

**ZARZĄDZENIE NR 128/2024/DSOZ  
PREZESA NARODOWEGO FUNDUSZU ZDROWIA**

z dnia 23 grudnia 2024 r.

**zmieniające zarządzenie w sprawie umów o realizację programu pilotażowego „Profilaktyka 40 PLUS”**

Na podstawie art. 102 ust. 1 i ust. 5 pkt 21 i 25 oraz art. 48e ust. 1 ustawy z dnia 27 sierpnia 2004 r. o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych (Dz. U. z 2024 r. poz. 146, 858, 1222, 1593 i 1615) zarządza się, co następuje:

**§ 1.** W zarządzeniu Nr 109/2021/BPZ Prezesa Narodowego Funduszu Zdrowia z dnia 18 czerwca 2021 r. w sprawie umów o realizację programu pilotażowego „Profilaktyka 40 PLUS” (z późn. zm.<sup>1)</sup>), załącznik nr 1 do zarządzenia otrzymuje brzmienie określone w załączniku do niniejszego zarządzenia.

**§ 2.** Zarządzenie wchodzi w życie z dniem 31 grudnia 2024 r.

**PREZES  
NARODOWEGO FUNDUSZU ZDROWIA**

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

---

<sup>1)</sup> Zmienionym zarządzeniem Nr 202/2021/BPZ Prezesa Narodowego Funduszu Zdrowia z dnia 17 grudnia 2021 r., zarządzeniem Nr 80/2022/DSOZ Prezesa Narodowego Funduszu Zdrowia z dnia 29 czerwca 2022 r., zarządzeniem Nr 149/2022/DSOZ Prezesa Narodowego Funduszu Zdrowia z dnia 17 listopada 2022 r., zarządzeniem Nr 106/2023/DSOZ Prezesa Narodowego Funduszu Zdrowia z dnia 7 lipca 2023 r., zarządzeniem Nr 128/2023/DSOZ Prezesa Narodowego Funduszu Zdrowia z dnia 31 sierpnia 2023 r., zarządzeniem Nr 191/2023/DSOZ Prezesa Narodowego Funduszu Zdrowia z dnia 29 grudnia 2023 r., zarządzeniem Nr 40/2024/DSOZ Prezesa Narodowego Funduszu Zdrowia z dnia 29 marca 2024 r. oraz zarządzeniem Nr 59/2024/DSOZ Prezesa Narodowego Funduszu Zdrowia z dnia 28 czerwca 2024 r.

## **1. Opis problemu zdrowotnego**

Stan zagrożenia epidemicznego, a następnie stan epidemii SARS-CoV-2 i związana z nim zmiana stylu życia, wpłynęły przede wszystkim na ograniczenie aktywności fizycznej oraz wzrost natężenia stresu, potęgując przy tym ryzyko zachorowania na najczęstsze choroby tzw. cywilizacyjne, np. choroby układu krążenia czy choroby metaboliczne. Ponadto epidemia SARS-CoV-2, nakładając się na epidemię przewlekłych chorób niezakaźnych, powoduje efekt negatywnej synergii. Stanowiąc obecnie największe wyzwanie, niesie za sobą również negatywne skutki zdrowotne także w obszarze chorób niezakaźnych i zdrowia psychicznego (z uwagi na społeczną izolację, niepewność, obawy przed zachorowaniem, stres).

Dominującymi przyczynami zgonów mieszkańców Rzeczypospolitej Polskiej wciąż pozostają choroby układu krążenia i nowotwory. Choroby układu krążenia są w Rzeczypospolitej Polskiej główną przyczyną zgonów (ok. 43,3% ogółu zgonów), a zaraz po nich plasują się nowotwory (ok. 25,8% ogółu zgonów w 2016 r.). Wśród Polaków prawdopodobieństwo zgonu spowodowanego przez choroby układu krążenia jest około 60% wyższe niż u przeciętnego mieszkańca UE.

## **2. Cel programu**

Celem programu jest powszechne objęcie świadczeniobiorców od 40. roku życia profilaktyczną diagnostyką laboratoryjną w zakresie najczęściej występujących problemów zdrowotnych wobec obniżonej zgłaszalności do lekarzy w 2020 r. w związku z epidemią. Dzięki badaniom profilaktycznym można wykryć chorobę bardzo wcześnie i uniknąć długotrwałego, a czasem nieskutecznego leczenia, które jest konsekwencją zbyt późnej diagnozy.

## **3. Tryb zgłoszenia się do programu**

Podstawą wykonania badań w programie jest e-skierowanie, które generują świadczeniobiorcy, po udzieleniu odpowiedzi na pytania w kwestionariuszu oceny ryzyka, zwanego dalej "Ankieta 40 PLUS", za pośrednictwem Internetowego Konta Pacjenta (IKP) lub w inny sposób określony w rozporządzeniu MZ.

## **4. Populacja, do której skierowany jest program**

Do programu kwalifikują się świadczeniobiorcy, którzy w roku realizacji programu pilotażowego ukończą lub ukończyli 40. rok życia (uwzględniany jest rok urodzenia). Świadczeniobiorca ma prawo do skorzystania po raz kolejny ze świadczeń w ramach tego programu po upływie co najmniej 12 miesięcy od udzielenia poprzedniego świadczenia opieki zdrowotnej.

Kwalifikacja do poszczególnych badań następuje zgodnie z kryteriami opisanymi w załączniku nr 1 do rozporządzenia MZ.

## **5. Warunki finansowania świadczeń**

Świadczeniodawca posiada gotowość do przyjmowania do realizacji skierowania w systemie, o którym mowa w art. 7 ust. 1 ustawy o systemie. Po udzieleniu świadczenia, realizator programu pilotażowego dokonuje zmiany informacji o statusie skierowania na "zakończony" w systemie o którym mowa powyżej.

Każdy świadczeniodawca, z którym Fundusz zawarł umowę na realizację programu pilotażowego "Profilaktyka 40 PLUS", zobowiązany jest posiadać gotowość przekazywania do Systemu Informacji Medycznej, o którym mowa w art.10 ust.1 ustawy o systemie, danych dotyczących dokumentacji medycznej, w zakresie wyników badań laboratoryjnych wraz z opisem, w ramach danych zdarzenia medycznego, o których mowa w rozporządzeniu Ministra Zdrowia z dnia 26 czerwca 2020 r. w sprawie szczegółowego zakresu danych zdarzenia medycznego przetwarzanego w systemie informacji oraz sposobu i terminów przekazywania tych danych do Systemu Informacji Medycznej (Dz. U. z 2023 r. poz. 738).

## **6. Realizacja**

1. Świadczenia w programie pilotażowym udzielane są na podstawie e-skierowania. Aby otrzymać e-skierowanie świadczeniobiorca loguje się na IKP i udziela odpowiedzi w Ankiecie 40 PLUS. Na podstawie udzielonych odpowiedzi system generuje zalecenia dotyczące stylu życia oraz wskazuje jakie badania profilaktyczne należy wykonać celem oceny stanu zdrowia. Na tym etapie pacjent ma możliwość wyrazić chęć uczestnictwa w programie profilaktycznym "Profilaktyka 40 PLUS", poprzez wygenerowanie e-skierowania. W przypadku braku dostępu do IKP - również w inny sposób określony w rozporządzeniu MZ.

2. Pacjent wybiera świadczeniodawcę realizującego program pilotażowy z listy umieszczonej na IKP lub poprzez wyszukiwarkę "Gdzie Się Leczyć". Do miejsca udzielania świadczeń pacjent jest zobowiązany dostarczyć materiał do badania, tj. mocz lub kał, o ile takie badanie zostało mu zlecone.

3. Badania uporządkowano w pakietach:

Pakiet badań diagnostycznych dla kobiet zawiera badanie biochemiczne, w tym: morfologię krwi obwodowej ze wzorem odsetkowym i płytkami krwi, stężenie cholesterolu całkowitego albo kontrolny profil lipidowy, stężenie glukozy we krwi, poziom kreatyniny we krwi, próby wątrobowe ASPAT, ALAT, GGTP, badanie ogólne moczu, poziom kwasu moczowego we krwi oraz krew utajoną w kale – metodą immunochemiczną.

Pakiet badań diagnostycznych dla mężczyzn zawiera ww. badania poszerzone o PSA (badanie w kierunku raka prostaty).

Pakiet badań diagnostycznych wspólny zawiera pomiar ciśnienia tętniczego, pomiar masy ciała, wzrostu, obwodu w pasie oraz obliczenie wskaźnika masy ciała (BMI).

5. Świadczeniodawca wykonuje procedury diagnostyczne wchodzące w skład pakietu badań diagnostycznych wspólnych (obligatoryjnie wszystkie wymienione w rozporządzeniu) oraz przyjmuje/pobiera materiał do badań wskazanych w e-skierowaniu.

6. Personel uprawniony do realizacji świadczeń w programie pilotażowym oraz wymagania co do pomieszczeń oraz wyposażenia wskazane są w załączniku nr 1 do rozporządzenia MZ.

7. Po uzyskaniu wyników przekazuje do Systemu Informacji Medycznej, o którym mowa w art. 10 ust. 1 ustawy o systemie, danych dotyczących dokumentacji medycznej, w zakresie wyników badań laboratoryjnych wraz z opisem, w ramach danych zdarzenia medycznego, o których mowa w rozporządzeniu Ministra Zdrowia z dnia 26 czerwca 2020 r. w sprawie szczegółowego zakresu danych zdarzenia medycznego przetwarzanego w systemie informacji oraz sposobu i terminów przekazywania tych danych do Systemu Informacji medycznej.

8. Świadczeniobiorca ma dostęp do wyników na Internetowym Koncie Pacjenta, w przypadku braku dostępu do IKP, pacjent otrzymuje wyniki od świadczeniodawcy, który zawarł umowę na udzielanie świadczeń w zakresie "Program Profilaktyki 40 PLUS" lub w placówce podstawowej opieki zdrowotnej, do której złożył deklarację wyboru, o której mowa w art. 10 ust. 1 ustawy o podstawowej opiece zdrowotnej.

9. Świadczeniodawca jest zobowiązany do umieszczenia w widocznym miejscu informacji o:

- 1) godzinach udzielania świadczenia w miejscu udzielania świadczeń;
- 2) godzinach, w których pacjent może odebrać wyniki badań.

#### **7. Wskaźniki monitorowania oczekiwanych efektów**

Wskaźnikami realizacji programu pilotażowego są:

- 1) liczbę kobiet i mężczyzn objętych pilotażem w stosunku do populacji osób uprawnionych do udziału w pilotażu;
- 2) liczba świadczeniodawców, którzy złożyli wnioski o zawarcie umowy na realizację programu pilotażowego, oraz liczba świadczeniodawców, którzy zostali realizatorami programu pilotażowego;
- 3) liczba i kompletność wypełnionych ankiet;
- 4) informacja o zrealizowanych badaniach diagnostycznych;
- 5) wartość środków finansowych poniesionych/sprawozdanych i rozliczonych w ramach programu pilotażowego w stosunku do środków finansowych planowanych na realizację programu.

## **Uzasadnienie**

Niniejsze zarządzenie wprowadza zmiany w zarządzeniu Nr 109/2021/BPZ Prezesa Narodowego Funduszu Zdrowia z dnia 18 czerwca 2021 r. w sprawie zawarcia umów o realizację programu pilotażowego "Profilaktyka 40 PLUS", stanowiącym wykonanie upoważnienia określonego w art. 48e ust. 1 ustawy z dnia 27 sierpnia 2004 r. o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych (Dz. U. 2024 r. poz. 146, z późn. zm.).

Zmiany objęte niniejszym zarządzeniem mają na celu dostosowanie jego przepisów do rozporządzenia Ministra Zdrowia zmieniającego rozporządzenie w sprawie programu pilotażowego "Profilaktyka 40 PLUS" (Dz. U. 2024 r. poz. 1888) w związku z wydłużeniem okresu realizacji programu, o którym mowa w § 1 pkt 1 tego rozporządzenia.

Wydłużenie terminu realizacji programu pilotażowego z zachowaniem dotychczasowych zasad udziału w tym programie skutkuje wprowadzeniem zmiany w załączniku nr 1 do zarządzenia, zgodnie z którą świadczeniobiorca będzie miał prawo do skorzystania po raz kolejny ze świadczeń w ramach tego programu po upływie co najmniej 12 miesięcy od dnia udzielenia poprzedniego świadczenia opieki zdrowotnej (pkt 4). Ponadto (zgodnie z ww. rozporządzeniem) w części pkt 7 załącznika nr 1 do zarządzenia wykreślony został wskaźnik - liczba kobiet i mężczyzn, którzy po raz drugi skorzystali ze świadczeń opieki zdrowotnej udzielanych w ramach programu pilotażowego w stosunku do populacji osób uprawnionych do udziału w programie pilotażowym.