

**Dz.U.2011.111.653**

2012.10.23 zm. Dz.U.2012.1108 § 1

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

z dnia 27 maja 2011 r.

**w sprawie świadczeń gwarantowanych z zakresu ambulatoryjnej opieki specjalistycznej**

(Dz. U. z dnia 31 maja 2011 r.)

Na podstawie art. 31d ustawy z dnia 27 sierpnia 2004 r. o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych (Dz. U. z 2008 r. Nr 164, poz. 1027, z późn. zm.<sup>2)</sup>) zarządza się, co następuje:

**§ 1.** Rozporządzenie określa:

- 1) wykaz oraz warunki realizacji świadczeń gwarantowanych z zakresu ambulatoryjnej opieki specjalistycznej, zwanych dalej "świadczeniami gwarantowanymi";
- 2) poziom finansowania przejazdu środkami transportu sanitarnego w przypadkach niewymienionych w art. 41 ust. 1 i 2 ustawy z dnia 27 sierpnia 2004 r. o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych, zwanej dalej "ustawą".

**§ 2.** Użyte w rozporządzeniu określenia oznaczają:

- 1) dostęp - zapewnienie realizacji świadczeń gwarantowanych w innym miejscu udzielania świadczeń lub lokalizacji niż ta, w której świadczenia te są udzielane;
- 2) lekarz specjalista - lekarza, który posiada specjalizację II stopnia lub tytuł specjalisty w określonej podstawowej lub szczegółowej dziedzinie medycyny;
- 3) lekarz w trakcie specjalizacji - lekarza, który ukończył co najmniej:
  - a) pierwszy rok specjalizacji - w przypadku specjalizacji w szczegółowej dziedzinie medycyny, pod warunkiem posiadania specjalizacji II stopnia lub tytułu specjalisty w odpowiedniej podstawowej dziedzinie medycyny zgodnie z przepisami wydanymi na podstawie art. 16 ust. 2 ustawy z dnia 5 grudnia 1996 r. o zawodach lekarza i lekarza dentysty (Dz. U. z 2008 r. Nr 136, poz. 857, z późn. zm.<sup>3)</sup>) oraz uzyskał potwierdzenie przez kierownika specjalizacji wiedzy i umiejętności umożliwiających samodzielną pracę w poradni specjalistycznej,
  - b) drugi rok specjalizacji - w przypadku specjalizacji w innych niż wymienione w lit. a i c dziedzinach medycyny,
  - c) trzeci rok specjalizacji - w przypadku specjalizacji w dziedzinie okulistyki lub dermatologii i wenerologii;
- 4) lokalizacja - budynek lub zespół budynków oznaczonych tym samym adresem albo oznaczonych innymi adresami, ale położonych obok siebie i tworzących funkcjonalną całość, w których zlokalizowane jest miejsce udzielania świadczeń;
- 5) miejsce udzielania świadczeń - pomieszczenie lub zespół pomieszczeń w tej samej

lokalizacji, powiązanych funkcjonalnie i organizacyjnie, w celu udzielania świadczeń gwarantowanych.

**§ 3. 1.** Świadczenia gwarantowane obejmują:

- 1) porady specjalistyczne;
- 2) badania diagnostyczne;
- 3) procedury zabiegowe ambulatoryjne;
- 4) świadczenia w chemioterapii;
- 5) inne świadczenia ambulatoryjne.
- 6) świadczenia wykonywane w celu realizacji programów lękowych przysługujących świadczeniobiorcy na podstawie art. 15 ust. 2 pkt 15 ustawy.

2. Wykaz świadczeń gwarantowanych, o których mowa w ust. 1, oraz warunki ich realizacji:

- 1) w przypadku porad specjalistycznych - określa załącznik nr 1 do rozporządzenia;
- 2) w przypadku badań diagnostycznych - określa załącznik nr 2 do rozporządzenia;
- 3) w przypadku procedur zabiegowych ambulatoryjnych - określa załącznik nr 3 do rozporządzenia;
- 4) w przypadku świadczeń w chemioterapii - określa załącznik nr 4 do rozporządzenia;
- 5) w przypadku innych świadczeń ambulatoryjnych - określa załącznik nr 5 do rozporządzenia.

2a. Warunki realizacji świadczeń gwarantowanych, o których mowa w ust. 2 pkt 1-3 i 5, stosuje się do świadczeń określonych w ust. 1 pkt 6.

3. Świadczenia gwarantowane, o których mowa w ust. 1 pkt 4, są udzielane przy zastosowaniu leków, dla których ustalono kategorię dostępności refundacyjnej - lek stosowany w chemioterapii zgodnie z przepisami ustawy z dnia 12 maja 2011 r. o refundacji leków, środków spożywczych specjalnego przeznaczenia żywieniowego oraz wyrobów medycznych (Dz. U. Nr 122, poz. 696 oraz z 2012 r. poz. 95 i 742), lub leków sprowadzanych z zagranicy na warunkach i w trybie określonych w art. 4 ustawy z dnia 6 września 2001 r. - Prawo farmaceutyczne (Dz. U. z 2008 r. Nr 45, poz. 271, z późn. zm.) zawierających substancje czynne z rozpoznaniem według ICD-10 określone w załączniku nr 6 do rozporządzenia.

4. Zabiegi chirurgii plastycznej lub zabiegi kosmetyczne są świadczeniami gwarantowanymi wyłącznie wtedy, gdy są udzielane w przypadkach będących następstwem wady wrodzonej, urazu, choroby lub następstwem jej leczenia.

**§ 4.** Świadczenia gwarantowane są udzielane zgodnie ze wskazaniami aktualnej wiedzy medycznej, z wykorzystaniem metod diagnostyczno-terapeutycznych innych niż stosowane w medycynie niekonwencjonalnej, ludowej lub orientalnej.

**§ 5. 1.** W zakresie koniecznym do wykonania świadczeń gwarantowanych świadczeniodawca zapewnia świadczeniobiorcy nieodpłatnie:

- 1) badania diagnostyczne;
- 2) leki i wyroby medyczne oraz środki pomocnicze.

2. Przejazd środkami transportu sanitarnego w przypadkach niewymienionych w art. 41 ust. 1 i 2 ustawy jest finansowany w 40% ze środków publicznych w przypadku:

- 1) chorób krwi i narządów krwiotwórczych,
- 2) chorób nowotworowych,

- 3) chorób oczu,
  - 4) chorób przemiany materii,
  - 5) chorób psychicznych i zaburzeń zachowania,
  - 6) chorób skóry i tkanki podskórnej,
  - 7) chorób układu krążenia,
  - 8) chorób układu moczowo-płciowego,
  - 9) chorób układu nerwowego,
  - 10) chorób układu oddechowego,
  - 11) chorób układu ruchu,
  - 12) chorób układu trawiennego,
  - 13) chorób układu wydzielania wewnętrznego,
  - 14) chorób zakaźnych i pasożytniczych,
  - 15) urazów i zatruc,
  - 16) wad rozwojowych wrodzonych, zniekształceń i aberracji chromosomowych
- gdy ze zlecenia lekarza ubezpieczenia zdrowotnego lub felczera ubezpieczenia zdrowotnego wynika, że świadczeniobiorca jest zdolny do samodzielnego poruszania się bez stałej pomocy innej osoby, ale wymaga przy korzystaniu ze środków transportu publicznego pomocy innej osoby lub środka transportu publicznego dostosowanego do potrzeb osób niepełnosprawnych.

**§ 6.** 1. Świadczenia gwarantowane obejmują czynności diagnostyczno-lecznicze w zakresie niezbędnym do udzielenia świadczenia zgodnie z zasadami postępowania medycznego odpowiadającymi aktualnej wiedzy medycznej.

2. W przypadkach wynikających ze wskazań aktualnej wiedzy medycznej świadczenie gwarantowane obejmuje także badanie pobranego materiału biologicznego.

**§ 7.** W przypadkach wynikających ze stanu zdrowia świadczeniobiorcy świadczenia gwarantowane są udzielane w domu świadczeniobiorcy.

**§ 8.** 1. Przepisy rozporządzenia stosuje się do świadczeń opieki zdrowotnej udzielanych w 2012 r. i latach następnych, z wyjątkiem przepisów załącznika nr 3 do rozporządzenia, które stosuje się do świadczeń opieki zdrowotnej udzielanych od dnia 1 lipca 2011 r.

2. Zawarte przed dniem wejścia w życie rozporządzenia umowy o udzielanie świadczeń opieki zdrowotnej są realizowane na dotychczasowych zasadach do dnia 31 grudnia 2011 r., z wyjątkiem części dotyczącej procedur zabiegowych ambulatoryjnych, które od dnia 1 lipca 2011 r. są realizowane zgodnie z warunkami określonymi w załączniku nr 3 do rozporządzenia.

**§ 9.** Rozporządzenie wchodzi w życie z dniem ogłoszenia.<sup>4)</sup>

<sup>1)</sup> Minister Zdrowia kieruje działem administracji rządowej - zdrowie, na podstawie § 1 ust. 2 rozporządzenia Prezesa Rady Ministrów z dnia 16 listopada 2007 r. w sprawie szczegółowego zakresu działania Ministra Zdrowia (Dz. U. Nr 216, poz. 1607).

<sup>2)</sup> Zmiany tekstu jednolitego wymienionej ustawy zostały ogłoszone w Dz. U. z 2008 r. Nr 216, poz. 1367, Nr 225, poz. 1486, Nr 227, poz. 1505, Nr 234, poz. 1570 i Nr 237, poz. 1654, z 2009 r. Nr 6, poz. 33, Nr 22, poz. 120, Nr 26, poz. 157, Nr 38, poz. 299, Nr 92, poz. 753, Nr

97, poz. 800, Nr 98, poz. 817, Nr 111, poz. 918, Nr 118, poz. 989, Nr 157, poz. 1241, Nr 161, poz. 1278 i Nr 178, poz. 1374, z 2010 r. Nr 50, poz. 301, Nr 107, poz. 679, Nr 125, poz. 842, Nr 127, poz. 857, Nr 165, poz. 1116, Nr 182, poz. 1228, Nr 205, poz. 1363, Nr 225, poz. 1465, Nr 238, poz. 1578 i Nr 257, poz. 1723 i 1725 oraz z 2011 r. Nr 45, poz. 235, Nr 73, poz. 390, Nr 81, poz. 440 i Nr 106, poz. 622.

- 3) Zmiany tekstu jednolitego wymienionej ustawy zostały ogłoszone w Dz. U. z 2009 r. Nr 6, poz. 33, Nr 22, poz. 120, Nr 40, poz. 323, Nr 76, poz. 641, Nr 219, poz. 1706 i 1708, z 2010 r. Nr 81, poz. 531, Nr 107, poz. 679 i Nr 238, poz. 1578 oraz z 2011 r. Nr 84, poz. 455.
- 4) Niniejsze rozporządzenie było poprzedzone rozporządzeniem Ministra Zdrowia z dnia 29 sierpnia 2009 r. w sprawie świadczeń gwarantowanych z zakresu ambulatoryjnej opieki specjalistycznej (Dz. U. Nr 139, poz. 1142, Nr 211, poz. 1637, z 2010 r. Nr 120, poz. 808 oraz z 2011 r. Nr 92, poz. 538), które traci moc z dniem wejścia w życie niniejszego rozporządzenia, zgodnie z art. 3 ust. 1 ustawy z dnia 23 lipca 2010 r. o zmianie ustawy o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych (Dz. U. Nr 165, poz. 1116).

## ZAŁĄCZNIKI

### ZAŁĄCZNIK Nr 1

#### WYKAZ ŚWIADCZEŃ GWARANTOWANYCH W PRZYPADKU PORAD SPECJALISTYCZNYCH ORAZ WARUNKI ICH REALIZACJI

grafika

### ZAŁĄCZNIK Nr 2

#### WYKAZ ŚWIADCZEŃ GWARANTOWANYCH W PRZYPADKU BADAŃ DIAGNOSTYCZNYCH ORAZ WARUNKI ICH REALIZACJI

#### I. ŚWIADCZENIA LABORATORYJNE

Lp.	Kod Klasyfikacji Badań Laboratoryjnych	Nazwa świadczenia gwarantowanego	Warunki realizacji świadczeń
1	2	3	4
<b>A. Analityka</b>			
1	A01	Badanie ogólne moczu (profil)	Medyczne laboratorium diagnostyczne wpisane do ewidencji Krajowej Rady Diagnostów Laboratoryjnych.
2	(uchylona)	(uchylona)	
3	A05	Badanie płynu z jamy ciała (opłucnej, otrzewnej)	
4	A07	Białko w moczu	
5	A09	Bilirubina w moczu	
6	A11	Ciała ketonowe w moczu	
7	A12	Ciężar właściwy moczu	

8	A13	Erytrocyty/hemoglobina w moczu	
9	A14	Leukocyty w moczu	
10	A15	Glukoza w moczu	
11	A17	Krew utajona w kale	
12	A19	Osad moczu	
13	A21	Pasożyty/jaja pasożytów w kale	
14	A23	Resztki pokarmowe w kale	
15	A25	Urobilinogen w moczu	
<b>B. Morfologia krwi i badania hematologiczne</b>			
16	C01	Erytroblasty	Medyczne laboratorium diagnostyczne wpisane do ewidencji Krajowej Rady Diagnostów Laboratoryjnych.
17	C02	Erytrocyty - liczba	
18	C03	Erytrocyty - oporność osmotyczna	
19	C05	Erytrocyty - próba Hama	
20	C07	Erytrocyty - próba sacharozowa	
21	C09	Erytrogram	
22	C11	Fosfataza zasadowa granulocytów	
23	C13	Granulocyty - badanie aktywności fagocytarnej	
24	C15	Granulocyty zasadochłonne - test bezpośredniej degranulacji	
25	C19	Hemoglobina, rozdział	

26	C21	Leukocyty - badanie aktywności peroksydazy (POX)
27	C23	Leukocyty - badanie aktywności esterazy nieswoistej
28	C27	Leukocyty - badanie immunofenotypowe komórek blastycznych
29	C29	Leukocyty - barwienie sudanem czarnym B
30	C30	Leukocyty - liczba
31	C31	Leukocyty - reakcja PAS
32	C32	Leukocyty - obraz odsetkowy
33	C33	Limfadenogram
34	C35	Limfoblasty
35	C37	Limfocyty B
36	C39	Limfocyty BCD5+
37	C41	Limfocyty T
38	C43	Limfocyty TCD4+
39	C45	Limfocyty TCD8+
40	C47	Metamielocyty
41	C49	Mieloblasty
42	C51	Mielogram
43	C53	Morfologia krwi 8-parametrowa
44	C55	Morfologia krwi, z pełnym różnicowaniem granulocytów

45	C57	Objętość krwi krążącej	
46	C59	Odczyn opadania krwinek czerwonych	
47	C61	Płytki krwi - badanie adhezji	
48	C63	Płytki krwi - badanie agregacji	
49	C65	Płytki krwi - czas przeżycia	
50	C66	Płytki krwi - liczba	
51	C67	Promielocyty	
52	C69	Retykulocyty	
53	C71	Splenogram	
54	C73	Test hamowania migracji makrofagów	
<b>C. Serologia grup krwi</b>			
55	E65	Oznaczenie grupy krwi układu ABO i Rh	Medyczne laboratorium diagnostyczne wpisane do ewidencji Krajowej Rady Diagnostów Laboratoryjnych.
56	brak kodu	Inne antygeny grupowe krwinek czerwonych	
57	E05	Badanie w kierunku nieregularnych przeciwciał	
58	brak kodu	Identyfikacja alloprzeciwciał	
59	brak kodu	Próba zgodności serologicznej	
60	E21	Diagnostyka konfliktu matczyno-płodowego	
61	E31	Kwalifikacja do podania immunoglobuliny anti-Rh(D)	



62	brak kodu	Diagnostyka niedokrwistości autoimmunohemolitycznej	
<b>D. Badania układu krzepnięcia</b>			
63	G01	$\alpha$ -2-antyplazmina	Medyczne laboratorium diagnostyczne wpisane do ewidencji Krajowej Rady Diagnostów Laboratoryjnych.
64	G03	Antytrombina III (AT III)	
65	G05	Białko C	
66	G07	Białko S	
67	G09	Czas częściowej tromboplastyny (PTT)	
68	G11	Czas częściowej tromboplastyny po aktywacji (APTT)	
69	G13	Czas fibrynolizy (lizy skrzepu euglobulin)	
70	G15	Czas krwawienia	
71	G17	Czas krzepnięcia osocza po uwapnieniu	
72	G19	Czas krzepnięcia pełnej krwi	
73	G21	Czas protrombinowy (PT)	
74	G23	Czas reptylazowy (RT)	
75	G25	Czas trombinowy (TT)	
76	G26	Czynnik krzepnięcia II (FII)	
77	G28	Czynnik krzepnięcia IXAg (FIXAg)	
78	G29	Czynnik krzepnięcia V (FV)	
79	G31	Czynnik krzepnięcia VII (FVII)	

80	G33	Czynnik krzepnięcia VIII (FVIII)
81	G34	Czynnik krzepnięcia VIII Ag (FVIII <sub>Ag</sub> )
82	G35	Czynnik krzepnięcia VIII - podjednostki
83	brak kodu	Oznaczenie aktywności czynnika IX
84	G37	Czynnik krzepnięcia X (FX)
85	G39	Czynnik krzepnięcia XI (FXI)
86	G41	Czynnik krzepnięcia XII (FXII)
87	G43	Czynnik krzepnięcia XIII (FXIII)
88	G45	Czynnik płytkowy 4
89	G47	Czynnik von Willebranda (vWF)
90	G49	D-Dimer
91	G53	Fibrynogen (FIBR)
92	G55	Fibrynopeptyd A (FIBP A)
93	G57	Fibrynopeptyd B (FIBP B)
94	G59	Fragmenty protrombiny 1 i 2
95	G61	Heparyna
96	G63	Heparyna niskocząsteczkowa
97	G65	Inhibitor aktywatora plazminogenu 1 (PAI1)
98	G67	Inhibitor aktywatora plazminogenu 2 (PAI2)
99	G69	Inhibitory krzepnięcia
100	G71	Kininogen (120000) (HMWK)

101	G73	Kompleks trombina/antytrombina III (TAT)	
102	G75	Monomery fibryny	
103	G77	Produkty degradacji fibryny (FDP)	
104	G79	Plazminogen	
105	G81	Prekalikreina	
106	G83	Tkankowy aktywator plazminogenu (TPA)	
107	G85	Tromboelastogram	
<b>E. Chemia kliniczna</b>			
108	I01	Acetoctan	Medyczne laboratorium diagnostyczne wpisane do ewidencji Krajowej Rady Diagnostów Laboratoryjnych.
109	I03	Acylotransferaza lecytyna-cholesterol (LCAT)	
110	I05	Adrenalina	
111	I07	Aktywność reninowa osocza (ARO)	
112	I09	Albumina	
113	I11	Albumina glikowana	
114	I13	Aldolaza	
115	I15	Aldosteron	
116	I17	Aminotransferaza alaninowa (ALT)	
117	I19	Aminotransferaza asparaginianowa (AST)	

118	I21	Aminotransferaza asparaginianowa mitochondrialna
119	I23	Amoniak
120	I25	Amylaza
121	I27	Amylaza trzustkowa
122	I29	Amyloid
123	I31	Androstendion
124	I33	Androsteron
125	I34	Angiotensyna I
126	I35	Angiotensyna II
127	I37	Anhydraza węglanowa
128	I39	$\alpha$ -1-Antyochymotrypsyna (ACT)
129	I41	Antygen CA 125 (CA125)
130	I43	Antygen CA 15-3 (CA15-3)
131	I45	Antygen CA 19-9 (CA19-9)
132	I47	Antygen CA 549
133	I49	Antygen CA 72-4 (CA72-4)
134	I51	Antygen CYFRA 21-1
135	I53	Antygen karcynoembrionalny (CEA)
136	I55	Antygen polipeptydowy (TPA)
137	I57	Antygen polipeptydowy swoisty (TPS)
138	I59	Antygen raka płaskonabłonkowego (SCC)

139	I61	Antygen swoisty dla stercza (PSA) całkowity
140	I63	Antygen swoisty dla stercza (PSA) wolny
141	I65	$\alpha$ -1-Antytrypsyna
142	I67	Apolipoproteina B
143	I69	Apolipoproteina E, izotypy
144	I71	Apolipoproteina AI
145	I73	Apolipoproteina AII
146	I74	Apolipoproteina E, fenotyp
147	I75	Arginaza
148	I77	Białko całkowite
149	I79	Białko całkowite, rozdział elektroforetyczny
150	brak kodu	Białko - immunofiksacja
151	I81	Białko C-reaktywne (CRP)
152	I82	Białko S-100
153	I83	Białko wiążące hormony płciowe (SHBP)
154	I85	Białko wiążące retinol (RBP)
155	brak kodu	Białko PAPP-A - osoczowe białko ciężowe A
156	I87	Bilirubina bezpośrednia
157	I89	Bilirubina całkowita
158	I90	Bilirubina delta

159	I91	Bilirubina pośrednia
160	I93	Biotynidaza
161	I95	Ceruloplazmina
162	I97	Chlorek(Cl)
163	I99	Cholesterol całkowity
164	K01	Cholesterol HDL
165	K03	Cholesterol LDL
166	K05	Cholesterol wolny
167	K07	Cholesterol, estry
168	K09	Chymotrypsyna
169	K11	CO<MV>2 całkowity
170	K12	CRF (czynnik uwaniający kortykotropinę)
171	K13	Cykliczny AMP (cAMP)
172	K15	Cynk (Zn)
173	K16	Cystatyna C
174	K17	Cysteina
175	K19	Cystyna
176	K21	Czynnik reumatoidalny (RF)
177	K23	Dehydrataza $\delta$ -aminolewulinianu
178	K25	Dehydroepiandrosteron niezwiązany (DHEA)
179	K27	Dehydroepiandrosteronu siarczan

		(DHEAS)
180	K29	Dehydrogenaza glukozy-6-fosforanu (G6PDH)
181	K31	Dehydrogenaza glutaminianowa (GLDH)
182	K33	Dehydrogenaza mleczanowa (LDH)
183	K35	Dehydrogenaza mleczanowa, izoenzymy
184	K45	Dehydrogenaza $\beta$ -hydroksymaślanowa (HBDH)
185	K47	Dekarboksylaza uroporfirynogenu
186	K49	11-Dezoksykortykotestosteron (DOC)
187	K51	11-Dezoksykortyzol
188	K53	Dezoksyperydynolina (DPD)
189	K55	Dihydrotestosteron
190	K58	Dopełniacz (całkowita aktywność, CH50)
191	K59	Dopełniacz, czynnik B
192	K61	Dopełniacz, czynnik D
193	K63	Dopełniacz, czynnik H
194	K65	Dopełniacz, czynnik P
195	K67	Dopełniacz, składowa C1q
196	K69	Dopełniacz, składowa C1r
197	K71	Dopełniacz, składowa C1s
198	K73	Dopełniacz, składowa C2
199	K75	Dopełniacz, składowa C3

200	K77	Dopełniacz, składowa C4
201	K79	Dopełniacz, składowa C5
202	K81	Elastaza neutrofilowa
203	K83	Elastaza trzustkowa
204	K85	Enolaza neuronowa swoista
205	K87	$\beta$ -Endorfina
206	K89	Enzym konwertujący angiotensynę (ACE)
207	K91	Erytropoetyna (EPO)
208	K93	Esteraza acetylocholinowa
209	K95	Esteraza cholinowa surowicy(pseudocholinesteraza)
210	K97	Esterazy nieswoiste
211	K99	Estradiol
212	L01	Estriol
213	L03	Fenylalanina
214	L05	Ferrytyna
215	L07	$\alpha$ -fetoproteina (AFP)
216	L08	Fibronektyna
217	L09	Fluorek (F)
218	L11	Fosfataza alkaliczna
219	L13	Fosfataza alkaliczna izoenzym kostny
220	L15	Fosfataza kwaśna całkowita



221	L16	Fosfataza kwaśna oporna na winian (TRAP)
222	L17	Fosfataza kwaśna sterczowa (PAP)
223	L19	Fosfatydylogliceryna
224	L21	Fosfolipidy całkowite
225	L23	Fosforan nieorganiczny
226	L25	Fruktoza
227	L27	Fruktozamina
228	L29	Galaktoza
229	L31	Gamma glutamylotranspeptydaza (GGTP)
230	L33	Gastryna
231	L35	Glicerol wolny
232	L37	Globulina wiążąca tyroksynę (TBG)
233	L39	Globulina wiążąca witaminę D
234	L41	Glukagon
235	L43	Glukoza z krwi żyłnej
236	L45	Glutation zredukowany erytrocytów (GSH)
237	L47	Gonadotropina kosmówkowa (HCG)
238	brak kodu	Gonadotropina kosmówkowa - podjednostka beta ( $\beta$ -HCG)
239	L55	Hemoglobina glikowana (HbA1c)

240	L57	Hemoglobina wolna
241	L59	Hemopeksyna
242	L62	Homocysteina
243	L63	Hormon adrenokortykotropowy (ACTH)
244	L65	Hormon folikulotropowy (FSH)
245	L67	Hormon luteinizujący (LH)
246	L69	Hormon tyreotropowy (TSH)
247	L71	Hormon wzrostu (GH)
248	L73	17-Hydroksykorykosteroidy, całkowite (17-OHCS)
249	L75	18-Hydroksydezykorykosteron
250	L77	18-Hydroksykorykosteron
251	L79	17-Hydroksyprogesteron
252	L81	17-Hydroksypregnenolon
253	L83	Hydroksyprolina
254	L85	Immunoglobuliny A (IgA)
255	L87	Immunoglobuliny D (IgD)
256	L89	Immunoglobuliny E całkowite (IgE)
257	L91	Immunoglobuliny E swoiste (IgE)
258	L93	Immunoglobuliny G (IgG)
259	L95	Immunoglobuliny M (IgM)
260	L96	Inhibitor C1-esterazy

261	L97	Insulina
262	L99	Interferon
263	M01	Interleukina 1
264	M03	Interleukina 2
265	M05	Interleukina 6
266	M06	Interleukina 8
267	M07	Jod (J)
268	M09	Kachektyna (TNF)
269	M11	Kalcytonina
270	M13	$\beta$ -karoten
271	brak kodu	Karboksyporfiryny
272	M15	Katecholaminy
273	M17	17-Ketosterydy, całkowite (17-KS)
274	M18	Kinaza fosfokreatynowa (CK)
275	M19	Kinaza fosfokreatynowa izoenzym CK-MB (CKMB)
276	M21	Kinaza fosfokreatynowa, izoenzymy
277	M23	Kinaza fosfokreatynowa, izoformy
278	M25	Kobalt (Co)
279	M27	Koproporfiryna
280	M29	Kortykosteron
281	M31	Kortyzol

282	M33	Kortyzol wolny
283	M34	Kortykoidy wolne
284	M35	Kreatyna
285	M37	Kreatynina
286	M38	Ksyloza
287	M39	Kwas 5-hydrokso-indoloctowy (5-HIAA)
288	M41	Kwas foliowy
289	M43	Kwas homowanilinowy (HVA)
290	M45	Kwas moczowy
291	M47	Kwas wanilinomigdałowy (VMA)
292	M49	Kwas $\beta$ -hydroksymasłowy
293	M51	Kwas $\delta$ -aminolewulinowy (ALA)
294	M52	Kwas p-aminobenzoesowy (PABA)
295	M53	Kwasy żółciowe
296	M55	Kwaśność miareczkowa
297	M57	Laktogen łożyskowy
298	M59	Laktoza
299	M61	Lecytyna
300	M62	Leptyna
301	M63	Leucyloaminopeptydaza (LAP)
302	M65	Leucyna
303	M67	Lipaza

304	M69	Lipoproteina a [Lp(a)]
305	M71	Lipoproteiny, rozdział
306	M73	Lit (Li)
307	M75	Lizozym (muramidaza)
308	M77	Luka anionowa
309	M79	Luka osmotyczna
310	M81	łańcuchy ciężkie
311	M83	łańcuchy lekkie kappa
312	M85	łańcuchy lekkie lambda
313	M87	Magnez całkowity (Mg)
314	M89	Magnez zjonizowany (Mg <sup>M^&gt;++</sup> )
315	M91	α-2-Makroglobulina
316	M93	Mangan (Mn)
317	M95	Metionina
318	M97	Metoksyadrenalina
319	M99	Metoksykatecholaminy całkowite
320	N01	Metoksynoradrenalina
321	M95	Metionina
322	M97	Metoksyadrenalina
323	M99	Metoksykatecholaminy całkowite
324	brak kodu	Miedź (Cu)

325	brak kodu	β2-mikroglobulina
326	N11	Mleczan
327	N13	Mocznik
328	N15	Molibden (Mo)
329	N17	N-Acetyloglukozaminidaza (NAG)
330	N19	Neopteryna
331	N21	Noradrenalina
332	N22	NT-proANP
333	N23	5'-Nukleotydaza
334	N24	NT-proBNP
335	N25	Osmolarność
336	N26	Orozomukoid
337	N27	Osteokalcyna
338	N29	Parathormon (PTH)
339	N30	Parathormon intact (iPTH)
340	N33	Peptyd C
341	N34	Peptyd natriuretyczny typu B (BNP)
342	N35	Peroksydaza glutationowa
343	N37	Pirogronian
344	N39	Pirydynolina (PYD)
345	N40	Podjednostka α hormonów glikoproteidowych

346	N41	Porfiryny całkowite
347	N43	Porfobilinogen
348	N45	Potas (K)
349	N47	Prealbumina
350	N49	Pregnandiol
351	N51	Pregnantriol
352	N53	Pregnenolon
353	N55	Progesteron
354	N57	Proinsulina
355	N58	Prokalcytonina
356	N59	Prolaktyna
357	N60	Protoporfiryna cynkowa
358	N61	Protoporfiryny
359	N63	Przeciwciała przeciw antygenom nadnerczy
360	N65	Przeciwciała przeciw antygenom przytarczyc
361	N66	Przeciwciała przeciw białkom bogatym w cytrulinę (CCP)
362	N67	Przeciwciała przeciw błonie podstawnej kłębków nerkowych (anty-GMB)
363	N69	Przeciwciała przeciw cytoplazmie (ANCA)
364	N71	Przeciwciała przeciw czynnikowi wewnętrznemu Castle'a (IFA)

365	N73	Przeciwciała przeciw desmogleinie
366	N75	Przeciwciała przeciw DNA dwuniciowemu (dsDNA)
367	N77	Przeciwciała przeciw DNA jednoniciowemu (ssDNA)
368	N79	Przeciwciała przeciw endomysium
369	N81	Przeciwciała przeciw gliadynie klasy IgG
370	N83	Przeciwciała przeciw gliadynie, klasy IgA
371	N85	Przeciwciała przeciw histonom
372	N87	Przeciwciała przeciw insulinie
373	N89	Przeciwciała przeciw kardiolinie
374	N91	Przeciwciała przeciw komórkom mięśni gładkich
375	N93	Przeciwciała przeciw komórkom mięśni szkieletowych
376	N95	Przeciwciała przeciw komórkom mięśnia sercowego
377	N97	Przeciwciała przeciw komórkom okładzinowym żołądka
378	N99	Przeciwciała przeciw komórkom wysp trzustki
379	O01	Przeciwciała przeciw limfocytom
380	O03	Przeciwciała przeciw mielinie
381	O05	Przeciwciała przeciw mitochondriom
382	O07	Przeciwciała przeciw neutrofilom



383	O09	Przeciwciała przeciw peroksydazie tarczycowej
384	O11	Przeciwciała przeciw płytkom krwi
385	O13	Przeciwciała przeciw receptorowi insuliny
386	O15	Przeciwciała przeciw receptorowi tyreotropiny
387	O17	Przeciwciała przeciw retikulinie
388	O18	Przeciwciała przeciw tyreoglobulinie
389	O19	Przeciwciała przeciw tyreotropinie
390	O21	Przeciwciała przeciwjądrowe (ANA)
391	O22	Przedsionkowy peptyd natriuretyczny (ANP)
392	O23	Receptory hormonów sterydowych
393	O24	Receptor IL2
394	O25	Reduktaza glutationu
395	O26	Receptor IL6
396	O27	Renina
397	O28	Rozpuszczalny receptor transferyny (sTfR)
398	O29	Równowaga kwasowo-zasadowa (pH, pCO <sub>2</sub> , pO <sub>2</sub> , HCO <sub>3</sub> , BE)
399	O31	Selen (Se)
400	O32	Somatomedyna C (IGF-1)
401	O33	Serotonina

402	O35	Sód (Na)
403	O37	Syntaza uroporfirynogenu
404	O39	Szczawian
405	O41	Testosteron
406	O43	Transferyna
407	O45	Transferyna, wskaźnik nasycenia żelazem
408	O47	Transferyna z niedoborem węglowodanów (CDT)
409	O49	Triglicerydy
410	O51	Trijodotyronina całkowita (TT3)
411	O53	Trijodotyronina odwrotna (rT3)
412	O55	Trijodotyronina wolna (FT3)
413	O59	Troponina I
414	O61	Troponina T
415	O63	Trypsyna
416	O65	Tyreoglobulina
417	O67	Tyrosyna całkowita (TT4)
418	O69	Tyrosyna wolna (FT4)
419	O73	Uroporfiryny
420	O77	Wapń całkowity (Ca)
421	O75	Wapń zjonizowany (Ca <sup>2+</sup> )

422	O79	Wazopresyna (ADH)	
423	O81	Witamina A	
424	O83	Witamina B12	
425	O85	Witamina C (kwas askorbinowy)	
426	O87	Witamina D - 1, 25 OH	
427	O89	Witamina D - 24, 25 OH	
428	O91	Witamina D - 25 OH	
429	O92	Wolne kwasy tłuszczowe	
430	O93	Żelazo - całkowita zdolność wiązania (TIBC)	
431	O95	Żelazo (Fe)	
<b>F. Toksykologia</b>			
432	P01	1-hydroksypiren	Medyczne laboratorium diagnostyczne wpisane do ewidencji Krajowej Rady Diagnostów Laboratoryjnych.
433	P03	2,5-heksanodion	
434	P05	Alkaloidy opium	
435	P07	Amfetamina	
436	P09	Aminopiryna	
437	P11	Arsen	
438	P13	Barbiturany	
439	P15	Benzen	
440	P17	Benzoesowy kwas	

441	P19	Chrom (Cr)
442	P21	Diazepam
443	P23	Disulfiram
444	P25	Dwufenylohydantoina
445	P27	Etylenowy glikol
446	P29	Etylobenzen
447	P31	Etylowy alkohol
448	P33	Fenol
449	P35	Fluorek (F)
450	P37	Glimid
451	P39	Glin
452	P41	Hemoglobina tlenkowa
453	P43	Kadm (Cd)
454	P44	Kanabinoidy
455	P45	Kokaina
456	P47	Ksylen
457	P49	Leki
458	P51	Lotne związki organiczne
459	P55	Meprobamat
460	P57	Metadon
461	P59	Metakwalon

462	P60	Metamfetamina
463	P61	Methemoglobina (MetHb)
464	P63	Metylohipurowy alkohol
465	P65	Metylowy alkohol
466	P67	Migdałowy kwas
467	P68	Morfina
468	P69	Nikiel (Ni)
469	P71	Ołów (Pb)
470	P73	p-aminofenol
471	P75	Paracetamol
472	P77	p-nitrofenol
473	P79	Pochodne benzodwuzepiny
474	P81	Pochodne fenotiazyny
475	P83	Polichlorowane bifenyle
476	P85	Propranolol
477	P87	Protoporfiryna cynkowa
478	P89	Rtęć (Hg)
479	P91	Salicylany
480	P93	Styren
481	P95	Tal (Tl)
482	P97	Tetrachloroetylen
483	P99	Tetrahydrokanabinal

484	R01	Toluen	
485	R03	Trójchlorooctowy kwas	
486	R05	Trójcykliczne antydepresanty	
487	R07	Wanad (Ve)	
<b>G. Monitorowanie stężenia leków</b>			
488	T01	Amikacyna	Medyczne laboratorium diagnostyczne wpisane do ewidencji Krajowej Rady Diagnostów Laboratoryjnych.
489	T03	Amiodaron	
490	T05	Amitryptylina	
491	T07	Chinidyna	
492	T09	Chloramfenikol	
493	T11	Cyklosporyna A (CsA)	
494	T13	Dezypramina	
495	T15	Digitoksyna	
496	T17	Digoksyna	
497	T19	Doksepina	
498	T21	Dyzopyramid	
499	T23	Etosuksymid	
500	T25	Fenobarbital	
501	T27	Fenytoina	
502	T29	Flekainid	

503	T30	Gentamycyna	
504	T31	Imipramina	
505	T33	Karbamazepina	
506	T35	Klomipramina	
507	T37	Lidokaina	
508	T39	Meksyletyna	
509	T41	Metotreksat	
510	T43	N-acetylo-prokainamid (NAPA)	
511	T45	Netylmycyna	
512	T47	Nortryptylina	
513	T49	Prokainamid	
514	T51	Propafenon	
515	T53	Prymidon	
516	T54	Sirolimus	
517	T55	Teofilina	
518	T56	Takrolimus	
519	T57	Tobramycyna	
520	T59	Walproinowy kwas	
521	T61	Wankomycyna	
<b>H. Bakteriologia</b>			
522	S01	Bacillus cereus Antygen enterotoksyny	Medyczne laboratorium diagnostyczne wpisane do

			ewidencji Krajowej Rady Diagnostów Laboratoryjnych.
523	S03	Bacteroides frantigenilis DNA enterotoksyny (frantigenilizyny)	
524	S05	Bordetella pertussis Przeciwciała IgA	
525	S07	Bordetella pertussis Przeciwciała IgG	
526	S09	Bordetella pertussis Przeciwciała IgM	
527	S11	Bordetella pertussis Przeciwciała IgG/ IgM (anty-B. pertusis IgG/ IgM)	
528	S13	Bordetella pertussis IgA/ toksyna	
529	S15	Bordetella pertussis IgG/ toksyna	
530	S17	Bordetella pertussis IgM/ toksyna (anty-B.pertusis toksyna IgM)	
531	S19	Bordetella pertussis Przeciwciała IgG/ IgA (anty-B. pertusis toksyna IgG/ IgA)	
532	S21	Borrelia burgdorferi (Lyme) IgG Przeciwciała (anty-B.burgdorferi IgG)	
533	S23	Borrelia burgdorferi (Lyme) Przeciwciała IgG - test potwierdzający	
534	S25	Borrelia burgdorferi (Lyme) Przeciwciała IgM (anty-B.burgdorferi IgM)	
535	S27	Borrelia burgdorferi (Lyme) Przeciwciała IgM - test potwierdzający	
536	S29	Borrelia burgdorferi (Lyme) IgG/ IgM Przeciwciała (anty-B.burgdorferi IgG/ IgM)	
537	S31	Borrelia burgdorferi (Lyme) Przeciwciała IgG/ IgM - test potwierdzający	



538	S33	Borrelia afzelli Przeciwciała IgG
539	S35	Borrelia afzelli Przeciwciała IgM
540	S37	Borrelia Przeciwciała (całkowite)
541	S39	Brucella Przeciwciała IgA (anty-Brucella IgA)
542	S41	Brucella IgG Przeciwciała (anty-Brucella IgG)
543	S43	Brucella Przeciwciała IgM (anty-Brucella IgM)
544	S45	Brucella Przeciwciała (całkowite)
545	S47	Ehrlichia Przeciwciała IgG Ia
546	S49	Campylobacter Antygen (Campylobacter Antygen)
547	S51	Campylobacter Przeciwciała IgG (anty-Campylobacter IgG)
548	S53	Campylobacter Przeciwciała IgA (anty-Campylobacter IgA)
549	S55	Campylobacter Przeciwciała IgM (anty-Campylobacter IgM)
550	S59	Chlamydia Antygen (Chlamydia Antygen)
551	S61	Chlamydia Przeciwciała IgG
552	S63	Chlamydophila pneumoniae Przeciwciała IgA (anty-Ch. pneumoniae IgA)
553	S65	Chlamydophila pneumoniae Przeciwciała IgM (anty-Ch. pneumoniae IgM)
554	S67	Chlamydophila pneumoniae Przeciwciała

		IgG (anty-Ch. pneumoniae IgG)
555	S69	Chlamydia trachomatis Antygen
556	S71	Chlamydia trachomatis Przeciwciała IgA (anty-Ch. trachomatis IgA)
557	S73	Chlamydia trachomatis Przeciwciała IgG (anty-Ch. trachomatis IgG)
558	S75	Chlamydia trachomatis Przeciwciała IgM
559	S77	Chlamydia trachomatis Przeciwciała IgG/ IgM
560	S79	Chlamydia trachomatis DNA
561	S80	Clostridium difficile Toksyna A/ Antygen
562	S81	Clostridium difficile Antygen/ Toksyna A + B
563	S82	Clostridium difficile Antygen
564	S83	Clostridium difficile DNA tozyn A i B
565	S84	Clostridium perfringens Antygen enterotoksyny
566	S85	Clostridium tetani Przeciwciała IgG/ toksyna
567	S86	Clostridium tetani Przeciwciała IgG/ toksyna (ilościowo)
568	S87	Corynebacterium diphtheriae Przeciwciała IgG
569	S88	Corynebacterium diphtheriae Przeciwciała IgG (anty-C.diphtheriae toksyna IgG)
570	S89	Corynebacterium diphtheriae

		Przeciwciała IgG (anty-C.diphtheriae toksyna IgG) (ilościowo)
571	S90	Coxiella burnetii (Gorączka Q) IgG
572	S91	Coxiella burnetii IgA
573	S92	Coxiella burnetii IgM
574	S93	Escherichia coli O157 (EHEC) Antygen
575	S94	Escherichia coli O157 (EHEC) Przeciwciała
576	S95	Escherichia coli Antygen werotoksyny (VT1, VT2)
577	S96	Escherichia coli (EPEC) Antygen (surowica poliwalentna)
578	S97	Escherichia coli (EPEC) Antygen (surowica trójwalentna)
579	S98	Escherichia coli (EPEC) Antygen (surowica monowalentna)
580	S99	Escherichia coli Antygen enterotoksyna ciepłostabilna
581	U01	Escherichia coli, Vibrio cholerae Antygen enterotoksyny ciepłochwiejne
582	U02	Francisella tularensis Przeciwciała
583	U03	Haemophilus influenzae (typ a,b,c,d,e,f) Antygen (surowice monowalente)
584	U04	Haemophilus influenzae (typ b) Antygen
585	U05	Haemophilus influenzae DNA
586	U06	Helicobacter pylori Przeciwciała

587	U07	Helicobacter pylori Przeciwciała IgA (anty-H.pylori IgA)
588	U08	Helicobacter pylori Przeciwciała IgA - test potwierdzenia
589	U09	Helicobacter pylori Przeciwciała IgA (ilościowy)
590	U10	Helicobacter pylori IgG Przeciwciała (anty-H.pylori IgG)
591	U11	Helicobacter pylori IgG Przeciwciała - test potwierdzenia
592	U12	Helicobacter pylori IgG Przeciwciała (ilościowo)
593	U13	Helicobacter pylori IgM Przeciwciała (ilościowo)
594	U14	Helicobacter pylori IgG/ IgA Przeciwciała (anty-H. pylori IgG/ IgA)
595	U15	Helicobacter pylori Antygen
596	U16	Legionella pneumophila (1-7) Przeciwciała IgG
597	U17	Legionella pneumophila (1-7) Przeciwciała IgM
598	U18	Legionella pneumophila Antygen
599	U19	Legionella pneumophila IgG/ IgM/ IgA
600	U20	Legionella pneumophila Serogrupa 1 Antygen
601	U21	Legionella pneumophila Serogrupa 2-14 Antygen
602	U22	Legionella spp. Antygen

603	U23	Leptospira Antygen
604	U24	Leptospira Przeciwciała IgG
605	U25	Leptospira Przeciwciała IgM
606	U26	Listeria spp. Antygen
607	U27	Listeria monocytogenes DNA
608	U28	Mycobacterium avium DNA
609	U29	Mycobacterium avium complex DNA
610	U30	Mycobacterium kansasii DNA
611	U31	Mycobacterium gordonae DNA
612	U32	Mycobacterium intracellulare DNA
613	U33	Mycobacterium tuberculosis Przeciwciała IgA (anty-M.tuberculosis IgA)
614	U34	Mycobacterium tuberculosis Przeciwciała IgG (anty-M.tuberculosis IgG)
615	U35	Mycobacterium tuberculosis Przeciwciała IgG (ilościowo)
616	U36	Mycobacterium tuberculosis Przeciwciała IgM (anty-M. tuberculosis IgM)
617	U37	Mycobacterium tuberculosis complex DNA
618	U38	Mycoplasma pneumoniae Antygen
619	U39	Mycoplasma pneumoniae Przeciwciała IgA (anty-M.pneumoniae IgA)

620	U40	Mycoplasma pneumoniae Przeciwiata IgA (ilościowo)
621	U41	Mycoplasma pneumoniae Przeciwiata IgG (anty-M.pneumoniae IgG)
622	U42	Mycoplasma pneumoniae IgG/ IgA Przeciwiata
623	U43	Mycoplasma pneumoniae Przeciwiata IgM (anty-M.pneumoniae IgM)
624	U44	Mycoplasma pneumoniae Przeciwiata IgM - test potwierdzenia
625	U45	Mycoplasma pneumoniae Przeciwiata IgG/ IgM
626	U46	Neisseria gonorrhoeae DNA
627	U47	Neisseria meningitidis (Grupy A-D; X-Z; W135) Antygen (surowica poliwalentna)
628	U48	Neisseria meningitidis (Grupa A, B, C, D, X, Y, Z, W135, 29E) Antygen (surowica monowalentna)
629	U49	Neisseria meningitidis B / E. coli K1 Antygen
630	U50	Neisseria meningitidis A,B / E.coli K1, C, Y/W Antygen (rozpuszczalne)
631	U51	Neisseria meningitidis A,C,Y,W135 Antygen (lateks poliwalentny)
632	U52	Proteus spp. Antygen (surowica monowalentna)
633	U53	Pseudomonas aeruginosa Antygen (surowica poliwalentna)

634	U54	Pseudomonas aeruginosa Antygen (surowica monowalentna)
635	U55	Salmonella spp. Antygen (surowica poliwalentna)
636	U56	Salmonella spp. Antygen (surowica monowalentna)
637	U57	Salmonella spp. Przeciwciała IgA
638	U58	Salmonella spp. Przeciwciała IgG
639	U59	Salmonella spp. Przeciwciała IgM
640	U60	Salmonella Typhi, Salmonella Paratyphi A B C Antygen (surowica poliwalentna)
641	U61	Shigella boydii Antygen (surowica poliwalentna)
642	U62	Shigella Dysenteriae Antygen (surowica monowalentna)
643	U63	Shigella dysenteriae Antygen (surowica poliwalentna)
644	U64	Shigella Flexneri Antygen (surowica poliwalentna)
645	U65	Shigella Sonnei Antygen (surowica poliwalentna)
646	U66	Staphylococcus aureus Antygen
647	U67	Staphylococcus aureus Antygen PBP2,
648	U68	Staphylococcus aureus Antygen enterotoksyny
649	U69	Staphylococcus aureus Antygen TSST-1
650	U70	Staphylococcus aureus DNA

651	U71	Staphylococcus aureus gen mec A
652	U72	Streptococcus pneumoniae Antygen
653	U73	Streptococcus pneumoniae DNA
654	U74	Streptococcus Gr. A,B,C,D,F,G Antygen (lateks monowalentny)
655	U75	Streptococcus pyogenes Gr. A Przeciwciała (Antystreptolizyna O)
656	U76	Streptococcus Gr. B Antygen
657	U77	Streptococcus Gr. B Antygen (B I, B II, B III)
658	U78	Streptococcus Gr. B DNA
659	U79	Treponema pallidum Przeciwciała (anty-T.pallidum)
660	U80	Treponema pallidum IgG Przeciwciała (anty-T.pallidum IgG)
661	U81	Treponema pallidum Przeciwciała IgG - test potwierdzenia
662	U82	Treponema pallidum Przeciwciała IgM (anty-T.pallidum IgM)
663	U83	Treponema pallidum Przeciwciała IgM - test potwierdzenia
664	U84	Treponema pallidum Przeciwciała IgG/ IgM (anty-T. pallidum IgG/ IgM)
665	U85	Treponema pallidum Antygen
666	U86	Vibrio cholerae Antygen (surowica poliwalentna 0:1)



667	U87	Yersinia Przeciwciała IgG (anty-Yersinia IgG)	
668	U88	Yersinia Przeciwciała IgM (anty-Yersinia IgM)	
669	U89	Yersinia Przeciwciała IgA (anty-Yersinia IgA)	
670	U90	Yersinia Przeciwciała IgG/ IgM (anty-Yersinia IgG/ IgM)	
671	U91	Yersinia Przeciwciała IgG/ A (anty-Yersinia IgG/ A)	
672	U92	Yersinia enterocolitica Przeciwciała IgA	
673	U93	Yersinia enterocolitica Przeciwciała IgA - test potwierdzenia	
674	U94	Yersinia enterocolitica Przeciwciała IgG	
675	U95	Yersinia enterocolitica Przeciwciała IgG - test potwierdzenia	
676	U96	Yersinia enterocolitica Przeciwciała IgM	
677	U97	Yersinia enterocolitica Przeciwciała IgA/IgM	
678	U98	Yersinia enterocolitica Przeciwciała IgA/ IgM - test potwierdzenia	
679	U99	Yersinia Antygen (surowica monowalentna O:3; O:9)	
<b>I. Wirusologia</b>			
680	F01	Adenovirus Antygen	Medyczne laboratorium diagnostyczne wpisane do ewidencji Krajowej Rady Diagnostów Laboratoryjnych.

681	F03	Adenovirus Przeciwciała IgA (anty-Adenovirus IgA)
682	F05	Adenovirus Przeciwciała IgG (anty-Adenovirus IgG)
683	F07	Adenovirus Przeciwciała IgM (anty-Adenovirus IgM)
684	F09	Adenovirus IgG/ IgM Przeciwciała (anty-Adenovirus IgG/ IgM)
685	F11	Astrovirus Antygen
686	F13	Bunyavirus IgG/ IgM Przeciwciała
687	F15	Cytomegalovirus (CMV) Antygen pp65
688	F17	Cytomegalovirus (CMV) Przeciwciała IgA (anty-Cytomegalovirus IgA)
689	F19	Cytomegalovirus (CMV) Przeciwciała IgG (anty-Cytomegalovirus IgG)
690	F21	Cytomegalovirus (CMV) Przeciwciała IgG - test potwierdzenia
691	F22	Cytomegalovirus (CMV) Przeciwciała IgG - Awidność
692	F23	Cytomegalovirus (CMV) Przeciwciała IgM (anty-Cytomegalovirus IgM)
693	F24	Cytomegalovirus (CMV) Przeciwciała IgM - test potwierdzenia
694	F25	Cytomegalovirus (CMV) Przeciwciała IgG/ IgM
695	F26	Cytomegalovirus (CMV) DNA
696	F27	Enterovirus Przeciwciała IgA (anty-Enterovirus IgA)

697	F28	Enterovirus Przeciwciała IgM (anty-Enterovirus IgM)	
698	F29	Enterovirus IgG Przeciwciała (anty-Enterovirus IgG)	
699	F30	HTLV1 Antygen	
700	F31	HTLV 1/2 Antygen	
701	F32	HTLV 1/2 Przeciwciała	
702	F33	Parvovirus B19 Przeciwciała IgG (anty-Parvovirus IgG)	
703	F34	Parvovirus B19 Przeciwciała IgM (anty-Parvovirus IgM)	
704	F35	Parvovirus B19 IgG/ IgM Przeciwciała	
705	F36	Rotavirus Antygen	
706	F37	Rotavirus/ Adenovirus Antygen	
707	F38	Wirus brodawczaka ludzkiego (HPV) HPV-DNA	<p>1) medyczne laboratorium diagnostyczne wpisane do ewidencji Krajowej Rady Diagnostów Laboratoryjnych;</p> <p>2) wykonuje się w przypadku:</p> <p>a) wyniku badania cytologicznego wymazu z szyjki macicy: ASC-US, LSIL, AGC oraz</p> <p>b) monitorowania stanu pacjentek po leczeniu raka szyjki macicy;</p> <p>3) wymagane testy z certyfikatem - certyfikat Unii Europejskiej uprawniający do stosowania klinicznego.</p>
708	F39	Wirus Dengue Przeciwciała IgG (anty-	Medyczne laboratorium

		Dengue IgG)	diagnostyczne wpisane do ewidencji Krajowej Rady Diagnostów Laboratoryjnych.
709	F40	Wirus Dengue Przeciwciała IgM (anty-Dengue IgM)	
710	F41	Wirus Dengue Przeciwciała IgG/ IgM (anty-Dengue IgG/ IgM)	
711	F42	Wirus Epstein Barr Przeciwciała IgG (anty-Epstein-Barr (EA) IgG	
712	F43	Wirus Epstein Barr Przeciwciała IgM (anty-Epstein-Barr (EA) IgM	
713	F44	Wirus Epstein Barr Przeciwciała IgA (anty Epstein-Barr (EBNA) IgA	
714	F45	Wirus Epstein Barr Przeciwciała IgG (anty-Epstein-Barr (EBNA) IgG	
715	F46	Wirus Epstein Barr Przeciwciała IgM (anty-Epstein-Barr (EBNA) IgM	
716	F47	Wirus Epstein Barr Przeciwciała IgA (anty-Epstein-Barr (VCA) IgA	
717	F48	Wirus Epstein Barr Przeciwciała IgG (anty-Epstein-Barr (VCA) IgG	
718	F49	Wirus Epstein Barr Przeciwciała IgG (anty-Epstein-Barr (VCA) IgG (ilościowy)	
719	F50	Wirus Epstein Barr Przeciwciała IgM (anty-Epstein-Barr (VCA) IgM	
720	F51	Wirus Epstein Barr Przeciwciała IgG/ IgM (anty-Epstein-Barr IgG/ IgM)	
721	F52	Wirus Epstein Barr Przeciwciała IgA/ IgM	
722	F53	Wirus Epstein Barr IgG Przeciwciała	

723	F54	Wirus Epstein Barr Przeciwciała IgG - test potwierdzenia
724	F55	Wirus Epstein Barr Przeciwciała heterofilne
725	F56	Wirus Epstein Barr Przeciwciała IgM
726	F57	Wirus Herpes Simplex typu 1 Przeciwciała IgA (anty-Herpes Simpl. V. 1 IgA)
727	F58	Wirus Herpes Simplex typu 1 Przeciwciała IgG
728	F59	Wirus Herpes Simplex typu 1 Przeciwciała IgG (ilościowo)
729	F60	Wirus Herpes Simplex typu 1 Przeciwciała IgM
730	F61	Wirus Herpes Simplex typu 1 Przeciwciała IgM (ilościowo)
731	F62	Wirus Herpes Simplex typu 1 Przeciwciała IgG/ IgM (anty-Herpes Simpl. V. 1 IgG/ IgM)
732	F63	Wirus Herpes Simplex typu 1/2 Przeciwciała IgA (anty-Herpes Simpl. V. 1/2 IgA)
733	F64	Wirus Herpes Simplex typu 1/2 IgG Przeciwciała (anty-Herpes Simpl. V. 1/2 IgG)
734	F65	Wirus Herpes Simplex typu 1/2 Przeciwciała IgM (anty-Herpes Simpl. V. 1/2 IgM)
735	F66	Wirus Herpes Simplex typu 2 Przeciwciała IgG (anty-Herpes Simpl. V. 2

		IgG)
736	F67	Wirus Herpes Simplex typu 2 Przeciwciała IgG (anty-Herpes Simpl. V. 2 IgG) (ilościowo)
737	F68	Wirus Herpes Simplex typu 2 Przeciwciała IgA (anty-Herpes Simpl. V. 2 IgA)
738	F69	Wirus Herpes Simplex typu 2 Przeciwciała IgM
739	F70	Wirus Herpes Simplex typu 2 Przeciwciała IgM (ilościowo)
740	F71	Wirus Herpes Simplex typu 2 Przeciwciała IgG/ IgM (anty-Herpes Simpl. V. 2 IgG/ IgM)
741	F72	Wirus Herpes Simplex typu 1/2 Przeciwciała IgG/ IgM screening (anty- Herpes Simpl. V. 1/2 IgG/ IgM)
742	F73	Wirus Influenza A Antygen
743	F74	Wirus Influenza A Przeciwciała IgA (anty- Influenza IgA)
744	F75	Wirus Influenza A Przeciwciała IgG (anty- Influenza IgG)
745	F76	Wirus Influenza A Przeciwciała IgM (anty-Influenza IgM)
746	F77	Wirus Influenza A Przeciwciała IgG/ IgM (anty-Influenza IgG/ IgM)
747	F78	Wirus Influenza B Antygen
748	F79	Wirus Influenza B Przeciwciała IgA (anty- Influenza IgA)

749	F80	Wirus Influenza B Przeciwciała IgG (anty-Influenza IgG)
750	F81	Wirus Influenza B Przeciwciała IgM (anty-Influenza IgM)
751	F82	Wirus Influenza B Przeciwciała IgG/ IgM (anty-Influenza IgG/ IgM)
752	F83	Wirus Influenza, Parainfluenzy, Adenowirus Antygen
753	F84	Wirus kleszczowego zapalenia mózgu (TBE) IgG (anty-TBE virus IgG)
754	F85	Wirus kleszczowego zapalenia mózgu (TBE) IgM (anty-TBE virus IgM)
755	F86	Wirus kleszczowego zapalenia mózgu (TBE) IgG/ IgM (anty-TBE virus IgG/ IgM)
756	F87	Wirus/ przeciwciała nabytego niedoboru odporności (HIV) Antygen p24
757	F88	Wirus/ przeciwciała nabytego niedoboru odporności (HIV) Antygen (ilościowo)
758	F89	Wirus/ przeciwciała nabytego niedoboru odporności (HIV) Przeciwciała całkowite
759	F90	Wirus/ przeciwciała nabytego niedoboru odporności (HIV) Przeciwciała (test potwierdzający)
760	F91	Wirus/ przeciwciała nabytego niedoboru odporności (HIV) Antygen/ Przeciwciała
761	F92	Wirus/ przeciwciała nabytego niedoboru odporności (HIV) RNA / DNA
762	F93	Wirus nagminnego zapalenia ślinianek przyusznych IgM (anty-Rubulavirus Antygen M) (Rubulavirus)

763	F94	Wirus nagminnego zapalenia ślinianek przyusznych (Rubulavirus) IgG (anty-Rubulavirus IgG)
764	F95	Wirus nagminnego zapalenia ślinianek przyusznych (Rubulavirus) Przeciwciała IgG/ IgM (anty-Rubulavirus IgG/ IgM)
765	F96	Wirus Odry (Morbillivirus) Przeciwciała IgG (anty-Morbillivirus IgG)
766	F97	Wirus Odry (Morbillivirus) Przeciwciała IgM (anty-Morbillivirus IgM)
767	F98	Wirus Parainfluenzy typ 1 Przeciwciała IgG
768	F99	Wirus Parainfluenzy typ 1 Przeciwciała IgG/ IgM (anty-Parainfluenza 1 IgG/ IgM)
769	V01	Wirus Parainfluenzy typ 2 Przeciwciała IgG/ IgM (anty-Parainfluenza 2 IgG/ IgM)
770	V02	Wirus Parainfluenzy typ 2 Przeciwciała IgG
771	V03	Wirus Parainfluenzy typ 1 + 2 Antygen
772	V04	Wirus Parainfluenzy typ 3 IgG Przeciwciała
773	V05	Wirus Parainfluenzy typ 3 IgG/ IgM Przeciwciała (anty-Parainfluenza 3 IgG/ IgM)
774	V06	Wirus Parainfluenzy typ 3 Antygen
775	V07	Wirus Parainfluenzy typ 1, 2, 3 Przeciwciała IgA (anty-Parainfluenza 1/2/3 IgA)
776	V08	Wirus Parainfluenzy typ 1, 2, 3



		Przeciwciała IgA (anty-Parainfluenza 1/2/3 IgA)
777	V09	Wirus Parainfluenzy typ 1, 2, 3 Przeciwciała IgG (anty-Parainfluenza 1/2/3 IgG)
778	V10	Wirus Parainfluenzy typ 1, 2, 3 Przeciwciała IgM (anty-Parainfluenza 1/2/3 IgM)
779	V11	Wirus Parainfluenzy typ 1, 2, 3 Przeciwciała IgG/ IgM (anty-Parainfluenza 1/2/3 IgG/ IgM)
780	V12	Wirus Poliomyelitis Przeciwciała IgG (anty-Poliovirus IgG)
781	V13	Wirus Poliomyelitis Przeciwciała IgM (anty-Poliovirus IgM)
782	V14	Wirus RS Antygen
783	V15	Wirus RS Przeciwciała IgA (anty-RSV IgA)
784	V16	Wirus RS Przeciwciała IgG (anty-RSV IgG)
785	V17	Wirus RS Przeciwciała IgM (anty-RSV IgM)
786	V18	Wirus RS Przeciwciała IgG/ IgM (anty-RSV IgG/ IgM)
787	V19	Wirus różyczki (Rubella virus) Przeciwciała IgG (anty-Rubella virus IgG)
788	V20	Wirus różyczki (Rubella virus) Przeciwciała IgG - test potwierdzenia
789	V21	Wirus różyczki (Rubella virus) Przeciwciała IgG (anty-Rubella virus IgG) (ilościowo)

790	V22	Wirus różyczki (Rubella virus) Przeciwciała
791	V23	Wirus różyczki (Rubella virus) IgM (anty-Rubella virus IgM)
792	V24	Wirus różyczki (Rubella virus) Przeciwciała IgM (anty-Rubella virus IgM) (ilościowo)
793	V25	Wirus różyczki (Rubella virus) Przeciwciała IgG/ IgM
794	V26	Rubella virus + CMV + Toxoplasma Rubella IgG + CMV IgM + Toxo IgG
795	V27	Wirus zapalenia wątroby typu A (HAV) Przeciwciała (całkowite)
796	V28	Wirus zapalenia wątroby typu A Przeciwciała IgM
797	V29	Wirus zapalenia wątroby typu A Przeciwciała IgG
798	V30	Wirus zapalenia wątroby typu A + B HAV IgM + HBs Antygen
799	V31	Wirus zapalenia wątroby typu B (HBV) Przeciwciała HBc (całkowite)
800	V32	Wirus zapalenia wątroby typu B HBc IgM
801	V33	Wirus zapalenia wątroby typu B HBc IgM (ilościowo)
802	V34	Wirus zapalenia wątroby typu B HBc IgG
803	V35	Wirus zapalenia wątroby typu B HBe Antygen
804	V36	Wirus zapalenia wątroby typu B HBe/anty Hbe

805	V37	Wirus zapalenia wątroby typu B Przeciwciała HBc IgG + HBs
806	V38	Wirus zapalenia wątroby typu B HBe Przeciwciała
807	V39	Wirus zapalenia wątroby typu B HBs Antygen
808	V40	Wirus zapalenia wątroby typu B HBs Antygen (ilościowo)
809	V41	Wirus zapalenia wątroby typu B HBs Antygen (potwierdzający)
810	V42	Wirus zapalenia wątroby typu B Przeciwciała HBs
811	V43	Wirus zapalenia wątroby typu B HBc IgG/HBs Przeciwciała
812	V44	Wirus zapalenia wątroby typu B HBs Antygen + HBc IgM
813	V45	Wirus zapalenia wątroby typu B HBs Antygen + Przeciwciała HBs + HBc IgG
814	V46	Wirus zapalenia wątroby typu B HBs Antygen + Przeciwciała + HBc IgG + HBc IgM
815	V47	Wirus zapalenia wątroby typu B HBV- DNA
815a	V48	Wirus zapalenia wątroby typu C (HCV) Przeciwciała (anty-HCV)
816	V49	Wirus zapalenia wątroby typu C Przeciwciała (potwierdzający)
817	V50	Wirus zapalenia wątroby typu C Przeciwciała IgM

818	V51	Wirus zapalenia wątroby typu C Przeciwciała IgM - test potwierdzenia
819	V52	Wirus zapalenia wątroby typu C Przeciwciała IgG
820	V53	Wirus zapalenia wątroby typu C Przeciwciała IgG - test potwierdzenia
821	V54	Wirus zapalenia wątroby typu C HCVcAntygen (antygen rdzeniowy)
822	V55	Wirus zapalenia wątroby typu C HCV- RNA
823	V56	Wirus zapalenia wątroby typu C HCV- RNA (ilościowo)
824	V57	Wirus zapalenia wątroby typu D (HDV) Antygen
825	V58	Wirus zapalenia wątroby typu D Przeciwciała
826	V59	Wirus zapalenia wątroby typu D Przeciwciała (ilościowo)
827	V60	Wirus zapalenia wątroby typu D Przeciwciała IgG
828	V61	Wirus zapalenia wątroby typu D Przeciwciała IgM
829	V62	Wirus zapalenia wątroby typu E (HEV) Przeciwciała
830	V63	Wirus zapalenia wątroby typu E Przeciwciała IgG
831	V64	Wirus zapalenia wątroby typu E Przeciwciała IgM

832	V65	Wirus zapalenia wątroby typu E Przeciwciała IgG/ IgM	
833	V66	Wirus zapalenia mózgu zachodniego Nilu Przeciwciała IgG	
834	V67	Wirus Varicella-Zoster Przeciwciała IgA (anty-Varicella-Zoster IgA)	
835	V68	Wirus Varicella-Zoster Przeciwciała IgG (anty-Varicella-Zoster IgG)	
836	V69	Wirus Varicella-Zoster Przeciwciała IgM (anty-Varicella-Zoster IgM)	
837	V70	Wirus Varicella-Zoster Przeciwciała IgG/ IgM (anty-Varicella-Zoster IgG/ IgM)	
838	V81	Wirus Varicella-Zoster VZV-DNA	
839	V71	Wirusy Coxsackie Przeciwciała IgG	
840	V72	Wirusy Coxsackie Przeciwciała IgM	
841	V73	Wirusy Coxsackie Przeciwciała IgA	
842	V74	Wirusy ECHO Przeciwciała IgG	
843	V75	Wirusy ECHO Przeciwciała IgM	
844	V76	Wirusy ECHO Przeciwciała IgA	
<b>J. Mykologia</b>			
845	W01	Aspergillus spp. Antygen rozpuszczalny - galaktomannan	Medyczne laboratorium diagnostyczne wpisane do ewidencji Krajowej Rady Diagnostów Laboratoryjnych.
846	W03	Aspergillus spp. Przeciwciała IgA	
847	W05	Aspergillus spp. Przeciwciała IgG	

848	W07	Aspergillus spp. Przeciwciała IgM	
849	W09	Aspergillus fumigatus Przeciwciała	
850	W11	Aspergillus fumigatus Przeciwciała IgG/ IgM	
851	W13	A. niger, A. nidulans, A. flavus, A. terreus Przeciwciała	
852	W15	Blastomyces dermatididis DNA	
853	W17	Candida spp. Antygen rozpuszczalny - mannan	
854	W19	Candida albicans Przeciwciała IgG/ IgM (antymannanowe)	
855	W21	Candida spp. Przeciwciała IgG	
856	W23	Candida albicans Przeciwciała IgA	
857	W25	Candida spp. Przeciwciała IgM	
858	W27	Candida albicans Przeciwciała	
859	W29	Coccidioides immitis DNA	
860	W31	Cryptococcus neoformans Antygen (glycuronoxylomannan)	
861	W33	Histoplasma capsulatum DNA	
862	W35	Pneumocystis carinii (jirovecii) Antygen (oocysty)	
<b>K. Parazytologia</b>			
863	X01	Ascaris lumbricoides Przeciwciała IgG (anty-Ascaris lumbricoides)	Medyczne laboratorium diagnostyczne wpisane do ewidencji Krajowej Rady Diagnostów Laboratoryjnych.

864	X03	Cryptosporidium Antygen (Cryptosporidium Antygen)
865	X05	Echinococcus granulosus Przeciwciała IgG (anty-Echinococcus IgG)
866	X07	Entamoeba histolytica Antygen (Entamoeba histolytica Antygen)
867	X09	Entamoeba histolytica Przeciwciała IgG (anty-Entamoeba histolytica IgG)
868	X11	Entamoeba histolytica Przeciwciała (całkowite)
869	X13	Giardia lamblia Antygen (Giardia lamblia Antygen)
870	X15	Giardia/ Cryptosporidium Antygen
871	X17	Leishmania Przeciwciała IgG (anty- Leishmania IgG)
872	X19	Leishmania Przeciwciała (całkowite)
873	X21	Leishmania Antygen
874	X23	P.f, P.v, P.m., P.o (Malaria) Antygen
875	X25	Plasmodium falciparum Przeciwciała (całkowite)
876	X27	Schistosoma mansoni Przeciwciała IgG (anty-Schistosoma mansoni IgG)
877	X29	Strongyloides Przeciwciała IgG
878	X31	Taenia solium Taenia solium IgG) Przeciwciała IgG (anty-Taenia solium IgG)
879	X33	Toxocara canis Przeciwciała IgG (anty- Toxocara canis IgG)

880	X35	Toxoplasma gondii Przeciwciała	
881	X37	Toxoplasma gondii Przeciwciała IgA (anty-Toxoplasma gondii IgA)	
882	X39	Toxoplasma gondii Przeciwciała IgA (anty-Toxoplasma gondii IgA) (ilościowo)	
883	X41	Toxoplasma gondii Przeciwciała IgG (anty-Toxoplasma gondii IgG)	
884	X43	Toxoplasma gondii IgG Przeciwciała (anty-Toxoplasma gondii IgG) (ilościowo)	
885	X45	Toxoplasma gondii Przeciwciała IgM (anty-Toxoplasma gondii IgM)	
886	X47	Toxoplasma gondii Przeciwciała IgG + IgM Przeciwciała	
887	X49	Toxoplasma gondii Awidność Przeciwciała IgG (anty-T. gondii)	
888	X51	Toxoplasma gondii Antygen	
889	X53	Trichinella spiralis Przeciwciała IgG (anty-Trichinella IgG)	
890	X55	Trypanosoma cruzi Przeciwciała IgG (Trypanosoma cruzi IgG)	
<b>L. Badania materiału biologicznego</b>			
891	91.891	Badanie mikroskopowe materiału biologicznego - preparat bezpośredni	Poradnia specjalistyczna lub medyczne laboratorium diagnostyczne wpisane do ewidencji Krajowej Rady Diagnostów Laboratoryjnych lub zakład patomorfologii posiadający pracownię cytologiczną.
892	91.447	Badanie mikroskopowe materiału	



		biologicznego - badanie cytologiczne	
893	91.821	Badanie materiału biologicznego - posiew jakościowy i ilościowy	Medyczne laboratorium diagnostyczne wpisane do ewidencji Krajowej Rady Diagnostów Laboratoryjnych.
894	91.831	Badanie materiału biologicznego - posiew jakościowy wraz z identyfikacją drobnoustroju i antybiogram	
895	91.841	Badanie mikroskopowe materiału biologicznego - parazytologia	
<b>M. Badania genetyczne</b>			
896	brak kodu	Klasyczne badania cytogenetyczne (techniki prążkowe - prążki GTG, CBG, Ag-NOR, QFQ, RBG i wysokiej rozdzielczości HRBT z analizą mikroskopową chromosomów)	<p>1. Poradnia genetyczna z medycznym laboratorium diagnostycznym wpisanym do ewidencji Krajowej Rady Diagnostów Laboratoryjnych lub medyczne laboratorium diagnostyczne wpisane do ewidencji Krajowej Rady Diagnostów Laboratoryjnych.</p> <p>2. <b>Personel:</b></p> <p>1) lekarz specjalista w dziedzinie genetyki klinicznej oraz diagnosta laboratoryjny ze specjalizacją w dziedzinie laboratoryjnej genetyki medycznej, w przypadku prenatalnej i postnatalnej diagnostyki genetycznej chorób nienowotworowych oraz nowotworów dziedzicznych lub</p> <p>2) diagnosta laboratoryjny ze specjalizacją w dziedzinie laboratoryjnej genetyki medycznej w przypadku diagnostyki genetycznej nabytych zmian nowotworowych lub innych</p>

			<p>chorób niewymienionych w pkt 1.</p> <p><b>3. Wyposażenie w sprzęt i aparaturę medyczną:</b></p> <ol style="list-style-type: none"><li>1) mikroskop;</li><li>2) termocykler;</li><li>3) wirówka preparacyjna;</li><li>4) pipeta automatyczna;</li><li>5) sprzęt niezbędny do analizy kwasów nukleinowych.</li></ol> <p><b>4. Kryteria kwalifikacji osób wymagających udzielenia świadczenia:</b></p> <ol style="list-style-type: none"><li>1) w ramach badań prenatalnych dla kobiet w ciąży, spełniających co najmniej jedno z poniższych kryteriów:<ol style="list-style-type: none"><li>a) wiek ciężarnej powyżej 35 lat,</li><li>b) wystąpienie w poprzedniej ciąży aberracji chromosomowej płodu lub dziecka,</li><li>c) stwierdzenie wystąpienia strukturalnych aberracji chromosomowych u ciężarnej lub u ojca dziecka,</li><li>d) stwierdzenie znacznie większego ryzyka urodzenia dziecka dotkniętego chorobą uwarunkowaną monogenetycznie lub wieloczynnikową,</li><li>e) stwierdzenie w czasie ciąży nieprawidłowego wyniku badania USG lub badań biochemicznych wskazujących na zwiększone ryzyko aberracji chromosomowej lub wady płodu;</li></ol></li><li>2) w kompleksowej diagnostyce genetycznej chorób nowotworowych;</li></ol>
--	--	--	---

			<p>3) w kompleksowej diagnostyce genetycznej chorób nienowotworowych z uwzględnieniem cytogenetycznych badań molekularnych dla następujących grup pacjentów:</p> <p>a) zespoły aberracji chromosomów autosomalnych (m.in. Downa, Edwardsa, Patau, zespoły częściowych delecji i duplikacji autosomów - łącznie ponad 400 zespołów spowodowanych dużym nie zrównoważeniem materiału genetycznego autosomów),</p> <p>b) zespoły mikrodelecji (m.in. Prader-Willi, Angelman, cri du chat, Wolf-Hirschhorn, Miller-Dieker, CATCH22, Langer-Giedion, siatkówek, Rubinstein-Taybi, Williams, WAGR i inne - łącznie około 40 zespołów),</p> <p>c) zaburzenia cielesno-płciowe (m.in. zespół Klinefeltera i Turnera oraz ich warianty, zaburzenia determinacji płci, wady rozwojowe narządów płciowych, zaburzenia okresu dojrzewania, pierwotny i wtórny brak miesiączki, hipogonadyzm),</p> <p>d) brak oczekiwanego prawidłowego rozwoju fizjologicznego (np. niedobór wzrostu i masy ciała, opóźnienie rozwoju psychoruchowego),</p> <p>e) izolowane wady</p>
--	--	--	--

			<p>rozwojowe o genetycznej etiologii (małogłowie, wady serca i inne),</p> <p>f) zespoły wad rozwojowych (ponad 3000 sklasyfikowanych zespołów - w ogromnej większości o etiologii genetycznej),</p> <p>g) upośledzenie umysłowe - bez towarzyszących zaburzeń lub jako część zespołów wad oraz chorób metabolicznych (spowodowane aberracjami chromosomowymi, rearanżacjami subtelomerowymi, uwarunkowane jednogenowo lub wieloczynnikowo),</p> <p>h) autyzm, nadpobudliwość, zaburzenia zachowania mogące być częścią zespołu genetycznego,</p> <p>i) genetycznie uwarunkowane wady rozwojowe i choroby narządu wzroku,</p> <p>j) dysplazje kostne (achondroplazja, hypochondroplazja, pseudoachondroplazja, MED, SEDC, SEMDC, Marshall, Stickler, diastrophic dwarfism, campomelic dwarfism, metatrophic dwarfism, dysplazja obojczykowo-czaszkowa i inne),</p> <p>k) mukowiscydoza i inne choroby genetyczne z zajęciem układu oddechowego,</p> <p>l) choroby neurologiczne i neurodegeneracyjne uwarunkowane genetycznie (np. rdzeniowy zanik mięśni -</p>
--	--	--	--

			<p>wszystkie formy, opuszkowo-rdzeniowy zanik mięśni, ataksje rdzeniowo-mózdkowe, ataksja Friedreicha, choroba Charcot-Marie-Tooth, choroba Huntingtona i inne choroby neurodegeneracyjne),</p> <p>m) choroby pierwotnie mięśniowe o genetycznej etiologii (dystrofie mięśniowe Duchenne'a i Beckera, dystrofia miotoniczna i inne genetycznie uwarunkowane choroby mięśni),</p> <p>n) zespoły z postępującą częściową hipoplazją lub hiperplazją ciała,</p> <p>o) genetycznie uwarunkowane choroby skóry (dysplazje ektodermalne i inne),</p> <p>p) choroby serca o genetycznej etiologii (zespół CATCH22, zespół wydłużonego QT, kardiomiopatie i inne),</p> <p>r) choroby spowodowane genetycznie uwarunkowanymi defektami kolagenu i mutacjami w innych genach o podobnej funkcji,</p> <p>s) choroby metaboliczne uwarunkowane genetycznie (dla których nie ma odrębnych poradni specjalistycznych),</p> <p>t) głuchota uwarunkowana genetycznie,</p> <p>u) inne określone choroby genetycznie uwarunkowane (cytopatie mitochondrialne i inne),</p>
--	--	--	---

			w) niepowodzenia rozrodu (brak ciąży, wrodzony brak nasieniowodów, zaburzenia spermatogenezy, poronienia nawykowe, wczesne obumarcia ciąży, porody martwe, zgon dziecka w okresie perinatalnym).
897	brak kodu	Cytogenetyczne badania molekularne (obejmuje analizę FISH - hybrydyzacja in situ z wykorzystaniem fluorescencji - do chromosomów metafazowych i prometafazowych oraz do jąder interfazowych z sondami molekularnymi centromerowymi, malującymi, specyficznymi, telomerowymi, Multicolor-FISH)	
898	brak kodu	Badania metodami biologii molekularnej (PCR i jej modyfikacje, RFLP, SSCP, HD, sekwencjonowanie i inne) dobranymi w zależności od wielkości i rodzaju mutacji)	
899	brak kodu	Badania biochemiczne lub enzymatyczne	

## II. BADANIA ENDOSKOPOWE<sup>1)</sup>

Lp.	Kod ICD-9	Nazwa świadczenia gwarantowanego	Warunki realizacji świadczeń
1	44.161	Gastroskopia diagnostyczna z testem ureazowym	<p><b>Personel:</b></p> <p>1) lekarz specjalista w dziedzinie gastroenterologii lub</p> <p>2) lekarz specjalista w dziedzinie chorób wewnętrznych lub chirurgii, lub chirurgii ogólnej, lub pediatrii, lub chirurgii onkologicznej, lub lekarz z I stopniem specjalizacji w dziedzinie w chirurgii ogólnej</p>

			<p>lub chorób wewnętrznych posiadający udokumentowane potwierdzenie umiejętności wykonywania określonych badań endoskopowych przewodu pokarmowego;</p> <p>3) pielęgniarka z ukończonym kursem z zakresu endoskopii.</p> <p><b>Wyposażenie w sprzęt i aparaturę medyczną:</b></p> <p>1) co najmniej 2 gastroskopy;</p> <p>2) co najmniej 1 stanowisko do automatycznego mycia i dezynfekcji endoskopów;</p> <p>3) co najmniej 1 myjka ultradźwiękowa.</p> <p><b>Pozostałe wymagania</b> - co najmniej 1 gabinet badań endoskopowych przewodu pokarmowego.</p>
2	44.162	Gastroskopia diagnostyczna z biopsją	
3	44.13	Gastroskopia - inne	
4	45.231	Fiberokolonoskopia	<p><b>Personel:</b></p> <p>1) lekarz specjalista w dziedzinie gastroenterologii lub</p> <p>2) lekarz specjalista w dziedzinie chorób wewnętrznych lub chirurgii, lub chirurgii ogólnej, lub chirurgii onkologicznej, lub pediatrii posiadający udokumentowane potwierdzenie umiejętności wykonywania określonych badań endoskopowych przewodu pokarmowego;</p> <p>3) pielęgniarka z ukończonym kursem z zakresu endoskopii.</p> <p><b>Wyposażenie w sprzęt i</b></p>

			<b>aparaturę medyczną:</b> 1) co najmniej 2 kolonoskopy; 2) co najmniej 1 stanowisko do automatycznego mycia i dezynfekcji endoskopów; 3) co najmniej 1 myjka ultradźwiękowa; 4) co najmniej 1 diatermia. <b>Pozostałe wymagania</b> - co najmniej 1 gabinet badań endoskopowych przewodu pokarmowego.
5	45.253	Kolonoskopia z biopsją	
6	(uchylona)	(uchylona)	
7	(uchylona)	(uchylona)	(uchylona)
8	18.111	Otoskopia	Pracownia lub gabinet endoskopii lub poradnia specjalistyczna, zgodne z profilem świadczenia gwarantowanego.
9	18.112	Videootoskopia	
10	21.291	Rinoskopia przednia	
11	21.292	Rinoskopia środkowa	
12	21.293	Rinoskopia tylna	
13	31.42	Laryngoskopia i inne wziernikowanie tchawicy	
14	49.21	Anoskopia	

<sup>1)</sup> Badania endoskopowe nie obejmują badania przewodu pokarmowego za pomocą kapsułki endoskopowej.

### III. ŚWIADCZENIA ELEKTROFIZJOLOGICZNE



Lp.	Kod ICD-9	Nazwa świadczenia gwarantowanego	Warunki realizacji świadczeń
1	89.511	Elektrokardiografia z 1- 3 odprowadzeniami	Pracownia lub gabinet elektrokardiografii lub poradnia specjalistyczna zgodna z profilem świadczenia gwarantowanego.
2	89.522	Elektrokardiografia z 12 lub więcej odprowadzeniami (z opisem)	
3	95.412	Audiometria impedancyjna	Pracownia lub gabinet audiometrii lub poradnia otolaryngologiczna lub poradnia audiologii i foniatryi.
4	95.414	Subiektywna audiometria	
5	95.413	Badanie odruchu strzemiączkowego	
6	95.415	Tympanometria	
7	95.436	Otoemisja akustyczna	
8	95.21	Elektroretinografia (ERG)	<b>Personel:</b> lekarz specjalista w dziedzinie okulistyki (oceniający i wykonujący badania elektrofizjologiczne, który ukończył kurs specjalizacyjny z elektrodiagnostyki siatkówki i dróg wzrokowych).
9	95.22	Elektrookulografia (EOG)	
11	04.14	Badanie metodą pojedynczego włókna (SFEMG)	Pracownia lub gabinet elektrofizjologii lub poradnia specjalistyczna zgodna z profilem świadczenia gwarantowanego. Lekarz z certyfikatem

			uprawnającym do opisywania określonych badań.	
12	04.13	Elektroneurografia	Pracownia lub gabinet elektrofizjologii lub poradnia specjalistyczna zgodna z profilem świadczenia gwarantowanego.	
13	89.152	Somatosensoryczne potencjały wywołane (SEP)		
14	89.153	Słuchowe potencjały wywołane z pnia mózgu (BAEP)		
14a	89.154	Badanie neurotensjometryczne		
15	89.141	Elektroencefalografia (EEG)	Pracownia lub gabinet elektrofizjologii lub poradnia specjalistyczna zgodna z profilem świadczenia gwarantowanego. Lekarz z certyfikatem uprawniającym do opisywania określonych badań.	
16	89.142	Holter EEG		
17	(uchylona)			
18	89.394	Elektromiografia		
19	95.23	Zapis wzrokowego potencjału wzbudzonego (wzrokowe potencjały wywołane - VEP, VER)		
20	95.241	Elektronystagmogram (ENG)		
21	95.242	Video ENG		
22	89.502	Monitorowanie czynności serca za		Pracownia lub gabinet

		pomocą urządzeń typu Holter	elektrokardiografii, lub poradnia kardiologiczna, lub hipertensjologiczna, lub kardiologiczna dla dzieci.
23	89.501	Monitorowanie ciśnienia tętniczego krwi za pomocą urządzeń typu Holter	
24	37.262	Nieinwazyjna programowana elektrostymulacja (NIPS)	
25	89.41	Badanie wysiłkowe serca na bieżni ruchomej	<p><b>Personel:</b></p> <p>1) lekarz specjalista w dziedzinie kardiologii lub chorób wewnętrznych w trakcie specjalizacji w dziedzinie kardiologii, lub lekarz specjalista chorób wewnętrznych posiadający odpowiednie doświadczenie w wykonywaniu prób wysiłkowych, a w przypadku badania dzieci - lekarz specjalista w dziedzinie kardiologii dziecięcej lub lekarz specjalista w dziedzinie pediatrii jednocześnie posiadający tytuł specjalisty w dziedzinie kardiologii albo lekarz specjalista w dziedzinie pediatrii w trakcie specjalizacji w dziedzinie kardiologii dziecięcej lub lekarz specjalista w dziedzinie pediatrii posiadający odpowiednie doświadczenie w wykonywaniu prób wysiłkowych dzieci,</p> <p>2) pielęgniarka lub</p> <p>3) osoba, która:</p> <p>a) ukończyła studia wyższe na kierunku lub w specjalności elektroradiologia obejmujące co najmniej 1 700 godzin w</p>

		<p>zakresie elektroradiologii i uzyskała tytuł licencjata lub inżyniera,</p> <p>b) ukończyła szkołę policealną publiczną lub niepubliczną o uprawnieniach szkoły publicznej i uzyskała tytuł zawodowy technik elektroradiolog lub technik elektroradiologii lub dyplom potwierdzający kwalifikacje w zawodzie technik elektroradiolog.</p> <p><b>Wyposażenie w sprzęt i aparaturę medyczną:</b></p> <p>1) ruchoma bieżnia elektryczna oraz cykloergometr rowerowy;</p> <p>2) system analizy komputerowej spełniający następujące kryteria:</p> <p>a) automatyczne sterowanie obciążeniem cykloergometru, bieżni,</p> <p>b) rejestracja i obserwacja na monitorze sygnału EKG ze wszystkich 12 odprowadzeń,</p> <p>c) możliwość definicji własnych protokołów,</p> <p>d) rejestracja oraz obserwacja uśrednionych zespołów P-QRS-T ze wszystkich 12 odprowadzeń,</p> <p>e) automatyczne wyznaczanie punktów pomiarowych z możliwością ręcznej korekty,</p> <p>f) rejestracja i obserwacja aktualnej częstości rytmu serca,</p> <p>g) prezentacja parametrów dotyczących: fazy badania, bieżącego obciążenia, czasu etapu, całkowity czas wysiłku,</p> <p>h) kontrola MHR</p>
--	--	---

		<p>(maksymalnej dla wieku częstości akcji serca),  i) obserwacja % MHR,  j) wydruk EKG w czasie rzeczywistym,  k) rejestracja i obserwacja wartości MET (metaboliczny ekwiwalent),  l) rejestracja i wartości RPP (produkt podwójny - nie dotyczy dzieci),  m) funkcja alarmów,  n) archiwizacja i wydruk raportu umożliwiającego wiarygodną ocenę badania (raport taki zawiera zapis EKG, uśrednione zespoły P-QRS-T oraz tabelę z wynikami pomiarów),  o) wykonywanie elektrokardiogramów spoczynkowych: 3, 6 i 12 kanałowych w trybie automatycznym i manualnym;  3) zestaw do reanimacji, w tym defibrylator.</p> <p><b>Wydany wynik zawiera następujące elementy:</b></p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1) czas trwania wykonywanego wysiłku;</li> <li>2) iloczyn maksymalnej częstości rytmu serca i maksymalnego skurczowego ciśnienia tętniczego;</li> <li>3) objawy kliniczne, które wystąpiły u pacjenta podczas próby;</li> <li>4) zmiany w zapisie EKG;</li> <li>5) wygląd obniżenia odcinka ST- jeżeli wystąpiło;</li> <li>6) obecność czynników, które mogły wpłynąć na zmiany EKG w trakcie próby</li> </ol>
--	--	--

			wysiłkowej; 7) wystąpienie innych nieprawidłowych reakcji na wysiłek poza zmianami w EKG.
26	89.43	Badanie wysiłkowe serca na ergometrze rowerowym	
27	89.441	Badanie wysiłkowe izotopowe z talem - z lub bez stymulacji przezprzewodowej	
28	89.401	Kontrola kieszonki: rozrusznika serca lub kardiowertera-defibrylatora serca lub wszczepialnego rejestratora zdarzeń	<p>Poradnia kontroli urządzeń wszczepialnych serca lub pracownia kontroli stymulatorów i kardiowerterów</p> <p><b>1. Personel:</b></p> <p>1) lekarz specjalista w dziedzinie kardiologii lub lekarz w trakcie specjalizacji w dziedzinie kardiologii - posiadający doświadczenie i umiejętności w zakresie programowania i rozwiązywania problemów związanych ze stymulacją serca i umiejętności analizy i leczenia zaburzeń rytmu oraz wiedzę z zakresu procedury implantacji;</p> <p>2) osoba posiadająca umiejętności w zakresie kontroli i programowania wszczepianych urządzeń:</p> <p>a) pielęgniarka lub</p> <p>b) osoba, która:</p> <p>- ukończyła studia wyższe na kierunku lub w specjalności elektroradiologia obejmujące co najmniej 1700 godzin w zakresie elektroradiologii i uzyskała tytuł licencjata lub inżyniera,</p>

			<p>- ukończyła szkołę policealną publiczną lub niepubliczną o uprawnieniach szkoły publicznej i uzyskała tytuł zawodowy technik elektroradiolog lub technik elektroradiologii lub dyplom potwierdzający kwalifikacje w zawodzie technik elektroradiolog.</p> <p><b>2. Wyposażenie w sprzęt i aparaturę medyczną:</b></p> <p>1) wielokanałowy elektrokardiograf z możliwością zapisu w czasie rzeczywistym dla oceny rytmu;</p> <p>2) programatory kompatybilne z urządzeniami kontrolowanymi w danym ośrodku;</p> <p>3) zestaw instrukcji obsługi stymulatorów i programatorów;</p> <p>4) zestaw do reanimacji, w tym defibrylator;</p> <p>5) kompletne bazy danych zawierające numery telefonów wszystkich współpracujących dostawców stymulatorów oraz techników.</p> <p><b>3. W lokalizacji:</b></p> <p>1) RTG;</p> <p>2) monitorowanie czynności serca za pomocą urządzeń typu Holter;</p> <p>3) echokardiografia;</p> <p>4) kardiowerter-defibrylator zewnętrzny z funkcją stymulacji przeskórnej.</p>
29	89.402	Kontrola stymulatora serca jedno- lub dwujamowego	

30	89.403	Kontrola automatycznego kardiowertera-defibrylatora jedno- lub dwujamowego
31	89.404	Kontrola stymulatora resynchronizującego serca [CRT-P]
32	89.405	Kontrola automatycznego kardiowertera-defibrylatora jedno- lub dwujamowego z oceną zdarzeń arytmicznych
33	89.406	Kontrola automatycznego kardiowertera-defibrylatora z funkcją stymulacji resynchronizującej komory [CRT-D]
34	89.407	Kontrola automatycznego kardiowertera-defibrylatora z funkcją stymulacji resynchronizującej z oceną zdarzeń arytmicznych komory [CRT-D]

#### IV. ŚWIADCZENIA ULTRASONOGRAFICZNE

Lp.	Kod ICD-9	Nazwa świadczenia gwarantowanego	Warunki realizacji świadczeń
1	88.712	Echoencefalografia	<p><b>Personel:</b></p> <p>1) lekarz specjalista, który ukończył specjalizację obejmującą swoim programem nabycie umiejętności wykonywania badań ultrasonograficznych w określonym zakresie, lub</p> <p>2) lekarz posiadający udokumentowane potwierdzenie umiejętności wykonywania określonych badań ultrasonograficznych.</p> <p><b>Wyposażenie w sprzęt i aparaturę medyczną:</b></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; 2) urządzenie do rejestracji obrazu lub drukarka do USG.
2	88.713	USG tarczycy i przytarczyc	
3	88.714	USG naczyń szyi - doppler	
4	88.716	USG przezczaszkowa - doppler	
5	88.717	USG ślinianek	
6	88.718	USG przezciemiączkowa	
7	88.719	USG krtani	
8	88.735	USG śródpiersia	
9	88.734	USG jamy opłucnej	
10	88.738	USG klatki piersiowej	
11	88.741	USG transrektalne	
12	88.747	Endosonografia kanału odbytnicy i odbytu	
13	88.751	USG naczyń nerkowych - doppler	
14	88.752	USG nerek, moczowodów, pęcherza moczowego	
15	88.761	USG brzucha i przestrzeni zaotrzewnowej	

16	88.763	USG gruczołu krokowego	
16a	88.764	USG transwaginalne	
17	88.776	USG naczyń kończyn górnych - doppler	
18	88.777	USG naczyń kończyn dolnych - doppler	
19	88.779	USG innych obszarów układu naczyniowego - doppler	
20	88.781	USG płodu	
21	88.782	Wewnątrzmaciczna cefalometria	
22	88.789	Diagnostyka USG macicy ciężarnej - pełna	
23	88.790	USG węzłów chłonnych	
24	88.792	USG macicy nieciążarnej i przydatków	
25	88.793	USG kończyn górnych lub dolnych	
26	88.794	USG stawów barkowych	
27	88.795	USG stawów łokciowych	
28	88.796	USG stawów rąk lub stawów stóp	
29	88.797	USG stawów biodrowych	
30	88.798	USG stawów kolanowych	
31	88.764	USG moszny w tym jąder i najądrzy	
32	88.732	USG piersi	<p><b>Personel:</b></p> <p>1) lekarz specjalista, który ukończył specjalizację obejmującą swoim programem nabycie umiejętności wykonywania badań ultrasonograficznych w</p>

			<p>określonym zakresie, lub</p> <p>2) lekarz posiadający udokumentowane potwierdzenie umiejętności wykonywania określonych badań ultrasonograficznych.</p> <p><b>Wyposażenie w sprzęt i aparaturę medyczną:</b></p> <p>1) aparat USG z głowicą liniową, szerokopasmową, wieloczęstotliwościową o wysokiej rozdzielczości liniowej i skali szarości, pracującą w przedziale min. 2-10 MHz, zalecany komplet głowic o różnych spektrach częstotliwości: 5-13,5 MHz, 13,5-18 MHz; badanie winno być wykonywane przy użyciu częstotliwości min. 7,5 MHz;</p> <p>2) urządzenie do rejestracji obrazu lub drukarka do USG.</p>
33	95.13	USG gałki ocznej	<p><b>Personel:</b> lekarz specjalista w dziedzinie okulistyki lub lekarz okulista, lub lekarz w trakcie specjalizacji z okulistyki, lub lekarz ze specjalizacją I stopnia w zakresie okulistyki posiadający udokumentowane potwierdzenie umiejętności wykonywania badań ultrasonograficznych gałki ocznej.</p> <p><b>Wyposażenie w sprzęt i aparaturę medyczną:</b></p> <p>1) ultrasonograf do badań okulistycznych posiadający możliwość prezentacji A i prezentacji B;</p> <p>2) głowice do prezentacji B do badań morfologicznych gałki ocznej o częstotliwości nie</p>

			<p>niższej niż 10 MHz lub do oceny struktur tkankowych oczodołu o częstotliwości nie niższej niż 7,5 MHz;  3) oprogramowanie okulistyczne.</p>
34	88.721	Echokardiografia	<p><b>Personel:</b>  1) lekarz specjalista w dziedzinie kardiologii, a w przypadku badania dzieci - lekarz specjalista w dziedzinie kardiologii dziecięcej lub lekarz specjalista w dziedzinie pediatrii jednocześnie posiadający tytuł specjalisty w dziedzinie kardiologii lub  2) lekarz specjalista, który ukończył specjalizację, obejmującą swoim programem nabycie umiejętności wykonywania badań echokardiograficznych, lub  3) lekarz posiadający udokumentowane potwierdzenie umiejętności wykonywania badań echokardiograficznych.  <b>Wyposażenie w sprzęt i aparaturę medyczną:</b>  1) specjalistyczny ultrasonograf przeznaczony do badania USG serca;  2) specjalistyczne głowice i oprogramowanie kardiologiczne;  4) urządzenie do rejestracji obrazu lub drukarka do USG.</p>
35	88.722	Echokardiografia przezprzełykowa	<p><b>Personel:</b>  1) lekarz specjalista w dziedzinie kardiologii, a w przypadku badania dzieci -</p>

			<p>lekarz specjalista w dziedzinie kardiologii dziecięcej lub lekarz specjalista w dziedzinie pediatrii jednocześnie posiadający tytuł specjalisty w dziedzinie kardiologii lub</p> <p>2) lekarz specjalista posiadający udokumentowane doświadczenie w wykonywaniu i interpretowaniu odpowiednio: przezprzełykowych badań echokardiograficznych lub obciążeniowych badań echokardiograficznych.</p> <p><b>Wyposażenie w sprzęt i aparaturę medyczną:</b></p> <p>1) aparat wyposażony w: głowicę płaszczyznową sektorową (mechaniczna lub elektryczna) 2,5-3,5 MHz, opcję dopplera kolorowego, fali ciągłej i pulsacyjnej oraz głowicę przezprzełykową, pompę infuzyjną;</p> <p>2) elektrokardiograf 12 kanałowy.</p> <p><b>Pozostałe wymagania:</b></p> <p>1) pracownia posiadająca odpowiednią akredytację;</p> <p>2) sprzęt reanimacyjny w miejscu udzielania świadczeń.</p>
36	88.723	Echokardiografia obciążeniowa	<p><b>Personel:</b></p> <p>1) lekarz specjalista w dziedzinie kardiologii, a w przypadku badania dzieci - lekarz specjalista w dziedzinie kardiologii dziecięcej lub lekarz specjalista w dziedzinie pediatrii jednocześnie posiadający tytuł specjalisty w</p>

			<p>dziedzinie kardiologii lub</p> <p>2) lekarz specjalista, który ukończył specjalizację obejmującą swoim programem nabycie umiejętności wykonywania badań echokardiograficznych przezprzetykowych lub obciążeniowych.</p> <p><b>Wyposażenie w sprzęt i aparaturę medyczną:</b></p> <p>1) aparat wyposażony w: głowicę płaszczyznową sektorową (mechaniczna lub elektryczna) 2,5-3,5 MHz, opcję dopplera kolorowego, fali ciągłej i pulsacyjnej, głowicę przezprzetykową;</p> <p>2) pompa infuzyjna;</p> <p>3) elektrokardiograf 12 kanałowy.</p> <p><b>Pozostałe wymagania:</b></p> <p>1) pracownia posiadająca odpowiednią akredytację;</p> <p>2) sprzęt reanimacyjny w miejscu udzielania świadczeń</p> <p>.</p> <p><b>Zakres świadczenia:</b></p> <p>Celem badania jest kwalifikacja do właściwego leczenia choroby wieńcowej i wad serca. Istotą badania jest porównanie obrazu echokardiograficznego spoczynkowego i w trakcie obciążenia farmakologicznego dobutaminą lub innymi lekami podanymi drogą dożylną albo po obciążeniu wysiłkiem na bieżni lub ergometrze rowerowym.</p> <p>Echokardiografia dobutaminowa wykonywana jest w trakcie ciągłego wlewu</p>
--	--	--	--

			<p>dobutaminy przez pompę infuzyjną, przy stopniowym zwiększaniu podawanej dawki. Poza stałym monitorowaniem elektrokardiograficznym wskazane jest wykonywanie 12 odprowadzeniowego EKG przed każdą zmianą dawki. Niezależnie od stosowanej metody obciążenia ocenę kurczliwości lewej komory przeprowadza się z uwzględnieniem jej podziału na 16 segmentów.</p>
37	88.725	Echokardiografia kwalifikująca dzieci do operacji kardiochirurgicznych lub kardiologicznego leczenia inwazyjnego	<p><b>Personel:</b></p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1) lekarz specjalista w dziedzinie pediatrii i kardiologii lub kardiologii dziecięcej;</li> <li>2) pielęgniarka lub</li> <li>3) osoba, która ukończyła: <ol style="list-style-type: none"> <li>a) studia wyższe na kierunku lub w specjalności elektroradiologia obejmujące co najmniej 1 700 godzin w zakresie elektroradiologii i uzyskała tytuł licencjata lub inżyniera lub</li> <li>b) szkołę policealną publiczną lub niepubliczną o uprawnieniach szkoły publicznej i uzyskała tytuł zawodowy technik elektroradiolog lub technik elektroradiologii lub dyplom potwierdzający kwalifikacje w zawodzie technik elektroradiolog;</li> </ol> </li> <li>4) konsylium złożone z lekarzy, którzy podejmują decyzje kwalifikacyjne: lekarz specjalista w dziedzinie</li> </ol>

		<p>kardiologii dziecięcej lub lekarz specjalista w dziedzinie pediatrii jednocześnie posiadający tytuł specjalisty w dziedzinie kardiologii i lekarz specjalista w dziedzinie kardiochirurgii.</p> <p><b>Wyposażenie w sprzęt i aparaturę medyczną:</b></p> <p>1) echokardiograf z obrazowaniem: M-mode, 2D, z opcją dopplera kolorowego, fali ciągłej i pulsacyjnej. Głowice z zakresem częstotliwości dostosowanej do diagnostyki noworodków, niemowląt, dzieci i młodzieży;</p> <p>2) urządzenie do rejestracji obrazu.</p> <p><b>Zakres świadczenia:</b></p> <p>1) procedura zawiera wykonanie badania echokardiograficznego, przygotowanie dokumentacji dla konsylium kardiologiczno-kardiochirurgicznego, omówienie przypadku i podjęcie decyzji (konsylium kardiologiczno-kardiochirurgiczne), omówienie wyników konsylium kardiologiczno-kardiochirurgicznego z opiekunami faktycznymi;</p> <p>2) przygotowanie dokumentacji niezbędnej w ramach procedury obejmuje: opis badania echokardiograficznego, raport z konsylium kardiologiczno-kardiochirurgicznego na podstawie przeprowadzonego badania echokardiograficznego z</p>
--	--	---



			<p>odnotowaną decyzją o dalszym postępowaniu;  3) badanie musi być zakończone decyzją dotyczącą kwalifikacji do leczenia kardiochirurgicznego lub kardiologicznego leczenia inwazyjnego - decyzję podejmuje lekarz specjalista w dziedzinie kardiologii dziecięcej lub lekarz specjalista w dziedzinie pediatrii jednocześnie posiadający tytuł specjalisty w dziedzinie kardiologii i lekarz specjalista w dziedzinie kardiochirurgii.</p> <p><b>Pozostałe wymagania:</b>  lokalizacja pracowni ultrasonografii w ośrodku, gdzie znajduje się pracownia hemodynamiczna wykonująca procedury kardiologii interwencyjnej u dzieci lub klinika, lub oddział kardiochirurgii dziecięcej.</p>
38	88.784	Echokardiografia płodu	<p><b>Personel:</b> lekarz posiadający udokumentowane potwierdzenie umiejętności wykonywania echokardiografii płodu.</p> <p><b>Wyposażenie w sprzęt i aparaturę medyczną:</b>  1) echokardiograf z obrazowaniem: M-mode, z opcją dopplera kolorowego, 2D, z opcją dopplera fali ciągłej i pulsacyjnej.  Wyposażenie USG w 3 głowice: convex, sektorową kardiologiczną, endowaginalną;  2) oprogramowanie</p>

			<p>położnicze (1,2,3 trymestr) oraz oprogramowanie kardiologiczne;</p> <p>3) obrazowa baza danych.</p> <p><b>Pozostałe wymagania:</b></p> <p>1) pracownia ultrasonografii zapewniająca dostęp do wysokospecjalistycznych świadczeń perinatalnych, kardiologicznych i kardiologicznych dla dzieci lub zlokalizowana w zakładzie opieki zdrowotnej zapewniającym realizację tych świadczeń;</p> <p>2) badanie wykonywane w przypadku podejrzenia patologii układu krążenia oraz u kobiet z podwyższonym ryzykiem urodzenia dziecka z wrodzoną wadą serca;</p> <p>3) badanie echokardiograficzne płodu obejmuje w szczególności ocenę:</p> <p>a) anatomii serca zgodnie z zasadą analizy sekwencyjnej,</p> <p>b) przepływów kardiologicznych,</p> <p>c) rytmu serca,</p> <p>d) funkcji serca i krążenia płodowego,</p> <p>e) rozwoju płodu,</p> <p>f) przepływów położniczych - wraz z określeniem zaleceń co do dalszego postępowania diagnostyczno-terapeutycznego w zakresie układu krążenia płodu.</p>
--	--	--	---

#### V. ŚWIADCZENIA RADIOLOGICZNE

Lp.	Kod ICD-9	Nazwa świadczenia gwarantowanego	Warunki realizacji świadczeń
-----	-----------	----------------------------------	------------------------------

1	87.092	RTG krtani bez kontrastu (zdjęcia warstwowe)	Pracownia RTG.
2	87.093	RTG przewodu nosowo-łzowego z kontrastem	
3	87.094	RTG nosogardzieli bez kontrastu	
4	87.095	RTG gruczołów ślinowych bez kontrastu	
5	87.096	RTG okolicy tarczycy bez kontrastu	
6	87.098	RTG gruczołów ślinowych z kontrastem	
7	87.11	RTG pantomograficzne	
8	87.121	RTG cefalometryczne	
9	87.123	RTG wewnątrzustne zębowe	
10	87.174	RTG twarzoczaszki - przeglądowe	
11	87.175	RTG twarzoczaszki - celowane lub czynnościowe	
12	87.164	RTG zatok nosa	
13	87.165	RTG nosa	
14	87.176	RTG czaszki - przeglądowe	
15	87.177	RTG czaszki - celowane lub czynnościowe	
16	87.221	RTG kręgosłupa odcinka szyjnego - przeglądowe	
17	87.222	RTG kręgosłupa odcinka szyjnego - celowane lub czynnościowe	
18	87.231	RTG kręgosłupa odcinka piersiowego	

19	87.232	RTG kręgosłupa odcinka piersiowego - celowane lub czynnościowe	
20	87.241	RTG kręgosłupa odcinka lędźwiowo-krzyżowego - przeglądowe	
21	87.242	RTG kręgosłupa odcinka lędźwiowo-krzyżowego - celowane lub czynnościowe	
22	87.35	Mammografia z kontrastem	
23	87.371	Mammografia jednej piersi	
24	87.372	Mammografia obu piersi	
25	87.431	RTG żeber	
26	87.432	RTG mostka	
27	87.433	RTG obojczyków	
28	87.440	RTG klatki piersiowej	
29	87.495	RTG śródpiersia	
30	87.496	RTG tchawicy	
31	87.62	Seriogram górnego odcinka przewodu pokarmowego	
32	87.63	Seriogram jelita cienkiego	
33	87.64	Seriogram dolnego odcinka przewodu pokarmowego	
34	87.691	RTG przełyku z kontrastem	
35	87.732	Urografia z kontrastem jonowym	
36	87.733	Urografia z kontrastem niejonowym	Pracownia RTG. Wykonywana u osób z wywiadem uczuleniowym.

37	87.76	Cystoureterografia wsteczna	Pracownia RTG.
38	87.83	Histerosalpingografia (kontrast cieniujący)	
39	87.91	RTG nasieniowodów z kontrastem	
40	88.110	RTG miednicy - przeglądowe	
41	88.111	RTG miednicy celowane	
42	88.14	Fistulografia	
43	88.191	RTG jamy brzusznej przeglądowe	
44	88.199	RTG jamy brzusznej - inne	
45	88.241	RTG kości kończyny górnej celowane lub czynnościowe	
46	88.25	Pelwimetria	
47	88.35	Inne RTG tkanek miękkich kończyny górnej	
48	88.291	RTG kości kończyny dolnej celowane lub czynnościowe	
49	88.37	Inne RTG tkanek miękkich kończyny dolnej	
49	88.331	RTG łopatek	
50	88.66	Flebografia żył kończyny dolnej	

#### VI. ŚWIADCZENIA TOMOGRAFII KOMPUTEROWEJ<sup>1)</sup>

Lp.	Kod ICD-9	Nazwa świadczenia gwarantowanego	Warunki realizacji świadczeń
1	87.030	TK głowy bez kontrastu	<b>Personel:</b> 1 ) lekarz: a) specjalista w dziedzinie

		<p>radiologii lub radiodiagnostyki, lub radiologii i diagnostyki obrazowej, lub</p> <p>b) specjalista w dziedzinie radiologii lub radiodiagnostyki, lub radiologii i diagnostyki obrazowej oraz</p> <p>- lekarz w trakcie specjalizacji w dziedzinie radiologii i diagnostyki obrazowej lub</p> <p>- lekarz ze specjalizacją I stopnia w dziedzinie radiologii lub radiodiagnostyki lub rentgenodiagnostyki</p> <p>2) osoba, która ukończyła:</p> <p>a) studia wyższe na kierunku lub w specjalności elektroradiologia obejmujące co najmniej 1 700 godzin w zakresie elektroradiologii i uzyskała tytuł licencjata lub inżyniera lub</p> <p>b) szkołę policealną publiczną lub niepubliczną o uprawnieniach szkoły publicznej i uzyskała tytuł zawodowy technik elektroradiolog lub technik elektroradiologii lub dyplom potwierdzający kwalifikacje w zawodzie technik elektroradiolog;</p> <p>3) pielęgniarza.</p> <p><b>Wyposażenie w sprzęt i aparaturę medyczną:</b></p> <p>1) aparat spiralny o skanie do 1,5 s /360/ i zdolności rozdzielczej wysokokontrastowej min. 12 par linii/ cm dla skanu 360;</p> <p>2) strzykawka automatyczna do podania środka</p>
--	--	---

			kontrastowego; 3) urządzenie do rejestracji obrazów uzyskanych w trakcie badania.
2	87.031	TK głowy bez kontrastu i z kontrastem	
3	87.049	TK głowy z kontrastem	
4	87.036	TK szyi bez kontrastu	
5	87.037	TK szyi bez kontrastu i z kontrastem	
6	87.410	TK klatki piersiowej bez kontrastu	
7	87.411	TK klatki piersiowej bez kontrastu i z kontrastem	
8	88.010	TK jamy brzusznej lub miednicy małej bez kontrastu	
9	88.011	TK jamy brzusznej lub miednicy małej bez kontrastu i z kontrastem	
10	88.383	TK kręgosłupa szyjnego bez kontrastu	
11	88.384	TK kręgosłupa szyjnego bez kontrastu i z kontrastem	
12	88.385	TK kręgosłupa piersiowego bez kontrastu	
13	88.386	TK kręgosłupa piersiowego bez kontrastu i z kontrastem	
14	88.387	TK kręgosłupa lędźwiowo-krzyżowego bez kontrastu	
15	88.388	TK kręgosłupa lędźwiowo-krzyżowego bez kontrastu i z kontrastem	
16	87.032	TK głowy bez kontrastu i co najmniej dwie fazy z kontrastem	<b>Personel:</b> 1 ) lekarz:

		<p>c) specjalista w dziedzinie radiologii lub radiodiagnostyki, lub radiologii i diagnostyki obrazowej, lub</p> <p>d) specjalista w dziedzinie radiologii lub radiodiagnostyki, lub radiologii i diagnostyki obrazowej oraz</p> <p>- lekarz w trakcie specjalizacji w dziedzinie radiologii i diagnostyki obrazowej lub</p> <p>- lekarz z I stopniem specjalizacji w dziedzinie radiologii lub radiodiagnostyki lub rentgenodiagnostyki</p> <p>2) osoba, która ukończyła:</p> <p>a) studia wyższe na kierunku lub w specjalności elektroradiologia obejmujące co najmniej 1 700 godzin w zakresie elektroradiologii i uzyskała tytuł licencjata lub inżyniera lub</p> <p>b) szkołę policealną publiczną lub niepubliczną o uprawnieniach szkoły publicznej i uzyskała tytuł zawodowy technik elektroradiolog lub technik elektroradiologii lub dyplom potwierdzający kwalifikacje w zawodzie technik elektroradiolog;</p> <p>3) co najmniej 1 pielęgniarka.</p> <p><b>Wyposażenie w sprzęt i aparaturę medyczną:</b></p> <p>1) aparat wielowarstwowy o skanie od 1s/360/ i zdolności rozdzielczej wysokokontrastowej w płaszczyźnie x,y min. 15 par</p>
--	--	---



			<p>linii/ cm dla skanu 360, średnica okola min. 70 cm;</p> <p>2) dodatkowa konsola robocza (MPR, MIP, CTA, 3D SSD, 3D VRT, analiza naczyniowa, wirtualna kolonoskopia);</p> <p>3) strzykawka automatyczna do podania środka kontrastowego;</p> <p>4) urządzenie do rejestracji obrazów uzyskanych w trakcie badania.</p> <p><b>Pozostałe wymagania:</b></p> <p>1) Lp 21 - nie obejmuje: głowy;</p> <p>2) Lp 22 - nie obejmuje: tętnic wieńcowych;</p> <p>3) Lp. 23 - obejmuje: pacjentów po zabiegach koronoplastyki lub wszczępieniu pomostów aortalno-wieńcowych;</p> <p>4) Lp 26 - wirtualna kolonoskopia u pacjentów, u których warunki anatomiczne uniemożliwiają wykonanie kolonoskopii klasycznej.</p>
17	87.038	TK szyi bez kontrastu i co najmniej dwie fazy z kontrastem	
18	87.412	TK klatki piersiowej bez kontrastu i co najmniej dwie fazy z kontrastem	
19	88.012	TK jamy brzusznej lub miednicy małej bez kontrastu i co najmniej dwie fazy z kontrastem	
20	87.033	TK tętnic głowy i szyi	
21	88.389	Inna TK z kontrastem	

22	87.415	TK tętnic klatki piersiowej (w tym aorta)	
23	88.380	TK tętnic wieńcowych	
24	88.013	TK tętnic jamy brzusznej (w tym aorta)	
24a	88.301	TK kończyny górnej bez kontrastu	
24b	88.302	TK kończyny górnej bez kontrastu i z kontrastem	
24c	88.303	TK kończyny dolnej bez kontrastu	
24d	88.304	TK kończyny dolnej bez kontrastu i z kontrastem	
25	88.381	TK tętnic kończyn	
26	88.305	TK - wirtualna kolonoskopia	
27	87.421	Tomografia komputerowa serca - badanie morfologii i czynności mięśnia sercowego	<p><b>Personel:</b></p> <p>1) lekarz specjalista radiologii lub radiodiagnostyki, lub radiologii i diagnostyki obrazowej;</p> <p>2) osoba, która ukończyła:</p> <p>a) studia wyższe na kierunku lub w specjalności elektroradiologia obejmujące co najmniej 1 700 godzin w zakresie elektroradiologii i uzyskała tytuł licencjata lub inżyniera lub</p> <p>b) szkołę policealną publiczną lub niepubliczną o uprawnieniach szkoły publicznej i uzyskała tytuł zawodowy technika elektroradiologii lub dyplom potwierdzający kwalifikacje w zawodzie technika elektroradiologii;</p> <p>3) pielęgniarka.</p>

			<p><b>Wyposażenie w sprzęt i aparaturę medyczną:</b></p> <p>1) aparat wielowarstwowy (o jednoczesnej akwizycji od 16 warstw submilimetrycznych w czasie 1 pełnego obrotu włącznie i zdolności rozdzielczej izotropowej min. 0,8 mm, o czasie skanu 360 max 0,6s - modulacja dawki promieniowania w zależności od badanej anatomii z czasem obrotu nie dłuższym niż 0,4s);</p> <p>2) dodatkowa konsola robocza (MPR, MIP, CTA, 3D SSD, 3D VRT);</p> <p>3) dwukomorowa strzykawka automatyczna do podania środka kontrastowego;</p> <p>4) urządzenie do rejestracji obrazów uzyskanych w trakcie badania.</p>
--	--	--	---

1) Wszystkie świadczenia tomografii komputerowej powinny uwzględniać rekonstrukcje MPR (wielopłaszczyznowe) lub 3D.

## VII. ŚWIADCZENIA MEDYCZYNY NUKLEARNEJ

Lp.	Kod ICD-9	Nazwa świadczenia gwarantowanego	Warunki realizacji świadczeń
1	92.011	Scyntygrafia i radioizotopowe badanie czynności tarczycy - z zastosowaniem <sup>131</sup> I	<p><b>Personel:</b></p> <p>1) lekarz specjalista w dziedzinie medycyny nuklearnej lub lekarz w trakcie specjalizacji w dziedzinie medycyny nuklearnej pod nadzorem specjalisty w dziedzinie medycyny nuklearnej;</p> <p>2) osoba, która ukończyła:</p> <p>a) studia wyższe na kierunku lub w specjalności elektroradiologia obejmujące</p>

			<p>co najmniej 1 700 godzin w zakresie elektroradiologii i uzyskała tytuł licencjata lub inżyniera lub</p> <p>b) szkołę policealną publiczną lub niepubliczną o uprawnieniach szkoły publicznej i uzyskała tytuł zawodowy technika elektroradiologii lub dyplom potwierdzający kwalifikacje w zawodzie technika elektroradiologii</p> <p>- oraz odbyła szkolenie w zakresie obsługi kamery scyntylicyjnej;</p> <p>3) pielęgniarka;</p> <p>4) fizyk medyczny.</p> <p><b>Wyposażenie w sprzęt i aparaturę medyczną:</b></p> <p>1) gammakamera planarna lub scyntygraf;</p> <p>2) miernik dawek;</p> <p>3) urządzenie do rejestracji obrazów uzyskanych w trakcie badania.</p> <p><b>Pozostałe wymagania:</b></p> <p>pomieszczenie do przygotowywania radiofarmaceutyków.</p>
2	92.012	Scyntygrafia i radioizotopowe badanie czynności tarczycy - z zastosowaniem $^{99m}\text{Tc}$	
3	92.019	Scyntygrafia i radioizotopowe badanie czynności tarczycy - inne	
4	92.141	Scyntygrafia trójfazowa odcinka układu kostnego z zastosowaniem fosfonianów	<p><b>Personel:</b></p> <p>1) lekarz specjalista w dziedzinie medycyny nuklearnej lub lekarz w trakcie specjalizacji w dziedzinie medycyny</p>

	92.142	Scyntygrafia jednofazowa odcinka układu kostnego z zastosowaniem fosfonianów	<p>nuklearnej pod nadzorem specjalisty w dziedzinie medycyny nuklearnej;</p> <p>2) osoba, która ukończyła:</p> <p>a) studia wyższe na kierunku lub w specjalności elektroradiologia obejmujące co najmniej 1 700 godzin w zakresie elektroradiologii i uzyskała tytuł licencjata lub inżyniera lub</p> <p>b) szkołę policealną publiczną lub niepubliczną o uprawnieniach szkoły publicznej i uzyskała tytuł zawodowy technika elektroradiologii lub dyplom potwierdzający kwalifikacje w zawodzie technika elektroradiologii - oraz odbyła szkolenie w zakresie obsługi kamery scyntylicyjnej;</p> <p>3) pielęgniarza;</p> <p>4) fizyk medyczny.</p> <p><b>Wyposażenie w sprzęt i aparaturę medyczną:</b></p> <p>1) gammakamera z opcją do badania całego ciała wraz z odpowiednim oprogramowaniem do opracowania badania;</p> <p>2) miernik dawek;</p> <p>3) urządzenie do rejestracji obrazów uzyskanych w trakcie badania.</p> <p><b>Pozostałe wymagania:</b></p> <p>pomieszczenie do przygotowywania radiofarmaceutyków.</p>
--	--------	--	---

	92.144	Scyntygrafia całego układu kostnego (metoda "whole body") z zastosowaniem fosfonianów	
	92.149	Scyntygrafia układu kostnego - inne	
5	92.161	Scyntygraficzne badanie przepływu chłōnki	<p><b>Personel:</b></p> <p>1) lekarz specjalista w dziedzinie medycyny nuklearnej lub lekarz w trakcie specjalizacji w dziedzinie medycyny nuklearnej pod nadzorem specjalisty w dziedzinie medycyny nuklearnej;</p> <p>2) osoba, która ukończyła:</p> <p>a) studia wyższe na kierunku lub w specjalności elektroradiologia obejmujące co najmniej 1 700 godzin w zakresie elektroradiologii i uzyskała tytuł licencjata lub inżyniera lub</p> <p>b) szkołę policealną publiczną lub niepubliczną o uprawnieniach szkoły publicznej i uzyskała tytuł zawodowy technika elektroradiologii lub dyplom potwierdzający kwalifikacje w zawodzie technika elektroradiologii - oraz odbyła szkolenie w zakresie obsługi kamery scyntylacyjnej;</p> <p>3) pielęgniarza;</p> <p>4) fizyk medyczny.</p> <p><b>Wyposażenie w sprzęt i aparaturę medyczną:</b></p> <p>1) gammakamera planarna wraz z odpowiednim oprogramowaniem do opracowania badania;</p>

	92.162	Scyntygraficzna ocena położenia węzła wartowniczego	2) miernik dawek; 3) urządzenie do rejestracji obrazów uzyskanych w trakcie badania. <b>Pozostałe wymagania:</b> pomieszczenie do przygotowywania radiofarmaceutyków.
	92.169	Scyntygrafia układu limfatycznego - inne	
6		<b>Scyntygrafia innych narządów:</b>	
	92.021	Scyntygrafia układu siateczkowo-śródbłonkowego wątroby	
	92.022	Scyntygrafia dróg żółciowych	
	92.023	Scyntygrafia wątroby znakowanymi erytrocytami	
	92.029	Scyntygrafia i radioizotopowe badanie czynności wątroby – inne	
	92.031	Scyntygrafia dynamiczna nerek	
	92.032	Scyntygrafia statyczna nerek techniką planarną	
	92.034	Radioizotopowa ocena klirensu nerek	
	92.039	Scyntygrafia i radioizotopowe badanie czynności nerek – inne	
	92.041	Scyntygrafia i radioizotopowe badanie czynności przewodu pokarmowego	
	92.042	Badanie z trójjoleiną znakowaną jodem radioaktywnym	
	92.043	Scyntygrafia ślinianek	

92.044	Scyntygraficzne badanie motoryki przełyku
92.045	Scyntygraficzne badanie motoryki żołądka
92.046	Scyntygraficzna diagnostyka krwawienia z przewodu pokarmowego
92.047	Scyntygraficzna diagnostyka uchyłka Meckela
92.048	Scyntygraficzne badanie pasażu jelitowego
92.051	Badanie scyntygraficzne lub czynności szpiku kostnego
92.054	Radioizotopowe badanie funkcji komór serca metodą pierwszego przejścia
92.055	Radioizotopowe badanie funkcji komór serca techniką bramkowaną
92.056	Scyntygraficzne badanie minutowej objętości komór
92.058	Badanie scyntygraficzne lub czynności śledziony
92.059	Badanie scyntygraficzne lub czynności serca – inne
92.112	Scyntygraficzne badanie przepływu krwi w mózgu
92.115	Scyntygraficzne badanie mózgu z zastosowaniem znaczników onkofilnych
92.116	Cysternografia radioizotopowa
92.119	Scyntygraficzne badanie mózgu – inne



	92.131	Scyntygrafia przytarczyc metodą dwufazową	
	92.132	Scyntygrafia przytarczyc metodą subtrakcyjną	
	92.151	Scyntygrafia płuc perfuzyjna metodą planarną	
	92.153	Scyntygrafia płuc wentylacyjna	
	92.159	Scyntygrafia płuc – inne	
	92.189	Scyntygrafia całego ciała – inne	
	92.191	Scyntygrafia kory nadnerczy	
	92.192	Scyntygrafia rdzenia nadnerczy	
	92.193	Scyntygrafia kanalików łzowych	
	92.194	Scyntygrafia jąder	
7		<b>Tomografia emisyjna pojedynczych fotonów (SPECT)</b>	<p><b>Personel:</b></p> <p>1) lekarz specjalista w dziedzinie medycyny nuklearnej lub lekarz w trakcie specjalizacji w dziedzinie medycyny nuklearnej pod nadzorem lekarza specjalisty w dziedzinie medycyny nuklearnej;</p> <p>2) osoba, która ukończyła:</p> <p>a) studia wyższe na kierunku lub w specjalności elektroradiologia obejmujące co najmniej 1 700 godzin w zakresie elektroradiologii i uzyskała tytuł licencjata lub inżyniera lub</p> <p>b) szkołę policealną publiczną lub niepubliczną o uprawnieniach szkoły</p>

			<p>publicznej i uzyskała tytuł zawodowy technika elektroradiologii lub dyplom potwierdzający kwalifikacje w zawodzie technika elektroradiologii - oraz odbyła szkolenie w zakresie obsługi kamery scyntylicyjnej;</p> <p>3) pielęgniarka;</p> <p>4) fizyk medyczny.</p> <p><b>Wyposażenie w sprzęt i aparaturę medyczną:</b></p> <p>1) gammakamera do badania SPECT wraz z odpowiednim oprogramowaniem do opracowania badania;</p> <p>2) miernik dawek;</p> <p>3) urządzenie do rejestracji obrazów uzyskanych w trakcie badania.</p> <p><b>Pozostałe wymagania:</b></p> <p>pomieszczenie do przygotowywania radiofarmaceutyków.</p>
92.143	Scyntygrafia układu kostnego metodą SPECT albo SPECT CT		
92.033	Scyntygrafia statyczna nerek techniką SPECT		
92.052	Radioizotopowe badanie perfuzji mięśnia sercowego techniką SPECT albo techniką bramkowaną SPECT - badanie spoczynkowe		
92.053	Radioizotopowe badanie perfuzji mięśnia sercowego techniką SPECT albo techniką bramkowaną SPECT - z testem obciążeniowym		
92.111	Scyntygraficzne badanie integralności bariery krew-mózg		

	92.152	Scyntygrafia płuc perfuzyjna metodą SPECT	
	92.154	Scyntygrafia płuc - badanie integralności bariery pęcherzykowo-naczyniowej	
	92.195	Inne umiejscowienia - badanie techniką SPECT	
8		<b>Inne badania izotopowe</b>	<p><b>Personel:</b></p> <p>1) lekarz specjalista w dziedzinie medycyny nuklearnej lub lekarz w trakcie specjalizacji w dziedzinie medycyny nuklearnej pod nadzorem lekarza specjalisty w dziedzinie medycyny nuklearnej;</p> <p>2) osoba, która ukończyła:</p> <p>a) studia wyższe na kierunku lub w specjalności elektroradiologia obejmujące co najmniej 1 700 godzin w zakresie elektroradiologii i uzyskała tytuł licencjata lub inżyniera lub</p> <p>b) szkołę policealną publiczną lub niepubliczną o uprawnieniach szkoły publicznej i uzyskała tytuł zawodowy technika elektroradiologii lub dyplom potwierdzający kwalifikacje w zawodzie technika elektroradiologii - oraz odbyła szkolenie w zakresie obsługi kamery scyntylicyjnej;</p> <p>3) pielęgniarka;</p> <p>4) fizyk medyczny.</p> <p><b>Wyposażenie w sprzęt i aparaturę medyczną:</b></p>

			<p>1) gammakamera do badania SPECT i całego ciała z oprogramowaniem odpowiednim do opracowania badania;</p> <p>2) miernik dawek;</p> <p>3) urządzenie do rejestracji obrazów uzyskanych w trakcie badania.</p> <p><b>Pozostałe wymagania:</b> pomieszczenie do przygotowywania radiofarmaceutyków.</p>
	92.181	Scyntygrafia całego ciała z zastosowaniem znakowanych leukocytów	
	92.182	Scyntygrafia całego ciała z zastosowaniem <sup>131</sup> I	
	92.183	Scyntygrafia całego ciała z zastosowaniem <sup>131</sup> I MIBG lub <sup>123</sup> I MIBG	
	92.184	Scyntygrafia całego ciała z zastosowaniem cytrynianu <sup>68</sup> Ga	
	92.185	Scyntygrafia całego ciała z zastosowaniem znakowanych analogów somatostatyny	
	(uchylona)	(uchylona)	
	(uchylona)	(uchylona)	
9	92.061	Pozytonowa Tomografia Emisyjna (PET) z zastosowaniem 18FDG we wskazaniach onkologicznych	<p><b>Personel:</b></p> <p>1) lekarz specjalista w dziedzinie medycyny nuklearnej lub lekarz w trakcie specjalizacji w dziedzinie medycyny nuklearnej pod nadzorem lekarza specjalisty w dziedzinie medycyny</p>

		<p>nuklearnej;</p> <p>2) lekarz specjalista w dziedzinie radiologii lub radiodiagnostyki, lub radiologii i diagnostyki obrazowej, lub lekarz w trakcie specjalizacji w dziedzinie radiologii i diagnostyki obrazowej pod nadzorem lekarza specjalisty w dziedzinie radiologii lub radiodiagnostyki, lub radiologii i diagnostyki obrazowej;</p> <p>3) pielęgniarki z co najmniej rocznym doświadczeniem w pracy w pracowni medycyny nuklearnej;</p> <p>4) osoba, która ukończyła:</p> <p>a) studia wyższe na kierunku lub w specjalności elektroradiologia obejmujące co najmniej 1 700 godzin w zakresie elektroradiologii i uzyskała tytuł licencjata lub inżyniera lub</p> <p>b) szkołę policealną publiczną lub niepubliczną o uprawnieniach szkoły publicznej i uzyskała tytuł zawodowy technika elektroradiologii lub dyplom potwierdzający kwalifikacje w zawodzie technika elektroradiologii;</p> <p>5) fizyk medyczny.</p> <p><b>Wyposażenie w sprzęt i aparaturę medyczną:</b></p> <p>1) aparat PET-TK;</p> <p>2) miernik dawek;</p> <p>3) pracownia do przygotowania radiofarmaceutyków.</p> <p><b>Pozostałe wymagania:</b></p>
--	--	--

			<p><b>Kryteria kwalifikacji do badań PET:</b></p> <p><b>1. Choroby nowotworowe:</b></p> <p>1) pojedynczy guzek płuca o średnicy &gt; 1 cm, w celu różnicowania pomiędzy jego łagodnym i złośliwym charakterem, przy braku rozpoznania innymi dostępnymi metodami;</p> <p>2) niedrobnokomórkowy rak płuca, w celu oceny jego zaawansowania przed planowaną resekcją lub radykalną radioterapią, jeżeli inne badania nie dają jednoznacznej oceny stopnia zaawansowania (z wyjątkiem raka oskrzelikowo-pęcherzykowego i nowotworów neuroendokrynnych lub rozpoznanych wcześniej przerzutów odległych);</p> <p>3) niedrobnokomórkowy rak płuca, w celu oceny resztkowej choroby po indukcyjnej chemioterapii;</p> <p>4) chłoniak Hodgkina i chłoniaki nie-hodgkinowskie, w celu wstępnej oceny stopnia zaawansowania lub oceny skuteczności chemioterapii lub wczesnego rozpoznania nawrotu, jeżeli inne badania obrazowe nie dają jednoznacznej oceny stopnia zaawansowania;</p> <p>5) rak jelita grubego, w celu przedoperacyjnej oceny zaawansowania lub wczesnego rozpoznania nawrotu po radykalnym leczeniu (w przypadku</p>
--	--	--	--

			<p>wzrostu stężeń markerów lub niejednoznacznych wyników badań obrazowych);</p> <p>6) rak przełyku, w celu oceny zaawansowania przed leczeniem i wczesnego wykrycia nawrotu po radykalnym leczeniu (w przypadku niejednoznacznych wyników badań obrazowych);</p> <p>7) ocena patologicznej zmiany budzącej podejrzenie raka zlokalizowanej w trzustce lub w wątrobie, jeżeli rozpoznanie innymi dostępnymi metodami jest niemożliwe;</p> <p>8) rak piersi, w celu wykluczenia odległych przerzutów, kiedy wyniki innych badań są niejednoznaczne lub w przypadku przerzutów do pachowych węzłów chłonnych z ogniska o nieznanym położeniu i podejrzeniem ogniska pierwotnego w gruczole piersiowym;</p> <p>9) czerniaki z klinicznymi przerzutami do regionalnych węzłów chłonnych w celu wykluczenia przerzutów do narządów odległych, z potencjalnie operacyjnymi przerzutami do narządów odległych lub z przerzutem bez ustalonego ogniska pierwotnego;</p> <p>10) rak jajnika, w celu wczesnego wykrycia nawrotu po radykalnym leczeniu (w przypadku wzrostu stężeń Ca 125 lub niejednoznacznych</p>
--	--	--	--

			<p>wyników badań obrazowych);</p> <p>11) nowotwory nabłonkowe głowy i szyi, w celu wczesnego rozpoznania nawrotu i w ocenie miejscowo-regionalnego zaawansowania, jeżeli wyniki innych badań są niejednoznaczne;</p> <p>12) nowotwory złośliwe mózgu, w celu wczesnego rozpoznania nawrotu lub dla określenia miejsca biopsji;</p> <p>13) rak tarczycy, w celu lokalizacji ogniska nawrotu w przypadku wzrostu stężenia tyreoglobuliny, jeżeli inne badania nie pozwalają zlokalizować ogniska nawrotu (niezbędne wcześniejsze wykonanie scyntygrafii <sup>131</sup>I);</p> <p>14) podejrzenie przerzutów do kości, jeżeli inne badania nie pozwalają zlokalizować ogniska nawrotu nowotworu (preferowany znacznik <sup>18</sup>F);</p> <p>15) planowanie radykalnej radioterapii o modulowanej intensywności wiązki, w celu oceny rozkładu żywotnych komórek nowotworowych, hipoksji lub proliferacji guza, jeżeli inne badania nie pozwalają na dokonanie takiej oceny;</p> <p>16) nowotwory jądra (z wyjątkiem dojrzałych potworniaków), w celu oceny ich zasięgu i skuteczności leczenia (w tym obecności resztkowego guza i rozpoznania nawrotu), jeżeli inne badania nie pozwalają na dokonanie takiej oceny;</p>
--	--	--	---



			<p>17) rak gruczołu krokowego i rak nerki, w celu rozpoznania nawrotu (przerzutów) po radykalnym leczeniu (tylko za pomocą PET ze znakowaną choliną lub octanem), jeżeli inne badania nie pozwalają na dokonanie takiej oceny;</p> <p>18) mięsaki, w celu oceny skuteczności chemioterapii (po 1-3 kursach, w porównaniu z wyjściowym badaniem) i wczesnego wykrycia nawrotu, jeżeli inne badania nie pozwalają na dokonanie takiej oceny;</p> <p>19) nowotwory podścieliska przewodu pokarmowego (GIST), w celu monitorowania odpowiedzi na molekularnie ukierunkowane leczenie;</p> <p>20) przerzuty o nieznanym punkcie wyjścia, w celu lokalizacji guza pierwotnego, jeżeli nie jest to możliwe przy użyciu innych dostępnych badań.</p> <p><b>2. Choroby serca:</b></p> <p>1) badania perfuzyjne serca:</p> <p>a) podejrzenie choroby niedokrwiennej w grupie chorych o pośrednim ryzyku zachorowania, jeśli inne badania diagnostyczne (w tym szczególnie badanie perfuzyjne SPECT) nie pozwalają na jednoznaczne określenie rozpoznania - jako badanie rozstrzygające;</p> <p>b) podejrzenie choroby niedokrwiennej w grupie chorych o pośrednim ryzyku zachorowania, jeśli czynniki obiektywne wskazują na</p>
--	--	--	--

			<p>możliwość uzyskania wyniku fałszywego w klasycznych badaniach SPECT (otyłość, mastektomia, duży biust, wszczepy, inne) - jako badanie podstawowe;</p> <p>2) badanie w kierunku oceny żywotności mięśnia sercowego.</p> <p><b>3. Choroby układu nerwowego:</b> rozpoznana padaczka lekooporna z planowanym leczeniem operacyjnym. Świadczeniodawca zobowiązany jest do stosowania się do "Zaleceń w zakresie zastosowania badań pozytonowej emisyjnej tomografii w onkologii" oraz "Zaleceń w zakresie zastosowania badań PET w neurologii i kardiologii" Konsultanta Krajowego w dziedzinie medycyny nuklearnej</p>
92.062	Pozytonowa Tomografia Emisyjna (PET) z zastosowaniem innych radiofarmaceutyków we wskazaniach onkologicznych		
92.063	Pozytonowa Tomografia Emisyjna (PET) z zastosowaniem 18FDG we wskazaniach kardiologicznych		
92.064	Pozytonowa Tomografia Emisyjna (PET) z zastosowaniem innych radiofarmaceutyków we wskazaniach kardiologicznych		
92.065	Pozytonowa Tomografia Emisyjna (PET) z zastosowaniem 18FDG we wskazaniach neurologicznych		

	92.066	Pozytonowa Tomografia Emisyjna (PET) z zastosowaniem innych radiofarmaceutyków we wskazaniach neurologicznych	
--	--------	---	--

#### VIII. ŚWIADCZENIA REZONANSU MAGNETYCZNEGO

Lp.	Kod ICD-9	Nazwa świadczenia gwarantowanego	Warunki realizacji świadczeń
1	88.900	RM głowy bez kontrastu	<p><b>Personel:</b></p> <p>1) lekarz:</p> <p>a) specjalista w dziedzinie radiologii lub radiodiagnostyki, lub radiologii i diagnostyki obrazowej, lub</p> <p>b) specjalista w dziedzinie radiologii lub radiodiagnostyki, lub radiologii i diagnostyki obrazowej oraz</p> <p>- lekarz w trakcie specjalizacji w dziedzinie radiologii i diagnostyki obrazowej, lub</p> <p>- lekarz ze specjalizacją I stopnia w dziedzinie radiologii lub radiodiagnostyki lub rentgenodiagnostyki;</p> <p>2) osoba, która ukończyła:</p> <p>a) studia wyższe na kierunku lub w specjalności elektroradiologia obejmujące co najmniej 1 700 godzin w zakresie elektroradiologii i uzyskała tytuł licencjata lub inżyniera lub</p> <p>b) szkołę policealną publiczną</p>

			<p>lub niepubliczną o uprawnieniach szkoły publicznej i uzyskała tytuł zawodowy technika elektroradiologii lub dyplom potwierdzający kwalifikacje w zawodzie technika elektroradiologii.</p> <p><b>Wyposażenie w sprzęt i aparaturę medyczną:</b></p> <p>1) system MR min. 10 mT/m;  2) oprogramowanie i wyposażenie dostosowane do zakresu klinicznego wykonywanych badań;  3) urządzenie do rejestracji obrazów uzyskanych w trakcie badania.</p>
2	88.901	RM głowy bez kontrastu i z kontrastem	
3	88.973	RM szyi bez kontrastu	
4	88.975	RM szyi bez kontrastu i z kontrastem	
5	88.923	RM klatki piersiowej bez kontrastu	
6	88.924	RM klatki piersiowej bez kontrastu i z kontrastem	
7	88.971	RM jamy brzusznej lub miednicy małej bez kontrastu	
8	88.976	RM jamy brzusznej lub miednicy małej bez kontrastu i z kontrastem	
9	88.902	RM kończyny górnej bez kontrastu	
10	88.903	RM kończyny górnej bez kontrastu i z kontrastem	
11	88.904	RM kończyny dolnej bez kontrastu	

12	88.905	RM kończyny dolnej bez kontrastu i z kontrastem	
13	88.931	RM kręgosłupa lub kanału kręgowego na poziomie odcinka szyjnego bez kontrastu	
14	88.936	RM kręgosłupa lub kanału kręgowego na poziomie odcinka szyjnego bez kontrastu i z kontrastem	
15	88.932	RM kręgosłupa lub kanału kręgowego na poziomie odcinka lędźwiowego (lędźwiowo-krzyżowego) bez kontrastu	
16	88.937	RM kręgosłupa lub kanału kręgowego na poziomie odcinka lędźwiowego (lędźwiowo-krzyżowego) bez kontrastu i z kontrastem	
17	88.933	RM kręgosłupa lub kanału kręgowego na poziomie odcinka piersiowego bez kontrastu	
18	88.938	RM kręgosłupa lub kanału kręgowego na poziomie odcinka piersiowego bez kontrastu i z kontrastem	
19	88.977	Angiografia bez kontrastu - RM	<p><b>Personel:</b></p> <p>1) lekarz specjalista w dziedzinie radiologii lub radiodiagnostyki, lub radiologii i diagnostyki obrazowej, lub lekarz w trakcie specjalizacji w dziedzinie radiologii i diagnostyki obrazowej lub lekarz ze specjalizacją I stopnia w dziedzinie radiologii lub radiodiagnostyki lub rentgenodiagnostyki pod nadzorem lekarza specjalisty w dziedzinie: radiologii lub radiodiagnostyki, lub</p>

			<p>radiologii i diagnostyki obrazowej;</p> <p>2) osoba, która ukończyła:</p> <p>a) studia wyższe na kierunku lub w specjalności elektroradiologia obejmujące co najmniej 1 700 godzin w zakresie elektroradiologii i uzyskała tytuł licencjata lub inżyniera lub</p> <p>b) szkołę policealną publiczną lub niepubliczną o uprawnieniach szkoły publicznej i uzyskała tytuł zawodowy technika elektroradiologii lub dyplom potwierdzający kwalifikacje w zawodzie technika elektroradiologii.</p> <p><b>Wyposażenie w sprzęt i aparaturę medyczną:</b></p> <p>1) system MR min. 25 mT/m, min. 1.0 T;</p> <p>2) dwukomorowa strzykawka automatyczna do podania środka kontrastowego;</p> <p>3) oprogramowanie i wyposażenie dostosowane do zakresu klinicznego wykonywanych badań;</p> <p>4) urządzenie do rejestracji obrazów uzyskanych w trakcie badania.</p>
20	88.978	Angiografia z kontrastem - RM	
21	88.979	Badanie bez kontrastu i co najmniej dwie fazy z kontrastem - RM	
22	88.925	RM serca - badanie czynnościowe i morfologiczne bez kontrastu	<p><b>Personel:</b></p> <p>1) lekarz specjalista w dziedzinie radiologii lub radiodiagnostyki, lub radiologii i diagnostyki</p>

		<p>obrazowej, lub lekarz w trakcie specjalizacji w dziedzinie radiologii i diagnostyki obrazowej lub lekarz ze specjalizacją I stopnia w dziedzinie radiologii lub radiodiagnostyki lub rentgenodiagnostyki pod nadzorem lekarza specjalisty w dziedzinie radiologii lub radiodiagnostyki, lub radiologii i diagnostyki obrazowej;</p> <p>2) osoba, która ukończyła:</p> <p>a) studia wyższe na kierunku lub w specjalności elektroradiologia obejmujące co najmniej 1 700 godzin w zakresie elektroradiologii i uzyskała tytuł licencjata lub inżyniera lub</p> <p>b) szkołę policealną publiczną lub niepubliczną o uprawnieniach szkoły publicznej i uzyskała tytuł zawodowy technika elektroradiologii lub dyplom potwierdzający kwalifikacje w zawodzie technika elektroradiologii;</p> <p>3) fizyk lub fizyk medyczny, lub fizyk techniczny.</p> <p><b>Wyposażenie w sprzęt i aparaturę medyczną:</b></p> <p>1) system MR min. 30 mT/m, min. 120mT/m/ms, min. 1,5 T;</p> <p>2) dwukomorowa strzykawka automatyczna do podania środka kontrastowego;</p> <p>3) oprogramowanie i wyposażenie dostosowane do zakresu klinicznego wykonywanych badań;</p>
--	--	---

			4) urządzenie do rejestracji obrazów uzyskanych w trakcie badania.
23	88.926	RM serca - badanie czynnościowe i morfologiczne bez kontrastu i z kontrastem	
24	88.913	Badanie czynnościowe mózgu - RM	
25	88.970	Spektroskopia - RM	

#### IX. INNE ŚWIADCZENIA DIAGNOSTYCZNE

Lp.	Kod ICD-9	Nazwa świadczenia gwarantowanego	Warunki realizacji świadczeń
1	99.9958	Badanie antygenów zgodności tkankowej wykonywane w celu typowania spokrewnionych dawców szpiku lub komórek krwiotwórczych	<p>Medyczne laboratorium diagnostyczne wpisane do ewidencji Krajowej Rady Diagnostów Laboratoryjnych.</p> <p><b>Personel:</b> lekarz specjalista w dziedzinie immunologii klinicznej lub lekarz specjalista w dziedzinie diagnostyki laboratoryjnej, lub diagnosta laboratoryjny.</p> <p><b>Wyposażenie w sprzęt i aparaturę medyczną:</b></p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1) mikroskop odwrócony;</li> <li>2) pipety automatyczne o różnej objętości;</li> <li>3) wirówka preparatywna;</li> <li>4) wirówka szybkoobrotowa;</li> <li>5) aparat do elektroforezy;</li> <li>6) system do wizualizacji żeli;</li> <li>7) termocykler.</li> </ol> <p>Świadczenie obejmuje poszukiwanie dawcy spokrewnionego polegające na typowaniu antygenów lub specyficzności HLA oraz jest wykonywane w celu</p>



			diagnostyki spondyloartropatii.
		Badanie antygenów zgodności tkankowej wykonywane w celu typowania spokrewnionych żywych dawców wątroby lub nerki	
		Badanie antygenów zgodności tkankowej wykonywane w celu diagnostyki spondyloartropatii	
2	99.592	Próba tuberkulinowa	Gabinet lub poradnia specjalistyczna, zgodne z profilem świadczeń gwarantowanych.
3	99.8300	Badanie materiału biologicznego - posiew jakościowy wraz z identyfikacją drobnoustroju i antybiogram - diagnostyka Mycobacterium tuberculosis	Medyczne laboratorium diagnostyczne wpisane do ewidencji Krajowej Rady Diagnostów Laboratoryjnych.
4	89.201	Pomiar szybkości przepływu cewkowego (uroflowmetria)	Zgodna z profilem świadczeń gwarantowanych poradnia specjalistyczna z gabinetem zabiegowym lub pracownia urodynamiczna
5	89.202	Uroflowmetria z oceną ultrasonograficzną objętości moczu zalegającego w pęcherzu po mikcji	
6	89.203	Badanie urodynamiczne bez profilometrii cewkowej i elektromiografii (EMG)	
7	89.204	Badanie urodynamiczne z elektromiografią bez profilometrii cewkowej	
8	89.205	Badanie urodynamiczne z profilometrią cewkową i elektromiografią	

9	89.206	Badanie urodynamiczne z testem ciśnieniowo-przepływowym	
10	95.1904	HRT - Tomografia siatkówkowa	Pracownia lub gabinet, lub poradnia specjalistyczna, zgodne z profilem świadczeń gwarantowanych.
11	95.1905	GDX - Analiza włókien nerwowych	
12	95.1906	OCT - Optyczna koherentna tomografia oka	
13	99.801	Ocena działania czynnika swoistego (testy alergiczne)	Gabinet lub poradnia specjalistyczna, zgodne z profilem świadczeń gwarantowanych.
13a	99.808	Ocena działania czynników wywołujących nadwrażliwość niewymienioną gdzie indziej	
14	29.1902 29.1901	Videostroboskopia lub stroboskopia	Pracownia lub gabinet lub poradnia specjalistyczna, zgodne z profilem świadczeń gwarantowanych.
15	88.981	Dwufotonowa absorbcjometria (densytometria z kości udowej lub kręgosłupa)	
16	99.9950	Kapilaroskopia	
17	67.191	Kolposkopia	
			<b>Personel:</b> 1) lekarz specjalista w dziedzinie położnictwa i ginekologii lub 2) lekarz specjalista w dziedzinie ginekologii onkologicznej, lub 3) lekarz ze specjalizacją I stopnia w dziedzinie położnictwa i ginekologii z

			udokumentowanym szkoleniem w wykonywaniu badań kolposkopowych. <b>Wyposażenie w sprzęt i aparaturę medyczną:</b> kolposkop. <b>Pozostałe wymagania:</b> zapewnienie dostępu do badań histopatologicznych.
18	99.9951	Pedobarografia	Gabinet lub poradnia specjalistyczna, zgodne z profilem świadczeń gwarantowanych.
19	89.121	Rhinomanometria	Pracownia lub gabinet lub poradnia specjalistyczna, zgodne z profilem świadczeń gwarantowanych.
20	99.9955	Próby nadprogowe	
21	93.3930	TENS - przezskórna elektryczna stymulacja nerwów	
22	99.9956	Tilt test - test pochyleniowy	
23	95.27	Badania przesiewowe w kierunku wczesnego rozpoznania jaskry	Gabinet lub poradnia okulistyczna. Wykonywane są nie częściej niż co 24 miesiące u świadczeniobiorców w wieku powyżej 35. roku życia (przy określaniu wieku należy wziąć pod uwagę rok urodzenia), u których wcześniej nie zdiagnozowano jaskry. Obejmują: badanie ostrości wzroku, dna oka, tonometrię, gonioskopię
24	95.1914	Badanie wzroku w kierunku retinopatii u wcześniaków lub niemowląt	Pracownia lub gabinet, lub poradnia specjalistyczna,

			<p>zgodne z profilem świadczeń gwarantowanych.</p> <p>Wykonywane jest po zastosowaniu środka rozszerzającego źrenicę i znieczulającego miejscowo, z zastosowaniem rozwórki powiekowej i wgłabiacza, przy użyciu oftalmoskopu pośredniego Fisona.</p> <p>Dotyczy wcześniaków urodzonych przed 32. tyg. ciąży lub z masą urodzeniową poniżej 1500 g lub niemowląt urodzonych przed 36. tyg. ciąży, z wewnątrzmacicznym zahamowaniem wzrostu płodu leczonych z zastosowaniem intensywnej tlenoterapii i fototerapii.</p>
25	95.121	Angiografia fluoresceinowa	<p><b>Personel:</b></p> <p>1) lekarz specjalista w dziedzinie okulistyki wykonujący i oceniający badania angiograficzne narządu wzroku posiadający odpowiednie doświadczenie w wykonywaniu angiografii fluoresceinowej;</p> <p>2) pielęgniarka z doświadczeniem we współpracy przy wykonywaniu badania.</p> <p><b>Wyposażenie w sprzęt i aparaturę medyczną:</b></p> <p>1) tablica do sprawdzania ostrości wzroku do dali i bliży;</p> <p>2) kasety szkieł próbnych;</p> <p>3) oprawka okularowa;</p> <p>4) lampa szczelinowa;</p> <p>5) soczewka Volka;</p>

			<p>6) funduskamera (z możliwością cyfrowej obróbki danych).</p> <p><b>Wskazania dla angiografii fluoresceinowej:</b>  Diagnostyka patologii krążenia siatkówkowo-naczyniówkowego oraz patologii dotyczących siatkówki i naczyniówki obejmująca:</p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1) zwyrodnienia i dystrofie plamki żółtej i naczyniówki;</li> <li>2) choroby siatkówki pochodzenia naczyniowego;</li> <li>3) guzy siatkówki;</li> <li>4) stany zapalne naczyniówki;</li> <li>5) nowotwory naczyniówki;</li> <li>6) choroby i anomalie tarczy nerwu wzrokowego.</li> </ol> <p><b>Wskazania dla angiografii indocyjaninowej:</b>  Diagnostyka patologii krążenia naczyniówkowego oraz patologii dotyczących naczyniówki obejmująca:</p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1) zwyrodnienia i dystrofie plamki żółtej;</li> <li>2) choroby naczyniówki pochodzenia naczyniowego;</li> <li>3) choroby naczyniówki o etiologii zapalnej;</li> <li>4) znamiona i nowotwory naczyniówki;</li> <li>5) choroby naczyniówki i siatkówki.</li> </ol>
26	95.122	Angiografia indocyjaninowa	
27	99.9957	Badanie stężenia tlenu węgla w wydychanym powietrzu	Pracownia lub gabinet lub poradnia specjalistyczna, zgodne z profilem świadczeń gwarantowanych.

28	89.381	Badanie objętości płuc metodą pletyzmograficzną	Stosowanie zaleceń Polskiego Towarzystwa Chorób Płuc (Pneumonol Alergol.Pol. 2006, 74 supl. 1).
28a	89.383	Badanie spirometryczne	
28b	89.384	Badanie zdolności dyfuzyjnej płuc	
28c	89.386	Badanie spirometryczne z próbą rozkurczową	
28d	89.387	Badanie spirometryczne z 6-minutowym testem chodu	
29	89.393	Kardiotokografia	Pracownia lub gabinet lub poradnia specjalistyczna, zgodne z profilem świadczeń gwarantowanych.
30	99.9953	Dermatoskopia	
30a	99.9954	Wideodermatoskopia	
31	(uchylona)	(uchylona)	
31a	99.9970	Gustometria swoista	
31b	99.9971	Elektrogustometria	
31c	99.9975	Olfaktometria podmuchowa	
31d	99.9976	Psychofizyczny test identyfikacji zapachów	
31e	99.9977	Badanie węchu zestawem markerów	
32	95.1903	Badanie dna oka	
33	95.06	Badanie widzenia barw	
34	95.05	Badanie pola widzenia (perymetria)	

35	95.1912	Autorefraktometria	
36	89.11	Tonometria	
37	95.1903	Gonioskopia	
38	95.1908	Keratometria	
38a	95.1909	Wideokeratografia	
39	95.1910	Pachymetria	
40	95.1913	Badanie w lampie szczelinowej	
41	95.1911	Skioskopia	
42	99.9960	Próby kaloryczne	
43	95.45	Test obrotowy	
44	95.1916	Badanie synoptoforem	
45	95.1915	Test Schirmera	
46	20.391	Posturografia	
47	95.48	Dopasowanie aparatu słuchowego	<p><b>1. Personel:</b></p> <p>1) lekarz specjalista w dziedzinie audiologii i foniatrii lub audiologii;</p> <p>2) osoba, która:</p> <p>a) uzyskała tytuł specjalisty w dziedzinie neurologopedii lub</p> <p>b) ukończyła studia wyższe na kierunku lub w specjalności logopedia obejmujące w programie nauczania co najmniej 800 godzin kształcenia w zakresie logopedii, lub</p> <p>c) ukończyła studia wyższe i uzyskała tytuł magistra oraz ukończyła studia</p>

			<p>podyplomowe z logopedii obejmujące co najmniej 600 godzin kształcenia w zakresie logopedii, lub</p> <p>d) ukończyła studia wyższe i uzyskała tytuł magistra oraz ukończyła studia podyplomowe z logopedii;</p> <p>3) osoba, która uzyskała w polskiej uczelni dyplom magistra psychologii lub uzyskała za granicą wykształcenie uznane za równorzędne w Rzeczypospolitej Polskiej;</p> <p>4) protetyk słuchu.</p> <p><b>2. Wyposażenie w sprzęt i aparaturę medyczną:</b></p> <p>1) aparatura do badań obiektywnych słuchu (ABR, audiometria impedancyjna, otoemisja akustyczna) - w lokalizacji;</p> <p>2) aparatura do badań behawioralnych (audiometria zabawowa, audiometria uwarunkowana VRA, ocena słyszenia w polu swobodnym naturalnych dźwięków złożonych, badanie progu słyszenia w polu swobodnym dźwiękami specyficznymi częstotliwościowo).</p> <p><b>3. Pozostałe wymagania: świadczenie dotyczy dzieci do 4 roku życia.</b></p>
48	89.32	Manometria przełyku	<p><b>1. Personel:</b></p> <p>1) lekarz specjalista w dziedzinie gastroenterologii lub;</p> <p>2) lekarz specjalista w dziedzinie chorób wewnętrznych lub chirurgii,</p>



			<p>lub chirurgii ogólnej, lub pediatrii, lub chirurgii dziecięcej, lub otorynolaryngologii, lub otorynolaryngologii dziecięcej, lub, w przypadku świadczenia gwarantowanego określonego w lp. 49, chorób płuc;</p> <p>3) pielęgniarka.</p> <p><b>2. Wyposażenie w sprzęt i aparaturę medyczną:</b> aparat do pomiaru 24-godzinnej pH-metrii i manometrii lub impedancji.</p> <p><b>3. Pozostałe wymagania:</b> gabinet zabiegowo-diagnostyczny.</p>
49	89.390	pH-metria przełyku	
50	42.29	Zabiegi diagnostyczne przełyku - inne	
51	49.29	Zabiegi diagnostyczne odbytu lub tkanek okołodbytniczych - inne	
52	07.191	Testy stymulacji lub hamowania z hormonami podwzgórzowymi lub przysadkowymi lub ich analogami	Pracownia lub gabinet lub poradnia specjalistyczna, zgodne z profilem świadczeń gwarantowanych.
53	07.199	Hormonalne testy dynamiczne, inne	

**ZAŁĄCZNIK Nr 3****WYKAZ ŚWIADCZEŃ GWARANTOWANYCH W PRZYPADKU PROCEDUR ZABIEGOWYCH  
AMBULATORYJNYCH ORAZ WARUNKI ICH REALIZACJI**

L.p.	Kod ICD-9	Nazwa świadczenia gwarantowanego	Warunki realizacji świadczeń
1	2	3	4
<b>A. Zabiegi w zakresie układu nerwowego</b>			
1	04.21	Zniszczenie nerwów czaszkowych lub obwodowych przez wstrzyknięcie czynnika neurolytycznego	<p>Poradnia zgodna z profilem udzielanych świadczeń gwarantowanych.</p> <p>Neuroliza chemiczna - trwałe przerwanie przewodzenia nerwów czuciowych.</p> <p>Polega na całkowitym zniszczeniu nerwów lub zwojów nerwowych przy pomocy mieszanin substancji chemicznych: alkohol etylowy, fenol, glicerol.</p> <p>Neuroliza chemiczna może dotyczyć:</p> <ol style="list-style-type: none"><li>1) pnia współczulnego na dowolnym poziomie;</li><li>2) splotu podbrzusznego górnego;</li><li>3) zwoju nieparzystego;</li><li>4) zwoju skrzydłowo-podniebiennego;</li></ol>

			<p>5) neurolizy zewnątrzoponowej;</p> <p>6) neurolizy podpajęczynówkowej.</p> <p>Neuroliza chemiczna może być stosowana bez wyczerpania innych możliwości leczenia w przypadkach:</p> <p>1) klasterowych bólów głowy;</p> <p>2) neuralgii trójdzielnej;</p> <p>3) neuralgii międzyżebrowej (ból u chorych na nowotwory oraz przetrwały ból pooperacyjny w obrębie klatki piersiowej);</p> <p>4) bólu u chorych na nowotwory;</p> <p>5) bólu zależnego od układu współczulnego.</p>
2	04.24	Zniszczenie nerwów czaszkowych lub obwodowych przez znieczulenie wywołane niską temperaturą	<p>1. Poradnia zgodna z profilem udzielanych świadczeń gwarantowanych.</p> <p>2. Wyposażenie w sprzęt i aparaturę medyczną w lokalizacji:</p> <p>1) termolezja - aparat RTG z torem wizyjnym oraz aparat do termolezji;</p> <p>2) kriolezja - aparat do kriolezji.</p> <p>Termolezja - długotrwała, zamierzona i precyzyjnie zlokalizowana destrukcja struktur centralnego lub obwodowego układu nerwowego przy użyciu prądu o częstotliwości fal radiowych. Zabieg termolezji polega na dokładnym wprowadzeniu igły - elektrody do właściwej struktury układu nerwowego. Prawidłowość położenia elektrody potwierdza się radiologicznie przy użyciu kontrastu oraz przy użyciu stymulacji ruchowej i czuciowej. Zamierzoną neurodestrukcję osiąga się po uzyskaniu temperatury w granicach 60 - 80°C, w</p>

			<p>zależności od planowanego uszkodzenia i od rodzaju tkanki nerwowej.</p> <p>Kriolezja - czasowe wyłączenie funkcji czuciowych i ruchowych wybranych struktur układu nerwowego przy zastosowaniu niskich temperatur.</p> <p>Termolezja, kriolezja - może być wykonywana wyłącznie w przypadku bólów przewlekłych, opornych na inne formy leczenia, takich jak:</p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1) klasterowy ból głowy;</li> <li>2) zespoły bólowe kręgosłupa (ból dyskogeny, dysfunkcja stawów międzywrostkowych);</li> <li>3) neuralgia nerwów potylicznych (dotyczy C2);</li> <li>4) neuralgia trójdzielna;</li> <li>5) neuralgia międzyżebrowa;</li> <li>6) ból kikuta (nie dotyczy bólów fantomowych);</li> <li>7) ból zależny od układu współczulnego;</li> <li>8) zespół bolesnego barku (konieczna wcześniejsza rehabilitacja bierna).</li> </ol>
3	04.25	Zniszczenie nerwów czaszkowych lub obwodowych przez znieczulenie wywołane wysoką temperaturą	
4	100.42	Znieczulenie splotów lub nerwów obwodowych (powyżej 2 godzin)	Poradnia zgodna z profilem udzielanych świadczeń gwarantowanych.
5	99.921	Akupunktura - leczenie bólu przewlekłego	Poradnia leczenia bólu.

6	99.89	Zabieg fizykoterapii przeciwbólowo	
7	04.81	Wstrzyknięcie środka znieczulającego do nerwu obwodowego	<p>1. Personel: lekarz specjalista w dziedzinie: anestezjologii, neurologii, neurochirurgii, medycyny paliatywnej.</p> <p>2. Inne wymagania: gabinet zabiegowo-diagnostyczny.</p>
8	04.80	Wstrzyknięcie do nerwu obwodowego - nieokreślone inaczej	
9	04.89	Wstrzyknięcie do nerwu obwodowego z wyjątkiem środków neurolytycznych	
<b>B. Zabiegi w zakresie narządu wzroku</b>			
10	09.51	Nacięcie otworu łzowego	<p>1. Poradnia okulistyczna lub poradnia otolaryngologiczna.</p> <p>2. Pozostałe wymagania:</p> <p>1) gabinet zabiegowo-diagnostyczny;</p> <p>2) wyposażenie aparaturowe odpowiednie do wykonywanej procedury.</p>
11	09.52	Nacięcie kanalikula łzowego	
12	09.53	Nacięcie woreczka łzowego	
13	10.1	Inne nacięcia spojówki	
14	12.124	Nacięcie tęczówki z użyciem lasera	
15	98.21	Usunięcie powierzchownego ciała obcego z oka bez nacięcia	
16	98.221	Usunięcie ciała obcego wbitego w powiekę lub spojówkę bez nacięcia	
17	09.12	Biopsja woreczka łzowego	

18	09.41	Zgłębnikowanie otworu łzowego	
19	09.42	Zgłębnikowanie kanaliką łzowego	
20	09.43	Zgłębnikowanie przewodu nosowo-łzowego	
21	09.91	Obliteracja otworu łzowego	
22	10.21	Biopsja spojówki	
23	11.21	Skrobanie rogówki na rozmaz lub posiew	
24	10.0	Usunięcie ciała obcego ze spojówki	Poradnia okulistyczna lub poradnia okulistyczna dla dzieci.
25	09.92	Płukanie dróg łzowych	
26	08.201	Inne usunięcie gruczołu tarczowego	1. Poradnia okulistyczna. 2. Pozostałe wymagania: 1) gabinet zabiegowo-diagnostyczny; 2) wyposażenie aparaturowe odpowiednie do wykonywanej procedury.
27	08.21	Wycięcie gradówki	
28	08.41	Termokauteryzacja podwiniętej/wywiniętej powieki	
29	08.42	Podszycie podwiniętej/wywiniętej powieki	
30	08.511	Powiększenie szczeliny powiek	
31	08.521	Zszycie kąta szpary powiekowej	
32	08.522	Zszycie tarczki	
33	10.31	Wycięcie zmiany ze spojówki	
34	10.32	Zniszczenie zmiany na spojówce	

35	10.331	Usunięcie ziarniny jagliczej	
36	10.6	Operacja naprawcza skaleczenia spojówki	
37	13.64	Przecięcie wtórnej błony (po zaćmie) (kapsulotomia laserowa)	
38	08.01	Nacięcie brzegu powieki	Poradnia okulistyczna albo poradnia chirurgii ogólnej, albo poradnia chirurgii onkologicznej, albo poradnia chirurgii plastycznej, albo poradnia chirurgii dziecięcej, albo, w przypadku świadczeń gwarantowanych określonych w lp. 39-42, poradnia onkologiczna.
39	08.09	Nacięcie powieki oka - inne	
40	08.11	Biopsja powieki	
41	08.22	Wycięcie innej małej zmiany powieki	
42	08.25	Zniszczenie zmiany powieki	
43	08.81	Zszycie linijnej rany powieki/ brwi	
44	10.91	Iniekcja podspojówkowa	
45	12.21	Diagnostyczna aspiracja treści z przedniej komory oka	
46	12.72	Cyklokrioterapia	
47	12.73	Cyklofotokoagulacja	
47a	12.75	Gonioplastyka laserowa	
47b	12.76	Trabekuloplastyka laserowa	

48	12.91	Lecnicze opróżnienie komory przedniej oka	
49	12.921	Wstrzyknięcie powietrza do komory przedniej oka	
50	12.922	Wstrzyknięcie płynu do przedniej komory oka	
51	12.923	Wstrzyknięcie leku do przedniej komory oka	
52	14.22	Zniszczenie zmiany naczyniówki/siatkówki - krioterapia	
53	14.24	Fotokoagulacja (laser) zmiany naczyniówki/siatkówki	
54	14.25	Fotokoagulacja zmiany naczyniówki/siatkówki - inne	
55	14.32	Rozerwanie siatkówki - leczenie krioterapią	
56	14.34	Rozerwanie siatkówki - leczenie fotokoagulacją (laser)	
57	14.35	Rozerwanie siatkówki - leczenie fotokoagulacją - inne	
58	14.54	Odwarstwienie siatkówki - leczenie fotokoagulacją (laser)	
59	14.55	Odwarstwienie siatkówki - leczenie fotokoagulacją - inne	
<b>C. Zabiegi w zakresie jamy ustnej, gardła i krtani</b>			
60	23.180 8	Wyłuszczenie kamienia z przewodu ślinianki	1. Poradnia otolaryngologiczna albo poradnia chirurgii szczękowo-twarzowej, albo poradnia chirurgii ogólnej, albo poradnia chirurgii onkologicznej, albo



			<p>poradnia chirurgii plastycznej, albo poradnia chirurgii dziecięcej, albo, w przypadku świadczeń gwarantowanych określonych w lp. 83 i 88, poradnia onkologiczna.</p> <p>2. Pozostałe wymagania: gabinet zabiegowo-diagnostyczny.</p>
61	25.1	Zniszczenie lub wycięcie zmiany języka	
62	28.91	Usunięcie ciała obcego z migdałka podniebiennego i migdałka gardłowego przez nacięcie	
63	25.51	Szycie rany języka	
64	27.51	Szycie rany wargi	
65	27.52	Szycie rany jamy ustnej - inne	
66	28.05	Nacięcie migdałka lub struktur okołomigdałkowych	
67	25.91	Podcięcie wędzidełka języka	
68	25.92	Wycięcie wędzidełka języka	
69	26.0	Nacięcie ślinianki/przewodu ślinowego	
70	27.1	Nacięcie podniebienia	
71	27.41	Wycięcie wędzidełka wargi	
72	27.71	Nacięcie języczka	
73	27.91	Nacięcie wędzidełka wargi	
74	27.93	Plastyka wędzidełka wargi, języka, policzka	
75	27.92	Nacięcia w obrębie jamy ustnej -	

		inne	
76	26.91	Sondowanie przewodu ślinowego	
77	24.11	Biopsja dziąsła	
78	24.12	Biopsja wyrostka zębodołowego	
79	25.01	Zamknięta (igłowa) biopsja języka	
80	26.11	Biopsja igłowa ślinianki/przewodu	
81	27.22	Biopsja podniebienia miękkiego/języczka	
82	27.23	Biopsja wargi	
83	27.24	Biopsja jamy ustnej - inne	
84	28.11	Biopsja migdałka podniebiennego i migdałka gardłowego	
85	29.12	Biopsja gardła	
86	76.11	Biopsja kości twarzy	
87			
88	27.491	Wycięcie zmiany w zakresie przedsionka jamy ustnej	
89	(uchylona)	(uchylona)	(uchylona)
<b>D. Zabiegi szczękowo-twarzowe</b>			
90	23.1703	Usunięcie głęboko złamanego zęba przez dłutowanie wewnątrzzębodołowe przy zastosowaniu wiertła, dźwigni	1. Poradnia chirurgii szczękowo-twarzowej. 2. Pozostałe wymagania: gabinet zabiegowo-diagnostyczny.
91		Usunięcie zęba przez dłutowanie	

	23.170 4	zewnątrzzębodołowe z wytworzeniem płata śluzówkowo- okostnowego
92	23.170 5	Operacyjne usunięcie zęba zatrzymanego
93	23.170 7	Operacyjne - usunięcie zawiązków zębów ze wskazań ortodontycznych
94	24.32	Szycie rozerwanego dziąsła
95	97.36	Usunięcie innego przyrządu zewnętrznej fiksacji żuchwy
96	23.180 9	Chirurgiczne zaopatrzenie małej rany obejmującej do 3 zębodołów włącznie ze szwem
97	23.181 0	Chirurgiczne zaopatrzenie małej rany obejmującej do 2-3 zębodołów włącznie z opracowaniem i szwami
98	24.0	Nacięcie dziąsła lub kości zębodołowej
99	27.311	Miejscowe zniszczenie zmiany lub tkanek podniebienia twardego przez kauteryzację
100	27.312	Miejscowe zniszczenie zmiany lub tkanek podniebienia twardego przez chemioterapię
101	24.511	Plastyka wyrostka zębodołowego - przykorzeniowa
102	24.514	Plastyka wyrostka zębodołowego - prosta

103	23.220 6	Założenie szyny przy zwichnięciach, reimplantacjach lub transplantacjach zębów	
104	23.210 2	Repozycja i unieruchomienie złamanego fragmentu wyrostka zębodołowego z zębem lub zębami	
105	23.220 7	Założenie szyny z pelotą lub płytą nagryzową przy złamaniach z przemieszczeniem szczęki lub dna oczodołu lub wyrostka kłykciowego żuchwy	
106	23.170 6	Operacyjne odsłonięcie zatrzymanego zęba z naklejeniem zaczepu ortodontycznego	
107	23.170 8	Usunięcie zębów w znieczuleniu ogólnym u pacjentów z niedorozwojem umysłowym	
108	76.93	Zamknięte nastawienie zwichnięcia stawu skroniowo-żuchwowego	
109	23.200 1	Nacięcie powierzchniowo, podśluzówkowo lub podskórnie leżącego ropnia włącznie z drenażem i opatrunkiem	<p>1. Poradnia chirurgii szczękowo-twarzowej albo poradnia chirurgii onkologicznej, albo poradnia otolaryngologiczna.</p> <p>2. Pozostałe wymagania: gabinet zabiegowo-diagnostyczny.</p>
110	24.31	Wycięcie zmiany/tkanki dziąsła	
111	27.313	Miejscowe zniszczenie zmiany lub tkanek podniebienia twardego przez krioterapię	
112	27.319	Miejscowe wycięcie zmiany lub tkanek podniebienia twardego - inne	

<b>E. Zabiegi w zakresie narządu słuchu</b>			
113	18.09	Nacięcie ucha zewnętrznego - inne	<p>1. Poradnia otolaryngologiczna albo poradnia chirurgii ogólnej, albo poradnia chirurgii dziecięcej, albo poradnia chirurgii onkologicznej, albo, w przypadku świadczeń gwarantowanych określonych w lp. 113, 115 i 116, poradnia onkologiczna.</p> <p>2. Inne wymagania: gabinet zabiegowo-diagnostyczny.</p>
114	18.4	Szycie rany ucha zewnętrznego	
115	18.299	Częściowe wycięcie małżowiny usznej	
116	18.12	Biopsja ucha zewnętrznego	
117	18.02	Nacięcie zewnętrznego przewodu słuchowego	<p>1. Poradnia otolaryngologiczna albo poradnia audiologiczna, albo poradnia chirurgii onkologicznej.</p> <p>2. Pozostałe wymagania: gabinet zabiegowo-diagnostyczny</p>
118	18.291	Przyżeganie ucha zewnętrznego	
119	18.292	Koagulacja ucha zewnętrznego	
120	18.293	Kriochirurgia ucha zewnętrznego	
121	18.294	Łyzeczkowanie ucha zewnętrznego	
122	18.295	Elektrokoagulacja ucha zewnętrznego	
123	20.091	Aspiracja ucha środkowego - nieokreślona inaczej	
124	20.099	Nacięcie błony bębenkowej - inne	
125	20.1	Usunięcie rurki tympanostomijnej	

126	20.81	Kateteryzacja trąbki Eustachiusza	
127	20.84	Wdmuchnięcie kwasu bornego/salicylowego do trąbki Eustachiusza	
128	20.94	Wstrzyknięcie do jamy bębenkowej	
<b>F. Zabiegi w zakresie nosa</b>			
129	21.15	Nacięcie małżowiny nosa - (konchotomia) częściowa podśluzówkowa	<p>1. Poradnia otolaryngologiczna albo, w przypadku świadczeń gwarantowanych określonych w lp. 135 i 138, poradnia chirurgii szczękowo-twarzowej.</p> <p>2. Pozostałe wymagania: gabinet zabiegowo-diagnostyczny.</p>
130	21.91	Uwolnienie zrostów nosowych	
131	22.01	Punkcja zatoki nosa/płukanie/aspiracja	
132	22.11	Zamknięta igłowa biopsja zatoki nosa	
135	21.02	Tylna i przednia tamponada nosa przy krwotoku	
136	21.13	Nacięcie przegrody nosowej	
137	21.14	Drenaż ropnia przegrody nosa	
138	21.71	Zamknięte nastawienie złamania nosa	
139	22.02	Aspiracja lub przepłukanie zatoki nosa przez naturalne ujście	
140	21.92	Odwarstwienie błony śluzowej przegrody nosa	

141	21.18	Endoskopowy drenaż ropnia przegrody nosa	
142	21.22	Biopsja nosa	1. Poradnia otolaryngologiczna albo poradnia chirurgii ogólnej, albo poradnia chirurgii onkologicznej, albo poradnia chirurgii plastycznej, albo poradnia chirurgii dziecięcej, albo poradnia chirurgii szczękowo-twarzowej, albo, w przypadku świadczeń gwarantowanych określonych w lp. 142 i 143, poradnia onkologiczna. 2. Pozostałe wymagania: gabinet zabiegowo-diagnostyczny.
143	21.32	Miejscowe wycięcie lub zniszczenie innych zmian nosa	
147	21.81	Szycie rany nosa	
149	22.00	Aspiracja i płukanie zatok nosa - nieokreślone inaczej	
<b>G. Zabiegi w zakresie układu oddechowego</b>			
150	33.24	Endoskopowa biopsja oskrzela	1. Personel: 1) lekarz specjalista w dziedzinie chorób płuc lub chirurgii klatki piersiowej, 2) lekarz specjalista w dziedzinie pediatrii lub chirurgii dziecięcej, lub laryngologii, lub otolaryngologii, lub otorynolaryngologii, lub otolaryngologii dziecięcej, lub chirurgii onkologicznej - który odbył szkolenie w zakresie bronchofiberoskopii. 2. Wyposażenie w sprzęt i aparaturę medyczną: 1) bronchofiberoskop lub bronchoskop (co najmniej 2); 2) myjka ultradźwiękowa. 3. Dostęp do: 1) sterylizacji (narzędzia endoskopowe); 2) pracowni histopatologii. 4. Pozostałe wymagania: gabinet badań

			endoskopowych dróg oddechowych.
151	33.272	Przezoskrzelowa biopsja płuca	
152	98.15	Usunięcie ciała obcego ze światła tchawicy i oskrzela bez nacięcia	
153	33.21	Bronchoskopia przez przetokę	
154	33.22	Bronchoskopia fiberoskopowa	
155	33.231	Bronchoskopia autofluorescencyjna	
156	33.239	Bronchoskopia - inna	
<b>H. Zabiegi w zakresie klatki piersiowej i jamy brzusznej</b>			
157	33.26	Przezskórna igłowa biopsja płuca	1. Poradnia zgodna z profilem świadczeń gwarantowanych. 2. Pozostałe wymagania: gabinet zabiegowo-diagnostyczny.
158	34.041	Drenaż jamy opłucnowej	
159	34.095	Nakłucie opłucnej - punkcja odbarczająca	
160	34.092	Nakłucie międzyżebrza	
161	34.094	Nakłucie opłucnej - pobranie materiału do analiz	
162	34.23	Biopsja ściany klatki piersiowej,	
163	34.24	Biopsja opłucnej	
164	34.25	Przezskórna igłowa biopsja śródpiersia	
165	34.71	Szycie rany ściany klatki piersiowej	



166	34.91	Nakłucie klatki piersiowej	
167	54.956	Nakłucie otrzewnej - punkcja odbarczająca	
168	54.957	Nakłucie otrzewnej - pobranie materiału do analiz	
<b>I. Zabiegi w zakresie przewodu pokarmowego</b>			
169	42.241	Endoskopowe pobranie materiału z przełyku do badań przez wyszczotczkowanie lub wyflukanie	<p>1. Personel:</p> <p>1) lekarz specjalista w dziedzinie gastroenterologii lub</p> <p>2) lekarz specjalista w dziedzinie chorób wewnętrznych albo chirurgii, albo chirurgii ogólnej, albo chirurgii onkologicznej, albo pediatrii, albo lekarz ze specjalizacją I stopnia w dziedzinie chirurgii ogólnej posiadający odpowiednie zaświadczenie potwierdzające umiejętność wykonywania określonych badań endoskopowych przewodu pokarmowego;</p> <p>3) pielęgniarka po ukończeniu kursu z zakresu endoskopii.</p> <p>2. Wyposażenie w aparaturę lub sprzęt medyczny:</p> <p>1) gastroskop lub kolonoskop (co najmniej po 2);</p> <p>2) stanowisko do automatycznego mycia i dezynfekcji endoskopów;</p> <p>3) co najmniej 1 myjka ultradźwiękowa;</p> <p>4) co najmniej 1 diatermia.</p> <p>3. Pozostałe wymagania: co najmniej 1 gabinet badań endoskopowych przewodu pokarmowego.</p>
170	42.242	Ezofagoscopia z biopsją	
171	(uchylona)	(uchylona)	

172	42.29	Zabiegi diagnostyczne przetyku - inne	
173	44.12	Gastroskopia przez przetokę	
174	45.131	Esofagogastroduodenoskopia [EGD]	
175	45.16	Esofagogastroduodenoskopia z biopsją	
176	43.411	Endoskopowe wycięcie polipów żołądka	
177	45.251	Zamknięta biopsja jelita grubego z bliżej nieokreślonego miejsca	
178	45.252	Pobranie materiału przez wyszczotczkowanie lub wypłukanie jelita grubego	
179	45.239	Kolonoskopia - inne	
180	45.22	Endoskopia jelita grubego przez przetokę	
181	45.24	Fiberosigmoidoskopia	
182	45.42	Endoskopowe wycięcie polipa jelita grubego	
183	45.439	Endoskopowe zniszczenie innych zmian lub tkanek jelita grubego - inne	
184	48.36	Endoskopowe usunięcie polipa odbytnicy	
185	45.14	Zamknięta endoskopowa biopsja jelita cienkiego	
186	48.22	Wziernikowanie odbytnicy i esicy przez sztuczną przetokę	1. Poradnia chirurgii ogólnej, albo chirurgii dziecięcej albo chirurgii

			<p>onkologicznej albo proktologiczna, albo gastroenterologiczna, albo, w przypadku świadczeń gwarantowanych określonych w lp. 186-190 i 194-196, poradnia onkologiczna.</p> <p>2. Pozostałe wymagania: gabinet zabiegowo-diagnostyczny.</p>
187	48.23	Wziernikowanie odbytnicy i esicy sztywnym wziernikiem	
188	49.01	Nacięcie ropnia okołodbytowego	
189	49.03	Wycięcie polipowatej wyrośli odbytu	
190	49.31	Endoskopowe wycięcie/ zniszczenie zmiany/ tkanki odbytu	
191	49.52	Tylne nacięcie zwieracza odbytu	
192	49.59	Nacięcie zwieracza odbytu - inne	
193	49.931	Usunięcie ciała obcego z odbytu z nacięciem	
194	49.22	Biopsja okołodbytowa	
195	49.23	Biopsja odbytu	
196	48.35	Miejscowe wycięcie zmiany odbytnicy	
<b>J. Zabiegi w zakresie układu mięśniowo-szkieletowego</b>			
197	79.01	Zamknięte nastawienie złamania bez wewnętrznej stabilizacji - kość ramienna	<p>1. Poradnia urazowo-ortopedyczna albo poradnia chirurgii ogólnej, albo poradnia chirurgii dziecięcej.</p> <p>2. Pozostałe wymagania</p> <p>1) gabinet zabiegowo-diagnostyczny,</p> <p>2) gipsownia,</p> <p>3) RTG</p> <p>- w lokalizacji.</p>

198	79.02	Zamknięte nastawienie złamania bez wewnętrznej stabilizacji - kość promieniowa/ łokciowa (ramię - inne)	
199	79.03	Zamknięte nastawienie złamania bez wewnętrznej stabilizacji - kości nadgarstka i kości śródreżcza (ręka)	
200	79.04	Zamknięte nastawienie złamania bez wewnętrznej stabilizacji - paliczki ręki	
201	79.06	Zamknięte nastawienie złamania bez wewnętrznej stabilizacji - kość piszczelowa/kość strzałkowa	
202	79.07	Zamknięte nastawienie złamania bez wewnętrznej stabilizacji - kości stępu/kości śródstopia (noga)	
203	79.08	Zamknięte nastawienie złamania bez wewnętrznej stabilizacji - paliczki stopy	
204	79.091	Zamknięte nastawienie złamania bez wewnętrznej stabilizacji - inne wyszczególnione kości (obojczyk)	
205	79.092	Zamknięte nastawienie złamania bez wewnętrznej stabilizacji - inne wyszczególnione kości (żebra)	
206	79.094	Zamknięte nastawienie złamania bez wewnętrznej stabilizacji - inne wyszczególnione kości (rzepka)	
207	79.71	Zamknięte nastawienie zwichnięcia barku	
208	79.72	Zamknięte nastawienie zwichnięcia łokcia	

209	79.73	Zamknięte nastawienie zwichnięcia nadgarstka	
210	79.74	Zamknięte nastawienie zwichnięcia ręki i palców	
211	79.76	Zamknięte nastawienie zwichnięcia kolana	
212	79.77	Zamknięte nastawienie zwichnięcia kostki	
213	79.78	Zamknięte nastawienie zwichnięcia stopy i palców	
214	78.611	Usunięcie zewnętrznego - inwazyjnego stabilizatora kości - łopatka, obojczyk, klatka piersiowa (żebra i mostek)	1. Poradnia urazowo-ortopedyczna. 2. Pozostałe wymagania: 1) gabinet zabiegowo-diagnostyczny, 2) gipsownia, 3) RTG - w lokalizacji.
215	78.612	Usunięcie zewnętrznego - inwazyjnego stabilizatora kości - kość ramienna	
216	78.613	Usunięcie zewnętrznego - inwazyjnego stabilizatora kości - kość promieniowa/kość łokciowa	
217	78.614	Usunięcie zewnętrznego - inwazyjnego stabilizatora kości - kości nadgarstka/śródręcza/paliczki (ręki)	
218	78.617	Usunięcie zewnętrznego - inwazyjnego stabilizatora kości - kość piszczelowa/kość strzałkowa	
219	78.618	Usunięcie zewnętrznego - inwazyjnego stabilizatora kości -	

		kości stępu/kości śródstopia/paliczki (stopy)	
220	97.171	Usunięcie zespolenia zewnętrznego - łopatka, obojczyk, klatka piersiowa (żebra i mostek)	
221	97.173	Usunięcie zespolenia zewnętrznego - kość promieniowa/kość łokciowa	
222	97.174	Usunięcie zespolenia zewnętrznego - kości nadgarstka/śródręcza/paliczki (ręki)	
223	97.176	Usunięcie zespolenia zewnętrznego - rzepka	
224	97.177	Usunięcie zespolenia zewnętrznego - kość piszczelowa/kość strzałkowa	
225	93.51	Założenie gorsetu gipsowego	1. Poradnia urazowo-ortopedyczna albo poradnia chirurgii ogólnej, albo poradnia chirurgii dziecięcej, albo chirurgii szczękowo - twarzowej. 2. Pozostałe wymagania: 1) gabinet zabiegowo-diagnostyczny, 2) gipsownia, 3) RTG - w lokalizacji.
226	93.53	Założenie innego unieruchomienia gipsowego	
227	93.541	Założenie szyny z gipsem	
228	93.542	Założenie szyny Kramera	
229	93.549	Założenie innej szyny unieruchamiającej	

230	97.11	Wymiana opatrunku unieruchamiającego kończyny górnej		
231	97.12	Wymiana opatrunku unieruchamiającego kończyny dolnej		
232	97.13	Wymiana opatrunku unieruchamiającego innej okolicy		
233	77.41	Biopsja kości - łopatka, obojczyk, klatka piersiowa (żebra i mostek)	<p>1. Poradnia urazowo-ortopedyczna albo poradnia chirurgii ogólnej, albo poradnia chirurgii onkologicznej, albo poradnia chirurgii dziecięcej.</p> <p>2. Pozostałe wymagania: gabinet zabiegowo-diagnostyczny.</p>	
234	77.42	Biopsja kości - kość ramienna		
235	77.43	Biopsja kości - kość promieniowa/kość łokciowa		
236	77.44	Biopsja kości - kości nadgarstka/śródręcza		
237	77.45	Biopsja kości - kość udowa		
238	77.46	Biopsja kości – rzepka		
239	77.47	Biopsja kości - kość piszczelowa/kość strzałkowa		
240	77.48	Biopsja kości - kości stępu/ kości śródstopia		
241	77.491	Biopsja kości - inne kości (miednica)		
241	77.492	Biopsja kości - inne kości (palciki palców stopy/ręki)		
<b>K. Zabiegi w zakresie układu mięśniowo-szkieletowego, tkanek miękkich</b>				

243	82.03	Nacięcie kaletki maziowej ręki	1. Poradnia zgodna z profilem świadczeń gwarantowanych. 2. Pozostałe wymagania: gabinet zabiegowo-diagnostyczny.
244	82.22	Wycięcie zmiany mięśnia ręki	
245	82.012	Nacięcie pochewki ścięgna na rękę	
246	83.011	Nacięcie pochewki ścięgna	
247	83.039	Nacięcie kaletki – inne	
248	83.329	Wycięcie zmiany mięśnia – inne	
249	82.44	Szycie ścięgna zginacza ręki – inne	
250	82.45	Szycie ścięgna ręki – inne	
251	83.61	Szycie pochewki ścięgna	
252	82.211	Wycięcie torbieli galaretowatej pochewki ścięgna ręki (nadgarstek)	
253	83.311	Wycięcie zmiany pochewki ścięgna	
254	83.312	Wycięcie torbieli galaretowatej pochewki ścięgna, z wyjątkiem ręki	
255	86.03	Nacięcie torbieli skórzastej	
255a	86.04	Nacięcie lub drenaż skóry lub tkanki podskórnej - inne	
256	86.221	Oczyszczenie przez wycięcie zdewitalizowanej tkanki	
257	86.222	Wycięcie martwiczej tkanki	



258	86.223	Wycięcie wilgotnej tkanki martwiczej	
259	86.271	Usunięcie tkanki martwiczej	
260	86.272	Usunięcie wilgotnej tkanki martwiczej	
261	86.281	Usunięcie zdewitalizowanej tkanki, martwicy lub wilgotnej tkanki martwiczej przez szczotczkowanie	
262	86.282	Usunięcie zdewitalizowanej tkanki, martwicy lub wilgotnej tkanki martwiczej przez irygację pod ciśnieniem	
263	86.283	Usunięcie zdewitalizowanej tkanki, martwicy lub wilgotnej tkanki martwiczej przez zdrapanie	
264	86.284	Usunięcie zdewitalizowanej tkanki, martwicy lub wilgotnej tkanki martwiczej przez przemycie	
265	86.21	Wycięcie cysty lub zatoki pilonidalnej	1. Poradnia chirurgii dziecięcej albo poradnia chirurgii ogólnej. 2. Pozostałe wymagania: gabinet zabiegowo-diagnostyczny.
266	81.911	Aspiracja stawu	1. Poradnia zgodna z profilem świadczeń gwarantowanych. 2. Pozostałe wymagania: gabinet zabiegowo-diagnostyczny.
267	81.92	Wstrzyknięcie leku do stawu lub więzadeł	
268	76.96	Wstrzyknięcie leku do stawu skroniowo-żuchwowego	
269	82.92	Aspiracja z kaletki ręki	

270	82.93	Aspiracja z tkanek miękkich ręki - inne	
271	83.94	Aspiracja z kaletki maziowej	
272	83.95	Aspiracja z tkanek miękkich – inne	
273	82.94	Wstrzyknięcie leku do kaletki ręki	
274	82.95	Wstrzyknięcie leku do ścięgna ręki	
275	83.96	Wstrzyknięcie leku do kaletki maziowej	
276	83.97	Wstrzyknięcie leku do ścięgna	
277	85.91	Aspiracja z piersi	
278	85.02	Nacięcie sutka	
279	86.011	Aspiracja ropnia paznokcia, skóry lub tkanki podskórnej	
280	86.012	Aspiracja krwiaka paznokcia, skóry lub tkanki podskórnej	
281	86.013	Aspiracja nagromadzenia płynu surowiczego pod paznokciem, skórą lub tkanką podskórną	
282	86.23	Usunięcie paznokcia, łożyska paznokcia lub obróbka naskórkowego	
<b>L. Zabiegi w zakresie skóry</b>			
282	86.52	Szycie pojedynczej rany skóry i tkanki podskórnej, długości do 4,0 cm	1. Poradnia zgodna z profilem świadczeń gwarantowanych. 2. Pozostałe wymagania: gabinet zabiegowo-diagnostyczny.
283	86.53	Szycie pojedynczej rany skóry i	

		tkanki podskórnej, długości powyżej 4,0 cm	
284	86.54	Szycie licznych ran skóry i tkanki podskórnej, poniżej 4 ran	
285	86.55	Szycie licznych ran skóry i tkanki podskórnej, 4 ran i powyżej	
<b>M. Zabiegi w zakresie skóry i gruczołów</b>			
286	83.21	Biopsja tkanek miękkich	1. Poradnia zgodna z profilem świadczeń gwarantowanych. 2. Pozostałe wymagania: gabinet zabiegowo-diagnostyczny.
287	86.11	Biopsja skóry/ tkanki podskórnej	
288	86.381	Radykalne wycięcie pojedynczej zmiany skóry, średnica wycięcia do 4,0 cm	
289	86.382	Radykalne wycięcie pojedynczej zmiany skóry, średnica wycięcia powyżej 4,0 cm	
290	85.111	Przezskórna cienkoigłowa biopsja piersi	
291	85.112	Przezskórna cienkoigłowa biopsja piersi – celowana	
292	06.111	Biopsja aspiracyjna cienkoigłowa tarczycy	
293	06.112	Biopsja aspiracyjna cienkoigłowa tarczycy – celowana	
294	85.21	Miejscowe wycięcie zmiany piersi	
295	86.383	Radykalne wycięcie do 4 zmian skóry	

296	86.384	Radykalne wycięcie powyżej 4 zmian skóry	
297	85.113	Przeziębna gruboigłowa biopsja piersi	
298	85.114	Przeziębna gruboigłowa biopsja piersi – celowana	
299	06.113	Biopsja gruboigłowa tarczycy	
300	06.114	Biopsja gruboigłowa tarczycy - celowana	
<b>N. Biopsja gruboigłowa piersi wspomagana próżnią - BGPWP</b>			
301	85.131 85.132	Biopsja gruboigłowa piersi wspomagana próżnią pod kontrolą USG Biopsja gruboigłowa piersi wspomagana próżnią stereotaktyczna	<p><b>1. Wymagania dla pracowni BGPWP:</b></p> <p>1) pomieszczenie do wykonywania BGPWP spełniające warunki gabinetu zabiegowego, wyposażone w wysokiej jakości system do BGPWP stereotaktycznej (wizualizacja cyfrowa) albo system do BGPWP pod kontrolą USG (aparatur USG z głowicą liniową), a także zestaw do zaopatrzenia chirurgicznego, zestaw przeciwwstrząsowy oraz tlen;</p> <p>2) personel:</p> <p>a) w przypadku BGPWP pod kontrolą USG:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- lekarz specjalista w dziedzinie radiologii lub radiodiagnostyki, lub radiologii i diagnostyki obrazowej, lub</li> <li>- lekarz posiadający udokumentowane potwierdzenie umiejętności wykonywania BGPWP pod kontrolą USG;</li> </ul> <p>b) w przypadku BGPWP stereotaktycznej:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- lekarz specjalista w dziedzinie radiologii lub radiodiagnostyki, lub radiologii i diagnostyki obrazowej, lub</li> <li>- lekarz specjalista, który ukończył specjalizację obejmującą swoim programem nabycie umiejętności wykonywania biopsji gruboigłowej oraz posiadania uprawnienia do wykonywania zabiegów z użyciem promieniowania</li> </ul>

		<p>jonizującego;</p> <p>3) dostęp do badań histopatologicznych;</p> <p>4) dostęp do oddziału chirurgii umożliwiający leczenie ewentualnych powikłań 24 godziny na dobę przez 7 dni w tygodniu;</p> <p>5) kontrola jakości badań obrazowych zgodnie z obowiązującymi przepisami.</p> <p><b>2. Wskazania do BGPWP:</b></p> <p><u>A. Pod kontrolą USG:</u></p> <p>1. Zmiany łagodne - BI-RADS 2:</p> <p>1) torbiel nawracająca objawowa;</p> <p>2) fibroadenoma &lt; 2 cm u kobiet &lt; 30 r. życia (przy kancerofobii, planowaniu ciąży);</p> <p>3) fibroadenoma &lt; 2 cm u kobiet ł 30 r. życia (zawsze, chyba że FA jest stacjonarne).</p> <p>2. Zmiany podejrzane - BI-RADS 4. Zmiana do 2 cm, w tym także poszerzony przewód z podejrzeniem brodawczaka, torbiel z podejrzanym rozrostem.</p> <p>3. Zmiany podejrzane - BI-RADS 5.</p> <p><u>B. Stereotaktycznej:</u></p> <p>Powinna być wykonywana, gdy zmiany są niewidoczne w USG oraz zawsze w przypadku mikrozwapnień, które nawet jeśli są widoczne pod, USG powinny być usuwane pod kontrolą mamografii.</p> <p>1. Zmiany podejrzane - BI-RADS 4:</p> <p>1) podejrzane mikrozwapnienia (1 ognisko do 2 cm lub kilka ognisk do 1 cm);</p> <p>2) zacienienie lite (niemające cech</p>
--	--	---

		<p>torbieli) &lt; 2.</p> <p>2. Zmiany podejrzane -BI-RADS 5.</p> <p>Powyższe wskazania mogą ulegać poszerzeniu w przypadkach zwiększonego ryzyka wystąpienia raka piersi.</p> <p><b>3. Wymagania w odniesieniu do dokumentacji</b> dotyczącej wykonania:</p> <p><b>A. BGPWP <u>pod kontrolą USG.</u></b></p> <p>1. Przed zabiegiem świadczeniobiorca musi posiadać:</p> <p>1) dokumentację obrazową USG w 2 płaszczyznach z podaniem 3 wymiarów zmiany i jej lokalizacji (strona i miejsce wg tarczy zegarowej, odległość od brodawki);</p> <p>2) wypełnioną kartę kwalifikacyjną, w tym wywiad i obciążenia chorobowe.</p> <p>2. Karta BGPWP - druk z dołączonymi zdjęciami (w 2 projekcjach) w momencie pozycjonowania igły oraz zaraz po biopsji.</p> <p>3. Druk informacji i zaleceń dla świadczeniobiorcy po biopsji.</p> <p>4. Karta informacyjna lub karta biopsji dla świadczeniobiorcy z informacją o pozostawieniu lub nie znacznika i jego typu.</p> <p>5. Wyżej opisana dokumentacja wykonania BGPWP powinna zastąpić dotychczasowe dokumenty.</p> <p><b><u>B. Biopsji stereotaktycznej.</u></b></p> <p>1. Przed zabiegiem świadczeniobiorca musi posiadać:</p> <p>1) dokumentację obrazową z podanymi</p>
--	--	--

			<p>wymiarami zmiany i jej lokalizacją - kwadranty;</p> <p>2) wypełnioną kartę kwalifikacyjną procedury, w tym wywiad i obciążenia chorobowe.</p> <p>2. Druk informacji i zaleceń dla świadczeniobiorcy po biopsji.</p> <p>3. Karta informacyjna lub karta biopsji dla świadczeniobiorcy z informacją o pozostawieniu lub nie znacznika i jego typu.</p>
<b>O. Zabiegi w zakresie układu moczowego</b>			
302	60.113	Przezkórna biopsja gruczołu krokowego (nakłucie przez krocze)	<p>1. Poradnia urologiczna albo poradnia urologiczna dla dzieci, albo poradnia onkologiczna.</p> <p>2. Inne wymagania: gabinet diagnostyczno-zabiegowy.</p>
302a	60.111	Biopsja stercza przezodbytnicza wielomiejskowa	<p>1. Poradnia urologiczna albo poradnia urologiczna dla dzieci.</p> <p>2. Inne wymagania: gabinet diagnostyczno-zabiegowy.</p>
303	57.32	Cystoskopia przezcewkowa	
304	58.22	Inna uretroskopia	
305	64.21	Wycięcie lub biopsja i zniszczenie zmiany skóry prącia	
306	64.41	Szycie rany prącia	
306a	64.0	Operacja stulejki	
			<p>1. Poradnia urologiczna albo poradnia urologiczna dla dzieci, albo poradnia chirurgii dziecięcej.</p> <p>2. Inne wymagania: gabinet diagnostyczno-zabiegowy.</p>

307	97.611	Usunięcie cewnika z nefrostomii i pielostomii	1. Poradnia urologiczna albo poradnia urologiczna dla dzieci. 2. Inne wymagania: gabinet diagnostyczno-zabiegowy.
308	97.612	Wymiana cewnika w nefrostomii i pielostomii	
309	57.029	Usunięcie skrzepów z pęcherza bez nacięcia - inne	
310	99.290 0	Wlew do pęcherza moczowego szczepionki BCG	1. Poradnia urologiczna albo poradnia urologiczna dla dzieci, albo poradnia onkologiczna. 2. Inne wymagania: gabinet diagnostyczno-zabiegowy.
<b>P. Zabiegi w zakresie układu rozrodczego żeńskiego</b>			
311	67.11	Biopsja kanału szyjki macicy	1. Poradnia zgodna z profilem świadczeń gwarantowanych. 2. Pozostałe wymagania: gabinet zabiegowo-diagnostyczny.
312	67.12	Wycinki z szyjki macicy (biopsja skrawkowa)	
313	67.31	Marsupializacja torbieli szyjki macicy	
314	67.324	Elektrokoagulacja szyjki macicy	
315	67.34	Laseroterapia zmiany szyjki macicy	
316	67.33	Kriokonizacja szyjki macicy	
317	67.39	Zniszczenie lub wycięcie zmiany lub tkanki szyjki macicy - inne	
318	70.13	Uwolnienie zrostów wewnątrzpochwowych	



319	70.24	Biopsja pochwy
320	71.01	Uwolnienie zrostów sromu
321	71.091	Powiększenie wejścia do pochwy
322	71.099	Nacięcie sromu/krocza - inne
323	71.11	Biopsja sromu
324	71.22	Nacięcie torbieli gruczołu Bartholina
325	71.23	Marsupializacja torbieli gruczołu Bartholina
326	71.3	Inne częściowe wycięcie lub zniszczenie zmian chorobowych w obrębie sromu i krocza
327	75.1	Amniocenteza diagnostyczna
328	66.8	Przedmuchiwanie i przepłukiwanie jajowodu
329	68.231	Rozszerzenie kanału szyjki i wyłyżeczkowanie ścian jamy macicy
330	69.03	Rozszerzenie kanału szyjki i wyłyżeczkowanie ścian jamy macicy - diagnostyczne
331	69.04	Rozszerzenie kanału szyjki i wyłyżeczkowanie ścian jamy macicy - lecznicze
332	69.59	Inne aspiracyjne łyżeczkowanie macicy
333	67.2	Konizacja szyjki macicy
334	67.321	Elektrokonizacja szyjki macicy

335	69.92	Sztuczna inseminacja	
<b>R. Histeroskopia</b>			
336	68.12	Histeroskopia diagnostyczna	1. Poradnia ginekologiczno-położnicza. 2. Pozostałe wymagania: gabinet zabiegowo-diagnostyczny.
337	68.232	Histeroskopowa ablacja endometrium	
<b>S. Zabiegi w zakresie układu limfatycznego</b>			
338	40.11	Biopsja układu limfatycznego	1. Poradnia zgodna z profilem świadczeń gwarantowanych. 2. Pozostałe wymagania: 1) gabinet zabiegowo-diagnostyczny; 2) obowiązuje dalsza diagnostyka materiału tkankowego.
339	40.23	Wycięcie pachowego węzła chłonnego	
340	40.24	Wycięcie pachwinowego węzła chłonnego	
341	40.291	Wycięcie torbieli limfatycznej	
342	40.293	Proste wycięcie węzła chłonnego	
342a	40.10	Biopsja węzła chłonnego (węzłów chłonnych)	
<b>T. Zabiegi chirurgiczne</b>			
343	98.01	Usunięcie ciała obcego ze światła jamy ustnej bez nacięcia	1. Poradnia zgodna z profilem świadczeń gwarantowanych. 2. Pozostałe wymagania: gabinet zabiegowo-diagnostyczny.
344	98.11	Usunięcie ciała obcego ze światła ucha bez nacięcia	

345	98.12	Usunięcie ciała obcego ze światła nosa bez nacięcia
346	98.13	Usunięcie ciała obcego ze światła gardła bez nacięcia
347	98.17	Usunięcie ciała obcego ze światła pochwy bez nacięcia
348	98.18	Usunięcie ciała obcego z przetoki sztucznej bez nacięcia
349	98.19	Usunięcie ciała obcego ze światła cewki moczowej bez nacięcia
350	98.20	Usunięcie ciała obcego bez nacięcia - inne
351	98.23	Usunięcie ciała obcego ze sromu bez nacięcia
352	98.24	Usunięcie ciała obcego z prącia/moszny bez nacięcia
353	98.25	Usunięcie ciała obcego z tułowia, z wyjątkiem moszny, prącia lub sromu - bez nacięcia
354	98.26	Usunięcie ciała obcego z ręki bez nacięcia
355	98.27	Usunięcie ciała obcego z kończyny górnej, z wyjątkiem dłoni - bez nacięcia
356	98.28	Usunięcie ciała obcego ze stopy bez nacięcia
357	98.29	Usunięcie ciała obcego z nogi, z wyjątkiem stopy - bez nacięcia
357a	86.054	Usunięcie ciała obcego ze skóry i

		tkanki podskórnej z nacięciem	
<b>U. Inne procedury</b>			
358	99.821	Lecznicze naświetlania promieniami ultrafioletowymi chorób skóry	Poradnia zgodna z profilem świadczeń gwarantowanych.
359	93.57	Założenie opatrunku na ranę - inne	
360	97.16	Wymiana tamponu lub drenu w ranie	
361	97.882	Usunięcie gipsu	
362	97.38	Usunięcie szwów z głowy lub szyi	
363	97.43	Usunięcie szwów z klatki piersiowej	
364	97.891	Usunięcie szwów z innej okolicy	
365	97.84	Usunięcie szwów z tułowia - niesklasyfikowane gdzie indziej	
366	97.83	Usunięcie szwów ze ściany jamy brzusznej	
367	57.01	Drenaż pęcherza moczowego bez nacięcia	
368	57.94	Wprowadzenie na stałe cewnika do pęcherza moczowego	
369	57.95	Wymiana cewnika wprowadzonego do pęcherza moczowego na stałe	
370	86.056	Usunięcie szwów, staplerów, gdzie indziej niewymienione	
371	86.058	Usunięcie drenu (drenów) z ran	

		pooperacyjnych
372	(uchylona)	(uchylona)
373	97.03	Wymiana cewnika w przetoce jelita cienkiego
374	97.04	Wymiana cewnika w przetoce jelita grubego
375	97.14	Wymiana innego przyrządu unieruchamiającego
376	97.15	Wymiana cewnika w ranie
377	97.26	Wymiana tamponady lub drenu pochwy lub sromu
378	97.41	Usunięcie drenu torakotomijnego lub drenu z jamy opłucnowej
379	97.621	Usunięcie cewnika z moczowodu i z ureterostomii
380	97.631	Usunięcie cewnika z cystostomii
381	97.632	Wymiana cewnika w cystostomii
382	97.641	Usunięcie cewnika założonego na stałe z dróg moczowych
383	97.65	Usunięcie szynowania z cewki moczowej
383a	60.15	Biopsja tkanek okołosterczowych
384	97.73	Usunięcie krążka wewnątrzpochwowego
385	97.74	Usunięcie innego pesarium pochwowego

386	97.79	Usunięcie innego przyrządu z dróg rodnych
387	97.81	Usunięcie drenu zaotrzewnowego
388	97.82	Usunięcie drenu otrzewnowego
389	97.881	Usunięcie klamry
390	97.37	Usunięcie rurki tracheostomijnej
391	97.23	Wymiana rurki tracheostomijnej
392	69.7	Wprowadzenie wewnątrzmacicznej wkładki antykoncepcyjnej
393	97.71	Usunięcie wewnątrzmacicznej wkładki antykoncepcyjnej
394	69.91	Wprowadzenie leczniczej wkładki do macicy
395	97.76	Usunięcie wewnątrzmacicznej wkładki leczniczej
396	86.081	Założenie pompy insulinowej
397	00.960 0	Elektrokoagulacja zmian powierzchniowych
398	00.960 1	Krioterapia zmian powierzchniowych
399	00.960 2	Laseroterapia zmian powierzchniowych
400	86.32	Kriochirurgiczne zniszczenie skóry

401	86.34	Zniszczenie skóry laserem	
402	23.181 7	Krioterapia niewielkich zmian w obrębie tkanek miękkich jamy ustnej	
403	97.21	Wymiana tamponady nosa	
404	97.32	Usunięcie tamponady nosa	
405	21.01	Przednia tamponada nosa przy krwotoku	
406	85.98	Usunięcie zastawki (portu) ekspanderoprotezy piersiowej	
406a	99.290 9	Wlew dożylny innej substancji leczniczej	
407	99.974	Uzupełnienie pompy baklofenem	1. Poradnia neurochirurgiczna lub neurologiczna. 2. Pozostałe wymagania: gabinet zabiegowo-diagnostyczny.
408	99.995 9	Płukanie długoterminowego implantowanego podskórnie zestawu typu "PORT" wraz z cewnikiem umieszczonym w żyłę centralnej	1. Poradnia chirurgii onkologicznej albo poradnia onkologiczna, albo poradnia hematologiczna, albo poradnia onkologii i hematologii dziecięcej, albo poradnia położniczo-ginekologiczna, albo poradnia chirurgii klatki piersiowej, albo poradnia chirurgii ogólnej, albo poradnia chirurgii dziecięcej, albo poradnia chorób płuc, albo poradnia chorób płuc dla dzieci, albo poradnia leczenia mukowiscydozy. 2. Gabinet diagnostyczno-zabiegowy.
409	brak kodu	Wyrównanie zaburzeń wodno-elektrolitowych i metabolicznych pozajelitowo zgodnie ze wskazaniami medycznymi u osób z cukrzycą	Wyposażenie w sprzęt i aparaturę medyczną: 1) pompy do ciągłej dożylnej infuzji leków; 2) aparat do ciągłego monitorowania pracy serca i ciśnienia; 3) łóżka lub fotele wypoczynkowe.

--	--	--	--

**Załącznik Nr 4**

**WYKAZ ŚWIADCZEŃ GWARANTOWANYCH W PRZYPADKU ŚWIADCZEŃ W CHEMIOTERAPII  
ORAZ WARUNKI ICH REALIZACJI**

Lp.	Nazwa świadczenia gwarantowanego	Warunki realizacji świadczenia	
		3	4
1.	Podanie chemioterapii w trybie	Personel	1. Lekarze: 1) równoważnik 1 etatu: lekarz specjalista w dziedzinie chorób płuc - w zakresie leczenia nowotworów płuc, lub



ambulatoryjnym		<p>lekarz specjalista w dziedzinie urologii - w zakresie leczenia nowotworów układu moczowo-płciowego, lub lekarz specjalista w dziedzinie endokrynologii - w zakresie guzów neuroendokrynych, lub lekarz specjalista w dziedzinie ginekologii onkologicznej - w zakresie leczenia nowotworów narządów płciowych kobiecych lub</p> <p>2) równoważnik 1 etatu: lekarz specjalista w dziedzinie radioterapii lub radioterapii onkologicznej, lub chirurgii onkologicznej - w zakresie leczenia skojarzonego, tzn. jednoczesnej chemioradioterapii lub w połączeniu chemioterapii i leczenia operacyjnego - pod warunkiem zapewnienia stałego konsultanta - specjalisty onkologii klinicznej, lub</p> <p>3) równoważnik 1 etatu: lekarz specjalista w dziedzinie onkologii klinicznej lub lekarz specjalista w dziedzinie chemioterapii nowotworów, lub lekarz specjalista w dziedzinie hematologii, lub lekarz specjalista w dziedzinie hematologii i onkologii dziecięcej.</p> <p>2. Pielęgniarka przeszkolona w zakresie podawania cytostatyków.</p>
	Dostępność	<p>Dostęp do:</p> <p>1) badań laboratoryjnych i mikrobiologicznych wykonywanych w medycznym laboratorium diagnostycznym, w tym markerów nowotworowych;</p> <p>2) RTG;</p> <p>3) USG.</p>
	Pozostałe wymagania	<p>1) zapewnienie stosowania leków z apteki szpitalnej;</p> <p>2) zapewnienie pobrania materiału do badań z oceną cytologiczną lub histopatologiczną.</p>

**ZAŁĄCZNIK Nr 5**

**WYKAZ ŚWIADCZEŃ GWARANTOWANYCH W PRZYPADKU INNYCH ŚWIADCZEŃ  
AMBULATORYJNYCH ORAZ WARUNKI ICH REALIZACJI**

Lp.	Kod ICD-9	Nazwa świadczenia gwarantowanego	Warunki realizacji świadczeń	
1.	54.98	Dializa otrzewnowa	Personel	<p>1) lekarze - w łącznym wymiarze czasu pracy odpowiadającym czasowi pracy ośrodka prowadzącego dializy otrzewnowe:</p> <p>a) lekarz specjalista w dziedzinie nefrologii lub w trakcie specjalizacji w dziedzinie nefrologii - równoważnik co najmniej jednego etatu, oraz</p> <p>b) lekarz specjalista w dziedzinie chorób wewnętrznych lub</p> <p>c) lekarz specjalista w dziedzinie pediatrii (dotyczy leczenia dzieci);</p> <p>2) pielęgniarki posiadające potwierdzone odpowiednim zaświadczeniem przeszkolenie w ośrodku prowadzącym dializy otrzewnowe - w łącznym wymiarze czasu pracy odpowiadającym czasowi pracy ośrodka prowadzącego dializy otrzewnowe.</p>
			Wyposażenie w sprzęt i aparaturę medyczną	<p>1) zestaw do prowadzenia dializy otrzewnowej;</p> <p>2) cykler (w przypadku automatycznej dializy otrzewnowej).</p>
			Pozostał	<p><b>1. Zapewnienie realizacji badań diagnostycznych</b> zlecanych dla ustalenia</p>

e wymaga nia	<p>rozpoznania lub monitorowania przebiegu leczenia:</p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1) morfologia krwi, biochemia krwi (elektrolity - sód, potas, wapń, fosforany, glukoza, mocznik, kreatynina) - co 6 tygodni;</li> <li>2) białko całkowite, albuminy, lipidogram, kwas moczowy, równowaga kwasowo-zasadowa - co 3 miesiące;</li> <li>3) koagulogram, transaminazy, fosfataza zasadowa, ferrytyna - co 6 miesięcy;</li> <li>4) mocznik, kreatynina (tygodniowy, normalizowany klirens mocznika Kt/V, test ekwilibracji otrzewnej), PET (peritoneal equilibration test) - trzykrotny pomiar stężenia glukozy i kreatyniny w płynie otrzewnowym - co 6 miesięcy;</li> <li>5) HbS Ag, anty-HCV, anty-HBs, anty-HIV - co 6 miesięcy;</li> <li>6) RTG klatki piersiowej, EKG - co 12 miesięcy;</li> <li>7) proteinogram (zamiast oceny stężenia białka całkowitego i albumin) - co 12 miesięcy;</li> <li>8) i-PTH - co 3 miesiące;</li> <li>9) cytoza płynu otrzewnowego - według potrzeb;</li> <li>10) posiew płynu otrzewnowego (na beztlenowce i tlenowce) - według potrzeb.</li> </ol> <p><b>2. Świadczenie dotyczy pacjentów objętych programem przewlekłego leczenia nerkozastępczego:</b></p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1) wykazujących aktywność zawodowo-życiową;</li> <li>2) mieszkających w dobrych warunkach mieszkaniowych;</li> <li>3) o cechach psychicznych umożliwiających stosowanie dializy otrzewnowej;</li> <li>4) z powikłaniami hemodializy eliminującymi tę metodę;</li> <li>5) z brakiem dostępu naczyniowego do hemodializy;</li> <li>6) z chorobą sercowo-naczyniową (niestabilność hemodynamiczna oraz niestabilna choroba wieńcowa);</li> <li>7) z cukrzycą;</li> <li>8) w szczególności do 18. roku życia i powyżej 65. roku życia;</li> <li>9) z nadkrzepliwością i skazą krwotoczną;</li> </ol>
--------------------	---

				<p>10) z infekcją wirusową zagrażającą zakażaniem personelu lub pacjentów.</p> <p><b>3. Świadczenie obejmuje:</b></p> <p>1) badanie konsultacyjne i kwalifikację do leczenia dializą otrzewnową</p> <p>2) czynności i zabiegi:</p> <p>a) skierowanie i uzgodnienie terminu wszczepienia cewnika do jamy otrzewnowej oraz okresowej wymiany - ze wskazań medycznych,</p> <p>b) wymiana drenu pośredniego (co 6 miesięcy),</p> <p>c) pobranie płynu otrzewnowego,</p> <p>d) konsultacje nefrologiczne połączone z wymianą opatrunku przy cewniku oraz pobraniem krwi (co 6 tygodni lub częściej według wskazań);</p> <p>3) zaopatrzenie w domu w płyny dializacyjne, dreny oraz inne niezbędne materiały;</p> <p>4) szkolenie początkowe i uzupełniające pacjenta i rodziny;</p> <p>5) okresowe badania;</p> <p>6) monitorowanie i leczenie niedokrwistości - środki stymulujące erytropoezę, podawane w dawce zapewniającej uzyskanie i utrzymanie stężenia hemoglobiny w zakresie 10-12 g/dl u co najmniej 65% dializowanych stale w stacji dializ.</p>
2.	39.951	<b>Hemodializa</b>	Personel	<p>1) Ilekarze - w łącznym wymiarze czasu pracy odpowiadającym czasowi pracy stacji dializ:</p> <p>a) specjalista w dziedzinie nefrologii lub w trakcie specjalizacji w dziedzinie nefrologii - co najmniej równoważnik 1 etatu oraz</p> <p>b) specjalista w dziedzinie chorób wewnętrznych lub</p> <p>c) specjalista w dziedzinie pediatrii;</p> <p>2) pielęgniarki posiadające potwierdzone odpowiednim zaświadczeniem przeszkolenie w stacji dializ - w łącznym wymiarze czasu pracy odpowiadającym czasowi pracy stacji dializ.</p>
			Wyposażenie w sprzęt i aparatur	<p>W miejscu udzielania świadczeń:</p> <p>1) aparat do hemodializ z automatyczną kontrolą ultrafiltracji;</p> <p>2) aparat do uzdatniania wody;</p> <p>3) EKG;</p>

ę medyczn ą	4) sprzęt resuscytacyjny.
Pozostał e wymaga nia	<p>Świadczeniodawca musi zapewnić koncentraty płynów dializacyjnych oraz substraty do ich produkcji - zarejestrowane jako wyroby medyczne.</p> <p>Dopuszcza się używanie wyłącznie wody do rozcieńczania koncentratów do hemodializy spełniającej wymagania jakościowe określone przez Farmakopeę Polską, wyd. VIII</p> <p><b>1. Zapewnienie realizacji badań diagnostycznych zleczanych dla ustalenia rozpoznania lub monitorowania przebiegu leczenia:</b></p> <p>1) wywiad, badanie przedmiotowe przed, w trakcie i po hemodializie;</p> <p>2) morfologia krwi pełna, w tym poziom hemoglobiny we krwi (oznaczenie w środku tygodnia) - co najmniej jeden raz w miesiącu;</p> <p>3) badania biochemiczne - sód, potas, wapń, fosfor, spKt/V lub URR - przynajmniej raz w miesiącu; transaminazy, fosfataza alkaliczna, wysycenie transferyny - co najmniej raz na 3 miesiące; PTH, ferrytyna - co najmniej raz na 6 miesięcy;</p> <p>4) badania bakteriologiczne (posiewy krwi) - w zależności od potrzeb;</p> <p>5) badania wirusologiczne - przy rozpoczynaniu dializowania każdy pacjent powinien mieć wykonane oznaczenia AgHBs, anty-HBc (w przypadku wyników ujemnych - miano anty-HBs); anty-HCV, HCV-PCR, anty-HIV, u osób bez objawów zakażenia HBV lub HCV - oznaczenia anty-HBs, AgHBs i anty-HCV oraz HCV-PCR powinny być powtarzane, w zależności od statusu wirusologicznego pacjenta, zgodnie z obowiązującymi zaleceniami;</p> <p>6) badanie EKG - w zależności od potrzeb;</p> <p>7) badanie Rtg klatki piersiowej - co najmniej raz w roku</p> <p>8) badanie USG - w zależności od potrzeb.</p>

**2. Świadczenie dotyczy świadczeniobiorców objętych programem przewlekłego leczenia nerkozastępczego oraz świadczeniobiorców z ostrym pogorszeniem ubytku filtracji kłębuszkowej wymagającym czasowego stosowania programu hemodializy.**

**Wskazania do rozpoczęcia dializ obejmują:**

- 1) objawy kliniczne mocznicy;
- 2) oporne na leczenie nadciśnienie tętnicze;
- 3) hiperkaliemia niereagująca na leczenie farmakologiczne;
- 4) wysoka hiperfosfatemia;
- 5) niedokrwistość nieproporcjonalnie duża w stosunku do stopnia niewydolności nerek;
- 6) ciężka kwasica nieoddechowa (metaboliczna);
- 7) obniżenie filtracji kłębuszkowej (eGFR) określonej przy pomocy skróconego wzoru MDRD: poniżej 15 ml/min u pacjentów bez cukrzycy albo poniżej 20 ml/min u pacjentów z cukrzycą;
- 8) przewodnienia.

**3. Świadczenie obejmuje:**

- 1) transport pacjenta do stacji dializ przed hemodializą;
- 2) przygotowanie stanowiska dializacyjnego, nastawienie aparatu, płukanie wstępne, odpowietrzenie układu, wypłukanie zestawu w wypadku reutilizacji;
- 3) badanie lekarskie i przygotowanie pacjenta (ważenie, mycie okolicy przetoki, wyznaczenie zleceń dializacyjnych, wypełnienie karty dializacyjnej);
- 4) podanie środka stymulującego erytropoezę - w przypadku wskazań medycznych;
- 5) wkłucie igły do przetoki lub podłączenie do cewnika dializacyjnego;
- 6) podłączenie pacjenta do aparatu sztucznej nerki;
- 7) zabieg hemodializy oraz kontrolę parametrów dializacyjnych i życiowych pacjenta;
- 8) badania laboratoryjne i konsultacje, badania bakteriologiczne i biochemiczne;
- 8a) monitorowanie i leczenie niedokrwistości - środki stymulujące erytropoezę, podawane w

				<p>dawce zapewniającej uzyskanie i utrzymanie stężenia hemoglobiny w zakresie 10-12 g/dl u co najmniej 65% dializowanych stale w stacji dializ;</p> <p>9) zakończenie zabiegu (sprowadzenie krwi, tamowanie krwawienia, oznaczanie parametrów życiowych po hemodializie i inne, zmiana opatrunku wokół cewnika, ważenie, podawanie leków);</p> <p>10) po przeprowadzonej dializie: dezynfekcja (cieplna, chemiczna) i dekalcyfikacja aparatu sztucznej nerki, utylizacja odpadów, ewentualna reutilizacja dializatorów i ocena ich wydajności po tym zabiegu;</p> <p>11) przygotowanie stanowiska dla następnego pacjenta;</p> <p>12) transport pacjenta do domu po zabiegu.</p>
3.	93.964	<b>Tlenoterapia w warunkach domowych</b>	Personel	<p>1) lekarze - w łącznym wymiarze czasu pracy odpowiadającym czasowi pracy ośrodka:</p> <p>a) lekarz specjalista w dziedzinie chorób płuc lub</p> <p>b) lekarz specjalista w dziedzinie chorób wewnętrznych;</p> <p>2) pielęgniarki - w łącznym wymiarze czasu pracy odpowiadającym czasowi pracy ośrodka.</p>
			Wyposażenie w sprzęt i aparaturę medyczną	<p>1) koncentratory tlenu - w liczbie nie mniejszej niż liczba pacjentów objętych aktualnie leczeniem - własne lub użyczone na podstawie umowy;</p> <p>2) zabezpieczenie rezerwy - co najmniej jeden koncentrator powyżej liczby pacjentów objętych aktualnie leczeniem;</p> <p>3) pulsoksymetr - co najmniej 2;</p> <p>4) spirometr;</p> <p>5) EKG aparat do badań gazometrycznych.</p> <p>Świadczeniodawca zobowiązany jest do dostarczania do domu świadczeniobiorcy niezbędnych urządzeń, osprzętu oraz materiałów zużywanych podczas pracy urządzeń.</p>
			Zapewnienie realizacji badań	<p>1) gazometria - co najmniej raz w kwartale;</p> <p>2) spirometria - co najmniej raz na 6 miesięcy;</p> <p>3) morfologia krwi (bez rozmazu) - co najmniej raz na pół roku;</p> <p>4) RTG klatki piersiowej (zdjęcie PA i boczne</p>

				<p>lewe) - co najmniej raz w roku;  5) EKG - co najmniej raz na 6 miesięcy.  Świadczenie dotyczy chorych na przewlekłe nienowotworowe choroby płuc w okresie niewydolności oddychania. Kwalifikacja do leczenia odbywa się w szpitalu lub w ośrodku domowego leczenia tlenem.</p>
4.	99.153	<p><b>Żywnie pozajelitowe w warunkach domowych:</b></p> <p>Całkowite żywnie pozajelitowe</p>	<p>Wymagania formalne</p>	<p>1) oddział szpitalny prowadzący leczenie żywieniowe;  2) apteka szpitalna;  3) poradnia prowadząca leczenie chorych żywionych pozajelitowo w warunkach domowych.</p>
			<p>Personel</p>	<p>1) lekarze - lekarz specjalista w dziedzinie medycyny, w której program szkolenia do uzyskania specjalizacji obejmuje żywnie pozajelitowe, posiadający zaświadczenie o ukończeniu kursu z zakresu żywnia pozajelitowego w warunkach domowych, a w przypadku leczenia dzieci - lekarz specjalista w dziedzinie pediatrii, posiadający zaświadczenie o ukończeniu kursu z zakresu żywnia pozajelitowego w warunkach domowych, lub udokumentowany dostęp do konsultacji lekarza specjalisty w dziedzinie pediatrii, posiadającego zaświadczenie o ukończeniu kursu z zakresu żywnia pozajelitowego w warunkach domowych;  2) pielęgniarki - posiadające zaświadczenie o ukończeniu kursu z zakresu żywnia pozajelitowego;  3) farmaceuta - posiadający zaświadczenie o ukończeniu kursu z zakresu żywnia pozajelitowego w warunkach domowych;  4) dietetyk.</p>
			<p>Wyposaż</p>	<p>1) sprzęt do założenia permanentnego dostępu żylnego (w sali operacyjnej z ramieniem C do</p>



enie w sprzęt i aparaturę medyczną	śródooperacyjnej oceny położenia cewnika); 2) sprzęt do naprawy cewników permanentnych; 3) pompy infuzyjne do żywienia pozajelitowego w przypadku wskazań (dzieci, młodzież, dorośli wymagający sterowanego wlewu).
Zapewnienie realizacji badań	1) laboratoryjnych: gazometria, jonogram, glikemia, stężenie triglicerydów, cholesterolu, mocznika i kreatyniny w surowicy, białko i albuminy, bilirubina, AspAT, AIAT, GGTP, AP, morfologia, CRP, układ krzepnięcia, badanie ogólne moczu - co najmniej raz na kwartał; 2) densytometria DXA - w ciągu pierwszych sześciu miesięcy leczenia dorosłych, a następnie według potrzeb, a w przypadku leczenia dzieci według potrzeb; 3) pozostałych: a) USG jamy brzusznej, b) badania kontrastowe naczyń, c) diagnostyka mikrobiologiczna, - według potrzeb.
Pozostałe wymagania	Dostęp do badań i procedur medycznych: 1) laboratorium diagnostycznego biochemicznego, czynnego całą dobę; 2) laboratorium mikrobiologicznego z możliwością wykonywania posiewów krwi w kierunku bakterii i grzybów; 3) zakładu radiologii, czynnego całą dobę; 4) pracowni tomografii komputerowej z możliwością uwidocznienia żył centralnych; 5) pracowni densytometrycznej. Kwalifikacja pacjenta do leczenia pozajelitowego następuje w warunkach szpitalnych. Świadczenie dotyczy pacjentów, którzy z powodu braku możliwości podaży substancji odżywczych w ilości wystarczającej do utrzymania przy życiu drogą naturalną wymagają długotrwałego podawania substancji odżywczych w sposób inny niż drogą przewodu pokarmowego. Żywienie pozajelitowe w warunkach domowych polega na podawaniu substancji odżywczych drogą dożylną w domu pacjenta wraz z kompleksową opieką nad

			<p>pacjentem, wynikającą z choroby podstawowej i prowadzonego leczenia, obejmującą:</p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1) przygotowanie pacjenta lub opiekunów do leczenia w warunkach domowych;</li> <li>2) zapewnienie ciągłego kontaktu telefonicznego z pacjentem lub opiekunami;</li> <li>3) program badań kontrolnych zgodnie z terminarzem wizyt oraz według potrzeb w: <ol style="list-style-type: none"> <li>a) poradni prowadzącej leczenie pacjentów żywionych pozajelitowo w warunkach domowych lub</li> <li>b) domu pacjenta</li> </ol> - co najmniej raz na kwartał;</li> <li>4) dostarczanie preparatów, sprzętu i niezbędnych środków opatrunkowych do domu pacjenta;</li> <li>5) zapewnienie hospitalizacji w ośrodku prowadzącym leczenie żywieniowe w przypadku podejrzenia lub wystąpienia powikłań oraz innych wskazań wymagających leczenia szpitalnego, pozostających w związku z leczeniem żywieniowym;</li> <li>6) transport pacjenta do ośrodka w celu badań lub hospitalizacji w przypadku wskazań do transportu medycznego.</li> </ol> <p>Żywienie pozajelitowe w warunkach domowych: podawanie białka i energii oraz elektrolitów, witamin, pierwiastków śladowych i wody drogą dożylną prowadzone w domu pacjenta.</p> <p>Immunomodulujące żywienie pozajelitowe w warunkach domowych: podawanie białka i energii oraz elektrolitów, witamin, pierwiastków śladowych i wody drogą dożylną z dodaniem substancji modulujących działanie układu immunologicznego - glutaminy lub omega-3 kwasów tłuszczowych (w postaci oleju rybiego) w dawce nie mniejszej niż 0,2 g glutaminy/kg masy ciała/dobę lub 0,1 g oleju rybiego/kg masy ciała/dobę żywienia pozajelitowego u chorych dorosłych i 0,5-1 g/kg masy ciała/dobę oleju rybiego u niemowląt i małych dzieci.</p>
5.	99.87	<b>Żywienie dojelitowe w</b>	<p>Wymaga</p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1) dostęp do apteki szpitalnej;</li> <li>2) poradnia prowadząca leczenie pacjentów</li> </ol>

		<b>warunkach domowych:</b> Żywienie dojelitowe	nia formalne	żywionych dojelitowo w warunkach domowych.
			Personel	<p>1) lekarze - lekarz specjalista w dziedzinie medycyny, w której program szkolenia do uzyskania specjalizacji obejmuje żywienie dojelitowe, posiadający zaświadczenie o ukończeniu kursu z zakresu żywienia dojelitowego w warunkach domowych, a w przypadku leczenia dzieci - lekarz specjalista w dziedzinie pediatrii, posiadający zaświadczenie o ukończeniu kursu z zakresu żywienia dojelitowego w warunkach domowych, lub udokumentowany dostęp do konsultacji lekarza specjalisty w dziedzinie pediatrii, posiadającego zaświadczenie o ukończeniu kursu z zakresu żywienia dojelitowego w warunkach domowych;</p> <p>2) pielęgniarki - posiadające zaświadczenie o ukończeniu kursu z zakresu żywienia dojelitowego;</p> <p>3) farmaceuta - posiadający zaświadczenie o ukończeniu kursu z zakresu żywienia dojelitowego w warunkach domowych;</p> <p>4) dietetyk.</p>
			Wyposażenie w sprzęt i aparaturę medyczną	<p>1) zgłębniki nosowo-żołądkowe, nosowo-jelitowe;</p> <p>2) sprzęt do założenia/naprawy/wymiany przetoki odżywczej;</p> <p>3) pompy do żywienia dojelitowego.</p>
			Zapewnienie realizacji badań	<p>1) laboratoryjnych: jonogram, glikemia, mocznik i kreatynina w surowicy, białko i albuminy, bilirubina, AspAT, AIAT, GGTP, AP, morfologia, stężenie triglicerydów, cholesterolu, CRP, układ krzepnięcia, badanie ogólne moczu - co najmniej raz na kwartał;</p> <p>2) pozostałych:</p> <p>a) diagnostyka obrazowa, w tym USG,</p>

	<p>b) diagnostyka mikrobiologiczna - według potrzeb.</p>
<p>Pozostałe wymagania</p>	<p>Dostęp do badań i procedur medycznych:</p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1) laboratorium diagnostycznego biochemicznego, czynnego całą dobę;</li> <li>2) laboratorium mikrobiologicznego z możliwością wykonywania posiewów krwi w kierunku bakterii i grzybów;</li> <li>3) zakładu radiologii diagnostyki obrazowej, czynnego całą dobę;</li> <li>4) pracowni endoskopii przewodu pokarmowego;</li> <li>5) współpracującego oddziału szpitalnego.</li> </ol> <p>Kwalifikacja pacjenta do leczenia dojelitowego następuje w warunkach szpitalnych lub w poradni prowadzącej leczenie żywieniowe.</p> <p>Świadczenie dotyczy pacjentów, którzy z powodu braku możliwości podaży substancji odżywczych w ilości wystarczającej do utrzymania przy życiu drogą naturalną wymagają długotrwałego podawania substancji odżywczych (diety przemysłowych) w sposób inny niż drogą doustną.</p> <p>Żywienie dojelitowe w warunkach domowych polega na podawaniu - w domu pacjenta - substancji odżywczych innych niż naturalne, w dawce pokrywającej dobowe zapotrzebowanie na energię, w sposób inny niż doustnie (przetoka odżywcza, zgłębnik wprowadzony do żołądka, dwunastnicy lub jelita cienkiego), wraz z kompleksową opieką nad pacjentem, wynikającą z choroby podstawowej i prowadzonego leczenia, obejmującą:</p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1) przygotowanie pacjenta lub opiekunów do leczenia w warunkach domowych;</li> <li>2) zapewnienie ciągłego kontaktu telefonicznego z pacjentem lub opiekunami;</li> <li>3) program badań kontrolnych zgodnie z terminarzem wizyt oraz według potrzeb w: <ol style="list-style-type: none"> <li>a) poradni prowadzącej leczenie pacjentów żywionych dojelitowo w warunkach domowych lub</li> <li>b) domu pacjenta</li> </ol> </li> </ol> <p>- co najmniej raz na kwartał;</p>

				<p>4) dostarczanie preparatów, sprzętu (w tym nieodpłatne wypożyczanie pomp do żywienia dojelitowego w przypadku wskazań) i niezbędnych środków opatrunkowych do domu pacjenta;</p> <p>5) zapewnienie hospitalizacji w przypadku podejrzenia lub wystąpienia powikłań leczenia oraz innych wskazań wymagających leczenia szpitalnego związanych z leczeniem żywieniowym;</p> <p>6) udrożnienie lub poprawę mocowania zgłębnika lub naprawę zgłębnika lub przetoki - według potrzeb, kontrolę rtg położenia zgłębnika - według potrzeb;</p> <p>7) transport pacjenta do ośrodka w celu badań lub hospitalizacji w przypadku wskazań do transportu medycznego.</p>
6.	<b>23.271 1</b>	<b>Wykonanie zatyczki do protezy gałki ocznej</b>	Personel	<p>1) lekarze dentyści - w łącznym wymiarze czasu pracy odpowiadającym czasowi pracy pracowni:</p> <p>a) lekarz specjalista w dziedzinie protetyki stomatologicznej lub</p> <p>b) ze specjalizacją I stopnia w zakresie stomatologii ogólnej;</p> <p>2) osoba, która:</p> <p>a) ukończyła studia wyższe na kierunku techniki dentystyczne zgodnie ze standardami kształcenia określonymi w odrębnych przepisach i uzyskała tytuł licencjata na tym kierunku lub</p> <p>b) rozpoczęła przed dniem 1 października 2007 r. studia wyższe w specjalności techniki dentystyczne obejmujące w programie nauczania co najmniej 2 184 godziny kształcenia w zakresie niezbędnym do przygotowania do wykonywania zawodu technika dentystycznego i uzyskała tytuł licencjata lub inżyniera, lub</p> <p>c) ukończyła szkołę policealną publiczną lub niepubliczną o uprawnieniach szkoły publicznej i uzyskała tytuł zawodowy technika dentystycznego lub dyplom potwierdzający kwalifikacje zawodowe w zawodzie technika dentystycznego, lub</p> <p>d) uzyskała kwalifikacje na podstawie dekretu z dnia 5 lipca 1946 r. o wykonywaniu czynności</p>

7.	<b>23.271 2</b>	<b>Powiększenie indywidualnej protezy gałki ocznej</b>		techniczno-dentystycznych (Dz. U. z 1947 r. Nr 27, poz. 104, z późn. zm.).
8.	<b>23.271 3</b>	<b>Naprawa i renowacja protezy twarzy</b>	Wyposażenie w sprzęt i aparaturę medyczną	<p>1) gabinety lekarskie - unit stomatologiczny - w miejscu udzielania świadczeń;</p> <p>2) pracownia protetyczna - w lokalizacji:</p> <p>a) stoły protetyczne zaopatrzone w odciagi i oświetlenie bezcieniowe,</p> <p>b) mikrosilniki protetyczne,</p> <p>c) prasy hydrauliczne,</p> <p>d) polerki protetyczne,</p> <p>e) pomieszczenie polimeryzacyjne z wentylacją mechaniczną.</p> <p>Świadczenie obejmuje koszt zabiegów wykonywanych w trakcie zaopatrzenia w protezy oraz koszt protez. Świadczenie dotyczące powiększenia indywidualnej protezy gałki ocznej wykonywane jest u dzieci i młodzieży. W wyniku wzrostu konieczne jest wykonywanie coraz większych protez gałki ocznej co kilka miesięcy.</p>
9.	<b>23.271 5</b>	<b>Wykonanie i zaopatrzenie w protezę twarzy</b>		
10.	<b>23.271 6</b>	<b>Wykonanie i zaopatrzenie w protezę nosa</b>		
11.	<b>23.271 7</b>	<b>Wykonanie i zaopatrzenie w protezę małżowiny usznej</b>		
12.	<b>23.271 8</b>	<b>Wykonanie i zaopatrzenie w protezę gałki ocznej, wargi i nosa</b>		

			Pozostałe wymagania	<p>Świadczenia dotyczą następujących chorób</p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1) C00 nowotwory złośliwe wargi;</li> <li>2) C05 nowotwór złośliwy podniebienia;</li> <li>3) C07 nowotwór złośliwy ślinianki przyusznej;</li> <li>4) C11 nowotwór złośliwy części nosowej gardła (nasopharynx);</li> <li>5) C14 nowotwór złośliwy o innym i bliżej nieokreślonym umiejscowieniu w obrębie wargi, jamy ustnej i gardła;</li> <li>6) C30 nowotwór złośliwy jamy nosowej i ucha środkowego;</li> <li>7) C31 nowotwór złośliwy zatok przynosowych;</li> <li>8) C43 czerniak złośliwy skóry;</li> <li>9) C44 inne nowotwory złośliwe skóry;</li> <li>10) C69 nowotwór złośliwy oka;</li> <li>11) D03 czerniak in situ;</li> <li>12) D04 rak in situ skóry;</li> <li>13) S08 urazowa amputacja części głowy;</li> <li>14) T20 oparzenia termiczne i chemiczne głowy i szyi;</li> <li>15) T26 oparzenia termiczne i chemiczne ograniczone do oka i przydatków oka;</li> <li>16) T81 powikłania po zabiegach niesklasyfikowane gdzie indziej;</li> <li>17) T84 powikłania protez, wszczepów i przeszczepów ortopedycznych;</li> <li>18) Q11 bezocze, małocze i wielkocze;</li> <li>19) Q17 inne wrodzone wady rozwojowe ucha;</li> <li>20) Q18 inne wrodzone wady rozwojowe twarzy i szyi;</li> <li>21) Q30 wrodzone wady rozwojowe nosa;</li> <li>22) Q37 rozszczep podniebienia wraz z rozszczepem wargi;</li> <li>23) Q89 inne wrodzone wady rozwojowe niesklasyfikowane gdzie indziej.</li> </ol>
13.	86.081	<b>Leczenie insuliną z zastosowaniem pompy insulinowej</b> Założenie pompy insulinowej	Personel	<p>Lekarz specjalista w dziedzinie diabetologii lub lekarz w trakcie specjalizacji w dziedzinie diabetologii, posiadający wcześniejsze doświadczenie w prowadzeniu dzieci z pompą insulinową.</p> <p>Świadczenie dotyczy pacjentów do ukończenia 26. roku życia, u których stwierdza się</p>

				<p>występowanie co najmniej jednego z poniższych stanów (kryteriów):</p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1) powtarzające się ciężkie hipoglikemie;</li> <li>2) powtarzające się hiperglikemie o brzasku;</li> <li>3) niestabilność glikemii wymagająca co najmniej 7 pomiarów na dobę;</li> <li>4) obecność powikłań cukrzycy;</li> <li>5) występowanie kwasicy ketonowej.</li> </ol> <p>Świadczenie ma na celu zaopatrzenie pacjenta w pompę insulinową oraz edukację umożliwiającą w pełni samodzielne (przez pacjenta lub opiekuna) posługiwanie się pompą i wymianę osprzętu.</p>
14.	93.95	<b>Oksygenacja hiperbaryczna</b>	Personel	<ol style="list-style-type: none"> <li>1) lekarze - w łącznym wymiarze czasu pracy odpowiadającym czasowi pracy ośrodka tlenoterapii hiperbarycznej: <ol style="list-style-type: none"> <li>a) lekarz specjalista w dziedzinie anestezjologii lub anestezjologii i reanimacji lub anestezjologii i intensywnej terapii lub</li> <li>b) lekarz specjalista w dziedzinie medycyny ratunkowej</li> </ol> <ul style="list-style-type: none"> <li>- posiadający ukończony kurs medycyny hiperbarycznej zgodnie z zaleceniami Europejskiego Komitetu Medycyny Hiperbarycznej (ECHM);</li> </ul> </li> <li>2) pielęgniarki - w łącznym wymiarze czasu pracy odpowiadającym czasowi pracy ośrodka tlenoterapii hiperbarycznej: <ol style="list-style-type: none"> <li>a) posiadające specjalizację z anestezjologii i intensywnej opieki lub dwuletnie doświadczenie w pracy w oddziale anestezjologii i intensywnej terapii,</li> <li>b) spełniające wszystkie poniższe kryteria: <ul style="list-style-type: none"> <li>- nie mniej niż 160 godzin szkolenia w zakresie medycyny nurkowej i hiperbarycznej,</li> <li>- ukończony kurs medycyny nurkowej (40 godzin),</li> <li>- ukończony kurs medycyny hiperbarycznej (40 godzin) zgodnie z zaleceniami ECHM,</li> <li>- odbyte 2 tygodniowe szkolenie (80 godzin) w ośrodku hiperbarycznym pracującym zgodnie ze standardami ECHM.</li> </ul> </li> </ol> </li> </ol>



Wyposażenie w sprzęt i aparaturę medyczną	<p>1) komora hiperbaryczna typu "multiplace" z możliwością stosowania tlenu i sztucznych mieszanin oddechowych przez wbudowane układy oddychania (maska, hełm tlenowy, respirator), o ciśnieniu wyższym od 1,4 atm; z ewakuacją gazów oddechowych na zewnątrz;</p> <p>2) video do monitorowania terapii;</p> <p>3) pulsoksymetr;</p> <p>4) stanowisko intensywnego nadzoru z możliwością prowadzenia zaawansowanej resuscytacji krążeniowo - oddechowej wyposażone w respirator</p> <p>- w miejscu udzielania świadczeń;</p> <p>5) spirometr;</p> <p>6) RTG umożliwiające wykonywanie badań zgodnie z profilem świadczenia gwarantowanego;</p> <p>7) USG umożliwiające wykonanie badań zgodnie z profilem świadczenia gwarantowanego.</p> <p>- w lokalizacji.</p>
Zapewnienie realizacji badań	<p>1) laboratoryjnych, w tym w szczególności poziomu karboksyhemoglobiny oraz pomiaru przezskórnej prężności tlenu;</p> <p>2) mikrobiologicznych;</p> <p>3) audiologicznych.</p>
Organizacja udzielania świadczeń	<p>1) w lokalizacji gabinet diagnostyczno-zabiegowy;</p> <p>2) dostęp do oddziału anestezjologii i intensywnej terapii lub sali intensywnego nadzoru.</p>
Pozostałe wymagania	<p>1) oksygenacja hiperbaryczna wykonywana jest zgodnie z zaleceniami Europejskiego Komitetu Medycyny Hiperbarycznej (European Committee for Hyperbaric Medicine - ECHM) - Europejski Kodeks Dobrej Praktyki w Terapii Tlenem Hiperbarycznym, Gdańsk 2005 oraz zgodnie z konsensusem ustalonym na 7 Konferencji w Lille w 2004 r. (The ECHM Collection, Vol. 3, Best Publishing Company, 2008.);</p> <p>2) oksygenacja hiperbaryczna nie dotyczy</p>

				zastosowania komory hiperbarycznej w leczeniu stwardnienia rozsianego.
15.		<p><b>Terapia izotopowa:</b></p> <p><b>92.521</b> 1) Leczenie izotopowe chorób nienowotworowych tarczycy</p> <p><b>92.541</b> 2) Leczenie przeciwbólowe radioizotopami zmian przerzutowych do kości (podanie <math>^{153}\text{Sm}</math>)</p> <p><b>92.542</b> 3) Leczenie przeciwbólowe radioizotopami zmian przerzutowych do kości (podanie <math>^{89}\text{Sr}</math>)</p> <p><b>92.549</b> 4) Leczenie przeciwbólowe radioizotopami zmian przerzutowych do kości (podanie innych radiofarmaceutyków)</p> <p><b>92.592</b> 5) Wstrzyknięcie radiofarmaceutyku u dostawowo</p>	Personel	lekarze - w łącznym wymiarze czasu pracy odpowiadającym czasowi pracy pracowni: specjalista w dziedzinie medycyny nuklearnej lub lekarz w trakcie specjalizacji z medycyny nuklearnej pod nadzorem lekarza specjalisty w dziedzinie medycyny nuklearnej

		(radiosynowierzez a)		
		Wyposażenie w sprzęt i aparaturę medyczną		gammakamera planarna lub SPECT.
		Dostępność badań		Dostęp do: 1) badań laboratoryjnych, w tym w szczególności z możliwością wykonania badania: a) TSH, b) FT3 lub FT4, c) przeciwciał przeciwarczycowych; 2) badań ultrasonograficznych; 3) badań radiologicznych; 4) badań scyntygraficznych.
		Organizacja udzielania świadczeń		Pracownia do przygotowywania radiofarmaceutyków - w lokalizacji.
		Pozostałe wymagania		<b>1. Świadczenia obejmują:</b> 1) terapia izotopowa łagodnych schorzeń tarczycy - porada kwalifikacyjna; 2) terapia izotopowa łagodnych schorzeń tarczycy - podanie izotopu; 3) terapia izotopowa łagodnych schorzeń tarczycy - porada kontrolna; 4) terapia izotopowa bólów kostnych w przebiegu zmian przerzutowych do kości - porada kwalifikacyjna; 5) terapia izotopowa bólów kostnych w przebiegu zmian przerzutowych do kości - podanie izotopu strontu; 6) terapia izotopowa bólów kostnych w przebiegu

				<p>zmian przerzutowych do kości - podanie izotopu samaru;</p> <p>7) terapia izotopowa bólów kostnych w przebiegu zmian przerzutowych do kości - porada kontrolna;</p> <p>8) synowiektoomia radioizotopowa - porada kwalifikacyjna;</p> <p>9) synowiektoomia radioizotopowa - podanie izotopu;</p> <p>10) synowiektoomia radioizotopowa - porada kontrolna.</p> <p><b>2. Wskazania do realizacji świadczeń:</b></p> <p>1) leczenie radioizotopowe z zastosowaniem <sup>131</sup>I:</p> <p>a) nadczynność tarczycy,</p> <p>b) wole obojętne;</p> <p>2) leczenie radioizotopowe z podaniem strontu lub samaru: zmiany przerzutowe do układu kostnego;</p> <p>3) synowiektoomia radioizotopowa: celem leczenia jest ograniczenie procesu zapalnego błony maziowej stawu w przebiegu hemofilii, reumatycznego zapalenia stawów, innych stanów zapalnych stawów.</p> <p><b>3. Specyfikacja zasadniczych procedur medycznych wykonywanych w trakcie udzielania świadczenia:</b></p> <p>1. Leczenie radioizotopowe z zastosowaniem <sup>131</sup>I:</p> <p>1) porada kwalifikacyjna obejmuje badanie przedmiotowe pacjenta i wykonanie badań diagnostycznych określonych w specyfikacji dla wykonania świadczenia;</p> <p>2) podanie radioizotopu z instrukcją dla pacjenta;</p> <p>3) porada kontrolna (średnio 4 porady w roku) obejmuje badanie przedmiotowe pacjenta i wykonanie badań diagnostycznych określonych w specyfikacji dla wykonania świadczenia (oprócz scyntygrafii tarczycy z oceną jodochwytności).</p> <p>2. Leczenie radioizotopowe z podaniem strontu lub samaru:</p> <p>1) porada kwalifikacyjna obejmuje badanie przedmiotowe pacjenta i wykonanie badań diagnostycznych określonych w specyfikacji dla wykonania świadczenia (oprócz badania stężenia odpowiednich markerów nowotworowych);</p>
--	--	--	--	--

			<p>2) podanie radioizotopu z instrukcją dla pacjenta;  3) porada kontrolna (średnio 3 porady w ciągu 6 miesięcy) obejmuje badanie diagnostyczne przedmiotowe pacjenta i wykonanie badań diagnostycznych określonych w specyfikacji dla wykonania świadczenia (oprócz scyntygrafii kości).</p> <p>3. Synowiektoomia radioizotopowa:  1) porada kwalifikacyjna obejmuje badanie przedmiotowe pacjenta;  2) podanie radioizotopu z instrukcją dla pacjenta;  3) porada kontrolna (średnio 4 porady w ciągu 12 miesięcy).</p> <p><b>4. Specyfikacja badań diagnostycznych, niezbędnych dla wykonania świadczenia:</b></p> <p>1. Leczenie radioizotopowe z zastosowaniem <sup>131</sup>J:  1) TSH;  2) FT3 lub FT4;  3) przeciwciała przeciwarczycowe (w wybranych przypadkach);  4) USG tarczycy z oceną objętości tarczycy/ guza;  5) scyntygrafia tarczycy z oceną jodochwytności (ewentualnie gromadzenia 99 mTc - w uzasadnionych przypadkach).</p> <p>2. Leczenie radioizotopowe z podaniem strontu lub samaru:  1) scyntygrafia kości;  2) morfologia krwi z rozmazem;  3) zdjęcia rtg kości (w wybranych przypadkach);  4) rezonans magnetyczny (w wybranych przypadkach);  5) stężenie odpowiednich markerów nowotworowych (w wybranych przypadkach).</p> <p>3. Synowiektoomia radioizotopowa:  1) scyntygrafia kości (w wybranych przypadkach);  2) USG stawów (w wybranych przypadkach);  3) zdjęcie rtg kości lub tkanek miękkich kończyn (w wybranych przypadkach);  4) rezonans magnetyczny kończyn (w wybranych przypadkach);  5) badanie płynu wysiękowego (w wybranych przypadkach).</p>
16.	<b>Teleradioterapia</b>	Personel	1) lekarz specjalista w dziedzinie radioterapii lub

		<b>radykalna, paliatywna i w leczeniu chorób skóry</b>		<p>radioterapii onkologicznej, lub lekarz w trakcie specjalizacji w dziedzinie radioterapii onkologicznej pod nadzorem lekarza specjalisty w dziedzinie radioterapii lub radioterapii onkologicznej - równoważnik co najmniej 3 etatów;</p> <p>2) osoba, która:</p> <p>a) ukończyła studia wyższe na kierunku lub w specjalności elektroradiologia obejmujące co najmniej 1 700 godzin w zakresie elektroradiologii i uzyskała tytuł licencjata lub inżyniera, lub</p> <p>b) ukończyła szkołę policealną publiczną lub niepubliczną o uprawnieniach szkoły publicznej i uzyskała tytuł zawodowy technika elektroradiologii lub dyplom potwierdzający kwalifikacje w zawodzie technika elektroradiologii</p> <p>- równoważnik co najmniej 4 etatów;</p> <p>3) fizycy medyczni - równoważnik co najmniej 3 etatów, w tym jeden z uprawnieniami osoby, która posiada kwalifikacje, o których mowa w art. 7 ust. 7 ustawy z dnia 29 listopada 2000 r. Prawo atomowe (Dz. U. z 2007r. Nr 42, poz. 276, z późn. zm.), zwany dalej "inspektorem ochrony radiologicznej";</p> <p>4) pielęgniarki - równoważnik co najmniej 1 etatu.</p>
	<b>92.222</b>	Teleradioterapia radykalna 2D - promieniowanie X		
	<b>92.232</b>	Teleradioterapia radykalna 2D z zastosowaniem <sup>60</sup> Co - promieniowanie gamma		
	<b>92.240</b>	Teleradioterapia radykalna 2D - fotony		

<p><b>92.250</b></p> <p><b>92.241</b></p> <p><b>92.251</b></p> <p><b>92.223</b></p> <p><b>92.233</b></p> <p><b>92.221</b></p> <p><b>92.231</b></p>	<p>Teleradioterapia radykalna 2D - cząstki beta</p> <p>Teleradioterapia radykalna z planowaniem 3D - fotony</p> <p>Teleradioterapia radykalna z planowaniem 3D - cząstki beta</p> <p>Teleradioterapia paliatywna - promieniowanie X</p> <p>Teleradioterapia paliatywna z zastosowaniem <sup>60</sup>Co - promieniowanie gamma</p> <p>Teleradioterapia w leczeniu chorób skóry - promieniowanie X</p> <p>Teleradioterapia w leczeniu chorób skóry z zastosowaniem <sup>60</sup>Co - promieniowanie gamma</p>		
	<p>Wyposażenie w sprzęt i aparaturę</p>	<p>Pracownia lub zakład radioterapii, wyposażone co najmniej w:</p> <p>1)) dwa megawoltowe aparaty terapeutyczne, w tym jeden przyspieszacz liniowy generujący promieniowanie fotonowe i elektronowe. Wiązka fotonowa powinna posiadać co najmniej dwie</p>	

			<p>medyczn ą</p> <p>energie nominalne: jedną między 4 MeV i 9 MeV i drugą nie niższą niż 15 MeV. Wiązka elektronowa powinna posiadać co najmniej trzy energie między 6 MeV i 18 MeV;</p> <p>2) symulator;</p> <p>3) system dwu- i trójwymiarowego planowania radioterapii z co najmniej 2. stacjami planowania;</p> <p>4) bezpośredni (sieciowy) dostęp do TK;</p> <p>5) dwa zestawy urządzeń do kalibracji i dozymetrii aparatury terapeutycznej;</p> <p>6) zestaw do unieruchamiania pacjenta;</p> <p>7) system stwarzający możliwość wykonania osłon indywidualnych lub dwa zestawy bloków osłon standardowych;</p> <p>8) analizator pola napromieniania wiązek fotonów i elektronów;</p> <p>9) dwa zestawy do wykonywania zdjęć sprawdzających zgodność pola napromienianego z planowanym.</p>
			<p>Dostępność badań</p> <p>Dostęp do:</p> <p>1) TK;</p> <p>2) badań laboratoryjnych wykonywanych w medycznym laboratorium diagnostycznym;</p> <p>3) RM;</p> <p>4) badań histopatologicznych;</p> <p>5) badań molekularnych.</p>
			<p>Organizacja udzielania świadczeń</p> <p>Oddział radioterapii lub brachyterapii, posiadający lekarzy: równoważnik co najmniej 3 etatów, w tym co najmniej 2 etaty - lekarz specjalista radioterapii lub radioterapii onkologicznej - w lokalizacji.</p>
			<p>Pozostałe wymagania</p> <p>Posiadanie systemu zarządzania jakością w zakresie świadczonych usług medycznych z wykorzystaniem promieniowania jonizującego.</p>
17.		<b>Teleradioterapia konformalna z</b>	<p>Personel:</p> <p>1) lekarz specjalista w dziedzinie radioterapii lub radioterapii onkologicznej lub lekarz w trakcie</p>



	<p><b>monitoringiem TK, bramkowana, z modulacją intensywności dawki, cząstkami beta, fotonami</b></p>	<p>specjalizacji w dziedzinie radioterapii onkologicznej pod nadzorem lekarza specjalisty w dziedzinie radioterapii lub radioterapii onkologicznej - równoważnik co najmniej 6 etatów;</p> <p>2) osoba, która:</p> <p>a) ukończyła studia wyższe na kierunku lub w specjalności elektroradiologia obejmujące co najmniej 1 700 godzin w zakresie elektroradiologii i uzyskała tytuł licencjata lub inżyniera,</p> <p>b) ukończyła szkołę policealną publiczną lub niepubliczną o uprawnieniach szkoły publicznej i uzyskała tytuł zawodowy technika elektroradiologii lub dyplom potwierdzający kwalifikacje w zawodzie technika elektroradiologii</p> <p>- równoważnik co najmniej 10 etatów;</p> <p>3) fizycy medyczni - równoważnik co najmniej 3 etatów;</p> <p>4) pielęgniarki - równoważnik co najmniej 3 etatów;</p> <p>5) inspektor ochrony radiologicznej - równoważnik 1 etatu.</p>
<b>92.242</b>	Teleradioterapia 3D konformalna z monitoringiem tomograficznym (3D-CRT) – fotony	
<b>92.243</b>	Teleradioterapia całego ciała (TBI) – fotony	
<b>92.244</b>	Teleradioterapia połowy ciała (HBI) – fotony	
<b>92.245</b>	Teleradioterapia skóry całego ciała (TSI) – fotony	
	Teleradioterapia	

<b>92.252</b>	3D konformalna z monitoringiem tomograficznym (3D-CRT) - cząstki beta
<b>92.253</b>	Teleradioterapia całego ciała (TBI) - cząstki beta
<b>92.254</b>	Teleradioterapia połowy ciała (HBI) - cząstki beta
<b>92.255</b>	Teleradioterapia skóry całego ciała (TSI) - cząstki beta
<b>92.246</b>	Teleradioterapia 3D z modulacją intensywności dawki (3D-IMRT) - fotony
<b>92.261</b>	Teleradioterapia 3D stereotaktyczna z modulacją intensywności dawki (3D-SIMRT) – fotony
<b>92.247</b>	Teleradioterapia 4D bramkowana (4D-IGRT) – fotony
<b>92.248</b>	Teleradioterapia 4D adaptacyjna bramkowana (4D-AIGRT) – fotony
<b>92.256</b>	Teleradioterapia 4D bramkowana

	<p><b>92.257</b></p>	<p>(4D-IGRT) - cząstki beta</p> <p>Teleradioterapia 4D adaptacyjna bramkowana (4D-AIGRT) - cząstki beta</p>	
		<p>Wyposażenie w sprzęt i aparaturę medyczną:</p>	<p>Zakład radioterapii wyposażony co najmniej w:</p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1) trzy przyspieszacze liniowe, w tym dwa generujące wiązki promieniowania fotonowego i elektronowego o szerokim zakresie energii z kolimatorem wielolistkowym i systemem wizualizacji wiązki promieniowania (EPID). Wiązka fotonowa powinna posiadać co najmniej dwie energie nominalne, jedną pomiędzy 6 MeV i 9 MeV i drugą nie niższą niż 15 MeV. Wiązka elektronowa powinna posiadać co najmniej trzy energie pomiędzy 6 MeV i 18 MeV, przy czym wskazane jest, aby energia najwyższa przekraczała nawet 18 MeV;</li> <li>2) dwa symulatory, w tym jeden przystosowany do trójwymiarowego planowania radioterapii lub TK symulator;</li> <li>3) dwa niezależne trójwymiarowe komputerowe systemy planowania radioterapii z opcją dla IMRT lub z opcją dla stereotaksji, każdy z co najmniej 3 stacjami do planowania radioterapii;</li> <li>4) zestawy do kalibracji i dozymetrii aparatury terapeutycznej i fantom wodny;</li> <li>5) dwa systemy wizualizacji wiązki promieniowania (PVI);</li> <li>6) trzy systemy dozymetrii in vivo;</li> <li>7) modelarnia wyposażona w systemy do unieruchamiania i pozycjonowania pacjenta oraz osłony indywidualne;</li> <li>8) komputerowy system zarządzania radioterapią, rejestracji i archiwizacji danych.</li> </ol>
		<p>Dostępność badań</p>	<p>Dostęp do:</p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1) TK;</li> <li>2) badań laboratoryjnych wykonywanych w medycznym laboratorium diagnostycznym;</li> </ol>

			3) RM; 4) badań histopatologicznych; 5) badań molekularnych
		Organizacja udzielania świadczeń	Oddział radioterapii lub brachyterapii, posiadający lekarzy: równoważnik co najmniej 3 etatów, w tym co najmniej 2 etaty - lekarz specjalista radioterapii lub radioterapii onkologicznej - w lokalizacji.
		Pozostałe wymagania	posiadanie systemu zarządzania jakością w zakresie świadczonych usług medycznych z wykorzystaniem promieniowania jonizującego.
<b>18.</b>	<b>92.410</b>	<b>Brachyterapia standardowa</b>  Wlew koloidalnego radioizotopu do jam ciała	Personel: 1) lekarz specjalista w dziedzinie radioterapii lub radioterapii onkologicznej, lub lekarz w trakcie specjalizacji z radioterapii onkologicznej pod nadzorem lekarza specjalisty w dziedzinie radioterapii lub radioterapii onkologicznej, równoważnik co najmniej 2 etatów; 2) osoba, która: a) ukończyła studia wyższe na kierunku lub w specjalności elektroradiologia obejmujące co najmniej 1 700 godzin w zakresie elektroradiologii i uzyskała tytuł licencjata lub inżyniera, lub b) ukończyła szkołę policealną publiczną lub niepubliczną o uprawnieniach szkoły publicznej i uzyskała tytuł zawodowy technika elektroradiologii lub dyplom potwierdzający kwalifikacje w zawodzie technika elektroradiologii - równoważnik co najmniej 2 etatów; 3) fizycy medyczni - równoważnik co najmniej 1 etatu.

<p><b>92.411</b></p> <p><b>92.412</b></p> <p><b>92.421</b></p> <p><b>92.431</b></p> <p><b>92.451</b></p>	<p>Trwałe wszczepienie źródeł radioizotopowych</p> <p>Brachyterapia śródtkankowa - planowanie standardowe</p> <p>Brachyterapia wewnątrzprzewodowa - planowanie standardowe</p> <p>Brachyterapia wewnątrzjamowa - planowanie standardowe</p> <p>Brachyterapia powierzchniowa - planowanie standardowe</p>		
		<p>Wyposażenie w sprzęt i aparaturę medyczną</p>	<p>Pracownia lub zakład brachyterapii wyposażone co najmniej w:</p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1) urządzenie do zdalnego wprowadzania źródeł promieniotwórczych z zestawem co najmniej standardowych aplikatorów;</li> <li>2) aparat rentgenowski do weryfikacji położenia aplikatorów, źródeł promieniotwórczych oraz do wykonywania zdjęć lokalizacyjnych;</li> <li>3) komputerowy system planowania brachyterapii;</li> <li>4) bezpośredni (sieciowy) dostęp do TK;</li> <li>5) dawkomierz z komorą jonizacyjną;</li> <li>6) system do monitorowania dawki w czasie napromieniania z zastosowaniem mocy dawki większej od 12 grejów na godzinę (Gy/h);</li> <li>7) aparat do znieczulania.</li> </ol>

			<p>Dostępność badań</p> <p>Dostęp do:</p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1) TK;</li> <li>2) badań laboratoryjnych wykonywanych w medycznym laboratorium diagnostycznym;</li> <li>3) RM;</li> <li>4) badań histopatologicznych;</li> <li>5) badań molekularnych.</li> </ol>
			<p>Pozostałe wymagania</p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1) zapewnienie dostępu do modelarni (w przypadku brachyterapii wymagającej wykonania indywidualnych aplikatorów metodą odcisków lub odlewów);</li> <li>2) w lokalizacji - oddział radioterapii lub brachyterapii, posiadający lekarzy: równoważnik co najmniej 3 etatów, w tym co najmniej 2 etaty - lekarz specjalista radioterapii lub radioterapii onkologicznej.</li> </ol>
19.	<b>92.413</b>	<b>Brachyterapia z planowaniem 3D</b>  Brachyterapia śródtkankowa - planowanie 3D	<p>Personel</p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1) lekarz specjalista w dziedzinie radioterapii lub radioterapii onkologicznej, lub lekarz w trakcie specjalizacji z radioterapii onkologicznej pod nadzorem lekarza specjalisty w dziedzinie radioterapii lub radioterapii onkologicznej, równoważnik co najmniej 2 etatów;</li> <li>2) osoba, która: <ol style="list-style-type: none"> <li>a) ukończyła studia wyższe na kierunku lub w specjalności elektroradiologia obejmujące co najmniej 1 700 godzin w zakresie elektroradiologii i uzyskała tytuł licencjata lub inżyniera,</li> <li>b) ukończyła szkołę policealną publiczną lub niepubliczną o uprawnieniach szkoły publicznej i uzyskała tytuł zawodowy technika elektroradiologii lub dyplom potwierdzający kwalifikacje w zawodzie technika elektroradiologii</li> </ol> - równoważnik co najmniej 2 etatów;</li> <li>3) fizycy medyczni - równoważnik co najmniej 1 etatu.</li> </ol>

92.414	Brachyterapia śródkankowa - planowanie 3D pod kontrolą obrazowania		
92.422	Brachyterapia wewnątrzprzewo- dowa - planowanie 3D	Wyposażenie w sprzęt i aparaturę medyczną	Pracownia lub zakład brachyterapii wyposażone co najmniej w: 1) dwa aparaty do brachyterapii (zdalnego sterowania) do aplikacji źródeł o średniej (MDR) lub wysokiej mocy dawki (HDR, PDR); 2) aparat rentgenowski do weryfikacji położenia aplikatorów, źródeł promieniotwórczych oraz do wykonywania zdjęć lokalizacyjnych; 3) komputerowy system trójwymiarowego planowania brachyterapii; 4) dawkomierz z komorą jonizacyjną; 5) system do monitorowania dawki w czasie napromieniania z zastosowaniem mocy dawki większej od 12 grejów na godzinę (Gy/h); 6) aparat do znieczulania.
92.423	Brachyterapia wewnątrzprzewo- dowa - planowanie 3D pod kontrolą obrazowania		
92.432	Brachyterapia wewnątrzjamowa - planowanie 3D		
92.433	Brachyterapia wewnątrzjamowa - planowanie 3D pod kontrolą obrazowania		
92.452	Brachyterapia powierzchniowa - planowanie 3D	Dostępność badań	Dostęp do: 1) TK; 2) badań laboratoryjnych wykonywanych w medycznym laboratorium diagnostycznym; 3) RM;

			4) badań histopatologicznych; 5) badań molekularnych.						
		Pozostałe wymagania	1) zapewnienie dostępu do modelarni (w przypadku brachyterapii wymagającej wykonania indywidualnych aplikatorów metodą odcisków lub odlewów); 2) w lokalizacji - oddział radioterapii lub brachyterapii, posiadający lekarzy: równoważnik co najmniej 3 etatów, w tym co najmniej 2 etaty - lekarz specjalista radioterapii lub radioterapii onkologicznej.						
20.	<b>99.218</b>	<b>Domowa antybiotykoterapia dożylna w leczeniu zaostrzeń choroby oskrzelowo-płucnej u pacjentów z mukowiscydozą</b>  Podanie antybiotyku dożylnie lub we wlewie	<table border="1"> <tr> <td>Wymagania formalne</td> <td>1. Oddział szpitalny o profilu: 1) choroby płuc; 2) choroby wewnętrzne; 3) gastroenterologia; 4) pediatria. 2. Apteka szpitalna.</td> </tr> <tr> <td>Personel</td> <td>1. Lekarze: równoważnik co najmniej 2 etatów specjalści w dziedzinie: 1) chorób wewnętrznych lub 2) chorób płuc, lub 3) gastroenterologii, lub 4) pediatrii - posiadający doświadczenie w leczeniu chorych na mukowiscydozę. 2. Pielęgniarki: równoważnik co najmniej 2 etatów, posiadające doświadczenie w zakresie prowadzenia antybiotykoterapii dożylniej u chorych na mukowiscydozę. 3. Farmaceuta.</td> </tr> <tr> <td>Organizacja udzielania świadczeń</td> <td>Poradnia chorób wewnętrznych lub poradnia</td> </tr> </table>	Wymagania formalne	1. Oddział szpitalny o profilu: 1) choroby płuc; 2) choroby wewnętrzne; 3) gastroenterologia; 4) pediatria. 2. Apteka szpitalna.	Personel	1. Lekarze: równoważnik co najmniej 2 etatów specjalści w dziedzinie: 1) chorób wewnętrznych lub 2) chorób płuc, lub 3) gastroenterologii, lub 4) pediatrii - posiadający doświadczenie w leczeniu chorych na mukowiscydozę. 2. Pielęgniarki: równoważnik co najmniej 2 etatów, posiadające doświadczenie w zakresie prowadzenia antybiotykoterapii dożylniej u chorych na mukowiscydozę. 3. Farmaceuta.	Organizacja udzielania świadczeń	Poradnia chorób wewnętrznych lub poradnia
Wymagania formalne	1. Oddział szpitalny o profilu: 1) choroby płuc; 2) choroby wewnętrzne; 3) gastroenterologia; 4) pediatria. 2. Apteka szpitalna.								
Personel	1. Lekarze: równoważnik co najmniej 2 etatów specjalści w dziedzinie: 1) chorób wewnętrznych lub 2) chorób płuc, lub 3) gastroenterologii, lub 4) pediatrii - posiadający doświadczenie w leczeniu chorych na mukowiscydozę. 2. Pielęgniarki: równoważnik co najmniej 2 etatów, posiadające doświadczenie w zakresie prowadzenia antybiotykoterapii dożylniej u chorych na mukowiscydozę. 3. Farmaceuta.								
Organizacja udzielania świadczeń	Poradnia chorób wewnętrznych lub poradnia								



			<p>pediatryczna, poradnia chorób płuc, lub poradnia chorób płuc dla dzieci, lub poradnia gastroenterologii, lub poradnia gastroenterologii dla dzieci, lub poradnia leczenia mukowiscydozy z oddziałem szpitalnym - w lokalizacji.</p>
		Wyposażenie w sprzęt i aparaturę medyczną	<p>1) zestawy do wlewów dożylnych;  2) środki dezynfekcyjne;  3) strzykawki;  4) igły;  5) ampułkostrzykawka z epinefryną;  6) pulsoksymetr.</p>
		Zapewnienie realizacji badań	<p>1) laboratoryjnych,  2) mikrobiologicznych,  3) czynnościowych płuc,  4) RTG klatki piersiowej - w razie potrzeby.</p>
		Pozostałe wymagania	<p>1. Świadczenie polega na dożylnym podawaniu, w warunkach domowych, wybranych antybiotyków stosowanych w przebiegu leczenia zaostrzeń choroby oskrzelowo-płucnej u pacjentów chorujących na mukowiscydozę w wieku powyżej 1 roku życia wraz z kompleksową opieką nad pacjentem polegającą na:  1) przygotowaniu pacjenta oraz opiekunów do leczenia dożylnego antybiotykami w warunkach domowych;  2) zapewnieniu ciągłego kontaktu telefonicznego pacjenta lub opiekunów z</p>

				<p>ośrodkiem prowadzącym leczenie;</p> <p>3) realizacji programu badań kontrolnych zgodnie z terminarzem wizyt;</p> <p>4) dostarczeniu preparatów, sprzętu, niezbędnych środków opatrunkowych;</p> <p>5) zapewnieniu opieki pielęgniarzkiej lub dostępu do hospicjum domowego w miejscu zamieszkania pacjenta lub konsultacji lekarskiej w razie wystąpienia powikłań niewymagających leczenia szpitalnego;</p> <p>6) zapewnieniu leczenia szpitalnego lub konsultacji specjalistycznej w ośrodku przeprowadzającym leczenie w przypadku podejrzenia lub wystąpienia powikłań wymagających leczenia szpitalnego lub konieczności modyfikacji leczenia;</p> <p>7) wizycie kontrolnej w ośrodku po zakończeniu zalecanego okresu antybiotykoterapii dożylniej obejmującej co najmniej:</p> <p>a) badanie podmiotowe i przedmiotowe,</p> <p>b) określenie wskaźników życiowych (tętno, częstość oddechów, ciśnienie tętnicze),</p> <p>c) oznaczenie wysycenia tlenem krwi tętniczej mierzonym pulsoksymetrycznie,</p> <p>d) badanie spirometryczne (dla dzieci powyżej 6 roku życia),</p> <p>e) ocenę wskaźników stanu</p>
--	--	--	--	---

				<p>zapalnego (badania analityczne krwi).</p> <p>2. Wskazaniem do leczenia antybiotykoterapią dożylną u chorych na mukowiscydozę, u których zastosowanie doustnej antybiotykoterapii nie gwarantuje wystarczającej skuteczności leczenia, jest zaostrzenie choroby oskrzelowo-płucnej rozpoznane na podstawie posiewu i lekowrażliwości oraz stwierdzenie co najmniej czterech z poniższych objawów:</p> <ol style="list-style-type: none"><li>1) nasilenie kaszlu;</li><li>2) zwiększenie ilości wykrztuszonej wydzieliny lub zmiana jej charakteru na bardziej ropny;</li><li>3) duszność, świszczący oddech, nieproduktywny kaszel;</li><li>4) stwierdzenie w badaniu przedmiotowym nowych zmian osłuchowych;</li><li>5) nowe zmiany w badaniu radiologicznym lub progresja zmian wcześniej istniejących;</li><li>6) wyhodowanie nowych patogenów w materiale z układu oddechowego, szczególnie <i>Pseudomonas aeruginosa</i>;</li><li>7) pogorszenie wskaźników spirometrycznych;</li><li>8) nasilenie hipoksemii lub hiperkapnii (pulsoksymetria, gazometria);</li><li>9) utrata łaknienia;</li><li>10) ubytek masy ciała;</li><li>11) pogorszenie tolerancji wysiłku;</li></ol>
--	--	--	--	--

				<p>12) gorączka lub stany podgorączkowe;</p> <p>13) podwyższenie wskaźników stanu zapalnego (leukocytoza, OB, CRP).</p> <p>3. Kryteria włączenia:</p> <p>1) wiek powyżej 1 roku;</p> <p>2) rozpoznanie mukowiscydozy (zgodne ze standardami Polskiego Towarzystwa Mukowiscydozy);</p> <p>3) zaostrzenie choroby oskrzelowo-płucnej (zgodne ze standardami Polskiego Towarzystwa Mukowiscydozy);</p> <p>4) brak objawów uczulenia na zalecane antybiotyki;</p> <p>5) brak powikłań po podaniu 1-3 pierwszych dawek antybiotyku w warunkach szpitalnych;</p> <p>6) pozytywna ocena pielęgniarska lub lekarska, dotycząca możliwości prowadzenia dożylnego antybiotykoterapii w warunkach domowych oraz poprawne podanie leku w oddziale przez pacjenta lub opiekuna;</p> <p>7) zgoda pacjenta lub opiekuna pacjenta małoletniego na przeprowadzenie domowego leczenia antybiotykiem dożylnym.</p> <p>4. Kryteria wyłączenia:</p> <p>1) wiek poniżej 1 roku życia;</p> <p>2) wystąpienie uczulenia na antybiotyki;</p> <p>3) cukrzyca wymagająca nadzoru specjalistycznego w</p>
--	--	--	--	---

				<p>trakcie leczenia zaostrzenia choroby oskrzelowo-płucnej;</p> <p>4) brak współpracy pacjenta lub opiekunów pacjenta małoletniego w zakresie prowadzenia dożylnej antybiotykoterapii domowej;</p> <p>5) negatywna ocena pielęgniarska lub lekarska dotycząca możliwości prowadzenia dożylnej antybiotykoterapii w warunkach domowych;</p> <p>6) wystąpienie uczulenia lub innych poważnych działań niepożądanych w trakcie leczenia;</p> <p>7) uszkodzenie nerek;</p> <p>8) rezygnacja pacjenta lub opiekunów pacjenta.</p> <p>5. W leczeniu stosuje się substancje czynne zalecane w wytycznych Polskiego Towarzystwa Mukowiscydozy.</p>
--	--	--	--	--

#### **Załącznik Nr 6**

#### **WYKAZ SUBSTANCJI CZYNNYCH ZAWARTYCH W LEKACH SPROWADZANYCH Z ZAGRANICY NA WARUNKACH I W TRYBIE OKREŚLONYCH W ART. 4 USTAWY Z DNIA 6 WRZEŚNIA 2001 R. - PRAWO FARMACEUTYCZNE (DZ. U. Z 2008 R. NR 45, POZ. 271, Z PÓŹN. ZM.) Z ROZPOZNANIAM I WEDŁUG ICD-10**

grafika