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

**Wartości stawek kapitacyjnych, 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 pielęgniarki poz** | **Stawka kapitacyjna** | **52,68** |
| 2.1a | Świadczenia pielęgniarki poz – certyfikat akredytacji | Stawka kapitacyjna | 53,16 |
| 2.2 | Świadczenie pielęgniarki poz w ramach realizacji profilaktyki gruźlicy | Wizyta | 32,08 |
| 2.3 | Świadczenie pielęgniarki 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 pielęgniarki 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 pielęgniarki poz udzielane w stanach nagłych zachorowań osobom uprawnionym na podstawie przepisów o koordynacji (EKUZ, Certyfikat) | Wizyta | 16,20 |
| 2.6 | Świadczenie pielęgniarki 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). | | | |