

**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 do rozporządzenia część II otrzymuje brzmienie:

„Część II. Warunki realizacji świadczeń gwarantowanych w ramach profilaktyki chorób układu krążenia

KRYTERIA KWALIFIKACJI DO UDZIELANIA ŚWIADCZEŃ GWARANTOWANYCH W RAMACH PROFILAKTYKI CHORÓB UKŁADU KRAŻENIA	WYMAGANE PROCEDURY MEDYCZNE
Osoby, znajdujące się na liście lekarza podstawowej opieki zdrowotnej, będące w wieku od 35 do 65 roku życia, u których nie została dotychczas rozpoznana choroba układu krążenia lub <u>cukrzyca i które w okresie ostatnich</u>	1. W czasie pierwszej porady: 1) przeprowadzenie badania podmiotowego i przedmiotowego i wpisanie wyników do dokumentacji medycznej świadczeniobiorcy. ; 2) zlecenie badań biochemicznych krwi (stężenie we krwi cholesterolu

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, 91, 526, 583, 655 i 807.

<p>5 lat nie korzystały ze świadczeń udzielanych w ramach profilaktyki chorób układu krążenia (także u innych świadczeniodawców). Świadczenie przysługuje co pięć lat.</p>	<p>całkowitego, LDL -cholesterolu, HDL -cholesterolu, triglicerydów i poziomu glukozy), dokonanie pomiaru ciśnienia tętniczego krwi, określenie współczynnika masy ciała (Body Mass Index – BMI);</p> <p>3) ustalenie terminu porady u lekarza podstawowej opieki zdrowotnej, na których liście znajduje się świadczeniobiorca, z uwzględnieniem możliwości jej realizacji przy użyciu systemów teleinformatycznych lub środków łączności.</p> <p>2. Wpisanie wyników badań do dokumentacji medycznej świadczeniobiorcy.</p> <p>3. W trakcie drugiej porady u lekarza podstawowej opieki zdrowotnej:</p> <p>1) ocena czynników ryzyka zachorowań na choroby układu krążenia;</p> <p>2) kwalifikacja świadczeniobiorcy do grupy ryzyka na podstawie całościowego ryzyka zgonu z przyczyn sercowo -naczyniowych w ciągu 10 lat według aktualnej klasyfikacji SCORE dla populacji polskiej i zapisanie uzyskanego wyniku w dokumentacji medycznej świadczeniobiorcy;</p> <p>3) poinformowanie świadczeniobiorcy o wyniku badania i klasyfikacji do grupy ryzyka oraz ustalenie planu dalszego postępowania. W</p>
--	--

	<p>przypadku podejrzenia lub rozpoznania choroby wymagającej dalszego postępowania skierowanie świadczeniobiorcy do dalszej diagnostyki lub leczenia;</p> <p>4) edukacja zdrowotna świadczeniobiorcy w zakresie ustalonym w planie dalszego postępowania.";</p>
--	---

2) w załączniku nr 2 do rozporządzenia:

a) w części I w ust. 1 w pkt 7 kropkę zastępuje się średnikiem i dodaje się pkt 8 w brzmieniu:

„8) świadczenia w ramach profilaktyki chorób układu krążenia”,

b) po części III dodaje się część IIIa w brzmieniu"

„Część IIIa. Warunki realizacji świadczeń gwarantowanych w ramach profilaktyki chorób układu krążenia

KRYTERIA KWALIFIKACJI DO UDZIELANIA ŚWIADCZEŃ GWARANTOWANYCH W RAMACH PROFILAKTYKI CHOROÓB UKŁADU KRAŻENIA	WYMAGANE PROCEDURY MEDYCZNE
<p>Osoby, znajdujące się na liście pielęgniarki podstawowej opieki zdrowotnej, będące w wieku od 35 do 65 roku życia, u których nie została dotychczas rozpoznana choroba układu krążenia lub cukrzyca i które w okresie ostatnich 5 lat nie korzystały ze świadczeń udzielanych w ramach profilaktyki chorób układu krążenia (także u innych świadczeniodawców). Świadczenie przysługuje co pięć lat.</p>	<p>1. W czasie pierwszej porady:</p> <p>1) przeprowadzenie badania podmiotowego i przedmiotowego i wpisanie wyników do dokumentacji medycznej świadczeniobiorcy ;</p> <p>2) zlecenie badań biochemicznych krwi (stężenie we krwi cholesterolu całkowitego, LDL -cholesterolu, HDL -cholesterolu, triglicerydów i poziomu glukozy), dokonanie pomiaru ciśnienia tętniczego krwi, określenie współczynnika masy ciała</p>

	<p>(Body Mass Index – BMI);</p> <p>3) ustalenie terminu porady u pielęgniarki podstawowej opieki zdrowotnej, na których liście znajduje się świadczeniobiorca, z uwzględnieniem możliwości jej realizacji przy użyciu systemów teleinformatycznych lub środków łączności.</p> <p>2. Wpisanie wyników badań do dokumentacji medycznej świadczeniobiorcy.</p> <p>3. W trakcie drugiej porady u pielęgniarki podstawowej opieki zdrowotnej:</p> <p>1) ocena czynników ryzyka zachorowań na choroby układu krążenia;</p> <p>2) kwalifikacja świadczeniobiorcy do grupy ryzyka na podstawie całościowego ryzyka zgonu z przyczyn sercowo -naczyniowych w ciągu 10 lat według aktualnej klasyfikacji SCORE dla populacji polskiej i zapisanie uzyskanego wyniku w dokumentacji medycznej świadczeniobiorcy;</p> <p>3) poinformowanie świadczeniobiorcy o wyniku badania i klasyfikacji do grupy ryzyka oraz ustalenie planu dalszego postępowania, w tym w przypadku podejrzenia choroby wymagającej dalszego postępowania skierowanie świadczeniobiorcy do lekarza podstawowej opieki zdrowotnej w celu dalszej</p>
--	--

	<p>diagnostyki lub leczenia.</p> <p>4) edukacja zdrowotna świadczeniobiorcy w zakresie ustalonym w planie dalszego postępowania.”.</p>
--	--

§ 2. Rozporządzenie wchodzi w życie po upływie 3 miesięcy od dnia ogłoszenia.

MINISTER ZDROWIA

ZA ZGODNOŚĆ POD WZGLĘDEM PRAWNYM, LEGISLACYJNYM I REDAKCYJNYM

Damian Jakubik

Dyrektor

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.).

Procedowana zmiana ma celu zwiększenie dostępu do świadczeń z zakresu profilaktyki chorób układu krążenia (ChUK) przez umożliwienie pielęgniarkom podstawowej opieki zdrowotnej realizacji świadczeń ChUK, jak również poszerzenie kręgu świadczeniobiorców uprawnionych do uzyskania tychże świadczeń.

Dotychczasową populację świadczeniobiorców uprawnionych do uzyskania świadczeń gwarantowanych w ramach profilaktyki chorób układu poszerza się o osoby z przedziału wieku 55 - 65 lat. Równocześnie, umożliwienie pielęgniarkom podstawowej opieki zdrowotnej (POZ) realizacji tychże świadczeń ma na celu zwiększenie dostępu do przedmiotowych świadczeń. Określono, że kryteriami kwalifikującymi do skorzystania ze świadczeń z zakresu profilaktyki chorób układu krążenia są:

- 1) wiek 35-65, bez uprzednio rozpoznanej choroby układu krążenia i cukrzycy oraz
- 2) niekorzystanie ze świadczeń ChUK w ciągu pięciu lat.

Umożliwienie odbycia drugiej porady u lekarza lub pielęgniarki POZ w formie teleporady sprzyjać będzie łatwiejszemu dostępowi i sprawniejszej realizacji świadczenia.

Rezygnuje się z dodatkowych kryteriów kwalifikacji celem ułatwienia dostępu do świadczeń. Jednocześnie, dotychczasowy warunek uzależniający udzielanie świadczeń wyłącznie w roku kalendarzowym, w którym pacjent kończył odpowiednio 35, 40, 45, 50 oraz 55 został zastąpiony wymaganiem niekorzystania z przedmiotowych świadczeń w odstępie pięciu lat.

Przewiduje się, że rozporządzenie wejdzie w życie po upływie 3 miesięcy 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 elastyczność w udzielaniu świadczeń z zakresu profilaktyki chorób układu krążenia.

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.