

Warszawa, dnia 19 września 2022 r.

Poz. 1965

**ROZPORZĄDZENIE  
MINISTRA ZDROWIA<sup>1)</sup>**

z dnia 15 września 2022 r.

**zmieniające rozporządzenie w sprawie świadczeń gwarantowanych z zakresu podstawowej opieki zdrowotnej**

Na podstawie art. 31d ustawy z dnia 27 sierpnia 2004 r. o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych (Dz. U. z 2021 r. poz. 1285, z późn. zm.<sup>2)</sup>) zarządza się, co następuje:

§ 1. W rozporządzeniu Ministra Zdrowia z dnia 24 września 2013 r. w sprawie świadczeń gwarantowanych z zakresu podstawowej opieki zdrowotnej (Dz. U. z 2021 r. poz. 540 oraz z 2022 r. poz. 834, 1293 i 1355) wprowadza się następujące zmiany:

- 1) w § 2 w pkt 6 kropkę zastępuje się średnikiem i dodaje się pkt 7 w brzmieniu:  
„7) opiekę koordynowaną.”;
- 2) w § 3 w ust. 1 w pkt 5 kropkę zastępuje się średnikiem i dodaje się pkt 6 w brzmieniu:  
„6) § 2 pkt 7, oraz warunki ich realizacji są określone w załączniku nr 6 do rozporządzenia.”;
- 3) w § 4 ust. 1 otrzymuje brzmienie:  
„1. W zakresie koniecznym do wykonania świadczeń gwarantowanych świadczeniodawca zapewnia świadczeniobiorcy nieodpłatnie:
  - 1) badania diagnostyczne, określone w części IV i IVa załącznika nr 1 oraz w załączniku nr 6 do rozporządzenia;
  - 2) leki i wyroby medyczne oraz środki pomocnicze;
  - 3) konsultacje: lekarza specjalisty, dietetyczne oraz porady edukacyjne, w przypadku świadczeń gwarantowanych, o których mowa w § 2 pkt 7.”;
- 4) w załączniku nr 1:
  - a) w części I w ust. 1 po pkt 6 dodaje się pkt 6a w brzmieniu:  
„6a) świadczenia medycznej diagnostyki laboratoryjnej lub diagnostyki obrazowej i nieobrazowej związane z realizacją świadczeń lekarza podstawowej opieki zdrowotnej, finansowane ze środków, o których mowa w art. 159 ust. 2b pkt 1 ustawy z dnia 27 sierpnia 2004 r. o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych, określone w części IVa;”;
  - b) w części IV:  
– uchyla się ust. 10,

<sup>1)</sup> Minister Zdrowia kieruje działem administracji rządowej – zdrowie, na podstawie § 1 ust. 2 rozporządzenia Prezesa Rady Ministrów z dnia 27 sierpnia 2020 r. w sprawie szczegółowego zakresu działania Ministra Zdrowia (Dz. U. z 2021 r. poz. 932).

<sup>2)</sup> Zmiany tekstu jednolitego wymienionej ustawy zostały ogłoszone w Dz. U. z 2021 r. poz. 1292, 1559, 1773, 1834, 1981, 2105, 2120, 2232, 2270, 2427 i 2469 oraz z 2022 r. poz. 64, 91, 526, 583, 655, 807, 974, 1002, 1079, 1265, 1352, 1700 i 1855.

– dodaje się ust. 13 w brzmieniu:

„13. Lekarz podstawowej opieki zdrowotnej może wystawiać skierowanie na badanie tomografii komputerowej płuc po stwierdzeniu nieprawidłowości w badaniu radiologicznym klatki piersiowej przy wskazaniach do pogłębienia diagnostyki.”,

c) w części V w ust. 1 pkt 1.1 otrzymuje brzmienie:

„1.1. Lekarz podstawowej opieki zdrowotnej – lekarz, o którym mowa w art. 6 ust. 1 i 2 ustawy z dnia 27 października 2017 r. o podstawowej opiece zdrowotnej (Dz. U. z 2021 r. poz. 1050 oraz z 2022 r. poz. 655 i 1700).”;

5) dodaje się załącznik nr 6 do rozporządzenia w brzmieniu określonym w załączniku do niniejszego rozporządzenia.

**§ 2.** Rozporządzenie wchodzi w życie z dniem 1 października 2022 r.

Minister Zdrowia: *A. Niedzielski*

Załącznik do rozporządzenia Ministra Zdrowia  
z dnia 15 września 2022 r. (Dz. U. poz. 1965)

#### WYKAZ ŚWIADCZEŃ OPIEKI KOORDYNOWANEJ ORAZ WARUNKI ICH REALIZACJI

1. Świadczenia opieki koordynowanej są realizowane w co najmniej jednym z następujących zakresów:

- 1) diagnostyka i leczenie nadciśnienia tętniczego, niewydolności serca, przewlekłej choroby niedokrwiennej serca oraz migotania przedsionków lub
- 2) diagnostyka i leczenie cukrzycy, lub
- 3) diagnostyka i leczenie astmy oskrzelowej i przewlekłej choroby obturacyjnej płuc, lub
- 4) diagnostyka i leczenie niedoczynności tarczycy oraz diagnostyka guzków pojedynczych i mnogich tarczycy.

2. Warunki realizacji świadczeń opieki koordynowanej:

LP.	NAZWA ŚWIADCZENIA OPIEKI KOORDYNOWANEJ	WARUNKI REALIZACJI ŚWIADCZENIA	
1	Diagnostyka i leczenie nadciśnienia tętniczego, niewydolności serca, przewlekłej choroby niedokrwiennej serca oraz migotania	Personel	1) lekarz podstawowej opieki zdrowotnej, o którym mowa w art. 6 ust. 1 i 2 ustawy z dnia 27 października 2017 r. o podstawowej opiece zdrowotnej (Dz. U. z 2021 r. poz. 1050 oraz z 2022 r. poz. 655 i 1700); 2) pielęgniarka podstawowej opieki zdrowotnej, o której mowa w art. 7 ustawy z dnia 27 października 2017 r. o podstawowej

	przedsionków		opiece zdrowotnej.
		Zakres świadczenia	<ol style="list-style-type: none"><li>1) porada kompleksowa;</li><li>2) badania diagnostyczne:<ol style="list-style-type: none"><li>a) EKG wysiłkowe (próba wysiłkowa EKG),</li><li>b) Holter EKG 24, 48 i 72 godz. (24-48-72-godzinna rejestracja EKG),</li><li>c) Holter RR (24-godzinna rejestracja ciśnienia tętniczego),</li><li>d) USG Doppler tętnic szyjnych,</li><li>e) USG Doppler naczyń kończyn dolnych,</li><li>f) ECHO serca przezklatkowe,</li><li>g) BNP (NT-pro-BNP),</li><li>h) albuminuria (stężenie albumin w moczu),</li><li>i) UACR (wskaźnik albumina/kreatynina w moczu);</li></ol></li><li>3) konsultacje specjalistyczne;</li><li>4) porady edukacyjne;</li><li>5) konsultacje dietetyczne.</li></ol>
		Wyposażenie w sprzęt i aparaturę medyczną	W lokalizacji – budynku lub zespole budynków oznaczonych tym samym adresem albo oznaczonych innymi adresami, ale położonych obok siebie i tworzących funkcjonalną całość, w których zlokalizowane jest miejsce udzielania świadczeń, lub dostępie – zapewnienie realizacji świadczeń gwarantowanych w

			<p>innym miejscu udzielania świadczeń lub lokalizacji niż ta, w której świadczenia te są udzielane:</p> <ol style="list-style-type: none"><li>1) EKG;</li><li>2) Holter EKG;</li><li>3) Holter RR;</li><li>4) ultrasonograf – z możliwością badania w prezentacji B w czasie rzeczywistym, posiadający opcje (oprogramowanie) dostosowane do zakresu badania, wyposażony w specjalistyczne głowice właściwe dla zakresu badania oraz opcją Doppler duplex z kolorowym obrazowaniem przepływu;</li><li>5) urządzenie do rejestracji obrazu lub drukarka do USG;</li><li>6) medyczne laboratorium diagnostyczne wpisane do ewidencji Krajowej Rady Diagnostów Laboratoryjnych.</li></ol>
		Organizacja udzielania świadczeń	<ol style="list-style-type: none"><li>1. Dostęp do konsultacji lekarza specjalisty lub lekarza ze specjalizacją I lub II stopnia lub w trakcie specjalizacji w dziedzinie kardiologii lub lekarza ze specjalizacją II stopnia chorób wewnętrznych z pięcioletnią praktyką na oddziale szpitalnym o profilu zgodnym z zakresem świadczenia opieki koordynowanej.</li><li>2. Dostęp do konsultacji dietetycznych.</li></ol>

			<p>3. Porada kompleksowa obejmuje:</p> <ol style="list-style-type: none"><li>1) wywiad;</li><li>2) badanie przedmiotowe;</li><li>3) analizę wyników badań i stosowanego leczenia;</li><li>4) zalecenie niezbędnych konsultacji specjalistycznych oraz badań diagnostycznych;</li><li>5) opracowanie „Indywidualnego Planu Opieki Medycznej” zawierającego zalecenia:<ol style="list-style-type: none"><li>a) wizyt kontrolnych,</li><li>b) porad edukacyjnych udzielanych przez pielęgniarkę podstawowej opieki zdrowotnej lub lekarza podstawowej opieki zdrowotnej,</li><li>c) badań kontrolnych,</li><li>d) konsultacji dietetycznych realizowanych przez dietetyka po ukończeniu szkoły policealnej publicznej lub niepublicznej o uprawnieniach szkoły publicznej i uzyskaniu tytułu zawodowego dietetyka lub dyplomu potwierdzającego kwalifikacje zawodowe w zawodzie dietetyka lub ukończeniu technikum lub szkoły policealnej i uzyskaniu tytułu zawodowego technika technologii żywienia w specjalności dietetyka, lub tytułu zawodowego magistra lub licencjata na kierunku dietetyka, lub rozpoczęcia przed dniem 1</li></ol></li></ol>
--	--	--	---

			<p>października 2007 r. studiów wyższych o specjalności dietetyka obejmujących co najmniej 1784 godziny kształcenia w zakresie dietetyki i uzyskaniu tytułu magistra, lub rozpoczęciu przed dniem 1 października 2007 r. studiów wyższych na kierunku technologia żywności i żywienie człowieka o specjalności żywienie człowieka i uzyskaniu tytułu magistra lub magistra inżyniera na tym kierunku.</p> <p>4. Świadczenia gwarantowane są udzielane zgodnie z harmonogramem czasu pracy świadczeniodawców posiadających zawartą umowę z Narodowym Funduszem Zdrowia o udzielanie świadczeń z zakresu podstawowej opieki zdrowotnej.</p>
2	Diagnostyka i leczenie cukrzycy	Personel	<p>1) lekarz podstawowej opieki zdrowotnej;</p> <p>2) pielęgniarka podstawowej opieki zdrowotnej.</p>
		Zakres świadczenia	<p>1) porada kompleksowa;</p> <p>2) badania diagnostyczne:</p> <p>a) albuminuria (stężenie albumin w moczu),</p> <p>b) UACR (wskaźnik albumina/kreatynina w moczu),</p> <p>c) USG Doppler naczyń kończyn dolnych;</p>

		<p>3) konsultacje specjalistyczne; 4) porady edukacyjne; 5) konsultacje dietetyczne.</p>
	Wyposażenie w sprzęt i aparaturę medyczną	<p>W lokalizacji lub dostępie:</p> <p>1) ultrasonograf – z możliwością badania w prezentacji B w czasie rzeczywistym, posiadający opcje (oprogramowanie) dostosowane do zakresu badania, wyposażony w specjalistyczne głowice właściwe dla zakresu badania oraz z opcją Doppler duplex z kolorowym obrazowaniem przepływu; 2) urządzenie do rejestracji obrazu lub drukarka do USG; 3) medyczne laboratorium diagnostyczne wpisane do ewidencji Krajowej Rady Diagnostów Laboratoryjnych.</p>
	Organizacja udzielania świadczeń	<p>1. Dostęp do konsultacji lekarza specjalisty lub lekarza ze specjalizacją I lub II stopnia lub w trakcie specjalizacji w dziedzinie diabetologii lub endokrynologii lub lekarza ze specjalizacją II stopnia chorób wewnętrznych z pięcioletnią praktyką na oddziale szpitalnym o profilu zgodnym z profilem opieki koordynowanej;</p>

			<p>2. Dostęp do konsultacji dietetycznych.</p> <p>3. Porada kompleksowa obejmuje:</p> <ol style="list-style-type: none"><li>1) wywiad;</li><li>2) badanie przedmiotowe;</li><li>3) analizę wyników badań i stosowanego leczenia;</li><li>4) zalecenie niezbędnych konsultacji specjalistycznych oraz badań diagnostycznych;</li><li>5) opracowanie „Indywidualnego Planu Opieki Medycznej” zawierającego zalecenia:<ol style="list-style-type: none"><li>a) wizyt kontrolnych,</li><li>b) porad edukacyjnych udzielanych przez pielęgniarki lub lekarzy,</li><li>c) badań kontrolnych,</li><li>d) konsultacji dietetycznych realizowanych przez dietetyka po ukończeniu szkoły policealnej publicznej lub niepublicznej o uprawnieniach szkoły publicznej i uzyskaniu tytułu zawodowego dietetyka lub dyplomu potwierdzającego kwalifikacje zawodowe w zawodzie dietetyka lub ukończeniu technikum lub szkoły policealnej i uzyskaniu tytułu zawodowego technika technologii żywienia w specjalności dietetyka, lub tytułu zawodowego magistra lub licencjata na kierunku dietetyka, lub rozpoczęcia przed dniem 1</li></ol></li></ol>
--	--	--	--

			<p>października 2007 r. studiów wyższych o specjalności dietetyka obejmujących co najmniej 1784 godzin kształcenia w zakresie dietetyki i uzyskaniu tytułu magistra, lub rozpoczęciu przed dniem 1 października 2007 r. studiów wyższych na kierunku technologia żywności i żywienie człowieka o specjalności żywienie człowieka i uzyskaniu tytułu magistra lub magistra inżyniera na tym kierunku.</p> <p>4. Świadczenia gwarantowane są udzielane zgodnie z harmonogramem czasu pracy świadczeniodawców posiadających zawartą umowę z Narodowym Funduszem Zdrowia o udzielanie świadczeń z zakresu podstawowej opieki zdrowotnej.</p>
3	<p>Diagnostyka i leczenie astmy oskrzelowej i przewlekłej choroby obturacyjnej płuc</p>	Personel	<p>1) lekarz podstawowej opieki zdrowotnej;</p> <p>2) pielęgniarka podstawowej opieki zdrowotnej.</p>
		Zakres świadczenia	<p>1) porada kompleksowa;</p> <p>2) badania diagnostyczne:</p> <p>a) spirometria,</p> <p>b) spirometria z próbą rozkurczową;</p> <p>3) konsultacje specjalistyczne;</p> <p>4) porady edukacyjne;</p> <p>5) konsultacje dietetyczne.</p>

		Wyposażenie w sprzęt i aparaturę medyczną	W lokalizacji lub dostępie: 1. Spirometr.
		Organizacja udzielania świadczeń	1. Dostęp do konsultacji lekarza specjalisty lub lekarza ze specjalizacją I lub II stopnia lub w trakcie specjalizacji specjalisty w dziedzinie chorób płuc lub alergologii lub lekarza specjalisty lub lekarza ze specjalizacją II stopnia chorób wewnętrznych z pięcioletnią praktyką na oddziale szpitalnym o profilu zgodnym z profilem opieki koordynowanej. 2. Dostęp do konsultacji dietetycznych. 3. Porada kompleksowa obejmuje: 1) wywiad; 2) badanie przedmiotowe; 3) analizę wyników badań i stosowanego leczenia; 4) zalecenie niezbędnych konsultacji specjalistycznych oraz badań diagnostycznych; 5) opracowanie „Indywidualnego Planu Opieki Medycznej” zawierającego zalecenia: a) wizyt kontrolnych, b) porad edukacyjnych udzielanych przez pielęgniarki lub lekarzy, c) badań kontrolnych, d) konsultacji dietetycznych realizowanych przez dietetyka po

			<p>ukończeniu szkoły policealnej publicznej lub niepublicznej o uprawnieniach szkoły publicznej i uzyskaniu tytułu zawodowego dietetyka lub dyplomu potwierdzającego kwalifikacje zawodowe w zawodzie dietetyka lub ukończeniu technikum lub szkoły policealnej i uzyskaniu tytułu zawodowego technika technologii żywienia w specjalności dietetyka, lub tytułu zawodowego magistra lub licencjata na kierunku dietetyka, lub rozpoczęciu przed dniem 1 października 2007 r. studiów wyższych o specjalności dietetyka obejmujących co najmniej 1784 godzin kształcenia w zakresie dietetyki i uzyskaniu tytułu magistra, lub rozpoczęciu przed dniem 1 października 2007 r. studiów wyższych na kierunku technologia żywności i żywienie człowieka o specjalności żywienie człowieka i uzyskaniu tytułu magistra lub magistra inżyniera na tym kierunku.</p> <p>4. Świadczenia gwarantowane są udzielane zgodnie z harmonogramem czasu pracy świadczeniodawców posiadających zawartą umowę z Narodowym Funduszem Zdrowia o udzielanie</p>
--	--	--	---

			świadczeń z zakresu podstawowej opieki zdrowotnej.
4	Diagnostyka i leczenie niedoczynności tarczycy oraz diagnostyką guzków pojedynczych i mnogich tarczycy	Personel	1) lekarz podstawowej opieki zdrowotnej; 2) pielęgniarka podstawowej opieki zdrowotnej.
		Zakres świadczenia	1) porada kompleksowa; 2) badania diagnostyczne: a) celowana biopsja aspiracyjna cienkoigłowa tarczycy (u dorosłych), b) antyTPO (przeciwciała przeciw peroksydazie tarczycowej), c) antyTSHR (przeciwciała przeciw receptorom TSH), d) antyTg (przeciwciała przeciw tyreoglobulinie); 3) konsultacje specjalistyczne; 4) porady edukacyjne; 5) konsultacje dietetyczne.
		Wyposażenie w sprzęt i aparaturę medyczną	W lokalizacji lub dostępie: 1) USG; 2) medyczne laboratorium diagnostyczne wpisane do ewidencji Krajowej Rady Diagnostów Laboratoryjnych.
		Organizacja udzielania świadczeń	1. Dostęp do konsultacji lekarza specjalisty lub lekarza ze specjalizacją I lub II stopnia lub w trakcie specjalizacji lekarza specjalisty w dziedzinie endokrynologii lub lekarza ze

			<p>specjalizacją II stopnia chorób wewnętrznych z pięcioletnią praktyką na oddziale szpitalnym o profilu zgodnym z profilem opieki koordynowanej.</p> <p>2. Dostęp do konsultacji dietetycznych.</p> <p>3. Porada kompleksowa obejmuje:</p> <ol style="list-style-type: none"><li>1) wywiad;</li><li>2) badanie przedmiotowe;</li><li>3) analizę wyników badań i stosowanego leczenia;</li><li>4) zalecenie niezbędnych konsultacji specjalistycznych oraz badań diagnostycznych;</li><li>5) opracowanie „Indywidualnego Planu Opieki Medycznej” zawierającego zalecenia:<ol style="list-style-type: none"><li>a) wizyt kontrolnych,</li><li>b) porad edukacyjnych udzielanych przez pielęgniarki lub lekarzy,</li><li>c) badań kontrolnych,</li><li>d) konsultacji dietetycznych realizowanych przez dietetyka po ukończeniu szkoły policealnej publicznej lub niepublicznej o uprawnieniach szkoły publicznej i uzyskaniu tytułu zawodowego dietetyka lub dyplomu potwierdzającego kwalifikacje zawodowe w zawodzie dietetyka lub ukończeniu technikum lub szkoły policealnej i uzyskaniu tytułu</li></ol></li></ol>
--	--	--	--

			<p>zawodowego technika technologii żywienia w specjalności dietetyka, lub tytułu zawodowego magistra lub licencjata na kierunku dietetyka, lub rozpoczęciu przed dniem 1 października 2007 r. studiów wyższych o specjalności dietetyka obejmujących co najmniej 1784 godzin kształcenia w zakresie dietetyki i uzyskaniu tytułu magistra, lub rozpoczęciu przed dniem 1 października 2007 r. studiów wyższych na kierunku technologia żywności i żywienie człowieka o specjalności żywienie człowieka i uzyskaniu tytułu magistra lub magistra inżyniera na tym kierunku.</p> <p>4. Świadczenia gwarantowane są udzielane zgodnie z harmonogramem czasu pracy świadczeniodawców posiadających zawartą umowę z Narodowym Funduszem Zdrowia o udzielanie świadczeń z zakresu podstawowej opieki zdrowotnej.</p>
--	--	--	--