

**ZARZĄDZENIE NR 34/2025/DSOZ
PREZESA NARODOWEGO FUNDUSZU ZDROWIA**

z dnia 2 maja 2025 r.

zmieniające zarządzenie w sprawie warunków zawarcia i realizacji umów o udzielanie świadczeń opieki zdrowotnej w rodzaju podstawowa opieka zdrowotna

Na podstawie art. 102 ust. 5 pkt 21 i 25 oraz art. 159 ust. 2 ustawy z dnia 27 sierpnia 2004 r. o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych (Dz. U. z 2024 r. poz. 146, z późn. zm.¹⁾) zarządza się, co następuje:

§ 1. W zarządzeniu Nr 22/2025/DSOZ Prezesa Narodowego Funduszu Zdrowia z dnia 31 marca 2025 r. w sprawie warunków zawarcia i realizacji umów o udzielanie świadczeń opieki zdrowotnej w rodzaju podstawowa opieka zdrowotna, wprowadza się następujące zmiany:

1) w § 9 ust. 3 otrzymuje brzmienie:

„3. Potwierdzenie wykonania badania diagnostyki laboratoryjnej lub diagnostyki obrazowej i nieobrazowej u świadczeniodawcy realizującego umowę o udzielanie świadczeń lekarza poz, pielęgniarki poz lub położnej poz, stanowi opis tego badania w dokumentacji medycznej świadczeniobiorcy oraz specyfikacja do faktury wystawionej świadczeniodawcy przez podwykonawcę badania, w której wyszczególnione jest dane badanie albo wpis w rejestrze badań wykonywanych we własnym zakresie.”;

2) po rozdziale 6 dodaje się rozdział 6a w brzmieniu:

„Rozdział 6a.Moje zdrowie – bilans zdrowia osoby dorosłej

§ 18a. 1. Świadczenie "Moje zdrowie – bilans zdrowia osoby dorosłej" realizowane jest zgodnie z warunkami określonymi w rozporządzeniu MZ.

2. Świadczenie, o którym mowa w ust. 1, finansowane jest zgodnie z załącznikiem nr 1 do zarządzenia.

3. Wyklucza się rozliczenie świadczenia "Moje zdrowie – bilans zdrowia osoby dorosłej" udzielonego w tym samym dniu co Porada kompleksowa w ramach świadczeń w Budżecie Powierzonym Opieki Koordynowanej u danego świadczeniobiorcy.

4. Wyklucza się rozliczenie Porady edukacyjnej - bilans zdrowia realizowanej w ramach świadczenia "Moje zdrowie - bilans zdrowia osoby dorosłej" udzielonej tego samego dnia co:

1) Porada edukacyjna realizowana w ramach świadczeń w Budżecie Powierzonym Opieki Koordynowanej u danego świadczeniobiorcy albo

2) udzielonej tego samego dnia co Konsultacja dietetyczna realizowana w ramach świadczeń z Budżetu Powierzonego Opieki Koordynowanej u danego świadczeniobiorcy.”;

3) załącznik nr 1 do zarządzenia otrzymuje brzmienie określone w załączniku nr 1 do niniejszego zarządzenia;

4) załącznik nr 21 do zarządzenia otrzymuje brzmienie określone w załączniku nr 2 do niniejszego zarządzenia;

5) załącznik nr 23 do zarządzenia otrzymuje brzmienie określone w załączniku nr 3 do niniejszego zarządzenia.

§ 2. Zarządzenie wchodzi w życie z dniem 5 maja 2025 r.

**PREZES
NARODOWEGO FUNDUSZU ZDROWIA**

¹⁾ Zmiany tekstu jednolitego wymienionej ustawy zostały ogłoszone w Dz. U. z 2024 r. poz. 858, 1222, 1593, 1615 i 1915 oraz z 2025 r. poz. 129 i 304.

Filip Nowak
Prezes Narodowego Funduszu Zdrowia
/dokument podpisany elektronicznie/

Załącznik Nr 1 do zarządzenia Nr 34/2025/DSOZ
Prezesa Narodowego Funduszu Zdrowia
z dnia 2 maja 2025 r.

Wartości stawek kapitaacyjnych, porad i ryczałtów

L.p.	Nazwa świadczenia	Jednostka rozliczeniowa	Wartość jednostki rozliczeniowej w zł
1.1	Świadczenia lekarza poz	Stawka kapitacyjna	215,28
1.1a	Świadczenia lekarza poz – w przypadku posiadania certyfikatu akredytacyjnego	Stawka kapitacyjna	217,44
1.2	Świadczenie lekarza poz w profilaktyce CHUK	Porada	137,05
1.3	Świadczenie lekarza poz udzielane w stanach nagłych zachorowań ubezpieczonym spoza OW oraz z terenu OW ale spoza gminy własnej i sąsiadujących i spoza listy zadeklarowanych pacjentów	Porada	93,45
1.4	Świadczenie lekarza poz udzielane osobom spoza listy świadczeniobiorców innym niż ubezpieczone uprawnionym do świadczeń zgodnie z treścią art. 2 ust. 1 pkt. 2-4 oraz art. 54 ustawy, osobom uprawnionym jedynie na podstawie przepisów art. 12 pkt 6 lub 9 ustawy oraz obcokrajowcom posiadającym ubezpieczenie zdrowotne na podstawie zgłoszenia, w związku z czasowym zatrudnieniem na terytorium RP	Porada	93,45
1.5	Świadczenie lekarza poz udzielane w stanach zachorowań osobom uprawnionym na podstawie przepisów o koordynacji (EKUZ, Certyfikat)	Porada	93,45
1.6	Świadczenie lekarza poz w ramach kwalifikacji do realizacji transportu "dalekiego" w POZ	Porada	24,92
1.7	Świadczenie lekarza poz związane z wydaniem karty DiLO	Porada	62,29
1.8	Świadczenie lekarza poz związane z zapewnieniem dostępności do świadczeń na terenach o małej gęstości zaludnienia	Ryczałt miesięczny	6229,33
1.9	Świadczenie lekarza poz związane ze zgłaszalnością pacjentek zakwalifikowanych do realizacji świadczeń profilaktyki raka szyjki macicy	Ryczałt miesięczny	354,75
1.10	Świadczenie lekarza poz związane z wydaniem zaświadczenia osobie niezdolnej do samodzielnej egzystencji	Porada	93,45
1.11	Pierwszorazowe świadczenie lekarza poz związane z oceną stanu zaszczepienia oraz stanu zdrowia wraz ze szczepieniem dla osoby spoza listy świadczeniobiorców innej niż ubezpieczona, uprawnionej do świadczeń na podstawie art. 37 ust. 1 ustawy o pomocy	Porada	128,76
1.12	Świadczenie lekarza poz związane z realizacją indywidualnego kalendarza szczepień (IKSz) dla osoby spoza listy świadczeniobiorców innej niż ubezpieczona, uprawnionej do świadczeń na podstawie art. 37 ust. 1 ustawy o pomocy	Porada	57,22
1.13	test antygenowy w kierunku: SARS-CoV-2/grypy A+B/RSV	Świadczenie	38,13

1.14	Wykonanie zalecanego szczepienia przeciwko Ludzkiemu Wirusowi Brodawczaka (HPV)***	Świadczenie	33,37
1.15	Wykonanie zalecanego szczepienia przeciwko COVID - 19***	Świadczenie	33,37
1.16	Wykonanie zalecanego szczepienia przeciwko Ludzkiemu Wirusowi Brodawczaka (HPV) w placówce szkolnej ***	Świadczenie	82,92
Budżet powierzony diagnostyczny			
1.17	Ferrytyna *	Świadczenie	23,00
1.18	Witamina B12 *	Świadczenie	24,15
1.19	Kwas foliowy *	Świadczenie	18,40
1.20	Anty-CCP *	Świadczenie	65,56
1.21	CRP - szybki test ilościowy (populacja do ukończenia 6 r.ż.) *	Świadczenie	16,10
1.22	Przeciwciała anty-HCV *	Świadczenie	44,00
1.23	Antygen H. pylori w kale – test kasetkowy *	Świadczenie	26,45
1.24	Antygen H. pylori w kale – test laboratoryjny *	Świadczenie	70,16
1.25	Strep-test *	Świadczenie	13,80
1.26	Immunoglobuliny E całkowite (IgE)	Świadczenie	27,00
1.27	Immunoglobuliny E swoiste (IgE) z panelem 10-punktowych oznaczeń dotyczący alergii wziewnych	Świadczenie	112,26
1.28	Immunoglobuliny E swoiste (IgE) z panelem 10-punktowych oznaczeń dotyczący alergii pokarmowych	Świadczenie	112,26
1.29	Immunoglobuliny E swoiste (IgE) z panelem 20-punktowych oznaczeń dotyczący alergii wziewnych	Świadczenie	188,83
1.30	Immunoglobuliny E swoiste (IgE) z panelem 20-punktowych oznaczeń dotyczący alergii pokarmowych	Świadczenie	188,83
1.31	HIV test przesiewowy (przeciwciała przeciwko anty – HIV i antygen p24)	Świadczenie	39,80
2.1	Świadczenia pielęgniarstwa poz	Stawka kapitacyjna	52,68
2.1a	Świadczenia pielęgniarstwa poz – certyfikat akredytacji	Stawka kapitacyjna	53,16
2.2	Świadczenie pielęgniarstwa poz w ramach realizacji profilaktyki gruźlicy	Wizyta	32,08
2.3	Świadczenie pielęgniarstwa poz udzielane w stanach nagłych zachorowań ubezpieczonym spoza OW oraz z terenu OW ale spoza gminy własnej i sąsiadujących i spoza listy zadeklarowanych pacjentów	Wizyta	16,20

2.4	Świadczenie pielęgniarstwa poz udzielane osobom spoza listy świadczeniobiorców innym niż ubezpieczone uprawnionym do świadczeń zgodnie z treścią art. 2 ust. 1 pkt. 2-4 oraz art. 54 ustawy, osobom uprawnionym jedynie na podstawie przepisów art. 12 pkt 6 lub 9 ustawy oraz obcokrajowcom posiadającym ubezpieczenie zdrowotne na podstawie zgłoszenia, w związku z czasowym zatrudnieniem na terytorium RP	Wizyta	16,20
2.5	Świadczenie pielęgniarstwa poz udzielane w stanach nagłych zachorowań osobom uprawnionym na podstawie przepisów o koordynacji (EKUZ, Certyfikat)	Wizyta	16,20
2.6	Świadczenie pielęgniarstwa poz w profilaktyce CHUK	Porada	137,05
2.7	Kompleksowa Opieka Pielęgniarska (KOP) - porada pielęgniarki realizowana w miejscu udzielania świadczeń	Porada	58,12
2.8	Kompleksowa Opieka Pielęgniarska (KOP) porada pielęgniarki realizowana w domu świadczeniobiorcy	Porada	118,53
3.1	Świadczenia położnej poz	Stawka kapitacyjna	34,92
3.1a	Świadczenia położnej poz – certyfikat akredytacji	Stawka kapitacyjna	35,16
3.2	Wizyta położnej poz w edukacji przedporodowej	Wizyta	38,62
3.3	Wizyta położnej poz w edukacji przedporodowej – wada letalna płodu	Wizyta	57,93
3.4	Wizyta patronażowa położnej poz	Wizyta	36,14
3.5	Wizyta patronażowa położnej poz / wizyta w opiece nad kobietą po rozwiązaniu ciąży – wada letalna płodu	Wizyta	48,59
3.6	Wizyta położnej poz w opiece pooperacyjnej nad kobietami po operacjach ginekologicznych i onkologiczno-ginekologicznych	Wizyta	18,69
3.7	Świadczenie położnej poz udzielane w stanach nagłych zachorowań świadczeniobiorcom spoza OW oraz z terenu OW ale spoza gminy własnej i sąsiadujących i spoza listy zadeklarowanych pacjentów	Wizyta	16,20
3.8	Świadczenie położnej poz udzielane osobom spoza listy świadczeniobiorców innym niż ubezpieczone uprawnionym do świadczeń zgodnie z treścią art. 2 ust. 1 pkt. 2-4 oraz art. 54 ustawy, osobom uprawnionym jedynie na podstawie przepisów art. 12 pkt 6 lub 9 ustawy oraz obcokrajowcom posiadającym ubezpieczenie zdrowotne na podstawie zgłoszenia, w związku z czasowym zatrudnieniem na terytorium RP	Wizyta	16,20
3.9	Świadczenie położnej poz udzielane w stanach nagłych zachorowań osobom uprawnionym na podstawie przepisów o koordynacji (EKUZ, Certyfikat)	Wizyta	16,20
3.10	Świadczenie położnej poz – pobranie materiału z szyjki macicy do przesiewowego badania cytologicznego	Wizyta	24,92
3.11	Wizyta położnej poz w prowadzeniu ciąży fizjologicznej, w okresie do 10. tyg. ciąży	Wizyta	267,86
3.12	Wizyta położnej poz w prowadzeniu ciąży fizjologicznej w okresie od 11. do 14. tyg. ciąży	Wizyta	174,42
3.13	Wizyta położnej poz w prowadzeniu ciąży fizjologicznej w okresie od 15. do 20. tyg. ciąży	Wizyta	174,42
3.14	Wizyta położnej poz w prowadzeniu ciąży fizjologicznej w okresie od 21. do 26. tyg. ciąży	Wizyta	209,31
3.15	Wizyta położnej poz w prowadzeniu ciąży fizjologicznej w okresie od 27. do 32. tyg. ciąży	Wizyta	174,42

3.16	Wizyta położnej poz w prowadzeniu ciąży fizjologicznej w okresie od 33. do 37. tyg. ciąży	Wizyta	174,42
3.17	Wizyta położnej poz w prowadzeniu ciąży fizjologicznej w okresie od 38. do 39. tyg. ciąży	Wizyta	174,42
3.18	Wizyta położnej poz w prowadzeniu ciąży fizjologicznej w okresie po 40. tyg. ciąży	Wizyta	174,42
3.19	Wizyta związana z wykonaniem Holtera RR	Wizyta	150,76
4.1	Świadczenia pielęgniarki lub higienistki szkolnej	Stawka kapitacyjna	116,76
4.1a	Świadczenia pielęgniarki lub higienistki szkolnej – certyfikat akredytacji w zakresie POZ	Stawka kapitacyjna	117,96
4.2	Świadczenia pielęgniarki lub higienistki szkolnej udzielane w ramach grupowej profilaktyki fluorkowej	Stawka kapitacyjna	7,48
5.1	Świadczenia transportu sanitarnego w POZ – przewozy realizowane w ramach gotowości	Stawka kapitacyjna	8,52
5.2	Świadczenie transportu sanitarnego "dalekiego" w POZ – przewóz na odległość (tam i z powrotem) 121 - 400 km	Ryczałt za przewóz	341,31
5.3	Świadczenie transportu sanitarnego "dalekiego" w POZ – przewozy na odległość (tam i z powrotem) powyżej 400 km	Ryczałt za każdy km przewozu ponad 400	1,38
6.1	koordynacja opieki - zadania koordynatora	stawka kapitacyjna	7,56
7	Budżet powierzony opieki koordynowanej**		
7.1	BNP (NT-pro-BNP)	Świadczenie	106,73
7.2	albuminuria (stężenie albumin w moczu)	Świadczenie	9,03
7.3	UACR (wskaźnik albumina/kreatynina w moczu)	Świadczenie	35,64
7.4	antyTPO (przeciwciała przeciw peroksydazie tarczycowej)	Świadczenie	46,55
7.5	antyTSHR (przeciwciała przeciw receptorom TSH)	Świadczenie	77,87
7.6	antyTG (przeciwciała przeciw tyreoglobulinie).	Świadczenie	40,72
7.7	EKG wysiłkowe (próba wysiłkowa EKG)	Świadczenie	190,19
7.8	Holter EKG 24 godz. (24 godzinna rejestracja EKG)	Świadczenie	157,64
7.9	Holter EKG 48 godz. (48 godzinna rejestracja EKG)	Świadczenie	176,90
7.10	Holter EKG 72 godz. (72-godzinna rejestracja EKG)	Świadczenie	206,60
7.11	Holter RR (24-godzinna rejestracja ciśnienia tętniczego)	Świadczenie	157,64
7.12	USG Doppler tętnic szyjnych	Świadczenie	122,21
7.13	USG Doppler żył kończyn dolnych	Świadczenie	184,03
7.14	USG Doppler tętnic kończyn dolnych	Świadczenie	184,03
7.15	ECHO serca przezklatkowe	Świadczenie	185,65
7.16	spirometria	Świadczenie	64,69
7.17	spirometria z próbą rozkurczową	Świadczenie	114,48
7.18	biopsja aspiracyjna cienkoigłowa tarczycy celowana do 2 procedur (u dorosłych)	Świadczenie	458,73
7.19	biopsja aspiracyjna cienkoigłowa tarczycy celowana (u dorosłych) co najmniej 3 procedury	Świadczenie	920,99
7.20	konsultacja z lekarzem specjalistą (lekarz poz - lekarz specjalista)	konsultacja	93,91
7.21	konsultacja z lekarzem specjalistą (pacjent - lekarz specjalista)	konsultacja	152,17
7.22	porada edukacyjna	Porada	52,92
7.23	konsultacja dietetyczna	konsultacja	63,61
7.24	porada kompleksowa	Porada	216,65
8. Moje zdrowie – bilans zdrowia osoby dorosłej			

8.1	Bilans zdrowia osoby dorosłej w wieku 20-59	Świadczenie	325,00
8.2	Bilans zdrowia osoby dorosłej w wieku 60 plus	Świadczenie	349,00
8.3	Porada edukacyjna -Bilans zdrowia	Porada	52,92
8.4	Mocz badanie ogólne- Bilans zdrowia	Świadczenie	15,75
8.5	ASPAT -Bilans zdrowia	Świadczenie	12,00
8.6	ALAT - Bilans zdrowia	Świadczenie	12,00
8.7	GGTP - Bilans zdrowia	Świadczenie	13,00
8.8	PSA - Bilans zdrowia	Świadczenie	32,00
8.9	Przeciwciała anty – HCV - Bilans zdrowia	Świadczenie	44,00
8.10	Lipoproteina a- Bilans zdrowia	Świadczenie	54,00
8.11	Test na krew utajoną w kale metodą immunochemiczną (FIT - OC) - Bilans zdrowia	Świadczenie	58,00

*Świadczenia o których mowa w załączniku nr 1 Część IVa rozporządzenia MZ- świadczenia realizowane w ramach budżetu powierzonego diagnostycznego

** Świadczenia, o których mowa w załączniku nr 6 do rozporządzenia MZ

*** Szczepienie wykonane szczepionką finansowaną na podstawie obwieszczenia Ministra Zdrowia z dnia 22 października 2024 r. w sprawie wykazu zalecanych szczepień ochronnych, dla których zakup szczepionek został objęty finansowaniem przez ministra właściwego do spraw zdrowia (Dz. Urz. Min. Zdrow. poz. 92).

Załącznik Nr 2 do zarządzenia Nr 34/2025/DSOZ

Prezesa Narodowego Funduszu Zdrowia

z dnia 2 maja 2025 r.

**WYKAZ ŚWIADCZEŃ POZ OBOWIĄZUJĄCY DLA SPRAWOZDAŃ Z REALIZACJI UMÓW
O UDZIELANIE ŚWIADCZEŃ LEKARZA POZ, PIEŁĘGNIARKI POZ, POŁOŻNEJ POZ
SPRAWOZDAWANYCH KOMUNIKATEM XML TYPU "ŚWIAD" LUB KOMUNIKATEM XML
SWCEZ ALBO – W PRZYPADKU ŚWIADCZEŃ PROFILAKTYKI CHOROÓB UKŁADU KRAŻENIA
ORAZ ŚWIADCZEŃ POŁOŻNEJ POZ W PROGRAMIE PROFILAKTYKI RAKA SZYJKI MACICY
- W SYSTEMIE INFORMATYCZNYM MONITOROWANIA PROFILAKTYKI (SIMP)**

L.p.	Kod świadczenia wg NFZ ¹	Nazwa jednostki sprawozdawanej
1.	Świadczenia lekarza poz	
1.1	5.01.00.0000121	porada lekarska udzielona w miejscu udzielania świadczeń (wymagane rozpoznanie wg kodu klasyfikacji ICD-10; porada finansowana w ramach kapitaacji)
1.2	5.01.00.0000122	porada lekarska udzielona w domu pacjenta (wymagane rozpoznanie wg kodu klasyfikacji ICD-10; porada finansowana w ramach kapitaacji)
1.3	5.01.00.0000046	porada lekarska udzielona osobie spoza listy świadczeniobiorców zamieszkałej na terenie tego samego województwa ale poza gminą własną i sąsiadującymi z tym miejscem lub osobie spoza listy świadczeniobiorców zamieszkałej na terenie innego województwa
1.4	5.01.00.0000047	porada lekarska udzielona osobie spoza listy świadczeniobiorców uprawnionej na podstawie przepisów o koordynacji, o których mowa w przepisach ustawy z dnia 27 sierpnia, 2004 r. o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych (Dz. U. z 2024 r. poz. 146, z późn. zm.), zwanej dalej "ustawą o świadczeniach".
1.5	5.01.00.0000048	świadczenie w ramach profilaktyki chorób układu krążenia
1.6	5.01.00.0000051	porada kwalifikacyjna do transportu sanitarnego „dalekiego” w poz
1.7	5.01.00.0000079	porada lekarska udzielona świadczeniobiorcy innemu niż ubezpieczony uprawnionemu do świadczeń zgodnie z treścią art. 2 ust. 1 pkt. 2-4 oraz art. 54 ustawy o świadczeniach lub wyłącznie na podstawie przepisów, o których mowa w art. 12 pkt 6 i 9 ustawy lub obcokrajowcowi posiadającemu ubezpieczenie zdrowotne na podstawie zgłoszenia, w związku z czasowym zatrudnieniem na terytorium Rzeczypospolitej Polskiej
1.8	5.01.00.0000102	porada patronażowa lekarza poz zrealizowana w miejscu udzielania świadczeń
1.9	5.01.00.0000103	porada patronażowa lekarza poz zrealizowana w domu świadczeniobiorcy
1.10	5.01.00.0000104	bilans zdrowia ²
1.11	5.01.00.0000280	bilans zdrowia, o którym mowa w części III w lp. 8 rozporządzenia MZ z badaniem przesiewowym w kierunku hipercholesterolemii rodzinnej
1.12	5.01.00.0000001	porada lekarska związana z wydaniem karty DiLO
1.13	5.01.00.0000149	porada lekarska związana z wydaniem zaświadczenia osobie niezdolnej do samodzielnej egzystencji
1.14	5.01.00.0000152	teleporada lekarza poz
1.15	5.01.00.0000155	porada receptowa lekarza poz
1.16	5.01.00.0000162	pierwszorazowe świadczenie lekarza poz związane z oceną stanu zaszczepienia oraz stanu zdrowia dla osoby spoza listy świadczeniobiorców innej niż ubezpieczona, uprawnionej do świadczeń zgodnie z art. 37 ust. 1 ustawy z dnia 12 marca 2022 r. o pomocy obywatelom Ukrainy w związku z konfliktem zbrojnym na terytorium tego państwa (Dz. U. z 2024 r. poz. 167, z późn. zm)
1.17	5.01.00.0000163	świadczenie lekarza poz związane z realizacją kalendarza szczepień (IKSz) dla osoby spoza listy świadczeniobiorców innej niż ubezpieczona, uprawnionej do świadczeń zgodnie z art. 37 ust. 1 ustawy z dnia 12 marca 2022 r. o pomocy obywatelom Ukrainy w związku z konfliktem zbrojnym na terytorium tego państwa

1.18	5.01.00.0000227	test antygenowy w kierunku: SARS-CoV-2/grypy A+B/RSV
1.19	5.01.00.0000277	Wykonanie zalecanego szczepienia przeciwko Ludzkiemu Wirusowi Brodawczaka (HPV) w poz***
1.20	5.01.00.0000246	Wykonanie zalecanego szczepienia COVID - 19***
1.21	5.01.00.0000276	Wykonanie zalecanego szczepienia przeciwko Ludzkiemu Wirusowi Brodawczaka (HPV) w placówce szkolnej***
Budżet powierzony diagnostyczny		
1.22	5.01.00.0000164	Ferrytyna *
1.23	5.01.00.0000165	Witamina B12 *
1.24	5.01.00.0000166	Kwas foliowy*
1.25	5.01.00.0000167	Anty-CCP *
1.26	5.01.00.0000168	CRP - szybki test ilościowy (populacja do ukończenia 6 r.ż.) *
1.27	5.01.00.0000169	Przeciwciała anty-HCV *
1.28	5.01.00.0000170	Antygen H. pylori w kale – test kasetkowy*
1.29	5.01.00.0000173	Antygen H. pylori w kale – test laboratoryjny *
1.30	5.01.00.0000171	Strep-test *
1.31	5.01.00.0000239	Immunoglobuliny E całkowite (IgE)
1.32	5.01.00.0000240	Immunoglobuliny E swoiste (IgE) z panelem 10-punktowych oznaczeń dotyczącym alergii wziewnych
1.33	5.01.00.0000241	Immunoglobuliny E swoiste (IgE) z panelem 10-punktowych oznaczeń dotyczącym alergii pokarmowych
1.34	5.01.00.0000242	Immunoglobuliny E swoiste (IgE) z panelem 20-punktowych oznaczeń dotyczącym alergii wziewnych
1.35	5.01.00.0000243	Immunoglobuliny E swoiste (IgE) z panelem 20-punktowych oznaczeń dotyczącym alergii pokarmowych
1.36	5.01.00.0000281	HIV test przesiewowy (przeciwciała przeciwko anty – HIV i antygen p24)
Budżet powierzony opieki koordynowanej**		
1.37	5.01.00.0000174	BNP (NT-pro-BNP)
1.38	5.01.00.0000175	albuminuria (stężenie albumin w moczu)
1.39	5.01.00.0000176	UACR (wskaźnik albumina/kreatynina w moczu)
1.40	5.01.00.0000177	antyTPO (przeciwciała przeciw peroksydazie tarczycowej)
1.41	5.01.00.0000178	antyTSHR (przeciwciała przeciw receptorom TSH)
1.42	5.01.00.0000179	antyTG (przeciwciała przeciw tyreoglobulinie).
1.43	5.01.00.0000180	EKG wysiłkowe (próba wysiłkowa EKG)
1.44	5.01.00.0000181	Holter EKG 24, (248 rejestracja EKG)
1.45	5.01.00.0000203	Holter EKG , 48 (48 rejestracja EKG)

1.46	5.01.00.0000198	Holter EKG 72 godz. (72-godzinna rejestracja EKG)
1.47	5.01.00.0000182	Holter RR (24-godzinna rejestracja ciśnienia tętniczego)
1.48	5.01.00.0000183	USG Doppler tętnic szyjnych
1.49	5.01.00.0000237	USG Doppler żył obu kończyn dolnych
1.50	5.01.00.0000238	USG Doppler tętnic obu kończyn dolnych
1.51	5.01.00.0000185	ECHO serca przezklatkowe
1.52	5.01.00.0000186	spirometria
1.53	5.01.00.0000187	spirometria z próbą rozkurczową
1.54	5.01.00.0000205	biopsja aspiracyjna cienkoigłowa tarczycy celowana do 2 procedur (u dorosłych)
1.55	5.01.00.0000206	biopsja aspiracyjna cienkoigłowa tarczycy celowana (u dorosłych) co najmniej 3 procedury
1.56	5.01.00.0000189	konsultacja z lekarzem specjalistą w dziedzinie diabetologii (lekarz poz - lekarz specjalista)
1.57	5.01.00.0000199	konsultacja z lekarzem specjalistą w dziedzinie endokrynologii (lekarz poz- lekarz specjalista)
1.58	5.01.00.0000200	konsultacja z lekarzem specjalistą w dziedzinie kardiologii (lekarz poz- lekarz specjalista)
1.59	5.01.00.0000201	konsultacja z lekarzem specjalistą w dziedzinie pulmonologii (lekarz poz- lekarz specjalista)
1.60	5.01.00.0000202	konsultacja z lekarzem specjalistą w dziedzinie alergologii (lekarz poz- lekarz specjalista)
1.61	5.01.00.0000190	konsultacja z lekarzem specjalistą w dziedzinie diabetologii (pacjent - lekarz specjalista)
1.62	5.01.00.0000191	konsultacja z lekarzem specjalistą w dziedzinie endokrynologii (pacjent - lekarz specjalista)
1.63	5.01.00.0000192	konsultacja z lekarzem specjalistą w dziedzinie kardiologii (pacjent - lekarz specjalista)
1.64	5.01.00.0000193	konsultacja z lekarzem specjalistą w dziedzinie pulmonologii (pacjent - lekarz specjalista)
1.65	5.01.00.0000194	konsultacja z lekarzem specjalistą w dziedzinie alergologii (pacjent - lekarz specjalista)
1.66	5.01.00.0000244	konsultacja z lekarzem specjalistą w dziedzinie nefrologii (lekarz poz - lekarz specjalista)
1.67	5.01.00.0000245	konsultacja z lekarzem specjalistą w dziedzinie nefrologii (pacjent - lekarz specjalista)
1.68	5.01.00.0000195	porada edukacyjna
1.69	5.01.00.0000196	konsultacja dietetyczna
1.70	5.01.00.0000197	porada kompleksowa
1.71	5.01.00.0000219	porada wstępna
2.	Świadczenia pielęgniarki poz	
2.1	5.01.00.0000107	wizyta patronażowa pielęgniarki poz
2.2	5.01.00.0000054	świadczenie w ramach profilaktyki gruźlicy – z uwzględnieniem informacji o efekcie udzielonego świadczenia wg słownika efektów pod objaśnieniami
2.3	5.01.00.0000052	świadczenie pielęgniarki poz zrealizowane u osoby spoza listy świadczeniobiorców zamieszkałej na terenie tego samego województwa ale poza gminą własną i sąsiadującymi z tym miejscem lub u osoby spoza listy świadczeniobiorców zamieszkałej na terenie innego województwa

2.4	5.01.00.0000053	świadczenie pielęgniarstwa poz zrealizowane u osoby spoza listy świadczeniobiorców uprawnionej na podstawie przepisów o koordynacji
2.5	5.01.00.0000080	świadczenie pielęgniarstwa poz zrealizowane u świadczeniobiorcy innego niż ubezpieczony, zgodnie z art. 2 ust. 1 pkt 2-4 oraz art. 54 ustawy o świadczeniach, osoby uprawnionej wyłącznie na podstawie przepisów, o których mowa w art. 12 pkt 6 i 9 ustawy lub obywatela posiadającego ubezpieczenie zdrowotne na podstawie zgłoszenia, w związku z czasowym zatrudnieniem na terytorium Rzeczypospolitej Polskiej
2.6	5.01.00.0000161	porada receptowa pielęgniarstwa poz
2.7	5.01.00.0000172	świadczenie pielęgniarstwa w ramach profilaktyki ChUK
2.8	5.01.00.0000220	KOP - Porada pielęgniarstwa w leczeniu ran realizowana w miejscu udzielania świadczeń
2.9	5.01.00.0000221	KOP - Porada pielęgniarstwa w leczeniu ran realizowana w domu świadczeniobiorcy
2.10	5.01.00.0000222	KOP - Porada pielęgniarstwa urologiczna realizowana w miejscu udzielania świadczeń
2.11	5.01.00.0000223	KOP - Porada pielęgniarstwa urologiczna realizowana w domu świadczeniobiorcy
2.12	5.01.00.0000224	KOP - Porada pielęgniarstwa stomijna realizowana w miejscu udzielania świadczeń
2.13	5.01.00.0000225	KOP - Porada pielęgniarstwa stomijna realizowana w domu świadczeniobiorcy
2.14	5.01.00.0000282	Porada pielęgniarska
3.	Świadczenia położnej poz	
3.1	5.01.00.0000089	wizyta patronażowa położnej poz
3.2	5.01.00.0000123	wizyta patronażowa położnej poz / wizyta w opiece nad kobietą po rozwiązaniu ciąży – wada letalna płodu
3.3	5.01.00.0000110	wizyta w edukacji przedporodowej u kobiety w okresie od 21 do 31 tygodnia ciąży
3.4	5.01.00.0000124	wizyta w edukacji przedporodowej u kobiety w okresie od 21 do 31 tygodnia ciąży – wada letalna płodu
3.5	5.01.00.0000111	wizyta w edukacji przedporodowej u kobiety w okresie od 32 tygodnia ciąży do terminu rozwiązania
3.6	5.01.00.0000125	wizyta w edukacji przedporodowej u kobiety w okresie od 32 tygodnia ciąży do terminu rozwiązania – wada letalna płodu
3.7	5.01.00.0000091	wizyta w opiece pooperacyjnej nad kobietami po operacjach ginekologicznych i onkologiczno-ginekologicznych
3.8	5.01.00.0000055	świadczenie położnej poz zrealizowane u osoby spoza listy świadczeniobiorców zamieszkałej na terenie tego samego województwa ale poza gminą własną i sąsiadującymi z tym miejscem lub u osoby spoza listy świadczeniobiorców zamieszkałej na terenie innego województwa
3.9	5.01.00.0000056	świadczenie położnej poz zrealizowane u osoby spoza listy świadczeniobiorców uprawnionej na podstawie przepisów o koordynacji
3.10	5.01.00.0000081	świadczenie położnej poz zrealizowane u świadczeniobiorcy innego niż ubezpieczony, zgodnie z art. 2 ust. 1 pkt 2-4 oraz art. 54 ustawy o świadczeniach, osoby uprawnionej wyłącznie na podstawie przepisów, o których mowa w art. 12 pkt 6 i 9 ustawy o świadczeniach lub obywatela posiadającego ubezpieczenie zdrowotne na podstawie zgłoszenia, w związku z czasowym zatrudnieniem na terytorium Rzeczypospolitej Polskiej
3.11	5.01.00.0000116	świadczenie położnej poz - pobranie materiału z szyjki macicy do przesiewowego badania cytologicznego
3.12	5.01.00.0000131	wizyta położnej poz w prowadzeniu ciąży fizjologicznej, w okresie do 10. tyg. ciąży
3.13	5.01.00.0000132	wizyta położnej poz w prowadzeniu ciąży fizjologicznej w okresie od 11. do 14. tygodnia ciąży
3.14	5.01.00.0000133	wizyta położnej poz w prowadzeniu ciąży fizjologicznej w okresie od 15. do 20. tygodnia ciąży
3.15	5.01.00.0000134	wizyta położnej poz w prowadzeniu ciąży fizjologicznej w okresie od 21. do 26. tygodnia ciąży
3.16	5.01.00.0000135	wizyta położnej poz w prowadzeniu ciąży fizjologicznej w okresie od 27. do 32. tygodnia ciąży

3.17	5.01.00.0000136	wizyta położnej poz w prowadzeniu ciąży fizjologicznej w okresie od 33. do 37. tygodnia ciąży
3.18	5.01.00.0000137	wizyta położnej poz w prowadzeniu ciąży fizjologicznej w okresie od 38. do 39. tygodnia ciąży
3.19	5.01.00.0000138	wizyta położnej poz w prowadzeniu ciąży fizjologicznej w okresie po 40. tygodnia ciąży
3.20	5.01.00.0000139	wizyta położnej poz związana z wykonaniem Holtera RR
3.21	5.01.00.0000159	porada receptowa położnej poz
3.22	5.01.00.0000294	porada położnej
4.	Moje zdrowie – bilans zdrowia osoby dorosłej	
4.1	5.01.00.0000283	Bilans zdrowia osoby dorosłej w wieku 20-59
4.2	5.01.00.0000284	Bilans zdrowia osoby dorosłej w wieku 60 plus
4.3	5.01.00.0000285	Porada edukacyjna - Bilans zdrowia
4.4	5.01.00.0000293	Badanie ogólne moczu - Bilans zdrowia
4.5	5.01.00.0000286	ASPAT -Bilans zdrowia
4.6	5.01.00.0000287	ALAT- Bilans zdrowia
4.7	5.01.00.0000288	GGTP - Bilans zdrowia
4.8	5.01.00.0000289	PSA - Bilans zdrowia
4.9	5.01.00.0000290	Przeciwciała anty – HCV - Bilans Zdrowia
4.10	5.01.00.0000291	Lipoproteina a- Bilans Zdrowia
4.11	5.01.00.0000292	Test na krew utajoną w kale metodą immunochemiczną (FIT -OC)

Objaśnienia:

¹ kod wskazywany przez świadczeniodawcę przy sporządzaniu sprawozdania

² świadczenie kompleksowe obejmujące poradę lekarską udzieloną w związku z badaniem

*Świadczenia o których mowa w załączniku nr 1 Część IVa rozporządzenia MZ realizowanych - świadczenia realizowane w ramach budżetu powierzonego diagnostycznego

** Świadczenia, o których mowa w załączniku nr 6 do rozporządzenia MZ

*** Szczepienie wykonane szczepionką finansowaną na podstawie obwieszczenia Ministra Zdrowia z dnia 22 października 2024 r. w sprawie wykazu zalecanych szczepień ochronnych, dla których zakup szczepionek został objęty finansowaniem przez ministra właściwego do spraw zdrowia (Dz. Urz. Min. Zdrow. poz. 92).

Słownik efektów udzielanych świadczeń w ramach profilaktyki gruźlicy

Kod efektu	Nazwa efektu
2011	pacjent skorzystał z edukacji zdrowotnej w ramach świadczenia
2012	pacjent zakwalifikowany do grupy umiarkowanego ryzyka zachorowania na gruźlicę
2013	pacjent zakwalifikowany do grupy podwyższonego ryzyka zachorowania na gruźlicę
2014	pacjent przekazany celem dalszej diagnostyki i leczenia lekarzowi poz

Załącznik Nr 3 do zarządzenia Nr 34/2025/DSOZ

Prezesa Narodowego Funduszu Zdrowia

z dnia 2 maja 2025 r.

**WYKAZ BADAŃ DIAGNOSTYCZNYCH OBOWIĄZUJĄCY DLA REALIZACJI UMOWY
O UDZIELANIE ŚWIADCZEŃ LEKARZA POZ WRAZ Z ICH OKODOWANIEM DLA CELÓW
SPRAWOZDAWCZOŚCI¹⁾**

Lp.	Nazwa badania diagnostycznego	Kody świadczeń wg NFZ dla komunikatu XML typu ZBPOZ
1.	Badania hematologiczne	
1	morfologia krwi obwodowej z płytkami krwi	1001100006
2	morfologia krwi obwodowej z wzorem odsetkowym i płytkami krwi	1001100007
3	retikulocyty	1001100003
4	odczyn opadania krwinek czerwonych (OB)	1001100004
2.	Badania biochemiczne i immunochemiczne w surowicy krwi	
1	sód	1001200001
2	potas	1001200002
3	wapń zjonizowany	1001200032
4	żelazo	1001200004
5	żelazo – całkowita zdolność wiązania (TIBC)	1001200033
6	stężenie transferyny	1001200005
7	stężenie hemoglobiny glikowanej (HbA1c)	1001100005
8	mocznik	1001200006
9	kreatynina	1001200007
10	glukoza	1001200008
11	test obciążenia glukozą	1001200009
12	białko całkowite	1001200010
13	proteinogram	1001200011
14	albumina	1001200012
15	białko C-reaktywne (CRP)	1001600004
16	kwask moczowy	1001200013
17	cholesterol całkowity	1001200014
18	cholesterol-HDL	1001200015
19	cholesterol-LDL	1001200016
20	triglicerydy (TG)	1001200017
21	bilirubina całkowita	1001200018
22	bilirubina bezpośrednia	1001200019
23	fosfataza alkaliczna (ALP)	1001200020
24	aminotransferaza asparaginianowa (AST)	1001200021
25	aminotransferaza alaninowa (ALT)	1001200022
26	gammaglutamylotranspeptydaza (GGTP)	1001200023
27	amylaza	1001200024
28	kinaza kreatynowa (CK)	1001200025
29	fosfataza kwaśna całkowita (ACP)	1001200026
30	czynnik reumatoidalny (RF)	1001200027
31	miano antystreptolizyn O (ASO)	1001200028
32	hormon tyreotropowy (TSH)	1001200029

¹⁾ Objasnienia: Wykaz badań uwzględniony w niniejszym załączniku zgodny jest z wykazem zawartym w przepisach rozporządzenia Ministra Zdrowia z dnia 24 września 2013 r. w sprawie świadczeń gwarantowanych z zakresu podstawowej opieki zdrowotnej (Dz. U. z 2023 r. poz. 1427, z późn. zm.). Nie należy sprawozdawać badań dostarczonych lekarzowi poz przez pacjenta w przypadku ich zrealizowania przez innego świadczeniodawcę lub samego pacjenta. Wykonanie badań należy sprawozdawać komunikatem XML typu ZBPOZ w terminie do 20 dnia miesiąca następującego po zakończeniu półrocza

33	antygen HBs-AgHBs	1001200030
34	VDRL	1001200031
35	FT3	1001200034
36	FT4	1001200035
37	PSA – Antygen swoisty dla stercza całkowity	1001200036
38	Stężenie wapnia całkowitego w surowicy krwi	1001200037
3.	Badania moczu	
1	ogólne badanie moczu z oceną właściwości fizycznych, chemicznych oraz oceną mikroskopową osadu	1001300001
2	ilościowe oznaczanie białka	1001300002
3	ilościowe oznaczanie glukozy	1001300003
4	ilościowe oznaczanie wapnia	1001300004
5	ilościowe oznaczanie amylazy	1001300005
4.	Badania kału	
1	badanie ogólne	1001400001
2	pasożyty	1001400002
3	krew utajona - metodą immunochemiczną	1001400003
5.	Badania układu krzepnięcia	
1	wskaźnik protrombinowy (INR)	1001500001
2	czas kaolinowo-kefalinowy (APTT)	1001500002
3	fibrinogen	1001500003
6.	Badania mikrobiologiczne	
1	posiew moczu z antybiogramem	1001600001
2	posiew wymazu z gardła z antybiogramem	1001600002
3	posiew kału w kierunku pałeczek Salmonella i Shigella	1001600003
4	test antygenowy SARS-CoV-2 uzyskiwany za pomocą Systemu Dystrybucji Szczepionek (SDS)	1001600005
7.	Badanie elektrokardiograficzne (EKG) w spoczynku	1001700001
8.	Badania ultrasonograficzne	
1	USG tarczycy i przytarczyc	1001800002
2	USG ślinianek	1001800003
3	USG nerek, moczowodów, pęcherza moczowego	1001800004
4	USG brzucha i przestrzeni zaotrzewnowej, w tym wstępnej oceny gruczołu krokowego	1001800005
5	USG obwodowych węzłów chłonnych	1001800006
9	Zdjęcia radiologiczne	
1	zdjęcie klatki piersiowej w projekcji AP i bocznej	1001900001
2	zdjęcia kostne:	
2a)	kręgosłupa (cały kręgosłup) w projekcji AP i bocznej	1001900002
2b)	kręgosłupa (odcinkowe) w projekcji AP i bocznej	1001900003
2c)	kończyn w projekcji AP i bocznej	1001900004
2d)	miednicy w projekcji AP i bocznej	1001900005
3	zdjęcie czaszki	1001900006
4	zdjęcie zatok	1001900007
5	zdjęcie przeglądowe jamy brzusznej	1001900008

Uzasadnienie

Niniejsze zarządzenie zmieniające zarządzenie Nr 22/2025/DSOZ Prezesa Narodowego Funduszu Zdrowia z dnia 31 marca 2025 r. w sprawie warunków zawarcia i realizacji umów o udzielanie świadczeń opieki zdrowotnej w rodzaju podstawowa opieka zdrowotna, stanowi wykonanie upoważnienia zawartego w art. 159 ust. 2 ustawy z dnia 27 sierpnia 2004 r. o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych (Dz. U. z 2024 r. poz. 146, z późn.zm.).

Zmiany wprowadzone zarządzeniem związane są z wydaniem rozporządzenia Ministra Zdrowia z dnia 30 kwietnia 2025 r. zmieniającego rozporządzenie w sprawie świadczeń gwarantowanych z zakresu podstawowej opieki zdrowotnej (Dz. U. poz. 584) i polegają na dodaniu do realizacji przez świadczeniodawców nowego świadczenia "Moje zdrowie – bilans zdrowia osoby dorosłej".

W załączniku nr 1 do zarządzenia świadczenie "Moje zdrowie - bilans zdrowia osoby dorosłej" zostało podzielone na produkty rozliczeniowe:

- 1) bilans zdrowia osoby dorosłej w wieku 20-59,
- 2) bilans zdrowia osoby dorosłej w wieku 60 plus
 - obejmujące świadczenia wprowadzone ww. rozporządzeniem Ministra Zdrowia w częściach dotyczących warunków realizacji świadczenia "Moje zdrowie - bilans zdrowia osoby dorosłej" przez lekarza, pielęgniarkę lub położną zgodnie z posiadanymi uprawnieniami tj.:
 - a) kwestionariusz bilansu zdrowia osoby dorosłej,
 - b) zakres podstawowych badań laboratoryjnych, bez kosztów badania ogólnego moczu,
 - c) wizytę podsumowującą bilans z przygotowaniem Indywidualnego Planu Zdrowotnego oraz określeniem interwencji prozdrowotnych;
- 3) badania z pakietu badań rozszerzonych oraz badanie ogólne moczu i krew utajoną w kale metodą immunochemiczną (test FIT-OC), które zostały wyodrębnione w załączniku nr 1 do zarządzenia i są produktami do sumowania wynikającymi z analizy kwestionariusza bilansu zdrowia świadczeniobiorcy;
- 4) porada edukacyjna, która jest realizowana w ramach interwencji prozdrowotnej.

Ponadto, zmiany wprowadzone niniejszą regulacją mają na celu wprowadzenie:

- 1) w ramach realizacji budżetu powierzonego diagnostycznego, nowego świadczenia: HIV test przesiewowy (przeciwciała przeciwko anty HIV i antygen p24),
- 2) do realizacji w ramach stawki kapitałowej nowego badania (produkt statystyczny) - stężenie wapnia całkowitego w surowicy krwi oraz bilansu zdrowia, o którym mowa w części III w lp.8 rozporządzenia MZ z badaniem przesiewowym w kierunku hipercholesterolemii rodzinnej (produkt statystyczny),
- 4) zmiany wyceny badania Przeciwciała anty - HCV realizowanego w ramach budżetu powierzonego diagnostycznego (nowa wycena badania przekazana przez AOTMiT - opracowanie nr WT.543.05.2025).

W związku z powyższym, uległy zmianie załączniki nr 1, nr 21 i nr 23 zarządzenia Nr 22/2025/DSOZ.

Termin wejścia w życie niniejszego zarządzenia, tj. 5 maja 2025 r., ma na celu zachowanie spójności przedmiotowej regulacji z przepisami ww. rozporządzenia Ministra Zdrowia.