

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

z dnia ..... 2022 r.

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

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.<sup>2)</sup>) zarządza się, co następuje:

§ 1. W rozporządzeniu Ministra Zdrowia z dnia 6 listopada 2013 r. w sprawie świadczeń gwarantowanych z zakresu ambulatoryjnej opieki specjalistycznej (Dz. U. z 2016 r. poz. 357, z późn. zm.<sup>3)</sup>) wprowadza się następujące zmiany:

- 1) w załączniku nr 7 w lp. 3 w kolumnie „Warunki realizacji świadczenia”:
  - a) w części „3. Pozostałe wymagania” w pkt 9 kropkę zastępuje się średnikiem i dodaje się pkt 10–11 w brzmieniu:
    - „10) Przechodząca biopsja gruczołu krokowego (nakłucie przez krocze) (ICD-9: 60.113);
    - 11) Wszystkie świadczenia wymienione w załączniku nr 2 w części „VI. Świadczenia tomografii komputerowej” oraz „VIII. Świadczenia rezonansu magnetycznego”.
  - b) dodaje się część 4 w brzmieniu:
    - „4. Kryteria kwalifikacji do świadczeń tomografii komputerowej oraz świadczeń rezonansu magnetycznego w znieczuleniu:
      - 1) wiek do 12 roku życia włącznie lub

---

<sup>1)</sup> 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).

<sup>2)</sup> 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, 91, 526, 583, 655, 807, 974, 1002, 1079, 1265, 1352, 1700 i 1855.

<sup>3)</sup> Zmiany tekstu jednolitego wymienionego rozporządzenia zostały ogłoszone w Dz. U. z 2016 r. poz. 2164, z 2017 r. poz. 1244, 1766 i 2423, z 2018 r. poz. 657, z 2019 r. poz. 397, 1060 i 1864, z 2020 r. poz. 612, z 2021 r. poz. 543 i 727 oraz z 2022 r. poz. 365, 482 i 1542.

2) wiek do 18 roku życia oraz rozpoznanie według klasyfikacji ICD-10: F90 – Zaburzenia hiperkinetyczne, R44 – Inne objawy i dolegliwości dotyczące odczuwania i spostrzegania, lub

3) nasilony przebieg zaburzeń lękowych z rozpoznaniem według klasyfikacji ICD 10: F40 – Zaburzenia lękowe w postaci fobii, F41 – Inne zaburzenia lękowe, lub

4) brak współpracy pacjenta z personelem medycznym z powodu nasilenia objawów w przebiegu zaburzeń psychicznych lub rozwojowych z rozpoznaniem według klasyfikacji ICD-10: F00 – Ołębienie w chorobie Alzheimera, F01 – Ołębienie naczyniowe, F02 – Ołębienie w przebiegu innych chorób sklasyfikowanych gdzie indziej, F03 – Ołębienie nieokreślone, F04 – Organiczny zespół amnestyczny niespowodowany przez alkohol ani inne substancje psychoaktywne, F05 – Majaczenie niespowodowane przez alkohol ani inne substancje psychoaktywne, F06 – Inne zaburzenia psychiczne spowodowane uszkodzeniem lub dysfunkcją mózgu i chorobą somatyczną, F07 – Zaburzenia osobowości i zachowania spowodowane chorobą, uszkodzeniem lub dysfunkcją mózgu, F20 – Schizofrenia, F21 – Zaburzenie schizotypowe, F22 – Uporczywe zaburzenia urojeniowe, F23 – Ostre i przemijające zaburzenia psychotyczne, F24 – Indukowane zaburzenie urojeniowe, F25 – Zaburzenia schizoafektywne, F28 – Inne nieorganiczne zaburzenia psychotyczne, F29 – Nieokreślona psychoza nieorganiczna, F30 – Epizod maniakalny, F31 – Zaburzenia afektywne dwubiegunowe, F71 – Upośledzenie umysłowe umiarkowanego stopnia, F72 – Upośledzenie umysłowe znacznego stopnia, F73 – Upośledzenie umysłowe głębokiego stopnia, F84 – Całościowe zaburzenia rozwojowe, lub

5) zaburzenia ruchowe o nasileniu utrudniającym przeprowadzenie badania (drżenia typu płasawiczego lub parkinsonowskiego).”.

**§ 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 Ministra Zdrowia zmieniającego rozporządzenie w sprawie świadczeń gwarantowanych z zakresu ambulatoryjnej opieki specjalistycznej 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.).

Projekt rozporządzenia wprowadza zmiany w obowiązującym rozporządzeniu Ministra Zdrowia z dnia 6 listopada 2013 r. w sprawie świadczeń gwarantowanych z zakresu ambulatoryjnej opieki specjalistycznej (Dz. U. z 2016 r. poz. 357, z późn. zm.). Projekt rozporządzenia wprowadza zmianę warunków realizacji świadczeń opieki zdrowotnej wykonywanych w znieczuleniu, w tym: została poszerzona lista procedur diagnostycznych, które mogą być realizowane w znieczuleniu oraz zostały określone kryteria kwalifikacji do badań tomografii komputerowej i rezonansu magnetycznego w znieczuleniu.

Proponowane zmiany umożliwią wykonywanie przezskórnej biopsji gruczołu krokowego oraz badań tomografii komputerowej i rezonansu magnetycznego w znieczuleniu całkowitym dożylnym w ramach ambulatoryjnej opieki specjalistycznej. Pacjenci poddawani przezskórnej biopsji gruczołu krokowego pomimo zastosowania znieczulenia miejscowego często odczuwają dolegliwości bólowe. Umożliwienie wykonywania przezskórnej biopsji gruczołu krokowego w znieczuleniu dożylnym pozwoli na realizację przedmiotowej procedury w warunkach ambulatoryjnych w atmosferze komfortu oraz przy zapewnieniu bezpieczeństwa pacjenta. Proponowana zmiana koresponduje z kierunkiem przyjętym w medycynie, zgodnie z którym ból i lęk towarzyszący badaniom diagnostycznym powinien być eliminowany.

Badania tomografii komputerowej (TK) i rezonansu magnetycznego (RM) należą do badań bezbolesnych, jednak w określonych przypadkach wskazane jest wykonywanie przedmiotowych procedur w znieczuleniu. Dzieci oraz osoby dorosłe, mające zaburzenia lękowe, zaburzenia psychiczne organiczne, upośledzenie umysłowe bardzo często nie współpracują z personelem medycznym, co utrudnia lub uniemożliwia przeprowadzenie badania obrazowego. Część pacjentów podczas badania nie jest w stanie utrzymywać nieruchomej pozycji przez długi czas. Drżenie czy brak kontroli nad oddechem sprzyjają powstawaniu tzw. artefaktów ruchowych. W konsekwencji może to utrudniać postawienie prawidłowej diagnozy przez lekarza prowadzącego, spowodować konieczność powtórzenia badania z powodu nieczytelnych wyników oraz opóźnić podjęcie skutecznego leczenia.

Umożliwienie wykonywania TK i RM w znieczuleniu dożylnym w warunkach ambulatoryjnych pozwoli zatem na prawidłowe wykonanie ww. badań u świadczeniobiorców niewspółpracujących z personelem medycznym. Przedmiotowa zmiana przyczyni się również do zmniejszenia liczby niezasadnych hospitalizacji wynikających z braku możliwości wykonywania TK i RM w znieczuleniu dożylnym w ramach ambulatoryjnej opieki specjalistycznej.

Projekt rozporządzenia wejdzie w życie 14 dni od dnia ogłoszenia.

Projekt rozporządzenia nie ma wpływu na działalność mikro-, małych i średnich przedsiębiorstw.

Projekt nie jest sprzeczny z prawem 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.

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.

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.