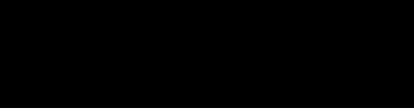




DLG.055.4.2026.WSK
Warszawa, 05 czerwca 2026



Szanowna Pani,

odpowiadając na petycję wniesioną do Ministra Zdrowia w dniu 10 kwietnia 2026 r., a dotyczącą „poszerzenia katalogu opieki koordynowanej o:

- 1) onkologię (wszelkie markery nowotworowe);
- 2) angiologia (USG naczyń żylnych, USG naczyń tętniczych) dowolne miejsce anatomiczne;
- 3) hematologia (wszystkie czynniki krzepnięcia);
- 4) immunologia (wszystkie badania związane z odpornością w tym witaminy);
- 5) kardiologia (holter długoterminowy do 30 dni, EKG przezprzełykowe, UKG przezprzełykowe)”,

uprzejmie proszę o przyjęcie poniższego.

Opieka koordynowana w podstawowej opiece zdrowotnej została wprowadzona do systemu ochrony zdrowia w 2022 r. na mocy rozporządzenia Ministra Zdrowia¹. Wykaz świadczeń opieki koordynowanej oraz warunki ich realizacji określono w załączniku nr 6 do rozporządzenia. Tym samym, świadczeniodawcy podstawowej opieki zdrowotnej – lekarz POZ i pielęgniarka POZ - mogą udzielać świadczeń zdrowotnych pacjentom przewlekle chorym w nowym modelu opieki koordynowanej. Wprowadzenie opieki koordynowanej w konkretnej przychodni POZ jest dobrowolne i odbywa się przez rozszerzenie zakresu umowy z NFZ, zwiększając tym samym ofertę dla pacjentów. Świadczeniami opieki koordynowanej w ramach POZ objęte są osoby przewlekle chore. Przystąpienie pacjenta do tej formy opieki nie jest warunkowane skierowaniem. Pacjent ma prawo do tych świadczeń przez zgłoszenie swojego zamiaru lekarzowi pierwszego kontaktu.

W oparciu o wyniki pilotażu opieki koordynowanej w POZ „Przygotowanie, przetestowanie i wdrożenie do systemu opieki zdrowotnej organizacji opieki koordynowanej (OOK) Etap II Faza pilotażowa – model POZ PLUS”, realizowanego od 1 lipca 2018 r. do 30 września 2021 r., wytypowano choroby, które należało objąć opieką koordynowaną w ramach POZ. Rekomendacja wdrożenia opieki koordynowanej dla pacjentów przewlekle chorych, którzy pozostawaliby pod opieką lekarza POZ dotyczyła chorób: nadciśnienie tętnicze, choroba niedokrwienna serca, niewydolność serca, migotanie przedsionków, cukrzyca, astma, przewlekła obturacyjna choroba płuc (POCHP), niedoczynność tarczycy i guzki tarczycy. Te schorzenia były bowiem najczęściej diagnozowane przez lekarza na poziomie podstawowej opieki zdrowotnej.

Świadczenia opieki koordynowanej są realizowane przez świadczeniodawców na podstawie dodatkowej umowy z NFZ w co najmniej jednym z poniższych zakresów:

- 1) kardiologia - diagnostyka i leczenie nadciśnienia tętniczego, niewydolności serca, przewlekłej choroby niedokrwiennej serca oraz migotania przedsionków;
- 2) diabetologia - diagnostyka i leczenie cukrzycy;

¹ Rozporządzenie Ministra Zdrowia z dnia 15 września 2022 r. zmieniające rozporządzenie w sprawie świadczeń gwarantowanych z zakresu podstawowej opieki zdrowotnej (Dz. U. z 2022 r. poz. 1965).

- 3) choroby płuc - diagnostyka i leczenie astmy oskrzelowej i przewlekłej choroby obturacyjnej płuc (POChP);
- 4) endokrynologia - diagnostyka i leczenie niedoczynności tarczycy oraz diagnostyka guzków pojedynczych i mnogich tarczycy;
- 5) choroby nerek – diagnostyka i leczenie przewlekłej choroby nerek.

W celu szybszego ustalenia diagnozy i wdrożenia właściwego leczenia lekarz POZ, zgodnie z rozszerzoną listą badań diagnostycznych, zleca wykonanie konkretnych i specyficznych dla danego schorzenia badań u każdego pacjenta.

Zaproponowane w petycji badania biochemiczne i obrazowe, które wykraczają poza zakres określonych na podstawie pilotażu świadczeń opieki koordynowanej w podstawowej opiece zdrowotnej, nie mają zastosowania w tych konkretnych schorzeniach, które wskazano powyżej. Badania wymienione w petycji może zlecić pacjentowi właściwy w danej dziedzinie lekarz specjalista. Warto zauważyć, że lekarz ambulatoryjnej opieki specjalistycznej (AOS), pod opieką którego pozostaje pacjent, ma rozeznanie, czy ze względu na stan zdrowia chorego (również onkologicznie) lub konieczność pogłębionej diagnostyki niezbędne są proponowane badania biochemiczne i obrazowe.

Z wyrazami szacunku
z upoważnienia Ministra Zdrowia
Maciej Karaszewski
Dyrektor
/dokument podpisany elektronicznie/