

**ROZPORZĄDZENIE
MINISTRA ZDROWIA¹⁾**

z dnia 2022 r.

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

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

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

1) w załączniku nr 1:

a) część III otrzymuje brzmienie:

”

**CZĘŚĆ III. WARUNKI REALIZACJI PORAD PATRONAŻOWYCH ORAZ BADAŃ
BILANSOWYCH, W TYM BADAŃ PRZESIEWOWYCH**

Lp.	WIEK lub ETAP EDUKACJI	PORADA PATRONAŻOWA I BADANIA BILANSOWE, W TYM BADANIA PRZESIEWOWE*
1	1–4 tydzień życia	Porada patronażowa lekarza podstawowej opieki zdrowotnej albo wizyta domowa, obejmująca: 1) badanie podmiotowe, w tym: a) wywiad okołoporodowy dotyczący matki i dziecka, b) analizę książeczki zdrowia dziecka, c) analizę karty informacyjnej z leczenia szpitalnego z uwzględnieniem podania witaminy K, wykonania

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

²⁾ Zmiany tekstu jednolitego wymienionej ustawy zostały ogłoszone w Dz. U. z 2021 r. poz. 1292, 1559, 1773, 1834, 1981, 2105, 2120, 2232, 2270, 2427 i 2469 oraz z 2022 r. poz. 64 i 91.

		<p>badania przesiewowego w kierunku wrodzonych chorób metabolicznych (pobranego na bibułę) słuchu i szczepień w oddziale noworodkowym,</p> <p>d) uzyskanie informacji od przedstawicieli ustawowych lub opiekunów prawnych dotyczących:</p> <ul style="list-style-type: none"> - sposobu żywienia (karmienie piersią, karmienie sztuczne - przekazanie zaleceń zgodnie z aktualnymi rekomendacjami Polskiego Towarzystwa Gastroenterologii, Hepatologii i Żywienia Dzieci, zwanego dalej „PTGHiŻDz”), - stosowanej profilaktyki (suplementacja witaminą D), - przyjmowanych leków, - niepokojących objawów, - przebytych chorób, - hospitalizacji, - wizyt w poradniach specjalistycznych, <p>b) analizę informacji zawartej w karcie profilaktycznego badania dziecka od pielęgniarki, ze szczególnym uwzględnieniem wyników testów przesiewowych,</p> <p>c) analizę informacji o stanie zdrowia na podstawie innej dostępnej indywidualnej dokumentacji medycznej;</p> <p>2) badanie przedmiotowe, w tym ocenę:</p> <ul style="list-style-type: none"> a) skóry i jej zażółcenia, stanu kikutu pępownicy, b) pomiaru masy ciała dziecka, obwodów głowy i klatki piersiowej, c) stanu neurologicznego (napięcia mięśni i obecności odruchów noworodkowych), d) szwów czaszkowych i ciemiączek, e) oczu (obrzęk, łzawienie, wydzielina, przezierności ośrodków optycznych oka - badanie czerwonego odbłasku z dna obu oczu), f) narządów wewnętrznych (serca, płuc, brzucha), g) narządów płciowych (u chłopców obecność jąder w
--	--	--

		<p>mosznie, u dziewcząt możliwość swobodnego rozsuwania warg sromowych);</p> <p>3) w przypadku stwierdzenia wskazań wykonanie badań laboratoryjnych i diagnostycznych lub kierowanie do poradni specjalistycznej;</p> <p>4) kierowanie na specjalistyczne badania okulistyczne dzieci urodzonych przed ukończeniem 36 tygodnia ciąży lub z wewnątrzmacicznym opóźnieniem wzrastania lub leczonych w oddziale intensywnej terapii;</p> <p>5) podsumowanie badania z podaniem ewentualnego problemu zdrowotnego.</p>
2	2–6 miesiąc życia (w terminach odpowiadających szczepieniom ochronnym)	<p>Profilaktyczne badanie lekarskie (bilans zdrowia) obejmuje:</p> <p>1) badanie podmiotowe, a w tym:</p> <p>a) uzyskanie informacji od przedstawicieli ustawowych lub opiekunów prawnych dotyczących:</p> <ul style="list-style-type: none"> - sposobu żywienia (karmienie piersią, karmienie sztuczne, włączanie dodatkowych posiłków, objętość i kaloryczność posiłków - przekazanie zaleceń zgodnie z aktualnymi rekomendacjami PTGHiŻDz), - stosowanej profilaktyki (szczepienia ochronne obowiązkowe i zalecane, suplementacja witaminą D), - przyjmowanych leków, - niepokojących objawów, - przebytych chorób, - hospitalizacji, - wizyt w poradniach specjalistycznych, <p>b) analizę informacji zawartej w karcie profilaktycznego badania dziecka od pielęgniarki, ze szczególnym uwzględnieniem wyników testów przesiewowych,</p> <p>c) analizę informacji o stanie zdrowia na podstawie innej dostępnej indywidualnej dokumentacji medycznej;</p>

		<p>2) badanie przedmiotowe, w tym ocenę:</p> <ul style="list-style-type: none"> a) rozwoju fizycznego (pomiar i interpretacja: masy i długości ciała, obwodu głowy i klatki piersiowej), b) rozwoju psychomotorycznego dziecka (z szczególnym zwróceniem uwagi na wzorce ilościowe i jakościowe po ukończeniu 3 miesiąca życia), c) obecności zeza - test badania refleksów rogówkowych, d) wielkości ciemienia przedniego, e) stanu neurologicznego (napięcie mięśni i odruchów pierwotnych), f) narządów wewnętrznych (serca, płuc, brzucha), g) narządów płciowych (u chłopców badanie obecności jąder w mosznie, u dziewcząt możliwość swobodnego rozsuwania warg sromowych), h) uzębienia i przekazanie zaleceń dotyczących higieny jamy ustnej, i) czynników uszkodzenia słuchu oraz wyniku testu rozwoju reakcji słuchowych – w przypadku nieprawidłowego wyniku testu lub stwierdzenia przynależności do grupy ryzyka uszkodzenia słuchu kierowanie do specjalistycznej diagnostyki; <p>3) w przypadku stwierdzenia wskazań wykonanie badań laboratoryjnych lub diagnostycznych lub kierowanie do poradni specjalistycznej;</p> <p>4) podsumowanie badania z podaniem ewentualnego problemu zdrowotnego.</p>
3	9 miesiąc życia	<p>Profilaktyczne badanie lekarskie (bilans zdrowia) obejmuje:</p> <p>1) badanie podmiotowe, a w tym:</p> <ul style="list-style-type: none"> a) uzyskanie informacji od przedstawicieli ustawowych lub opiekunów prawnych dotyczących: <ul style="list-style-type: none"> - sposobu żywienia (karmienie piersią, karmienie sztuczne, włączanie dodatkowych posiłków, objętość i kaloryczność posiłków - przekazanie

		<p>zaleceń zgodnie z aktualnymi rekomendacjami PTGHiZDz),</p> <ul style="list-style-type: none">- stosowanej profilaktyki (szczepienia ochronne obowiązkowe i zalecane, suplementacja witaminą D),- przyjmowanych leków,- niepokojących objawów,- przebytych chorób,- hospitalizacji,- wizyt w poradniach specjalistycznych, <p>b) analizę informacji zawartej w karcie profilaktycznego badania dziecka od pielęgniarki, ze szczególnym uwzględnieniem wyników testów przesiewowych,</p> <p>c) analizę informacji o stanie zdrowia na podstawie innej dostępnej indywidualnej dokumentacji medycznej;</p> <p>2) badanie przedmiotowe, w tym ocenę:</p> <ul style="list-style-type: none">a) rozwoju psychomotorycznego (ze szczególnym zwróceniem uwagi na kroki milowe, kontakt wzrokowy, testy przesiewowe w kierunku wykrywania zezów u niemowląt: test badania refleksów rogówkowych oraz test naprzemiennego zakrywania i odkrywania oczu),b) stanu neurologicznego (w tym ocena obecności odruchów rozwojowych, równowagi, koordynacji),c) rozwoju fizycznego (pomiar i interpretacja wyników masy i długości ciała, obwodu głowy i klatki piersiowej),d) narządów wewnętrznych (serca, płuc, brzucha),e) uzębienia i przekazanie zaleceń dotyczących higieny jamy ustnej,f) przeprowadzenie testu rozwoju reakcji słuchowych; <p>3) w przypadku stwierdzenia wskazań wykonanie badań laboratoryjnych lub diagnostycznych lub kierowanie do poradni specjalistycznej;</p> <p>4) podsumowanie badania z podaniem ewentualnego problemu</p>
--	--	--

		zdrowotnego.
4	12 miesiąc życia	<p>Profilaktyczne badanie lekarskie (bilans zdrowia) obejmuje:</p> <p>1) badanie podmiotowe, a w tym:</p> <p>a) uzyskanie informacji od przedstawicieli ustawowych lub opiekunów prawnych dotyczących:</p> <ul style="list-style-type: none"> - sposobu żywienia (karmienie piersią, karmienie sztuczne, włączanie dodatkowych posiłków, objętość i kaloryczność posiłków - przekazanie zaleceń zgodnie z aktualnymi rekomendacjami PTGHiŻDz), - stosowanej profilaktyki (szczepienia ochronne obowiązkowe i zalecane, suplementacja witaminą D), - przyjmowanych leków, - niepokojących objawów, - przebytych chorób, - hospitalizacji, - wizyt w poradniach specjalistycznych, <p>b) analizę informacji zawartej w karcie profilaktycznego badania dziecka od pielęgniarki, ze szczególnym uwzględnieniem wyników testów przesiewowych,</p> <p>c) analizę informacji o stanie zdrowia na podstawie innej dostępnej indywidualnej dokumentacji medycznej;</p> <p>2) badanie przedmiotowe, w tym ocenę:</p> <p>a) rozwoju psychomotorycznego (ocena rozwoju ruchowego, mowy, społecznego), a w przypadku stwierdzenia nieprawidłowości ze spektrum autyzmu, opóźnienia lub nadpobudliwości zalecanie wizyty w poradni psychologiczno-pedagogicznej lub neurologicznej,</p> <p>b) stanu neurologicznego (w tym ocena obecności odruchów rozwojowych, równowagi, koordynacji),</p> <p>c) rozwoju fizycznego (pomiar i interpretacja masy</p>

		<p>i długości ciała, obwodu głowy i klatki piersiowej),</p> <p>d) jamy ustnej (ocena próchnicy) i wieku zębowego z podaniem zaleceń ograniczających próchnicę u dziecka, a w przypadku stwierdzenia nieprawidłowości zalecenie wizyty u stomatologa,</p> <p>e) narządów wewnętrznych (serca, płuc, brzucha),</p> <p>f) obecności nowych czynników ryzyka uszkodzenia słuchu;</p> <p>3) kierowanie na specjalistyczne badania okulistyczne dzieci urodzonych przed ukończeniem 36 tygodnia ciąży lub z wewnątrzmacicznym opóźnieniem wzrastania lub leczonych w oddziale intensywnej terapii;</p> <p>4) w przypadku stwierdzenia wskazań wykonanie badań laboratoryjnych lub diagnostycznych lub kierowanie do poradni specjalistycznej;</p> <p>5) podsumowanie badania z podaniem ewentualnego problemu zdrowotnego.</p>
5	2 lata	<p>Profilaktyczne badanie lekarskie (bilans zdrowia) obejmuje:</p> <p>1) badanie podmiotowe, a w tym:</p> <p>a) uzyskanie informacji od przedstawicieli ustawowych lub opiekunów prawnych dotyczących:</p> <ul style="list-style-type: none"> - sposobu żywienia (karmienie piersią, karmienie sztuczne, włączanie dodatkowych posiłków, objętość i kaloryczność posiłków - przekazanie zaleceń zgodnie z aktualnymi rekomendacjami PTGHiŻDz), - stosowanej profilaktyki (szczepienia ochronne obowiązkowe i zalecane, suplementacja witaminą D), - przyjmowanych leków, - niepokojących objawów, - przebytych chorób, - hospitalizacji, - wizyt w poradniach specjalistycznych,

		<p>b) analizę informacji zawartej w karcie profilaktycznego badania dziecka od pielęgniarki, ze szczególnym uwzględnieniem wyników testów przesiewowych,</p> <p>c) analizę informacji o stanie zdrowia na podstawie innej dostępnej indywidualnej dokumentacji medycznej;</p> <p>2) badanie przedmiotowe, w tym ocenę:</p> <p>a) rozwoju psychomotorycznego (ocena rozwoju ruchowego, mowy i więzi społecznych), a w przypadku stwierdzenia nieprawidłowości ze spektrum autyzmu, opóźnienia, nadpobudliwości zalecanie wizyty w poradni psychologiczno-pedagogicznej lub neurologicznej,</p> <p>b) tempa rozwoju fizycznego - interpretacja pomiarów: masy i wysokości ciała oraz wskaźnika BMI z podaniem wartości centylowych a także przyrostu tych parametrów w jednostce czasu,</p> <p>c) jamy ustnej (ocena próchnicy) i wieku zębowego z podaniem zaleceń ograniczających próchnicę u dziecka, a w przypadku stwierdzenia nieprawidłowości zalecanie wizyty u stomatologa,</p> <p>d) narządów wewnętrznych (serca, płuc, brzucha),</p> <p>e) narządów płciowych (u chłopców badanie obecności jąder w mosznie, stulejki, spodziectwa, u dziewcząt możliwość swobodnego rozsuwania warg sromowych),</p> <p>f) obecności czynników ryzyka uszkodzenia słuchu,</p> <p>g) wykonanie testu Hirschberga w kierunku wykrywania zeza;</p> <p>3) w przypadku stwierdzenia wskazań wykonanie badań laboratoryjnych lub diagnostycznych lub kierowanie do poradni specjalistycznej;</p> <p>4) podsumowanie badania z podaniem ewentualnego problemu zdrowotnego.</p>
6	4 lata	Profilaktyczne badanie lekarskie (bilans zdrowia) obejmuje:

		<p>1) badanie podmiotowe, a w tym:</p> <ul style="list-style-type: none">a) uzyskanie informacji od przedstawicieli ustawowych lub opiekunów prawnych dotyczących:<ul style="list-style-type: none">- sposobu żywienia (objętość i kaloryczność posiłków - przekazanie zaleceń zgodnie z aktualnymi rekomendacjami PTGHiŻDz),- stosowanej profilaktyki (szczepienia ochronne obowiązkowe i zalecane, suplementacja witaminą D),- przyjmowanych leków,- niepokojących objawów,- przebytych chorób,- hospitalizacji,- wizyt w poradniach specjalistycznych,b) analizę informacji zawartej w karcie profilaktycznego badania dziecka od pielęgniarki, ze szczególnym uwzględnieniem wyników testów przesiewowych,c) analizę informacji o stanie zdrowia na podstawie innej dostępnej indywidualnej dokumentacji medycznej; <p>2) badanie przedmiotowe, w tym ocenę:</p> <ul style="list-style-type: none">a) rozwoju psychicznego (ocena rozwoju ruchowego, mowy, społecznego), a w przypadku stwierdzenia nieprawidłowości ze spektrum autyzmu, opóźnienia, nadpobudliwości zalecenie wizyty w poradni psychologiczno-pedagogicznej lub neurologicznej,c) tempa rozwoju fizycznego (analiza pomiarów: masy i wysokości ciała oraz wskaźnika BMI z podaniem wartości centylowych) oraz przyrostu tych parametrów w jednostce czasu,d) jamy ustnej (ocena próchnicy) i wieku zębowego z podaniem zaleceń ograniczających próchnicę u dziecka, a w przypadku stwierdzenia nieprawidłowości zalecenie wizyty u stomatologa,
--	--	---

		<p>e) wyniku badania ciśnienia tętniczego krwi z podaniem wartości na siatkach centylowych,</p> <p>f) narządów wewnętrznych (serca, płuc, brzucha);</p> <p>3) w przypadku stwierdzenia wskazań wykonanie badań laboratoryjnych lub diagnostycznych lub kierowanie do poradni specjalistycznej;</p> <p>4) podsumowanie badania z podaniem ewentualnego problemu zdrowotnego.</p>
7.	<p>Roczne obowiązkowe przygotowanie przedszkolne **(***), przed podjęciem przez dziecko nauki w szkole</p>	<p>Profilaktyczne badanie lekarskie (bilans zdrowia) obejmuje:</p> <p>1) badanie podmiotowe, a w tym:</p> <p>a) uzyskanie informacji od przedstawicieli ustawowych lub opiekunów prawnych i dziecka dotyczących:</p> <ul style="list-style-type: none"> - sposobu żywienia (objętość i kaloryczność posiłków - przekazanie zaleceń zgodnie z aktualnymi rekomendacjami PTGHiŻDz), - stosowanej profilaktyki (szczepienia ochronne obowiązkowe i zalecane, suplementacja witaminą D), - przyjmowanych leków, - moczenia nocnego i/albo dziennego u dziecka, - niepokojących objawów, - przebytych chorób, - hospitalizacji, - wizyt w poradniach specjalistycznych, - sytuacji dziecka w rodzinie, podejrzenia stosowania przemocy, oceny ryzykownych czynników i zachowań dla zdrowia, w tym palenia papierosów, nadużywania alkoholu lub innych używek przez rodziców, podjęcie działań adekwatnych do zidentyfikowanych problemów, <p>b) analizę informacji zawartej w karcie profilaktycznego badania ucznia od pielęgniarki lub higienistki szkolnej, ze szczególnym uwzględnieniem wyników testów</p>

		<p>przesiewowych,</p> <p>c) analizę informacji o stanie zdrowia na podstawie innej dostępnej indywidualnej dokumentacji medycznej;</p> <p>2) badanie przedmiotowe, w tym ocenę:</p> <p>a) rozwoju fizycznego: interpretacja pomiarów wysokości i masy ciała, w tym współczynnika masy ciała BMI z podaniem wartości centylowych,</p> <p>b) rozwoju psychomotorycznego - ocena rozwoju ruchowego, mowy i więzi społecznych), a w przypadku stwierdzenia nieprawidłowości zalecanie wizyty w poradni psychologiczno-pedagogicznej,</p> <p>c) rozwoju mowy i wykrywanie wad wymowy, a w przypadku stwierdzenia nieprawidłowości zalecanie wizyty u logopedy,</p> <p>d) słuchu na podstawie wyników testów przesiewowych, w tym ryzyka nabytych uszkodzeń słuchu, a w przypadku stwierdzenia nieprawidłowości zalecanie wizyty w poradni specjalistycznej,</p> <p>e) wzroku na podstawie wyniku testów przesiewowych,</p> <p>f) narządów wewnętrznych (płuc, brzucha),</p> <p>g) układu naczyniowego i serca (w tym chorób i wad serca) oraz interpretacja wyników pomiaru ciśnienia tętniczego krwi z podaniem wartości na siatkach centylowych,</p> <p>h) jamy ustnej (ocena próchnicy) i wieku zębowego z podaniem zaleceń ograniczających próchnicę u dziecka, a w przypadku stwierdzenia nieprawidłowości zalecanie wizyty u stomatologa,</p> <p>i) rozwoju i wad układu moczowo-płciowego (obecności jąder w mosznie - u chłopców),</p> <p>j) lateralizacji,</p> <p>k) sprawności i koordynacji ruchowej oraz zaburzeń układu ruchu, na podstawie wyniku testów przesiewowych;</p> <p>3) w przypadku stwierdzenia wskazań wykonanie badań</p>
--	--	---

		<p>laboratoryjnych lub diagnostycznych lub kierowanie do poradni specjalistycznej;</p> <p>4) poradnictwo w zakresie prozdrowotnego stylu życia;</p> <p>5) podsumowanie badania i udokumentowanie w obowiązującej dokumentacji medycznej zdrowotnej dojrzałości szkolnej i kwalifikacji do grupy na zajęciach wychowania fizycznego (w tym nauki pływania) wraz z podaniem ewentualnego problemu zdrowotnego.</p>
8.	Klasa III szkoły podstawowej***	<p>Profilaktyczne badanie lekarskie (bilans zdrowia) obejmuje:</p> <p>1) badanie podmiotowe, a w tym:</p> <p>a) uzyskanie informacji od przedstawicieli ustawowych lub opiekunów prawnych i ucznia dotyczących:</p> <ul style="list-style-type: none"> - sposobu żywienia (objętość i kaloryczność posiłków - przekazanie zaleceń zgodnie z aktualnymi rekomendacjami PTGHiŻDz), - stosowanej profilaktyki (szczepienia ochronne obowiązkowe i zalecane, suplementacja witaminą D), - przyjmowanych leków, - niepokojących objawów, - przebytych chorób, - hospitalizacji, - wizyt w poradniach specjalistycznych, - sytuacji dziecka w rodzinie, podejrzenia stosowania przemocy, oceny ryzykownych czynników i zachowań dla zdrowia, w tym palenia papierosów, nadużywania alkoholu lub innych używek przez rodziców, podjęcie działań adekwatnych do zidentyfikowanych problemów, <p>b) analizę informacji zawartej w karcie profilaktycznego badania ucznia od pielęgniarki lub higienistki szkolnej, ze szczególnym uwzględnieniem wyników testów przesiewowych,</p>

		<p>c) analizę informacji o stanie zdrowia na podstawie innej dostępnej indywidualnej dokumentacji medycznej;</p> <p>2) badanie przedmiotowe, w tym ocenę:</p> <p>a) rozwoju fizycznego: interpretacja wyników pomiarów wzrostu i masy ciała, w tym określenie współczynnika masy ciała BMI z podaniem wartości centylowych,</p> <p>b) rozwoju psychospołecznego (ocena przystosowania szkolnego, kontakt z rówieśnikami, uczestniczenie w dodatkowych zajęciach szkolnych i pozaszkolnych), a w przypadku stwierdzenia nieprawidłowości zalecanie wizyty w poradni psychologiczno-pedagogicznej,</p> <p>c) dojrzewania płciowego według skali Tannera,</p> <p>d) tarczycy - obecność wola, guzków,</p> <p>e) jamy ustnej (ocena próchnicy) i wieku zębowego z podaniem zaleceń ograniczających próchnicę u dziecka, a w przypadku stwierdzenia nieprawidłowości zalecenie wizyty u stomatologa;</p> <p>f) narządów wewnętrznych (serca, płuc, brzucha);</p> <p>3) wykrywanie zaburzeń układu ruchu, w tym bocznego skrzywienia kręgosłupa;</p> <p>4) wykrywanie zaburzeń ostrości wzroku i widzenia barw;</p> <p>5) interpretację wyników pomiaru ciśnienia tętniczego krwi z podaniem wartości na siatkach centylowych;</p> <p>6) w przypadku stwierdzenia wskazań wykonanie badań laboratoryjnych lub diagnostycznych lub kierowanie do poradni specjalistycznej;</p> <p>7) poradnictwo w zakresie prozdrowotnego stylu życia;</p> <p>8) podsumowanie badania, z określeniem poziomu i tempa rozwoju fizycznego, rozwoju psychospołecznego (ocena orientacyjna), przystosowania szkolnego, kwalifikacji do grupy na zajęciach wychowania fizycznego i sportu szkolnego oraz ewentualnego problemu zdrowotnego.</p>
9.	Klasa VII szkoły	Profilaktyczne badanie lekarskie (bilans zdrowia) obejmuje:

	podstawowej	<p>1) badanie podmiotowe, a w tym:</p> <p>a) uzyskanie informacji od ucznia oraz od przedstawicieli ustawowych lub opiekunów prawnych dotyczących:</p> <ul style="list-style-type: none"> - sposobu żywienia (objętość i kaloryczność posiłków - przekazanie zaleceń zgodnie z aktualnymi rekomendacjami PTGHiŻDz), - stosowanej profilaktyki (szczepienia ochronne obowiązkowe i zalecane, suplementacja witaminą D), - przyjmowanych leków, - niepokojących objawów, - przebytych chorób, - hospitalizacji, - wizyt w poradniach specjalistycznych, - sytuacji dziecka w rodzinie, podejrzenia stosowania przemocy, oceny ryzykownych czynników i zachowań dla zdrowia, w tym palenia papierosów, nadużywania alkoholu lub innych używek przez rodziców, podjęcie działań adekwatnych do zidentyfikowanych problemów, <p>b) analizę informacji zawartej w karcie profilaktycznego badania ucznia od pielęgniarki lub higienistki szkolnej, ze szczególnym uwzględnieniem wyników testów przesiewowych,</p> <p>c) analizę informacji o stanie zdrowia na podstawie innej dostępnej indywidualnej dokumentacji medycznej;</p> <p>2) badanie przedmiotowe, w tym ocenę:</p> <p>a) rozwoju fizycznego: interpretacja wyników pomiarów wzrostu i masy ciała, w tym określenie współczynnika masy ciała BMI z podaniem wartości centylowych,</p> <p>b) rozwoju psychospołecznego (ocena przystosowania szkolnego, kontakt z rówieśnikami, uczestniczenie w dodatkowych zajęciach szkolnych i pozaszkolnych), a w</p>
--	-------------	--

		<p>przypadku stwierdzenia nieprawidłowości zalecenie wizyty w poradni psychologiczno-pedagogicznej,</p> <p>c) tarczycy - obecność wola, guzków,</p> <p>d) dojrzewania płciowego według skali Tannera,</p> <p>e) jamy ustnej (ocena próchnicy) i wieku zębowego z podaniem zaleceń ograniczających próchnicę u dziecka, a w przypadku stwierdzenia nieprawidłowości zalecenie wizyty u stomatologa,</p> <p>f) narządów wewnętrznych (serca, płuc, brzucha);</p> <p>3) zaburzeń układu ruchu, w tym bocznego skrzywienia kręgosłupa i nadmiernej kifozy piersiowej;</p> <p>4) zaburzeń ostrości wzroku;</p> <p>5) zaburzeń słuchu (interpretacja badania orientacyjnego szeptem);</p> <p>6) interpretacja wyników pomiaru ciśnienia tętniczego krwi z podaniem wartości na siatkach centylowych;</p> <p>7) w przypadku stwierdzenia wskazań wykonanie badań laboratoryjnych lub diagnostycznych lub kierowanie do poradni specjalistycznej;</p> <p>8) poradnictwo w zakresie prozdrowotnego stylu życia;</p> <p>9) podsumowanie badania, z określeniem poziomu i tempa wzrastania oraz dojrzewania płciowego, rozwoju psychospołecznego (ocena orientacyjna), przystosowania szkolnego, kwalifikacji do grupy na zajęciach wychowania fizycznego i sportu szkolnego oraz ewentualnego problemu zdrowotnego;</p> <p>10) poradnictwo w zakresie wyboru przyszłego dalszego wyboru dalszego kształcenia lub pracy zawodowej, z uwzględnieniem ograniczeń związanych ze stanem zdrowia.</p>
10.	Klasa I szkoły ponadpodstawowej	<p>Profilaktyczne badanie lekarskie (bilans zdrowia) obejmuje:</p> <p>1) badanie podmiotowe, a w tym:</p> <p>a) uzyskanie informacji od ucznia oraz od przedstawicieli ustawowych lub opiekunów prawnych dotyczących:</p>

		<ul style="list-style-type: none"> - sposobu żywienia (objętość i kaloryczność posiłków - przekazanie zaleceń zgodnie z aktualnymi rekomendacjami PTGHiŻDz), - stosowanej profilaktyki (szczepienia ochronne obowiązkowe i zalecane, suplementacja witaminą D), - przyjmowanych leków, - niepokojących objawów, - przebytych chorób, - hospitalizacji, - wizyt w poradniach specjalistycznych, - sytuacji dziecka w rodzinie, podejrzenia stosowania przemocy, oceny ryzykownych czynników i zachowań dla zdrowia, w tym palenia papierosów, nadużywania alkoholu lub innych używek przez rodziców, podjęcie działań adekwatnych do zidentyfikowanych problemów, <p>b) analizę informacji zawartej w karcie profilaktycznego badania ucznia od pielęgniarki lub higienistki szkolnej, ze szczególnym uwzględnieniem wyników testów przesiewowych,</p> <p>c) analizę informacji o stanie zdrowia na podstawie innej dostępnej indywidualnej dokumentacji medycznej;</p> <p>2) badanie przedmiotowe, w tym ocenę:</p> <ul style="list-style-type: none"> a) rozwoju fizycznego: interpretacja wyników pomiarów wzrostu i masy ciała, w tym określenie współczynnika masy ciała BMI z podaniem wartości centylowych, b) rozwoju psychospołecznego (ocena przystosowania szkolnego, kontakt z rówieśnikami, uczestniczenie w dodatkowych zajęciach szkolnych i pozaszkolnych), a w przypadku stwierdzenia nieprawidłowości zalecanie wizyty w poradni psychologiczno-pedagogicznej, c) dojrzewania płciowego według skali Tannera,
--	--	---

		<p>d) tarczycy - obecność wola, guzków,</p> <p>e) jamy ustnej (ocena próchnicy) i wieku zębowego z podaniem zaleceń ograniczających próchnicę u dziecka, a w przypadku stwierdzenia nieprawidłowości zalecenie wizyty u stomatologa,</p> <p>f) narządów wewnętrznych (serca, płuc, brzucha),</p> <p>g) zaburzeń układu ruchu, w tym bocznego skrzywienia kręgosłupa i nadmiernej kifozy piersiowej,</p> <p>h) zaburzeń ostrości wzroku;</p> <p>3) interpretacja wyników pomiaru ciśnienia tętniczego krwi z podaniem wartości na siatkach centylowych;</p> <p>4) w przypadku stwierdzenia wskazań wykonanie badań laboratoryjnych lub diagnostycznych lub kierowanie do poradni specjalistycznej;</p> <p>5) poradnictwo w zakresie prozdrowotnego stylu życia oraz zdrowia seksualnego;</p> <p>6) podsumowanie badania, z określeniem poziomu i tempa rozwoju fizycznego i dojrzewania płciowego, rozwoju psychospołecznego (ocena orientacyjna), kwalifikacji do grupy na zajęciach wychowania fizycznego i sportu szkolnego oraz ewentualnego problemu zdrowotnego.</p>
11	Uczniowie kończący szkołę ponadpodstawową	<p>Profilaktyczne badanie lekarskie (bilans zdrowia) obejmuje:</p> <p>1) badanie podmiotowe, a w tym:</p> <p>a) uzyskanie informacji od ucznia dotyczących:</p> <ul style="list-style-type: none"> - sposobu żywienia (objętość i kaloryczność posiłków - przekazanie zaleceń zgodnie z aktualnymi rekomendacjami PTGHiŻDz), - stosowanej profilaktyki (szczepienia ochronne obowiązkowe i zalecane, suplementacja witaminą D), - przyjmowanych leków, - niepokojących objawów, - przebytych chorób,

		<ul style="list-style-type: none"> - hospitalizacji, - wizyt w poradniach specjalistycznych, - sytuacji dziecka w rodzinie, podejrzenia stosowania przemocy, oceny ryzykownych czynników i zachowań dla zdrowia, w tym palenia papierosów, nadużywania alkoholu lub innych używek przez rodziców, podjęcie działań adekwatnych do zidentyfikowanych problemów, <p>b) analizę informacji zawartej w karcie profilaktycznego badania ucznia od pielęgniarki lub higienistki szkolnej, ze szczególnym uwzględnieniem wyników testów przesiewowych,</p> <p>c) analizę informacji o stanie zdrowia na podstawie innej dostępnej indywidualnej dokumentacji medycznej;</p> <p>2) badanie przedmiotowe, w tym ocenę:</p> <ul style="list-style-type: none"> a) rozwoju fizycznego (interpretacja wyników pomiarów: wzrostu i masy ciała), w tym określenie współczynnika masy ciała BMI z podaniem wartości centylowych, b) rozwoju psychospołecznego (ocena przystosowania szkolnego, kontakt z rówieśnikami, uczestniczenie w dodatkowych zajęciach szkolnych i pozaszkolnych), a w przypadku stwierdzenia nieprawidłowości zalecenie wizyty w poradni psychologiczno-pedagogicznej, c) dojrzałości płciowej według skali Tannera, d) tarczycy - obecność wola, guzków, e) jamy ustnej (ocena próchnicy) i wieku zębowego z podaniem zaleceń ograniczających próchnicę u dziecka, a w przypadku stwierdzenia nieprawidłowości zalecenie wizyty u stomatologa, f) narządów wewnętrznych (serca, płuc, brzucha), g) wyników testu do wykrywania zaburzeń słuchu (badanie orientacyjne szeptem); <p>3) interpretację wyników testu do wykrywania zaburzeń układu</p>
--	--	--

		<p>ruchu, w tym bocznego skrzywienia kręgosłupa i nadmiernej kifozy piersiowej;</p> <p>4) wykrywanie zaburzeń ostrości wzroku;</p> <p>5) interpretację wyników pomiaru ciśnienia tętniczego krwi z podaniem wartości na siatkach centylowych;</p> <p>6) w przypadku stwierdzenia wskazań wykonanie badań laboratoryjnych lub diagnostycznych lub kierowanie do poradni specjalistycznej;</p> <p>7) podsumowanie wyników badania, z określeniem ewentualnego problemu zdrowotnego oraz sugestii i rad dotyczących:</p> <p>a) dalszego kształcenia i wyboru zawodu,</p> <p>b) zdrowia seksualnego,</p> <p>c) przyszłego planowanego rodzicielstwa,</p> <p>d) prozdrowotnego stylu życia.</p>
--	--	--

* Badania u dzieci do 16 roku życia są wykonywane w obecności opiekunów prawnych lub faktycznych.

** W przypadku niewykonania badania w terminie testy przesiewowe wykonuje się w klasie I szkoły podstawowej.

*** W przypadku powtarzania przez dziecko klasy lub rocznego obowiązkowego przygotowania przedszkolnego nie wykonuje się powtórnie testów przesiewowych.”

b) w części IV w pkt 2 w ppkt 37 kropkę zastępuje się średnikiem i dodaje się ppkt 38 w brzmieniu:

„38) stężenie ferrytyny.”

c) w części V w pkt 1 w ppkt 1.1 w lit. a wprowadzenie do wyliczenia otrzymuje brzmienie: „lekarze, o których mowa w art. 6 ust. 1 i 2 ustawy z dnia 27 października 2017 r. o podstawowej opiece zdrowotnej (Dz. U. z 2021 r. poz. 1050):”;

2) w załączniku nr 2:

a) część II otrzymuje brzmienie:

”

CZĘŚĆ II. WARUNKI REALIZACJI WIZYT PATRONAŻOWYCH ORAZ TESTÓW PRZESIEWOWYCH

LP.	WIEK	WIZYTA PATRONAŻOWA I TESTY PRZESIEWOWE*
1	0–6 miesiąc życia (w terminach	1. Wykrywanie zaburzeń rozwoju fizycznego – pomiary: masy i długości ciała, obwodu głowy i klatki piersiowej, w tym

	odpowiadających szczepieniom ochronnym)	<p>określenie współczynnika masy ciała BMI z podaniem wartości centylowych.</p> <p>2. Podstawowa ocena rozwoju zachowań ruchowych (zasięgu i symetrii ruchów kończyn i unoszenia głowy przez dziecko leżące na brzuchu).</p> <p>3. Orientacyjne badanie widzenia (obserwacja wodzenia oczyma).</p>
2	3–4 miesiąc życia	<p>Wizyta patronażowa pielęgniarki podstawowej opieki zdrowotnej mająca na celu:</p> <p>1) przeprowadzenie instruktażu w zakresie pielęgnacji niemowlęcia, w tym karmienia piersią, pielęgnacji jamy ustnej;</p> <p>2) w razie stwierdzenia nieprawidłowości – rozpoznanie problemów zdrowotnych i społecznych rodziny.</p>
3	9 miesiąc życia	<p>1. Wykrywanie zaburzeń rozwoju fizycznego – pomiary: masy i długości ciała, obwodu głowy i klatki piersiowej, w tym określenie współczynnika masy ciała BMI z podaniem wartości centylowych.</p> <p>2. Orientacyjna ocena rozwoju psychomotorycznego (motoryka ogólna, precyzyjna, umiejętności językowe, zabawa i nawiązywanie kontaktów towarzyskich).</p> <p>3. Orientacyjne badanie wzroku i słuchu.</p> <p>4. Wizyta patronażowa pielęgniarki podstawowej opieki zdrowotnej w przypadku, gdy w czasie poprzedniej wizyty stwierdzono zaburzenia stanu zdrowia dziecka.</p>
4	12 miesiąc życia	<p>1. Wykrywanie zaburzeń rozwoju fizycznego – pomiary: masy i długości ciała, obwodu głowy i klatki piersiowej, w tym określenie współczynnika masy ciała BMI z podaniem wartości centylowych.</p> <p>2. Orientacyjna ocena rozwoju psychomotorycznego (motoryka ogólna, precyzyjna, umiejętności językowe, zabawa i nawiązywanie kontaktów towarzyskich).</p> <p>3. Orientacyjne badanie wzroku i słuchu.</p>
5	2 lata	<p>1. Wykrywanie zaburzeń rozwoju fizycznego – pomiary: masy i długości ciała, w tym określenie współczynnika masy ciała BMI</p>

		<p>z podaniem wartości centylowych.</p> <p>2. Orientacyjna ocena rozwoju psychomotorycznego (motoryka ogólna, precyzyjna, umiejętności językowe, zabawa i nawiązywanie kontaktów towarzyskich).</p> <p>3. Orientacyjne badanie słuchu.</p> <p>4. Test Hirschberga w kierunku wykrywania zeza.</p>
6	4 lata	<p>1. Wykrywanie zaburzeń rozwoju fizycznego – pomiary wzrostu i masy ciała, w tym określenie współczynnika masy ciała BMI z podaniem wartości centylowych.</p> <p>2. Orientacyjna ocena rozwoju psychospołecznego (motoryka ogólna, precyzyjna, umiejętności językowe, zabawa i nawiązywanie kontaktów towarzyskich).</p> <p>3. Orientacyjne wykrywanie zaburzeń ostrości wzroku i uszkodzeń słuchu.</p> <p>4. Orientacyjne wykrywanie zaburzeń statyki ciała.</p> <p>5. Pomiar ciśnienia tętniczego krwi z podaniem wartości na siatkach centylowych.</p>
7	5 lat	<p>1. Wykrywanie zaburzeń rozwoju fizycznego – pomiary wzrostu i masy ciała, w tym określenie współczynnika masy ciała BMI z podaniem wartości centylowych.</p> <p>2. Orientacyjna ocena rozwoju psychospołecznego (motoryka ogólna, precyzyjna, umiejętności językowe, zabawa i nawiązywanie kontaktów towarzyskich).</p> <p>3. Orientacyjne wykrywanie zaburzeń ostrości wzroku i uszkodzeń słuchu.</p> <p>4. Orientacyjne wykrywanie zaburzeń statyki ciała.</p> <p>5. Orientacyjne wykrywanie wad wymowy.</p> <p>6. Pomiar ciśnienia tętniczego krwi z podaniem wartości na siatkach centylowych.</p>
8	Roczne obowiązkowe przygotowanie przedszkolne**(***))	<p>1. Test do wykrywania zaburzeń:</p> <p>1) rozwoju fizycznego – pomiary: wysokości i masy ciała, w tym określenie współczynnika masy ciała BMI z podaniem wartości centylowych;</p>

	<p>przed podjęciem nauki w szkole – w przypadku realizowania tego obowiązku poza szkołą</p>	<p>2) układu ruchu, w tym bocznego skrzywienia kręgosłupa, zniekształceń statycznych kończyn dolnych;</p> <p>3) w kierunku zeza (Cover test, test Hirschberga);</p> <p>4) ostrości wzroku;</p> <p>5) słuchu (badanie orientacyjne szeptem);</p> <p>6) ciśnienia tętniczego krwi na siatkach centylowych.</p> <p>2. Ocena spełniania zaleceń aktywności fizycznej według rekomendacji WHO.</p>
--	---	---

* Badania wykonywane w obecności opiekunów prawnych lub faktycznych.

** W przypadku niewykonania badania w terminie testy przesiewowe wykonuje się w klasie I szkoły podstawowej.

*** W przypadku powtarzania przez dziecko klasy lub rocznego obowiązkowego przygotowania przedszkolnego nie wykonuje się powtórnie testów przesiewowych. ”;

3) w załączniku nr 3:

a) w części I w ust. 1 w pkt 6 kropkę zastępuje się średnikiem i dodaje się pkt 7 w brzmieniu:

„7) prowadzenie edukacji przedporodowej rozpoczynającej się od 21-26 tygodnia ciąży.”;

b) część II otrzymuje brzmienie:

”

CZĘŚĆ II. WARUNKI REALIZACJI WIZYT PATRONAŻOWYCH

LP.	WIEK	WIZYTY PATRONAŻOWE*
1	0-4 doba życia**	<p>1. W przypadku porodu fizjologicznego prowadzonego samodzielnie przez położną – badanie przedmiotowe dziecka, z uwzględnieniem oceny stanu ogólnego bezpośrednio po urodzeniu, w tym według skali Apgar oraz obecności odruchów noworodkowych.</p> <p>2. Obserwacja w zakresie adaptacji do środowiska zewnętrznego.</p> <p>3. Wprowadzenie postępowania umożliwiającego tworzenie więzi matki z dzieckiem i prawidłowe rozpoczęcie karmienia piersią, poprzez zapewnienie warunków prawidłowej laktacji i odżywiania noworodka.</p> <p>4. Wykonanie pomiarów antropometrycznych (masy i długości ciała, obwodu głowy i klatki piersiowej).</p> <p>5. Profilaktyka zakażeń przedniego odcinka oka.</p>

2	1–8 tydzień życia	<p>Wizyty patronażowe położnej, w liczbie co najmniej czterech, mające na celu:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1) opiekę nad noworodkiem lub niemowlęciem, w tym obserwację i ocenę: <ol style="list-style-type: none"> a) rozwoju fizycznego dziecka i przyrostu masy ciała, b) stanu ogólnego noworodka, c) obecności odruchów noworodkowych, d) stanu skóry i błon śluzowych, e) oczu, nosa i jamy ustnej, f) stanu kikutu i dna pępka, g) odżywiania – sposobu karmienia, przebiegu karmienia, w szczególności skuteczności karmienia piersią oraz obecności zaburzeń czynnościowych jelitowych, h) zachowania się dziecka, i) sposobu zapewnienia higieny ciała, j) higieny i bezpieczeństwa pomieszczenia, w którym przebywa dziecko, k) relacji w rodzinie i wydolności opiekuńczej rodziny; 2) opiekę nad położnicą obejmującą w szczególności ocenę: <ol style="list-style-type: none"> a) stanu ogólnego położnicy b) stanu położniczego: involucji mięśnia macicy, ilości i jakości odchodów połogowych, gojenia się rany krocza, stanu gruczołów piersiowych i brodawek oraz ocenę rany, w przypadku zakończenia ciąży lub porodu cięciem cesarskim, c) laktacji, d) czynności pęcherza moczowego i jelit, e) higieny ciała, f) stanu psychicznego położnicy, w tym ryzyka wystąpienia depresji poporodowej; 3) prowadzenie edukacji zdrowotnej i udzielanie porad w zakresie: <ol style="list-style-type: none"> a) bezpiecznego środowiska dziecka i zapobiegania nagłej śmierci łóżeczkowej,
---	-------------------	---

		<p>b) pielęgnacji dziecka,</p> <p>c) karmienia piersią, w szczególności w zakresie rozwiązywania i zapobiegania problemom związanym z laktacją,</p> <p>d) szczepień ochronnych i badań profilaktycznych,</p> <p>e) wpływu palenia tytoniu na zdrowie,</p> <p>f) przenikania alkoholu do mleka matki i jego wpływu na rozwój dziecka,</p> <p>g) profilaktyki raka piersi i raka szyjki macicy,</p> <p>h) powrotu płodności po porodzie i metod planowania rodziny,</p> <p>i) higieny i trybu życia w połogu,</p> <p>j) odżywiania matki karmiącej,</p> <p>k) minimalizowania stresu i radzenia sobie z nim,</p> <p>l) opieki medycznej i socjalnej oraz samoopieki;</p> <p>4) promowanie zachowań prozdrowotnych rodziców;</p> <p>5) identyfikowanie czynników ryzyka w rodzinie;</p> <p>6) zdejmowanie szwów z krocza i brzucha w zakresie swoich kompetencji, jeżeli zachodzi taka potrzeba;</p> <p>7) motywowanie do prowadzenia gimnastyki oraz udzielanie instruktażu odnośnie kinezyterapii w połogu;</p> <p>8) udzielanie osobie bliskiej dla położnicy informacji na temat zmian fizycznych i reakcji emocjonalnych zachodzących w połogu i przygotowanie do udzielenia pomocy i wsparcia położnicy oraz wskazanie instytucji, w których osoba bliska może uzyskać stosowną pomoc.</p>
--	--	---

* Badania wykonywane w obecności opiekunów prawnych lub faktycznych w domu dziecka.

** Pierwsza wizyta patronażowa odbywa się nie później niż 48 godzin od otrzymania przez położną zgłoszenia urodzenia dziecka.

”;

4) w załączniku nr 4:

a) część II otrzymuje brzmienie:

”

CZĘŚĆ II. WARUNKI REALIZACJI TESTÓW PRZESIEWOWYCH

LP.	WIEK ALBO ETAP EDUKACJI	TESTY PRZESIEWOWE
-----	----------------------------	-------------------

1	Roczne obowiązkowe przygotowanie przedszkolne**(**) przed podjęciem przez dziecko nauki w szkole - w przypadku realizowania tego obowiązku w oddziale przedszkolnym w szkole podstawowej	<p>1. Test do wykrywania zaburzeń:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1) rozwoju fizycznego – pomiary: wysokości i masy ciała, w tym określenie współczynnika masy ciała BMI z podaniem wartości centylowych; 2) układu ruchu, w tym boczego skrzywienia kręgosłupa, zniekształceń statycznych kończyn dolnych; 3) w kierunku zeza (Cover test, test Hirschberga); 4) ostrości wzroku; 5) słuchu (badanie orientacyjne szeptem); 6) ciśnienia tętniczego krwi z podaniem wartości na siatkach centylowych. <p>2. Ocena spełniania zaleceń aktywności fizycznej według rekomendacji WHO.</p>
2	Klasa III szkoły podstawowej**	<p>Test do wykrywania zaburzeń:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1) rozwoju fizycznego – pomiary: wysokości i masy ciała, w tym określenie współczynnika masy ciała BMI z podaniem wartości centylowych; 2) układu ruchu, w tym boczego skrzywienia kręgosłupa; 3) ostrości wzroku; 4) widzenia barw; 5) ciśnienia tętniczego krwi z podaniem wartości na siatkach centylowych.
3	Klasa V szkoły podstawowej**	<p>1. Test do wykrywania zaburzeń:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1) rozwoju fizycznego – pomiary: wysokości i masy ciała, w tym określenie współczynnika masy ciała BMI z podaniem wartości centylowych; 2) układu ruchu, w tym boczego skrzywienia kręgosłupa; 3) ostrości wzroku; 4) ciśnienia tętniczego krwi z podaniem wartości na siatkach centylowych. <p>2. Kierowanie uczniów z dodatnimi wynikami testów do lekarza podstawowej opieki zdrowotnej.</p>

4	Klasa VII szkoły podstawowej**	<p>Test do wykrywania zaburzeń:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1) rozwoju fizycznego – pomiary: wysokości i masy ciała, w tym określenie współczynnika masy ciała BMI z podaniem wartości centylowych; 2) układu ruchu, w tym bocznego skrzywienia kręgosłupa i nadmiernej kifozy piersiowej; 3) ostrości wzroku; 4) słuchu (badanie orientacyjne szeptem); 5) ciśnienia tętniczego krwi z podaniem wartości na siatkach centylowych.
5	Klasa I szkoły ponadpodstawowej**	<p>Test do wykrywania zaburzeń:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1) rozwoju fizycznego – pomiary: wysokości i masy ciała, w tym określenie współczynnika masy ciała BMI z podaniem wartości centylowych; 2) układu ruchu, w tym bocznego skrzywienia kręgosłupa i nadmiernej kifozy piersiowej; 3) ostrości wzroku; 4) ciśnienia tętniczego krwi z podaniem wartości na siatkach centylowych.
6	Uczniowie kończący szkołę ponadpodstawową	<p>Test do wykrywania zaburzeń:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1) rozwoju fizycznego – pomiary: wysokości i masy ciała, w tym określenie współczynnika masy ciała BMI z podaniem wartości centylowych; 2) układu ruchu, w tym bocznego skrzywienia kręgosłupa i nadmiernej kifozy piersiowej; 3) ostrości wzroku; 4) ciśnienia tętniczego krwi z podaniem wartości na siatkach centylowych; 5) słuchu (badanie orientacyjne szeptem).

* W przypadku niewykonania badania w terminie testy przesiewowe wykonuje się w klasie I szkoły podstawowej.

** W przypadku powtarzania przez dziecko klasy lub rocznego obowiązkowego przygotowania przedszkolnego nie wykonuje się powtórnie

testów przesiewowych.

b) w części III:

– w ust. 2.1:

— wprowadzenie do wyliczenia i pkt 1 otrzymują brzmienie:

„Od poniedziałku do piątku, w dniach i godzinach dostępności świadczeń opieki zdrowotnej, zgodnie z warunkami umowy zawartej ze świadczeniodawcą, z wyłączeniem dni ustawowo wolnych od pracy, według norm dotyczących zalecanej liczby uczniów na jedną pielęgniarkę lub higienistkę szkolną, traktowanej dla poszczególnych typów szkół jako wartość dla jednego etatu przeliczeniowego w następujących typach szkół:

1) szkoła podstawowa, z wyjątkiem szkół, o których mowa w pkt 3, liceum ogólnokształcące, technikum, branżowa szkoła I i II stopnia, z wyjątkiem szkół, o których mowa w pkt 4, szkoła artystyczna - 880-1100 uczniów;”;

— w pkt 2 wprowadzenie do wyliczenia otrzymuje brzmienie:

„szkoła podstawowa, liceum ogólnokształcące;”;

— pkt 4 otrzymuje brzmienie:

„4) szkoły prowadzące kształcenie zawodowe z warsztatami w szkole, szkoły sportowe, szkoły mistrzostwa sportowego - 700 uczniów;”;

– ust. 2.2-2.4 otrzymują brzmienie:

„2.2. W szkołach, o których mowa u ust. 2.1 pkt 1 i 2, w których liczba uczniów zawiera się w przedziale 400-499 osób, dopuszcza się dostępność pielęgniarki lub higienistki szkolnej w wymiarze czasu pracy nie mniejszym niż 15 godzin 10 minut w tygodniu.

2.3. W szkołach, o których mowa w ust. 2.1 pkt 1 i 2, w których liczba uczniów zawiera się w przedziale 251-399 osób, dopuszcza się dostępność pielęgniarki lub higienistki szkolnej w szkole w wymiarze czasu pracy nie mniejszym niż 7 godzin 35 minut w tygodniu.

2.4. W szkołach, o których mowa w ust. 2.1 pkt 1-3, w których liczba uczniów nie przekracza 250 osób, dopuszcza się dostępność pielęgniarki lub higienistki szkolnej w szkole w wymiarze czasu pracy nie mniejszym niż 4 godziny w tygodniu.”;

– w ust. 4 w pkt 1 lit. d otrzymuje brzmienie:

„d) dwa krzesła, biurko oraz szafka kartoteczna - przeznaczone do przechowywania dokumentacji medycznej;”.

§ 2. Rozporządzenie wchodzi w życie po upływie 14 dni od dnia ogłoszenia.

MINISTER ZDROWIA

ZA ZGODNOŚĆ POD WZGLĘDEM PRAWNYM, LEGISLACYJNYM I REDAKCYJNYM

Anna Skowrońska-Kotra

Zastępca Dyrektora

Departamentu Prawnego Ministerstwa Zdrowia

/podpisano kwalifikowanym podpisem elektronicznym/

Uzasadnienie

Projekt rozporządzenia zmieniającego rozporządzenie Ministra Zdrowia w sprawie świadczeń gwarantowanych z zakresu podstawowej opieki zdrowotnej stanowi wykonanie upoważnienia ustawowego zawartego w art. 31d ustawy z dnia 27 sierpnia 2004 r. o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych (Dz. U. z 2021 r. poz. 1285, z późn. zm.).

Wprowadzenie, w oparciu o zreformowany Ustawą Prawo Oświatowe, określenia terminów świadczeń udzielanych przez lekarza POZ oraz pielęgniarkę lub higienistkę szkolną w środowisku nauczania i wychowania ma na celu uniknięcie niejasności co do terminów udzielania przedmiotowych świadczeń oraz będzie pomocne w prawidłowym ich rozliczaniu.

Zastąpienie zapisu „Ostatnia klasa szkoły ponadgimnazjalnej do ukończenia 19 roku życia” wyrazami „Uczniowie kończący szkołę ponadpodstawową” umożliwi uczniom ostatnich klas liceum, pięcioletnich techników oraz szkół branżowych II stopnia, którzy ukończyli 19 rok życia korzystanie ze świadczeń udzielanych przez pielęgniarki szkolne. W szkołach ponadpodstawowych, w tym w liceach i szkołach branżowych uczniowie powyżej 19 r.ż. stanowią nawet do 20% wszystkich uczniów (wg danych GUS w roku szkolnym 2019/20 było 256 020 uczniów w wieku 19-21 lat). Należą do nich m.in. uczniowie, którzy z powodu problemów zdrowotnych lub trudności w nauce powtarzali klasę lub rozpoczęli naukę z opóźnieniem. Trudności w nauce często wiążą się z gorszym stanem zdrowia i różnymi problemami zdrowotnymi. Tak więc uczniowie ci w większym stopniu niż pozostali potrzebują wsparcia, również pielęgniarki szkolnej.

Mając na uwadze fakt, że obowiązkowe roczne przygotowanie przedszkolne dzieci w wieku 6 lat, zgodnie z art. 31 ust. 4 ustawy z dnia 14 grudnia 2016 r. - Prawo oświatowe (Dz. U. z 2021 r. poz. 1082), może odbywać się w przedszkolu, oddziale przedszkolnym w szkole podstawowej lub w innej formie wychowania przedszkolnego, w celu objęcia wszystkich dzieci świadczeniami profilaktycznymi, bez względu na miejsce odbywania rocznego przygotowania przedszkolnego, w załączniku nr 2, w części II pkt. 8 do świadczeń gwarantowanych udzielanych przez pielęgniarkę POZ wprowadzono następujące świadczenia profilaktyczne udzielane dzieciom przed podjęciem edukacji szkolnej:

1. Test do wykrywania zaburzeń:

- 1) rozwoju fizycznego – pomiary: wysokości i masy ciała, w tym określenie współczynnika masy ciała (Body Mass Index – BMI) z podaniem wartości centylowych;
- 2) układu ruchu, w tym bocznego skrzywienia kręgosłupa, zniekształceń statycznych kończyn dolnych;
- 3) w kierunku zeza (Cover test, test Hirschberga);
- 4) ostrości wzroku;
- 5) słuchu (badanie orientacyjne szeptem);
- 6) ciśnienia tętniczego krwi.

2. Ocena spełniania zaleceń aktywności fizycznej wg. rekomendacji WHO.

W związku z wprowadzeniem ww. świadczeń, w celu stworzenia rozdzielnych zbiorów czynności, zweryfikowano zakresy badań profilaktycznych lekarza POZ oraz testów wykonywanych przez pielęgniarkę lub higienistkę szkolną dzieciom w czasie rocznego przygotowania przedszkolnego, przed podjęciem nauki w szkole, w wyniku czego zmodyfikowano zakresy ww. świadczeń, jak poniżej:

Zakres badań profilaktycznych wykonywanych dzieciom przez lekarza POZ w okresie rocznego przygotowania przedszkolnego określony w załączniku nr 1, w części III w:

– lp. 7 Przyjął brzmienie: „Roczne obowiązkowe przygotowanie przedszkolne ***(***)
przed podjęciem przez dziecko nauki w szkole”;

Profilaktyczne badanie lekarskie (bilans zdrowia) obejmuje:

1) badanie podmiotowe, a w tym:

- a) informacje od przedstawicieli ustawowych albo opiekunów prawnych i dziecka dotyczące:
 - sposobu żywienia (objętość i kaloryczność posiłków - przekazanie zaleceń zgodnie z aktualnymi rekomendacjami PTGHiŻDz),
 - stosowanej profilaktyki (szczepienia ochronne obowiązkowe i zalecane, suplementacja witaminą D),
 - przyjmowanych leków,
 - moczenia nocnego i/albo dziennego u dziecka,
 - niepokojących objawów,
 - przebytych chorób,

- hospitalizacji,
- wizyt w poradniach specjalistycznych,
- sytuacji dziecka w rodzinie, podejrzania stosowania przemocy, oceny ryzykownych czynników i zachowań dla zdrowia, w tym palenia papierosów, nadużywania alkoholu lub innych używek przez rodziców, podjęcie działań adekwatnych do zidentyfikowanych problemów.

b) analizę informacji zawartej w karcie profilaktycznego badania ucznia od pielęgniarki lub higienistki szkolnej, ze szczególnym uwzględnieniem wyników testów przesiewowych,

c) analizę informacji o stanie zdrowia na podstawie innej dostępnej indywidualnej dokumentacji medycznej;

2) badanie przedmiotowe, w tym ocenę:

a) rozwoju fizycznego: interpretacja pomiarów wysokości i masy ciała, w tym współczynnika masy ciała BMI z podaniem wartości centylowych,

b) rozwoju psychomotorycznego (ocena rozwoju ruchowego, mowy, społecznego), w przypadku stwierdzenia nieprawidłowości zalecanie wizyty w poradni psychologiczno-pedagogicznej,

c) rozwoju mowy i wykrywanie wad wymowy, w przypadku stwierdzenia nieprawidłowości zalecanie wizyty u logopedy,

d) słuchu na podstawie wyników testów przesiewowych, w tym ryzyka nabytych uszkodzeń słuchu, w przypadku stwierdzenia nieprawidłowości zalecanie wizyty w poradni specjalistycznej,

e) wzroku na podstawie wyniku testów przesiewowych,

f) narządów wewnętrznych (płuc, brzucha),

g) układu naczyniowego i serca (w tym chorób i wad serca) oraz interpretacja wyników pomiaru ciśnienia tętniczego krwi z podaniem wartości na siatkach centylowych,

h) jamy ustnej (ocena próchnicy) i wieku zębowego z podaniem zaleceń ograniczających próchnicę u dziecka. W przypadku stwierdzenia nieprawidłowości zalecanie wizyty u stomatologa.

i) rozwoju i wad układu moczowo-płciowego (u chłopców – obecności jąder w mosznie, u dziewczynek możliwość swobodnego rozsuwania warg sromowych),

j) lateralizacji,

- k) sprawności i koordynacji ruchowej oraz zaburzeń układu ruchu, na podstawie wyniku testów przesiewowych;
- 3) w przypadku stwierdzenia wskazań wykonanie badań laboratoryjnych lub diagnostycznych lub kierowanie do poradni specjalistycznej;
- 4) poradnictwo w zakresie prozdrowotnego stylu życia;
- 5) podsumowanie badania i udokumentowanie w obowiązującej dokumentacji medycznej zdrowotnej dojrzałości szkolnej i kwalifikacji do grupy na zajęciach wychowania fizycznego (w tym nauki pływania) wraz z podaniem ewentualnego problemu zdrowotnego.

Mając na uwadze, że badania profilaktyczne lekarza POZ udzielane są dzieciom w wieku 4 lat, a następnie sześciolatkom zrezygnowano z udzielania przedmiotowych świadczeń dzieciom w 5. r.ż.

Zakres badań wykonywanych przez pielęgniarkę lub higienistkę szkolną dzieciom w okresie rocznego przygotowania przedszkolnego określony w załączniku nr 4, w części II w:

1) lp. 1 przyjął brzmienie „Roczne obowiązkowe przygotowanie przedszkolne ***(***)”, przed podjęciem przez dziecko nauki w szkole - w przypadku realizowania tego obowiązku w oddziale przedszkolnym w szkole podstawowej,

1. Test do wykrywania zaburzeń:

- 1) rozwoju fizycznego – pomiary: wysokości i masy ciała, w tym określenie współczynnika masy ciała (Body Mass Index – BMI) z podaniem wartości centylowych;
- 2) układu ruchu, w tym bocznego skrzywienia kręgosłupa, zniekształceń statycznych kończyn dolnych;
- 3) w kierunku zeza (Cover test, test Hirschberga);
- 4) ostrości wzroku;
- 5) słuchu (badanie orientacyjne szeptem);
- 6) ciśnienia tętniczego krwi.

2. Ocena spełniania zaleceń aktywności fizycznej wg. rekomendacji WHO.

W załączniku nr 1, rozpoczynając od badania podmiotowego wykonywanego przez lekarza POZ u dzieci w wieku 1-4 tyg., po badanie u uczniów kończących szkołę ponadpodstawową wprowadzono pytania o:

- sposób karmienia (a w tym o objętość i kaloryczność posiłków wraz z przekazaniem zaleceń zgodnie z aktualnymi rekomendacjami Polskiego Towarzystwa Gastroenterologii, Hepatologii i Żywienia Dzieci),

- stosowaną profilaktykę (obejmującą szczepienia ochronne obowiązkowe i zalecane oraz suplementację witaminą D),

- przyjmowane leki,

- niepokojące objawy,

- przebyte choroby,

- wizyty w poradniach specjalistycznych,

- hospitalizację.

W załączniku nr 1, we wszystkich okresach badań profilaktycznych wykonywanych przez lekarza POZ wprowadzono zapisy dotyczące:

- wykonywania badań laboratoryjnych i diagnostycznych lub kierowania do poradni specjalistycznej – w przypadku stwierdzenia wskazań,

- podsumowania badania z podaniem ewentualnego problemu zdrowotnego.

Wprowadzono zalecenie kierowania do poradni psychologiczno-pedagogicznej lub neurologicznej w sytuacji zdiagnozowania nieprawidłowości ze spektrum autyzmu w badaniach profilaktycznych wykonywanych przez lekarza POZ u dzieci w wieku 12 miesięcy, 2 oraz 4 lat.

W przypadku badań odbywanych w 1-4 tyg. oraz 12 miesięcy wprowadzono zalecenie kierowania na specjalistyczne badania okulistyczne dzieci urodzonych <36 tyg. ciąży lub z wewnątrzmacicznym opóźnieniem wzrastania lub leczonych w oddziale intensywnej terapii.

W załączniku nr 1, poczynając od uczniów klas III szkoły podstawowej po ostatnie badanie profilaktyczne odbywane przez uczniów kończących ostatnią klasę szkoły ponadpodstawowej wprowadzono

- badanie rozwoju psychospołecznego (ocena przystosowania szkolnego, kontakt z rówieśnikami, uczestniczenie w dodatkowych zajęciach szkolnych i pozaszkolnych),

- poradnictwo w zakresie prozdrowotnego stylu życia.

W załączniku nr 1, w badaniu uzębienia dzieci odbywanym w wieku 2-6 i 9 miesięcy wprowadzono przekazywanie zaleceń dotyczących higieny jamy ustnej, a poczynając od dzieci w wieku 12 miesięcy do młodzieży kończącej szkołę ponadpodstawową określono, że badanie jamy ustnej obejmuje:

- podanie zaleceń ograniczających próchnicę,
- zalecanie wizyty u stomatologa w przypadku stwierdzenia nieprawidłowości.

W załączniku nr 1, poczynając od uczniów klasy III szkoły podstawowej wprowadzono wywiad o sytuacji szkolnej ucznia, zamiast informacji od nauczyciela, który w związku z rozporządzeniem Ministra Zdrowia z dnia 6 kwietnia 2020 r. w sprawie rodzajów, zakresu i wzorów dokumentacji medycznej oraz sposobu jej przetwarzania (Dz.U. z 2020 r., poz. 666) nie może dokonywać wpisów w karcie badania profilaktycznego ucznia.

W załączniku nr 1, rozpoczynając od badania dzieci odbywających roczne przygotowanie przedszkolne po uczniach VII klasy szkoły podstawowej wprowadzono wywiad dotyczący sytuacji dziecka w rodzinie, podejrzenia stosowania przemocy, oceny ryzykownych czynników i zachowań dla zdrowia, w tym palenia papierosów, nadużywania alkoholu lub innych używek przez rodziców, podjęcie działań adekwatnych do zidentyfikowanych problemów.

Do świadczeń udzielanych przez higienistkę szkolną lub pielęgniarkę uczniom w klasie VII szkoły podstawowej oraz uczniom kończącym szkołę ponadpodstawową w załączniku nr 4 wprowadzono test do wykrywania zaburzeń słuchu (badanie orientacyjne szeptem), zaś w załączniku nr 1 - interpretację przez lekarza wyników testu do wykrywania zaburzeń słuchu (badanie orientacyjne szeptem). Jest to uzasadnione ze względu na coraz większą częstość występowania uszkodzeń słuchu spowodowanych przez zanieczyszczenia środowiska hałasem.

Zachowując tygodniowy wymiar czasu pracy pielęgniarki i higienistki szkolnej wyliczony z uwzględnieniem typu szkoły i liczby uczniów, zrezygnowano ze szczegółowego określania harmonogramu pracy.

Pozostałe zmiany polegały na doprecyzowaniu zapisów i nie wymagają uzasadnienia, np. do oceny tarczycy dodano występowanie wola, guzków itp.

Zaktualizowano zakres świadczeń położnej POZ do przepisów rozporządzenia Ministra Zdrowia z dnia 16 sierpnia 2018 r. w sprawie standardu organizacyjnego opieki okołoporodowej (Dz. U. poz. 1756).

Oczekiwanym efektem wprowadzanych regulacji będzie prawidłowe, terminowe udzielanie świadczeń opieki zdrowotnej z zakresu profilaktycznych badań lekarskich (bilans zdrowia) oraz przeprowadzanie testów przesiewowych przez pielęgniarkę lub higienistkę szkolną w środowisku nauczania i wychowania, a także ujednoczenie standardu udzielania świadczeń położnej POZ zgodnie ze standardem organizacyjnym opieki okołoporodowej.

Wprowadzenie do pakietu badań diagnostycznych wykonywanych na zlecenie lekarza POZ, badania stosowanego do określenia poziomu żelaza będzie umożliwiało lekarzom wystawienie, w uzasadnionych medycznie przypadkach, skierowań na przedmiotowe badania w celu ustalenia odpowiedniego postępowania terapeutycznego.

Przewiduje się, że rozporządzenie wejdzie w życie po upływie 14 dni od dnia ogłoszenia.

Przedmiot projektowanej regulacji nie jest objęty zakresem prawa Unii Europejskiej.

Projekt nie podlega obowiązkowi przedstawienia właściwym organom i instytucjom Unii Europejskiej, w tym Europejskiemu Bankowi Centralnemu, w celu uzyskania opinii, dokonania powiadomienia, konsultacji albo uzgodnienia.

Przedmiotowy projekt będzie miał pozytywny wpływ na działalność mikro-, małych i średnich przedsiębiorstw, które działają w obszarze podstawowej opieki zdrowotnej. Przedsiębiorcy realizujący świadczenia gwarantowane z zakresu podstawowej opieki zdrowotnej będą mieli większą swobodę w planowaniu profilaktycznych świadczeń opieki zdrowotnej dla dzieci i młodzieży.

Projekt nie zawiera przepisów technicznych w rozumieniu przepisów rozporządzenia Rady Ministrów z dnia 23 grudnia 2002 r. w sprawie sposobu funkcjonowania krajowego systemu notyfikacji norm i aktów prawnych (Dz. U. poz. 2039 oraz z 2004 r. poz. 597) i w związku z tym nie podlega procedurze notyfikacji.

Jednocześnie należy wskazać, że ze względu na treść upoważnienia ustawowego zawartego w art. 31d ustawy z dnia 27 sierpnia 2004 r. o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych brak jest możliwości podjęcia alternatywnych w stosunku do wydania rozporządzenia środków umożliwiających osiągnięcie zamierzonego celu.