

**ZARZĄDZENIE NR 173/2023/DSOZ  
PREZESA NARODOWEGO FUNDUSZU ZDROWIA**

z dnia 30 listopada 2023 r.

**zmieniające zarządzenie w sprawie określenia warunków zawierania i realizacji umów o udzielanie świadczeń opieki zdrowotnej w rodzaju programy zdrowotne – w zakresach: profilaktyczne programy zdrowotne**

Na podstawie art. 102 ust. 5 pkt 21 i 25 oraz art. 146 ust. 1 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 111/2022/DSOZ Prezesa Narodowego Funduszu Zdrowia z dnia 2 września 2022 r. w sprawie określenia warunków zawierania i realizacji umów o udzielanie świadczeń opieki zdrowotnej w rodzaju programy zdrowotne – w zakresach: profilaktyczne programy zdrowotne (z późn. zm.<sup>2)</sup>), załącznik nr 1 otrzymuje brzmienie określone w załączniku do niniejszego zarządzenia.

**§ 2.** Przepisy zarządzenia stosuje się do rozliczania świadczeń udzielanych od 25 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/*

---

<sup>1)</sup> Zmiany tekstu jednolitego wymienionej ustawy zostały ogłoszone w Dz. U. z 2022 r. poz. 2561, 2674 i 2770 oraz z 2023 r. poz. 605, 650, 658, 1234, 1733, 1831 i 1938.

<sup>2)</sup> Zmienione zarządzeniem Nr 139/2022/DSOZ Prezesa Narodowego Funduszu Zdrowia z dnia 31 października 2022 r., Nr 89/2023/DSOZ Prezesa Narodowego Funduszu Zdrowia z dnia 16 czerwca 2023 r. oraz Nr 110/2023/DSOZ Prezesa Narodowego Funduszu Zdrowia z dnia 21 lipca 2023 r.

Załącznik do zarządzenia Nr 173/2023/DSOZ

Prezesa Narodowego Funduszu Zdrowia

z dnia 30 listopada 2023 r.

**PROGRAMY ZDROWOTNE - PROFILAKTYCZNE PROGRAMY ZDROWOTNE - KATALOG  
ZAKRESÓW I ŚWIADCZEŃ**

L.p.	Kod zakresu świadczeń	Nazwa zakresu świadczeń	Kod świadczenia	Nazwa świadczenia	Waga punktowa świadczenia
1	10.7000.156.02	PROGRAM PROFILAKTYKI RAKA SZYJKI MACICY - ETAP DIAGNOSTYCZNY	5.12.00.0000006	PROCEDURA DIAGNOSTYCZNA W PROGRAMIE PROFILAKTYKI RAKA SZYJKI MACICY	<b>2,63</b>
2	10.0000.156.02	PROGRAM PROFILAKTYKI RAKA SZYJKI MACICY - ETAP POGLĘBIONEJ DIAGNOSTYKI	5.12.00.0000052	KOLPOSKOPIA	<b>11,00</b>
			5.12.00.0000053	KOLPOSKOPIA Z CELOWANYM POBRANIEM WYCINKÓW I BADANIEM HISTOPATOLOGICZNYM	<b>31,00</b>
3a	10.7940.158.02	PROGRAM PROFILAKTYKI RAKA PIERSI - ETAP PODSTAWOWY - w pracowni stacjonarnej	5.12.00.0000066	PORADA NA ETAPIE PODSTAWOWYM PROGRAMU PROFILAKTYKI RAKA PIERSI – w pracowni stacjonarnej	<b>9,45</b>
3b	10.7940.159.02	PROGRAM PROFILAKTYKI RAKA PIERSI - ETAP PODSTAWOWY - w pracowni mobilnej	5.12.00.0000067	PORADA NA ETAPIE PODSTAWOWYM PROGRAMU PROFILAKTYKI RAKA PIERSI – w pracowni mobilnej	<b>9,45</b>
4	10.0000.157.02	PROGRAM PROFILAKTYKI RAKA PIERSI - ETAP POGLĘBIONEJ DIAGNOSTYKI	5.12.00.0000054	PORADA NA ETAPIE POGLĘBIONEJ DIAGNOSTYKI PROGRAMU PROFILAKTYKI RAKA PIERSI	<b>2,10</b>
			5.12.00.0000055	MAMMOGRAFIA UZUPEŁNIAJĄCA	<b>7,35</b>
			5.12.00.0000056	USG PIERSI	<b>5,25</b>
			5.12.00.0000062	BIOPSJA GRUBOIGŁOWA PIERSI PRZEZSKÓRNA Z PEŁNĄ DIAGNOSTYKĄ (BADANIE HIST.-PAT.) Z UŻYCIEM TECHNIK OBRAZOWYCH	<b>31,50</b>

			5.12.00.0000074	OCENA IMMUNOHISTOCHEMI CZNA RECEPTORA ER, PGR I HER 2 ORAZ KI67 Z MATERIAŁU Z BIOPSI GRUBOIGŁOWEJ GUZA PIERSI W PRZYPADKU POTWIERDZENIA W BADANIU HISTOPATOLOGICZNY M KOMÓREK RAKA PIERSI***	<b>40,0</b>
5	10.4450.159.02	PROGRAM BADAŃ PRENATALNYCH	5.19.00.0000025	PORADA GENETYCZNA - PROGRAM NFZ	<b>6,30</b>
			5.19.00.0000002	BADANIA BIOCHEMICZNE - AFP	<b>7,35</b>
			5.19.00.0000003	BADANIA BIOCHEMICZNE - PAP P-A	<b>16,80</b>
			5.19.00.0000004	BADANIA BIOCHEMICZNE - BETA-HCG	<b>5,25</b>
			5.19.00.0000005	BADANIA BIOCHEMICZNE - ESTRIOL	<b>5,25</b>
			5.19.00.0000033	BADANIE ULTRASONOGRAFICZN E I TRYMESTRU	<b>28,35</b>
			5.19.00.0000034	BADANIE ULTRASONOGRAFICZN E II TRYMESTRU	<b>28,35</b>
			5.19.00.0000026	BADANIA GENETYCZNE OBEJMUJĄCE CYTOGENETYCZNĄ, MOLEKULARNĄ I BIOCHEMICZNĄ OCENĘ MATERIAŁU PŁODOWEGO - PROGRAM NFZ	<b>126,00</b>
			5.19.00.0000027	AMNIOPUNKCJA - PROGRAM NFZ	<b>31,50</b>
			5.19.00.0000028	BIOPSJA TROFOBLASTU - PROGRAM NFZ	<b>31,50</b>
			5.19.00.0000029	KORDOCENTEZA - PROGRAM NFZ	<b>31,50</b>

			5.19.00.0000039	<p>PODANIE IMMUNOGLOBULINY ANTY-RhD PACJENTCE RhD-UJEMNEJ po inwazyjnej diagnostyce prenatalnej. Świadczenie polega na podaniu immunoglobuliny anty-RhD zgodnie z aktualnymi zaleceniami konsultantów krajowych w dziedzinie położnictwa i ginekologii, transfuzjologii klinicznej oraz perinatologii. Świadczenie rozliczane na podstawie faktury (konieczność udokumentowania zakupu fakturą/ rachunkiem). Obejmuje koszt immunoglobuliny anty-RhD, w wysokości nieprzekraczającej urzędowej ceny zbytu dla dawki 50 mcg/ml określonej w załączniku do obowiązującego obwieszczenia Ministra Zdrowia*) z uwzględnieniem przepisów art. 9 Ustawy o refundacji leków, środków spożywczych specjalnego przeznaczenia żywieniowego oraz wyrobów medycznych z dnia 12 maja 2011 r. (Dz.U. z 2019 r. poz. 784 z późn. zm.). Wymagane wskazanie procedury wg ICD-9 - 99.111.</p>	<b>1,00</b>
5a	10.1450.159.02	PROGRAM BADAŃ PRENATALNYCH - część położniczo-ginekologiczna	5.19.00.0000002	BADANIA BIOCHEMICZNE - AFP	<b>7,35</b>
			5.19.00.0000003	BADANIA BIOCHEMICZNE - PAP P-A	<b>16,80</b>
			5.19.00.0000004	BADANIA BIOCHEMICZNE - BETA-HCG	<b>5,25</b>
			5.19.00.0000005	BADANIA BIOCHEMICZNE - ESTRIOL	<b>5,25</b>
			5.19.00.0000033	BADANIE ULTRASONOGRAFICZNE I TRYMESTRU	<b>28,35</b>
			5.19.00.0000034	BADANIE ULTRASONOGRAFICZNE II TRYMESTRU	<b>28,35</b>
			5.19.00.0000027	AMNIOPUNKCJA - PROGRAM NFZ	<b>31,50</b>

			5.19.00.0000028	BIOPSJA TROFOBLASTU - PROGRAM NFZ	<b>31,50</b>
			5.19.00.0000029	KORDOCENTEZA - PROGRAM NFZ	<b>31,50</b>
			5.19.00.0000039	PODANIE IMMUNOGLOBULINY ANTY-RhD PACJENTCE RhD-UJEMNEJ po inwazyjnej diagnostyce prenatalnej. Świadczenie polega na podaniu immunoglobuliny anty-RhD zgodnie z aktualnymi zaleceniami konsultantów krajowych w dziedzinie położnictwa i ginekologii, transfuzjologii klinicznej oraz perinatologii. Świadczenie rozliczane na podstawie faktury (konieczność udokumentowania zakupu fakturą/ rachunkiem). Obejmuje koszt immunoglobuliny anty- RhD, w wysokości nieprzekraczającej urzędowej ceny zbytu dla dawki 50 mcg/ml określonej w załączniku do obowiązującego obwieszczenia Ministra Zdrowia*) z uwzględnieniem przepisów art. 9 Ustawy o refundacji leków, środków spożywczych specjalnego przeznaczenia żywnościowego oraz wyrobów medycznych z dnia 12 maja 2011 r. (Dz.U. z 2019 r. poz. 784 z późn. zm.). Wymagane wskazanie procedury wg ICD-9 - 99.111.	<b>1,00</b>
5b	10.1210.159.02	PROGRAM BADAŃ PRENATALNYCH - część genetyczna	5.19.00.0000025	PORADA GENETYCZNA - PROGRAM NFZ	<b>6,30</b>
			5.19.00.0000026	BADANIA GENETYCZNE OBEJMUJĄCE CYTOGENETYCZNĄ, MOLEKULARNĄ I BIOCHEMICZNĄ OCENĘ MATERIAŁU PŁODOWEGO - PROGRAM NFZ	<b>126,00</b>
6	10.0010.162.02	PROGRAM PROFILAKTYKI	5.01.00.0000049	PORADNICTWO ANTYNIKOTYNOWE	<b>2,94</b>

		CHORÓB ODTYTONIOWYCH (W TYM POCHP) - ETAP PODSTAWOWY	5.01.00.0000050	PORADNICTWO ANTYNIKOTYNOWE Z WYKONANIEM BADANIA SPIROMETRYCZNEGO	<b>6,41</b>
7	10.0000.163.02	PROGRAM PROFILAKTYKI CHORÓB ODTYTONIOWYCH (W TYM POCHP) - ETAP SPECJALISTYCZNY	5.12.00.0000064	PORADA WSTĘPNA NA ETAPIE SPECJALISTYCZNYM	<b>9,70</b>
			5.12.00.0000065	PORADA KONTROLNA NA ETAPIE SPECJALISTYCZNYM (po 3, 6, 12 m-cach)	<b>6,47</b>
			5.12.00.0000016	PORADA KONTROLNA W CYKLU LECZENIA FARMAKOLOGICZNEG O	<b>6,47</b>
			5.12.00.0000017	PORADA KONTROLNA W CYKLU PSYCHOTERAPII GRUPOWEJ LUB INDYWIDUALNEJ	<b>6,47</b>
			5.12.00.0000059	SESJA PSYCHOTERAPII GRUPOWEJ (UDZIAŁ 1 OSOBY)	<b>3,23</b>
			5.12.00.0000018	SESJA PSYCHOTERAPII INDYWIDUALNEJ	<b>12,93</b>
8	10.7910.155.02	PROGRAM BADAŃ PRZESIEWOWYCH RAKA JELITA GRUBEGO	5.12.00.0000068	KOLONOSKOPIA DIAGNOSTYCZNA W PROGRAMIE BADAŃ PRZESIEWOWYCH RAKA JELITA GRUBEGO	<b>37,5</b>
			5.12.00.0000069	KOLONOSKOPIA DIAGNOSTYCZNA Z BIOPSJĄ (Z BADANIEM HIST-PAT) W PROGRAMIE BADAŃ PRZESIEWOWYCH RAKA JELITA GRUBEGO	<b>54</b>
			5.12.00.0000070	KOLONOSKOPIA Z POLIEKTOMIĄ JEDNEGO LUB WIĘCEJ POLIPÓW DO 15 MM DŁUGOŚCI, ZA POMOCĄ PĘTLI DIATERMICZNEJ (Z BADANIEM HIST-PAT) W PROGRAMIE BADAŃ PRZESIEWOWYCH RAKA JELITA GRUBEGO	<b>115,1</b>
			5.12.00.0000071	ZNIECZULENIE (SEDACJA) Z UDZIAŁEM ANESTEZJOLOGA W PROGRAMIE BADAŃ PRZESIEWOWYCH RAKA JELITA GRUBEGO	<b>19,4</b>

			5.12.00.0000072	KONSULTACJA WYNIKÓW Z WYDANIEM DALSZYCH ZALECEŃ PACJENTOWI W PROGRAMIE BADAŃ PRZESIEWOWYCH RAKA JELITA GRUBEGO	<b>4,7</b>
			5.12.00.0000073	KONSULTACJA W ZAKRESIE KWALIFIKACJI DO WYKONANIA ZNIECZULENIA DO KOŁONOSKOPII W PROGRAMIE BADAŃ PRZESIEWOWYCH RAKA JELITA GRUBEGO	<b>8,5</b>

\*) Obwieszczenie Ministra Zdrowia w sprawie wykazu leków, środków spożywczych specjalnego przeznaczenia żywieniowego, dla których ustalono urzędową cenę zbytu.

\*\*) Rozliczeniu podlega porada, która odbyła się co najmniej 2 dni przed datą wykonania badania.

\*\*\*) Produkt wskazany do sumowania w przypadku konieczności wykonania

## Uzasadnienie

Niniejsze zarządzenie zmieniające zarządzenie Nr 111/2022/DSOZ Prezesa Narodowego Funduszu Zdrowia z dnia 2 września 2022 r. w sprawie określenia warunków zawierania i realizacji umów o udzielanie świadczeń opieki zdrowotnej w rodzaju programu zdrowotne – w zakresach: profilaktyczne programy zdrowotne, stanowi wykonanie upoważnienia zawartego w art. 146 ust. 1 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.).

Zarządzeniem nadaje się nowe brzmienie załącznikowi nr 1 do zarządzenia określającego katalog zakresów i świadczeń w rodzaju programu zdrowotne, w związku z wejściem w życie rozporządzenia Ministra Zdrowia z dnia 5 października 2023 r. zmieniającego rozporządzenie w sprawie świadczeń gwarantowanych z zakresu programów zdrowotnych (Dz. U. poz. 2167). W porównaniu do dotychczas obowiązującego zarządzenia, zmiany dotyczą programu profilaktyki raka piersi w lp. 4 - etap diagnostyki pogłębionej i polegają na:

- usunięciu produktu 5.12.00.0000061 - biopsja cienkoigłowa jednej zmiany ogniskowej z użyciem techniki obrazowej, z badaniem cytologicznym (2-4 rozmazy; konieczna dokumentacja fotograficzna końca igły w nakłuwanej zmianie) oraz
- dodaniu nowego produktu 5.12.00.0000074 - ocena immunohistochemiczna receptora Er, PgR i HER 2 oraz Ki67 z materiału z biopsji gruboigłowej guza piersi w przypadku potwierdzenia w badaniu histopatologicznym komórek raka piersi.

Wycena dla nowego produktu została skalkulowana na podstawie stanowiska Ministra Zdrowia zawartego w piśmie DLG.748.20.2023.MN z 16 listopada 2023 r.

Przepisy zarządzenia stosuje się do rozliczenia świadczeń udzielanych od 25 października 2023 r.

Szacowany skutek finansowy zmian wprowadzonych niniejszym zarządzeniem to około 2 mln zł rocznie.

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.