryczałtów za diagnostykę w programach lekowych.

1m – Katalog leków refundowanych stosowanych w programach lekowych.

2 – Umowa o udzielanie świadczeń opieki zdrowotnej- leczenie szpitalne - programy lekowe.

3 – Wymagania wobec świadczeniodawców udzielających świadczeń z zakresu programów lekowych.

4 – Wykaz programów lekowych i kwalifikacji.

5 – Karta wydania leku.

6 – Opis świadczenia: „Kwalifikacja do leczenia hormonem wzrostu lub insulinopodobnym czynnikiem wzrostu – 1 oraz weryfikacja jego skuteczności”.

7 – Opis świadczenia: „Kwalifikacja do leczenia biologicznego w chorobach reumatycznych oraz weryfikacja jego skuteczności”.

8 – Opis świadczenia: „Kwalifikacja do leczenia chorób ultrazadkowych oraz weryfikacja jego skuteczności”.

9 – Opis świadczenia: „Kwalifikacja do programu zapobiegania krwawieniom u dzieci z hemofilią A i B oraz weryfikacja jego efektów”.

10 – Opis świadczenia: „Kwalifikacja do leczenia umiarkowanej i ciężkiej postaci łuszczycy plackowatej oraz weryfikacja jego skuteczności”.

11 – Opis świadczenia: „Kwalifikacja do leczenia neowaskularnej (wysiękowej) postaci zwyrodnienia plamki związanego z wiekiem (AMD) oraz weryfikacja jego efektów”.

12 – Opis świadczenia: „Kwalifikacja do leczenia aktywnej postaci ziarniniakowatości z zapaleniem naczyń (GPA) lub mikroskopowego zapalenia naczyń (MPA) oraz weryfikacja jego skuteczności”.

13 – Opis świadczenia: „Kwalifikacja do leczenia chorych na zaawansowanego raka podstawnokomórkowego skóry wismodegibem oraz weryfikacja jego skuteczności”.

14 – Opis świadczenia: „Kwalifikacja do leczenia zaburzeń motorycznych w przebiegu zaawansowanej choroby Parkinsona oraz weryfikacja jego skuteczności”.

17 – Karta włączenia pacjenta do programu lekowego.

18 – Opis świadczenia: „Kwalifikacja do leczenia atypowego zespołu hemolityczno-mocznicowego (aHUS) oraz napadowej nocnej hemoglobinurii (PNH) oraz weryfikacja jego skuteczności”.