

**ZARZĄDZENIE NR 156/2023/DSOZ**  
**PREZESA NARODOWEGO FUNDUSZU ZDROWIA**

z dnia 2 listopada 2023 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 2022 r. poz. 2561, z późn. zm.<sup>1)</sup>) zarządza się, co następuje:

**§ 1.** W zarządzeniu Nr 79/2022/DSOZ Prezesa Narodowego Funduszu Zdrowia z dnia 29 czerwca 2022 r. w sprawie warunków zawarcia i realizacji umów o udzielanie świadczeń opieki zdrowotnej w rodzaju podstawowa opieka zdrowotna (z późn. zm.<sup>2)</sup>), wprowadza się następujące zmiany:

1) w § 23a ust. 1 otrzymuje brzmienie:

„1. W ramach deklaracji wyboru lekarza poz, o której mowa w § 8 ust. 1, w przypadku objęcia opieką świadczeniobiorców chorych przewlekłe, z grupy chorób przewlekłych z danej grupy dziedziny, określonej w załączniku nr 20 do zarządzenia, z wyłączeniem rozpoznań według klasyfikacji ICD-10: R73 Podwyższone stężenie glukozy i R73.0 Nieprawidłowa krzywa cukrowa (test tolerancji glukozy) zwanej dalej "grupą dziedziny", po każdym okresie sprawozdawczym wypłaca się dodatek kwotowy w wysokości wskazanej w tabeli:

| Liczba grup dziedziny | Wysokość dodatku kwotowego wypłacana za objęcie opieką świadczeniobiorcy |
|-----------------------|--|
| 1                     | 18,10 zł   |
| 2                     | 30,17 zł   |
| 3                     | 39,22 zł   |
| 4 i więcej            | 45,26 zł   |

”;

- 2) załącznik nr 1 do zarządzenia otrzymuje brzmienie określone w załączniku nr 1 do niniejszego zarządzenia;
- 3) załącznik nr 15 do zarządzenia otrzymuje brzmienie określone w załączniku nr 2 do niniejszego zarządzenia;
- 4) załącznik nr 20 otrzymuje brzmienie określone w załączniku nr 3 do niniejszego zarządzenia;
- 5) załącznik nr 21 otrzymuje brzmienie określone w załączniku nr 4 do niniejszego zarządzenia;
- 6) załącznik nr 27 otrzymuje brzmienie określone w załączniku nr 5 do niniejszego zarządzenia;

**§ 2.** Przepisy zarządzenia stosuje się do rozliczania świadczeń udzielanych od 1 listopada 2023 r.

<sup>1)</sup> Zmiany tekstu jednolitego wymienionej ustawy zostały ogłoszone w Dz. U. z 2022 r. poz. 2674, 2140 i 2770 oraz z 2023 r. poz. 605, 650, 658, 1234, 1429, 1733, 1831 i 1938.

<sup>2)</sup> Zmienionym zarządzeniem Nr 93/2022/DSOZ Prezesa Narodowego Funduszu Zdrowia z dnia 25 lipca 2022 r., Nr 96/2022/DSOZ Prezesa Narodowego Funduszu Zdrowia z dnia 27 lipca 2022 r., Nr 124/2022/DSOZ Prezesa Narodowego Funduszu Zdrowia z dnia 29 września 2022 r., Nr 162/2022/DSOZ Prezesa Narodowego Funduszu Zdrowia z dnia 14 grudnia 2022 r., Nr 163/2022/DSOZ Prezesa Narodowego Funduszu Zdrowia z dnia 14 grudnia 2022 r., Nr 3/2023/DSOZ Prezesa Narodowego Funduszu Zdrowia z dnia 9 stycznia 2023 r., Nr 78/2023/DSOZ Prezesa Narodowego Funduszu Zdrowia z dnia 16 maja 2023 r., Nr 99/2023/DSOZ Prezesa Narodowego Funduszu Zdrowia z dnia 29 czerwca 2023 r., Nr 104/2023/DSOZ Prezesa Narodowego Funduszu Zdrowia z dnia 5 lipca 2023 r. i Nr 145/2023/DSOZ Prezesa Narodowego Funduszu Zdrowia z dnia 6 października 2023 r.

§ 3. Zarządzenie wchodzi w życie z dniem następującym po dniu podpisania.

**PREZES  
NARODOWEGO FUNDUSZU ZDROWIA**

Filip Nowak  
Prezes Narodowego Funduszu Zdrowia  
*/dokument podpisany elektronicznie/*

Załącznik Nr 1 do zarządzenia Nr 156/2023/DSOZ

Prezesa Narodowego Funduszu Zdrowia

z dnia 2 listopada 2023 r.

**Wartości stawek kapitaacyjnych, porad i ryczałtów**

| L.p. | Nazwa świadczenia   | Jednostka rozliczeniowa   | Wartość jednostki rozliczeniowej w zł |
|------|---|---------------------------|---------------------------------------|
| 1.1  | <b>Świadczenia lekarza poz</b>  | <b>Stawka kapitacyjna</b> | <b>204,36</b>                         |
| 1.1a | Świadczenia lekarza poz – w przypadku posiadania certyfikatu akredytacyjnego  | Stawka kapitacyjna        | 206,40                                |
| 1.2  | Świadczenie lekarza poz w profilaktyce CHUK   | Porada                    | 130,08                                |
| 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                    | 88,70                                 |
| 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                    | 88,70                                 |
| 1.5  | Świadczenie lekarza poz udzielane w stanach zachorowań osobom uprawnionym na podstawie przepisów o koordynacji (EKUZ, Certyfikat)   | Porada                    | 88,70                                 |
| 1.6  | Świadczenie lekarza poz w ramach kwalifikacji do realizacji transportu "dalekiego" w POZ  | Porada                    | 23,65                                 |
| 1.7  | Świadczenie lekarza poz związane z wydaniem karty DiLO  | Porada                    | 59,12                                 |
| 1.8  | Świadczenie lekarza poz związane z zapewnieniem dostępności do świadczeń na terenach o małej gęstości zaludnienia   | Ryczałt miesięczny        | 5912,42                               |
| 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                    | 88,70                                 |
| 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                    | 122,21                                |
| 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                    | 54,31                                 |
| 1.13 | test antygenowy w kierunku: SARS-CoV-2/grypy A+B/RSV  | Świadczenie               | 36,19                                 |

|  |  |                           |              |
|--|--|---------------------------|--------------|
| 1.14                                   | Wykonanie zalecanego szczepienia przeciwko Ludzkiemu Wirusowi Brodawczaka (HPV)***   | Świadczenie               | 31,67        |
| <b>Budżet powierzony diagnostyczny</b> |  |                           |              |
| 1.16                                   | Ferrytyna *  | Świadczenie               | 21,30        |
| 1.17                                   | Witamina B12 *   | Świadczenie               | 22,36        |
| 1.18                                   | Kwas foliowy *   | Świadczenie               | 17,04        |
| 1.19                                   | Anty-CCP *   | Świadczenie               | 60,70        |
| 1.20                                   | CRP - szybki test ilościowy (populacja do ukończenia 6 r.ż.) *   | Świadczenie               | 14,91        |
| 1.21                                   | Przeciwciała anty-HCV *  | Świadczenie               | 23,43        |
| 1.22                                   | Antygen H. pylori w kale – test kasetkowy *  | Świadczenie               | 24,49        |
| 1.23                                   | Antygen H. pylori w kale – test laboratoryjny *  | Świadczenie               | 64,96        |
| 1.24                                   | Strep-test *   | Świadczenie               | 12,78        |
| 1.25                                   | Immunoglobuliny E całkowite (IgE)  | Świadczenie               | 25,00        |
| 1.26                                   | Immunoglobuliny E swoiste (IgE) z panelem 10-punktowych oznaczeń dotyczący alergii wziewnych   | Świadczenie               | 103,94       |
| 1.27                                   | Immunoglobuliny E swoiste (IgE) z panelem 10-punktowych oznaczeń dotyczący alergii pokarmowych   | Świadczenie               | 103,94       |
| 1.28                                   | Immunoglobuliny E swoiste (IgE) z panelem 20-punktowych oznaczeń dotyczący alergii wziewnych   | Świadczenie               | 174,84       |
| 1.29                                   | Immunoglobuliny E swoiste (IgE) z panelem 20-punktowych oznaczeń dotyczący alergii pokarmowych   | Świadczenie               | 174,84       |
| 2.1                                    | <b>Świadczenia pielęgniarstwa poz</b>  | <b>Stawka kapitacyjna</b> | <b>50,04</b> |
| 2.1a                                   | Świadczenia pielęgniarstwa poz – certyfikat akredytacji  | Stawka kapitacyjna        | 50,40        |
| 2.2                                    | Świadczenie pielęgniarstwa poz w ramach realizacji profilaktyki gruźlicy   | Wizyta                    | 30,45        |
| 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                    | 15,38        |
| 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                    | 15,38        |
| 2.5                                    | Świadczenie pielęgniarstwa poz udzielane w stanach nagłych zachorowań osobom uprawnionym na podstawie przepisów o koordynacji (EKUZ, Certyfikat)   | Wizyta                    | 15,38        |
| 2.6                                    | Świadczenie pielęgniarstwa poz w profilaktyce CHUK   | Porada                    | 130,08       |

|      |  |                           |               |
|------|--|---------------------------|---------------|
| 2.7  | Kompleksowa Opieka Pielęgniarska (KOP) - porada pielęgniarki realizowana w miejscu udzielania świadczeń  | Porada                    | 55,16         |
| 2.8  | Kompleksowa Opieka Pielęgniarska (KOP) porada pielęgniarki realizowana w domu świadczeniobiorcy  | Porada                    | 112,50        |
| 3.1  | <b>Świadczenia położnej poz</b>  | <b>Stawka kapitacyjna</b> | <b>33,12</b>  |
| 3.1a | Świadczenia położnej poz – certyfikat akredytacji  | Stawka kapitacyjna        | 33,36         |
| 3.2  | Wizyta położnej poz w edukacji przedporodowej  | Wizyta                    | 36,66         |
| 3.3  | Wizyta położnej poz w edukacji przedporodowej – wada letalna płodu   | Wizyta                    | 54,98         |
| 3.4  | Wizyta patronażowa położnej poz  | Wizyta                    | 34,30         |
| 3.5  | Wizyta patronażowa położnej poz / wizyta w opiece nad kobietą po rozwiązaniu ciąży – wada letalna płodu  | Wizyta                    | 46,12         |
| 3.6  | Wizyta położnej poz w opiece pooperacyjnej nad kobietami po operacjach ginekologicznych i onkologiczno-ginekologicznych  | Wizyta                    | 17,74         |
| 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                    | 15,38         |
| 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                    | 15,38         |
| 3.9  | Świadczenie położnej poz udzielane w stanach nagłych zachorowań osobom uprawnionym na podstawie przepisów o koordynacji (EKUZ, Certyfikat)   | Wizyta                    | 15,38         |
| 3.10 | Świadczenie położnej poz – pobranie materiału z szyjki macicy do przesiewowego badania cytologicznego  | Wizyta                    | 23,65         |
| 3.11 | Wizyta położnej poz w prowadzeniu ciąży fizjologicznej, w okresie do 10. tyg. ciąży  | Wizyta                    | 254,23        |
| 3.12 | Wizyta położnej poz w prowadzeniu ciąży fizjologicznej w okresie od 11. do 14. tyg. ciąży  | Wizyta                    | 165,55        |
| 3.13 | Wizyta położnej poz w prowadzeniu ciąży fizjologicznej w okresie od 15. do 20. tyg. ciąży  | Wizyta                    | 165,55        |
| 3.14 | Wizyta położnej poz w prowadzeniu ciąży fizjologicznej w okresie od 21. do 26. tyg. ciąży  | Wizyta                    | 198,66        |
| 3.15 | Wizyta położnej poz w prowadzeniu ciąży fizjologicznej w okresie od 27. do 32. tyg. ciąży  | Wizyta                    | 165,55        |
| 3.16 | Wizyta położnej poz w prowadzeniu ciąży fizjologicznej w okresie od 33. do 37. tyg. ciąży  | Wizyta                    | 165,55        |
| 3.17 | Wizyta położnej poz w prowadzeniu ciąży fizjologicznej w okresie od 38. do 39. tyg. ciąży  | Wizyta                    | 165,55        |
| 3.18 | Wizyta położnej poz w prowadzeniu ciąży fizjologicznej w okresie po 40. tyg. ciąży   | Wizyta                    | 165,55        |
| 3.19 | Wizyta związana z wykonaniem Holtera RR  | Wizyta                    | 143,09        |
| 4.1  | <b>Świadczenia pielęgniarki lub higienistki szkolnej</b>   | <b>Stawka kapitacyjna</b> | <b>106,80</b> |
| 4.1a | Świadczenia pielęgniarki lub higienistki szkolnej – certyfikat akredytacji w zakresie POZ  | Stawka kapitacyjna        | 107,88        |
| 4.2  | Świadczenia pielęgniarki lub higienistki szkolnej udzielane w ramach grupowej profilaktyki fluorkowej  | Stawka kapitacyjna        | 6,84          |

|  |  |  |        |
|--|--|--|--------|
| 5.1  | Świadczenia transportu sanitarnego w POZ – przewozy realizowane w ramach gotowości                             | Stawka kapitaacyjna                    | 7,68   |
| 5.2  | Świadczenie transportu sanitarnego "dalekiego" w POZ – przewóz na odległość (tam i z powrotem) 121 - 400 km    | Ryczałt za przewóz                     | 306,82 |
| 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 | 1,24   |
| 6.1  | koordynacja opieki - zadania koordynatora  | stawka kapitaacyjna                    | 7,20   |
| 7  | <b>Budżet powierzony opieki koordynowanej**</b>  |  |        |
| 7.1  | BNP (NT-pro-BNP)   | Świadczenie                            | 98,82  |
| 7.2  | albuminuria (stężenie albumin w moczu)   | Świadczenie                            | 8,36   |
| 7.3  | UACR (wskaźnik albumina/kreatynina w moczu)  | Świadczenie                            | 33,00  |
| 7.4  | antyTPO (przeciwciała przeciw peroksydazie tarczycowej)  | Świadczenie                            | 43,10  |
| 7.5  | antyTSHR (przeciwciała przeciw receptorom TSH)   | Świadczenie                            | 72,10  |
| 7.6  | antyTG (przeciwciała przeciw tyreoglobulinie).   | Świadczenie                            | 37,70  |
| 7.7  | EKG wysiłkowe (próba wysiłkowa EKG)  | Świadczenie                            | 176,10 |
| 7.8  | Holter EKG 24 godz. (24 godzinna rejestracja EKG)  | Świadczenie                            | 145,96 |
| 7.9  | Holter EKG 48 godz. (48 godzinna rejestracja EKG)  | Świadczenie                            | 163,80 |
| 7.10   | Holter EKG 72 godz. (72-godzinna rejestracja EKG)  | Świadczenie                            | 191,30 |
| 7.11   | Holter RR (24-godzinna rejestracja ciśnienia tętniczego)   | Świadczenie                            | 145,96 |
| 7.12   | USG Doppler tętnic szyjnych  | Świadczenie                            | 113,16 |
| 7.13   | USG Doppler żył kończyn dolnych  | Świadczenie                            | 170,40 |
| 7.14   | USG Doppler tętnic kończyn dolnych   | Świadczenie                            | 170,40 |
| 7.15   | ECHO serca przekłatkowe  | Świadczenie                            | 171,90 |
| 7.16   | spirometria  | Świadczenie                            | 59,90  |
| 7.17   | spirometria z próbą rozkurczową  | Świadczenie                            | 106,00 |
| 7.18   | biopsja aspiracyjna cienkoigłowa tarczycy celowana do 2 procedur (u dorosłych)                                 | Świadczenie                            | 424,75 |
| 7.19   | biopsja aspiracyjna cienkoigłowa tarczycy celowana (u dorosłych) co najmniej 3 procedury                       | Świadczenie                            | 852,77 |
| 7.20   | konsultacja z lekarzem specjalistą (lekarz poz - lekarz specjalista )  | konsultacja                            | 86,95  |
| 7.21   | konsultacja z lekarzem specjalistą (pacjent - lekarz specjalista)  | konsultacja                            | 140,90 |
| 7.22   | porada edukacyjna  | Porada                                 | 49,00  |
| 7.23   | konsultacja dietetyczna  | konsultacja                            | 58,90  |
| 7.24   | porada kompleksowa   | Porada                                 | 200,60 |
| <p>*Świadczenia o których mowa w załączniku nr 1 Część IVa rozporządzenia MZ- świadczenia realizowane w ramach budżetu powierzonego diagnostycznego</p> <p>** Świadczenia, o których mowa w załączniku nr 6 do rozporządzenia MZ</p> <p>*** Szczepienie wykonane szczepionką finansowaną na podstawie obwieszczenia Ministra Zdrowia z dnia 29 września 2023 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. 88).</p> |  |  |        |

Załącznik Nr 2 do zarządzenia Nr 156/2023/DSOZ

Prezesa Narodowego Funduszu Zdrowia

z dnia 2 listopada 2023 r.

**OŚWIADCZENIE o aktualizacji potencjału i spełnieniu warunków koniecznych do realizacji świadczeń,  
wynikających z aktualnych przepisów**

Oznaczenie świadczeniodawcy

Nr umowy z NFZ

Oświadczam, że dokonałem aktualizacji potencjału w Portalu Świadczeniodawcy oraz, że spełniam warunki konieczne do realizacji świadczeń w podstawowej opiece zdrowotnej w zakresie\* :

- 1) świadczenia lekarza poz,
- 2) świadczenia pielęgniarki poz,
- 3) świadczenia położnej poz, w tym:
  - a) świadczenia położnej poz w Programie profilaktyki raka szyjki macicy,
  - b) świadczenia położnej poz w opiece nad kobietą w przypadku prowadzenia ciąży fizjologicznej;
- 4) świadczenia pielęgniarki lub higienistki szkolnej,
- 5) świadczenia transportu sanitarnego w poz,
- 6) koordynacja opieki- zadania koordynatora
- 7) świadczenia w budżecie powierzonym opieki koordynowanej
  - a) grupa dziedzinowa – Diabetologia
  - b) grupa dziedzinowa – Kardiologia
  - c) grupa dziedzinowa – Endokrynologia
  - d) grupa dziedzinowa – Pulmonologia
  - e) grupa dziedzinowa - Nefrologia

obowiązujące w okresie  
rozliczeniowym

.....

dd-mm-rrrr – dd-mm-rrrr

wynikające z aktualnych  
przepisów\*\*

.....

Miejscowość, data

.....

Wnioskujący\*\*\*

*\*niepotrzebne skreślić*

*\*\*w szczególności wydanych na podstawie art. 159 ust. 2 ustawy z dnia 27 sierpnia 2004 r. o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych (Dz. U. z 2022 r. poz. 2561, z późn. zm.)*

*\*\*\*kwalifikowany podpis elektroniczny, podpis zaufany albo podpis osobisty*

**Wykaz chorób wg klasyfikacji ICD - 10 stanowiących przyczynę diagnostyki i leczenia osób przewlekle chorych\*****1. Grupa dziedziczna - Diabetologia****(E10-E14) Cukrzyca**

|       |  |
|-------|--|
| E10   | Cukrzyca insulinozależna                               |
| E11   | Cukrzyca insulinoniezależna                            |
| E13   | Inne określone postacie cukrzycy                       |
| E14   | Cukrzyca nie określona                                 |
| R73   | Podwyższone stężenie glukozy                           |
| R73.0 | Nieprawidłowa krzywa cukrowa (test tolerancji glukozy) |

**2. Grupa dziedziczna - Kardiologia****(I10 – I15) Choroba nadciśnieniowa**

|       |   |
|-------|---|
| I10   | Samoistne (pierwotne) nadciśnienie  |
| I11   | Choroba nadciśnieniowa z zajęciem serca   |
| I11.0 | Choroba nadciśnieniowa z zajęciem serca, z (zastoinową) niewydolnością serca  |
| I11.9 | Choroba nadciśnieniowa z zajęciem serca bez (zastoinowej) niewydolności serca                                       |
| I12   | Choroba nadciśnieniowa z zajęciem nerek   |
| I12.0 | Choroba nadciśnieniowa z zajęciem nerek, z niewydolnością nerek   |
| I12.9 | Choroba nadciśnieniowa z zajęciem nerek, bez niewydolności nerek  |
| I13   | Choroba nadciśnieniowa z zajęciem serca i nerek   |
| I13.0 | Choroba nadciśnieniowa z zajęciem serca i nerek, z (zastoinową) niewydolnością serca                                |
| I13.1 | Choroba nadciśnieniowa z zajęciem serca i nerek, z niewydolnością nerek   |
| I13.2 | Choroba nadciśnieniowa z zajęciem serca i nerek, tak z (zastoinową) niewydolnością serca jak i niewydolnością nerek |
| I13.9 | Choroba nadciśnieniowa z zajęciem serca i nerek, nieokreślona   |
| I15   | Nadciśnienie wtórne   |

**(I20 – I25) Choroba niedokrwienna serca**

|       |   |
|-------|---|
| I20.1 | Dusznica bolesna z udokumentowanym skurczem naczyń wieńcowych |
| I20.8 | Inne postacie dusznicy bolesnej                               |
| I20.9 | Dusznica bolesna, nieokreślona                                |
| I25   | Przewlekła choroba niedokrwienna serca                        |

**(I48 – I50) Inne choroby serca**

|       |                                      |
|-------|--------------------------------------|
| I48   | Migotanie i trzepotanie przedsionków |
| I50   | Niewydolność serca                   |
| I50.0 | Niewydolność serca zastoinowa        |
| I50.1 | Niewydolność serca lewokomorowa      |
| I50.9 | Niewydolność serca, nie określona    |

**3. Grupa dziedziczna - Endokrynologia****(E00 – E89.0) Choroby tarczycy**

|     |  |
|-----|--|
| E01 | Niedoczynność tarczycy z powodu niedoboru jodu i pokrewnych przyczyn |
| E02 | Subkliniczna postać niedoczynności tarczycy z powodu niedoboru jodu  |
| E03 | Inne postacie niedoczynności tarczycy                                |



|       |                                    |
|-------|------------------------------------|
| E04   | Wole nietoksyczne, inne            |
| E05   | Nadczynność tarczycy               |
| E06   | Zapalenie tarczycy                 |
| E89.0 | Pozabiegowa niedoczynność tarczycy |

#### **4. Grupa dziedzina – Pulmonologia**

##### **(J41–J45) Przewlekłe choroby dolnych dróg oddechowych**

|     |  |
|-----|--|
| J41 | Przewlekłe zapalenie oskrzeli proste i śluzowo-ropne |
| J42 | Nieokreślone przewlekłe zapalenie oskrzeli           |
| J43 | Rozedma płucna                                       |
| J44 | Inna przewlekła zaporowa choroba płuc                |
| J45 | Dychawica oskrzelowa                                 |

#### **5. Grupa dziedzina – Nefrologia**

##### **(N18) Przewlekła niewydolność nerek**

|     |                               |
|-----|-------------------------------|
| N18 | Przewlekła niewydolność nerek |
|-----|-------------------------------|

\*Dopuszczalne jest sprawozdawanie poszczególnych rozpoznań z rozszerzeniami większymi niż 3-znakowe

Załącznik Nr 4 do zarządzenia Nr 156/2023/DSOZ

Prezesa Narodowego Funduszu Zdrowia

z dnia 2 listopada 2023 r.

**WYKAZ ŚWIADCZEŃ POZ OBOWIĄZUJĄCY DLA SPRAWOZDAŃ Z REALIZACJI UMÓW  
O UDZIELANIE ŚWIADCZEŃ LEKARZA POZ, PIEŁĘGNIARKI POZ, POŁOŻNEJ POZ  
SPRAWOZDAWANYCH KOMUNIKATEM XML TYPU "SWIAD" 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<br>wg NFZ <sup>1</sup> | Nazwa jednostki sprawozdawanej  |
|--|--|---|
| 1.                                     | <b>Świadczenia lekarza poz</b>         |   |
| 1.1                                    | 5.01.00.0000121                        | porada lekarska udzielona w miejscu udzielania świadczeń (wymagane rozpoznanie wg kodu klasyfikacji ICD-10; porada finansowana w ramach kapitacji)  |
| 1.2                                    | 5.01.00.0000122                        | porada lekarska udzielona w domu pacjenta (wymagane rozpoznanie wg kodu klasyfikacji ICD-10; porada finansowana w ramach kapitacji)   |
| 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  |
| 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 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 <sup>2</sup>   |
| 1.11                                   | 5.01.00.0000001                        | porada lekarska związana z wydaniem karty DiLO  |
| 1.12                                   | 5.01.00.0000149                        | porada lekarska związana z wydaniem zaświadczenia osobie niezdolnej do samodzielnej egzystencji   |
| 1.13                                   | 5.01.00.0000152                        | teleporada lekarza poz  |
| 1.14                                   | 5.01.00.0000155                        | porada receptowa lekarza poz  |
| 1.15                                   | 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 o pomocy   |
| 1.16                                   | 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 o pomocy  |
| 1.17                                   | 5.01.00.0000227                        | test antygenowy w kierunku: SARS-CoV-2/grypy A+B/RSV  |
| 1.18                                   | 5.01.00.0000235                        | Wykonanie zalecanego szczepienia przeciwko Ludzkiemu Wirusowi Brodawczaka (HPV)***  |
| <b>Budżet powierzony diagnostyczny</b> |  |   |

|   |                 |   |
|---|-----------------|---|
| 1.19  | 5.01.00.0000164 | Ferrytyna *   |
| 1.20  | 5.01.00.0000165 | Witamina B12 *  |
| 1.21  | 5.01.00.0000166 | Kwas foliowy*   |
| 1.22  | 5.01.00.0000167 | Anty-CCP *  |
| 1.23  | 5.01.00.0000168 | CRP - szybki test ilościowy (populacja do ukończenia 6 r.ż.) *                                  |
| 1.24  | 5.01.00.0000169 | Przeciwciała anty-HCV *   |
| 1.25  | 5.01.00.0000170 | Antygen H. pylori w kale – test kasetkowy*  |
| 1.26  | 5.01.00.0000173 | Antygen H. pylori w kale – test laboratoryjny *   |
| 1.27  | 5.01.00.0000171 | Strep-test *  |
| 1.28  | 5.01.00.0000239 | Immunoglobuliny E całkowite (IgE)   |
| 1.29  | 5.01.00.0000240 | Immunoglobuliny E swoiste (IgE) z panelem 10-punktowych oznaczeń dotyczącym alergii wziewnych   |
| 1.30  | 5.01.00.0000241 | Immunoglobuliny E swoiste (IgE) z panelem 10-punktowych oznaczeń dotyczącym alergii pokarmowych |
| 1.31  | 5.01.00.0000242 | Immunoglobuliny E swoiste (IgE) z panelem 20-punktowych oznaczeń dotyczącym alergii wziewnych   |
| 1.32  | 5.01.00.0000243 | Immunoglobuliny E swoiste (IgE) z panelem 20-punktowych oznaczeń dotyczącym alergii pokarmowych |
| <b>Budżet powierzony opieki koordynowanej**</b> |                 |   |
| 1.33  | 5.01.00.0000174 | BNP (NT-pro-BNP)  |
| 1.34  | 5.01.00.0000175 | albuminuria (stężenie albumin w moczu)  |
| 1.35  | 5.01.00.0000176 | UACR (wskaźnik albumina/kreatynina w moczu)   |
| 1.36  | 5.01.00.0000177 | antyTPO (przeciwciała przeciw peroksydazie tarczycowej)   |
| 1.37  | 5.01.00.0000178 | antyTSHR (przeciwciała przeciw receptorom TSH)  |
| 1.38  | 5.01.00.0000179 | antyTG (przeciwciała przeciw tyreoglobulinie).  |
| 1.39  | 5.01.00.0000180 | EKG wysiłkowe (próba wysiłkowa EKG)   |
| 1.40  | 5.01.00.0000181 | Holter EKG 24, (248 rejestracja EKG)  |
| 1.41  | 5.01.00.0000203 | Holter EKG , 48 (48 rejestracja EKG)  |
| 1.42  | 5.01.00.0000198 | Holter EKG 72 godz. (72-godzinna rejestracja EKG)   |
| 1.43  | 5.01.00.0000182 | Holter RR (24-godzinna rejestracja ciśnienia tętniczego)  |
| 1.44  | 5.01.00.0000183 | USG Doppler tętnic szyjnych   |

|           |                                     |   |
|-----------|-------------------------------------|---|
| 1.45      | 5.01.00.0000237                     | USG Doppler żył obu kończyn dolnych   |
| 1.46      | 5.01.00.0000238                     | USG Doppler tętnic obu kończyn dolnych  |
| 1.47      | 5.01.00.0000185                     | ECHO serca przezklatkowe  |
| 1.48      | 5.01.00.0000186                     | spirometria   |
| 1.49      | 5.01.00.0000187                     | spirometria z próbą rozkurczową   |
| 1.50      | 5.01.00.0000205                     | biopsja aspiracyjna cienkoigłowa tarczycy celowana do 2 procedur (u dorosłych)                  |
| 1.51      | 5.01.00.0000206                     | biopsja aspiracyjna cienkoigłowa tarczycy celowana (u dorosłych) co najmniej 3 procedury        |
| 1.52      | 5.01.00.0000189                     | konsultacja z lekarzem specjalistą w dziedzinie diabetologii (lekarz poz - lekarz specjalista)  |
| 1.53      | 5.01.00.0000199                     | konsultacja z lekarzem specjalistą w dziedzinie endokrynologii (lekarz poz- lekarz specjalista) |
| 1.54      | 5.01.00.0000200                     | konsultacja z lekarzem specjalistą w dziedzinie kardiologii (lekarz poz- lekarz specjalista)    |
| 1.55      | 5.01.00.0000201                     | konsultacja z lekarzem specjalistą w dziedzinie pulmonologii (lekarz poz- lekarz specjalista)   |
| 1.56      | 5.01.00.0000202                     | konsultacja z lekarzem specjalistą w dziedzinie alergologii (lekarz poz- lekarz specjalista)    |
| 1.57      | 5.01.00.0000190                     | konsultacja z lekarzem specjalistą w dziedzinie diabetologii (pacjent - lekarz specjalista)     |
| 1.58      | 5.01.00.0000191                     | konsultacja z lekarzem specjalistą w dziedzinie endokrynologii (pacjent - lekarz specjalista)   |
| 1.59      | 5.01.00.0000192                     | konsultacja z lekarzem specjalistą w dziedzinie kardiologii (pacjent - lekarz specjalista)      |
| 1.60      | 5.01.00.0000193                     | konsultacja z lekarzem specjalistą w dziedzinie pulmonologii (pacjent - lekarz specjalista)     |
| 1.61      | 5.01.00.0000194                     | konsultacja z lekarzem specjalistą w dziedzinie alergologii (pacjent - lekarz specjalista)      |
| 1.62      | 5.01.00.0000244                     | konsultacja z lekarzem specjalistą w dziedzinie nefrologii (lekarz poz - lekarz specjalista)    |
| 1.63      | 5.01.00.0000245                     | konsultacja z lekarzem specjalistą w dziedzinie nefrologii (pacjent - lekarz specjalista)       |
| 1.64      | 5.01.00.0000195                     | porada edukacyjna   |
| 1.65      | 5.01.00.0000196                     | konsultacja dietetyczna   |
| 1.66      | 5.01.00.0000197                     | porada kompleksowa  |
| 1.67      | 5.01.00.0000219                     | porada wstępna  |
| <b>2.</b> | <b>Świadczenia pielęgniarki poz</b> |   |
| 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 pielęgniarstwa 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, osoby uprawnionej wyłącznie na podstawie przepisów, o których mowa w art. 12 pkt 6 i 9 ustawy lub obcokrajowca 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  |
| <b>3.</b> | <b>Świadczenia położnej poz</b> |  |
| 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, osoby uprawnionej wyłącznie na podstawie przepisów, o których mowa w art. 12 pkt 6 i 9 ustawy lub obcokrajowca 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. Tyg. ciąży  |
| 3.14      | 5.01.00.0000133                 | wizyta położnej poz w prowadzeniu ciąży fizjologicznej w okresie od 15. Do 20. Tyg. ciąży  |
| 3.15      | 5.01.00.0000134                 | wizyta położnej poz w prowadzeniu ciąży fizjologicznej w okresie od 21. Do 26. Tyg. ciąży  |

|      |                 |   |
|------|-----------------|---|
| 3.16 | 5.01.00.0000135 | wizyta położnej poz w prowadzeniu ciąży fizjologicznej w okresie od 27. Do 32. Tyg. ciąży |
| 3.17 | 5.01.00.0000136 | wizyta położnej poz w prowadzeniu ciąży fizjologicznej w okresie od 33. Do 37. tyg. ciąży |
| 3.18 | 5.01.00.0000137 | wizyta położnej poz w prowadzeniu ciąży fizjologicznej w okresie od 38. do 39. tyg. ciąży |
| 3.19 | 5.01.00.0000138 | wizyta położnej poz w prowadzeniu ciąży fizjologicznej w okresie po 40. tyg. 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   |

### Objaśnienia:

<sup>1</sup> kod wskazywany przez świadczeniodawcę przy sporządzaniu sprawozdania

<sup>2</sup> 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 29 września 2023 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. 88).

### 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          |

**Świadczenia położnej poz w Programie profilaktyki raka szyjki macicy - Pobranie materiału z szyjki macicy do przesiewowego badania cytologicznego**

Informacje ogólne:

1. Rozmaz cytologiczny w ramach skryningu może pobierać położna poz posiadająca kwalifikacje określone w przepisach dotyczących świadczeń gwarantowanych z zakresu programów zdrowotnych, wydanych na podstawie art. 31d ustawy.

2. Świadczenie wykonywane jest u zgłaszających się do badania w Programie kobiet w wieku określonym w przepisach dotyczących świadczeń gwarantowanych z zakresu programów zdrowotnych, wydanych na podstawie art. 31d ustawy.

3. W przypadku pacjentek leczonych z powodu nowotworu złośliwego szyjki macicy po zakończeniu kontroli onkologicznej (decyzję podejmuje lekarz prowadzący leczenie onkologiczne) ponownie zostają objęte skryningiem cytologicznym.

Wykonanie świadczenia obejmuje:

1. Zarejestrowanie pacjentki w Systemie Informatycznym Monitorowania Profilaktyki (SIMP) z jednoczesną weryfikacją kwalifikacji do objęcia skryningiem, nie później niż w dniu wykonania badania, oraz wypełnienie ankiety w SIMP.

2. Pobranie materiału do badania przy użyciu jednorazowego wziernika i jednorazowej szczoteczki umożliwiającej pobranie wymazu jednocześnie z tarczy części pochwowej oraz z kanału szyjki macicy. W przypadku, kiedy próbka nie nadaje się do oceny mikroskopowej, świadczeniodawca zobowiązany jest poinformować o tym pacjentkę i ponownie pobrać materiał do badania. Dopuszcza się odsetek rozmazów nienadających się do oceny na poziomie 3%. W przypadku przekroczenia w/w parametru, Oddział wojewódzki Funduszu zaleca usunięcie nieprawidłowości, a w razie niewykonania zaleceń w ciągu 3 miesięcy może rozwiązać umowę ze świadczeniodawcą w przedmiotowym zakresie świadczeń położnej poz.

3. Rozprowadzenie pobranego materiału na całej powierzchni szkiełka podstawowego i jego utrwalenie (cytofix lub alkohol 96%).

4. Opisanie wykonanego rozmazu w sposób umożliwiający identyfikację kobiety w SIMP, np. w oparciu o nr badania nadany przez SIMP lub nr PESEL pacjentki, oraz wysłanie badania do pracowni diagnostycznej wyłonionej przez Fundusz w drodze postępowania poprzedzającego zawarcie umów na realizację etapu diagnostycznego Programu profilaktyki raka szyjki macicy (po zakończeniu procedur konkursowych Oddział wojewódzki Funduszu właściwy terytorialnie dla siedziby świadczeniodawcy zobowiązany jest udostępnić listę pracowni realizujących etap diagnostyczny Programu).

5. Przeprowadzenie edukacji pacjentki w zakresie prewencji nowotworów szyjki macicy.

6. W przypadku nieprawidłowego wyniku badania, w sytuacji nie zgłoszenia się pacjentki po jego odbiór w ciągu 3 miesięcy - obowiązkowe jej wezwanie po odbiór wyniku badania i jego wydanie wraz z decyzją, co do dalszego postępowania. W sytuacji konieczności weryfikacji wstępnego rozpoznania, skierowanie do odpowiedniej placówki realizującej świadczenia zdrowotne w ramach Etapu pogłębionej diagnostyki Programu.

7. Zalecenie postępowania w przypadku prawidłowego wyniku badania, w tym:

- 1) zalecenie ponownego zgłoszenia się na badanie po trzech latach w przypadku braku czynników ryzyka;
- 2) zalecenie wcześniejszego badania cytologicznego (po 12 miesiącach) w ramach Programu w uzasadnionych przypadkach, w szczególności w przypadku kobiet zakażonych wirusem HIV, przyjmujących leki immunosupresyjne oraz zakażonych wirusem HPV - typem wysokiego ryzyka.

8. Wpisanie zaleceń dla kobiety odnośnie dalszego trybu postępowania w aplikacji SIMP.

## Uzasadnienie

Niniejsze zarządzenie zmieniające zarządzenie Nr 79/2022/DSOZ Prezesa Narodowego Funduszu Zdrowia z dnia 29 czerwca 2022 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 2022 r. poz. 2561, z późn. zm.).

Zmiany wprowadzone zarządzeniem wynikają z rozporządzenia Ministra Zdrowia z dnia 9 października 2023 r. zmieniającego rozporządzenie w sprawie świadczeń gwarantowanych z zakresu podstawowej opieki zdrowotnej (Dz. U. poz. 2226), wprowadzające od 1 listopada 2023 r. w ramach realizacji świadczeń w zakresie:

1) budżet powierzony diagnostyczny- rozszerzenie o badania:

- Immunoglobuliny E całkowite (IgE),
- Immunoglobuliny E swoiste (IgE) z panelem 10-punktowych oznaczeń dotyczącym alergii wziewnych i pokarmowych,
- Immunoglobuliny E swoiste (IgE) z panelem 20-punktowych oznaczeń dotyczącym alergii wziewnych i pokarmowych.

Zastosowana wycena dwóch paneli, w tym wycena dla panelu 20-punktowego wynika z faktu dostępności na rynku testów alergicznych 10-punktowych, które nie zawierają wszystkich wymienionych w rozporządzeniu alergenów w jednym panelu. Natomiast testy 20-punktowe zawierają je wszystkie. W związku z tym, przekazane do stosowania wyceny mają na celu umożliwienie świadczeniodawcy dokonania wyboru zakresu badań stosownie do potrzeb świadczeniobiorców, zgodnie ze wskazaniami medycznymi.

2) budżet powierzony opieki koordynowanej:

- grupę dziedzinową – nefrologia,
- grupę dziedzinową - diabetologia rozszerzono o grupę pacjentów z rozpoznaniem: R73 – Podwyższone stężenie glukozy oraz R73.0 Nieprawidłowa krzywa cukrowa (test tolerancji glukozy). Jednocześnie w § 23a zarządzenia zawarto przepis informujący o nie kwalifikowaniu pacjentów z rozpoznaniem: R73 – Podwyższone stężenie glukozy oraz R73.0 Nieprawidłowa krzywa cukrowa (test tolerancji glukozy) do dodatku kwotowego,
- grupę dziedzinową - endokrynologia rozszerzono o grupę pacjentów z rozpoznaniem: E05 nadczynność tarczycy.

W związku z wprowadzeniem dodatkowych produktów, w zarządzeniu uległy zmianie:

1) załącznik nr 1 do zarządzenia, gdzie wprowadzono produkty z wartością jednostek rozliczeniowych opartą na podstawie wyceny określonej przez Agencję Oceny Technologii Medycznych i Taryfikacji (Opracowanie Agencji Oceny Technologii Medycznych i Taryfikacji znak: WT.543.39.2023.MFR.02 z dnia 3 października 2023 r. oraz Rekomendacji nr 93/2023 z dnia 21 sierpnia 2023 r. Prezesa Agencji Oceny Technologii Medycznych i Taryfikacji w sprawie zasadności zakwalifikowania do wykazu świadczeń gwarantowanych z zakresu podstawowej opieki zdrowotnej, finansowanych z budżetu powierzonego: badań diagnostycznych (IgE całkowite, IgE specyficzne) oraz świadczeń opieki koordynowanej z zakresu diagnostyki i leczenia przewlekłej choroby nerek i raportu w sprawie oceny świadczenia opieki zdrowotnej WS.420.12.2023);

2) załącznik nr 15 do zarządzenia, w którym dodano grupę dziedzinową - nefrologia;

3) załącznik nr 20 do zarządzenia, który rozszerzono o kolejne rozpoznania w grupach dziedzinowych;

4) załącznik nr 21 do zarządzenia wprowadza nowe kody świadczenia związane z realizacją budżetu powierzonego opieki koordynowanej;

5) załącznik nr 27 do zarządzenia, w którym wprowadzono zmianę dot. wieku kobiet objętych opieką i wynikającą ze zmiany rozporządzenia Ministra Zdrowia z dnia 5 października 2023 r. zmieniającego rozporządzenie w sprawie świadczeń gwarantowanych z zakresu programów zdrowotnych (Dz. U. poz. 2167).



Powyższe działania zostały podjęte w ramach realizacji celu nr 2 Strategii Narodowego Funduszu Zdrowia na lata 2019-2023 – Poprawa jakości i dostępności świadczeń opieki zdrowotnej.

Skutek finansowy dla wprowadzanych niniejszym zarządzeniem zmian związanych z wejściem w życie rozporządzenia Ministra Zdrowia z dnia 9 października 2023 r. zmieniającego rozporządzenie w sprawie świadczeń gwarantowanych z zakresu podstawowej opieki zdrowotnej jest zgodny z opublikowaną Oceną Skutków Regulacji do rozporządzenia i szacuje się od 233 061 541,65 zł do 238 516 502,66 zł.

Zarządzenie wchodzi w życie z dniem następującym po dniu podpisania.