

Warszawa, dnia 16 marca 2016 r.

Poz. 357

**OBWIESZCZENIE  
MINISTRA ZDROWIA**

z dnia 25 stycznia 2016 r.

**w sprawie ogłoszenia jednolitego tekstu rozporządzenia Ministra Zdrowia w sprawie świadczeń gwarantowanych z zakresu ambulatoryjnej opieki specjalistycznej**

1. Na podstawie art. 16 ust. 3 ustawy z dnia 20 lipca 2000 r. o ogłaszaniu aktów normatywnych i niektórych innych aktów prawnych (Dz. U. z 2016 r. poz. 296) ogłasza się w załączniku do niniejszego obwieszczenia jednolity tekst rozporządzenia Ministra Zdrowia z dnia 6 listopada 2013 r. w sprawie świadczeń gwarantowanych z zakresu ambulatoryjnej opieki specjalistycznej (Dz. U. poz. 1413), z uwzględnieniem zmian wprowadzonych rozporządzeniem Ministra Zdrowia z dnia 20 października 2014 r. zmieniającym rozporządzenie w sprawie świadczeń gwarantowanych z zakresu ambulatoryjnej opieki specjalistycznej (Dz. U. poz. 1442).

2. Podany w załączniku do niniejszego obwieszczenia tekst jednolity rozporządzenia nie obejmuje § 2 i § 3 rozporządzenia Ministra Zdrowia z dnia 20 października 2014 r. zmieniającego rozporządzenie w sprawie świadczeń gwarantowanych z zakresu ambulatoryjnej opieki specjalistycznej (Dz. U. poz. 1442), które stanowią:

„§ 2. Termin na wykonanie diagnostyki onkologicznej, o którym mowa w § 6a pkt 4 rozporządzenia, o którym mowa w § 1, w brzmieniu nadanym niniejszym rozporządzeniem, wynosi:

- 1) 9 tygodni od dnia wpisania się świadczeniobiorcy na listę oczekujących na udzielenie świadczenia – w przypadku wpisania na tę listę w okresie od dnia 1 stycznia 2015 r. do dnia 31 grudnia 2015 r.;
- 2) 8 tygodni od dnia wpisania się świadczeniobiorcy na listę oczekujących na udzielenie świadczenia – w przypadku wpisania na tę listę w okresie od dnia 1 stycznia 2016 r. do dnia 31 grudnia 2016 r.

§ 3. Rozporządzenie wchodzi w życie z dniem 1 stycznia 2015 r.”.

Minister Zdrowia: *K. Radziwiłł*

Załącznik do obwieszczenia Ministra Zdrowia  
z dnia 25 stycznia 2016 r. (poz. 357)

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

z dnia 6 listopada 2013 r.

### **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 2015 r. poz. 581, 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 dziedzinie medycyny;
- 3)<sup>3)</sup> lekarz w trakcie specjalizacji – lekarza, który:
  - a) rozpoczął specjalizację w szczególowej dziedzinie medycyny przed dniem 30 września 2014 r. – w przypadku posiadania specjalizacji II stopnia lub tytułu specjalisty w odpowiedniej dziedzinie medycyny, zgodnie z przepisami wydanymi na podstawie art. 16 ust. 10, art. 16g ust. 1 oraz art. 16x ust. 1 ustawy z dnia 5 grudnia 1996 r. o zawodach lekarza i lekarza dentysty (Dz. U. z 2015 r. poz. 464, 1633, 1893, 1991 i 2199 oraz z 2016 r. poz. 65), oraz uzyskał potwierdzenie przez kierownika specjalizacji wiedzy i umiejętności umożliwiających samodzielną pracę w poradni specjalistycznej,
  - b) ukończył pierwszy rok specjalizacji – w przypadku specjalizacji w innych niż wymienione w lit. a i c dziedzinach medycyny oraz uzyskał potwierdzenie przez kierownika specjalizacji wiedzy i umiejętności umożliwiających samodzielną pracę w poradni specjalistycznej,
  - c) ukończył drugi rok specjalizacji – w przypadku specjalizacji w dziedzinie okulistyki lub dermatologii i wenerologii oraz uzyskał potwierdzenie przez kierownika specjalizacji wiedzy i umiejętności umożliwiających samodzielną pracę w poradni specjalistycznej;
- 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;

<sup>1)</sup> Minister Zdrowia kieruje działem administracji rządowej – zdrowie, na podstawie § 1 ust. 2 rozporządzenia Prezesa Rady Ministrów z dnia 17 listopada 2015 r. w sprawie szczegółowego zakresu działania Ministra Zdrowia (Dz. U. poz. 1908).

<sup>2)</sup> Zmiany tekstu jednolitego wymienionej ustawy zostały ogłoszone w Dz. U. z 2015 r. poz. 1240, 1269, 1365, 1569, 1692, 1735, 1830, 1844, 1893, 1916, 1991, 1994 i 2198 oraz z 2016 r. poz. 65.

<sup>3)</sup> W brzmieniu ustalonym przez § 1 pkt 1 rozporządzenia Ministra Zdrowia z dnia 20 października 2014 r. zmieniającego rozporządzenie w sprawie świadczeń gwarantowanych z zakresu ambulatoryjnej opieki specjalistycznej (Dz. U. poz. 1442), które weszło w życie z dniem 1 stycznia 2015 r.

- 2) badania diagnostyczne;
- 3) procedury zabiegowe ambulatoryjne;
- 4) świadczenia w chemioterapii;
- 5) inne świadczenia ambulatoryjne;
- 6) świadczenia wykonywane w celu realizacji programów lekowych 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 w przypadku:

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

3. 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.

4. Świadczenia gwarantowane, o których mowa w ust. 1 pkt 4, są udzielane przy zastosowaniu leków, dla których ustalono kategorię dostępności refundacyjnej – lek stosowany w ramach chemioterapii zgodnie z przepisami ustawy z dnia 12 maja 2011 r. o refundacji leków, środków spożywczych specjalnego przeznaczenia żywieniowego oraz wyrobów medycznych (Dz. U. z 2015 r. poz. 345, 1830 i 1991), 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. poz. 271, z późn. zm.<sup>4)</sup>) zawierających substancje czynne z rozpoznaniem według ICD-10 określone w załączniku nr 6 do rozporządzenia.

5. 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 udzielania świadczeń gwarantowanych świadczeniodawca zapewnia świadczeniobiorcy nieodpłatnie:

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

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,

<sup>4)</sup> Zmiany tekstu jednolitego wymienionej ustawy zostały ogłoszone w Dz. U. z 2008 r. poz. 1505 i 1570, z 2009 r. poz. 97, 206, 753, 788 i 817, z 2010 r. poz. 513 i 679, z 2011 r. poz. 322, 451, 622, 654, 657 i 696, z 2012 r. poz. 1342 i 1544, z 2013 r. poz. 1245, z 2014 r. poz. 822 i 1491 oraz z 2015 r. poz. 28, 277, 788, 875, 1771, 1830, 1918, 1926 i 1991.

- 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.** Świadczenia gwarantowane, o których mowa w § 3 ust. 1, obejmują czynności diagnostyczno-lecznicze, w tym badanie pobranego materiału biologicznego, w zakresie niezbędnym do udzielenia świadczenia zgodnie z aktualną wiedzą medyczną.

**§ 6a.**<sup>5)</sup> Świadczeniodawca realizujący diagnostykę onkologiczną i leczenie onkologiczne, na podstawie karty diagnostyki i leczenia onkologicznego oraz na warunkach określonych w załączniku nr 1 do rozporządzenia:

- 1) posiada procedurę postępowania i organizacji udzielania świadczeń diagnostyki onkologicznej i leczenia onkologicznego;
- 2) stosuje się do standardów, wytycznych lub zaleceń postępowania diagnostyczno-terapeutycznego w nowotworach złośliwych, rekomendowanych przez polskie towarzystwa naukowe w odpowiednich dziedzinach medycyny;
- 3) zapewnia co najmniej dostęp do realizacji świadczeń diagnostyki onkologicznej w zakresie diagnostyki laboratoryjnej, tomografii komputerowej (TK), rezonansu magnetycznego (RM), pozytonowej tomografii emisyjnej (PET), medycyny nuklearnej oraz badań endoskopowych;
- 4) zapewnia realizację diagnostyki onkologicznej w terminie nie dłuższym niż 7 tygodni od dnia wpisania się świadczeniobiorcy na listę oczekujących na udzielenie świadczenia.

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

**§ 8. 1.** Przepisy rozporządzenia stosuje się do świadczeń gwarantowanych udzielanych od dnia 1 stycznia 2014 r., z wyjątkiem lp. 65 załącznika nr 1 do rozporządzenia, który stosuje się do świadczeń gwarantowanych udzielanych od dnia 1 stycznia 2015 r.

2. Do świadczeń gwarantowanych udzielanych przed dniem 1 stycznia 2014 r., stosuje się przepisy dotychczasowe.

**§ 9.** Podmioty wykonujące działalność leczniczą, które w dniu wejścia w życie rozporządzenia nie posiadają gabinetu diagnostyczno-zabiegowego w lokalizacji, o którym mowa w części „Pozostałe wymagania” lp. 34, lp. 36, lp. 37, lp. 38, lp. 40, lp. 41, lp. 45, lp. 46, lp. 49, lp. 50, lp. 52, lp. 53, lp. 56, lp. 57, lp. 58, lp. 62 załącznika nr 1 do rozporządzenia, są obowiązane spełnić ten wymóg w terminie nie dłuższym niż do dnia 31 grudnia 2014 r.

**§ 10.** Rozporządzenie wchodzi w życie po upływie 14 dni od dnia ogłoszenia<sup>6),7)</sup>

<sup>5)</sup> Dodany przez § 1 pkt 2 rozporządzenia, o którym mowa w odnośniku 3.

<sup>6)</sup> Rozporządzenie zostało ogłoszone w dniu 2 grudnia 2013 r.

<sup>7)</sup> Niniejsze rozporządzenie było poprzedzone rozporządzeniem Ministra Zdrowia z dnia 27 maja 2011 r. w sprawie świadczeń gwarantowanych z zakresu ambulatoryjnej opieki specjalistycznej (Dz. U. poz. 653, 1225, 1394, 1459 i 1594 oraz z 2012 r. poz. 1108), które utraciło moc z dniem wejścia w życie niniejszego rozporządzenia – zgodnie z art. 85 ust. 1 pkt 2 ustawy z dnia 12 maja 2011 r. o refundacji leków, środków spożywczych specjalnego przeznaczenia żywieniowego oraz wyrobów medycznych (Dz. U. z 2015 r. poz. 345).

Załączniki do rozporządzenia Ministra Zdrowia  
z dnia 6 listopada 2013 r.

**Załącznik nr 1<sup>8)</sup>**

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

Lp.	Nazwa świadczenia gwarantowanego	3	Warunki realizacji świadczeń
1	2	4	
1	<p><b>Porada specjalistyczna – choroby metaboliczne</b></p>	<p>Personel</p> <p>Wyposażenie w sprzęt i aparaturę medyczną</p> <p>Dostępność badań lub procedur medycznych</p>	<p>Lekarz specjalista w dziedzinie chorób wewnętrznych lub pediatrii, lub diabetologii, lub endokrynologii.</p> <p>1) w miejscu udzielenia świadczeń: a) zestaw do badań antropometrycznych, b) glukometr; 2) w lokalizacji: USG.</p> <p>Dostęp do: 1) badań laboratoryjnych i mikrobiologicznych wykonywanych w medycznym laboratorium diagnostycznym wpisanym do ewidencji Krajowej Rady Diagnostów Laboratoryjnych; 2) densytometrii kręgosłupa i kości udowej; 3) RTG.</p>
2	<p><b>Porada specjalistyczna – alergologia</b></p>	<p>Personel</p>	<p>1) lekarz specjalista w dziedzinie alergologii albo 2) lekarz w trakcie specjalizacji w dziedzinie alergologii, albo 3) lekarz specjalista w dziedzinie alergologii oraz posiadający co najmniej 5-letnie doświadczenie w pracy w oddziale lub w poradni zgodnych z profilem świadczenia gwarantowanego lekarz. a) ze specjalizacją I stopnia w dziedzinie chorób wewnętrznych lub specjalista w dziedzinie chorób wewnętrznych lub b) ze specjalizacją I stopnia w dziedzinie chorób płuc lub specjalista w dziedzinie chorób płuc.</p>

8) W brzmieniu ustalonym przez § 1 pkt 3 rozporządzenia, o którym mowa w odnośniku 3.

		Wyposażenie w sprzęt i aparaturę medyczną	<p>W miejscu udzielania świadczeń:</p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1) zestaw do testów punktowych (co najmniej 10 alergenów);</li> <li>2) zestaw do testów płatkowych (co najmniej 10 alergenów);</li> <li>3) spirometr;</li> <li>4) pickflometr.</li> </ol> <p>Dostęp do:</p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1) badań laboratoryjnych i mikrobiologicznych wykonywanych w medycznym laboratorium diagnostycznym wpisanym do ewidencji Krajowej Rady Diagnostów Laboratoryjnych;</li> <li>2) USG;</li> <li>3) RTG.</li> </ol>
<b>3</b>	<b>Porada specjalistyczna – alergologia dla dzieci</b>	Personel	<ol style="list-style-type: none"> <li>1) lekarz specjalista w dziedzinie alergologii albo</li> <li>2) lekarz specjalista w dziedzinie pediatrii w trakcie specjalizacji w dziedzinie alergologii, albo</li> <li>3) lekarz specjalista w dziedzinie alergologii oraz posiadający co najmniej 5-letnie doświadczenie w pracy w oddziale lub w poradni zgodnych z profilem świadczenia gwarantowanego lekarz: <ol style="list-style-type: none"> <li>a) ze specjalizacją I stopnia w dziedzinie pediatrii lub specjalista w dziedzinie pediatrii lub</li> <li>b) ze specjalizacją I stopnia w dziedzinie chorób płuc, lub specjalista w dziedzinie chorób płuc.</li> </ol> </li> </ol> <p>Wyposażenie w sprzęt i aparaturę medyczną</p> <p>Dostęp do:</p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1) zestaw do testów punktowych (co najmniej 10 alergenów);</li> <li>2) zestaw do testów płatkowych (co najmniej 10 alergenów);</li> <li>3) spirometr;</li> <li>4) pickflometr.</li> </ol>
		Dostępność badań lub procedur medycznych	
		Wyposażenie w sprzęt i aparaturę medyczną	<p>Dostęp do:</p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1) badań laboratoryjnych i mikrobiologicznych wykonywanych w medycznym laboratorium diagnostycznym wpisanym do ewidencji Krajowej Rady Diagnostów Laboratoryjnych;</li> <li>2) USG;</li> <li>3) RTG.</li> </ol>

4	<b>Porada specjalistyczna – diabetologia</b>	Personel	<ol style="list-style-type: none"> <li>1) lekarz specjalista w dziedzinie diabetologii lub endokrynologii albo</li> <li>2) lekarz w trakcie specjalizacji w dziedzinie diabetologii, albo</li> <li>3) lekarz ze specjalizacją I stopnia w dziedzinie chorób wewnętrznych lub specjalista w dziedzinie chorób wewnętrznych z co najmniej 5-letnim doświadczeniem w pracy w oddziale lub w poradni zgodnych z profilem świadczenia gwarantowanego.</li> </ol>
		Wyposażenie w sprzęt i aparaturę medyczną	<p>W miejscu udzielania świadczeń:</p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1) glukometr;</li> <li>2) przyrząd do badania czucia bólu – neurotips;</li> <li>3) przyrząd do badania czucia temperatury skóry (thim term);</li> <li>4) widelki stroikowe 128 Hz;</li> <li>5) monofilament 5.07/10 g.</li> </ol>
		Dostępność badań lub procedur medycznych	<p>Dostęp do:</p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1) badań laboratoryjnych i mikrobiologicznych wykonywanych w medycznym laboratorium diagnostycznym wpisanym do ewidencji Krajowej Rady Diagnostów Laboratoryjnych;</li> <li>2) USG z opcją Dopplera;</li> <li>3) oftalmoskopii.</li> </ol>
5	<b>Porada specjalistyczna – diabetologia dla dzieci</b>	Personel	<ol style="list-style-type: none"> <li>1) lekarz specjalista w dziedzinie diabetologii albo</li> <li>2) lekarz specjalista w dziedzinie endokrynologii i diabetologii dziecięcej, albo</li> <li>3) lekarz specjalista w dziedzinie pediatrii w trakcie specjalizacji w dziedzinie diabetologii lub lekarz specjalista w dziedzinie pediatrii w trakcie specjalizacji w dziedzinie endokrynologii i diabetologii dziecięcej, albo</li> <li>4) lekarz ze specjalizacją I stopnia w dziedzinie pediatrii lub specjalista w dziedzinie pediatrii z co najmniej 5-letnim doświadczeniem w pracy w oddziale lub w poradni zgodnych z profilem świadczenia gwarantowanego, albo</li> <li>5) lekarz specjalista w dziedzinie endokrynologii z co najmniej 5-letnim doświadczeniem w pracy w podmiocie leczniczym wykonującym świadczenia zdrowotne w dziedzinie pediatrii.</li> </ol>

		Wyposażenie w sprzęt i aparaturę medyczną	<p>W miejscu udzielania świadczeń:</p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1) glukometr;</li> <li>2) przyrząd do badania czucia bólu – neurotips;</li> <li>3) przyrząd do badania czucia temperatury skóry (thim term);</li> <li>4) widełki stroikowe 128 Hz;</li> <li>5) monofilament 5.07/10 g.</li> </ol> <p>Dostęp do:</p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1) badań laboratoryjnych i mikrobiologicznych wykonywanych w medycznym laboratorium diagnostycznym wpisanym do ewidencji Krajowej Rady Diagnostów Laboratoryjnych;</li> <li>2) USG z opcją Dopplera;</li> <li>3) oftalmoskopii.</li> </ol>
<b>6</b>	<b>Porada specjalistyczna – endokrynologia</b>	Personel	<ol style="list-style-type: none"> <li>1) lekarz specjalista w dziedzinie endokrynologii albo</li> <li>2) lekarz specjalista w dziedzinie endokrynologii ginekologicznej i rozrodczości, albo</li> <li>3) lekarz w trakcie specjalizacji w dziedzinie endokrynologii, albo</li> <li>4) lekarz w trakcie specjalizacji w dziedzinie endokrynologii ginekologicznej i rozrodczości, albo</li> <li>5) lekarz specjalista w dziedzinie endokrynologii oraz posiadający co najmniej 5-letnie doświadczenie w pracy w oddziale lub w poradni zgodnych z profilem świadczenia gwarantowanego lekarz: <ol style="list-style-type: none"> <li>a) ze specjalizacją I stopnia lub specjalista w dziedzinie położnictwa i ginekologii (dotyczy porad dla kobiet) lub</li> <li>b) ze specjalizacją I stopnia w dziedzinie chorób wewnętrznych, lub specjalista w dziedzinie chorób wewnętrznych.</li> </ol> </li> </ol> <p>Dostęp do:</p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1) badań laboratoryjnych i mikrobiologicznych wykonywanych w medycznym laboratorium diagnostycznym wpisanym do ewidencji Krajowej Rady Diagnostów Laboratoryjnych;</li> <li>2) USG;</li> </ol>



7	<b>Porada specjalistyczna – endokrynologia dla dzieci</b>	Personel	<p>3) RTG; 4) mammografii; 5) densytometrii kręgosłupa i kości udowej.</p> <p>1) lekarz specjalista w dziedzinie endokrynologii albo 2) lekarz specjalista w dziedzinie endokrynologii i diabetologii dziecięcej, albo 3) lekarz specjalista w dziedzinie pediatrii w trakcie specjalizacji w dziedzinie endokrynologii lub lekarz specjalista w dziedzinie pediatrii w trakcie specjalizacji w dziedzinie endokrynologii i diabetologii dziecięcej, albo 4) lekarz specjalista w dziedzinie endokrynologii oraz posiadający co najmniej 5-letnie doświadczenie w pracy w oddziale lub w poradni zgodnych z profilem świadczenia gwarantowanego lekarz: a) ze specjalizacją I stopnia w dziedzinie położnictwa i ginekologii lub specjalista w dziedzinie położnictwa i ginekologii (dotyczy porad dla dziewcząt) lub b) ze specjalizacją I stopnia w dziedzinie pediatrii, lub specjalista w dziedzinie pediatrii.</p>
		Dostępność badań lub procedur medycznych	<p>Dostęp do:</p> <p>1) badań laboratoryjnych i mikrobiologicznych wykonywanych w medycznym laboratorium diagnostycznym wpisanym do ewidencji Krajowej Rady Diagnostów Laboratoryjnych; 2) USG; 3) RTG; 4) densytometrii kręgosłupa i kości udowej.</p>
8	<b>Porada specjalistyczna – gastroenterologia</b>	Personel	<p>1) lekarz specjalista w dziedzinie gastroenterologii albo 2) lekarz w trakcie specjalizacji w dziedzinie gastroenterologii, albo 3) lekarz specjalista w dziedzinie gastroenterologii oraz posiadający co najmniej 5-letnie doświadczenie w pracy w oddziale lub w poradni zgodnych z profilem świadczenia gwarantowanego lekarz:</p>

			<p>a) ze specjalizacją I stopnia w dziedzinie chirurgii lub ze specjalizacją I stopnia w dziedzinie chirurgii ogólnej, lub specjalista w dziedzinie chirurgii lub w dziedzinie chirurgii ogólnej lub</p> <p>b) ze specjalizacją I stopnia w dziedzinie chorób wewnętrznych, lub specjalista w dziedzinie chorób wewnętrznych.</p> <p>W lokalizacji: USG.</p>
		<p>Dostępność badań lub procedur medycznych</p>	<p>Dostęp do:</p> <p>1) badań laboratoryjnych i mikrobiologicznych wykonywanych w medycznym laboratorium diagnostycznym wpisanym do ewidencji Krajowej Rady Diagnostów Laboratoryjnych;</p> <p>2) RTG.</p>
<p><b>9</b></p>	<p><b>Porada specjalistyczna – gastroenterologia dla dzieci</b></p>	<p>Personel</p>	<p>1) lekarz specjalista w dziedzinie gastroenterologii albo</p> <p>2) lekarz specjalista w dziedzinie gastroenterologii dziecięcej, albo</p> <p>3) lekarz specjalista w dziedzinie pediatrii w trakcie specjalizacji w dziedzinie gastroenterologii, albo</p> <p>4) lekarz w trakcie specjalizacji w dziedzinie gastroenterologii dziecięcej, albo</p> <p>5) lekarz specjalista w dziedzinie gastroenterologii oraz posiadający co najmniej 5-letnie doświadczenie w pracy w oddziale lub w poradni zgodnych z profilem świadczenia gwarantowanego lekarz:</p> <p>a) ze specjalizacją I stopnia w dziedzinie chirurgii dziecięcej lub specjalista w dziedzinie chirurgii dziecięcej lub</p> <p>b) specjalista w dziedzinie chirurgii lub ze specjalizacją I stopnia lub specjalista w dziedzinie chirurgii ogólnej, lub</p> <p>c) ze specjalizacją I stopnia w dziedzinie pediatrii, lub specjalista w dziedzinie pediatrii.</p>

10	Porada specjalistyczna – geriatria	Wyposażenie w sprzęt i aparaturę medyczną Dostępność badań lub procedur medycznych	W lokalizacji: USG.  Dostęp do: 1) badań laboratoryjnych i mikrobiologicznych wykonywanych w medycznym laboratorium diagnostycznym wpisanym do ewidencji Krajowej Rady Diagnostów Laboratoryjnych; 2) RTG.
	Personel		1) lekarz specjalista w dziedzinie geriatrii lub gerontologii albo 2) lekarz w trakcie specjalizacji w dziedzinie geriatrii, albo 3) lekarz specjalista w dziedzinie geriatrii lub gerontologii oraz posiadający co najmniej 5-letnie doświadczenie w pracy w oddziale lub w poradni zgodnych z profilem świadczenia gwarantowanego lekarz: a) ze specjalizacją I stopnia w dziedzinie chorób wewnętrznych lub specjalista w dziedzinie chorób wewnętrznych lub b) ze specjalizacją I stopnia w dziedzinie neurologii, lub specjalista w dziedzinie neurologii, lub c) specjalista w dziedzinie medycyny ogólnej, lub d) ze specjalizacją I stopnia w dziedzinie medycyny rodzinnej, lub specjalista w dziedzinie medycyny rodzinnej.
	Wyposażenie w sprzęt i aparaturę medyczną	Wyposażenie w sprzęt i aparaturę medyczną	1) w miejscu udzielania świadczeń: glukometr; 2) w lokalizacji: a) USG, b) elektrokardiograf.
	Dostępność badań lub procedur medycznych	Dostępność badań lub procedur medycznych	Dostęp do: 1) badań laboratoryjnych i mikrobiologicznych wykonywanych w medycznym laboratorium diagnostycznym wpisanym do ewidencji Krajowej Rady Diagnostów Laboratoryjnych; 2) RTG; 3) densytometrii kręgosłupa i kości udowej.

11	<b>Porada specjalistyczna – hematologia</b>	Personel	<p>1) lekarz specjalista w dziedzinie hematologii albo</p> <p>2) lekarz w trakcie specjalizacji w dziedzinie hematologii, albo</p> <p>3) lekarz specjalista w dziedzinie hematologii oraz lekarz specjalista w dziedzinie chorób wewnętrznych z co najmniej 5-letnim doświadczeniem w pracy w oddziale lub w poradni zgodnych z profilem świadczenia gwarantowanego.</p> <p>W lokalizacji:</p> <p>1) USG;</p> <p>2) mikroskop optyczny i zestaw do barwienia preparatów.</p> <p>Dostęp do:</p> <p>1) badań laboratoryjnych i mikrobiologicznych wykonywanych w medycznym laboratorium diagnostycznym wpisanym do ewidencji Krajowej Rady Diagnostów Laboratoryjnych;</p> <p>2) RTG.</p>
12	<b>Porada specjalistyczna – onkologia i hematologia dziecięca</b>	Personel	<p>1) lekarz specjalista w dziedzinie onkologii i hematologii dziecięcej albo</p> <p>2) lekarz w trakcie specjalizacji w dziedzinie onkologii i hematologii dziecięcej, albo</p> <p>3) lekarz specjalista w dziedzinie onkologii i hematologii dziecięcej oraz lekarz specjalista w dziedzinie pediatrii z co najmniej 5-letnim doświadczeniem w pracy w oddziale lub w poradni zgodnych z profilem świadczenia gwarantowanego.</p> <p>W lokalizacji:</p> <p>1) USG;</p> <p>2) mikroskop optyczny i zestaw do barwienia preparatów.</p> <p>Dostęp do:</p> <p>1) badań laboratoryjnych i mikrobiologicznych wykonywanych w medycznym laboratorium diagnostycznym wpisanym do ewidencji Krajowej Rady Diagnostów Laboratoryjnych;</p> <p>2) RTG.</p>

13	<b>Porada specjalistyczna – immunologia</b>	Personel	<p>1) lekarz specjalista w dziedzinie immunologii klinicznej albo</p> <p>2) lekarz w trakcie specjalizacji w dziedzinie immunologii klinicznej, albo</p> <p>3) lekarz specjalista w dziedzinie immunologii klinicznej oraz posiadający co najmniej 5-letnie doświadczenie w pracy w oddziale lub w poradni zgodnych z profilem świadczenia gwarantowanego lekarz:</p> <p>a) ze specjalizacją I stopnia w dziedzinie chorób wewnętrznych lub specjalista w dziedzinie chorób wewnętrznych lub</p> <p>b) ze specjalizacją I stopnia w dziedzinie pediatrii, lub specjalista w dziedzinie pediatrii.</p>
		Dostępność badań lub procedur medycznych	<p>Dostęp do:</p> <p>1) badań laboratoryjnych i mikrobiologicznych wykonywanych w medycznym laboratorium diagnostycznym wpisanym do ewidencji Krajowej Rady Diagnostów Laboratoryjnych;</p> <p>2) USG;</p> <p>3) RTG.</p>
14	<b>Porada specjalistyczna – kardiologia</b>	Personel	<p>1) lekarz specjalista w dziedzinie kardiologii lub hipertensjologii albo</p> <p>2) lekarz w trakcie specjalizacji w dziedzinie kardiologii lub hipertensjologii, albo</p> <p>3) lekarz specjalista w dziedzinie kardiologii oraz lekarz ze specjalizacją I stopnia w dziedzinie chorób wewnętrznych lub specjalista w dziedzinie chorób wewnętrznych z co najmniej 5-letnim doświadczeniem w pracy w oddziale lub w poradni zgodnych z profilem świadczenia gwarantowanego.</p>
		Wyposażenie w sprzęt i aparaturę medyczną	<p>W lokalizacji:</p> <p>1) elektrokardiograf;</p> <p>2) echokardiograf.</p>
		Dostępność badań lub procedur medycznych	<p>Dostęp do:</p> <p>1) badań laboratoryjnych i mikrobiologicznych wykonywanych w medycznym laboratorium diagnostycznym wpisanym do ewidencji Krajowej Rady Diagnostów Laboratoryjnych;</p>

15	<b>Porada specjalistyczna – kardiologia dziecięca</b>	Personel	<p>2) RTG; 3) Holter EKG; 4) ABPM; 5) echokardiografii z opcją Dopplera; 6) elektrokardiografii wysiłkowych serca.</p> <p>1) lekarz specjalista w dziedzinie kardiologii dziecięcej albo 2) lekarz specjalista w dziedzinie pediatrii, jednocześnie posiadający tytuł specjalisty w dziedzinie kardiologii lub w trakcie specjalizacji w dziedzinie kardiologii dziecięcej, albo 3) lekarz specjalista w dziedzinie kardiologii dziecięcej lub lekarz specjalista w dziedzinie pediatrii, jednocześnie posiadający tytuł specjalisty w dziedzinie kardiologii, oraz lekarz specjalista w dziedzinie pediatrii z co najmniej 5-letnim doświadczeniem w pracy w oddziale lub w poradni zgodnych z profilem świadczenia gwarantowanego.</p>	<p>2) RTG; 3) Holter EKG; 4) ABPM; 5) echokardiografii z opcją Dopplera.</p> <p>1) lekarz specjalista w dziedzinie angiologii lub chirurgii naczyniowej albo 2) lekarz w trakcie specjalizacji w dziedzinie angiologii lub w trakcie specjalizacji w dziedzinie chirurgii naczyniowej, albo 3) lekarz specjalista w dziedzinie angiologii lub chirurgii naczyniowej oraz posiadający co najmniej 5-letnie</p>
		Wyposażenie w sprzęt i aparaturę medyczną	<p>W lokalizacji: 1) elektrokardiograf; 2) pulsoksymetr.</p> <p>Dostęp do: 1) badań laboratoryjnych i mikrobiologicznych wykonywanych w medycznym laboratorium diagnostycznym wpisanym do ewidencji Krajowej Rady Diagnostów Laboratoryjnych; 2) RTG; 3) Holter EKG; 4) ABPM; 5) echokardiografii z opcją Dopplera.</p>	
	<b>Porada specjalistyczna – leczenie chorób naczyń</b>	Dostępność badań lub procedur medycznych		<p>Personel</p> <p>1) lekarz specjalista w dziedzinie angiologii lub chirurgii naczyniowej albo 2) lekarz w trakcie specjalizacji w dziedzinie angiologii lub w trakcie specjalizacji w dziedzinie chirurgii naczyniowej, albo 3) lekarz specjalista w dziedzinie angiologii lub chirurgii naczyniowej oraz posiadający co najmniej 5-letnie</p>
16		Personel	<p>W lokalizacji: 1) elektrokardiograf; 2) pulsoksymetr.</p> <p>Dostęp do: 1) badań laboratoryjnych i mikrobiologicznych wykonywanych w medycznym laboratorium diagnostycznym wpisanym do ewidencji Krajowej Rady Diagnostów Laboratoryjnych; 2) RTG; 3) Holter EKG; 4) ABPM; 5) echokardiografii z opcją Dopplera.</p>	<p>1) lekarz specjalista w dziedzinie angiologii lub chirurgii naczyniowej albo 2) lekarz w trakcie specjalizacji w dziedzinie angiologii lub w trakcie specjalizacji w dziedzinie chirurgii naczyniowej, albo 3) lekarz specjalista w dziedzinie angiologii lub chirurgii naczyniowej oraz posiadający co najmniej 5-letnie</p>

			<p>doświadczenie w pracy w oddziale lub w poradni zgodnych z profilem świadczenia gwarantowanego lekarz:</p> <p>a) ze specjalizacją I stopnia w dziedzinie chirurgii lub ze specjalizacją I stopnia w dziedzinie chirurgii ogólnej, lub specjalista w dziedzinie chirurgii lub specjalista w dziedzinie chirurgii ogólnej lub</p> <p>b) ze specjalizacją I stopnia w dziedzinie chorób wewnętrznych lub specjalista w dziedzinie chorób wewnętrznych.</p>
		<p>Wyposażenie w sprzęt i aparaturę medyczną</p> <p>Dostępność badań lub procedur medycznych</p>	<p>W lokalizacji: USG z opcją Dopplera.</p> <p>Dostęp do:</p> <p>1) badań laboratoryjnych i mikrobiologicznych wykonywanych w medycznym laboratorium diagnostycznym wpisanym do ewidencji Krajowej Rady Diagnostów Laboratoryjnych;</p> <p>2) RTG;</p> <p>3) elektrokardiografii.</p>
<p><b>17</b></p> <p><b>Porada specjalistyczna – nefrologia</b></p>	<p>Personel</p>	<p>1) lekarz specjalista w dziedzinie nefrologii albo</p> <p>2) lekarz w trakcie specjalizacji w dziedzinie nefrologii, albo</p> <p>3) lekarz ze specjalizacją I stopnia w dziedzinie chorób wewnętrznych lub specjalista w dziedzinie chorób wewnętrznych z co najmniej 5-letnim doświadczeniem w pracy w oddziale lub w poradni zgodnych z profilem świadczenia gwarantowanego.</p>	
		<p>Dostępność badań lub procedur medycznych</p>	<p>Dostęp do:</p> <p>1) badań laboratoryjnych i mikrobiologicznych wykonywanych w medycznym laboratorium diagnostycznym wpisanym do ewidencji Krajowej Rady Diagnostów Laboratoryjnych;</p> <p>2) USG;</p> <p>3) RTG.</p>

<b>18</b>	<b>Porada specjalistyczna – nefrologia dla dzieci</b>	Personel	<ol style="list-style-type: none"> <li>1) lekarz specjalista w dziedzinie nefrologii albo</li> <li>2) lekarz specjalista w dziedzinie nefrologii dziecięcej, albo</li> <li>3) lekarz w trakcie specjalizacji w dziedzinie nefrologii, albo</li> <li>4) lekarz w trakcie specjalizacji w dziedzinie nefrologii dziecięcej, albo</li> <li>5) lekarz specjalista w dziedzinie pediatrii z co najmniej 5-letnim doświadczeniem w pracy w oddziale lub w poradni zgodnych z profilem świadczenia gwarantowanego.</li> </ol> <p>Dostęp do:</p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1) badań laboratoryjnych i mikrobiologicznych wykonywanych w medycznym laboratorium diagnostycznym wpisanym do ewidencji Krajowej Rady Diagnostów Laboratoryjnych;</li> <li>2) USG;</li> <li>3) RTG.</li> </ol>
<b>19</b>	<b>Porada specjalistyczna – toksykologia</b>	Personel	<ol style="list-style-type: none"> <li>1) lekarz specjalista w dziedzinie toksykologii lub toksykologii klinicznej albo</li> <li>2) lekarz w trakcie specjalizacji w dziedzinie toksykologii klinicznej, albo</li> <li>3) lekarz specjalista w dziedzinie toksykologii lub toksykologii klinicznej oraz posiadający co najmniej 5-letnie doświadczenie w pracy w oddziale lub w poradni zgodnych z profilem świadczenia gwarantowanego lekarz: <ol style="list-style-type: none"> <li>a) ze specjalizacją I stopnia w dziedzinie chorób wewnętrznych lub specjalista w dziedzinie chorób wewnętrznych lub</li> <li>b) ze specjalizacją I stopnia w dziedzinie anestezjologii lub anestezjologii i reanimacji, lub anestezjologii i intensywnej terapii, lub</li> <li>c) specjalista w dziedzinie anestezjologii lub anestezjologii i reanimacji, lub anestezjologii i intensywnej terapii, lub</li> <li>d) ze specjalizacją I stopnia w dziedzinie pediatrii lub specjalista w dziedzinie pediatrii, lub</li> <li>e) ze specjalizacją I stopnia w dziedzinie medycyny pracy lub specjalista w dziedzinie medycyny pracy.</li> </ol> </li> </ol>



		Dostępność badań lub procedur medycznych	Dostęp do: 1) badań laboratoryjnych i mikrobiologicznych wykonywanych w medycznym laboratorium diagnostycznym wpisanym do ewidencji Krajowej Rady Diagnostów Laboratoryjnych; 2) USG; 3) RTG; 4) echokardiografii; 5) spirometrii.
<b>20</b>	<b>Porada specjalistyczna – dermatologia i wenerologia</b>	Personel	1) lekarz specjalista w dziedzinie dermatologii i wenerologii albo 2) lekarz ze specjalizacją I stopnia w dziedzinie dermatologii i wenerologii, albo 3) lekarz w trakcie specjalizacji w dziedzinie dermatologii i wenerologii.
		Wyposażenie w sprzęt i aparaturę medyczną	W miejscu udzielania świadczeń: 1) mikroskop optyczny; 2) dermatoskop; 3) zestaw do pobierania wycinków.
		Dostępność badań lub procedur medycznych	Dostęp do: 1) badań laboratoryjnych i mikrobiologicznych wykonywanych w medycznym laboratorium diagnostycznym wpisanym do ewidencji Krajowej Rady Diagnostów Laboratoryjnych; 2) USG; 3) elektrokoagulacji; 4) kriochirurgii; 5) światłolecznictwa terapeutycznego (kabina lub płyta emitująca promieniowanie UVA, UVB lub UVA1 do fototerapii lub fotochemioterapii).
<b>21</b>	<b>Porada specjalistyczna – genetyka</b>	Personel	1) lekarz specjalista w dziedzinie genetyki klinicznej albo 2) lekarz w trakcie specjalizacji w dziedzinie genetyki klinicznej.
		Dostępność badań lub procedur medycznych	Dostęp do: badań laboratoryjnych (w tym badań genetycznych, molekularnych cytogenetycznych, enzymatycznych i biochemicznych)

22	<b>Porada specjalistyczna – neurologia</b>	Personel	<p>1) lekarz specjalista w dziedzinie neurologii albo</p> <p>2) lekarz ze specjalizacją I stopnia w dziedzinie neurologii, albo</p> <p>3) lekarz w trakcie specjalizacji w dziedzinie neurologii.</p> <p>Dostęp do:</p> <p>1) badań laboratoryjnych i mikrobiologicznych wykonywanych w medycznym laboratorium diagnostycznym wpisanym do ewidencji Krajowej Rady Diagnostów Laboratoryjnych;</p> <p>2) USG z opcją Dopplera;</p> <p>3) elektroencefalografii;</p> <p>4) elektromiografii;</p> <p>5) oftalmoskopii.</p>
23	<b>Porada specjalistyczna – neurologia dziecięca</b>	Personel	<p>1) lekarz specjalista w dziedzinie neurologii dziecięcej albo</p> <p>2) lekarz w trakcie specjalizacji w dziedzinie neurologii dziecięcej, albo</p> <p>3) lekarz ze specjalizacją I stopnia w dziedzinie pediatrii lub specjalista w dziedzinie pediatrii z co najmniej 5-letnim doświadczeniem w pracy w oddziale lub w poradni zgodnych z profilem świadczenia gwarantowanego.</p>
24	<b>Porada specjalistyczna – leczenie bólu</b>	Personel	<p>Dostęp do:</p> <p>1) badań laboratoryjnych i mikrobiologicznych wykonywanych w medycznym laboratorium diagnostycznym wpisanym do ewidencji Krajowej Rady Diagnostów Laboratoryjnych;</p> <p>2) USG;</p> <p>3) RTG;</p> <p>4) elektromiografii;</p> <p>5) elektroencefalografii.</p> <p>1) lekarz specjalista w dziedzinie neurologii lub anestezjologii, lub anestezjologii i reanimacji, lub anestezjologii i intensywnej terapii, lub medycyny paliatywnej, lub neurochirurgii i neurotraumatologii, lub neurochirurgii, albo</p> <p>2) lekarz specjalista w dziedzinie onkologii klinicznej lub lekarz w trakcie specjalizacji w dziedzinie onkologii klinicznej, albo</p>

			<p>3) lekarz specjalista w dziedzinie chorób wewnętrznych z co najmniej 5-letnim doświadczeniem w pracy w oddziale o profilu onkologia kliniczna, albo</p> <p>4) lekarz w trakcie specjalizacji w dziedzinie neurologii lub lekarz ze specjalizacją I stopnia w dziedzinie neurologii.</p> <p>1) w miejscu udzielania świadczeń: blokady przeciwbólowe;</p> <p>2) dostęp do:</p> <p>a) badań laboratoryjnych i mikrobiologicznych wykonywanych w medycznym laboratorium diagnostycznym wpisanym do ewidencji Krajowej Rady Diagnostów Laboratoryjnych;</p> <p>b) RTG;</p> <p>c) USG.</p>
<b>25</b>	<b>Porada specjalistyczna – onkologia</b>	Personel	<p>1) lekarz specjalista w dziedzinie onkologii klinicznej lub chirurgii onkologicznej, lub ginekologii onkologicznej, lub radioterapii, lub radioterapii onkologicznej, lub chemioterapii nowotworów albo</p> <p>2) lekarz w trakcie specjalizacji w dziedzinie onkologii klinicznej lub chirurgii onkologicznej, lub ginekologii onkologicznej, lub radioterapii onkologicznej.</p> <p>W lokalizacji: USG.</p>
		Wyposażenie w sprzęt i aparaturę medyczną	
		Dostępność badań lub procedur medycznych	<p>Dostęp do:</p> <p>1) badań laboratoryjnych i mikrobiologicznych wykonywanych w medycznym laboratorium diagnostycznym wpisanym do ewidencji Krajowej Rady Diagnostów Laboratoryjnych;</p> <p>2) RTG;</p> <p>3) mammografii;</p> <p>4) dermatoskopii.</p>
<b>26</b>	<b>Porada specjalistyczna – gruźlica i choroby płuc</b>	Personel	<p>1) lekarz specjalista w dziedzinie chorób płuc albo</p> <p>2) lekarz ze specjalizacją I stopnia w dziedzinie chorób płuc, albo</p> <p>3) lekarz w trakcie specjalizacji w dziedzinie chorób płuc, albo</p>

			<p>4) lekarz specjalista w dziedzinie chorób płuc oraz lekarz ze specjalizacją I stopnia w dziedzinie chorób wewnętrznych lub specjalista w dziedzinie chorób wewnętrznych z co najmniej 5-letnim doświadczeniem w pracy w oddziale lub w poradni zgodnych z profilem świadczenia gwarantowanego.</p> <p>W lokalizacji:</p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1) spirometr;</li> <li>2) nebulizator;</li> <li>3) pickflometr;</li> <li>4) zestaw do pobrania materiału w kierunku diagnostyki mikrobiologicznej i diagnostyki prątką.</li> </ol> <p>Dostęp do:</p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1) badań laboratoryjnych i mikrobiologicznych wykonywanych w medycznym laboratorium diagnostycznym wpisanym do ewidencji Krajowej Rady Diagnostów Laboratoryjnych;</li> <li>2) USG;</li> <li>3) RTG.</li> </ol>
27	<b>Porada specjalistyczna – gruźlica i choroby płuc u dzieci</b>	<p>Personel</p>	<ol style="list-style-type: none"> <li>1) lekarz specjalista w dziedzinie chorób płuc albo</li> <li>2) lekarz ze specjalizacją I stopnia w dziedzinie chorób płuc, albo</li> <li>3) lekarz specjalista w dziedzinie chorób płuc dzieci, albo</li> <li>4) lekarz w trakcie specjalizacji w dziedzinie chorób płuc, albo lekarz w trakcie specjalizacji w dziedzinie chorób płuc dzieci, albo</li> <li>5) lekarz specjalista w dziedzinie chorób płuc oraz lekarz ze specjalizacją I stopnia w dziedzinie pediatrii lub specjalista w dziedzinie pediatrii z co najmniej 5-letnim doświadczeniem w pracy w oddziale lub w poradni zgodnych z profilem świadczenia gwarantowanego.</li> </ol> <p>W lokalizacji:</p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1) spirometr;</li> <li>2) nebulizator;</li> <li>3) pickflometr;</li> <li>4) zestaw do pobrania materiału w kierunku diagnostyki mikrobiologicznej i diagnostyki prątką.</li> </ol>

		Dostępność badań lub procedur medycznych	Dostęp do: 1) badań laboratoryjnych i mikrobiologicznych wykonywanych w medycznym laboratorium diagnostycznym wpisanym do ewidencji Krajowej Rady Diagnostów Laboratoryjnych; 2) USG; 3) RTG.
<b>28</b>	<b>Porada specjalistyczna – reumatologia</b>	Personel	1) lekarz specjalista w dziedzinie reumatologii albo 2) lekarz w trakcie specjalizacji w dziedzinie reumatologii, albo 3) lekarz specjalista w dziedzinie reumatologii oraz lekarz ze specjalizacją I stopnia w dziedzinie chorób wewnętrznych lub specjalista w dziedzinie chorób wewnętrznych z co najmniej 5-letnim doświadczeniem w pracy w oddziale lub w poradni zgodnych z profilem świadczenia gwarantowanego.
		Dostępność badań lub procedur medycznych	Dostęp do: 1) badań laboratoryjnych i mikrobiologicznych wykonywanych w medycznym laboratorium diagnostycznym wpisanym do ewidencji Krajowej Rady Diagnostów Laboratoryjnych; 2) USG; 3) RTG; 4) densytometrii kręgosłupa i kości udowej.
<b>29</b>	<b>Porada specjalistyczna – reumatologia dla dzieci</b>	Personel	1) lekarz specjalista w dziedzinie reumatologii albo 2) lekarz w trakcie specjalizacji w dziedzinie reumatologii, albo 3) lekarz specjalista w dziedzinie reumatologii oraz lekarz ze specjalizacją I stopnia w dziedzinie pediatrii lub specjalista w dziedzinie pediatrii z co najmniej 5-letnim doświadczeniem w pracy w oddziale lub w poradni zgodnych z profilem świadczenia gwarantowanego.
		Dostępność badań lub procedur medycznych	Dostęp do: 1) badań laboratoryjnych i mikrobiologicznych wykonywanych w medycznym laboratorium diagnostycznym wpisanym do ewidencji Krajowej Rady Diagnostów Laboratoryjnych; 2) USG; 3) RTG.

30	<b>Porada specjalistyczna – choroby zakaźne</b>	Personel	<p>1) lekarz specjalista w dziedzinie chorób zakaźnych albo</p> <p>2) lekarz ze specjalizacją I stopnia w dziedzinie chorób zakaźnych, albo</p> <p>3) lekarz w trakcie specjalizacji w dziedzinie chorób zakaźnych, albo</p> <p>4) lekarz specjalista w dziedzinie chorób zakaźnych oraz posiadający co najmniej 5-letnie doświadczenie w pracy w oddziale lub w poradni zgodnych z profilem świadczenia gwarantowanego lekarz ze specjalizacją I stopnia w dziedzinie chorób wewnętrznych lub specjalista w dziedzinie chorób wewnętrznych;</p> <p>5) w przypadku chorób tropikalnych i pasożytniczych – lekarz:</p> <p>a) specjalista w dziedzinie medycyny morskiej i tropikalnej lub lekarz specjalista w dziedzinie medycyny transportu albo</p> <p>b) w trakcie specjalizacji w dziedzinie medycyny morskiej i tropikalnej lub medycyny transportu.</p>
Wyposażenie w sprzęt i aparaturę medyczną	W lokalizacji: zestaw do pobrania materiału zakaźnego do badań.	Dostępność badań lub procedur medycznych	<p>Dostęp do:</p> <p>1) badań laboratoryjnych i mikrobiologicznych wykonywanych w medycznym laboratorium diagnostycznym wpisanym do ewidencji Krajowej Rady Diagnostów Laboratoryjnych oraz – w przypadku chorób tropikalnych i pasożytniczych – do badań parazytologicznych;</p> <p>2) USG;</p> <p>3) RTG.</p>
31	<b>Porada specjalistyczna – choroby zakaźne u dzieci</b>	Personel	<p>1) lekarz specjalista w dziedzinie chorób zakaźnych albo</p> <p>2) lekarz ze specjalizacją I stopnia w dziedzinie chorób zakaźnych, albo</p> <p>3) lekarz w trakcie specjalizacji w dziedzinie chorób zakaźnych, albo</p>

			<p>4) lekarz specjalista w dziedzinie chorób zakaźnych oraz posiadający co najmniej 5-letnie doświadczenie w pracy w oddziale lub w poradni zgodnych z profilem świadczenia gwarantowanego lekarz ze specjalizacją I stopnia w dziedzinie pediatrii lub specjalista w dziedzinie pediatrii;</p> <p>5) w przypadku chorób tropikalnych i pasożytniczych – lekarz:</p> <p>a) specjalista w dziedzinie medycyny morskiej i tropikalnej lub lekarz specjalista w dziedzinie medycyny transportu albo</p> <p>b) w trakcie specjalizacji w dziedzinie medycyny morskiej i tropikalnej lub medycyny transportu.</p>
		<p>W wyposażeniu w sprzęt i aparaturę medyczną</p> <p>Dostępność badań lub procedur medycznych</p>	<p>W lokalizacji: zestaw do pobrania materiału zakaźnego do badań.</p> <p>Dostęp do:</p> <p>1) badań laboratoryjnych i mikrobiologicznych wykonywanych w medycznym laboratorium diagnostycznym wpisanym do ewidencji Krajowej Rady Diagnostów Laboratoryjnych oraz – w przypadku chorób tropikalnych i pasożytniczych – do badań parazytologicznych;</p> <p>2) USG;</p> <p>3) RTG.</p>
<p><b>32</b></p>	<p><b>Porada specjalistyczna – leczenie osób z AIDS lub zakażonych HIV</b></p>	<p>Personel</p>	<p>1) lekarz specjalista w dziedzinie chorób zakaźnych lub lekarz ze specjalizacją I stopnia w dziedzinie chorób zakaźnych, lub lekarz w trakcie specjalizacji w dziedzinie chorób zakaźnych oraz</p> <p>2) lekarz ze specjalizacją I stopnia w odpowiedniej dziedzinie medycyny lub specjalista w odpowiedniej dziedzinie medycyny, zgodnie ze wskazaniami klinicznymi lub niezbędny do realizacji ambulatoryjnej opieki specjalistycznej nad osobami z AIDS lub zakażonymi HIV.</p>

	Wyposażenie w sprzęt i aparaturę medyczną	<p>W lokalizacji: zestaw do pobrania materiału zakaźnego do badań, oraz – w przypadku realizacji świadczenia przez lekarza ze specjalizacją I stopnia lub specjalistę w odpowiedniej dziedzinie medycyny zgodnie ze wskazaniami klinicznymi lub niezbędnego do realizacji ambulatoryjnej opieki specjalistycznej nad osobami z AIDS lub zakażonymi HIV – wyposażenie zgodnie z warunkami określonymi dla odpowiednich porad specjalistycznych.</p>
	Dostępność badań lub procedur medycznych	<p>Dostęp do:</p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1) badań laboratoryjnych i mikrobiologicznych wykonywanych w medycznym laboratorium diagnostycznym wpisanym do ewidencji Krajowej Rady Diagnostów Laboratoryjnych;</li> <li>2) USG;</li> <li>3) RTG.</li> </ol> <p>W przypadku realizacji świadczenia przez lekarza specjalistę w odpowiedniej dziedzinie medycyny, zgodnie ze wskazaniami klinicznymi lub niezbędnego do realizacji ambulatoryjnej opieki specjalistycznej nad osobami z AIDS lub zakażonymi HIV – także zapewnienie badań zgodnie z warunkami określonymi dla odpowiednich porad specjalistycznych.</p>
<b>33</b>	<b>Porada specjalistyczna – neonatologia</b>	<p>Personel</p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1) lekarz specjalista w dziedzinie neonatologii lub pediatrii albo</li> <li>2) lekarz specjalista w dziedzinie neonatologii lub pediatrii oraz lekarz ze specjalizacją I stopnia w dziedzinie pediatrii z co najmniej 5-letnim doświadczeniem w pracy w oddziale lub w poradni zgodnych z profilem świadczenia gwarantowanego.</li> </ol> <p>Wyposażenie w sprzęt i aparaturę medyczną</p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1) w miejscu udzielania świadczeń: <ol style="list-style-type: none"> <li>a) zestaw do badań antropometrycznych,</li> <li>b) promiennik ciepła;</li> </ol> </li> <li>2) w lokalizacji: USG.</li> </ol>



34	<b>Porada specjalistyczna – położnictwo i ginekologia</b>	Dostępność badań lub procedur medycznych	Dostęp do: 1) badań laboratoryjnych i mikrobiologicznych wykonywanych w medycznym laboratorium diagnostycznym wpisanym do ewidencji Krajowej Rady Diagnostów Laboratoryjnych; 2) RTG.
	Personel	1) lekarz specjalista w dziedzinie położnictwa i ginekologii lub ginekologii onkologicznej albo 2) lekarz specjalista w dziedzinie endokrynologii ginekologicznej i rozrodczości, albo 3) lekarz specjalista w dziedzinie perinatologii, albo 4) lekarz ze specjalizacją I stopnia w dziedzinie położnictwa i ginekologii, albo 5) lekarz w trakcie specjalizacji w dziedzinie położnictwa i ginekologii lub ginekologii onkologicznej albo 6) lekarz w trakcie specjalizacji w dziedzinie endokrynologii ginekologicznej i rozrodczości, albo 7) lekarz w trakcie specjalizacji w dziedzinie perinatologii.	
	Wyposażenie w sprzęt i aparaturę medyczną	W miejscu udzielania świadczeń: 1) zestaw do pobrania materiału do badań cytologicznych (w tym wziernik jednorazowy i jednorazowa szczoteczka umożliwiająca pobranie rozmazu jednocześnie z tarczy części pochwowej oraz z kanału szyjki macicy wraz z możliwością wykonania badań przesiewowych w kierunku raka szyjki macicy); 2) detektor tętna płodu (dotyczy poradni położniczej i położniczo-ginekologicznej).	
	Dostępność badań lub procedur medycznych	Dostęp do: 1) badań laboratoryjnych i mikrobiologicznych wykonywanych w medycznym laboratorium diagnostycznym wpisanym do ewidencji Krajowej Rady Diagnostów Laboratoryjnych; 2) USG z głowicami: przezpochwową, przezbrzuszną, do badania piersi; 3) RTG;	

			<p>4) mammografii; 5) kolposkopii; 6) krioterapii; 7) elektrokoagulacji.</p> <p>Pozostałe wymagania</p> <p>1) gabinet diagnostyczno-zabiegowy w lokalizacji; 2) realizacja świadczenia odbywa się zgodnie z przepisami rozporządzenia Ministra Zdrowia z dnia 20 września 2012 r. w sprawie standardów postępowania medycznego przy udzielaniu świadczeń zdrowotnych z zakresu opieki okołoporodowej sprawowanej nad kobietą w okresie fizjologicznej ciąży, fizjologicznego porodu, położu oraz opieki nad noworodkiem (Dz. U. poz. 1100, z późn. zm.).</p> <p>Lekarz specjalista w dziedzinie położnictwa i ginekologii.</p>
<b>35</b>	<b>Porada specjalistyczna – ginekologia dla dziewcząt</b>	<p>Personel</p> <p>Wyposażenie w sprzęt i aparaturę medyczną</p> <p>Dostępność badań lub procedur medycznych</p>	<p>W miejscu udzielania świadczeń: zestaw do pobrania materiału do badań cytologicznych.</p> <p>Dostęp do:</p> <p>1) badań laboratoryjnych i mikrobiologicznych wykonywanych w medycznym laboratorium diagnostycznym wpisanym do ewidencji Krajowej Rady Diagnostów Laboratoryjnych; 2) USG; 3) RTG; 4) mammografii; 5) kolposkopii; 6) krioterapii.</p>
<b>36</b>	<b>Porada specjalistyczna – chirurgia ogólna</b>	Personel	<p>1) lekarz specjalista w dziedzinie chirurgii lub chirurgii ogólnej albo 2) lekarz ze specjalizacją I stopnia w dziedzinie chirurgii ogólnej, albo 3) lekarz w trakcie specjalizacji w dziedzinie chirurgii ogólnej, albo</p>

			<p>4) lekarz specjalista w dziedzinie chirurgii lub chirurgii ogólnej oraz lekarz ze specjalizacją I stopnia w dziedzinie chirurgii dziecięcej lub specjalista w dziedzinie chirurgii dziecięcej.</p> <p>W lokalizacji: USG.</p> <p>Dostęp do:</p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1) badań laboratoryjnych i mikrobiologicznych wykonywanych w medycznym laboratorium diagnostycznym wpisanym do ewidencji Krajowej Rady Diagnostów Laboratoryjnych;</li> <li>2) RTG;</li> <li>3) mammografii.</li> </ol> <p>W lokalizacji: gabinet diagnostyczno-zabiegowy.</p>
37	<b>Porada specjalistyczna – chirurgia dziecięca</b>	<p>Wyposażenie w sprzęt i aparaturę medyczną</p> <p>Dostępność badań lub procedur medycznych</p> <p>Pozostałe wymagania</p> <p>Personel</p>	<ol style="list-style-type: none"> <li>1) lekarz specjalista w dziedzinie chirurgii dziecięcej albo</li> <li>2) lekarz ze specjalizacją I stopnia w dziedzinie chirurgii dziecięcej, albo</li> <li>3) lekarz w trakcie specjalizacji w dziedzinie chirurgii dziecięcej.</li> </ol> <p>Dostęp do:</p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1) badań laboratoryjnych i mikrobiologicznych wykonywanych w medycznym laboratorium diagnostycznym wpisanym do ewidencji Krajowej Rady Diagnostów Laboratoryjnych;</li> <li>2) RTG;</li> <li>3) USG.</li> </ol> <p>W lokalizacji: gabinet diagnostyczno-zabiegowy.</p>
38	<b>Porada specjalistyczna – proktologia</b>	<p>Personel</p> <p>Wyposażenie w sprzęt i aparaturę medyczną</p>	<p>Lekarz specjalista w dziedzinie chirurgii lub chirurgii ogólnej, lub gastroenterologii, lub chirurgii onkologicznej, lub chorób wewnętrznych.</p> <p>W lokalizacji:</p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1) rektoskop;</li> <li>2) anoskop.</li> </ol>

		Dostępność badań lub procedur medycznych	Dostęp do: 1) badań laboratoryjnych i mikrobiologicznych wykonywanych w medycznym laboratorium diagnostycznym wpisanym do ewidencji Krajowej Rady Diagnostów Laboratoryjnych; 2) USG; 3) RTG. W lokalizacji: gabinet diagnostyczno-zabiegowy.
<b>39</b>	<b>Porada specjalistyczna – chirurgia klatki piersiowej</b>	Personel	1) lekarz specjalista w dziedzinie chirurgii klatki piersiowej albo 2) lekarz w trakcie specjalizacji w dziedzinie chirurgii klatki piersiowej.
		Wyposażenie w sprzęt i aparaturę medyczną	W lokalizacji: 1) USG; 2) RTG; 3) spirometr.
		Dostępność badań lub procedur medycznych	Dostęp do: badań laboratoryjnych i mikrobiologicznych wykonywanych w medycznym laboratorium diagnostycznym wpisanym do ewidencji Krajowej Rady Diagnostów Laboratoryjnych.
<b>40</b>	<b>Porada specjalistyczna – chirurgia onkologiczna</b>	Personel	1) lekarz specjalista w dziedzinie chirurgii onkologicznej albo 2) lekarz w trakcie specjalizacji w dziedzinie chirurgii onkologicznej, albo 3) lekarz specjalista w dziedzinie chirurgii onkologicznej oraz lekarz specjalista w dziedzinie chirurgii lub ze specjalizacją I stopnia w dziedzinie chirurgii ogólnej, lub specjalista w dziedzinie chirurgii ogólnej, z co najmniej 5-letnim doświadczeniem w pracy w oddziale lub w poradni zgodnych z profilem świadczenia gwarantowanego.
		Wyposażenie w sprzęt i aparaturę medyczną	W lokalizacji: 1) USG; 2) dermatoskop.

		Dostępność badań lub procedur medycznych	Dostęp do: 1) badań laboratoryjnych i mikrobiologicznych wykonywanych w medycznym laboratorium diagnostycznym wpisanym do ewidencji Krajowej Rady Diagnostów Laboratoryjnych; 2) RTG; 3) mammografii; 4) endoskopii. W lokalizacji: gabinet diagnostyczno-zabiegowy.
		Pozostałe wymagania	
		Personel	1) lekarz specjalista w dziedzinie chirurgii onkologicznej lub chirurgii dziecięcej, albo 2) lekarz w trakcie specjalizacji w dziedzinie chirurgii onkologicznej albo 3) lekarz w trakcie specjalizacji w dziedzinie chirurgii dziecięcej, albo 4) lekarz ze specjalizacją I stopnia w dziedzinie chirurgii dziecięcej z co najmniej 5-letnim doświadczeniem w pracy w oddziale lub w poradni zgodnych z profilem świadczenia gwarantowanego.
		Wyposażenie w sprzęt i aparaturę medyczną	W lokalizacji: 1) USG; 2) dermatoskop.
		Dostępność badań lub procedur medycznych	Dostęp do: 1) badań laboratoryjnych i mikrobiologicznych wykonywanych w medycznym laboratorium diagnostycznym wpisanym do ewidencji Krajowej Rady Diagnostów Laboratoryjnych; 2) RTG; 3) mammografii; 4) endoskopii.
		Pozostałe wymagania	W lokalizacji: gabinet diagnostyczno-zabiegowy.
<b>41</b>	<b>Porada specjalistyczna – chirurgia onkologiczna dla dzieci</b>		

42	<b>Porada specjalistyczna – kardiologia</b>	Personel Wyposażenie w sprzęt i aparaturę medyczną	1) lekarz specjalista w dziedzinie kardiologii albo 2) lekarz w trakcie specjalizacji w dziedzinie kardiologii. W lokalizacji: 1) USG; 2) RTG; 3) elektroniczny sprzęt do odtwarzania zapisów badań. Dostęp do: badań laboratoryjnych i mikrobiologicznych wykonywanych w medycznym laboratorium diagnostycznym wpisanym do ewidencji Krajowej Rady Diagnostów Laboratoryjnych.
43	<b>Porada specjalistyczna – neurochirurgia</b>	Personel Dostępność badań lub procedur medycznych	1) lekarz specjalista w dziedzinie neurochirurgii i neurotraumatologii lub neurochirurgii albo 2) lekarz ze specjalizacją I stopnia w dziedzinie neurochirurgii z co najmniej 5-letnim doświadczeniem w pracy w oddziale lub w poradni zgodnych z profilem świadczenia gwarantowanego lub 3) lekarz w trakcie specjalizacji w dziedzinie neurochirurgii. Dostęp do: 1) badań laboratoryjnych i mikrobiologicznych wykonywanych w medycznym laboratorium diagnostycznym wpisanym do ewidencji Krajowej Rady Diagnostów Laboratoryjnych; 2) USG.
44	<b>Porada specjalistyczna – neurochirurgia dla dzieci</b>	Personel Dostępność badań lub procedur medycznych	1) lekarz specjalista w dziedzinie neurochirurgii i neurotraumatologii lub neurochirurgii albo 2) lekarz w trakcie specjalizacji w dziedzinie neurochirurgii. Dostęp do: 1) badań laboratoryjnych i mikrobiologicznych wykonywanych w medycznym laboratorium diagnostycznym wpisanym do ewidencji Krajowej Rady Diagnostów Laboratoryjnych; 2) USG.

45	<b>Porada specjalistyczna – ortopedia i traumatologia narządu ruchu</b>	Personel	<p>1) lekarz specjalista w dziedzinie chirurgii ortopedycznej lub chirurgii urazowo-ortopedycznej, lub ortopedii i traumatologii, lub ortopedii i traumatologii narządu ruchu albo</p> <p>2) lekarz ze specjalizacją I stopnia w dziedzinie chirurgii ortopedycznej lub chirurgii urazowo-ortopedycznej, lub ortopedii i traumatologii, albo</p> <p>3) lekarz w trakcie specjalizacji w dziedzinie ortopedii i traumatologii narządu ruchu, albo</p> <p>4) lekarz specjalista w dziedzinie chirurgii ortopedycznej lub chirurgii urazowo-ortopedycznej, lub ortopedii i traumatologii, lub ortopedii i traumatologii narządu ruchu oraz lekarz specjalista w dziedzinie chirurgii, lub ze specjalizacją I stopnia w dziedzinie chirurgii ogólnej lub specjalista w dziedzinie chirurgii ogólnej z co najmniej 5-letnim doświadczeniem w pracy w oddziale lub w poradni zgodnych z profilem świadczenia gwarantowanego.</p>
		Wyposażenie w sprzęt i aparaturę medyczną	W lokalizacji: RTG.
		Dostępność badań lub procedur medycznych	<p>1) w lokalizacji: możliwość założenia opatrunku gipsowego lub innego opatrunku unieruchamiającego;</p> <p>2) dostęp do:</p> <p>a) badań laboratoryjnych i mikrobiologicznych wykonywanych w medycznym laboratorium diagnostycznym wpisanym do ewidencji Krajowej Rady Diagnostów Laboratoryjnych,</p> <p>b) USG,</p> <p>c) densytometrii kręgosłupa i kości udowej.</p>
		Pozostałe wymagania	W lokalizacji: gabinet diagnostyczno-zabiegowy.

46	<b>Porada specjalistyczna – ortopedia i traumatologia narządu ruchu dla dzieci</b>	Personel	<p>1) lekarz specjalista w dziedzinie chirurgii ortopedycznej lub chirurgii urazowo-ortopedycznej, lub ortopedii i traumatologii, lub ortopedii i traumatologii narządu ruchu albo</p> <p>2) lekarz ze specjalizacją I stopnia w dziedzinie chirurgii ortopedycznej lub chirurgii urazowo-ortopedycznej, lub ortopedii i traumatologii, albo</p> <p>3) lekarz w trakcie specjalizacji w dziedzinie ortopedii i traumatologii narządu ruchu, albo</p> <p>4) lekarz specjalista w dziedzinie chirurgii dziecięcej.</p>
		Wyposażenie w sprzęt i aparaturę medyczną	<p>W lokalizacji:</p> <p>1) USG;</p> <p>2) RTG.</p>
		Dostępność badań lub procedur medycznych	<p>1) w lokalizacji: możliwość założenia opatrunku gipsowego lub innego opatrunku unieruchamiającego;</p> <p>2) dostęp do:</p> <p>a) badań laboratoryjnych i mikrobiologicznych wykonywanych w medycznym laboratorium diagnostycznym wpisanym do ewidencji Krajowej Rady Diagnostów Laboratoryjnych,</p> <p>b) densytometrii kręgosłupa i kości udowej.</p>
		Pozostałe wymagania	<p>W lokalizacji: gabinet diagnostyczno-zabiegowy.</p>
47	<b>Porada specjalistyczna – leczenie osteoporozy</b>	Personel	<p>1) lekarz specjalista w dziedzinie chirurgii ortopedycznej lub chirurgii urazowo-ortopedycznej, lub ortopedii i traumatologii, lub ortopedii i traumatologii narządu ruchu, lub reumatologii, lub endokrynologii, lub położnictwa i ginekologii albo</p> <p>2) lekarz specjalista w dziedzinie chorób wewnętrznych.</p>
		Wyposażenie w sprzęt i aparaturę medyczną	<p>W lokalizacji: densytometr DXA do badania kręgosłupa i kości udowej.</p>



		Dostępność badań lub procedur medycznych	Dostęp do: 1) badań laboratoryjnych i mikrobiologicznych wykonywanych w medycznym laboratorium diagnostycznym wpisanym do ewidencji Krajowej Rady Diagnostów Laboratoryjnych; 2) USG; 3) RTG.
<b>48</b>	<b>Porada specjalistyczna – preluksacja</b>	Personel  Wyposażenie w sprzęt i aparaturę medyczną	Lekarz specjalista chirurgii ortopedycznej lub chirurgii urazowo-ortopedycznej, lub ortopedii i traumatologii, lub ortopedii i traumatologii narządu ruchu, lub chirurgii dziecięcej. W lokalizacji: USG.
		Dostępność badań lub procedur medycznych	Dostęp do: 1) badań laboratoryjnych i mikrobiologicznych wykonywanych w medycznym laboratorium diagnostycznym wpisanym do ewidencji Krajowej Rady Diagnostów Laboratoryjnych; 2) RTG.
<b>49</b>	<b>Porada specjalistyczna – okulistyka</b>	Personel  Wyposażenie w sprzęt i aparaturę medyczną	1) lekarz specjalista w dziedzinie okulistyki albo 2) lekarz ze specjalizacją I stopnia w dziedzinie okulistyki, albo 3) lekarz w trakcie specjalizacji w dziedzinie okulistyki. W miejscu udzielania świadczeń: 1) tablice do oceny ostrości wzroku; 2) kasetta szkieł okularowych; 3) oprawki okularowe próbne; 4) lampa szczylnowa; 5) oftalmoskop bezpośredni; 6) tonometr impresyjny lub aplanacyjny; 7) tablice Ishihary; 8) trójlustro Goldmanna; 9) perymetr (co najmniej kinetyczny); 10) keratometr ręczny lub autorefraktometr; 11) zestaw do iniekcji podspojówkowych i okołogałkowych; 12) zestaw do płukania i zglębniowania dróg łzowych.

		Dostępność badań lub procedur medycznych	<p>Dostęp do:</p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1) badań laboratoryjnych i mikrobiologicznych wykonywanych w medycznym laboratorium diagnostycznym wpisanym do ewidencji Krajowej Rady Diagnostów Laboratoryjnych;</li> <li>2) USG;</li> <li>3) RTG.</li> </ol> <p>W lokalizacji: gabinet diagnostyczno-zabiegowy.</p>
50	<b>Porada specjalistyczna – okulistyka dla dzieci</b>	<p>Personel</p> <p>Wyposażenie w sprzęt i aparaturę medyczną</p>	<ol style="list-style-type: none"> <li>1) lekarz specjalista w dziedzinie okulistyki albo</li> <li>2) lekarz ze specjalizacją I stopnia w dziedzinie okulistyki, albo</li> <li>3) lekarz w trakcie specjalizacji w dziedzinie okulistyki.</li> </ol> <p>W miejscu udzielenia świadczeń:</p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1) tablice do oceny ostrości wzroku;</li> <li>2) kasety szkieł okularowych;</li> <li>3) oprawki okularowe próbne;</li> <li>4) lampa szazelinowa;</li> <li>5) oftalmoskop bezpośredni;</li> <li>6) tonometr impresyjny lub aplanacyjny;</li> <li>7) tablice Ishihary;</li> <li>8) trójlustro Goldmanna;</li> <li>9) perymetr (co najmniej kinetyczny);</li> <li>10) keratometr ręczny lub autorefraktometr;</li> <li>11) zestaw do iniekcji podspojówkowych i okołogalkowych;</li> <li>12) zestaw do płukania i zgłębnikowania dróg łzowych.</li> </ol> <p>Dostęp do:</p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1) badań laboratoryjnych i mikrobiologicznych wykonywanych w medycznym laboratorium diagnostycznym wpisanym do ewidencji Krajowej Rady Diagnostów Laboratoryjnych;</li> <li>2) USG;</li> <li>3) RTG.</li> </ol> <p>W lokalizacji: gabinet diagnostyczno-zabiegowy.</p>
		Dostępność badań lub procedur medycznych	<p>Dostęp do:</p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1) badań laboratoryjnych i mikrobiologicznych wykonywanych w medycznym laboratorium diagnostycznym wpisanym do ewidencji Krajowej Rady Diagnostów Laboratoryjnych;</li> <li>2) USG;</li> <li>3) RTG.</li> </ol> <p>W lokalizacji: gabinet diagnostyczno-zabiegowy.</p>

51	<b>Porada specjalistyczna – leczenie zeza</b>	Personel	Lekarz specjalista w dziedzinie okulistyki i osoba, która ukończyła szkołę policealną publiczną lub niepubliczną o uprawnieniach szkoły publicznej i uzyskała tytuł zawodowy ortoptysty lub dyplom potwierdzający kwalifikacje zawodowe w zawodzie ortoptysta.
		Wyposażenie w sprzęt i aparaturę medyczną	<p>W miejscu udzielania świadczeń:</p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1) tablice do oceny ostrości wzroku;</li> <li>2) kasety szkieł okularowych;</li> <li>3) oprawki okularowe próbne;</li> <li>4) lampa szczylnowa;</li> <li>5) oftalmoskop bezpośredni;</li> <li>6) lusterko i linijki do rzutnika do skioskopii;</li> <li>7) wizuskop;</li> <li>8) synoptofor;</li> <li>9) krzyż Maddoxa;</li> <li>10) pałeczki Maddoxa;</li> <li>11) pleoptofor lub eutyskop;</li> <li>12) szkła lub listwy pryzmatyczne;</li> <li>13) test tno, test muchy, test Wortha, ekran Hessa;</li> <li>14) szkła Baggoliniego.</li> </ol>
		Dostępność badań lub procedur medycznych	Dostęp do: badań laboratoryjnych i mikrobiologicznych wykonywanych w medycznym laboratorium diagnostycznym wpisanym do ewidencji Krajowej Rady Diagnostów Laboratoryjnych.
52	<b>Porada specjalistyczna – otolaryngologia</b>	Personel	<ol style="list-style-type: none"> <li>1) lekarz specjalista w dziedzinie laryngologii lub otolaryngologii, lub otorynolaryngologii albo</li> <li>2) lekarz ze specjalizacją I stopnia w dziedzinie laryngologii lub otolaryngologii, lub otorynolaryngologii, albo</li> <li>3) lekarz w trakcie specjalizacji w dziedzinie otorynolaryngologii.</li> </ol>

		Dostępność badań lub procedur medycznych	Dostęp do: 1) badań laboratoryjnych i mikrobiologicznych wykonywanych w medycznym laboratorium diagnostycznym wpisanym do ewidencji Krajowej Rady Diagnostów Laboratoryjnych; 2) USG; 3) RTG; 4) audiometrii. W lokalizacji: gabinet diagnostyczno-zabiegowy.
<b>53</b>	<b>Porada specjalistyczna – otolaryngologia dziecięca</b>	Pozostałe wymagania Personel	1) lekarz specjalista w dziedzinie laryngologii lub otolaryngologii, lub otolaryngologii dziecięcej, lub otorynolaryngologii lub otorynolaryngologii dziecięcej albo 2) lekarz ze specjalizacją I stopnia w dziedzinie laryngologii lub otolaryngologii, lub otorynolaryngologii, albo 3) lekarz w trakcie specjalizacji w dziedzinie otorynolaryngologii dziecięcej albo 4) lekarz w trakcie specjalizacji w dziedzinie otorynolaryngologii.
		Dostępność badań lub procedur medycznych	Dostęp do: 1) badań laboratoryjnych i mikrobiologicznych wykonywanych w medycznym laboratorium diagnostycznym wpisanym do ewidencji Krajowej Rady Diagnostów Laboratoryjnych; 2) USG; 3) RTG; 4) audiometrii. W lokalizacji: gabinet diagnostyczno-zabiegowy.
<b>54</b>	<b>Porada specjalistyczna – audiologia i foniatria</b>	Pozostałe wymagania Personel	1) lekarz specjalista w dziedzinie audiologii i foniatrii lub audiologii, lub foniatrii albo 2) lekarz w trakcie specjalizacji w dziedzinie audiologii i foniatrii.

		Wyposażenie w sprzęt i aparaturę medyczną	<p>1) w miejscu udzielania świadczeń:</p> <ol style="list-style-type: none"> <li>a) mikroskop diagnostyczny,</li> <li>b) zestaw do badań behawioralnych słuchu niemowląt i małych dzieci emitujący tony modulowane, dźwięki otoczenia oraz instrumenty muzyczne,</li> <li>c) audiometr kliniczny z audiometrią słowną,</li> <li>d) audiometr impedancyjny;</li> </ol> <p>2) w lokalizacji:</p> <ol style="list-style-type: none"> <li>a) laryngostroboskop,</li> <li>b) kabina ciszy do badań słuchu,</li> <li>c) urządzenie do badania otoemisji akustycznych;</li> </ol> <p>3) dostęp: możliwość doboru aparatów słuchowych różnymi metodami u dzieci i dorosłych.</p>
		Dostępność badań lub procedur medycznych	<p>Dostęp do:</p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1) badań laboratoryjnych i mikrobiologicznych wykonywanych w medycznym laboratorium diagnostycznym wpisanym do ewidencji Krajowej Rady Diagnostów Laboratoryjnych;</li> <li>2) badań elektrofizjologicznych zgodnych z profilem świadczenia gwarantowanego.</li> </ol>
55	Porada specjalistyczna – logopedia	Personel	<p>Osoba, która:</p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1) uzyskała tytuł specjalisty w dziedzinie neurologopedii lub surdologopedii lub</li> <li>2) rozpoczęła po dniu 30 września 2012 r. i ukończyła studia wyższe w zakresie logopedii, obejmujące co najmniej 800 godzin kształcenia w zakresie logopedii i uzyskała tytuł licencjata lub magistra, lub</li> <li>3) ukończyła studia wyższe i uzyskała tytuł magistra oraz ukończyła studia podyplomowe z logopedii obejmujące co najmniej 600 godzin kształcenia w zakresie logopedii, lub</li> <li>4) rozpoczęła po dniu 31 grudnia 1998 r. i ukończyła studia wyższe na kierunku albo w specjalności logopedia obejmujące co najmniej 800 godzin kształcenia w zakresie logopedii i uzyskała tytuł licencjata lub magistra, lub</li> </ol>

			<p>5) rozpoczęła po dniu 31 grudnia 1998 r. i ukończyła studia wyższe i uzyskała tytuł magistra oraz ukończyła studia podyplomowe z logopedii obejmujące co najmniej 600 godzin kształcenia w zakresie logopedii, lub</p> <p>6) rozpoczęła przed dniem 31 grudnia 1998 r. i ukończyła studia wyższe i uzyskała tytuł magistra oraz ukończyła studia podyplomowe z logopedii.</p>
	<p>Wypożyczenie w sprzęt i aparaturę medyczną</p>	<p>W miejscu udzielania świadczeń:</p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1) testy do badania mowy i języka;</li> <li>2) odtwarzacz materiałów multimedialnych;</li> <li>3) lustro logopedyczne;</li> <li>4) gry dydaktyczne;</li> <li>5) pomoce logopedyczne do rozwoju i ćwiczeń funkcji słuchowych;</li> <li>6) pomoce logopedyczne do prowadzenia terapii zaburzeń mowy i języka dostosowane do wieku pacjentów, w tym gry dydaktyczne, puzzle, plansze rysunkowe, materiały wyrazowo-obrazkowe do utrwalania poprawnej wymowy.</li> </ol>	<p>W miejscu udzielania świadczeń:</p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1) testy do badania mowy i języka;</li> <li>2) odtwarzacz materiałów multimedialnych;</li> <li>3) lustro logopedyczne;</li> <li>4) gry dydaktyczne;</li> <li>5) pomoce logopedyczne do rozwoju i ćwiczeń funkcji słuchowych;</li> <li>6) pomoce logopedyczne do prowadzenia terapii zaburzeń mowy i języka dostosowane do wieku pacjentów, w tym gry dydaktyczne, puzzle, plansze rysunkowe, materiały wyrazowo-obrazkowe do utrwalania poprawnej wymowy.</li> </ol>
<p><b>56</b></p>	<p><b>Porada specjalistyczna – chirurgia szczękowo-twarzowa</b></p>	<p>Personel</p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1) lekarz specjalista w dziedzinie chirurgii szczękowej lub chirurgii szczękowo-twarzowej albo</li> <li>2) lekarz w trakcie specjalizacji w dziedzinie chirurgii szczękowo-twarzowej, albo</li> <li>3) lekarz specjalista w dziedzinie chirurgii stomatologicznej.</li> </ol> <p>W lokalizacji:</p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1) USG;</li> <li>2) RTG.</li> </ol> <p>Dostępność badań lub procedur medycznych</p>	<p>Personel</p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1) lekarz specjalista w dziedzinie chirurgii szczękowej lub chirurgii szczękowo-twarzowej albo</li> <li>2) lekarz w trakcie specjalizacji w dziedzinie chirurgii szczękowo-twarzowej, albo</li> <li>3) lekarz specjalista w dziedzinie chirurgii stomatologicznej.</li> </ol> <p>W lokalizacji:</p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1) USG;</li> <li>2) RTG.</li> </ol> <p>Dostęp do: badań laboratoryjnych i mikrobiologicznych wykonywanych w medycznym laboratorium diagnostycznym wpisanym do ewidencji Krajowej Rady Diagnostów Laboratoryjnych.</p>
	<p>Pozostałe wymagania</p>	<p>W lokalizacji: gabinet diagnostyczno-zabiegowy.</p>	

57	<b>Porada specjalistyczna – urologia</b>	Personel	1) lekarz specjalista w dziedzinie urologii albo 2) lekarz w trakcie specjalizacji w dziedzinie urologii.
		Dostępność badań lub procedur medycznych	Dostęp do: 1) badań laboratoryjnych i mikrobiologicznych wykonywanych w medycznym laboratorium diagnostycznym wpisanym do ewidencji Krajowej Rady Diagnostów Laboratoryjnych; 2) RTG; 3) USG z możliwością badania transrektalnego.
		Pozostałe wymagania	W lokalizacji: gabinet diagnostyczno-zabiegowy.
58	<b>Porada specjalistyczna – urologia dziecięca</b>	Personel	1) lekarz specjalista w dziedzinie urologii dziecięcej albo 2) lekarz w trakcie specjalizacji w dziedzinie urologii dziecięcej, albo 3) lekarz specjalista w dziedzinie urologii dziecięcej oraz lekarz specjalista w dziedzinie chirurgii dziecięcej z 5-letnim doświadczeniem w pracy w oddziale lub w poradni zgodnych z profilem świadczenia gwarantowanego.
		Dostępność badań lub procedur medycznych	Dostęp do: 1) badań laboratoryjnych i mikrobiologicznych wykonywanych w medycznym laboratorium diagnostycznym wpisanym do ewidencji Krajowej Rady Diagnostów Laboratoryjnych; 2) RTG; 3) USG.
		Pozostałe wymagania	W lokalizacji: gabinet diagnostyczno-zabiegowy.
59	<b>Porada specjalistyczna – transplantologia</b>	Personel	1) lekarz specjalista w dziedzinie transplantologii klinicznej lub nefrologii, lub kardiologii, lub kardiologii, lub immunologii klinicznej, lub gastroenterologii, lub hematologii, lub onkologii i hematologii dziecięcej, lub chorób wewnętrznych albo

			<p>2) lekarz specjalista w dziedzinie transplantologii klinicznej oraz lekarz w trakcie specjalizacji w dziedzinie transplantologii klinicznej.</p> <p>W lokalizacji: 1) USG; 2) RTG.</p> <p>Dostęp do: badań laboratoryjnych i mikrobiologicznych wykonywanych w medycznym laboratorium diagnostycznym wpisanym do ewidencji Krajowej Rady Diagnostów Laboratoryjnych.</p>
<b>60</b>	<b>Porada specjalistyczna – medycyna sportowa</b>	Personel	<p>1) lekarz specjalista w dziedzinie medycyny sportowej albo</p> <p>2) lekarz posiadający certyfikat ukończenia kursu wprowadzającego do specjalizacji w dziedzinie medycyny sportowej, albo</p> <p>3) lekarz specjalista w dziedzinie rehabilitacji medycznej – w odniesieniu do osób niepełnosprawnych.</p>
		Wyposażenie w sprzęt i aparaturę medyczną	<p>W miejscu udzielania świadczeń:</p> <p>1) elektrokardiograf; 2) zestaw do badań antropometrycznych z możliwością oceny składu ciała (masy mięśni, tkanki tłuszczowej, kostnej i wody); 3) tablica Snellena; 4) tablice Ishihary; 5) miernik tętna.</p>
		Organizacja udzielania świadczeń	<p>1. Wykonanie wstępnych, okresowych i kontrolnych badań lekarskich, obejmujących badania ogólne, specjalistyczne i diagnostyczne w stosunku do dzieci i młodzieży do ukończenia 21. roku życia oraz zawodników pomiędzy 21. a 23. rokiem życia, w związku z orzekaniem o zdolności do uprawiania danego sportu.</p> <p>2. Badania ogólne, specjalistyczne i diagnostyczne obejmują: 1) badania antropometryczne: pomiary antropometryczne z analizą składu ciała;</p>



<p>2) badania laboratoryjne:</p> <ul style="list-style-type: none"><li>a) badanie ogólne moczu z oceną mikroskopową osadu,</li><li>b) odczyn opadania krwinek czerwonych,</li><li>c) morfologię krwi obwodowej ze wzorem odsetkowym,</li><li>d) oznaczenie stężenia glukozy w surowicy krwi;</li></ul> <p>3) inne badania diagnostyczne:</p> <ul style="list-style-type: none"><li>a) badanie elektrokardiograficzne,</li><li>b) test wysiłkowy,</li><li>c) badanie elektroencefalograficzne,</li><li>d) badanie radiologiczne odcinka szyjnego kręgosłupa,</li><li>e) badanie radiologiczne odcinka lędźwiowego kręgosłupa,</li><li>f) badanie spirometryczne;</li></ul> <p>4) badania lekarskie:</p> <ul style="list-style-type: none"><li>a) ogólne badanie lekarskie,</li><li>b) badanie okulistyczne,</li><li>c) badanie ortopedyczne,</li><li>d) przegląd stomatologiczny,</li><li>e) konsultację otorynolaryngologiczną,</li><li>f) konsultację neurologiczną,</li><li>g) konsultację okulistyczną.</li></ul> <p>3. Badania diagnostyczne:</p> <ul style="list-style-type: none"><li>1) oznaczenie stężenia glukozy w surowicy krwi – przeprowadza się co roku, przed dopuszczeniem do udziału w treningach i zajęciach specjalistycznych u dzieci i młodzieży do 21. roku życia oraz u zawodników pomiędzy 21. a 23. rokiem życia, uprawiających pletwonurkowanie, sporty motorowe, sporty wodne, wspinaczkę;</li><li>2) badanie radiologiczne odcinka szyjnego kręgosłupa – przeprowadza się co dwa lata, przed dopuszczeniem do udziału w treningach i zajęciach specjalistycznych u dzieci i młodzieży do 21. roku życia oraz u zawodników</li></ul>		
---	--	--

<p>między 21. a 23. rokiem życia, uprawiających judo i zapasy;</p> <p>3) badanie radiologiczne odcinka lędźwiowego kręgosłupa – przeprowadza się co dwa lata, przed dopuszczeniem do udziału w treningach i zajęciach specjalistycznych u dzieci i młodzieży do 21. roku życia oraz u zawodników pomiędzy 21. a 23. rokiem życia, uprawiających podnoszenie ciężarów;</p> <p>4) badanie spirometryczne – przeprowadza się co roku, przed dopuszczeniem do udziału w treningach i zajęciach specjalistycznych u dzieci i młodzieży do 21. roku życia oraz u zawodników pomiędzy 21. a 23. rokiem życia uprawiających pływaniarstwo.</p> <p>4. Konsultacje specjalistyczne:</p> <p>1) okulistyczną u osób ze zdefiniowaną wadą wzroku, po wstępnej ocenie ostrości wzroku z zastosowaniem tablicy Snellena oraz rozróżniania barw z zastosowaniem tablic Ishihary – przeprowadza się co dwa lata, przed dopuszczeniem do udziału w treningach i zajęciach specjalistycznych u dzieci i młodzieży do 21. roku życia oraz u zawodników pomiędzy 21. a 23. rokiem życia, u których stwierdzono wadę wzroku; lekarz specjalista w dziedzinie okulistyki indywidualnie ustala częstotliwość i zakres tych badań;</p> <p>2) neurologiczną i badanie elektroencefalograficzne – przeprowadza się co dwa lata, przed dopuszczeniem do udziału w treningach i zajęciach specjalistycznych u dzieci i młodzieży do 21. roku życia oraz u zawodników pomiędzy 21. a 23. rokiem życia uprawiających boks, kick-boxing, dalekowschodnie sporty i sztuki walki. Lekarz specjalista indywidualnie ustala częstotliwość i zakres tych badań w przypadku utraty przytomności lub przegranej przez nokaut.</p>		
--	--	--

<p>5. Lekarz przeprowadzający badanie może zlecić dodatkowo wykonanie innych badań lub konsultacji, których potrzeba wykonania wynika z oceny stanu zdrowia świadczeniobiorcy, w szczególności badania serologicznego w celu wykluczenia zakażenia wirusami zapalenia wątroby typu B i C oraz zespołu nabytego niedoboru odporności, przez oznaczenie obecności antygeny HBs, przeciwciał HCV i przeciwciał HIV.</p>	<p>6. Wstępne badania lekarskie dzieci i młodzieży do ukończenia 21. roku życia, ubiegających się o wydanie orzeczenia lekarskiego dopuszczającego do uprawiania danego sportu, obejmują pomiary antropometryczne, ogólne badanie lekarskie, badanie ortopedyczne, test wysiłkowy, przegląd stomatologiczny, badanie elektrokardiograficzne, badanie ogólne moczu z oceną mikroskopową osadu, odczyn opadania krwinek czerwonych, morfologię krwi obwodowej z wzorem odsetkowym, konsultację laryngologiczną, konsultację okulistyczną. W przypadku sportów, o których mowa w ust. 3 i ust. 4 pkt 2, wstępne badania lekarskie dzieci i młodzieży do ukończenia 21. roku życia obejmują również odpowiednio badania diagnostyczne i konsultacje specjalistyczne.</p>	<p>7. Okresowe badania lekarskie przeprowadza się:</p> <ol style="list-style-type: none"><li>1) co 6 miesięcy – w przypadku pomiarów antropometrycznych, ogólnego badania lekarskiego, badania ortopedycznego;</li><li>2) co roku – w przypadku testu wysiłkowego, przeglądu stomatologicznego, badania elektrokardiograficznego, badania ogólnego moczu z oceną mikroskopową osadu, odczynu opadania krwinek czerwonych, morfologii krwi obwodowej ze wzorem odsetkowym;</li><li>3) co dwa lata – w przypadku konsultacji otorynolaryngologicznej i konsultacji okulistycznej.</li></ol>

			<p>Okresowe badania lekarskie przeprowadza się przed upływem terminu ważności orzeczenia lekarskiego o zdolności do uprawiania danego sportu.</p> <p>8. Kontrolne badania lekarskie, obejmujące badanie ogólne, specjalistyczne i diagnostyczne, w zależności od stanu zdrowia świadczeniobiorcy wykonuje się u dzieci i młodzieży do ukończenia 21. roku życia oraz u zawodników pomiędzy 21. a 23. rokiem życia, którzy podczas uprawiania danego sportu doznali urazów, w tym urazów głowy, zmian przeciążeniowych, utraty przytomności lub porażki przez nokaut.</p>
	Pozostałe wymagania		Test wysiłkowy przeprowadzany jest zgodnie z zasadami klinicznymi prowadzenia testów wysiłkowych.
<b>61</b>	<b>Porada specjalistyczna – leczenie mukowiscydozy</b>	Personel	Lekarz specjalista w dziedzinie pediatrii lub chorób wewnętrznych, lub chorób płuc, lub gastroenterologii, lub gastroenterologii dziecięcej.
	Wyposażenie w sprzęt i aparaturę medyczną		<p>W lokalizacji:</p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1) spirometr;</li> <li>2) USG;</li> <li>3) RTG.</li> </ol>
	Dostępność badań lub procedur medycznych		Dostęp do: badań laboratoryjnych i mikrobiologicznych wykonywanych w medycznym laboratorium diagnostycznym wpisanym do ewidencji Krajowej Rady Diagnostów Laboratoryjnych.

62	<b>Porada specjalistyczna – chirurgia plastyczna</b>	Personel	1) lekarz specjalista w dziedzinie chirurgii plastycznej albo 2) lekarz w trakcie specjalizacji w dziedzinie chirurgii plastycznej.
		Dostępność badań lub procedur medycznych	Dostęp do: 1) badań laboratoryjnych i mikrobiologicznych wykonywanych w medycznym laboratorium diagnostycznym wpisanym do ewidencji Krajowej Rady Diagnostów Laboratoryjnych; 2) RTG; 3) dermatoskopii.
		Pozostałe wymagania	W lokalizacji: gabinet diagnostyczno-zabiegowy.
63	<b>Porada specjalistyczna – hepatologia</b>	Personel	1) lekarz specjalista w dziedzinie chorób zakaźnych lub gastroenterologii, albo 2) lekarz w trakcie specjalizacji w dziedzinie gastroenterologii, albo 3) lekarz specjalista w dziedzinie chorób wewnętrznych z co najmniej 5-letnim doświadczeniem w pracy w oddziale lub w poradni zgodnych z profilem świadczenia gwarantowanego.
		Wyposażenie w sprzęt i aparaturę medyczną	W lokalizacji: USG.
		Dostępność badań lub procedur medycznych	Dostęp do: 1) badań laboratoryjnych i mikrobiologicznych wykonywanych w medycznym laboratorium diagnostycznym wpisanym do ewidencji Krajowej Rady Diagnostów Laboratoryjnych; 2) RTG.
64	<b>Porada specjalistyczna – leczenie wad postawy u dzieci i młodzieży</b>	Personel	Lekarz specjalista w dziedzinie chirurgii ortopedycznej lub chirurgii urazowo-ortopedycznej, lub ortopedii i traumatologii, lub ortopedii i traumatologii narządu ruchu, lub rehabilitacji, lub rehabilitacji w chorobach narządu ruchu, lub rehabilitacji ogólnej lub rehabilitacji medycznej, lub chirurgii dziecięcej.

65	<b>Porada specjalistyczna – rzadkie wrodzone wady metabolizmu u dzieci</b>	Dostępność badań lub procedur medycznych	<p>Dostęp do:</p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1) badań laboratoryjnych wykonywanych w medycznym laboratorium diagnostycznym wpisanym do ewidencji Krajowej Rady Diagnostów Laboratoryjnych;</li> <li>2) USG;</li> <li>3) RTG.</li> </ol>
	Personel	<ol style="list-style-type: none"> <li>1) lekarz specjalista w dziedzinie pediatrii metabolicznej lub</li> <li>2) lekarz specjalista w dziedzinie pediatrii posiadający co najmniej 5-letnie doświadczenie w pracy w oddziale pediatrycznym udzielającym świadczeń w zakresie leczenia rzadkich wrodzonych wad metabolizmu;</li> <li>3) dietetyk posiadający doświadczenie w zakresie leczenia żywieniowego dzieci z wrodzonymi wadami metabolizmu.</li> </ol>	
	Dostępność badań lub procedur medycznych	<p>Dostęp do:</p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1) badań laboratoryjnych wykonywanych w medycznym laboratorium diagnostycznym wpisanym do ewidencji Krajowej Rady Diagnostów Laboratoryjnych;</li> <li>2) USG;</li> <li>3) RTG.</li> </ol>	

Załącznik nr 2<sup>9)</sup>

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

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	A05	Badanie płynu z jamy ciała (opłucnej, otrzewnej)	
3	A07	Białko w moczu	
4	A09	Bilirubina w moczu	
5	A11	Ciała ketonowe w moczu	
6	A12	Cieężar właściwy moczu	
7	A13	Erytrocyty/hemoglobina w moczu	
8	A14	Leukocyty w moczu	
9	A15	Glukoza w moczu	
10	A17	Krew utajona w kale	
11	A19	Osad moczu	
12	A21	Pasożyty lub jaja pasożytów w kale	
13	A23	Resztki pokarmowe w kale	
14	A25	Urobilinogen w moczu	
<b>B. Morfologia krwi i badania hematologiczne</b>			
15	C01	Erytroblasty	Medyczne laboratorium diagnostyczne wpisane do ewidencji Krajowej Rady Diagnostów Laboratoryjnych.
16	C02	Erytrocyty – liczba	
17	C03	Erytrocyty – oporność osmotyczna	
18	C05	Erytrocyty – próba Hama	
19	C07	Erytrocyty – próba sacharozowa	
20	C09	Erytrogram	

9) Ze zmianami wprowadzonymi przez § 1 pkt 4 rozporządzenia, o którym mowa w odnośniku 3.

21	C11	Fosfataza zasadowa granulocytów	
22	C13	Granulocyty – badanie aktywności fagocytarnej	
23	C15	Granulocyty zasadochłonne – test bezpośredniej degranulacji	
24	C19	Hemoglobina, rozdział	
25	C21	Leukocyty – badanie aktywności peroksydazy (POX)	
26	C23	Leukocyty – badanie aktywności esterazy nieswoistej	
27	C27	Leukocyty – badanie immunofenotypowe komórek blastycznych	
28	C29	Leukocyty – barwienie sudanem czarnym B	
29	C30	Leukocyty – liczba	
30	C31	Leukocyty – reakcja PAS	
31	C32	Leukocyty – obraz odsetkowy	
32	C33	Limfadenogram	
33	C35	Limfoblasty	
34	C37	Limfocyty B	
35	C39	Limfocyty BCD5+	
36	C41	Limfocyty T	
37	C43	Limfocyty TCD4+	
38	C45	Limfocyty TCD8+	
39	C47	Metamielocyty	
40	C49	Mieloblasty	
41	C51	Mielogram	
42	C53	Morfologia krwi 8-parametrowa	
43	C55	Morfologia krwi, z pełnym różnicowaniem granulocytów	
44	C57	Objętość krwi krążącej	
45	C59	Odczyn opadania krwinek czerwonych	
46	C61	Płytki krwi – badanie adhezji	
47	C63	Płytki krwi – badanie agregacji	
48	C65	Płytki krwi – czas przezycia	
49	C66	Płytki krwi – liczba	
50	C67	Promielocyty	
51	C69	Retykulocyty	
52	C71	Splenogram	
53	C73	Test hamowania migracji makrofagów	



<b>C. Serologia grup krwi</b>		Medyczne laboratorium diagnostyczne wpisane do ewidencji Krajowej Rady Diagnostów Laboratoryjnych.	
54	E65		Oznaczenie grupy krwi układu ABO i Rh
55	brak kodu		Inne antygeny grupowe krwinek czerwonych
56	E05		Badanie w kierunku nieregularnych przeciwciał
57	brak kodu		Identyfikacja alloprzeciwciał
58	brak kodu		Próba zgodności serologicznej
59	E21		Diagnostyka konfliktu matczyno- płodowego
60	E31		Kwalifikacja do podania immunoglobuliny anty-Rh(D)
61	brak kodu		Diagnostyka niedokrwistości autoimmunohemolitycznej
<b>D. Badania układu krzepnięcia</b>			Medyczne laboratorium diagnostyczne wpisane do ewidencji Krajowej Rady Diagnostów Laboratoryjnych.
62	G01	α-2-antyplazmina	
63	G03	Antytrombina III (AT III)	
64	G05	Białko C	
65	G07	Białko S	
66	G09	Czas częściowej tromboplastyny (PTT)	
67	G11	Czas częściowej tromboplastyny po aktywacji (APTT)	
68	G13	Czas fibrynolizy (lizy skrzepu euglobulin)	
69	G15	Czas krwawienia	
70	G17	Czas krzepnięcia osocza po uwapnieniu	
71	G19	Czas krzepnięcia pełnej krwi	
72	G21	Czas protrombinowy (PT)	
73	G23	Czas reptylazowy (RT)	
74	G25	Czas trombinowy (TT)	
75	G26	Czynnik krzepnięcia II (FII)	
76	G28	Czynnik krzepnięcia IXAg (FIXAg)	
77	G29	Czynnik krzepnięcia V (FV)	
78	G31	Czynnik krzepnięcia VII (FVII)	
79	G33	Czynnik krzepnięcia VIII (FVIII)	
80	G34	Czynnik krzepnięcia VIII Ag (FVIIIAg)	
81	G35	Czynnik krzepnięcia VIII – podjednostki	
82	brak kodu	Oznaczenie aktywności czynnika IX	

83	G37	Czynnik krzepnięcia X (FX)	
84	G39	Czynnik krzepnięcia XI (FXI)	
85	G41	Czynnik krzepnięcia XII (FXII)	
86	G43	Czynnik krzepnięcia XIII (FXIII)	
87	G45	Czynnik płytkowy 4	
88	G47	Czynnik von Willebranda (vWF)	
89	G49	D-Dimer	
90	G53	Fibrynogen (FIBR)	
91	G55	Fibrynopeptyd A (FIBP A)	
92	G57	Fibrynopeptyd B (FIBP B)	
93	G59	Fragmenty protrombiny 1 i 2	
94	G61	Heparyna	
95	G63	Heparyna niskocząsteczkowa	
96	G65	Inhibitor aktywatora plazminogenu 1 (PAI1)	
97	G67	Inhibitor aktywatora plazminogenu 2 (PAI2)	
98	G69	Inhibitory krzepnięcia	
99	G71	Kininogen (120000) (HMWK)	
100	G73	Kompleks trombina/antytrombina III (TAT)	
101	G75	Monomery fibryny	
102	G77	Produkty degradacji fibryny (FDP)	
103	G79	Plazminogen	
104	G81	Prekalikreina	
105	G83	Tkankowy aktywator plazminogenu (TPA)	
106	G85	Tromboelastogram	
<b>E. Chemia kliniczna</b>			
107	I01	Acetocystian	Medyczne laboratorium diagnostyczne wpisane do ewidencji Krajowej Rady Diagnostów Laboratoryjnych.
108	I02	Acylokarnityny	
109	I03	Acylotransferaza lecytyna-cholesterol (LCAT)	
110	I05	Adrenalina	
111	I07	Aktywność reninowa osocza (ARO)	
112	I09	Albumina	
113	I11	Albumina glikowana	

114	113	Aldolaza	
115	115	Aldosteron	
116	117	Aminotransferaza alaninowa (ALT)	
117	119	Aminotransferaza asparaginianowa (AST)	
118	121	Aminotransferaza asparaginianowa mitochondrialna	
119	123	Amoniak	
120	116	Aminokwasy	
121	125	Amylaza	
122	127	Amylaza trzustkowa	
123	129	Amyloid	
124	131	Androstendion	
125	133	Androsteron	
126	134	Angiotensyna I	
127	135	Angiotensyna II	
128	137	Anhydraza węglanowa	
129	139	$\alpha$ -1-Antytrypsyna (ACT)	
130	141	Antygen CA 125 (CA125)	
131	143	Antygen CA 15-3 (CA15-3)	
132	145	Antygen CA 19-9 (CA19-9)	
133	147	Antygen CA 549	
134	149	Antygen CA 72-4 (CA72-4)	
135	151	Antygen CYFRA 21-1	
136	153	Antygen karcynembrionalny (CEA)	
137	152	Antygen nowotworowy HE4	
138	155	Antygen polipeptydowy (TPA)	
139	157	Antygen polipeptydowy swoisty (TPS)	
140	159	Antygen raka płaskonabłonkowego (SCC)	
141	161	Antygen swoisty dla stercza (PSA) całkowity	
142	163	Antygen swoisty dla stercza (PSA) wolny	
143	165	$\alpha$ -1-Antytrypsyna	
144	167	Apolipoproteina B	
145	169	Apolipoproteina E, izotypy	
146	171	Apolipoproteina AI	

147	173	Apolipoproteina All	
148	174	Apolipoproteina E, fenotyp	
149	175	Arginaza	
150	177	Białko całkowite	
151	179	Białko całkowite, rozdział elektroforetyczny	
152	brak kodu	Białko – immunofiksacja	
153	181	Białko C-reaktywne (CRP)	
154	182	Białko S-100	
155	183	Białko wiążące hormony płciowe (SHBP)	
156	185	Białko wiążące retinol (RBP)	
157	brak kodu	Białko PAPP-A – osoczowe białko ciężowe A	
158	187	Bilirubina bezpośrednia	
159	189	Bilirubina całkowita	
160	190	Bilirubina delta	
161	191	Bilirubina pośrednia	
162	193	Biotynidaza	
163	195	Ceruloplazmina	
164	K02	Chitotriozydaza	
165	197	Chlorek(Cl)	
166	199	Cholesterol całkowity	
167	K01	Cholesterol HDL	
168	K03	Cholesterol LDL	
169	K05	Cholesterol wolny	
170	K07	Cholesterol, estry	
171	K09	Chymotrypsyna	
172	K11	CO<MV>2 całkowity	
173	K12	CRF (czynnik uwalniający kortykotropinę)	
174	K13	Cykliczny AMP (cAMP)	
175	K15	Cynk (Zn)	
176	K16	Cystatyna C	
177	K17	Cysteina	
178	K04	Cukry proste	
179	K19	Cystyna	

180	K21	Czynnik reumatoidalny (RF)	
181	K23	Dehydrataza $\delta$ -aminolewulinianu	
182	K25	Dehydroepiandrosteron niezwiązany (DHEA)	
183	K27	Dehydroepiandrosteronu siarczan (DHEAS)	
184	K29	Dehydrogenaza glukozy-6-fosforanu (G6PDH)	
185	K31	Dehydrogenaza glutaminianowa (GLDH)	
186	K33	Dehydrogenaza mleczanowa (LDH)	
187	K35	Dehydrogenaza mleczanowa, izoenzymy	
188	K45	Dehydrogenaza $\beta$ -hydroksymasianowa (HBDH)	
189	K47	Dekarboksylaza uroporfirynogenu	
190	K49	11-Dezoksykortykotestosteron (DOC)	
191	K51	11-Dezoksykortyzol	
192	K30	D-/L- arabinitol	
193	K53	Dezoksyperydynolina (DPD)	
194	K55	Dihydrotestosteron	
195	K58	Dopełniacz (całkowita aktywność, CH50)	
196	K59	Dopełniacz, czynnik B	
197	K61	Dopełniacz, czynnik D	
198	K63	Dopełniacz, czynnik H	
199	K65	Dopełniacz, czynnik P	
200	K67	Dopełniacz, składowa C1q	
201	K69	Dopełniacz, składowa C1r	
202	K71	Dopełniacz, składowa C1s	
203	K73	Dopełniacz, składowa C2	
204	K75	Dopełniacz, składowa C3	
205	K77	Dopełniacz, składowa C4	
206	K79	Dopełniacz, składowa C5	
207	K81	Elastaza neutrofilowa	
208	K83	Elastaza trzustkowa	
209	K85	Enolaza neuronowa swoista	
210	K87	$\beta$ -Endorfina	
211	K89	Enzym konwertujący angiotensynę (ACE)	
212	K91	Erytropoetyna (EPO)	

213	K93	Esteraza acetylocholinowa	
214	K95	Esteraza cholinowa surowicy(pseudocholinesteraza)	
215	K97	Esterazy nieswoiste	
216	K99	Estradiol	
217	L01	Estriol	
218	L03	Fenylalanina	
219	L05	Ferrytyna	
220	L07	$\alpha$ -fetoproteina (AFP)	
221	L08	Fibronektyna	
222	L09	Fluorek (F)	
223	L11	Fosfataza alkaliczna	
224	L13	Fosfataza alkaliczna izoenzym kostny	
225	L15	Fosfataza kwaśna całkowita	
226	L16	Fosfataza kwaśna oporna na winian (TRAP)	
227	L17	Fosfataza kwaśna sterczowa (PAP)	
228	L19	Fosfatydylogliceryna	
229	L21	Fosfolipidy całkowite	
230	L23	Fosforan nieorganiczny	
231	L25	Fruktoza	
232	L27	Fruktozamina	
233	L28	Glikozaminoglikany	
234	L29	Galaktoza	
235	L31	Gamma glutamylotranspeptydaza (GGTP)	
236	L33	Gastryna	
237	L35	Glicerol wolny	
238	L37	Globulina wiążąca tyroksynę (TBG)	
239	L39	Globulina wiążąca witaminę D	
240	L41	Glukagon	
241	L43	Glukoza z krwi żyłnej	
242	L45	Glutation zredukowany erytrocytów (GSH)	
243	L47	Gonadotropina kosmówkowa (HCG)	
244	brak kodu	Gonadotropina kosmówkowa – podjednostka beta ( $\beta$ -HCG)	
245	L55	Hemoglobina glikowana (HbA1c)	

246	L57	Hemoglobina wolna	
247	L59	Hemopeksyna	
248	L62	Homocysteina	
249	L63	Hormon adrenokortykotropowy (ACTH)	
249a	L68	Hormon antymüllerowski (AMH)	
250	L65	Hormon folikulotropowy (FSH)	
251	L67	Hormon luteinizujący (LH)	
252	L69	Hormon tyreotropowy (TSH)	
253	L71	Hormon wzrostu (GH)	
254	L73	17-Hydroksykorykosteroidy, całkowite (17-OHCS)	
255	L75	18-Hydroksydeзоксыkorykosteron	
256	L77	18-Hydroksykorykosteron	
257	L79	17-Hydroksyprogesteron	
258	L81	17-Hydroksypregnenolon	
259	L83	Hydroksyprolina	
260	L85	Immunoglobuliny A (IgA)	
261	L87	Immunoglobuliny D (IgD)	
262	L89	Immunoglobuliny E całkowite (IgE)	
263	L91	Immunoglobuliny E swoiste (IgE)	
264	L93	Immunoglobuliny G (IgG)	
265	L95	Immunoglobuliny M (IgM)	
266	L96	Inhibitor C1-esterazy	
267	L97	Insulina	
268	L99	Interferon	
269	M01	Interleukina 1	
270	M03	Interleukina 2	
271	M05	Interleukina 6	
272	M06	Interleukina 8	
273	M07	Jod (J)	
274	M09	Kachektyna (TNF)	
275	M11	Kalcytonina	
276	M13	$\beta$ -karoten	
277	brak kodu	Karboksyporfiryny	

278	M15	Katecholaminy	
279	M17	17-Ketosterydy, całkowite (17-KS)	
280	M18	Kinaza fosfokreatynowa (CK)	
281	M19	Kinaza fosfokreatynowa izoenzym CK-MB (CKMB)	
282	M21	Kinaza fosfokreatynowa, izoenzymy	
283	M23	Kinaza fosfokreatynowa, izoformy	
284	M22	Kinaza glicerolowa	
285	M25	Kobalt (Co)	
286	M27	Koproporfinyna	
287	M29	Kortykosteron	
288	M31	Kortyzol	
289	M33	Kortyzol wolny	
290	M34	Kortykoidy wolne	
291	M35	Kreatyna	
292	M37	Kreatynina	
293	M38	Ksyloza	
294	M30	Kwas 3,7,11,15 – tetrametylo heksadekanowy (fitanowy)	
295	M39	Kwas 5-hydroksy-indolooctowy (5-HIAA)	
296	M41	Kwas foliowy	
297	M43	Kwas homowanilinowy (HVA)	
298	M45	Kwas moczowy	
299	O66	Kwas orotowy	
300	M47	Kwas wanilinomigdalowy (VMA)	
301	O62	Kwasy organiczne	
302	M49	Kwas β-hydroksymasłowy	
303	M51	Kwas δ-aminolewulinowy (ALA)	
304	M52	Kwas p-aminobenzoesowy (PABA)	
305	M82	Kwasy tłuszczowe bardzo długocięte (VLCFA)	
306	M53	Kwasy żółciowe	
307	M55	Kwaśność miareczkowa	
308	M78	L-karnityna wolna	
309	M57	Laktogen łożyskowy	
310	M59	Laktoza	



311	M61	Lecytyna	
312	M62	Leptyna	
313	M63	Leucyloaminopeptydaza (LAP)	
314	M65	Leucyna	
315	M67	Lipaza	
316	M69	Lipoproteina a [Lp(a)]	
317	M71	Lipoproteiny/lipidy, rozdział	
318	M73	Lit (Li)	
319	M75	Lizozym (muramidaza)	
320	M77	Luka anionowa	
321	M79	Luka osmotyczna	
322	M76	L-karnityna całkowita	
323	M81	Łańcuchy ciężkie	
324	M83	Łańcuchy lekkie kappa	
325	M85	Łańcuchy lekkie lambda	
326	M87	Magnez całkowity (Mg)	
327	M89	Magnez zjonizowany (Mg<M^>++)	
328	M91	α-2-Makroglobulina	
329	M93	Mangan (Mn)	
330	M95	Metionina	
331	M97	Metoksyadrenalina	
332	M99	Metoksykatecholaminy całkowite	
333	N01	Metoksynoradrenalina	
334	brak kodu	Miedź (Cu)	
335	brak kodu	β2-mikroglobulina	
336	N11	Mleczan	
337	N13	Mocznik	
338	N15	Molibden (Mo)	
339	N17	N-Acetyloglukozaminidaza (NAG)	
340	N19	Neopteryna	
341	N21	Noradrenalina	
342	N22	NT-proANP	
343	N23	5'-Nukleotydaza	

344	N24	NT-proBNP	
345	N44	Oligosacharydy	
346	N25	Osmolarność	
347	N26	Orozomukoid	
348	N27	Osteokalcyna	
349	N50	Palmitoilotransferaza karnitynowa III (CPT I i CPT II)	
350	Q40	Palmitynian, utlenianie	
351	N29	Parathormon (PTH)	
352	N30	Parathormon intact (iPTH)	
353	N33	Peptyd C	
354	N34	Peptyd natriuretyczny typu B (BNP)	
355	N35	Peroksydaza glutationowa	
356	N37	Pirogronian	
357	N39	Pirydynolina (PYD)	
358	N40	Podjednostka $\alpha$ hormonów glikoproteidowych	
359	N41	Porfiryny całkowite	
360	N43	Porfobilinogen	
361	N45	Potas (K)	
362	O34	Rybonukleozyd 5-aminimidazolo-4-N-bursztyniokarboksyamidowy (SAICAr)	
363	N47	Prealbumina	
364	N49	Pregandiol	
365	N51	Pregnatriol	
366	N53	Pregnenolon	
367	N55	Progesteron	
368	N57	Proinsulina	
369	N58	Prokalcytonina	
370	N59	Prolaktyna	
371	N60	Protoporfiryna cynkowa	
372	N61	Protoporfiryny	
373	N63	Przeciwciała przeciw antygenom nadnerczy	
374	N65	Przeciwciała przeciw antygenom przyfarczyc	
375	N66	Przeciwciała przeciw białkom bogatym w cytrulinę (CCP)	
376	N67	Przeciwciała przeciw błonie podstawnej kłębków nerkowych (anty-GMB)	

377	N69	Przeciwciała przeciw cytoplazmie (ANCA)	
378	N71	Przeciwciała przeciw czynnikowi wewnątrzmembranowemu Castle'a (IFA)	
379	N73	Przeciwciała przeciw desmogleinie	
380	N75	Przeciwciała przeciw DNA dwuniciowemu (dsDNA)	
381	N77	Przeciwciała przeciw DNA jednoniciowemu (ssDNA)	
382	N79	Przeciwciała przeciw endomysium	
383	N81	Przeciwciała przeciw gliadynie klasy IgG	
384	N83	Przeciwciała przeciw gliadynie, klasy IgA	
385	N85	Przeciwciała przeciw histonom	
386	N87	Przeciwciała przeciw insulinie	
387	N89	Przeciwciała przeciw kardiolipinie	
388	N91	Przeciwciała przeciw komórkom mięśni gładkich	
389	N93	Przeciwciała przeciw komórkom mięśni szkieletowych	
390	N95	Przeciwciała przeciw komórkom mięśnia sercowego	
391	N97	Przeciwciała przeciw komórkom okładzinowym żołądka	
392	N99	Przeciwciała przeciw komórkom wysp trzustki	
393	O01	Przeciwciała przeciw limfocytom	
394	O03	Przeciwciała przeciw mielinie	
395	O05	Przeciwciała przeciw mitochondriom	
396	O07	Przeciwciała przeciw neutrofilom	
397	O09	Przeciwciała przeciw peroksydazie tarczycowej	
398	O11	Przeciwciała przeciw płytkom krwi	
399	O13	Przeciwciała przeciw receptorowi insuliny	
400	O15	Przeciwciała przeciw receptorowi tyreotropiny	
401	O17	Przeciwciała przeciw retikulinie	
402	O18	Przeciwciała przeciw tyreoglobulinie	
403	O19	Przeciwciała przeciw tyreotropinie	
404	O21	Przeciwciała przeciwjądrowe (ANA)	
405	O22	Przedścionkowy peptyd natriuretyczny (ANP)	
406	O23	Receptory hormonów steroidowych	
407	O24	Receptor IL2	
408	O25	Reduktaza glutationu	
409	O26	Receptor IL6	

410	O27	Renina	
411	O28	Rozpuszczalny receptor transferyny (sTfR)	
412	O29	Równowaga kwasowo-zasadowa (pH, pCO <sub>2</sub> , pO <sub>2</sub> , HCO <sub>3</sub> , BE)	
413	O31	Selen (Se)	
414	O32	Somatomedyna C (IGF-1)	
415	O33	Serotonina	
416	O52	Siarczyny	
417	O54	Sjalooligosacharydy	
418	O35	Sód (Na)	
419	O37	Syntaza uroporfirynogenu	
420	O39	Szczawian	
421	O41	Testosteron	
422	O43	Transferyna	
423	O45	Transferyna, wskaźnik nasycenia żelazem	
424	O47	Transferyna z niedoborem węglowodanów (CDT)	
425	O48	Transferyna, izoformy	
426	O49	Triglicerydy	
427	O51	Trijodotyronina całkowita (TT3)	
428	O53	Trijodotyronina odwrotna (rT3)	
429	O55	Trijodotyronina wolna (FT3)	
430	O59	Troponina I	
431	O61	Troponina T	
432	O63	Trypsyna	
433	O65	Tyreoglobulina	
434	O67	Tyrosyna całkowita (TT4)	
435	O69	Tyrosyna wolna (FT4)	
436	O73	Uroporfiryny	
437	O74	Urydyltransferaza galaktozo – 1 fosforanowa (GALT)	
438	O77	Wapń całkowity (Ca)	
439	O75	Wapń zjonizowany (Ca <sup>2+</sup> )	
440	O79	Wazopresyna (ADH)	
441	O81	Witamina A	
442	O83	Witamina B12	

443	O85	Witamina C (kwas askorbinowy)	
444	O87	Witamina D - 1, 25 OH	
445	O89	Witamina D - 24, 25 OH	
446	O91	Witamina D - 25 OH	
447	O92	Wolne kwasy tłuszczowe	
448	O93	Żelazo - całkowita zdolność wiązania (TIBC)	
449	O95	Żelazo (Fe)	
<b>F. Toksykologia</b>			
450	P01	1-hydroksypiren	Medyczne laboratorium diagnostyczne wpisane do ewidencji Krajowej Rady Diagnostów Laboratoryjnych.
451	P03	2,5-heksanodion	
452	P05	Alkaloidy opium	
453	P07	Amfetamina	
454	P09	Aminopiryna	
455	P11	Arsen	
456	P13	Barbiturany	
457	P15	Benzen	
458	P17	Benzoesowy kwas	
459	P19	Chrom (Cr)	
460	P21	Diazepam	
461	P23	Disulfiram	
462	P25	Dwufenylohydantoina	
463	P27	Etylenowy glikol	
464	P29	Etylobenzen	
465	P31	Etylowy alkohol	
466	P33	Fenol	
467	P37	Glimid	
468	P39	Glin	
469	P41	Hemoglobina tlenkowa	
470	P43	Kadm (Cd)	
471	P44	Kanabinoidy	
472	P45	Kokaina	
473	P47	Ksylen	

474	P49	Leki	
475	P51	Lotne związki organiczne	
476	P55	Meprobamat	
477	P57	Metadon	
478	P59	Metakwalon	
479	P60	Metamfetamina	
480	P61	Methemoglobina (MetHb)	
481	P63	Metylohipurowy alkohol	
482	P65	Metylowy alkohol	
483	P67	Migdałowy kwas	
484	P68	Morfina	
485	P69	Nikiel (Ni)	
486	P71	Ołów (Pb)	
487	P73	p-aminofenol	
488	P75	Paracetamol	
489	P77	p-nitrofenol	
490	P79	Pochodne benzodwuzepiny	
491	P81	Pochodne fenotiazyny	
492	P83	Policlorowane bifenyly	
493	P85	Propranolol	
494	P89	Rtęć (Hg)	
495	P91	Salicylany	
496	P93	Styren	
497	P95	Tal (Tl)	
498	P97	Tetrachloroetylen	
499	P99	Tetrahydrokanabinal	
500	R01	Toluen	
501	R03	Trójchlorooctowy kwas	
502	R05	Trójcykliczne antydepresanty	
503	R07	Wanad (Ve)	
<b>G. Monitorowanie stężenia leków</b>			
504	T01	Amikacyna	Medyczne laboratorium diagnostyczne wpisane do ewidencji Krajowej
505	T03	Amiodaron	Rady Diagnostów Laboratoryjnych.

506	T05	Amityrylina	
507	T07	Chinidyna	
508	T09	Chloramfenikol	
509	T11	Cyklosporyna A (CsA)	
510	T13	Dezypiramina	
511	T15	Digitoksyna	
512	T17	Digoksyna	
513	T19	Doksepina	
514	T21	Dyzopiramid	
515	T23	Etosuksymid	
516	T25	Fenobarbital	
517	T27	Fenytolina	
518	T29	Flekainid	
518a	T28	5-Fluorouracyl(5-FU)	
519	T30	Gentamycyna	
520	T31	Imipramina	
521	T33	Karbamazepina	
522	T35	Klomipramina	
523	T37	Lidokaina	
524	T39	Meksyletyna	
525	T41	Metotreksat	
526	T43	N-acetylo-prokainamid (NAPA)	
527	T45	Netylmycyna	
528	T47	Nortryptylina	
529	T49	Prokainamid	
530	T51	Propafenon	
531	T53	Prymidon	
532	T54	Sirolimus	
533	T55	Teofilina	
534	T56	Takrolimus	
535	T57	Tobramycyna	

536	T59	Walproinowy kwas		
537	T61	Wankomycyna		
<b>H. Bakteriologia</b>				
538	S01	Bacillus cereus Antygen enterotoksyny		Medyczne laboratorium diagnostyczne wpisane do ewidencji Krajowej Rady Diagnostów Laboratoryjnych.
539	S03	Bacteroides fragilis DNA enterotoksyny (frantigenilizyny)		
540	S05	Bordetella pertussis Przeciwciała IgA		
541	S07	Bordetella pertussis Przeciwciała IgG		
542	S09	Bordetella pertussis Przeciwciała IgM		
543	S11	Bordetella pertussis Przeciwciała IgG/ IgM (anty-B. pertussis IgG/ IgM)		
544	S13	Bordetella pertussis IgA/ toksyna		
545	S15	Bordetella pertussis IgG/ toksyna		
546	S17	Bordetella pertussis IgM/ toksyna (anty-B.pertussis toksyna IgM)		
547	S19	Bordetella pertussis Przeciwciała IgG/ IgA (anty-B. pertussis toksyna IgG/ IgA)		
548	S21	Borrelia burgdorferi (Lyme) IgG Przeciwciała (anty-B.burgdorferi IgG)		
549	S23	Borrelia burgdorferi (Lyme) Przeciwciała IgG – test potwierdzający		
550	S25	Borrelia burgdorferi (Lyme) Przeciwciała IgM (anty-B.burgdorferi IgM)		
551	S27	Borrelia burgdorferi (Lyme) Przeciwciała IgM – test potwierdzający		
552	S29	Borrelia burgdorferi (Lyme) IgG/ IgM Przeciwciała (anty-B.burgdorferi IgG/ IgM)		
553	S31	Borrelia burgdorferi (Lyme) Przeciwciała IgG/ IgM – test potwierdzający		
554	S33	Borrelia afzelli Przeciwciała IgG		
555	S35	Borrelia afzelli Przeciwciała IgM		
556	S37	Borrelia Przeciwciała (całkowite)		
557	S39	Brucella Przeciwciała IgA (anty-Brucella IgA)		
558	S41	Brucella IgG Przeciwciała (anty-Brucella IgG)		
559	S43	Brucella Przeciwciała IgM (anty-Brucella IgM)		
560	S45	Brucella Przeciwciała (całkowite)		
561	S47	Ehrlichia Przeciwciała IgG la		
562	S49	Campylobacter Antygen (Campylobacter Antygen)		
563	S51	Campylobacter Przeciwciała IgG (anty-Campylobacter IgG)		
564	S53	Campylobacter Przeciwciała IgA (anty-Campylobacter IgA)		
565	S55	Campylobacter Przeciwciała IgM (anty-Campylobacter IgM)		
566	S59	Chlamydia Antygen (Chlamydia Antygen)		



567	S61	Chlamydia Przeciwiąciata IgG	
568	S63	Chlamydia pneumoniae Przeciwiąciata IgA (anty-Ch. pneumoniae IgA)	
569	S65	Chlamydia pneumoniae Przeciwiąciata IgM (anty-Ch. pneumoniae IgM)	
570	S67	Chlamydia pneumoniae Przeciwiąciata IgG (anty-Ch. pneumoniae IgG)	
571	S69	Chlamydia trachomatis Antygen	
572	S71	Chlamydia trachomatis Przeciwiąciata IgA (anty-Ch. trachomatis IgA)	
573	S73	Chlamydia trachomatis Przeciwiąciata IgG (anty-Ch. trachomatis IgG)	
574	S75	Chlamydia trachomatis Przeciwiąciata IgM	
575	S77	Chlamydia trachomatis Przeciwiąciata IgG/ IgM	
576	S79	Chlamydia trachomatis DNA	
577	S80	Clostridium difficile Toksyna A/ Antygen	
578	S81	Clostridium difficile Antygen/ Toksyna A + B	
579	S82	Clostridium difficile Antygen	
580	S83	Clostridium difficile DNA tozyn A i B	
581	S84	Clostridium perfringens Antygen enterotoksyny	
582	S85	Clostridium tetani Przeciwiąciata IgG/ toksyna	
583	S86	Clostridium tetani Przeciwiąciata IgG/ toksyna (ilościowo)	
584	S87	Corynebacterium diphtheriae Przeciwiąciata IgG	
585	S88	Corynebacterium diphtheriae Przeciwiąciata IgG (anty-C. diphtheriae toksyna IgG)	
586	S89	Corynebacterium diphtheriae Przeciwiąciata IgG (anty-C. diphtheriae toksyna IgG) (ilościowo)	
587	S90	Coxiella burnetii (Gorączka Q) IgG	
588	S91	Coxiella burnetii IgA	
589	S92	Coxiella burnetii IgM	
590	S93	Escherichia coli O157 (EHEC) Antygen	
591	S94	Escherichia coli O157 (EHEC) Przeciwiąciata	
592	S95	Escherichia coli Antygen werotoksyny (VT1, VT2)	
593	S96	Escherichia coli (EPEC) Antygen (surowica poliwalentna)	
594	S97	Escherichia coli (EPEC) Antygen (surowica trójwalentna)	
595	S98	Escherichia coli (EPEC) Antygen (surowica monowalentna)	
596	S99	Escherichia coli Antygen enterotoksyna ciepłostabilna	
597	U01	Escherichia coli, Vibrio cholerae Antygen enterotoksyny ciepłochwienne	
598	U02	Francisella tularensis Przeciwiąciata	

599	U03	Haemophilus influenzae (typ a,b,c,d,e,f) Antygen (surowice monowalentne)
600	U04	Haemophilus influenzae (typ b) Antygen
601	U05	Haemophilus influenzae DNA
602	U06	Helicobacter pylori Przeciwciała
603	U07	Helicobacter pylori Przeciwciała IgA (anty-H.pylori IgA)
604	U08	Helicobacter pylori Przeciwciała IgA – test potwierdzenia
605	U09	Helicobacter pylori Przeciwciała IgA (ilościowy)
606	U10	Helicobacter pylori IgG Przeciwciała (anty-H.pylori IgG)
607	U11	Helicobacter pylori IgG Przeciwciała – test potwierdzenia
608	U12	Helicobacter pylori IgG Przeciwciała (ilościowo)
609	U13	Helicobacter pylori IgM Przeciwciała (ilościowo)
610	U14	Helicobacter pylori IgG/ IgA Przeciwciała (anty-H. pylori IgG/ IgA)
611	U15	Helicobacter pylori Antygen
612	U16	Legionella pneumophila (1-7) Przeciwciała IgG
613	U17	Legionella pneumophila (1-7) Przeciwciała IgM
614	U18	Legionella pneumophila Antygen
615	U19	Legionella pneumophila IgG/ IgM/ IgA
616	U20	Legionella pneumophila Serogrupa 1 Antygen
617	U21	Legionella pneumophila Serogrupa 2-14 Antygen
618	U22	Legionella spp. Antygen
619	U23	Leptospira Antygen
620	U24	Leptospira Przeciwciała IgG
621	U25	Leptospira Przeciwciała IgM
622	U26	Listeria spp. Antygen
623	U27	Listeria monocytogenes DNA
624	U28	Mycobacterium avium DNA
625	U29	Mycobacterium avium complex DNA
626	U30	Mycobacterium kansasii DNA
627	U31	Mycobacterium gordonae DNA
628	U32	Mycobacterium intracellulare DNA
629	U33	Mycobacterium tuberculosis Przeciwciała IgA (anty-M.tuberculosis IgA)
630	U34	Mycobacterium tuberculosis Przeciwciała IgG (anty-M.tuberculosis IgG)
631	U35	Mycobacterium tuberculosis Przeciwciała IgG (ilościowo)

632	U36	Mycobacterium tuberculosis Przeciwciała IgM (anty-M, tuberculosis IgM)
633	U37	Mycobacterium tuberculosis complex DNA
634	U38	Mycoplasma pneumoniae Antygen
635	U39	Mycoplasma pneumoniae Przeciwciała IgA (anty-M, pneumoniae IgA)
636	U40	Mycoplasma pneumoniae Przeciwciała IgA (ilościowo)
637	U41	Mycoplasma pneumoniae Przeciwciała IgG (anty-M, pneumoniae IgG)
638	U42	Mycoplasma pneumoniae IgG/ IgA Przeciwciała
639	U43	Mycoplasma pneumoniae Przeciwciała IgM (anty-M, pneumoniae IgM)
640	U44	Mycoplasma pneumoniae Przeciwciała IgM – test potwierdzenia
641	U45	Mycoplasma pneumoniae Przeciwciała IgG/ IgM
642	U46	Neisseria gonorrhoeae DNA
643	U47	Neisseria meningitidis (Grupa A-D; X-Z; W135) Antygen (surowica poliwalentna)
644	U48	Neisseria meningitidis (Grupa A, B, C, D, X, Y, Z, W135, 29E) Antygen (surowica monowalentna)
645	U49	Neisseria meningitidis B / E. coli K1 Antygen
646	U50	Neisseria meningitidis A,B / E.coli K1, C, Y/W Antygen (rozpuszczalne)
647	U51	Neisseria meningitidis A,C,Y,W135 Antygen (lateks poliwalentny)
648	U52	Proteus spp. Antygen (surowica monowalentna)
649	U53	Pseudomonas aeruginosa Antygen (surowica poliwalentna)
650	U54	Pseudomonas aeruginosa Antygen (surowica monowalentna)
651	U55	Salmonella spp. Antygen (surowica poliwalentna)
652	U56	Salmonella spp. Antygen (surowica monowalentna)
653	U57	Salmonella spp. Przeciwciała IgA
654	U58	Salmonella spp. Przeciwciała IgG
655	U59	Salmonella spp. Przeciwciała IgM
656	U60	Salmonella Typhi, Salmonella Paratyphi A B C Antygen (surowica poliwalentna)
657	U61	Shigella boydii Antygen (surowica poliwalentna)
658	U62	Shigella Dysenteriae Antygen (surowica monowalentna)
659	U63	Shigella dysenteriae Antygen (surowica poliwalentna)
660	U64	Shigella Flexneri Antygen (surowica poliwalentna)
661	U65	Shigella Sonnei Antygen (surowica poliwalentna)
662	U66	Staphylococcus aureus Antygen

663	U67	Staphylococcus aureus Antygen PBP2,
664	U68	Staphylococcus aureus Antygen enterotoksyny
665	U69	Staphylococcus aureus Antygen TSST-1
666	U70	Staphylococcus aureus DNA
667	U71	Staphylococcus aureus gen mec A
668	U72	Streptococcus pneumoniae Antygen
669	U73	Streptococcus pneumoniae DNA
670	U74	Streptococcus Gr. A, B, C, D, F, G Antygen (lateks monowalentny)
671	U75	Streptococcus pyogenes Gr. A Przeciwiata (Antystreptolizyna O)
672	U76	Streptococcus Gr. B Antygen
673	U77	Streptococcus Gr. B Antygen (B I, B II, B III)
674	U78	Streptococcus Gr. B DNA
675	U79	Treponema pallidum Przeciwiata (anty-T.pallidum)
676	U80	Treponema pallidum IgG Przeciwiata (anty-T.pallidum IgG)
677	U81	Treponema pallidum Przeciwiata IgG – test potwierdzenia
678	U82	Treponema pallidum Przeciwiata IgM (anty-T.pallidum IgM)
679	U83	Treponema pallidum Przeciwiata IgM – test potwierdzenia
680	U84	Treponema pallidum Przeciwiata IgG/ IgM (anty-T.pallidum IgG/ IgM)
681	U85	Treponema pallidum Antygen
682	U86	Vibrio cholerae Antygen (surowica poliwalentna 0:1)
683	U87	Yersinia Przeciwiata IgG (anty-Yersinia IgG)
684	U88	Yersinia Przeciwiata IgM (anty-Yersinia IgM)
685	U89	Yersinia Przeciwiata IgA (anty-Yersinia IgA)
686	U90	Yersinia Przeciwiata IgG/ IgM (anty-Yersinia IgG/ IgM)
687	U91	Yersinia Przeciwiata IgG/ A (anty-Yersinia IgG/ A)
688	U92	Yersinia enterocolitica Przeciwiata IgA
689	U93	Yersinia enterocolitica Przeciwiata IgA – test potwierdzenia
690	U94	Yersinia enterocolitica Przeciwiata IgG
691	U95	Yersinia enterocolitica Przeciwiata IgG – test potwierdzenia
692	U96	Yersinia enterocolitica Przeciwiata IgM
693	U97	Yersinia enterocolitica Przeciwiata IgA/IgM

694	U98	Yersinia enterocolitica Przeciwciała IgA/ IgM – test potwierdzenia	Medyczne laboratorium diagnostyczne wpisane do ewidencji Krajowej Rady Diagnostów Laboratoryjnych.
695	U99	Yersinia Antygen (surowica monowalentna O:3; O:9)	
<b>I. Wirusologia</b>			
696	F01	Adenovirus Antygen	Medyczne laboratorium diagnostyczne wpisane do ewidencji Krajowej Rady Diagnostów Laboratoryjnych.
697	F03	Adenovirus Przeciwciała IgA (anty-Adenovirus IgA)	
698	F05	Adenovirus Przeciwciała IgG (anty-Adenovirus IgG)	
699	F07	Adenovirus Przeciwciała IgM (anty-Adenovirus IgM)	
700	F09	Adenovirus IgG/ IgM Przeciwciała (anty-Adenovirus IgG/ IgM)	
701	F11	Astrovirus Antygen	
702	F13	Bunyavirus IgG/ IgM Przeciwciała	
703	F15	Cytomegalovirus (CMV) Antygen pp65	
704	F17	Cytomegalovirus (CMV) Przeciwciała IgA (anty-Cytomegalovirus IgA)	
705	F19	Cytomegalovirus (CMV) Przeciwciała IgG (anty-Cytomegalovirus IgG)	
706	F21	Cytomegalovirus (CMV) Przeciwciała IgG - test potwierdzenia	
707	F22	Cytomegalovirus (CMV) Przeciwciała IgG - Awidność	
708	F23	Cytomegalovirus (CMV) Przeciwciała IgM (anty-Cytomegalovirus IgM)	
709	F24	Cytomegalovirus (CMV) Przeciwciała IgM - test potwierdzenia	
710	F25	Cytomegalovirus (CMV) Przeciwciała IgG/ IgM	
711	F26	Cytomegalovirus (CMV) DNA	
712	F27	Enterovirus Przeciwciała IgA (anty-Enterovirus IgA)	
713	F28	Enterovirus Przeciwciała IgM (anty-Enterovirus IgM)	
714	F29	Enterovirus IgG Przeciwciała (anty-Enterovirus IgG)	
715	F30	HTLV1 Antygen	
716	F31	HTLV 1/2 Antygen	
717	F32	HTLV 1/2 Przeciwciała	
718	F33	Parvovirus B19 Przeciwciała IgG (anty-Parvovirus IgG)	
719	F34	Parvovirus B19 Przeciwciała IgM (anty-Parvovirus IgM)	
720	F35	Parvovirus B19 IgG/ IgM Przeciwciała	
721	F36	Rotavirus Antygen	
722	F37	Rotavirus/ Adenovirus Antygen	

723	F38	Wirus brodawczaka ludzkiego (HPV) HPV-DNA	1) medyczne laboratorium diagnostyczne wpisane do ewidencji Krajowej Rady Diagnostów Laboratoryjnych; 2) wykonuje się w przypadku: a) wyniku badania cytologicznego wymazu z szyjki macicy: ASC-US, LSIL, AGC oraz b) monitorowania stanu pacjenta po leczeniu raka szyjki macicy; 3) wymagane testy z certyfikatem – certyfikat Unii Europejskiej uprawniający do stosowania klinicznego.
724	F39	Wirus Dengue Przeciwciała IgG (anty-Dengue IgG)	Medyczne laboratorium diagnostyczne wpisane do ewidencji Krajowej Rady Diagnostów Laboratoryjnych.
725	F40	Wirus Dengue Przeciwciała IgM (anty-Dengue IgM)	
726	F41	Wirus Dengue Przeciwciała IgG/ IgM (anty-Dengue IgG/ IgM)	
727	F42	Wirus Epstein Barr Przeciwciała IgG (anty-Epstein-Barr (EA) IgG)	
728	F43	Wirus Epstein Barr Przeciwciała IgM (anty-Epstein-Barr (EA) IgM)	
729	F44	Wirus Epstein Barr Przeciwciała IgA (anty-Epstein-Barr (EBNA) IgA)	
730	F45	Wirus Epstein Barr Przeciwciała IgG (anty-Epstein-Barr (EBNA) IgG)	
731	F46	Wirus Epstein Barr Przeciwciała IgM (anty-Epstein-Barr (EBNA) IgM)	
732	F47	Wirus Epstein Barr Przeciwciała IgA (anty-Epstein-Barr (VCA) IgA)	
733	F48	Wirus Epstein Barr Przeciwciała IgG (anty-Epstein-Barr (VCA) IgG)	
734	F49	Wirus Epstein Barr Przeciwciała IgG (anty-Epstein-Barr (VCA) IgG (ilościowy))	
735	F50	Wirus Epstein Barr Przeciwciała IgM (anty-Epstein-Barr (VCA) IgM)	
736	F51	Wirus Epstein Barr Przeciwciała IgG/ IgM (anty-Epstein-Barr IgG/ IgM)	
737	F52	Wirus Epstein Barr Przeciwciała IgA/ IgM	
738	F53	Wirus Epstein Barr IgG Przeciwciała	
739	F54	Wirus Epstein Barr Przeciwciała IgG – test potwierdzenia	
740	F55	Wirus Epstein Barr Przeciwciała heterofilne	
741	F56	Wirus Epstein Barr Przeciwciała IgM	
742	F57	Wirus Herpes Simplex typu 1 Przeciwciała IgA (anty-Herpes Simpl. V. 1 IgA)	
743	F58	Wirus Herpes Simplex typu 1 Przeciwciała IgG	
744	F59	Wirus Herpes Simplex typu 1 Przeciwciała IgG (ilościowo)	
745	F60	Wirus Herpes Simplex typu 1 Przeciwciała IgM	
746	F61	Wirus Herpes Simplex typu 1 Przeciwciała IgM (ilościowo)	
747	F62	Wirus Herpes Simplex typu 1 Przeciwciała IgG/ IgM (anty-Herpes Simpl. V. 1 IgG/ IgM)	
748	F63	Wirus Herpes Simplex typu 1/2 Przeciwciała IgA (anty-Herpes Simpl. V. 1/2 IgA)	
749	F64	Wirus Herpes Simplex typu 1/2 IgG Przeciwciała (anty-Herpes Simpl. V. 1/2 IgG)	

750	F65	Wirus Herpes Simplex typu 1/2 Przeciwciała IgM (anty-Herpes Simpl. V. 1/2 IgM)
751	F66	Wirus Herpes Simplex typu 2 Przeciwciała IgG (anty-Herpes Simpl. V. 2 IgG)
752	F67	Wirus Herpes Simplex typu 2 Przeciwciała IgG (anty-Herpes Simpl. V. 2 IgG) (ilościowo)
753	F68	Wirus Herpes Simplex typu 2 Przeciwciała IgA (anty-Herpes Simpl. V. 2 IgA)
754	F69	Wirus Herpes Simplex typu 2 Przeciwciała IgM
755	F70	Wirus Herpes Simplex typu 2 Przeciwciała IgM (ilościowo)
756	F71	Wirus Herpes Simplex typu 2 Przeciwciała IgG/ IgM (anty-Herpes Simpl. V. 2 IgG/ IgM)
757	F72	Wirus Herpes Simplex typu 1/2 Przeciwciała IgG/ IgM screening (anty-Herpes Simpl. V. 1/2 IgG/ IgM)
758	F73	Wirus Influenza A Antygen
759	F74	Wirus Influenza A Przeciwciała IgA (anty-Influenza IgA)
760	F75	Wirus Influenza A Przeciwciała IgG (anty-Influenza IgG)
761	F76	Wirus Influenza A Przeciwciała IgM (anty-Influenza IgM)
762	F77	Wirus Influenza A Przeciwciała IgG/ IgM (anty-Influenza IgG/ IgM)
763	F78	Wirus Influenza B Antygen
764	F79	Wirus Influenza B Przeciwciała IgA (anty-Influenza IgA)
765	F80	Wirus Influenza B Przeciwciała IgG (anty-Influenza IgG)
766	F81	Wirus Influenza B Przeciwciała IgM (anty-Influenza IgM)
767	F82	Wirus Influenza B Przeciwciała IgG/ IgM (anty-Influenza IgG/ IgM)
768	F83	Wirus Influenza, Parainfluenzy, Adenowirus Antygen
769	F84	Wirus kleszczowego zapalenia mózgu (TBE) IgG (anty-TBE virus IgG)
770	F85	Wirus kleszczowego zapalenia mózgu (TBE) IgM (anty-TBE virus IgM)
771	F86	Wirus kleszczowego zapalenia mózgu (TBE) IgG/ IgM (anty-TBE virus IgG/ IgM)
772	F87	Wirus/ przeciwciała nabytego niedoboru odporności (HIV) Antygen p24
773	F88	Wirus/ przeciwciała nabytego niedoboru odporności (HIV) Antygen (ilościowo)
774	F89	Wirus/ przeciwciała nabytego niedoboru odporności (HIV) Przeciwciała całkowite
775	F90	Wirus/ przeciwciała nabytego niedoboru odporności (HIV) Przeciwciała (test potwierdzający)
776	F91	Wirus/ przeciwciała nabytego niedoboru odporności (HIV) Antygen/ Przeciwciała
777	F92	Wirus/ przeciwciała nabytego niedoboru odporności (HIV) RNA / DNA
778	F93	Wirus nagminnego zapalenia ślinianek przyusznych IgM (anty-Rubulavirus Antygen M) (Rubulavirus)
779	F94	Wirus nagminnego zapalenia ślinianek przyusznych (Rubulavirus) IgG (anty-Rubulavirus IgG)

780	F95	Wirus nagminnego zapalenia ślinianek przyusznych (Rubulavirus) Przeciwciała IgG/ IgM (anty-Rubulavirus IgG/ IgM)
781	F96	Wirus Odry (Morbillivirus) Przeciwciała IgG (anty-Morbillivirus IgG)
782	F97	Wirus Odry (Morbillivirus) Przeciwciała IgM (anty-Morbillivirus IgM)
783	F98	Wirus Parainfluenzy typ 1 Przeciwciała IgG
784	F99	Wirus Parainfluenzy typ 1 Przeciwciała IgG/ IgM (anty-Parainfluenza 1 IgG/ IgM)
785	V01	Wirus Parainfluenzy typ 2 Przeciwciała IgG/ IgM (anty-Parainfluenza 2 IgG/ IgM)
786	V02	Wirus Parainfluenzy typ 2 Przeciwciała IgG
787	V03	Wirus Parainfluenzy typ 1 + 2 Antygen
788	V04	Wirus Parainfluenzy typ 3 IgG Przeciwciała
789	V05	Wirus Parainfluenzy typ 3 IgG/ IgM Przeciwciała (anty-Parainfluenza 3 IgG/ IgM)
790	V06	Wirus Parainfluenzy typ 3 Antygen
791	V07	Wirus Parainfluenzy typ 1, 2, 3 Przeciwciała IgA (anty-Parainfluenza 1/2/3 IgA)
792	V08	Wirus Parainfluenzy typ 1, 2, 3 Przeciwciała IgA (anty-Parainfluenza 1/2/3 IgA) (ilościowo)
793	V09	Wirus Parainfluenzy typ 1, 2, 3 Przeciwciała IgG (anty-Parainfluenza 1/2/3 IgG)
794	V10	Wirus Parainfluenzy typ 1, 2, 3 Przeciwciała IgM (anty-Parainfluenza 1/2/3 IgM)
795	V11	Wirus Parainfluenzy typ 1, 2, 3 Przeciwciała IgG/ IgM (anty-Parainfluenza 1/2/3 IgG/ IgM)
796	V12	Wirus Poliomyelitis Przeciwciała IgG (anty-Poliowirus IgG)
797	V13	Wirus Poliomyelitis Przeciwciała IgM (anty-Poliowirus IgM)
798	V14	Wirus RS Antygen
799	V15	Wirus RS Przeciwciała IgA (anty-RSV IgA)
800	V16	Wirus RS Przeciwciała IgG (anty-RSV IgG)
801	V17	Wirus RS Przeciwciała IgM (anty-RSV IgM)
802	V18	Wirus RS Przeciwciała IgG/ IgM (anty-RSV IgG/ IgM)
803	V19	Wirus różyczki (Rubella virus) Przeciwciała IgG (anty-Rubella virus IgG)
804	V20	Wirus różyczki (Rubella virus) Przeciwciała IgG – test potwierdzenia
805	V21	Wirus różyczki (Rubella virus) Przeciwciała IgG (anty-Rubella virus IgG) (ilościowo)
806	V22	Wirus różyczki (Rubella virus) Przeciwciała
807	V23	Wirus różyczki (Rubella virus) IgM (anty-Rubella virus IgM)



808	V24	Wirus różyczki (Rubella virus) Przeciwciała IgM (anty-Rubella virus IgM) (ilościowo)
809	V25	Wirus różyczki (Rubella virus) Przeciwciała IgG/ IgM
810	V26	Rubella virus + CMV + Toxoplasma Rubella IgG + CMV IgM + Toxo IgG
811	V27	Wirus zapalenia wątroby typu A (HAV) Przeciwciała (całkowite)
812	V28	Wirus zapalenia wątroby typu A Przeciwciała IgM
813	V29	Wirus zapalenia wątroby typu A Przeciwciała IgG
814	V30	Wirus zapalenia wątroby typu A + B HAV IgM + HBs Antygen
815	V31	Wirus zapalenia wątroby typu B (HBV) Przeciwciała HBc (całkowite)
816	V32	Wirus zapalenia wątroby typu B HBc IgM
817	V33	Wirus zapalenia wątroby typu B HBc IgM (ilościowo)
818	V34	Wirus zapalenia wątroby typu B HBc IgG
819	V35	Wirus zapalenia wątroby typu B HBe Antygen
820	V36	Wirus zapalenia wątroby typu B HBe/anty Hbe
821	V37	Wirus zapalenia wątroby typu B PrzeciwciałaHBc IgG + HBs
822	V38	Wirus zapalenia wątroby typu B HBe Przeciwciała
823	V39	Wirus zapalenia wątroby typu B HBs Antygen
824	V40	Wirus zapalenia wątroby typu B HBs Antygen (ilościowo)
825	V41	Wirus zapalenia wątroby typu B HBs Antygen (potwierdzający)
826	V42	Wirus zapalenia wątroby typu B Przeciwciała HBs
827	V43	Wirus zapalenia wątroby typu B HBc IgG/HBs Przeciwciała
828	V44	Wirus zapalenia wątroby typu B HBs Antygen + HBc IgM
829	V45	Wirus zapalenia wątroby typu B HBs Antygen + Przeciwciała HBs + HBc IgG
830	V46	Wirus zapalenia wątroby typu B HBs Antygen + Przeciwciała + HBc IgG + HBc IgM
831	V47	Wirus zapalenia wątroby typu B HBV-DNA
832	V48	Wirus zapalenia wątroby typu C (HCV) Przeciwciała (anty-HCV)
833	V49	Wirus zapalenia wątroby typu C Przeciwciała (potwierdzający)
834	V50	Wirus zapalenia wątroby typu C Przeciwciała IgM
835	V51	Wirus zapalenia wątroby typu C Przeciwciała IgM – test potwierdzenia
836	V52	Wirus zapalenia wątroby typu C Przeciwciała IgG
837	V53	Wirus zapalenia wątroby typu C Przeciwciała IgG – test potwierdzenia

838	V54	Wirus zapalenia wątroby typu C HCVcAntygen (antygen rdzeniowy)	
839	V55	Wirus zapalenia wątroby typu C HCV-RNA	
840	V56	Wirus zapalenia wątroby typu C HCV-RNA (ilościowo)	
841	V57	Wirus zapalenia wątroby typu D (HDV) Antygen	
842	V58	Wirus zapalenia wątroby typu D Przeciwciała	
843	V59	Wirus zapalenia wątroby typu D Przeciwciała (ilościowo)	
844	V60	Wirus zapalenia wątroby typu D Przeciwciała IgG	
845	V61	Wirus zapalenia wątroby typu D Przeciwciała IgM	
846	V62	Wirus zapalenia wątroby typu E (HEV) Przeciwciała	
847	V63	Wirus zapalenia wątroby typu E Przeciwciała IgG	
848	V64	Wirus zapalenia wątroby typu E Przeciwciała IgM	
849	V65	Wirus zapalenia wątroby typu E Przeciwciała IgG/ IgM	
850	V66	Wirus zapalenia mózgu zachodniego Nilu Przeciwciała IgG	
851	V67	Wirus Varicella-Zoster Przeciwciała IgA (anty-Varicella-Zoster IgA)	
852	V68	Wirus Varicella-Zoster Przeciwciała IgG (anty-Varicella-Zoster IgG)	
853	V69	Wirus Varicella-Zoster Przeciwciała IgM (anty-Varicella-Zoster IgM)	
854	V70	Wirus Varicella-Zoster Przeciwciała IgG/ IgM (anty-Varicella-Zoster IgG/ IgM)	
855	V81	Wirus Varicella-Zoster VZV-DNA	
856	V71	Wirusy Coxsackie Przeciwciała IgG	
857	V72	Wirusy Coxsackie Przeciwciała IgM	
858	V73	Wirusy Coxsackie Przeciwciała IgA	
859	V74	Wirusy ECHO Przeciwciała IgG	
860	V75	Wirusy ECHO Przeciwciała IgM	
861	V76	Wirusy ECHO Przeciwciała IgA	
<b>J. Mykologia</b>			
862	W01	Aspergillus spp. Antygen rozpuszczalny – galaktomannan	Medyczne laboratorium diagnostyczne wpisane do ewidencji Krajowej Rady Diagnostów Laboratoryjnych.
863	W03	Aspergillus spp. Przeciwciała IgA	
864	W05	Aspergillus spp. Przeciwciała IgG	
865	W07	Aspergillus spp. Przeciwciała IgM	
866	W09	Aspergillus fumigatus Przeciwciała	

867	W11	Aspergillus fumigatus Przeciwciała IgG/ IgM	
868	W13	A. niger, A. nidulans, A. flavus, A. terreus Przeciwciała	
869	W15	Blastomyces dermatitidis DNA	
870	W17	Candida spp. Antygen rozpuszczalny – mannan	
871	W19	Candida albicans Przeciwciała IgG/ IgM (antymannanowe)	
872	W21	Candida spp. Przeciwciała IgG	
873	W23	Candida albicans Przeciwciała IgA	
874	W25	Candida spp. Przeciwciała IgM	
875	W27	Candida albicans Przeciwciała	
876	W29	Coccidioides immitis DNA	
877	W31	Cryptococcus neoformans Antygen (glyceroxylomannan)	
878	W33	Histoplasma capsulatum DNA	
879	W35	Pneumocystis carinii (jirovecii) Antygen (oocysty)	
<b>K. Parazytologia</b>			
880	X01	Ascaris lumbricoides Przeciwciała IgG (anty-Ascaris lumbricoides)	Medyczne laboratorium diagnostyczne wpisane do ewidencji Krajowej
881	X03	Cryptosporidium Antygen (Cryptosporidium Antygen)	Rady Diagnostów Laboratoryjnych.
882	X05	Echinococcus granulosus Przeciwciała IgG (anty-Echinococcus IgG)	
883	X07	Entamoeba histolytica Antygen (Entamoeba histolytica Antygen)	
884	X09	Entamoeba histolytica Przeciwciała IgG (anty-Entamoeba histolytica IgG)	
885	X11	Entamoeba histolytica Przeciwciała (całkowite)	
886	X13	Giardia lamblia Antygen (Giardia lamblia Antygen)	
887	X15	Giardia/ Cryptosporidium Antygen	
888	X17	Leishmania Przeciwciała IgG (anty-Leishmania IgG)	
889	X19	Leishmania Przeciwciała (całkowite)	
890	X21	Leishmania Antygen	
891	X23	P.f. P.v, P.m., P.o (Malaria) Antygen	
892	X25	Plasmodium falciparum Przeciwciała (całkowite)	
893	X27	Schistosoma mansoni Przeciwciała IgG (anty-Schistosoma mansoni IgG)	
894	X29	Strongyloides Przeciwciała IgG	
895	X31	Taenia solium Taenia solium IgG) Przeciwciała IgG (anty-Taenia solium IgG)	

896	X33	Toxocara canis Przeciwciała IgG (anty-Toxocara canis IgG)	
897	X35	Toxoplasma gondii Przeciwciała	
898	X37	Toxoplasma gondii Przeciwciała IgA (anty-Toxoplasma gondii IgA)	
899	X39	Toxoplasma gondii Przeciwciała IgA (anty-Toxoplasma gondii IgA) (ilościowo)	
900	X41	Toxoplasma gondii Przeciwciała IgG (anty-Toxoplasma gondii IgG)	
901	X43	Toxoplasma gondii IgG Przeciwciała (anty-Toxoplasma gondii IgG) (ilościowo)	
902	X45	Toxoplasma gondii Przeciwciała IgM (anty-Toxoplasma gondii IgM)	
903	X47	Toxoplasma gondii Przeciwciała IgG + IgM Przeciwciała	
904	X49	Toxoplasma gondii Awidność Przeciwciała IgG (anty-T. gondii)	
905	X51	Toxoplasma gondii Antygen	
906	X53	Trichinella spiralis Przeciwciała IgG (anty-Trichinella IgG)	
907	X55	Trypanosoma cruzi Przeciwciała IgG (Trypanosoma cruzi IgG)	
<b>L. Badania materiału biologicznego</b>			
908	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.
909	91.447	Badanie mikroskopowe materiału biologicznego – badanie cytologiczne	
910	91.821	Badanie materiału biologicznego – posiew jakościowy i ilościowy	Medyczne laboratorium diagnostyczne wpisane do ewidencji Krajowej Rady Diagnostów Laboratoryjnych.
911	91.831	Badanie materiału biologicznego – posiew jakościowy wraz z identyfikacją drobnoustroju i antybiogram	
912	91.841	Badanie mikroskopowe materiału biologicznego – parazytologia	

<b>M. Badania genetyczne</b>		
913	Brak kodu	<p style="text-align: center;">Klasyczne badania cytogenetyczne (techniki prążkowe – prążki GTG, CBG, Ag-NOR, QFQ, RBG i wysokiej rozdzielczości HRBT z analizą mikroskopową chromosomów)</p>
<p><b>1.</b> 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><b>2. Personel:</b></p> <ol style="list-style-type: none"> <li>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</li> <li>2) diagnosta laboratoryjny ze specjalizacją w dziedzinie laboratoryjnej genetyki medycznej w przypadku diagnostyki genetycznej nabytych zmian nowotworowych lub innych chorób niewymienionych w pkt 1.</li> </ol> <p><b>3. Wyposażenie w sprzęt i aparaturę medyczną:</b></p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1) mikroskop;</li> <li>2) termocykl;</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 świadectwa:</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:</li> </ol>		

<p>914</p>	<p>Brak kodu</p>	<p>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)</p>	<p>a) wiek ciężarnej powyżej 35 lat,                  b) wystąpienie w poprzedniej ciąży aberracji chromosomowej płodu lub dziecka,                  c) stwierdzenie wystąpienia strukturalnych aberracji chromosomowych u ciężarnej lub u ojca dziecka,                  d) stwierdzenie znacznie większego ryzyka urodzenia dziecka dotkniętego chorobą uwarunkowaną monogenetycznie lub wieloczynnikową,                  e) stwierdzenie w czasie ciąży nieprawidłowego wyniku badania USG lub badań biochemicznych wskazujących na zwiększone ryzyko aberracji chromosomowej lub wady płodu;                  2) w kompleksowej diagnostyce genetycznej chorób nowotworowych;                  3) w kompleksowej diagnostyce genetycznej chorób nienowotworowych z uwzględnieniem cytogenetycznych badań molekularnych dla następujących grup pacjentów:                  a) zespoły aberracji chromosomów autosomalnych (np. Downa, Edwardsa, Patau, zespoły częściowych delecji i duplikacji autosomów – łącznie ponad 400 zespołów spowodowanych dużym niezrównoważeniem materiału genetycznego autosomów),                  b) zespoły mikrodelecji (np. Prader-Willi, Angelman, cri du chat, Wolf-Hirschhorn, Miller-Dieker, CATCH22, Langer-Giedion, siatkówczak, Rubinstein-Taybi, Williams, WAGR i inne – łącznie około 40 zespołów),                  c) zaburzenia cielesno-płciowe (np. zespół Klinefeltera i Turnera oraz ich warianty, zaburzenia determinacji płci, wady rozwojowe narządów płciowych, zaburzenia okresu dojrzewania, pierwotny i wtórny brak miesiarki, hipogonadyzm),                  d) brak oczekiwanego prawidłowego rozwoju fizjologicznego (np. niedobór wzrostu i masy ciała, opóźnienie rozwoju psychoruchowego),                  e) izolowane wady rozwojowe o genetycznej etiologii (małogłowie, wady serca i inne),                  f) zespoły wad rozwojowych (ponad 3000 sklasyfikowanych zespołów – w ogromnej większości o etiologii genetycznej),                  g) upośledzenie umysłowe – bez towarzyszących zaburzeń lub jako część zespołów wad oraz chorób metabolicznych (spowodowane aberracjami chromosomowymi, subtelomerowymi, uwarunkowane jednogennie lub wieloczynnikowo),</p>
<p>915</p>	<p>Brak kodu</p>	<p>Badania metodami biologii molekularnej (PCR i jej modyfikacje, RFLP, SSCP, HD, sekwencjonowanie i inne) dobranymi w zależności od wielkości i rodzaju mutacji</p>	<p>a) wiek ciężarnej powyżej 35 lat,                  b) wystąpienie w poprzedniej ciąży aberracji chromosomowej płodu lub dziecka,                  c) stwierdzenie wystąpienia strukturalnych aberracji chromosomowych u ciężarnej lub u ojca dziecka,                  d) stwierdzenie znacznie większego ryzyka urodzenia dziecka dotkniętego chorobą uwarunkowaną monogenetycznie lub wieloczynnikową,                  e) stwierdzenie w czasie ciąży nieprawidłowego wyniku badania USG lub badań biochemicznych wskazujących na zwiększone ryzyko aberracji chromosomowej lub wady płodu;                  2) w kompleksowej diagnostyce genetycznej chorób nowotworowych;                  3) w kompleksowej diagnostyce genetycznej chorób nienowotworowych z uwzględnieniem cytogenetycznych badań molekularnych dla następujących grup pacjentów:                  a) zespoły aberracji chromosomów autosomalnych (np. Downa, Edwardsa, Patau, zespoły częściowych delecji i duplikacji autosomów – łącznie ponad 400 zespołów spowodowanych dużym niezrównoważeniem materiału genetycznego autosomów),                  b) zespoły mikrodelecji (np. Prader-Willi, Angelman, cri du chat, Wolf-Hirschhorn, Miller-Dieker, CATCH22, Langer-Giedion, siatkówczak, Rubinstein-Taybi, Williams, WAGR i inne – łącznie około 40 zespołów),                  c) zaburzenia cielesno-płciowe (np. zespół Klinefeltera i Turnera oraz ich warianty, zaburzenia determinacji płci, wady rozwojowe narządów płciowych, zaburzenia okresu dojrzewania, pierwotny i wtórny brak miesiarki, hipogonadyzm),                  d) brak oczekiwanego prawidłowego rozwoju fizjologicznego (np. niedobór wzrostu i masy ciała, opóźnienie rozwoju psychoruchowego),                  e) izolowane wady rozwojowe o genetycznej etiologii (małogłowie, wady serca i inne),                  f) zespoły wad rozwojowych (ponad 3000 sklasyfikowanych zespołów – w ogromnej większości o etiologii genetycznej),                  g) upośledzenie umysłowe – bez towarzyszących zaburzeń lub jako część zespołów wad oraz chorób metabolicznych (spowodowane aberracjami chromosomowymi, subtelomerowymi, uwarunkowane jednogennie lub wieloczynnikowo),</p>

<p>h) autyzm, nadpobudliwość, zaburzenia zachowania mogące być częścią zespołu genetycznego,  i) genetycznie uwarunkowane wady rozwojowe i choroby narządu wzroku,  j) dysplazje kostne (achondroplazja, hypochondroplazja, pseudoachondroplazja, NP, SEDC, SEMDC, Marshall, Stickler, diastrophic dwarfism, campomelic dwarfism, metatrophic dwarfism, dysplazja obojczykowo-czaszkowa i inne),  k) mukowiscydoza i inne choroby genetyczne z zajęciem układu oddechowego,  l) choroby neurologiczne i neurodegeneracyjne uwarunkowane genetycznie (np. rdzeniowy zanik mięśni – wszystkie formy, opuszkowo-rdzeniowy zanik mięśni, ataksje rdzeniowo-mózdkowe, ataksja Friedreicha, choroba Charcot-Marie-Tooth, choroba Huntingtona i inne choroby neurodegeneracyjne),  m) choroby pierwotnie mięśniowe o genetycznej etiologii (dystrofie mięśniowe Duchenne'a i Beckera, dystrofia miotoniczna i inne genetycznie uwarunkowane choroby mięśni),  n) zespoły z postępującą częściową hipoplazją lub hiperplazją ciała,  o) genetycznie uwarunkowane choroby skóry (dysplazje ektodermalne i inne),  p) choroby serca o genetycznej etiologii (zespół CATCH22, zespół wydłużonego QT, kardiomiopatie i inne),  r) choroby spowodowane genetycznie uwarunkowanymi defektami kolagenu i mutacjami w innych genach o podobnej funkcji,  s) choroby metaboliczne uwarunkowane genetycznie (dla których nie ma odrębnych poradni specjalistycznych),  t) głuchota uwarunkowana genetycznie,  u) inne określone choroby genetycznie uwarunkowane (mitochondrialne i inne),  w) niepowodzenia rozrodu (brak ciąży, wrodzony brak nasieniowodów, zaburzenia spermatogenezy, poronienia nawykowe, wczesne obumarcia ciąży, porody martwe, zgon dziecka w okresie perinatalnym).</p>		<p>Badania biochemiczne lub enzymatyczne</p>
<p>916</p>	<p>Brak kodu</p>	

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>1. 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 chirurgii ogólnej 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>2. 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>3. 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>1. 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, lub lekarz z I stopniem specjalizacji w dziedzinie chirurgii ogólnej, lub chorób wewnętrznych posiadający udokumentowane potwierdzenie umiejętności wykonywania określonych badań endoskopowych przewodu pokarmowego;</p> <p>3) pielęgniarka z ukończonym kursem z zakresu endoskopii.</p>

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



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

## 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 otolaryngologii dziecięcej lub poradnia audiologii i foniatry.
4	95.414	Subiektywna audiometria	
5	95.413	Badanie odruchu słyszającego-kowego	
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)	<b>1. Personel:</b> Lekarz z certyfikatem uprawniającym do opisywania określonych badań
10	04.14	Badanie metodą pojedynczego włókna (SFEMG)	<b>2. Pozostałe wymagania:</b> Pracownia lub gabinet elektrofizjologii lub poradnia specjalistyczna zgodna z profilem świadczenia gwarantowanego.
11	04.13	Elektroencefalografia	
12	89.152	Somatosensoryczne potencjały wywołane (SEP)	
13	89.153	Słuchowe potencjały wywołane z pnia mózgu (BAEP)	
14	89.154	Badanie neurotomjometryczne	
15	89.141	Elektroencefalografia (EEG)	
16	89.142	Holter EEG	
17	89.394	Elektromiografia	
18	95.23	Zapis wzrokowego potencjału wzbudzonego (wzrokowe potencjały wywołane – VEP, VER)	
19	95.241	Elektronystagmogram (ENG)	
20	95.242	Video ENG	
21	89.502	Monitorowanie czynności serca za pomocą urządzeń analogowych lub cyfrowych (typu Holter) – Holter EKG	Pracownia lub gabinet elektrokardiografii, lub poradnia kardiologiczna, lub hipertensjologiczna, lub kardiologiczna dla dzieci.
22	89.501	Monitorowanie ciśnienia tętniczego krwi za pomocą urządzeń analogowych lub cyfrowych (typu Holter) – Holter RR	
23	37.262	Nieinwazyjna programowana elektrostymulacja (NIPS)	

24	89.41	Badanie wysiłkowe serca na bieżni ruchomej	<p><b>1. Personel:</b></p> <ol style="list-style-type: none"> <li>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 37dzieci – 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;</li> <li>2) pielęgniarka lub</li> <li>3) osoba, która: <ol style="list-style-type: none"> <li>a) rozpoczęła po dniu 30 września 2012 r. studia wyższe w zakresie elektroradiologii obejmujące co najmniej 1700 godzin kształcenia w zakresie elektroradiologii i uzyskała co najmniej tytuł licencjata lub inżyniera,</li> <li>b) ukończyła studia wyższe na kierunku lub w specjalności elektroradiologia obejmujące co najmniej 1700 godzin w zakresie elektroradiologii i uzyskała tytuł licencjata lub inżyniera,</li> <li>c) ukończyła szkołę policealną publiczną lub niepubliczną o uprawnieniach szkoły publicznej i uzyskała tytuł zawodowy technik elektroradiolog lub technik elektroradiologii lub dyplom potwierdzający kwalifikację w zawodzie technik elektroradiolog.</li> </ol> </li> </ol> <p><b>2. Wyposażenie w sprzęt i aparaturę medyczną:</b></p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1) ruchoła bieżnia elektryczna oraz cykloergometr rowerowy;</li> <li>2) system analizy komputerowej spełniający następujące kryteria: <ol style="list-style-type: none"> <li>a) automatyczne sterowanie obciążeniem cykloergometru, bieżni,</li> <li>b) rejestracja i obserwacja na monitorze sygnału EKG ze wszystkich 12 odprowadzeń,</li> <li>c) możliwość definicji własnych protokołów,</li> <li>d) rejestracja oraz obserwacja uśrednionych zespołów P-QRS-T ze wszystkich 12 odprowadzeń,</li> <li>e) automatyczne wyznaczanie punktów pomiarowych z możliwością ręcznej korekty,</li> <li>f) rejestracja i obserwacja aktualnej częstości rytmu serca,</li> <li>g) prezentacja parametrów dotyczących: fazy badania, bieżącego obciążenia, czasu etapu, całkowity czas wysiłku,</li> <li>h) kontrola MHR (maksymalnej dla wieku częstości akcji serca),</li> <li>i) obserwacja % MHR,</li> <li>j) wydruk EKG w czasie rzeczywistym,</li> </ol> </li> </ol>
----	-------	--	--

25	Badanie wysiłkowe serca na ergometrze rowerowym	89.43	
26	Badanie wysiłkowe izotopowe z talem – z lub bez stymulacji przezprzełykowej	89.441	

k) rejestracja i obserwacja wartości MET (metaboliczny ekwiwalent),  
l) rejestracja i wartości RPP (produkt podwojny – 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 kanatowych w trybie automatycznym i manualnym;  
3) zestaw do reanimacji, w tym defibrylator.

**3. Wydany wynik zawiera następujące elementy:**

- 1) czas trwania wykonywanego wysiłku;
- 2) iloczyn maksymalnej częstości rytmu serca i maksymalnego skurczowego ciśnienia tętniczego;
- 3) objawy kliniczne, które wystąpiły u pacjenta podczas próby;
- 4) zmiany w zapisie EKG;
- 5) wygląd obniżenia odcinka ST – jeżeli wystąpiło;
- 6) obecność czynników, które mogły wpłynąć na zmiany EKG w trakcie próby wysiłkowej;
- 7) wystąpienie innych nieprawidłowych reakcji na wysiłek poza zmianami w EKG.

27	89.401	<p>Kontrola kieszonki: rozrusznika serca lub kardiowertera-defibrylatora serca lub wszczepialnego rejestratora zdarzeń</p>	<p>Poradnia kontroli urządzeń wszczepialnych serca lub pracownia kontroli stymulatorów i kardiowerterów.</p> <p><b>1. Personel:</b></p> <ol style="list-style-type: none"> <li>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;</li> <li>2) osoba posiadająca umiejętności w zakresie kontroli i programowania wszczepianych urządzeń:       <ol style="list-style-type: none"> <li>a) pielęgniarka lub</li> <li>b) osoba, która:           <ul style="list-style-type: none"> <li>– rozpoczęła po dniu 30 września 2012 r. studia wyższe w zakresie elektroradiologii obejmujące co najmniej 1700 godzin kształcenia w zakresie elektroradiologii i uzyskała co najmniej tytuł licencjata lub inżyniera,</li> <li>– ukończyła studia wyższe na kierunku lub w specjalności elektroradiologia obejmujące co najmniej 1700 godzin w zakresie elektroradiologii i uzyskała tytuł licencjata lub inżyniera,</li> <li>– 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.</li> </ul> </li> </ol> </li> </ol> <p><b>2. Wyposażenie w sprzęt i aparaturę medyczną:</b></p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1) wielokanalowy elektrokardiograf z możliwością zapisu w czasie rzeczywistym dla oceny rytmu;</li> <li>2) programatory kompatybilne z urządzeniami kontrolowanymi w danym ośrodku;</li> <li>3) zestaw instrukcji obsługi stymulatorów i programatorów;</li> <li>4) zestaw do reanimacji, w tym defibrylator;</li> <li>5) kompletne bazy danych zawierające numery telefonów wszystkich współpracujących dostawców stymulatorów oraz techników.</li> </ol> <p><b>3. W lokalizacji:</b></p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1) RTG;</li> <li>2) monitorowanie czynności serca za pomocą urządzeń typu Holter;</li> <li>3) echokardiografia;</li> <li>4) kardiowerter-defibrylator zewnętrzny z funkcją stymulacji przeskórnej.</li> </ol>
----	--------	--	--

28	89.402	Kontrola stymulatora serca jedno- lub dwujamowego	
29	89.403	Kontrola automatycznego kardiowertera-defibrylatora jedno- lub dwujamowego	
30	89.404	Kontrola stymulatora resynchronizującego serca [CRT-P]	
31	89.405	Kontrola automatycznego kardiowertera-defibrylatora jedno- lub dwujamowego z oceną zdarzeń arytmicznych	
32	89.406	Kontrola automatycznego kardiowertera-defibrylatora z funkcją stymulacji resynchronizującej komory [CRT-D]	
33	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>1. 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>2. Wyposażenie w sprzęt i aparaturę medyczną:</b></p> <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;</p> <p>2) urządzenie do rejestracji obrazu lub drukarka do USG.</p>
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 krani	
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	
17	88.764	USG transwaginalne	
18	88.776	USG naczyń kończyn górnych – doppler	
19	88.777	USG naczyń kończyn dolnych – doppler	
20	88.779	USG innych obszarów układu naczyniowego – doppler	
21	88.781	USG płodu	
22	88.782	Wewnątrzmaciczna cefalometria	
23	88.789	Diagnostyka USG macicy ciężarnej – pełna	
24	88.790	USG węzłów chłonnych	
25	88.792	USG macicy nieciążarnej i przydatków	
26	88.793	USG kończyn górnych lub dolnych	
27	88.794	USG stawów barkowych	
28	88.795	USG stawów łokciowych	
29	88.796	USG stawów rąk lub stawów stóp	
30	88.797	USG stawów biodrowych	

31	88.798	USG stawów kolanowych	<p><b>1. Personel:</b></p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1) lekarz specjalista, który ukończył specjalizację obejmującą swoim programem nabycie umiejętności wykonywania badań ultrasonograficznych w określonym zakresie lub</li> <li>2) lekarz posiadający udokumentowane potwierdzenie umiejętności wykonywania określonych badań ultrasonograficznych.</li> </ol> <p><b>2. Wyposażenie w sprzęt i aparaturę medyczną:</b></p> <ol style="list-style-type: none"> <li>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;</li> <li>2) urządzenie do rejestracji obrazu lub drukarka do USG.</li> </ol>
32	88.799	USG moszny w tym jąder i najądrzy	
33	88.732	USG piersi	<p><b>1. Personel:</b> lekarz specjalista w dziedzinie okulistyki 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>2. Wyposażenie w sprzęt i aparaturę medyczną:</b></p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1) ultrasonograf do badań okulistycznych posiadający możliwość prezentacji A i prezentacji B;</li> <li>2) głowice do prezentacji B do badań morfologicznych gałki ocznej o częstotliwości nie niższej niż 10 MHz lub do oceny struktur tkankowych oczodołu o częstotliwości nie niższej niż 7,5 MHz;</li> <li>3) oprogramowanie okulistyczne.</li> </ol>
34	95.13	USG gałki ocznej	
35	88.721	Echokardiografia	<p><b>1. Personel:</b></p> <ol style="list-style-type: none"> <li>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</li> <li>2) lekarz specjalista, który ukończył specjalizację, obejmującą swoim programem nabycie umiejętności wykonywania badań echokardiograficznych, lub</li> <li>3) lekarz posiadający udokumentowane potwierdzenie umiejętności wykonywania badań echokardiograficznych.</li> </ol> <p><b>2. Wyposażenie w sprzęt i aparaturę medyczną:</b></p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1) specjalistyczny ultrasonograf przeznaczony do badania USG serca;</li> <li>2) specjalistyczne głowice i oprogramowanie kardiologiczne;</li> <li>3) urządzenie do rejestracji obrazu lub drukarka do USG.</li> </ol>



36	88.722	Echokardiografia przezprzełykowa	<p><b>1. Personel:</b></p> <ol style="list-style-type: none"> <li>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</li> <li>2) lekarz specjalista posiadający udokumentowane doświadczenie w wykonywaniu i interpretowaniu odpowiednio: przezprzełykowych badań echokardiograficznych lub obciążeniowych badań echokardiograficznych.</li> </ol> <p><b>2. Wyposażenie w sprzęt i aparaturę medyczną:</b></p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1) aparat wyposażony w: głowicę płaszczynową sektorową (mechaniczna lub elektryczna) 2,5–3,5 MHz, opcję dopplera kolorowego, fali ciągłej i pulsacyjnej oraz głowicę przezprzełykową, pompę infuzyjną;</li> <li>2) elektrokardiograf 12 kanałowy.</li> </ol> <p><b>3. Pozostałe wymagania:</b></p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1) pracownia posiadająca odpowiednią akredytację;</li> <li>2) sprzęt reanimacyjny w miejscu udzielania świadczeń.</li> </ol>
37	88.723	Echokardiografia obciążeniowa	<p><b>1. Personel:</b></p> <ol style="list-style-type: none"> <li>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</li> <li>2) lekarz specjalista, który ukończył specjalizację obejmującą swoim programem nabycie umiejętności wykonywania badań echokardiograficznych przezprzełykowych lub obciążeniowych.</li> </ol> <p><b>2. Wyposażenie w sprzęt i aparaturę medyczną:</b></p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1) aparat wyposażony w: głowicę płaszczynową sektorową (mechaniczna lub elektryczna) 2,5–3,5 MHz, opcję dopplera kolorowego, fali ciągłej i pulsacyjnej, głowicę przezprzełykową;</li> <li>2) pompa infuzyjna;</li> <li>3) elektrokardiograf 12 kanałowy.</li> </ol> <p><b>3. Pozostałe wymagania:</b></p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1) pracownia posiadająca odpowiednią akredytację;</li> <li>2) sprzęt reanimacyjny w miejscu udzielania świadczeń.</li> </ol> <p><b>4. 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. Echokardiografia dobutaminowa wykonywana jest w trakcie ciągłego wlewu dobutaminy przez pompę</p>

<p>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>		
<p><b>1. 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:             <ol style="list-style-type: none"> <li>a) rozpoczęła po dniu 30 września 2012 r. studia wyższe w zakresie elektroradiologii obejmujące co najmniej 1700 godzin kształcenia w zakresie elektroradiologii i uzyskała co najmniej tytuł licencjata lub inżyniera,</li> <li>b) ukończyła studia wyższe na kierunku lub w specjalności elektroradiologia obejmujące co najmniej 1700 godzin w zakresie elektroradiologii i uzyskała tytuł licencjata lub inżyniera,</li> <li>c) ukończyła szkołę policealną publiczną lub niepubliczną o uprawieniach 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 kardiologii dziecięcej lub lekarz specjalista w dziedzinie pediatrii jednocześnie posiadający tytuł specjalisty w dziedzinie kardiologii i lekarz specjalista w dziedzinie kardiologii.</li> </ol> <p><b>2. Wyposażenie w sprzęt i aparaturę medyczną:</b></p> <ol style="list-style-type: none"> <li>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;</li> <li>2) urządzenie do rejestracji obrazu.</li> </ol> <p><b>3. Zakres świadczenia:</b></p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1) procedura zawiera wykonanie badania echokardiograficznego, przygotowanie dokumentacji dla konsylium kardiologiczno-kardiologicznego, omówienie przypadku i podjęcie decyzji (konsylium kardiologiczno-kardiologiczne), omówienie wyników konsylium kardiologiczno-kardiologicznego z opiekunami faktycznymi;</li> <li>2) przygotowanie dokumentacji niezbędnej w ramach procedury obejmującej: opis badania echokardiograficznego, raport z konsylium kardiologiczno-kardiologicznego na podstawie przeprowadzonego badania echokardiograficznego z odnotowaną decyzją o dalszym postępowaniu;</li> </ol>	<p>Echokardiografia kwalifikująca dzieci do operacji kardiologicznych lub kardiologicznego leczenia inwazyjnego</p>	<p>88.725</p>
38		

39	88.784  Echokardiografia płodu	<p>3) badanie musi być zakończone decyzją dotyczącą kwalifikacji do leczenia kardiologicznego 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 kardiologii.</p> <p><b>4. Pozostałe wymagania:</b> lokalizacja pracowni ultrasonografii w ośrodku, gdzie znajduje się pracownia hemodynamiczna wykonująca procedury kardiologii interwencyjnej u dzieci lub klinika, lub oddział kardiologii dziecięcej.</p> <p><b>1. Personel:</b> lekarz posiadający udokumentowane potwierdzenie umiejętności wykonywania echokardiografii płodu.</p> <p><b>2. Wyposażenie w sprzęt i aparaturę medyczną:</b></p> <ol style="list-style-type: none"> <li>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;</li> <li>2) oprogramowanie położnicze (1,2,3 trymestr) oraz oprogramowanie kardiologiczne;</li> <li>3) obrazowa baza danych.</li> </ol> <p><b>3. Pozostałe wymagania:</b></p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1) pracownia ultrasonografii zapewniająca dostęp do wysokospecjalistycznych świadczeń perinatalnych, kardiologicznych i kardiologicznych dla dzieci lub zlokalizowana w zakładzie opieki zdrowotnej<sup>10)</sup>, zapewniającym realizację tych świadczeń;</li> <li>2) badanie wykonywane w przypadku podejrzenia patologii układu krążenia oraz u kobiet z podwyższonym ryzykiem urodzenia dziecka z wrodzoną wadą serca;</li> <li>3) badanie echokardiograficzne płodu obejmuje w szczególności ocenę: <ol style="list-style-type: none"> <li>a) anatomii serca zgodnie z zasadą analizy sekwencyjnej,</li> <li>b) przepływów kardiologicznych,</li> <li>c) rytmu serca,</li> <li>d) funkcji serca i krążenia płodowego,</li> <li>e) rozwoju płodu,</li> <li>f) przepływów położniczych</li> </ol> – wraz z określeniem zaleceń co do dalszego postępowania diagnostyczno-terapeutycznego w zakresie układu krążenia płodu.</li> </ol>
----	--------------------------------------	--

<sup>10)</sup> Obecnie: przedsiębiorstwie podmiotu leczniczego, zgodnie z art. 218 ust. 2 ustawy z dnia 15 kwietnia 2011 r. o działalności leczniczej (Dz. U. z 2015 r. poz. 618), która weszła w życie z dniem 1 lipca 2011 r.

## V. ŚWIADCZENIA RADIOLOGICZNE

Lp.	Kod ICD-9	Nazwa świadczenia gwarantowanego	Warunki realizacji świadczeń
1	87.092	RTG krani 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 zębów	
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 przelyku 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 – przegładowe	
41	88.111	RTG miednicy celowane	
42	88.14	Fistulografia	
43	88.191	RTG jamy brzusznej przegładowe	
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 wzmocnienia kontrastowego	<p><b>1. Personel:</b></p> <p>1) lekarz:</p> <p>a) specjalista w dziedzinie radiologii lub radiodiagnostyki, lub rentgenodiagnostyki, 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:</p> <p>a) rozpoczęła po dniu 30 września 2012 r. studia wyższe w zakresie elektroradiologii obejmujące co najmniej 1700 godzin kształcenia w zakresie elektroradiologii i uzyskała co najmniej tytuł licencjata lub inżyniera,</p> <p>b) 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>c) ukończyła szkołę policealną publiczną lub niepubliczną o uprawnień szkoły publicznej i uzyskała tytuł zawodowy technik elektroradiolog lub technik elektroradiologii lub dyplom potwierdzający kwalifikacje w zawodzie technik elektroradiolog;</p> <p>3) pielęgniarka.</p> <p><b>2. 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) strzykawką automatyczną do podania środka kontrastowego;</p> <p>3) urządzenie do rejestracji obrazów uzyskanych w trakcie badania.</p>
2	87.031	TK głowy bez i ze wzmocnieniem kontrastowym	
3	87.049	TK głowy ze wzmocnieniem kontrastowym	
4	87.036	TK szyi bez wzmocnienia kontrastowego	
5	87.037	TK szyi bez i ze wzmocnieniem kontrastowym	
6	87.410	TK klatki piersiowej bez wzmocnienia kontrastowego	
7	87.411	TK klatki piersiowej bez i ze wzmocnieniem kontrastowym	
8	88.010	TK jamy brzusznej lub miednicy małej bez wzmocnienia kontrastowego	
9	88.011	TK jamy brzusznej lub miednicy małej bez i ze wzmocnieniem kontrastowym	
10	88.383	TK kręgosłupa szyjnego bez wzmocnienia kontrastowego	
11	88.384	TK kręgosłupa szyjnego bez i ze wzmocnieniem kontrastowym	
12	88.385	TK kręgosłupa piersiowego bez wzmocnienia kontrastowego	
13	88.386	TK kręgosłupa piersiowego bez i ze wzmocnieniem kontrastowym	
14	88.387	TK kręgosłupa lędźwiowo-krzyżowego bez wzmocnienia kontrastowego	
15	88.388	TK kręgosłupa lędźwiowo-krzyżowego bez i ze wzmocnieniem kontrastowym	

<sup>1)</sup> Wszystkie świadczenia tomografii komputerowej powinny uwzględniać rekonstrukcje MPR (wielopłaszczyznowe) lub 3D

16	87.032	TK głowy bez wzmocnienia kontrastowego i co najmniej dwie fazy ze wzmocnieniem kontrastowym	<p><b>1. Personel:</b></p> <p>1) lekarz:</p> <p>a) specjalista w dziedzinie radiologii lub radiodiagnostyki, lub rentgenodiagnostyki, lub radiologii i diagnostyki obrazowej, lub 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 z I stopniem specjalizacji w dziedzinie radiologii lub radiodiagnostyki lub rentgenodiagnostyki</p> <p>2) osoba, która:</p> <p>a) rozpoczęła po dniu 30 września 2012 r. studia wyższe w zakresie elektroradiologii obejmujące co najmniej 1700 godzin kształcenia w zakresie elektroradiologii i uzyskała co najmniej tytuł licencjata lub inżyniera,</p> <p>b) 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>c) ukończyła szkołę policealną publiczną lub niepubliczną o uprawnieniach szkoły publicznej i uzyskała tytuł zawodowy technika elektroradiolog lub technika elektroradiologii lub dyplom potwierdzający kwalifikacje w zawodzie technika elektroradiolog; 3) co najmniej 1 pielęgniarka.</p> <p><b>2. 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 linii/ cm dla skanu 360, średnica około min. 70 cm;</p> <p>2) dodatkowa konsola robocza (MPR, MIP, CTA, 3D SSD, 3D VRT, analiza naczyńniowa, 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>3. 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 wszczepieniu pomostów aortalno-wieńcowych;</p> <p>4) Lp 30 – wirtualna kolonoskopia u pacjentów, u których warunki anatomiczne uniemożliwiają wykonanie kolonoskopii klasycznej.</p>
17	87.038	TK szyi bez wzmocnienia kontrastowego i co najmniej dwie fazy ze wzmocnieniem kontrastowym	
18	87.412	TK klatki piersiowej bez wzmocnienia kontrastowego i co najmniej dwie fazy ze wzmocnieniem kontrastowym	
19	88.012	TK jamy brzusznej lub miednicy małej bez wzmocnienia kontrastowego i co najmniej dwie fazy ze wzmocnieniem kontrastowym	
20	87.033	TK tętnic głowy i szyi	
21	88.389	Inna TK ze wzmocnieniem kontrastowym	
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)	
25	88.301	TK kończyny górnej bez wzmocnienia kontrastowego	
26	88.302	TK kończyny górnej bez i ze wzmocnieniem kontrastowym	
27	88.303	TK kończyny dolnej bez wzmocnienia kontrastowego	

28	88.304	TK kończyny dolnej bez i ze wzmocnieniem kontrastowym	
29	88.381	TK tętnic kończyn	
30	88.305	TK – wirtualna kolonoskopia	
31	87.421	Tomografia komputerowa serca – badanie morfologii i czynności mięśnia sercowego	<p><b>1. Personel:</b></p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1) lekarz specjalista radiologii lub radiodiagnostyki, lub rentgenodiagnostyki, lub radiologii i diagnostyki obrazowej;</li> <li>2) osoba, która: <ol style="list-style-type: none"> <li>a) rozpoczęła po dniu 30 września 2012 r. studia wyższe w zakresie elektroradiologii obejmujące co najmniej 1700 godzin kształcenia w zakresie elektroradiologii i uzyskała co najmniej tytuł licencjata lub inżyniera,</li> <li>b) ukończyła studia wyższe na kierunku lub w specjalności elektroradiologia obejmujące co najmniej 1700 godzin w zakresie elektroradiologii i uzyskała tytuł licencjata lub inżyniera,</li> <li>c) 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;</li> </ol> </li> <li>3) pielęgniarka.</li> </ol> <p><b>2. Wyposażenie w sprzęt i aparaturę medyczną:</b></p> <ol style="list-style-type: none"> <li>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);</li> <li>2) dodatkowa konsola robocza (MPR, MIP, CTA, 3D SSD, 3D VRT);</li> <li>3) dwukomorowa strzykawka automatyczna do podania środka kontrastowego;</li> <li>4) urządzenie do rejestracji obrazów uzyskanych w trakcie badania.</li> </ol>



## 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>1. 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:</p> <p>a) rozpoczęła po dniu 30 września 2012 r. studia wyższe w zakresie elektroradiologii obejmujące co najmniej 1700 godzin kształcenia w zakresie elektroradiologii i uzyskała co najmniej tytuł licencjata lub inżyniera,</p> <p>b) 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>c) ukończyła szkołę policealną publiczną lub niepubliczną o uprawieniach szkoły publicznej i uzyskała tytuł zawodowy technik elektroradiolog lub technik elektroradiologii lub dyplom potwierdzający kwalifikacje w zawodzie technik elektroradiolog – oraz odbyła szkolenie w zakresie obsługi kamery scyntyfacyjnej;</p> <p>3) pielęgniarka;</p> <p>4) fizyk medyczny.</p> <p><b>2. 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>3. Pozostałe wymagania:</b> pomieszczenie do przygotowywania produktów farmaceutycznych.</p>
2	92.012	Scyntygrafia i radioizotopowe badanie czynności tarczycy – z zastosowaniem <sup>99m</sup> Tc	
3	92.019	Scyntygrafia i radioizotopowe badanie czynności tarczycy – inne	
4	92.141 92.142 92.144 92.149	Scyntygrafia trójfazowa odcinka układu kostnego z zastosowaniem fosfonianów Scyntygrafia jednofazowa odcinka układu kostnego z zastosowaniem fosfonianów Scyntygrafia całego układu kostnego (metoda "whole body") z zastosowaniem fosfonianów Scyntygrafia układu kostnego – inne	<p><b>1. 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:</p> <p>a) rozpoczęła po dniu 30 września 2012 r. studia wyższe w zakresie elektroradiologii obejmujące co najmniej 1700 godzin kształcenia w zakresie elektroradiologii i uzyskała co najmniej tytuł licencjata lub inżyniera,</p> <p>b) 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>c) ukończyła szkołę policealną publiczną lub niepubliczną o uprawnieniach szkoły publicznej i uzyskała tytuł zawodowy technik elektrotechnik lub technik elektrotechnologii lub dyplom potwierdzający kwalifikacje w zawodzie technik elektrotechnik – oraz odbyła szkolenie w zakresie obsługi kamery scyntylicyjnej;</p> <p>3) pielęgniarka;</p> <p>4) fizyk medyczny.</p> <p><b>2. 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>3. Pozostałe wymagania:</b> pomieszczenie do przygotowywania produktów farmaceutycznych.</p>	<p><b>1. 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:</p> <p>a) rozpoczęła po dniu 30 września 2012 r. studia wyższe w zakresie elektrotechnologii obejmujące co najmniej 1700 godzin kształcenia w zakresie elektrotechnologii i uzyskała co najmniej tytuł licencjata lub inżyniera,</p> <p>b) ukończyła studia wyższe na kierunku lub w specjalności elektrotechnologia obejmujące co najmniej 1700 godzin w zakresie elektrotechnologii i uzyskała tytuł licencjata lub inżyniera,</p> <p>c) ukończyła szkołę policealną publiczną lub niepubliczną o uprawnieniach szkoły publicznej i uzyskała tytuł zawodowy technik elektrotechnik lub technik elektrotechnologii lub dyplom potwierdzający kwalifikacje w zawodzie technik elektrotechnik – oraz odbyła szkolenie w zakresie obsługi kamery scyntylicyjnej;</p> <p>3) pielęgniarka;</p> <p>4) fizyk medyczny.</p>
	<p>Scyntygraficzne badanie przepływu chłonki</p> <p>Scyntygraficzna ocena położenia węzła wartowniczego</p> <p>Scyntygrafia układu limfatycznego – inne</p>
	<p>92.161</p> <p>92.162</p> <p>92.169</p>
5	

6	<p><b>Scyntygrafia innych narządów:</b>                  Scyntygrafia układu siateczkowo-śródbłonkowego wątroby                  Scyntygrafia dróg żółciowych                  Scyntygrafia wątroby znakowanymi erytrocytami                  Scyntygrafia i radioizotopowe badanie czynności wątroby – inne                  Scyntygrafia dynamiczna nerek                  Scyntygrafia statyczna nerek techniką planarną                  Radioizotopowa ocena klirensu nerek                  Scyntygrafia i radioizotopowe badanie czynności nerek – inne                  Scyntygrafia i radioizotopowe badanie czynności przewodu pokarmowego                  Badanie z trójleśną znakowaną, jodem radioaktywnym                  Scyntygrafia ślinianek                  Scyntygraficzne badanie motoryki przełyku                  Scyntygraficzne badanie motoryki żołądka                  Scyntygraficzna diagnostyka krwawienia z przewodu pokarmowego                  Scyntygraficzna diagnostyka uchyłka Meckela                  Scyntygraficzne badanie pasażu jelitowego                  Badanie scyntygraficzne lub czynności szpiku kostnego                  Radioizotopowe badanie funkcji komór serca metodą pierwszego przejścia                  Radioizotopowe badanie funkcji komór serca techniką bramkowaną                  Scyntygraficzne badanie minutowej objętości komór                  Badanie scyntygraficzne lub czynności śledziony                  Badanie scyntygraficzne lub czynności serca - inne                  Scyntygraficzne badanie przepływu krwi w mózgu                  Scyntygraficzne badanie mózgu z zastosowaniem znaczników onkofilnych                  Cysternografia radioizotopowa                  Scyntygraficzne badanie mózgu – inne                  Scyntygrafia przytarczyc metodą dwufazową                  Scyntygrafia przytarczyc metodą subtrakcyjną                  Scyntygrafia płuc perfuzyjna metodą planarną                  Scyntygrafia płuc wentylacyjna                  Scyntygrafia płuc – inne                  Scyntygrafia całego ciała – inne                  Scyntygrafia kory nadnerczy                  Scyntygrafia rdzenia nadnerczy                  Scyntygrafia kanałików izowych                  Scyntygrafia jąder</p>	<p><b>2. Wyposażenie w sprzęt i aparaturę medyczną:</b>                  1) gammakamera planarna wraz z odpowiednim oprogramowaniem do opracowania badania;                  2) miernik dawek;                  3) urządzenie do rejestracji obrazów uzyskanych w trakcie badania.  <b>3. Pozostałe wymagania:</b> pomieszczenie do przygotowywania radiofarmaceutyków.</p>
---	--	---

	<p><b>Tomografia emisyjna pojedynczych fotonów (SPECT)</b></p> <p>Scyntygrafia układu kostnego metodą SPECT albo SPECT CT                  Scyntygrafia statyczna nerek techniką SPECT                  Radioizotopowe badanie perfuzji mięśnia sercowego techniką SPECT albo techniką bramkowaną SPECT - badanie spoczynkowe                  Radioizotopowe badanie perfuzji mięśnia sercowego techniką SPECT albo techniką bramkowaną SPECT - z testem obciążeniowym                  Scyntygraficzne badanie integralności bariery krew-mózg                  Scyntygrafia płuc perfuzyjną metodą SPECT                  Scyntygrafia płuc – badanie integralności bariery pęcherzykowo-naczyniowej                  Inne umiejscowienia - badanie techniką SPECT</p>	<p><b>1. Personel:</b></p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1) lekarz specjalista w dziedzinie medycyny nuklearnej lub lekarz w trakcie specjalizacji w dziedzinie medycyny nuklearnej pod nadzorem lekarza specjalisty w dziedzinie medycyny nuklearnej;</li> <li>2) osoba, która:                         <ol style="list-style-type: none"> <li>a) rozpoczęła po dniu 30 września 2012 r. studia wyższe w zakresie elektroradiologii obejmujące co najmniej 1700 godzin kształcenia w zakresie elektroradiologii i uzyskała co najmniej tytuł licencjata lub inżyniera,</li> <li>b) ukończyła studia wyższe na kierunku lub w specjalności elektroradiologia obejmujące co najmniej 1700 godzin w zakresie elektroradiologii i uzyskała tytuł licencjata lub inżyniera, albo ukończyła szkołę policealną publiczną lub niepubliczną o uprawieniach szkoły publicznej i uzyskała tytuł zawodowy technik elektroradiolog lub technik elektroradiologii lub dyplom potwierdzający kwalifikacje w zawodzie technik elektroradiolog – oraz odbyła szkolenie w zakresie obsługi kamery scyntylicyjnej;</li> <li>3) pielęgniarka;</li> <li>4) fizyk medyczny.</li> </ol> </li> </ol> <p><b>2. Wyposażenie w sprzęt i aparaturę medyczną:</b></p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1) gammakamera do badania SPECT wraz z odpowiednim oprogramowaniem do opracowania badania;</li> <li>2) miernik dawek;</li> <li>3) urządzenie do rejestracji obrazów uzyskanych w trakcie badania.</li> </ol> <p><b>3. Pozostałe wymagania:</b> pomieszczenie do przygotowywania radiofarmaceutyków.</p>
<p>92.143                  92.033                  92.052                  92.053                  92.111                  92.152                  92.154                  92.195</p>		
		<p>7</p>

<p><b>Inne badania izotopowe</b></p> <p>Scyntygrafia całego ciała z zastosowaniem znakowanych leukocytów                  Scyntygrafia całego ciała z zastosowaniem <sup>131</sup>I                  Scyntygrafia całego ciała z zastosowaniem <sup>131</sup>I MIBG lub <sup>123</sup>I MIBG                  Scyntygrafia całego ciała z zastosowaniem cytrynianu <sup>68</sup>Ga                  Scyntygrafia całego ciała z zastosowaniem znakowanych analogów somatostatyny</p>	<p><b>1. Personel:</b></p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1) lekarz specjalista w dziedzinie medycyny nuklearnej lub lekarz w trakcie specjalizacji w dziedzinie medycyny nuklearnej pod nadzorem lekarza specjalisty w dziedzinie medycyny nuklearnej;</li> <li>2) osoba, która:                         <ol style="list-style-type: none"> <li>a) rozpoczęła po dniu 30 września 2012 r. studia wyższe w zakresie elektroradiologii obejmujące co najmniej 1700 godzin kształcenia w zakresie elektroradiologii i uzyskała co najmniej tytuł licencjata lub inżyniera,</li> <li>b) ukończyła studia wyższe na kierunku lub w specjalności elektroradiologia obejmujące co najmniej 1700 godzin w zakresie elektroradiologii i uzyskała tytuł licencjata lub inżyniera,</li> <li>c) ukończyła szkołę policealną publiczną lub niepubliczną o uprawieniach szkoły publicznej i uzyskała tytuł zawodowy technik elektroradiolog lub technik elektroradiologii lub dyplom potwierdzający kwalifikacje w zawodzie technik elektroradiolog – oraz odbyła szkolenie w zakresie obsługi kamery scyntylicyjnej;</li> </ol> </li> <li>3) pielęgniarka;</li> <li>4) fizyk medyczny.</li> </ol> <p><b>2. Wyposażenie w sprzęt i aparaturę medyczną:</b></p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1) gammakamera do badania SPECT i całego ciała z oprogramowaniem odpowiednim do opracowania badania;</li> <li>2) miernik dawek;</li> <li>3) urządzenie do rejestracji obrazów uzyskanych w trakcie badania.</li> </ol> <p><b>3. Pozostałe wymagania:</b> pomieszczenie do przygotowywania radiofarmaceutyków.</p>
<p>92.181 92.182 92.183 92.184 92.185</p>	
<p>8</p>	

<p><b>1. Personel:</b></p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1) lekarz specjalista w dziedzinie medycyny nuklearnej lub lekarz w trakcie specjalizacji w dziedzinie medycyny nuklearnej pod nadzorem lekarza specjalisty w dziedzinie medycyny nuklearnej;</li> <li>2) lekarz specjalista w dziedzinie radiologii lub radiodiagnostyki, lub rentgenodiagnostyki, 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 rentgenodiagnostyki, lub radiologii i diagnostyki obrazowej;</li> <li>3) pielęgniarki z co najmniej rocznym doświadczeniem w pracy w pracowni medycyny nuklearnej;</li> <li>4) osoba, która:       <ol style="list-style-type: none"> <li>a) rozpoczęła po dniu 30 września 2012 r. studia wyższe w zakresie elektroradiologii obejmujące co najmniej 1700 godzin kształcenia w zakresie elektroradiologii i uzyskała co najmniej tytuł licencjata lub inżyniera,</li> <li>b) ukończyła studia wyższe na kierunku lub w specjalności elektroradiologia obejmujące co najmniej 1700 godzin w zakresie elektroradiologii i uzyskała tytuł licencjata lub inżyniera,</li> <li>c) 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;</li> </ol> </li> <li>5) fizyk medyczny.</li> </ol> <p><b>2. Wyposażenie w sprzęt i aparaturę medyczną:</b></p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1) aparat PET-TK;</li> <li>2) miernik dawek;</li> <li>3) pracownia do przygotowania radiofarmaceutyków.</li> </ol> <p><b>3. Pozostałe wymagania:</b></p> <p><b>A. Choroby nowotworowe:</b></p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1) pojedynczy guzek płuca o średnicy &gt; 1 cm, w celu różnicowania pomiędzy jego łagodnym i złośliwym charakterem, przy braku rozpoznania innymi dostępnymi metodami;</li> <li>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 oskrzelkowo-pęcherzykowego i nowotworów neuroendokrynnych lub rozpoznanych wcześniej przezcutów odległych);</li> </ol>	<p>Pozytonowa Tomografia Emisyjna (PET) z zastosowaniem <sup>18</sup>FDFG we wskazaniach onkologicznych</p> <p>Pozytonowa Tomografia Emisyjna (PET) z zastosowaniem innych radiofarmaceutyków we wskazaniach onkologicznych</p> <p>Pozytonowa Tomografia Emisyjna (PET) z zastosowaniem <sup>18</sup>FDFG we wskazaniach kardiologicznych</p> <p>Pozytonowa Tomografia Emisyjna (PET) z zastosowaniem innych radiofarmaceutyków we wskazaniach kardiologicznych</p> <p>Pozytonowa Tomografia Emisyjna (PET) z zastosowaniem <sup>18</sup>FDFG we wskazaniach neurologicznych</p> <p>Pozytonowa Tomografia Emisyjna (PET) z zastosowaniem innych radiofarmaceutyków we wskazaniach neurologicznych</p>	<p>92.061</p> <p>92.062</p> <p>92.063</p> <p>92.064</p> <p>92.065</p> <p>92.066</p>	<p>9</p>
---	---	---	----------

- 3) niedrobnokomórkowy rak płuca, w celu oceny resztkowej choroby po indukcyjnej chemioterapii;
- 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;
- 5) rak jelita grubego, w celu przedoperacyjnej oceny zaawansowania lub wczesnego rozpoznania nawrotu po radykalnym leczeniu (w przypadku wzrostu stężenia markerów lub niejednoznacznych wyników badań obrazowych);
- 6) rak przetyku, w celu oceny zaawansowania przed leczeniem i wczesnego wykrycia nawrotu po radykalnym leczeniu (w przypadku niejednoznacznych wyników badań obrazowych);
- 7) ocena patologicznej zmiany budzącej podejrzenie raka zlokalizowanej w trzustce lub w wątrobie, jeżeli rozpoznanie innymi dostępnymi metodami jest niemożliwe;
- 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;
- 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;
- 10) rak jajnika, w celu wczesnego wykrycia nawrotu po radykalnym leczeniu (w przypadku wzrostu stężenia Ca 125 lub niejednoznacznych wyników badań obrazowych);
- 11) nowotwory nabłonkowe głowy i szyi, w celu wczesnego rozpoznania nawrotu i w ocenie miejscowo-regionalnego zaawansowania, jeżeli wyniki innych badań są niejednoznaczne;
- 12) nowotwory złośliwe mózgu, w celu wczesnego rozpoznania nawrotu lub dla określenia miejsca biopsji;
- 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>131I</sup>);
- 14) podejrzenie przerzutów do kości, jeżeli inne badania nie pozwalają zlokalizować ogniska nawrotu nowotworu (preferowany znacznik<sup>18F</sup>);
- 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>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 przewodów 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>B. Choroby serca:</b></p> <p>1) badania perfuzyjne serca:</p> <p>a) podejzenie 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) podejzenie choroby niedokrwiennej w grupie chorych o pośrednim ryzyku zachorowania, jeśli czynniki obiektywne wskazują na możliwość uzyskania wyniku fałszywego w klasycznych badaniach SPECT (otyłość, mastektomia, duży biust, wszczepy, inne) – jako badanie podstawowe;</p> <p>2) badanie w kierunku oceny żywności mięśnia sercowego.</p> <p><b>C. Choroby układu nerwowego:</b></p> <p>rozpoznana padaczka lekooporna z planowanym leczeniem operacyjnym.</p> <p>Świadczeniodawca jest zobowiązany 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>



## VIII. ŚWIADCZENIA REZONANSU MAGNETYCZNEGO

Lp.	Kod ICD-9	Nazwa świadczenia gwarantowanego	Warunki realizacji świadczeń
1	88.900	RM głowy bez wzmocnienia kontrastowego	<p><b>1. Personel:</b></p> <p>1) lekarz:</p> <p>a) specjalista w dziedzinie radiologii lub radiodiagnostyki, lub rentgenodiagnostyki, lub radiologii i diagnostyki obrazowej lub rentgenodiagnostyki, lub radiologii i diagnostyki obrazowej lub radiologii i diagnostyki obrazowej oraz</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:</p> <p>a) rozpoczęła po dniu 30 września 2012 r. studia wyższe w zakresie elektroradiologii obejmujące co najmniej 1700 godzin kształcenia w zakresie elektroradiologii i uzyskała co najmniej tytuł licencjata lub inżyniera,</p> <p>b) 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>c) ukończyła szkołę policealną publiczną lub niepubliczną o uprawieniach 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) system MR min. 10 mT/m;</p> <p>2) oprogramowanie i wyposażenie dostosowane do zakresu klinicznego wykonywanych badań;</p> <p>3) urządzenie do rejestracji obrazów uzyskanych w trakcie badania.</p>
2	88.901	RM głowy bez i ze wzmocnieniem kontrastowym	
3	88.973	RM szyi bez wzmocnienia kontrastowego	
4	88.975	RM szyi bez i ze wzmocnieniem kontrastowym	
5	88.923	RM klatki piersiowej bez wzmocnienia kontrastowego	
6	88.924	RM klatki piersiowej bez i ze wzmocnieniem kontrastowym	
7	88.971	RM jamy brzusznej lub miednicy małej bez wzmocnienia kontrastowego	
8	88.976	RM jamy brzusznej lub miednicy małej bez i ze wzmocnieniem kontrastowym	
9	88.902	RM kończyny górnej bez wzmocnienia kontrastowego	
10	88.903	RM kończyny górnej bez i ze wzmocnieniem kontrastowym	
11	88.904	RM kończyny dolnej bez wzmocnienia kontrastowego	
12	88.905	RM kończyny dolnej bez i ze wzmocnieniem kontrastowym	
13	88.931	RM kręgosłupa lub kanału kręgowego na poziomie odcinka szyjnego bez wzmocnienia kontrastowego	
14	88.936	RM kręgosłupa lub kanału kręgowego na poziomie odcinka szyjnego bez i ze wzmocnieniem kontrastowym	
15	88.932	RM kręgosłupa lub kanału kręgowego na poziomie odcinka lędźwiowo-krzyżowego bez wzmocnienia kontrastowego	
16	88.937	RM kręgosłupa lub kanału kręgowego na poziomie odcinka lędźwiowo-krzyżowego bez i ze wzmocnieniem kontrastowym	
17	88.933	RM kręgosłupa lub kanału kręgowego na poziomie odcinka piersiowego bez wzmocnienia kontrastowego	
18	88.938	RM kręgosłupa lub kanału kręgowego na poziomie odcinka piersiowego bez i ze wzmocnieniem kontrastowym	
19	88.977	Angiografia bez wzmocnienia kontrastowego – RM	<p><b>1. Personel:</b></p> <p>1) lekarz specjalista w dziedzinie radiologii lub radiodiagnostyki, lub rentgenodiagnostyki, 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 radiologii i diagnostyki obrazowej;</p>

20	88.978	Angiografia ze wzmocnieniem kontrastowym – RM	<p>2) osoba, która:</p> <ol style="list-style-type: none"> <li>rozpoczęła po dniu 30 września 2012 r. studia wyższe w zakresie elektroradiologii obejmujące co najmniej 1700 godzin kształcenia w zakresie elektroradiologii i uzyskała co najmniej tytuł licencjata lub inżyniera,</li> <li>ukończyła studia wyższe na kierunku lub w specjalności elektroradiologia obejmujące co najmniej 1700 godzin w zakresie elektroradiologii i uzyskała tytuł licencjata lub inżyniera,</li> <li>ukończyła szkołę policealną publiczną lub niepubliczną o uprawieniach szkoły publicznej i uzyskała tytuł zawodowy technik elektroradiolog lub technik elektroradiologii lub dyplom potwierdzający kwalifikacje w zawodzie technik elektroradiolog.</li> </ol>
21	88.979	Badanie bez wzmocnienia kontrastowego i co najmniej dwie fazy ze wzmocnieniem kontrastowym – RM	<p><b>2. Wyposażenie w sprzęt i aparaturę medyczną:</b></p> <ol style="list-style-type: none"> <li>system MR min. 25 mT/m, min. 1,0 T;</li> <li>dwukomorowa strzykawka automatyczna do podania środka kontrastowego;</li> <li>oprogramowanie i wyposażenie dostosowane do zakresu klinicznego wykonywanych badań;</li> <li>urządzenie do rejestracji obrazów uzyskanych w trakcie badania.</li> </ol> <p><b>1. Personel:</b></p> <ol style="list-style-type: none"> <li>lekarz specjalista w dziedzinie radiologii lub radiodiagnostyki, lub rentgenodiagnostyki, 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 radiologii i diagnostyki obrazowej;</li> <li>osoba, która: <ol style="list-style-type: none"> <li>rozpoczęła po dniu 30 września 2012 r. studia wyższe w zakresie elektroradiologii obejmujące co najmniej 1700 godzin kształcenia w zakresie elektroradiologii i uzyskała co najmniej tytuł licencjata lub inżyniera,</li> <li>ukończyła studia wyższe na kierunku lub w specjalności elektroradiologia obejmujące co najmniej 1700 godzin w zakresie elektroradiologii i uzyskała tytuł licencjata lub inżyniera,</li> </ol> </li> </ol>
22	88.925	RM serca – badanie czynnościowe i morfologiczne bez wzmocnienia kontrastowego	
23	88.926	RM serca – badanie czynnościowe i morfologiczne bez i ze wzmocnieniem kontrastowym	
24	88.913	Badanie czynnościowe mózgu – RM	

25	88.970	Spektroskopia – RM	<p>c) ukończyła szkołę policealną, publiczną lub niepubliczną o uprawnień szkoly publicznej i uzyskała tytuł zawodowy technik elektroradiolog lub technik elektroradiologii lub dyplom potwierdzający kwalifikacje w zawodzie technik elektroradiolog;</p> <p>3) fizyk lub fizyk medyczny, lub inżynier medyczny.</p> <p><b>2. Wyposażenie w sprzęt i aparaturę medyczną:</b></p> <ol style="list-style-type: none"><li>1) system MR min 30mT/m, min 100 mT/m/ms, min 1.5T;</li><li>2) dwukomorowa strzykawka automatyczna do podania środka kontrastowego;</li><li>3) oprogramowanie i wyposażenie dostosowane do zakresu klinicznego wykonywanych badań;</li><li>4) urządzenie do rejestracji obrazów uzyskanych w trakcie badania.</li></ol>
----	--------	--------------------	---

## 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>1. Personel:</b> lekarz specjalista w dziedzinie immunologii klinicznej lub lekarz specjalista w dziedzinie diagnostyki laboratoryjnej, lub diagnosta laboratoryjny.</p> <p><b>2. 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 diagnostyki spondyloartropatii.</p>
		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	91.8300	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)	
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)	Zgodna z profilem świadczeń gwarantowanych poradnia specjalistyczna z gabinetem zabiegowym lub pracownia urodynamiczna.
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	
11	95.1905	GDX – Analiza włókien nerwowych	
12	95.1906	OCT – Optyczna koherentna tomografia oka	Pracownia lub gabinet, lub poradnia specjalistyczna, zgodne z profilem świadczeń gwarantowanych.

13	99.801	Ocena działania czynnika swoistego (testy alergiczne)	Gabinet lub poradnia specjalistyczna, zgodne z profilem świadczeń gwarantowanych.
14	99.808	Ocena działania czynników wywołujących nadwrażliwość niewymienioną gdzie indziej	
15	29.1902 29.1901	Videostroboscopia lub stroboscopia	Pracownia lub gabinet lub poradnia specjalistyczna, zgodne z profilem świadczeń gwarantowanych.
16	88.981	Dwufootonowa absorbcjometria (densytometria z kości udowej lub kręgosłupa)	
17	99.9950	Kapilaroscopia	
18	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.
19	99.9951	Pedobarografia	Gabinet lub poradnia specjalistyczna, zgodne z profilem świadczeń gwarantowanych.
20	89.121	Rhinomanometria	
21	99.9955	Próby nadprogowe	Pracownia lub gabinet lub poradnia specjalistyczna, zgodne z profilem świadczeń gwarantowanych.
22	93.3930	TENS – przezskórną elektryczną stymulacja nerwów	
23	99.9956	Tilt test – test pochyleniowy	
24	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 określeniu wieku należy wziąć pod uwagę rok urodzenia), u których wcześniej nie zdiagnozowano jaskry. Obejmują: badanie ostrości wzroku, dna oka, tonometrię, gonioskopię.
25	95.1914	Badanie wzroku w kierunku retinopatii u wcześniaków lub niemowląt	Pracownia lub gabinet, lub poradnia specjalistyczna, zgodne z profilem świadczeń gwarantowanych. Wykonywane jest po zastosowaniu środka rozszerzającego źrenicę i znieczulającego miejscowo, z zastosowaniem rozwórki powiekowej i wglabiacza, przy użyciu oftalmoskopu pośredniego Fisona.  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.

26	95.121	Angiografia fluoresceinowa	<p><b>1. 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>2. 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>3. Wskazania dla angiografii fluoresceinowej:</b></p> <p>Diagnostyka patologii krążenia siatkówkowo-naczyniówkowego oraz patologii dotyczących siatkówki i naczyńówki, schorzeń przedniego odcinka gałki ocznej obejmująca:</p> <p>1) zwyrodnienia i dystrofie plamki żółtej i naczyńówki;</p> <p>2) choroby siatkówki pochodzenia naczyniowego;</p> <p>3) guzy siatkówki;</p> <p>4) stany zapalne naczyńówki;</p> <p>5) nowotwory naczyńówki;</p> <p>6) choroby i anomalie tarczy nerwu wzrokowego</p> <p>7) guzy i anomalie naczyniowe tęczówki.</p> <p><b>4. Wskazania dla angiografii indocyjaninowej:</b></p> <p>Diagnostyka patologii krążenia naczyniówkowego oraz patologii dotyczących naczyńówki obejmująca:</p> <p>1) zwyrodnienia i dystrofie plamki żółtej;</p> <p>2) choroby naczyńówki pochodzenia naczyniowego;</p> <p>3) choroby naczyńówki o etiologii zapalnej;</p> <p>4) znamiona i nowotwory naczyńówki;</p> <p>5) choroby naczyńówki i siatkówki.</p>
27	95.122	Angiografia indocyjaninowa	
28	99.9957	Badanie stężenia tlenu w wydechym powietrza	Pracownia lub gabinet lub poradnia specjalistyczna, zgodne z profilem świadczeń gwarantowanych.
29	89.381	Badanie objętości płuc metodą pletyzmograficzną	Stosowanie zaleceń Polskiego Towarzystwa Chorób Płuc (Pneumonol Alergol.Pol. 2006, 74 supl. 1).
30	89.383	Badanie spirometryczne	
31	89.384	Badanie zdolności dyfuzyjnej płuc	
32	89.386	Badanie spirometryczne z próbą rozkurczową	
33	89.387	Badanie s Badanie spirometryczne z 6-minutowym testem chodu	

34	89.393	Kardiotokografia	Pracownia lub gabinet lub poradnia specjalistyczna, zgodne z profilem świadczeń gwarantowanych.
35	99.9953	Dermatoskopia	
36	99.9954	Wideo dermatoskopia	
37	99.9970	Gustometria swoista	
38	99.9971	Elektrogustometria	
39	99.9975	Olfaktometria podmuchowa	
40	99.9976	Psychofizyczny test identyfikacji zapachów	
41	99.9977	Badanie węchu zestawem markerów	
42	95.1902	Badanie dna oka	
43	95.06	Badanie widzenia barw	
44	95.05	Badanie pola widzenia (perymetria)	
45	95.1912	Autorefraktometria	
46	89.11	Tonometria	
47	95.1903	Gonioskopia	
48	95.1908	Keratometria	
49	95.1909	Wideo keratografia	
50	95.1910	Pachymetria	
51	95.1913	Badanie w lampie szczelinowej	
52	95.1911	Skioskopia	
53	99.9960	Próby kaloryczne	
54	95.45	Test obrotowy	
55	95.1916	Badanie synoptoforem	
56	95.1915	Test Schirmera	
57	20.391	Posturografia	

58		<p><b>1. Personel:</b></p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1) lekarz specjalista w dziedzinie audiologii i foniatry lub audiologii;</li> <li>2) osoba, która:             <ol style="list-style-type: none"> <li>a) uzyskała tytuł specjalisty w dziedzinie neurologopedii lub rozpoczęła po dniu 30 września 2012 r. i ukończyła studia wyższe w zakresie logopedii, obejmujące co najmniej 800 godzin kształcenia w zakresie logopedii i uzyskała tytuł licencjata lub magistra, lub</li> <li>b) ukończyła studia wyższe i uzyskała tytuł magistra oraz ukończyła studia podyplomowe z logopedii obejmujące co najmniej 600 godzin kształcenia w zakresie logopedii, lub</li> <li>c) rozpoczęła po dniu 31 grudnia 1998 r. i ukończyła studia wyższe na kierunku albo w specjalności logopedia obejmujące co najmniej 800 godzin kształcenia w zakresie logopedii i uzyskała tytuł licencjata lub magistra, lub</li> <li>d) rozpoczęła po dniu 31 grudnia 1998 r. i ukończyła studia wyższe i uzyskała tytuł magistra oraz ukończyła studia podyplomowe z logopedii obejmujące co najmniej 600 godzin kształcenia w zakresie logopedii, lub</li> <li>e) rozpoczęła przed dniem 31 grudnia 1998 r. i ukończyła studia wyższe i uzyskała tytuł magistra tytuł magistra oraz ukończyła studia wyższe i uzyskała tytuł magistra tytuł magistra oraz ukończyła studia podyplomowe z logopedii;</li> </ol> </li> <li>3) osoba, która uzyskała w polskiej uczelni dyplom magistra psychologii lub uzyskała za granicą wykształcenie uznane za równorzędne w Rzeczypospolitej Polskiej;</li> <li>4) profetyk słuchu.</li> </ol> <p><b>2. Wyposażenie w sprzęt i aparaturę medyczną:</b></p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1) aparatura do badań obiektywnych słuchu (ABR, audiometria impedancyjna, otoemisja akustyczna) – w lokalizacji;</li> <li>2) aparatura do badań behawioralnych (audiometria zabawowa, audiometria uwarunkowana VRA, ocena słyszenia w polu swobodnym naturalnych dźwięków złożonych, badanie proggu słyszenia w polu swobodnym dźwiękami specyficznymi częstotliwościowo).</li> </ol> <p><b>3. Pozostałe wymagania: świadczenie dotyczy dzieci do 4 roku życia.</b></p>	Dopasowanie aparatu słuchowego	95.48
59		<p><b>1. Personel:</b></p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1) lekarz specjalista w dziedzinie gastroenterologii lub</li> <li>2) lekarz specjalista w dziedzinie chorób wewnętrznych lub chirurgii, lub chirurgii ogólnej, lub pediatrii, lub chirurgii dziecięcej, lub otorynolaryngologii, lub otorynolaryngologii dziecięcej, lub otolaryngologii,</li> </ol>	Manometria przełyku	89.32
60			pH-metria przełyku	89.390
61			Zabiegi diagnostyczne przełyku – inne	42.29



62	49.29	Zabiegi diagnostyczne odbytu lub tkanek okołoodbytniczych – inne	lub otolaryngologii dziecięcej, w przypadku świadczenia gwarantowanego określonego w lp 59, pl.60 chorób płuc; 3) pielęgniarka.
63	07.191	Testy stymulacji lub hamowania z hormonami podwzgórzowymi lub przysadkowymi lub ich analogami	2. <b>Wyposażenie w sprzęt i aparaturę medyczną:</b> aparat do pomiaru 24-godzinnej pH-metrii i manometrii lub impedancji. 3. <b>Pozostałe wymagania:</b> gabinet zabiegowo-diagnostyczny.
64	07.199	Hormonalne testy dynamiczne, inne	Pracownia lub gabinet lub poradnia specjalistyczna, zgodne z profilem świadczeń gwarantowanych.
65	88.36	Limfangiografia kończyny dolnej	
66	88.495	Arteriografia z użyciem gadolinium	

## Załącznik nr 3

## WYKAZ ŚWIADCZEŃ GWARANTOWANYCH W PRZYPADKU PROCEDUR ZABIEGOWYCH AMBULATORNYCH ORAZ WARUNKI ICH REALIZACJI

Lp.	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. 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> <li>5) nerwów zewnątrzoponowej;</li> <li>6) nerwów podpańczynówkowej.</li> </ol> <p>Neuroliza chemiczna może być stosowana bez wyczerpania innych możliwości leczenia w przypadkach:</p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1) kłosterowych bólów głowy;</li> <li>2) neuralgii trójdzielnej;</li> <li>3) neuralgii międzyżebrowej (ból u chorych na nowotwory oraz przetwarty ból pooperacyjny w obrębie klatki piersiowej);</li> <li>4) bólu u chorych na nowotwory;</li> <li>5) bólu zależnego od układu współczulnego.</li> </ol>

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> <ol style="list-style-type: none"> <li>1) termolezja – aparat RTG z torem wizyjnym oraz aparat do termolezji;</li> <li>2) kriolezja – aparat do kriolezji.</li> </ol> <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. Zamierzona neurodestrukcję osiąga się po uzyskaniu temperatury w granicach 60–80°C, w zależności od planowanego uszkodzenia i od rodzaju tkanki nerwowej. 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) klastrowy ból głowy;</li> <li>2) zespoły bólowe kręgosłupa (ból dyskopowy, dysfunkcja stawów międzywyrostkowych);</li> <li>3) neuralgia nerwów potylicznych (dotyczy C2);</li> <li>4) neuralgia trójdzielną;</li> <li>5) neuralgia międzyżebrowa;</li> <li>6) ból kikutu (nie dotyczy bólów fantomowych);</li> <li>7) ból zaleźny 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	<p>Poradnia zgodna z profilem udzielanych świadczeń gwarantowanych.</p> <p>Poradnia leczenia bólu.</p>
4	100.42	Znieczulenie splotów lub nerwów obwodowych (powyżej 2 godzin)	
5	99.921	Akupunktura – leczenie bólu przewlekłego	
6	99.89	Zabieg fizykoterapii przeciwbólowo	
7	04.81	Wstrzyknięcie środka znieczulającego do nerwu obwodowego	
8	04.80	Wstrzyknięcie do nerwu obwodowego – nieokreślone inaczej	
9	04.89	Wstrzyknięcie do nerwu obwodowego z wyjątkiem środków neurolytycznych	
10	03.901	Wprowadzenie cewnika do przestrzeni nadtwardówkowej, podpajęczynówkowej lub podtwardówkowej rdzenia z przerwanym lub ciągłym wlewem leku	
11	05.39	Wstrzyknięcie do nerwu współczulnego lub zwoju - inne	
12	05.31	Wstrzyknięcie środka znieczulającego do nerwu współczulnego	

1. Personel: lekarz specjalista w dziedzinie: anestezjologii, anestezjologii i reanimacji, anestezjologii i intensywnej terapii, neurologii, neurochirurgii, neurochirurgii i neurotraumatologii, medycyny paliatywnej.

2. Pozostałe wymagania: gabinet diagnostyczno-zabiegowy w lokalizacji.

<b>B. Zabiegi w zakresie narządu wzroku</b>		
13	09.51	Nacięcie otworu łzowego
14	09.52	Nacięcie kanałika łzowego
15	09.53	Nacięcie woreczka łzowego
16	10.1	Inne nacięcia spojówki
17	12.124	Nacięcie tęczówki z użyciem lasera
18	98.21	Usunięcie powierzchniowego ciała obcego z oka bez nacięcia
19	98.221	Usunięcie ciała obcego wbitego w powiekę lub spojówkę bez nacięcia
20	09.12	Biopsja woreczka łzowego
21	09.41	Zgłębniowanie otworu łzowego
22	09.42	Zgłębniowanie kanałika łzowego
23	09.43	Zgłębniowanie przewodu nosowo-łzowego
24	09.591	Nacięcie i drenaż przewodu nosowo-łzowego - inne
25	09.91	Obliteracja otworu łzowego
26	10.21	Biopsja spojówki
27	11.21	Skrabanie rogówki na rozsmaz lub posiew
28	09.0	Nacięcie gruczołu łzowego
29	09.11	Biopsja gruczołu łzowego
30	09.72	Operacje otworu łzowego - inne
31	11.74	Termokeratoplastyka
32	12.35	Nakłucie tęczówki
33	12.51	Nakłucie kąta przesącza bez nacięcia kąta
34	12.54	Przecięcie twardówki z zewnątrz
35	12.122	Nacięcie tęczówki
36	12.413	Zniszczenie zmiany tęczówki przez fotokoagulację
37	12.19	Wycięcie tęczówki – inne
38	10.0	Usunięcie ciała obcego ze spojówki
39	09.92	Plukanie dróg łzowych
1. Poradnia okulistyczna lub poradnia otolaryngologiczna. 2. Pozostałe wymagania: 1) gabinet diagnostyczno-zabiegowy w lokalizacji; 2) wyposażenie aparaturowe odpowiednie do wykonywanej procedury.		
Poradnia okulistyczna lub poradnia okulistyczna dla dzieci.		

40	08.201	Inne usunięcie gruczołu tarczowego	<p>1. Poradnia okulistyczna. 2. Pozostałe wymagania: 1) gabinet diagnostyczno-zabiegowy w lokalizacji; 2) wyposażenie aparaturowe odpowiednie do wykonywanej procedury.</p> <p>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. 54 -- 57, poradnia onkologiczna.</p> <p>1. Poradnia okulistyczna. 2. Pozostałe wymagania: 1) gabinet diagnostyczno-zabiegowy w lokalizacji; 2) wyposażenie aparaturowe odpowiednie do wykonywanej procedury.</p>
41	08.21	Wycięcie gradówki	
42	08.38	Korekcja przykurczu powiek	
43	08.41	Termokauteryzacja podwiniętej/wywniętej powieki	
44	08.42	Podszycie podwiniętej/wywniętej powieki	
45	08.511	Powiększenie szczeliny powiek	
46	08.521	Zszycie kąta szpary powiekowej	
47	08.522	Zszycie tarczki	
48	10.31	Wycięcie zmiany ze spojówki	
49	10.32	Zniszczenie zmiany na spojówce	
50	10.331	Usunięcie ziarniny jagliczej	
51	10.6	Operacja naprawcza skaleczenia spojówki	
52	13.64	Przecięcie wtórnej błony (po zaćmie) (kapsułotomia laserowa)	
53	08.01	Nacięcie brzegu powieki	
54	08.09	Nacięcie powieki oka – inne	
55	08.11	Biopsja powieki	
56	08.22	Wycięcie innej małej zmiany powieki	
57	08.25	Zniszczenie zmiany powieki	
58	08.71	Rekonstrukcja brzegu powieki niepełnej grubości	
59	08.81	Zszycie liniowej rany powieki/ brwi	
60	10.91	Iniekcja podspojówkowa	
61	12.21	Diagnostyczna aspiracja treści z przedniej komory oka	
62	12.72	Cykloterapia	
63	12.73	Cyklofotokoagulacja	
64	12.75	Gonioplastyka laserowa	
65	12.76	Trabekuloplastyka laserowa	
66	12.91	Lecnicze opróżnienie komory przedniej oka	
67	12.921	Wstrzyknięcie powietrza do komory przedniej oka	
68	12.922	Wstrzyknięcie płynu do przedniej komory oka	
69	12.923	Wstrzyknięcie leku do przedniej komory oka	

70	14.22	Zniszczenie zmiany naczyniówki/siatkówki – krioterapia	
71	14.24	Fotokoagulacja (laser) zmiany naczyniówki/siatkówki	
72	14.25	Fotokoagulacja zmiany naczyniówki/siatkówki – inne	
73	14.32	Rozerwanie siatkówki – leczenie krioterapią	
74	14.34	Rozerwanie siatkówki – leczenie fotokoagulacją (laser)	
75	14.35	Rozerwanie siatkówki – leczenie fotokoagulacją – inne	
76	14.54	Odwartwienie siatkówki – leczenie fotokoagulacją (laser)	
77	14.55	Odwartwienie siatkówki – leczenie fotokoagulacją – inne	
78	13.69	Usunięcie zaćmy inne	
79	13.65	Wycięcie wtórnej błony po zaćmie	
80	13.66	Rozdrobienie wtórnej błony po zaćmie	
81	16.22	Diagnostyczna aspiracja oczodołu	
82	14.11	Diagnostyczna aspiracja ciała szklistego	
83	14.19	Diagnostyczne zabiegi tylnej części oka - inne	
<b>C. Zabiegi w zakresie jamy ustnej, gardła i krtani</b>			
84	23.1808	Wyluszczenie kamienia z przewodu ślinianki	1. Poradnia otolaryngologiczna, albo poradnia otolaryngologii dziecięcej, albo poradnia chirurgii szczękowo-twarzowej, albo poradnia chirurgii ogólnej, albo poradnia chirurgii onkologicznej, albo poradnia chirurgii plastycznej, albo poradnia chirurgii dziecięcej, albo, w przypadku świadczeń gwarantowanych określonych w lp. 110 i 116, poradnia onkologiczna.
85	25.1	Zniszczenie lub wycięcie zmiany języka	2. Pozostałe wymagania: gabinet diagnostyczno-zabiegowy w lokalizacji.
86	28.91	Usunięcie ciała obcego z migdałka podniebiennego i migdałka gardłowego przez nacięcie	
87	25.51	Szycie rany języka	
88	27.51	Szycie rany wargi	
89	27.52	Szycie rany jamy ustnej – inne	
90	28.05	Nacięcie migdałka lub struktur okołomigdałkowych	
91	25.91	Podcięcie wędzidelka języka	
92	25.92	Wycięcie wędzidelka języka	
93	26.0	Nacięcie ślinianki/przewodu ślinowego	
94	26.493	Przeszczerpienie ujścia przewodu ślinowego	
95	26.99	Operacje ślinianek-inne	
96	27.1	Nacięcie podniebienia	

97	27.21	Biopsja kości podniebienia	
98	27.41	Wycięcie wędzidełka wargi	
99	27.71	Nacięcie języczka	
100	27.91	Nacięcie wędzidełka wargi	
101	27.93	Plastyka wędzidełka wargi, języka, policzka	
102	27.92	Nacięcia w obrębie jamy ustnej – inne	
103	26.91	Sondowanie przewodu ślinowego	
104	24.11	Biopsja dziąsła	
105	24.12	Biopsja wyrostka zębodołowego	
106	25.01	Zamknięta (igłowa) biopsja języka	
107	26.11	Biopsja igłowa ślinianki/przewodu	
108	27.22	Biopsja podniebienia miękkiego/języczka	
108	27.23	Biopsja wargi	
110	27.24	Biopsja jamy ustnej – inne	
111	28.01	Drenaż ropnia (przez jamę ustną) (przez szyję): okologardłowego	
112	28.04	Drenaż ropnia (przez jamę ustną) (przez szyję): migdałka	
113	28.11	Biopsja migdałka podniebiennego i migdałka gardłowego	
114	29.12	Biopsja gardła	
115	76.11	Biopsja kości twarzy	
116	27.491	Wycięcie zmiany w zakresie przedsonka jamy ustnej	
<b>D. Zabiegi szczękowo-twarzowe</b>			
117	23.1703	Usunięcie głęboko złamanego zęba przez dlutowanie wewnątrzzębodołowe przy zastosowaniu wiertel, dźwigni	1. Poradnia chirurgii szczękowo-twarzowej. 2. Pozostałe wymagania: gabinet diagnostyczno-zabiegowy w lokalizacji.
118	23.1704	Usunięcie zęba przez dlutowanie zewnątrzzębodołowe z wytworzeniem płata śluzówkowo-okostnowego	
119	23.1705	Operacyjne usunięcie zęba zatrzymanego	
120	23.1707	Operacyjne – usunięcie zawiązków zębów ze wskazań ortodontycznych	
121	24.32	Szycie rozerwanego dziąsła	
122	97.36	Usunięcie innego przyrządu zewnątrznej fiksacji żuchwy	

123	23.1809	Chirurgiczne zaopatrzenie małej rany obejmującej do 3 zębodołów włącznie ze szwem	
124	23.1810	Chirurgiczne zaopatrzenie małej rany obejmującej do 2-3 zębodołów włącznie z opracowaniem i szwami	
125	24.0	Nacięcie dziąsła lub kości zębodołowej	
126	27.311	Miejscowe zniszczenie zmiany lub tkanek podniebienia twardego przez kauteryzację	
127	27.312	Miejscowe zniszczenie zmiany lub tkanek podniebienia twardego przez chemioterapię	
128	24.511	Plastyka wyrostka zębodołowego – przykorzeniowa	
129	24.514	Plastyka wyrostka zębodołowego – prosta	
130	23.2206	Założenie szyny przy zwichnięciach, reimplantacjach lub transplantacjach zębów	
131	23.2102	Repozycja i unieruchomienie złamanego fragmentu wyrostka zębodołowego z zębem lub zębami	
132	23.2207	Założenie szyny z pelotą lub płytą nagryzową przy złamaniach z przemieszczeniem szczęki lub dna oczodołu lub wyrostka kłykciowego żuchwy	
133	23.1706	Operacyjne odstąpienie zatrzymanego zęba z naklejeniem zaczepu ortodontycznego	
134	23.1708	Usunięcie zębów w znieczuleniu ogólnym u pacjentów z niedorozwojem umysłowym	
135	76.93	Zamknięte nastawienie zwichnięcia stawu skroniowo-żuchwowego	
136	23.2001	Nacięcie powierzchniowo, podśluzówkowo lub podskórnie leżącego ropnia włącznie z drenażem i opatrunkiem	1. Poradnia chirurgii szczękowo-twarzowej albo poradnia chirurgii onkologicznej, albo poradnia otolaryngologiczna, albo poradnia otolaryngologii dziecięcej. 2. Pozostałe wymagania: gabinet diagnostyczno-zabiegowy w lokalizacji.
137	24.31	Wycięcie zmiany/tkanki dziąsła	
138	27.313	Miejscowe zniszczenie zmiany lub tkanek podniebienia twardego przez krioterapię	
139	27.319	Miejscowe wycięcie zmiany lub tkanek podniebienia twardego – inne	



<b>E. Zabiegi w zakresie narządu słuchu</b>	
140	Nacięcie ucha zewnętrznego – inne
141	Szycie rany ucha zewnętrznego
142	Częściowe wycięcie małżowiny usznej
143	Biopsja ucha zewnętrznego
144	Nacięcie zewnętrznego przewodu słuchowego
145	Przyżeganie ucha zewnętrznego
146	Koagulacja ucha zewnętrznego
147	Kriochirurgia ucha zewnętrznego
148	Łyżeczowanie ucha zewnętrznego
149	Elektrokoagulacja ucha zewnętrznego
150	Aspiracja ucha środkowego – nieokreślona inaczej
151	Nacięcie błony bębenkowej – inne
152	Biopsja ucha środkowego i wewnętrznego
153	Zabiegi diagnostyczne ucha środkowego i wewnętrznego - inne
154	Usunięcie rurki tympanostomijnej
155	Katetyzacja trąbki Eustachiusza
156	Przedmuchiwanie trąbki Eustachiusza
157	Wdmuchnięcie kwasu bornego/salicylowego do trąbki Eustachiusza
158	Przedmuchiwanie trąbki Eustachiusza metodą Politzera
159	Wstrzyknięcie do jamy bębenkowej
<b>F. Zabiegi w zakresie nosa</b>	
160	Nacięcie skóry nosa
161	Nacięcie małżowiny nosa – (konchotomia) częściowa podśluzówkowa
162	Uwolnienie zrostów nosowych
163	Punkcja zatoki nosa/ptukanie/aspiracja
164	Zamknięta igłowa biopsja zatoki nosa
165	Endoskopia zatok nosa bez biopsji
166	Tylna i przednia tamponada nosa przy krwotoku
167	Nacięcie przegrody nosowej

1. Poradnia otolaryngologiczna albo poradnia otolaryngologii dziecięcej albo poradnia chirurgii ogólnej, albo poradnia chirurgii dziecięcej, albo poradnia chirurgii onkologicznej, albo, w przypadku świadczeń gwarantowanych określonych w lp. 140, 142 i 143, poradnia onkologiczna.  
2. Inne wymagania: gabinet diagnostyczno-zabiegowy w lokalizacji.

1. Poradnia otolaryngologiczna albo poradnia otolaryngologii dziecięcej, albo poradnia audiologiczna, albo poradnia chirurgii onkologicznej.  
2. Pozostałe wymagania: gabinet diagnostyczno-zabiegowy w lokalizacji.

1. Poradnia otolaryngologiczna albo poradnia otolaryngologii dziecięcej, albo w przypadku świadczeń gwarantowanych określonych w lp. 166 i 169, poradnia chirurgii szczękowo-twarzowej.  
2. Pozostałe wymagania: gabinet diagnostyczno-zabiegowy w lokalizacji.

168	21.14	Drenaż ropnia przegrody nosa	<p>1. Poradnia otolaryngologiczna albo poradnia otolaryngologii dziecięcej 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 p. 173 i 174, poradnia onkologiczna.</p> <p>2. Pozostałe wymagania: gabinet diagnostyczno-zabiegowy w lokalizacji.</p>
169	21.71	Zamknięte nastawienie złamania nosa	
170	22.02	Aspiracja lub przeplukanie zatoki nosa przez naturalne ujście	
171	21.92	Odwartwienie błony śluzowej przegrody nosa	
172	21.18	Endoskopowy drenaż ropnia przegrody nosa	
173	21.22	Biopsja nosa	
174	21.32	Miejscowe wycięcie lub zniszczenie innych zmian nosa	
175	21.81	Szycie rany nosa	
176	22.00	Aspiracja i płukanie zatok nosa – nieokreślone inaczej	
<b>G. Zabiegi w zakresie układu oddechowego</b>			
177	33.24	Endoskopowa biopsja oskrzela	<p>1. Personel:</p> <p>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 otorynolaryngologii dziecięcej, lub otolaryngologii-dziecięcej, lub chirurgii onkologicznej</p> <p>– który odbył szkolenie w zakresie bronchofiberoskopii.</p> <p>2. Wyposażenie w sprzęt i aparaturę medyczną:</p> <p>1) bronchofiberoskop lub bronchoskop (co najmniej 2); 2) myjka ultradźwiękowa.</p> <p>3. Dostęp do:</p> <p>1) sterylizacji (narzędzia endoskopowe); 2) pracowni histopatologii.</p> <p>4. Pozostałe wymagania: gabinet badań endoskopowych dróg oddechowych.</p>
178	32.09	Inne miejscowe wycięcie lub zniszczenie zmiany lub tkanki oskrzela	
179	33.272	Przezoskrzelowa biopsja płuca	
180	98.15	Usunięcie ciała obcego ze światła tchawicy i oskrzela bez nacięcia	
181	33.21	Bronchoskopia przez przetokę	
182	33.22	Bronchoskopia fiberoskopowa	
183	33.231	Bronchoskopia autofluorescencyjna	
184	33.239	Bronchoskopia – inna	
<b>H. Zabiegi w zakresie klatki piersiowej i jamy brzusznej</b>			
185	33.26	Przezskórna igłowa biopsja płuca	<p>1. Poradnia zgodna z profilem świadczeń gwarantowanych.</p> <p>2. Pozostałe wymagania: gabinet diagnostyczno-zabiegowy w lokalizacji.</p>
186	34.041	Drenaż jamy opłucnowej	
187	34.095	Nakłucie opłucnej – punkcja odbarczająca	
188	34.092	Nakłucie międzyżebrowa	
189	34.094	Nakłucie opłucnej – pobranie materiału do analiz	

190	34.23	Biopsja ściany klatki piersiowej	
191	34.24	Biopsja oplotkowej	
192	34.25	Przezkórna igłowa biopsja śródpiersia	
193	34.71	Szycie rany ściany klatki piersiowej	
194	34.91	Nakłucie klatki piersiowej	
195	54.956	Nakłucie otrzewnej – punkcja odbarczająca	
196	54.957	Nakłucie otrzewnej – pobranie materiału do analiz	
197	54.241	Zamknięta biopsja: sieci	
198	54.29	Zabiegi diagnostyczne okolicy jamy brzusznej - inne	
<b>I. Zabiegi w zakresie przewodu pokarmowego</b>			
199	42.241	Endoskopowe pobranie materiału z przelyku do badań przez wyszczoteczskowanie lub wyplukanie	1. Personel: 1) lekarz specjalista w dziedzinie gastroenterologii lub 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 albo chorób wewnętrznych posiadający udokumentowane potwierdzenie umiejętności wykonywania określonych badań endoskopowych przewodu pokarmowego;
200	42.242	Ezofagoscopia z biopsją	2) pielęgniarka po ukończeniu kursu z zakresu endoskopii.
201	42.243	Biopsja ssącą przelyku	2. Wyposażenie w aparaturę lub sprzęt medyczny:
202	44.12	Gastroskopia przez przetokę	1) gastroskop lub kolonoskop (co najmniej po 2);
203	45.131	Esofagogastroduodenoscopia [EGD]	2) stanowisko do automatycznego mycia i dezynfekcji endoskopów;
204	45.16	Esofagogastroduodenoscopia z biopsją	3) co najmniej 1 myjka ultradźwiękowa;
205	43.411	Endoskopowe wycięcie polipów żołądka	4) co najmniej 1 diatermia.
206	45.251	Zamknięta biopsja jelita grubego z bliżej nieokreślonego miejsca	3. Pozostałe wymagania: co najmniej 1 gabinet badań endoskopowych przewodu pokarmowego w lokalizacji.
207	45.252	Pobranie materiału przez wyszczoteczskowanie lub wyplukanie jelita grubego	
208	45.239	Kolonoscopia – inne	
209	45.22	Endoscopia jelita grubego przez przetokę	
210	45.24	Fiberosigmoidoscopia	
211	45.42	Endoskopowe wycięcie polipa jelita grubego	
212	45.439	Endoskopowe zniszczenie innych zmian lub tkanek jelita grubego – inne	
213	48.36	Endoskopowe usunięcie polipa odbytnicy	
214	45.14	Zamknięta endoskopowa biopsja jelita cienkiego	

215	48.22	Wziernikowanie odbytnicy i esicy przez sztuczną przetokę	1. Poradnia chirurgii ogólnej, albo chirurgii dziecięcej albo chirurgii onkologicznej albo proktologiczna, albo gastroenterologiczna, albo, w przypadku świadczeń gwarantowanych określonych w lp. 215-219 i 228-230, poradnia onkologiczna 2. Pozostałe wymagania: gabinet diagnostyczno-zabiegowy w lokalizacji.
216	48.23	Procto-sigmoidoskopia sztywnym wziernikiem	
217	49.01	Nacięcie ropnia okołoodbytnowego	
218	49.03	Wycięcie polipowatej wyrośli odbytu	
219	49.31	Endoskopowe wycięcie/zniszczenie zmiany/tkanki odbytu	
220	49.52	Tylne nacięcie zwieracza odbytu	
221	49.59	Nacięcie zwieracza odbytu – inne	
222	49.931	Usunięcie ciała obcego z odbytu z nacięciem	
223	48.31	Radykalna elektrokoagulacja zmiany odbytnicy	
224	48.32	Elektrokoagulacja zmiany odbytnicy - inne	
226	49.43	Kauteryzacja hemoroidów	
227	49.45	Podwiązanie hemoroidów	
228	49.22	Biopsja okołoodbytnowa	
229	49.23	Biopsja odbytu	
230	48.35	Miejscowe wycięcie zmiany odbytnicy	
<b>J. Zabiegi w zakresie układu mięśniowo-szkieletowego</b>			
231	79.01	Zamknięte nastawienie złamania bez wewnętrznej stabilizacji – kość ramienna	1. Poradnia urazowo-ortopedyczna albo poradnia chirurgii ogólnej, albo poradnia chirurgii dziecięcej. 2. Pozostałe wymagania: 1) gabinet diagnostyczno-zabiegowy, 2) gipsownia, 3) RTG – w lokalizacji.
232	79.02	Zamknięte nastawienie złamania bez wewnętrznej stabilizacji – kość promieniowa/łokciowa (ramię - inne)	
233	79.03	Zamknięte nastawienie złamania bez wewnętrznej stabilizacji – kości nadgarstka i kości śródreczą (ręka)	
234	79.04	Zamknięte nastawienie złamania bez wewnętrznej stabilizacji – paliczki ręki	
235	79.06	Zamknięte nastawienie złamania bez wewnętrznej stabilizacji – kość piszczelowa/kość strzałkowa	
236	79.07	Zamknięte nastawienie złamania bez wewnętrznej stabilizacji – kości stępu/kości śródstopia (noga)	
237	79.08	Zamknięte nastawienie złamania bez wewnętrznej stabilizacji – paliczki stopy	
238	79.091	Zamknięte nastawienie złamania bez wewnętrznej stabilizacji – inne wyszczególnione kości (obojczyk)	

239	79.092	Zamknięte nastawienie złamania bez wewnętrznej stabilizacji – inne wyszczególnione kości (żebra)	<p>1. Poradnia urazowo-ortopedyczna.  2. Pozostałe wymagania:  1) gabinet diagnostyczno-zabiegowy,  2) gipsownia,  3) RTG  – w lokalizacji.</p>
240	79.094	Zamknięte nastawienie złamania bez wewnętrznej stabilizacji – inne wyszczególnione kości (rzepka)	
241	79.71	Zamknięte nastawienie zwichnięcia barku	
242	79.72	Zamknięte nastawienie zwichnięcia łokcia	
243	79.73	Zamknięte nastawienie zwichnięcia nadgarstka	
244	79.74	Zamknięte nastawienie zwichnięcia ręki i palców	
245	79.76	Zamknięte nastawienie zwichnięcia kolana	
246	79.77	Zamknięte nastawienie zwichnięcia kostki	
247	79.78	Zamknięte nastawienie zwichnięcia stopy i palców	
248	80.454	Uwolnienie więzadła – ręka i palce	
249	78.611	Usunięcie zewnętrznego – inwazyjnego stabilizatora kości – łopatka, obojczyk, klatka piersiowa (żebra i mostek)	
250	78.612	Usunięcie zewnętrznego – inwazyjnego stabilizatora kości – kość ramienna	
251	78.632	Usunięcie stymulatora wzrostu kości (inwazyjnego) – kość ramienna	
252	78.613	Usunięcie zewnętrznego – inwazyjnego stabilizatora kości – kość promieniowa/kość łokciowa	
253	78.614	Usunięcie zewnętrznego – inwazyjnego stabilizatora kości – kości nadgarstka/śródręcza/paliczki (ręki)	
254	78.617	Usunięcie zewnętrznego – inwazyjnego stabilizatora kości – kość piszczelowa/kość strzałkowa	
255	78.618	Usunięcie zewnętrznego – inwazyjnego stabilizatora kości – kości stępu/kości śródstopia/paliczki (stopy)	
256	97.171	Usunięcie zespolenia zewnętrznego – łopatka, obojczyk, klatka piersiowa (żebra i mostek)	
257	97.173	Usunięcie zespolenia zewnętrznego – kość promieniowa/kość łokciowa	
258	97.174	Usunięcie zespolenia zewnętrznego – kości nadgarstka/śródręcza/paliczki (ręki)	

259	97.176	Usunięcie zespolenia zewnętrznego – rzepka	Usunięcie zespolenia zewnętrznego – kość piszczelowa/kość strzałkowa	1. Poradnia urazowo-ortopedyczna albo poradnia chirurgii ogólnej, albo poradnia chirurgii dziecięcej, albo chirurgii szczękowo – twarzowej. 2. Pozostałe wymagania: 1) gabinet diagnostyczno-zabiegowy, 2) gipsownia, 3) RTG – w lokalizacji.
260	97.177	Usunięcie zespolenia zewnętrznego – kość piszczelowa/kość strzałkowa		
261	93.51	Założenie gorsetu gipsowego	Założenie innej szyny unieruchamiającej	1. Poradnia urazowo-ortopedyczna albo poradnia chirurgii ogólnej, albo poradnia chirurgii dziecięcej, albo poradnia onkologicznej, albo poradnia chirurgii dziecięcej. 2. Pozostałe wymagania: gabinet diagnostyczno-zabiegowy w lokalizacji
262	93.53	Założenie innego unieruchomienia gipsowego		
262	93.541	Założenie szyny z gipsem		
263	93.542	Założenie szyny Kramera		
264	93.549	Założenie innej szyny unieruchamiającej		
265	97.11	Wymiana opatrunku unieruchamiającego kończyny górnej		
266	97.12	Wymiana opatrunku unieruchamiającego kończyny dolnej		
267	97.13	Wymiana opatrunku unieruchamiającego innej okolicy		
268	77.41	Biopsja kości – łopatka, obojczyk, klatka piersiowa (żebra i mostek)		
269	77.42	Biopsja kości – kość ramienna		
270	77.43	Biopsja kości – kość promieniowa/kość łokciowa		
271	77.44	Biopsja kości – kości nadgarstka/śródręczna		
272	77.45	Biopsja kości – kość udowa		
273	77.46	Biopsja kości – rzepka		
274	77.47	Biopsja kości – kość piszczelowa/kość strzałkowa		
275	77.48	Biopsja kości – kości stępu/ kości śródstopia		
276	77.491	Biopsja kości – inne kości (miednica)		
277	77.492	Biopsja kości – inne kości (paliczki palców stopy/ręki)		
<b>K. Zabiegi w zakresie układu mięśniowo-szkieletowego, tkanek miękkich</b>				
278	82.03	Nacięcie kaletki maziowej ręki	Nacięcie kaletki maziowej ręki	1. Poradnia zgodna z profilem świadczeń gwarantowanych. 2. Pozostałe wymagania: gabinet diagnostyczno-zabiegowy w lokalizacji.
279	82.22	Wycięcie zmiany mięśnia ręki		
280	82.012	Nacięcie pochewki ścięgna na rękę		
281	82.12	Nacięcie powięzi ręki		
282	83.011	Nacięcie pochewki ścięgna		
283	83.039	Nacięcie kaletki – inne		
284	83.329	Wycięcie zmiany mięśnia – inne		
285	83.44	Wycięcie powięzi–inne		
286	82.44	Szybie ścięgna zginacza ręki – inne		

287	82.45	Szycie ścięga ręki – inne	
288	83.61	Szycie pochwki ścięga	
289	82.211	Wycięcie torbieli galaretowatej pochewki ścięga ręki (nadgarstek)	
290	83.311	Wycięcie zmiany pochewki ścięga	
291	83.312	Wycięcie torbieli galaretowatej pochewki ścięga, z wyjątkiem ręki	
292	86.03	Nacięcie torbieli skórastej	
293	86.04	Nacięcie lub drenaż skóry lub tkanki podskórnej - inne	
294	86.221	Oczyszczenie przez wycięcie zdewitalizowanej tkanki	
295	86.222	Wycięcie martwiczej tkanki	
296	86.223	Wycięcie wilgotnej tkanki martwiczej	
297	86.271	Usunięcie tkanki martwiczej	
298	86.272	Usunięcie wilgotnej tkanki martwiczej	
299	86.281	Usunięcie zdewitalizowanej tkanki, martwicy lub wilgotnej tkanki martwiczej przez szczoteczkowanie	
300	86.282	Usunięcie zdewitalizowanej tkanki, martwicy lub wilgotnej tkanki martwiczej przez irygację pod ciśnieniem	
301	86.283	Usunięcie zdewitalizowanej tkanki, martwicy lub wilgotnej tkanki martwiczej przez zożranie	
302	86.284	Usunięcie zdewitalizowanej tkanki, martwicy lub wilgotnej tkanki martwiczej przez przemycie	
303	86.21	Wycięcie cysty lub zatoki pilonidalnej	1. Poradnia chirurgii dziecięcej albo poradnia chirurgii ogólnej. 2. Pozostałe wymagania: gabinet diagnostyczno-zabiegowy w lokalizacji.
304	81.911	Aspiracja stawu	1. Poradnia zgodna z profilem świadczeń gwarantowanych. 2. Pozostałe wymagania: gabinet diagnostyczno-zabiegowy w lokalizacji.
305	81.92	Wstrzyknięcie leku do stawu lub więzadeł	
306	76.96	Wstrzyknięcie leku do stawu skroniowo-żuchwowego	
307	82.92	Aspiracja z kaletki ręki	
308	82.93	Aspiracja z tkanek miękkich ręki – inne	
309	83.94	Aspiracja z kaletki maziowej	
310	83.95	Aspiracja z tkanek miękkich – inne	
311	82.94	Wstrzyknięcie leku do kaletki ręki	
312	82.95	Wstrzyknięcie leku do ścięga ręki	
313	83.96	Wstrzyknięcie leku do kaletki maziowej	

314	83.97	Wstrzyknięcie leku do ścięgna	
315	85.91	Aspiracja z piersi	
316	85.02	Nacięcie sutka	
317	86.011	Aspiracja ropnia paznokcia, skóry lub tkanki podskórnej	
318	86.012	Aspiracja krwiaka paznokcia, skóry lub tkanki podskórnej	
319	86.013	Aspiracja nagromadzenia płynu surowiczego pod paznokciem, skórą lub tkanką podskórną	
320	86.23	Usunięcie paznokcia, łożyska paznokcia lub obróbka naskórkowego	
<b>L. Zabiegi w zakresie skóry</b>			
321	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 diagnostyczno-zabiegowy w lokalizacji.
322	86.53	Szycie pojedynczej rany skóry i tkanki podskórnej, długości powyżej 4,0 cm	
323	86.54	Szycie licznych ran skóry i tkanki podskórnej, poniżej 4 ran	
323	86.55	Szycie licznych ran skóry i tkanki podskórnej, 4 ran i powyżej	
324	86.741	Umocowanie przez wydłużony płat	
325	86.742	Umocowanie przez podwójne uszypułowany płat	
326	86.744	Umocowanie przez zrotowany płat	
<b>M. Zabiegi w zakresie skóry i gruczołów</b>			
327	83.21	Biopsja tkanek miękkich	1. Poradnia zgodna z profilem świadczeń gwarantowanych. 2. Pozostałe wymagania: gabinet zabiegowo-diagnostyczny w lokalizacji, w przypadku świadczeń gwarantowanych określonych w lp. 332, 334, 340 i 342 pracownia USG w lokalizacji.
328	86.11	Biopsja skóry/ tkanki podskórnej	
329	86.381	Radykalne wycięcie pojedynczej zmiany skóry, średnica wycięcia do 4,0 cm	



330	86.382	Radykalne wycięcie pojedynczej zmiany skóry, średnica wycięcia powyżej 4,0 cm
331	85.111	Przezkórna cienkoigłowa biopsja piersi
332	85.112	Przezkórna cienkoigłowa biopsja piersi – celowana
333	06.111	Biopsja aspiracyjna cienkoigłowa tarczycy
334	06.112	Biopsja aspiracyjna cienkoigłowa tarczycy – celowana
335	85.21	Miejscowe wycięcie zmiany piersi
336	85.81	Szybie rany piersi
337	86.383	Radykalne wycięcie do 4 zmian skóry
338	86.384	Radykalne wycięcie powyżej 4 zmian skóry
339	85.113	Przezkórna gruboigłowa biopsja piersi
340	85.114	Przezkórna gruboigłowa biopsja piersi – celowana
341	06.113	Biopsja gruboigłowa tarczycy
342	06.114	Biopsja gruboigłowa tarczycy – celowana

<b>N. Biopsja gruboigłowa piersi wspomagana próżnią – BGPWP</b>		
343	85.131 85.132	<p>Biopsja gruboigłowa piersi wspomagana próżnią pod kontrolą USG Biopsja gruboigłowa piersi wspomagana próżnią stereotaktyczna</p> <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 (aparat 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 uprawnień do wykonywania zabiegów z użyciem promieniowania jonizującego;</li> </ul> <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>A. Pod kontrolą USG:</p> <p>1. Zmiany łagodne – BI-RADS 2:</p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1) torbiel nawracająca objawowa;</li> <li>2) fibroadenoma &lt; 2 cm u kobiet &lt; 30 r. życia (przy kancerofobii, planowaniu ciąży);</li> <li>3) fibroadenoma &lt; 2 cm u kobiet ≥ 30 r. życia (zawsze, chyba że FA jest stacjonarne).</li> </ol> <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><b>B. Stereotaktycznej:</b>          Powinna być wykonywana, gdy zmiany są niewidoczne w USG oraz zawsze w przypadku mikrozwępień, które nawet jeśli są widoczne pod USG, powinny być usuwane pod kontrolą mamografii.</p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1. Zmiany podejrzane – BI-RADS 4:             <ol style="list-style-type: none"> <li>1) podejrzane mikrozwępień (1 ognisko do 2 cm lub kilka ognisk do 1cm);</li> <li>2) zaciemnienie lite (niemające cech torbieli) &lt; 2.</li> </ol> </li> <li>2. Zmiany podejrzane –BI-RADS 5.</li> </ol> <p>Powyższe wskazania mogą ulegać poszerzeniu w przypadkach zwiększonego ryzyka wystąpienia raka piersi.</p>
	<p><b>3. Wymagania w odniesieniu do dokumentacji dotyczącej wykonania:</b></p> <p><b>A. BGPWP pod kontrolą USG.</b></p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1. Przed zabiegiem świadczeniobiorca musi posiadać:             <ol style="list-style-type: none"> <li>1) dokumentację obrazową USG w 2 płaszczyznach z podaniem 3 wymiarów zmiany i jej lokalizacji (strona i miejsce wg tarczy zegarowej, odległość od brodawki);</li> <li>2) wypełnioną kartę kwalifikacyjną, w tym wywiad i obciążenia chorobowe.</li> </ol> </li> <li>2. Karta BGPWP – druk z dołączonymi zdjęciami (w 2 projekcjach) w momencie pozycjonowania igły oraz zaraz po biopsji.</li> <li>3. Druk informacji i zaleceń dla świadczeniobiorcy po biopsji.</li> <li>4. Karta informacyjna lub karta biopsji dla świadczeniobiorcy z informacją o pozostawieniu lub nie znacznika i jego typu.</li> </ol> <p><b>B. Biopsji stereotaktycznej.</b></p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1. Przed zabiegiem świadczeniobiorca musi posiadać:             <ol style="list-style-type: none"> <li>1) dokumentację obrazową z podanymi wymiarami zmiany i jej lokalizacją – kwadranty;</li> <li>2) wypełnioną kartę kwalifikacyjną procedury, w tym wywiad i obciążenia chorobowe.</li> </ol> </li> <li>2. Druk informacji i zaleceń dla świadczeniobiorcy po biopsji.</li> <li>3. Karta informacyjna lub karta biopsji dla świadczeniobiorcy z informacją o pozostawieniu lub nie znacznika i jego typu.</li> </ol>

<b>O. Zabiegi w zakresie układu moczowego</b>			
344	60.113	Przezkórna biopsja gruczołu krokowego (nakłucie przez kroczę)	1. Poradnia urologiczna albo poradnia urologiczna dla dzieci, albo poradnia onkologiczna. 2. Pozostałe wymagania: gabinet diagnostyczno-zabiegowy w lokalizacji.
345	60.111	Biopsja sterca przezodbytnicza wielomiejscowa	1. Poradnia urologiczna albo poradnia urologiczna dla dzieci. 2. Pozostałe wymagania: gabinet diagnostyczno-zabiegowy w lokalizacji.
346	57.32	Cystoskopia przezcewkowa	
347	57.04	Usunięcie ciała obcego z pęcherza bez nacięcia	
348	58.22	Inna uretroskopia	
349	58.231	Uretroskopia uretro- albo cystoskopem sztywnym i biopsja cewki	
350	58.232	Uretroskopia uretrocystoskopem giętym i biopsja cewki	
351	58.313	Uretroskopia uretro- albo cystoskopem sztywnym oraz zniszczenie laserem zmiany cewki	
352	58.24	Biopsja tkanek okołocewkowych	
353	58.492	Późna naprawa położniczej przetoki cewkowo-pochwowej	
354	58.61	Rozszerzenie połączenia cewkowo- pęcherzowego	
355	58.651	Rozszerzenie odcinka końcowego cewki żeńskiej	
356	58.652	Rozszerzenie zwężenia cewki żeńskiej	
357	60.261	Przecewkowa termoterapia sterca falami o częstotliwości radiowej (TURF)	
358	60.262	Przecewkowa termoterapia mikrofalowa sterca (TUMT)	
359	60.96	Nacięcie przezcewkowe sterca (TUIP)	
360	64.11	Biopsja prącia	
361	64.21	Wycięcie lub biopsja i zniszczenie zmiany skóry prącia	
362	64.24	Biopsja i zniszczenie zmiany skóry prącia i moszny laserem	
363	64.41	Szycie rany prącia	

364	64.0	Operacja stulejki	1. Poradnia urologiczna albo poradnia urologiczna dla dzieci, albo poradnia chirurgii dziecięcej. 2. Pozostałe wymagania: gabinet diagnostyczno-zabiegowy w lokalizacji.
365	97.611	Usunięcie cewnika z nefrostomii i pielostomii	1. Poradnia urologiczna albo poradnia urologiczna dla dzieci. 2. Pozostałe wymagania: gabinet diagnostyczno-zabiegowy w lokalizacji.
366	97.612	Wymiana cewnika w nefrostomii i pielostomii	
367	57.029	Usunięcie skrzepów z pęcherza bez nacięcia – inne	
368	55.95	Miejscowe płukanie układu kielichowo-miedniczkowego	
369	98.51	Pozaustrajowa litotrypsja nerki/moczowodu/pęcherza	
370	99.2900	Wlew do pęcherza moczowego szczepionki BCG	1. Poradnia urologiczna albo poradnia urologiczna dla dzieci, albo poradnia onkologiczna. 2. Pozostałe wymagania: gabinet diagnostyczno-zabiegowy w lokalizacji.
<b>P. Zabiegi w zakresie układu rozrodczego żeńskiego</b>			
371	67.11	Biopsja kanału szyjki macicy	1. Poradnia zgodna z profilem świadczeń gwarantowanych. 2. Pozostałe wymagania: gabinet diagnostyczno-zabiegowy w lokalizacji.
372	67.12	Wycinki z szyjki macicy (biopsja skrawkowa)	
373	67.31	Marsupializacja torbieli szyjki macicy	
374	67.324	Elektrokoagulacja szyjki macicy	
375	67.34	Laseroterapia zmiany szyjki macicy	
376	67.33	Kriokonizacja szyjki macicy	
377	67.39	Zniszczenie lub wycięcie zmiany lub tkanki szyjki macicy – inne	
378	70.13	Uwolnienie zrostów wewnątrzpochwowych	
379	70.24	Biopsja pochwy	
380	71.01	Uwolnienie zrostów sromu	
381	71.091	Powiększenie wejścia do pochwy	
382	71.099	Nacięcie sromu/krocza – inne	
383	71.11	Biopsja sromu	
384	71.22	Nacięcie torbieli gruczołu Bartholina	
385	71.23	Marsupializacja torbieli gruczołu Bartholina	
386	71.3	Inne częściowe wycięcie lub zniszczenie zmian chorobowych w obrębie sromu i krocza	
387	75.1	Amniocenteza diagnostyczna	

388	66.8	Przedmuchiwanie i przepłukiwanie jajowodu	
389	68.231	Rozszerzenie kanału szyjki i wyłyżeczkowanie ścian jamy macicy	
390	69.03	Rozszerzenie kanału szyjki i wyłyżeczkowanie ścian jamy macicy – diagnostyczne	
391	69.04	Rozszerzenie kanału szyjki i wyłyżeczkowanie ścian jamy macicy – lecznicze	
392	69.59	Inne aspiracyjne lyżeczkowanie macicy	
393	67.2	Konizacja szyjki macicy	
394	67.321	Elektrokonizacja szyjki macicy	
395	69.92	Sztuczna inseminacja	
<b>R. Histeroskopia</b>			
396	68.12	Histeroskopia diagnostyczna	1. Poradnia ginekologiczno-polożnicza.
397	68.232	Histeroskopowa ablacja endometrium	2. Pozostałe wymagania: gabinet diagnostyczno-zabiegowy w lokalizacji.
<b>S. Zabiegi w zakresie układu limfatycznego</b>			
398	40.11	Biopsja układu limfatycznego	1. Poradnia zgodna z profilem świadczeń gwarantowanych.
399	40.23	Wycięcie pachowego węzła chłonnego	2. Pozostałe wymagania:
400	40.24	Wycięcie pachwinowego węzła chłonnego	1) gabinet diagnostyczno-zabiegowy w lokalizacji;
401	40.291	Wycięcie torbieli limfatycznej	2) obowiązuje dalsza diagnostyka materiału tkankowego.
402	40.293	Proste wycięcie węzła chłonnego	
403	40.10	Biopsja węzła chłonnego (węzłów chłonnych)	1. Poradnia zgodna z profilem świadczeń gwarantowanych.
2. Pozostałe wymagania:			
1) gabinet diagnostyczno-zabiegowy w lokalizacji;			
2) obowiązuje dalsza diagnostyka materiału tkankowego.			
<b>T. Zabiegi chirurgiczne</b>			
404	98.01	Usunięcie ciała obcego ze światła jamy ustnej bez nacięcia	1. Poradnia zgodna z profilem świadczeń gwarantowanych.
405	98.11	Usunięcie ciała obcego ze światła ucha bez nacięcia	2. Pozostałe wymagania: gabinet diagnostyczno-zabiegowy w lokalizacji.
406	98.12	Usunięcie ciała obcego ze światła nosa bez nacięcia	
407	98.13	Usunięcie ciała obcego ze światła gardła bez nacięcia	

408	98.17	Usunięcie ciała obcego ze światła pochwy bez nacięcia	1. Poradnia zgodna z profilem świadczeń gwarantowanych. 2. Pozostałe wymagania: gabinet diagnostyczno-zabiegowy w lokalizacji.
409	98.18	Usunięcie ciała obcego z przetoki sztucznej bez nacięcia	
410	98.19	Usunięcie ciała obcego ze światła cewki moczowej bez nacięcia	
411	98.20	Usunięcie ciała obcego bez nacięcia – inne	
412	98.23	Usunięcie ciała obcego ze stromu bez nacięcia	
413	98.24	Usunięcie ciała obcego z prącia/moszny bez nacięcia	
414	98.25	Usunięcie ciała obcego z tułowia, z wyjątkiem moszny, prącia lub stromu – bez nacięcia	
415	98.26	Usunięcie ciała obcego z ręki bez nacięcia	
416	98.27	Usunięcie ciała obcego z kończyny górnej, z wyjątkiem dłoni – bez nacięcia	
417	98.28	Usunięcie ciała obcego ze stopy bez nacięcia	
418	98.29	Usunięcie ciała obcego z nogi, z wyjątkiem stopy – bez nacięcia	
419	80.453	Uwolnienie więzadła-nadgarstek	
420	86.054	Usunięcie ciała obcego ze skóry i tkanki podskórnej z nacięciem	
<b>U. Inne procedury</b>			
421	99.821	Lecznice nasświetlania promieniami ultrafioletowymi chorób skóry	1. Poradnia zgodna z profilem świadczeń gwarantowanych. 2. Pozostałe wymagania: gabinet diagnostyczno-zabiegowy w lokalizacji.
422	93.57	Założenie opatrunku na ranę – inne	
423	97.16	Wymiana tamponu lub drenu w ranie	
424	97.882	Usunięcie gipsu	
425	97.38	Usunięcie szwów z głowy lub szyi	
426	97.43	Usunięcie szwów z klatki piersiowej	
427	97.891	Usunięcie szwów z innej okolicy	
428	97.84	Usunięcie szwów z tułowia – niesklasyfikowane gdzie indziej	
429	97.83	Usunięcie szwów ze ściany jamy brzusznej	
430	57.01	Drenaż pęcherza moczowego bez nacięcia	
431	57.94	Wprowadzenie na stałe cewnika do pęcherza moczowego	
432	57.95	Wymiana cewnika wprowadzonego do pęcherza moczowego na stałe	
433	86.056	Usunięcie szwów, staplerów, gdzie indziej niewymienione	
434	86.058	Usunięcie drenu (drenów) z ran pooperacyjnych	
435	97.03	Wymiana cewnika w przetocze jelita cienkiego	

436	97.04	Wymiana cewnika w przetocze jelita grubego
437	97.14	Wymiana innego przyrządu unieruchamiającego
438	97.15	Wymiana cewnika w ranie
439	97.26	Wymiana tamponady lub drenu pochwy lub sromu
440	97.41	Usunięcie drenu torakotomijnego lub drenu z jamy opłucnowej
441	97.621	Usunięcie cewnika z moczowodu i z ureterostomii
442	97.631	Usunięcie cewnika z cystostomii
443	97.632	Wymiana cewnika w cystostomii
444	97.641	Usunięcie cewnika założonego na stałe z dróg moczowych
445	97.65	Usunięcie szynowania z cewki moczowej
446	60.15	Biopsja tkanek okolosterczowych
447	97.73	Usunięcie krążka wewnątrzpochwowego
448	97.74	Usunięcie innego pesarium pochwowego
449	97.79	Usunięcie innego przyrządu z dróg rodnych
450	97.81	Usunięcie drenu zaotrzewnowego
451	97.82	Usunięcie drenu otrzewnowego
452	97.881	Usunięcie kłamy
453	97.37	Usunięcie rurki tracheostomijnej
454	97.23	Wymiana rurki tracheostomijnej
455	44.981	Wlew roztworu fizjologicznego w celu dopasowania urządzenia
456	69.7	Wprowadzenie wewnątrzmacicznej wkładki antykoncepcyjnej
457	97.71	Usunięcie wewnątrzmacicznej wkładki antykoncepcyjnej
458	69.91	Wprowadzenie leczniczej wkładki do macicy
459	97.76	Usunięcie wewnątrzmacicznej wkładki leczniczej
460	86.081	Założenie pompy insulinowej
461	00.9600	Elektrokoagulacja zmian powierzchniowych
462	00.9601	Krioterapia zmian powierzchniowych
463	00.9602	Laseroterapia zmian powierzchniowych
464	86.32	Kriochirurgiczne zniszczenie skóry
465	86.34	Zniszczenie skóry laserem
466	23.1817	Krioterapia niewielkich zmian w obrębie tkanek miękkich jamy ustnej
467	97.21	Wymiana tamponady nosa
468	97.32	Usunięcie tamponady nosa
469	21.01	Przednia tamponada nosa przy krwotoku



470	85.98	Usunięcie zastawki (portu) ekspanderprotezy piersiowej	
471	99.123	Podanie szczepionki na jady owadów - dawka podtrzymująca	
472	99.2909	Wlew dożylny innej substancji leczniczej	
473	03.921	Dokanałowe wstrzyknięcie sterydów	1. Poradnia neurochirurgiczna lub neurologiczna. 2. Pozostałe wymagania: gabinet diagnostyczno-zabiegowy w lokalizacji.
474	99.974	Uzupełnienie pompy baklofenem	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 w lokalizacji.
475	99.9959	Płukanie długoterminowego implantowanego podskórnym zestawu typu "PORT" wraz z cewnikiem umieszczonym w żyłę centralnej	Wyposażenie w sprzęt i aparaturę medyczną: 1) pompy do ciągłej dożylniej infuzji leków; 2) aparat do ciągłego monitorowania pracy serca i ciśnienia; 3) łóżka lub fotele wypoczynkowe.
476	brak kodu	Wyrównanie zaburzeń wodno-elektrolitowych i metabolicznych pozajelitowo zgodnie ze wskazaniami medycznymi u osób z cukrzycą	1. Poradnia neurochirurgiczna lub neurologiczna. 2. Pozostałe wymagania: gabinet diagnostyczno-zabiegowy wyposażony w programator stymulatora nerwu błędnego w lokalizacji.
477	89.158	Zmiana nastawień – programowanie stymulatora nerwu błędnego	1. Poradnia neurochirurgiczna lub neurologiczna. 2. Pozostałe wymagania: gabinet diagnostyczno-zabiegowy wyposażony w programator stymulatora nerwu błędnego w lokalizacji.
478	38.94	Wenesekcja	1. Poradnia zgodna z profilem świadczeń gwarantowanych. 2. Pozostałe wymagania: gabinet diagnostyczno-zabiegowy w lokalizacji.
479	39.94	Wymiana kaniuli naczynia do naczynia	
480	38.691	Inne wycięcie naczynia- żył kończyny dolnej (udowa)	
481	86.051	Usunięcie urządzenia do zapisywania sygnałów	
482	86.052	Usunięcie generatora tkankowego impulsów do neurostymulacji	

Załącznik nr 4

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

Warunki realizacji świadczenia	
Lp.	Nazwa świadczenia gwarantowanego
1.	Podanie chemioterapii w trybie ambulatoryjnym
2	Personel
3	1. Lekarze: 1) równoważnik 1 etatu: lekarz specjalista w dziedzinie chorób płuc – w zakresie leczenia nowotworów płuc, lub lekarz specjalista w dziedzinie urologii – w zakresie leczenia nowotworów układu moczowo-płciowego, lub lekarz specjalista w dziedzinie endokrynologii – w zakresie guzów neuroendokrynnych, lub lekarz specjalista w dziedzinie ginekologii onkologicznej – w zakresie leczenia nowotworów narządów płciowych kobiecych lub 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 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. 2. Pielęgniarka przeszkolona w zakresie podawania cytostatyków.
4	Dostęp do: 1) badań laboratoryjnych i mikrobiologicznych wykonywanych w medycznym laboratorium diagnostycznym, w tym markerów nowotworowych; 2) RTG; 3) USG.
	Pozostałe wymagania 1) zapewnienie stosowania leków z apteki szpitalnej; 2) zapewnienie pobrania materiału do badań z oceną cytologiczną lub histopatologiczną.

Załącznik nr 5<sup>1)</sup>

## WYKAZ ŚWIADCZEŃ GWARANTOWANYCH W PRZYPADKU INNYCH ŚWIADCZEŃ AMBULATORIYNYCH ORAZ WARUNKI ICH REALIZACJI

Lp.	Kod ICD-9	Nazwa świadczenia gwarantowanego	Personel	Warunki realizacji świadczeń
1	54.98	Dializa otrzewnowa	<p>Personel</p>	<p>1) lekarze – w łącznym wymiarze czasu pracy odpowiadającym czasowi pracy ośrodka prowadzącego dializy otrzewnowe:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>a) lekarz specjalista w dziedzinie nefrologii lub w trakcie specjalizacji w dziedzinie nefrologii – równoważnik co najmniej jednego etatu, a w przypadku świadczeń udzielanych wyłącznie dzieciom, gdy czas pracy ośrodka prowadzącego dializy otrzewnowe jest krótszy niż czas pracy lekarza w wymiarze jednego etatu, lekarz specjalista w dziedzinie nefrologii lub w trakcie specjalizacji w dziedzinie nefrologii – w wymiarze czasu pracy równym czasowi pracy ośrodka prowadzącego dializy otrzewnowe oraz</li> <li>b) lekarz specjalista w dziedzinie chorób wewnętrznych lub</li> <li>c) lekarz specjalista w dziedzinie pediatrii (dotyczy leczenia dzieci);</li> </ul> <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> <p>3) w przypadku realizacji świadczenia w warunkach domowych lekarz specjalista w dziedzinie nefrologii lub w trakcie specjalizacji z nefrologii w wymiarze czasu pracy zgodnym z dniami i godzinami, w których ośrodek prowadzi kontrolne wizyty domowe chorych leczonych dializą otrzewnową.</p>
Wyposażenie w sprzęt i aparaturę medyczną			<p>1) zestaw do prowadzenia dializy otrzewnowej;</p> <p>2) cykler (w przypadku automatycznej dializy otrzewnowej).</p>	
Pozostałe wymagania			<p><b>1. Zapewnienie realizacji badań diagnostycznych</b> zleczanych dla ustalenia rozpoznania lub monitorowania przebiegu leczenia:</p> <ul 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> </ul>	

1) Ze zmianami wprowadzonymi przez § 1 pkt 5 rozporządzenia, o którym mowa w odnośniku 3.

			<p>7) proteinogram (zamiast oceny stężenia białka całkowitego i albumin) – co 12 miesięcy;</p> <p>8) i-PTH – co 3 miesiące;</p> <p>9) cytoza płynu otrzewnowego – według potrzeb;</p> <p>10) posiew płynu otrzewnowego (na bezłtenowce i itlenowce) – według potrzeb.</p> <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> <li>10) z infekcją wirusową zagrażającą zakażaniem personelu lub pacjentów.</li> </ol> <p><b>3. Świadczenie obejmuje:</b></p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1) badanie konsultacyjne i kwalifikację do leczenia dializą otrzewnową;</li> <li>2) czynności i zabiegi: <ol style="list-style-type: none"> <li>a) skierowanie i uzgodnienie terminu wszczęcia cewnika do jamy otrzewnowej oraz okresowej wymiany – ze wskazań medycznych,</li> <li>b) wymiana drenu pośrodkowego (co 6 miesięcy),</li> <li>c) pobranie płynu otrzewnowego,</li> <li>d) konsultacje nefrologiczne połączone z wymianą opatrunku przy cewniku oraz pobraniem krwi (co 6 tygodni lub częściej według wskazań);</li> </ol> </li> <li>3) zaopatrzenie w domu w płyny dializacyjne, dreny oraz inne niezbędne materiały;</li> <li>4) szkolenie początkowe i uzupełniające pacjenta i rodziny;</li> <li>5) okresowe badania;</li> <li>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.</li> </ol>
2	39.951	Hemodializa	<p>Personel</p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1) lekarze – w łącznym wymiarze czasu pracy odpowiadającym czasowi pracy stacji dializ: <ol style="list-style-type: none"> <li>a) lekarz specjalista w dziedzinie nefrologii lub w trakcie specjalizacji w dziedzinie nefrologii – równoważnik co najmniej jednego etatu, a w przypadku świadczeń udzielanych wyłącznie dzieciom, gdy czas pracy stacji dializ jest krótszy niż czas pracy lekarza w wymiarze jednego etatu, lekarz specjalista w dziedzinie nefrologii lub w trakcie specjalizacji w dziedzinie nefrologii – w wymiarze czasu pracy równym czasowi pracy stacji dializ oraz</li> <li>b) specjalista w dziedzinie chorób wewnętrznych lub</li> </ol> </li> </ol>

<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>	<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> <p>4) sprzęt resuscytacyjny.</p>	<p>Świadczeniodawca musi zapewnić koncentraty płynów dializacyjnych oraz substraty do ich produkcji – zarejestrowane jako wyroby medyczne.</p> <p>Dopuszcza się używanie wyłącznie wody do rozcieńczenia koncentratów do hemodializy spełniającej wymagania jakościowe określone przez Farmakopeę Polską, wyd. VIII.</p> <p><b>1. Zapewnienie realizacji badań diagnostycznych</b> zleczanych dla ustalenia rozpoznania lub monitorowania przebiegu leczenia:</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, anti-HBc (w przypadku wyników ujemnych – miano anti-HBs); anti-HCV, HCV-PCR, anti-HIV, u osób bez objawów zakażenia HBV lub HCV – oznaczenia anti-HBs, AgHBs i anti-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>
<p>Wyposażenie w sprzęt i aparaturę medyczną</p>	<p>Pozostałe wymagania</p>	<p><b>2. Świadczenie dotyczy świadczeniobiorców objętych programem przewlekłego leczenia nerkozastępczego oraz świadczeniobiorców z ostrym pogorszeniem ubytku filtracji kłębuszkowej wymagającym czasowego stosowania programu hemodializy.</b></p> <p><b>Wskazania do rozpoczęcia dializ obejmują:</b></p>

3	93.964	Tlenoterapia w warunkach domowych	Personel	<p>1) objawy kliniczne mocznicy;</p> <p>2) oporne na leczenie nadciśnienie tętnicze;</p> <p>3) hiperkalemia niereagująca na leczenie farmakologiczne;</p> <p>4) wysoka hiperosmolalność;</p> <p>5) niedokrwistość nieproporcjonalnie duża w stosunku do stopnia niewydolności nerek;</p> <p>6) ciężka kwasica nieoddechowa (metaboliczna);</p> <p>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;</p> <p>8) przewodnienie.</p> <p><b>3. Świadczenie obejmuje:</b></p> <p>1) transport pacjenta do stacji dializ przed hemodializą;</p> <p>2) przygotowanie stanowiska dializacyjnego, nastawienie aparatu, płukanie wstępne, odpowietrzenie układu, wypłukanie zestawu w wypadku reutilizacji;</p> <p>3) badanie lekarskie i przygotowanie pacjenta (ważenie, mycie okolicy przetoki, wyznaczenie zleceń dializacyjnych, wypełnienie karty dializacyjnej);</p> <p>4) podanie środka stymulującego erytropoezę – w przypadku wskazań medycznych;</p> <p>5) wkłucie igły do przetoki lub podłączenie do cewnika dializacyjnego;</p> <p>6) podłączenie pacjenta do aparatu sztucznej nerki;</p> <p>7) zabieg hemodializy oraz kontrolę parametrów dializacyjnych i życiowych pacjenta;</p> <p>8) badania laboratoryjne i konsultacje, badania bakteriologiczne i biochemiczne;</p> <p>9) 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> <p>10) zakończenie zabiegu (sprowadzenie krwi, tamowanie krwawienia, oznaczenie parametrów życiowych po hemodializie i inne, zmiana opatrunku wokół cewnika, ważenie, podawanie leków);</p> <p>11) po przeprowadzonej dializie: dezynfekcja (ciepłota, chemiczna) i dekalcyfikacja aparatu sztucznej nerki, utylizacja odpadów, ewentualna reutilizacja dializatorów i ocena ich wydajności po tym zabiegu;</p> <p>12) przygotowanie stanowiska dla następnego pacjenta;</p> <p>13) transport pacjenta do domu po zabiegu.</p>
3	93.964	Tlenoterapia w warunkach domowych	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>

4	99.153	<p><b>Żywnienie pozajelitowe w warunkach domowych:</b> Całkowite żywnienie pozajelitowe</p>	<p>Wyposażenie w sprzęt i aparaturę medyczną</p>	<p>1) koncentraty tlenu – w liczbie nie mniejszej niż liczba pacjentów objętych aktualnie leczeniem – własne lub użyczone na podstawie umowy; 2) zabezpieczenie rezerwy – co najmniej jeden koncentrator powyżej liczby pacjentów objętych aktualnie leczeniem; 3) pulsoksymetr – co najmniej 2; 4) spirometr; 5) EKG aparat do badań gazometrycznych.</p> <p>Świadczeniodawca jest obowiązany do dostarczenia do domu świadczeniobiorcy niezbędnych urządzeń, sprzętu oraz materiałów zużywanych podczas pracy urządzeń.</p>
		<p>Zapewnienie realizacji badań</p>	<p>1) gazometria – co najmniej raz w kwartale; 2) spirometria – co najmniej raz na 6 miesięcy; 3) morfologia krwi (bez rozmazu) – co najmniej raz na pół roku; 4) RTG klatki piersiowej (zdjęcie PA i boczne lewe) – co najmniej raz w roku; 5) EKG – co najmniej raz na 6 miesięcy.</p> <p>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>	
		<p>Wymagania formalne</p> <p>Personel</p>	<p>1) oddział szpitalny prowadzący leczenie żywieniowe; 2) apteka szpitalna; 3) poradnia prowadząca leczenie chorych żywionych pozajelitowo w warunkach domowych.</p> <p>1) lekarze – lekarz specjalista w dziedzinie medycyny, w której program szkolenia do uzyskania specjalizacji obejmuje żywienie pozajelitowe, posiadający zaświadczenie o ukończeniu kursu z zakresu żywienia pozajelitowego w warunkach domowych, a w przypadku leczenia dzieci – lekarz specjalista w dziedzinie pediatrii, posiadający zaświadczenie o ukończeniu kursu z zakresu żywienia pozajelitowego w warunkach domowych, lub udokumentowany dostęp do konsultacji lekarza specjalisty w dziedzinie pediatrii, posiadającego zaświadczenie o ukończeniu kursu z zakresu żywienia pozajelitowego w warunkach domowych; 2) pielęgniarki – posiadające zaświadczenie o ukończeniu kursu z zakresu żywienia pozajelitowego; 3) farmaceuta – posiadający zaświadczenie o ukończeniu kursu z zakresu żywienia pozajelitowego w warunkach domowych; 4) dietetyk.</p>	
		<p>Wyposażenie w sprzęt i aparaturę medyczną</p>	<p>1) sprzęt do założenia permanentnego dostępu żylnego (w sali operacyjnej z ramieniem C do śródoperacyjnej oceny położenia cewnika); 2) sprzęt do naprawy cewników permanentnych; 3) pompy infuzyjne do żywienia pozajelitowego w przypadku wskazań (dzieci, młodzież, dorośli wymagający sterowanego wlewu).</p>	

<p>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;</p> <p>2) densytometria DXA – w ciągu pierwszych sześciu miesięcy leczenia dorosłych, a następnie według potrzeb, a w przypadku leczenia dzieci według potrzeb;</p> <p>3) pozostałych:</p> <ol style="list-style-type: none"> <li>USG jamy brzusznej,</li> <li>badania kontrastowe naczyń,</li> <li>diagnostyka mikrobiologiczna – według potrzeb.</li> </ol>	<p>Zapewnienie realizacji badań</p>
<p>Dostęp do badań i procedur medycznych:</p> <ol style="list-style-type: none"> <li>laboratorium diagnostycznego biochemicznego, czynnego całą dobę;</li> <li>laboratorium mikrobiologicznego z możliwością wykonywania posiewów krwi w kierunku bakterii i grzybów;</li> <li>zakładu radiologii, czynnego całą dobę;</li> <li>pracowni tomografii komputerowej z możliwością uwidocznienia żył centralnych;</li> <li>pracowni densytometrycznej.</li> </ol> <p>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 pacjentem, wynikającą z choroby podstawowej i prowadzonego leczenia, obejmującą:</p> <ol style="list-style-type: none"> <li>przygotowanie pacjenta lub opiekunów do leczenia w warunkach domowych;</li> <li>zapewnienie ciągłego kontaktu telefonicznego z pacjentem lub opiekunami;</li> <li>program badań kontrolnych zgodnie z terminarzem wizyt oraz według potrzeb w: <ol style="list-style-type: none"> <li>poradni prowadzącej leczenie pacjentów żywionych pozajelitowo w warunkach domowych lub domu pacjenta – co najmniej raz na kwartał;</li> <li>dostarczenie preparatów, sprzętu i niezbędnych środków opatrunkowych do domu pacjenta;</li> <li>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>transport pacjenta do ośrodka w celu badań lub hospitalizacji w przypadku wskazań do transportu medycznego.</li> </ol> </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. 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</p>	<p>Pozostałe wymagania</p>



5	99.87	<p><b>Żywienie dojelitowe w warunkach domowych:</b> <b>Żywienie dojelitowe</b></p>	<p>Wymagania formalne</p> <p>Personel</p>	<p>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> <p>1) dostęp do apteki szpitalnej;</p> <p>2) poradnia prowadząca leczenie pacjentów żywionych dojelitowo w warunkach domowych.</p> <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>
			<p>Wyposażenie w sprzęt i aparaturę medyczną</p>	<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>
			<p>Zapewnienie realizacji badań</p>	<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> <p>1) laboratorium diagnostycznego biochemicznego, czynnego całą dobę;</p> <p>2) laboratorium mikrobiologicznego z możliwością wykonywania posiewów krwi w kierunku bakterii i grzybów;</p> <p>3) zakładu radiologii diagnostyki obrazowej, czynnego całą dobę;</p> <p>4) pracowni endoskopii przewodu pokarmowego;</p> <p>5) współpracującego oddziału szpitalnego.</p> <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 (dieta przemysłowych) w sposób inny niż droga</p>

				<p>doustną.</p> <p>Żywnienie 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 b) domu pacjenta</li> <li>– co najmniej raz na kwartał;</li> </ol> </li> <li>4) dostarczenie preparatów, sprzętu (w tym nieodpłatne wypożyczenie pomp do żywienia dojelitowego w przypadku wskazań) i niezbędnych środków opatrunkowych do domu pacjenta;</li> <li>5) zapewnienie hospitalizacji w przypadku podejrzenia lub wystąpienia powikłań leczenia oraz innych wskazań wymagających leczenia szpitalnego związanych z leczeniem żywieniowym;</li> <li>6) udrożnienie lub poprawę mocowania zgłębnika lub naprawę zgłębnika lub przetoki - według potrzeb, kontrolę rtg położenia zgłębnika - według potrzeb;</li> <li>7) transport pacjenta do ośrodka w celu badań lub hospitalizacji w przypadku wskazań do transportu medycznego.</li> </ol>
6	<b>23.2711</b>	<b>Wykonanie zatyczki do protezy gałki ocznej</b>	Personel	<ol style="list-style-type: none"> <li>1) lekarze dentyści – w łącznym wymiarze czasu pracy odpowiadającym czasowi pracy pracowni: <ol style="list-style-type: none"> <li>a) specjalista w dziedzinie protetyki stomatologicznej lub</li> <li>b) ze specjalizacją I stopnia w zakresie stomatologii ogólnej;</li> </ol> </li> <li>2) osoba, która: <ol style="list-style-type: none"> <li>a) rozpoczęła po dniu 30 września 2012 r. studia wyższe w zakresie technik dentystycznych, obejmujące co najmniej 2184 godziny kształcenia w zakresie niezbędnym do przygotowania do wykonywania zawodu technika dentystycznego i uzyskała co najmniej tytuł licencjata lub inżyniera lub</li> <li>b) ukończyła studia wyższe na kierunku techniki dentystyczne zgodnie ze standardami kształcenia określonymi w odrębnych przepisach i uzyskała tytuł licencjata na tym kierunku, lub</li> <li>c) rozpoczęła przed dniem 1 października 2007 r. studia wyższe w specjalności techniki dentystyczne obejmujące w programie nauczania co najmniej 2184 godziny kształcenia w zakresie niezbędnym do przygotowania do wykonywania zawodu technika dentystycznego i uzyskała tytuł licencjata lub inżyniera, lub</li> <li>d) ukończyła szkołę policealną publiczną lub niepubliczną o uprawnień szkoły publicznej i uzyskała tytuł zawodowy technika dentystycznego lub dyplom potwierdzający kwalifikacje zawodowe w zawodzie technika dentystycznego, lub</li> <li>e) uzyskała kwalifikacje na podstawie dekretu z dnia 5 lipca 1946 r. o wykonywaniu czynności techniczno-dentystycznych (Dz. U. z 1947 r. Nr 27, poz. 104, z późn. zm.).</li> </ol> </li> </ol>
7	<b>23.2712</b>	<b>Powiększenie indywidualnej protezy gałki ocznej</b>		
8	<b>23.2713</b>	<b>Naprawa i renowacja protezy twarzy</b>		
9	<b>23.2715</b>	<b>Wykonanie i zaopatrzenie w protezę twarzy</b>		
10	<b>23.2716</b>	<b>Wykonanie i zaopatrzenie w protezę nosa</b>		
11	<b>23.2717</b>	<b>Wykonanie i zaopatrzenie w protezę małżowiny usznej</b>		
12	<b>23.2718</b>	<b>Wykonanie i zaopatrzenie w</b>		

13	86.081	Leczenie insulinią z zastosowaniem pompy	Personel	<p><b>protezę gałki ocznej, wargi i nosa</b></p> <p>Wyposażenie w sprzęt i aparaturę medyczną</p>	<p>1) gabinety lekarskie – unit stomatologiczny – w miejscu udzielania świadczeń;  2) pracownia protetyczna – w lokalizacji:  a) stoły protetyczne zaopatrzone w odciaży i oświetlenie bezcieniowe,  b) mikrosilniki protetyczne,  c) prasy hydrauliczne,  d) polewki protetyczne,  e) pomieszczenie polimeryzacyjne z wentylacją mechaniczną.  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>
			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>	
	86.081	Leczenie insulinią z zastosowaniem pompy	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 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	Personel	<p>1) lekarze – w łącznym wymiarze czasu pracy odpowiadającym czasowi pracy ośrodka tlenoterapii hiperbarycznej:</p> <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> <p>– posiadający ukończony kurs medycyny hiperbarycznej zgodnie z zaleceniami Europejskiego Komitetu Medycyny Hiperbarycznej (ECHM). 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) pielęgniarki – w łącznym wymiarze czasu pracy odpowiadającym czasowi pracy ośrodka tlenoterapii hiperbarycznej:</p> <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>
		Wyposażenie w sprzęt i aparaturę medyczną	<ol style="list-style-type: none"> <li>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,</li> <li>2) video do monitorowania terapii,</li> <li>3) pulsoksymetr,</li> <li>4) stanowisko intensywnej nadzoru z możliwością prowadzenia zaawansowanej resuscytacji krążeniowo – oddechowej wyposażone w respirator – w miejscu udzielania świadczeń;</li> <li>5) spirometr,</li> <li>6) RTG umożliwiające wykonywanie badań zgodnie z profilem świadczenia gwarantowanego,</li> <li>7) USG umożliwiające wykonanie badań zgodnie z profilem świadczenia gwarantowanego</li> </ol>

15				<p>– w lokalizacji.</p> <p>1) laboratoryjnych, w tym w szczególności poziomu karboksyhemoglobiny oraz pomiaru przeskórnej prężności tlenu;</p> <p>2) mikrobiologicznych;</p> <p>3) audiologicznych.</p> <p>1) w lokalizacji gabinet diagnostyczno-zabiegowy;</p> <p>2) dostęp do oddziału anestezjologii i intensywnej terapii lub sali intensywnego nadzoru.</p> <p>1) oksygenacja hiperbaryczna wykonywana jest zgodnie z zaleceniami 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 zastosowania komory hiperbarycznej w leczeniu stwardnienia rozsianego.</p> <p>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.</p> <p>Gammakamera planarna lub SPECT.</p> <p>Dostęp do:</p> <p>1) badań laboratoryjnych, w tym w szczególności z możliwością wykonania badania:</p> <p>a) TSH,</p> <p>b) FT3 lub FT4,</p> <p>c) przeciwciał przeciwciężkowców;</p> <p>2) badań ultrasonograficznych;</p> <p>3) badań radiologicznych;</p> <p>4) badań scyntygraficznych.</p> <p>Pracownia do przygotowywania produktów radiofarmaceutycznych – w lokalizacji.</p> <p><b>1. Świadczenia obejmują:</b></p> <p>1) terapia izotopowa łagodnych schorzeń tarczycy – porada kwalifikacyjna;</p> <p>2) terapia izotopowa łagodnych schorzeń tarczycy – podanie izotopu;</p> <p>3) terapia izotopowa łagodnych schorzeń tarczycy – porada kontrolna;</p> <p>4) terapia izotopowa bólów kostnych w przebiegu zmian przerzutowych do kości – porada kwalifikacyjna;</p>
	<p><b>92.521</b></p> <p><b>92.541</b></p> <p><b>92.542</b></p> <p><b>92.549</b></p> <p><b>92.592</b></p>	<p><b>Terapia izotopowa:</b></p> <p>1) Leczenie izotopowe chorób nienowotworowych tarczycy</p> <p>2) Leczenie przeciwbólowe radioizotopami zmian przerzutowych do kości (podanie <sup>153</sup>Sm)</p> <p>3) Leczenie przeciwbólowe radioizotopami zmian przerzutowych do kości (podanie <sup>89</sup>Sr)</p> <p>4) Leczenie przeciwbólowe radioizotopami zmian przerzutowych do kości (podanie innych produktów radiofarmaceutycznych)</p> <p>5) Wstrzyknięcie produktu radiofarmaceutycznego dostawowo (radiosynowierzeza)</p>	<p>Zapewnienie realizacji badań</p> <p>Organizacja udzielania świadczeń</p> <p>Pozostałe wymagania</p> <p>Personel</p> <p>Wyposażenie w sprzęt i aparaturę medyczną</p> <p>Dostępność badań</p> <p>Organizacja udzielania świadczeń</p> <p>Pozostałe wymagania</p>	


16			<p><b>4. Specyfikacja badań diagnostycznych, niezbędnych dla wykonania świadczenia:</b>  1) leczenie radioizotopowe z zastosowaniem <sup>131</sup>J:  a) TSH,  b) FT3 lub FT4,  c) przeciwciała przeciwtarczycowe (w wybranych przypadkach),  d) USG tarczycy z oceną objętości tarczycy lub guza,  e) scyntygrafia tarczycy z oceną jodochwytności (ewentualnie gromadzenia <sup>99m</sup>Tc – w uzasadnionych przypadkach);</p> <p>2) leczenie radioizotopowe z podaniem strontu lub samaru:  a) scyntygrafia kości,  b) morfologia krwi z rozmazem,  c) zdjęcie rtg kości (w wybranych przypadkach),  d) rezonans magnetyczny (w wybranych przypadkach),  e) stężenie odpowiednich markerów nowotworowych (w wybranych przypadkach);</p> <p>3) synowektomia radioizotopowa:  a) scyntygrafia kości (w wybranych przypadkach),  b) USG stawów (w wybranych przypadkach),  c) zdjęcie rtg kości lub tkanek miękkich kończyn (w wybranych przypadkach),  d) rezonans magnetyczny kończyn (w wybranych przypadkach),  e) badanie płynu wysiękowego (w wybranych przypadkach).</p>
	<p><b>Teleradioterapia radykalna, paliatywna i w leczeniu chorób skóry</b>  Teleradioterapia radykalna 2D —  promieniowanie X  Teleradioterapia radykalna 2D z  zastosowaniem <sup>60</sup>Co —  promieniowanie gamma  Teleradioterapia radykalna 2D —  fotony  Teleradioterapia radykalna 2D —  elektrony  Teleradioterapia radykalna z  planowaniem 3D — fotony  Teleradioterapia radykalna z  planowaniem 3D — -elektrony</p> <p>Teleradioterapia paliatywna —  promieniowanie X  Teleradioterapia paliatywna z</p>	<p>Personel</p>	<p>1) lekarz specjalista w dziedzinie radioterapii lub 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;  2) osoba, która:  a) rozpoczęła po dniu 30 września 2012 r. studia wyższe w zakresie elektroradiologii obejmujące co najmniej 1700 godzin kształcenia w zakresie elektroradiologii i uzyskała co najmniej tytuł licencjata lub inżyniera,  b) ukończyła studia wyższe na kierunku lub w specjalności elektroradiologia obejmujące co najmniej 1700 godzin w zakresie elektroradiologii i uzyskała tytuł licencjata lub inżyniera,  c) ukończyła szkołę policealną publiczną lub niepubliczną o uprawnieńach szkoły publicznej i uzyskała tytuł zawodowy technik elektroradiolog lub technik elektroradiologii lub dyplom potwierdzający kwalifikacje w zawodzie technik elektroradiolog  – równoważnik co najmniej 4 etatów;  3) fizycy medycyjni - równoważnik co najmniej 3 etatów, w tym jeden z uprawnieniami osoby, która posiada kwalifikacje, o których mowa w art. 7 ust. 6 ustawy z dnia 29 listopada 2000 r. - Prawo atomowe (Dz. U. z 2014 r. poz. 1512, z późn. zm.), zwany dalej „inspektorem ochrony radiologicznej”;  4) pielęgniarki – równoważnik co najmniej 1 etatu.  Pracownia lub zakład radioterapii, wyposażone co najmniej w:  1) dwa megawoltowe aparaty terapeutyczne, w tym jeden przyspieszacz liniowy generujący promieniowanie fotonowe i elektronowe. Wiązka fotonowa powinna posiadać co najmniej dwie</p>
		<p>Wyposażenie w sprzęt i aparaturę</p>	

	92.221	zastosowaniem <sup>60</sup> Co — promieniowanie gamma Teleradioterapia w leczeniu chorób skóry — promieniowanie X Teleradioterapia w leczeniu chorób skóry z zastosowaniem <sup>60</sup> Co — promieniowanie gamma	medyczna	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; 2) symulator; 3) system dwu- i trójwymiarowego planowania radioterapii z co najmniej dwoma stacjami planowania; 4) bezpośredni i sieciowy dostęp do TK; 5) dwa zestawy urządzeń do kalibracji i dozymetrii aparatury terapeutycznej; 6) zestaw do unieruchamiania pacjenta; 7) system stwarzający możliwość wykonania osłon indywidualnych lub dwa zestawy bloków osłon standardowych; 8) analizator pola napromieniania wiązek fotonów i elektronów; 9) dwa zestawy do wykonywania zajęć sprawdzających zgodność pola napromienianego z planowanym.
	92.231		Dostępność badań	Dostęp do: 1) TK; 2) badań laboratoryjnych wykonywanych w medycznym laboratorium diagnostycznym; 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.
17		<b>Teleradioterapia konformalna z monitoringiem TK, bramkowana, z modulacją intensywności dawki, elektronami, fotonami</b>	Personel:	1) lekarz specjalista w dziedzinie radioterapii lub radioterapii onkologicznej lub lekarz w trakcie specjalizacji w dziedzinie radioterapii onkologicznej pod nadzorem lekarza specjalisty w dziedzinie radioterapii lub radioterapii onkologicznej – równoważnik co najmniej 6 etatów; 2) osoba, która: a) rozpoczęła po dniu 30 września 2012 r. studia wyższe w zakresie elektroradiologii obejmujące co najmniej 1700 godzin kształcenia w zakresie elektroradiologii i uzyskała co najmniej tytuł licencjata lub inżyniera, b) ukończyła studia wyższe na kierunku lub w specjalności elektroradiologia obejmujące co najmniej 1700 godzin w zakresie elektroradiologii i uzyskała tytuł licencjata lub inżyniera, c) 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 – równoważnik co najmniej 10 etatów; 3) fizycy medyczni – równoważnik co najmniej 3 etatów; 4) pielęgniarki – równoważnik co najmniej 3 etatów; 5) inspektor ochrony radiologicznej – równoważnik 1 etatu.
	92.242	Teleradioterapia 3D konformalna z monitoringiem tomograficznym (3D-CRT) — fotony		
	92.243	Teleradioterapia całego ciała (TBI) — fotony		
	92.244	Teleradioterapia połowy ciała (HBI) — fotony		
	92.245	Teleradioterapia skóry całego ciała (TSI) — fotony		
	92.252	Teleradioterapia 3D konformalna z monitoringiem tomograficznym (3D-		



	Zakład radioterapii wyposażony co najmniej w:	<p>1) trzy przyspieszacz 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;</p> <p>2) dwa symulatory, w tym jeden przystosowany do trójwymiarowego planowania radioterapii lub TK symulator;</p> <p>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;</p> <p>4) zestawy do kalibracji i dozymetrii aparaty terapeutycznej i fantom wodny;</p> <p>5) dwa systemy wizualizacji wiązki promieniowania (PVI);</p> <p>6) trzy systemy dozymetrii in vivo;</p> <p>7) modelarnia wyposażona w systemy do unieruchamiania i pozycjonowania pacjenta oraz osłony indywidualne;</p> <p>8) komputerowy system zarządzania radioterapią, rejestracji i archiwizacji danych.</p>
92.253	CRT) — elektronami, Teleradioterapia całego ciała (TBI) — elektronami,	Dostępność badań
92.254	Teleradioterapia połowy ciała (HBI) — elektronami,	Organizacja udzielania świadczeń
92.255	Teleradioterapia skóry całego ciała (TSI) — elektronami,	Pozostałe wymagania
92.246	Teleradioterapia 3D z modulacją intensywności dawki (3D-IMRT) — fotony	Personel:
92.261	Teleradioterapia 3D stereotaktyczna z modulacją intensywności dawki (3D-SIMRT) — fotony	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;
92.247	Teleradioterapia 4D bramkowana (4D-IGRT) — fotony	2) osoba, która:
92.248	Teleradioterapia 4D adaptacyjna bramkowana (4D-AIGRT) — fotony	a) rozpoczęła po dniu 30 września 2012 r. studia wyższe w zakresie elektroradiologii obejmujące co najmniej 1700 godzin kształcenia w zakresie elektroradiologii i uzyskała co najmniej tytuł licencjata lub inżyniera,
92.256	Teleradioterapia 4D bramkowana (4D-IGRT) — elektronami,	b) ukończyła studia wyższe na kierunku lub w specjalności elektroradiologia obejmujące co najmniej 1700 godzin w zakresie elektroradiologii i uzyskała tytuł licencjata lub inżyniera,
92.257	Teleradioterapia 4D adaptacyjna bramkowana (4D-AIGRT) — elektronami,	c) ukończyła szkołę policealną publiczną lub niepubliczną o uprawnień szkoły publicznej i uzyskała tytuł zawodowy technik elektroradiolog lub technik elektroradiologii lub dyplom potwierdzający kwalifikacje w zawodzie technik elektroradiolog — równoważnik co najmniej 2 etatów;
18	<b>Brachyterapia standardowa</b>	— równoważnik co najmniej 2 etatów.
92.410	Wlew koloidalnego radioizotopu do jam ciała	
92.411	Trwałe wszczepienie źródeł radioizotopowych	
92.412	Brachyterapia śródtkankowa – planowanie standardowe	
92.421	Brachyterapia wewnątrzprzewodowa – planowanie standardowe	
92.431	Brachyterapia wewnątrzjamowa – planowanie standardowe	

92.451	Brachyterapia powierzchniowa – planowanie standardowe	Wyposażenie w sprzęt i aparaturę medyczną	<p>3) fizycy medyczni – równoważnik co najmniej 1 etatu.</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>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>
19	<p><b>Brachyterapia z planowaniem 3D</b></p> <p>Brachyterapia śródtkankowa – planowanie 3D</p> <p>Brachyterapia śródtkankowa – planowanie 3D pod kontrolą obrazowania</p> <p>Brachyterapia wewnątrzprzewodowa – planowanie 3D</p> <p>Brachyterapia wewnątrzprzewodowa – planowanie 3D pod kontrolą obrazowania</p> <p>Brachyterapia wewnątrzjamowa – planowanie 3D</p> <p>Brachyterapia wewnątrzjamowa – planowanie 3D pod kontrolą</p>	<p>Pozostałe wymagania</p> <p>Personel</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> <p>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;</p> <p>2) osoba, która:</p> <ol style="list-style-type: none"> <li>a) rozpoczęła po dniu 30 września 2012 r. studia wyższe w zakresie elektroradiologii obejmujące co najmniej 1700 godzin kształcenia w zakresie elektroradiologii i uzyskała co najmniej tytuł licencjata lub inżyniera,</li> <li>b) ukończyła studia wyższe na kierunku lub w specjalności elektroradiologia obejmujące co najmniej 1700 godzin w zakresie elektroradiologii i uzyskała tytuł licencjata lub inżyniera,</li> <li>c) ukończyła szkołę policealną publiczną lub niepubliczną o uprawnień szkoły publicznej i uzyskała tytuł zawodowy technik elektroradiolog lub technik elektroradiologii lub dyplom potwierdzający kwalifikację w zawodzie technik elektroradiolog</li> </ol> <p>– równoważnik co najmniej 2 etatów;</p> <p>3) fizycy medyczni – równoważnik co najmniej 1 etatu.</p>
92.413	Brachyterapia śródtkankowa – planowanie 3D	Wyposażenie w sprzęt i aparaturę medyczną	Pracownia lub zakład brachyterapii wyposażone co najmniej w:
92.414	Brachyterapia śródtkankowa – planowanie 3D pod kontrolą obrazowania	Wyposażenie w sprzęt i aparaturę medyczną	Pracownia lub zakład brachyterapii wyposażone co najmniej w:
92.422	Brachyterapia wewnątrzprzewodowa – planowanie 3D	Wyposażenie w sprzęt i aparaturę medyczną	Pracownia lub zakład brachyterapii wyposażone co najmniej w:
92.423	Brachyterapia wewnątrzprzewodowa – planowanie 3D pod kontrolą obrazowania	Wyposażenie w sprzęt i aparaturę medyczną	Pracownia lub zakład brachyterapii wyposażone co najmniej w:
92.432	Brachyterapia wewnątrzjamowa – planowanie 3D	Wyposażenie w sprzęt i aparaturę medyczną	Pracownia lub zakład brachyterapii wyposażone co najmniej w:
92.433	Brachyterapia wewnątrzjamowa – planowanie 3D pod kontrolą	Wyposażenie w sprzęt i aparaturę medyczną	Pracownia lub zakład brachyterapii wyposażone co najmniej w:

20	<p><b>92.452</b></p> <p>obrazowania Brachyterapia powierzchniowa – planowanie 3D</p>	<p>Dostępność badań</p> <p>Pozostałe wymagania</p> <p>Wymagania formalne</p> <p>Personel</p> <p>Organizacja udzielania świadczeń</p>	<p>5) system do monitorowania dawki w czasie napromieniania z zastosowaniem mocy dawki większej od 12 grejów na godzinę (Gy/h); 6) aparat do znieczulania.</p> <p>Dostęp do: 1) TK; 2) badań laboratoryjnych wykonywanych w medycznym laboratorium diagnostycznym; 3) RM; 4) badań histopatologicznych; 5) badań molekularnych.</p> <p>1) zapewnienie dostępu do modeliarni (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.</p> <p>1. Oddział szpitalny o profilu: 1) choroby płuc lub 2) choroby wewnętrzne, lub 3) gastroenterologia, lub 4) pediatria. 2. Apteka szpitalna.</p> <p>1. Lekarze: równoważnik co najmniej 2 etatów specjalistów w dziedzinie: 1) chorób wewnętrznych lub 2) chorób płuc, lub 3) gastroenterologii, lub 4) pediatrii – posiadający doświadczenie w leczeniu chorych na mukowiscydozę. 2. Pielęgniarki ubezpieczenia zdrowotnego posiadające doświadczenie w zakresie prowadzenia antybiotykoterapii dożylniej lub we wlewie zapewniające w miejscu zamieszkania pacjenta realizację podania antybiotyku dożylnie lub we wlewie oraz kontynuację leczenia w dni świąteczne i wolne od pracy. 3. Farmaceuta.</p> <p>Poradnia: 1) chorób wewnętrznych lub 2) poradnia pediatria, lub 3) poradnia chorób płuc, lub 4) poradnia chorób płuc dla dzieci, lub 5) poradnia gastroenterologii, lub 6) poradnia gastroenterologii dla dzieci, lub 7) poradnia leczenia mukowiscydozy – w lokalizacji</p>
99.218	<p><b>99.218</b></p> <p>Domowa antybiotykoterapia dożylna w leczeniu zaostrzeń choroby oskrzelowo-płucnej u pacjentów z mukowiscydozą Podanie antybiotyku dożylnie lub we wlewie</p>		

<p>1) zestawy do wlewów dożylnych; 2) środki dezynfekcyjne; 3) strzykawki; 4) igły; 5) ampułkostrzykawka z epinefryną; 6) pulsoksymetr.</p>	<p>1) laboratoryjnych, 2) mikrobiologicznych, 3) czynnościowych płuc, 4) RTG klatki piersiowej – w razie potrzeby.</p>	<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:</p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1) przygotowaniu pacjenta oraz opiekunów do leczenia dożylnego antybiotykami w warunkach domowych;</li> <li>2) zapewnieniu ciągłego kontaktu telefonicznego pacjenta lub opiekunów z ośrodkiem prowadzącym leczenie;</li> <li>3) realizacji programu badań kontrolnych zgodnie z terminarzem wizyt;</li> <li>4) dostarczeniu preparatów, sprzętu, niezbędnych środków opatrunkowych;</li> <li>5) zapewnieniu opieki pielęgniarskiej lub dostępu do hospicjum domowego w miejscu zamieszkania pacjenta lub konsultacji lekarskiej w razie wystąpienia powikłań niewymagających leczenia szpitalnego;</li> <li>6) zapewnieniu leczenia szpitalnego lub konsultacji specjalistycznej w ośrodku przeprowadzającym leczenie w przypadku podejrzenia lub wystąpienia powikłań wymagających leczenia szpitalnego lub konieczności modyfikacji leczenia;</li> <li>7) wizycie kontrolnej w ośrodku po zakończeniu zalecanego okresu antybiotykoterapii dożylną obejmującej co najmniej: <ol style="list-style-type: none"> <li>a) badanie podmiotowe i przedmiotowe,</li> <li>b) określenie wskaźników życiowych (tętno, częstość oddechów, ciśnienie tętnicze),</li> <li>c) oznaczenie wysycenia tlenem krwi tętniczej mierzonym pulsoksymetrycznie,</li> <li>d) badanie spirometryczne (dla dzieci powyżej 6 roku życia),</li> <li>e) ocenę wskaźników stanu zapalnego (badania analityczne krwi).</li> </ol> </li> </ol> <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 lekowności 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> </ol>
<p>Wyposażenie w sprzęt i aparaturę medyczną</p>	<p>Zapewnienie realizacji badań</p>	<p>Pozostałe wymagania</p>

<p>3) duszność, świszczący oddech, nieproduktywny kaszel;</p> <p>4) stwierdzenie w badaniu przedmiotowym nowych zmian osłuchowych;</p> <p>5) nowe zmiany w badaniu radiologicznym lub progresja zmian wcześniej istniejących;</p> <p>6) wyhodowanie nowych patogenów w materiale z układu oddechowego, szczególnie Pseudomonas aeruginosa;</p> <p>7) pogorszenie wskaźników spirometrycznych;</p> <p>8) nasilenie hipoksemii lub hiperkapnii (pulsoksymetria, gazometria);</p> <p>9) utrata łaknienia;</p> <p>10) ubytek masy ciała;</p> <p>11) pogorszenie tolerancji wysiłku;</p> <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) pozytywna ocena pielęgniarstwa lub lekarska, dotycząca możliwości prowadzenia dożylniej antybiotykoterapii w warunkach domowych;</p> <p>6) zgoda pacjenta lub opiekuna pacjenta małoletniego na przeprowadzenie domowego leczenia antybiotykami dożylnymi.</p>		<p>4. Kryteria wyłączenia:</p> <p>1) wiek poniżej 1 roku;</p> <p>2) wystąpienie uczulenia na antybiotyki;</p> <p>3) cukrzyca wymagająca nadzoru specjalistycznego w trakcie leczenia zaostrzenia choroby oskrzelowo-płucnej;</p> <p>4) brak współpracy pacjenta lub opiekunów pacjenta małoletniego w zakresie prowadzenia dożylniej antybiotykoterapii domowej;</p> <p>5) negatywna ocena pielęgniarstwa lub lekarska dotycząca możliwości prowadzenia dożylniej 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>

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

Lp.	Nazwa substancji czynnej oraz, jeżeli dotyczy - droga podania lub dawka	Kod ICD-10	Nazwa ICD-10
1	CARMUSTINUM	C71	nowotwór złośliwy mózgu
2	CARMUSTINUM	C71.0	mózg z wyjątkiem płatów i komór
3	CARMUSTINUM	C71.1	płat czołowy
4	CARMUSTINUM	C71.2	płat skroniowy
5	CARMUSTINUM	C71.3	płat ciemieniowy
6	CARMUSTINUM	C71.4	płat potyliczny
7	CARMUSTINUM	C71.5	komory mózgowie
8	CARMUSTINUM	C71.6	mózdzek
9	CARMUSTINUM	C71.7	pień mózgu
10	CARMUSTINUM	C71.8	zmiana przekraczająca granice mózgu
11	CARMUSTINUM	C71.9	mózg, nieokreślony
12	CARMUSTINUM	C81	choroba Hodgkina
13	CARMUSTINUM	C81.0	przewaga limfocytów
14	CARMUSTINUM	C81.1	stwardnienie guzkowe
15	CARMUSTINUM	C81.2	mieszanokomórkowa
16	CARMUSTINUM	C81.3	zmniejszenie limfocytów
17	CARMUSTINUM	C81.7	inna choroba Hodgkina
18	CARMUSTINUM	C81.9	choroba Hodgkina, nieokreślona
19	CARMUSTINUM	C82	chłoniak nieziarniczny guzkowy (grudkowy)
20	CARMUSTINUM	C82.0	z małych wpuklonych (szczelinowatych = cleaved) komórek, guzkowy
21	CARMUSTINUM	C82.1	mieszany z małych wpuklonych (szczelinowatych = cleaved) i wielkich komórek, guzkowy
22	CARMUSTINUM	C82.3	wielkokomórkowy, guzkowy
23	CARMUSTINUM	C82.7	inne postacie chłoniaka nieziarniczego guzkowego
24	CARMUSTINUM	C82.9	chłoniak nieziarniczny, nieokreślony
25	CARMUSTINUM	C83	chłoniaki nieziarnicze rozlane
26	CARMUSTINUM	C83.0	z małych komórek (rozlany)
27	CARMUSTINUM	C83.1	z małych wpuklonych (szczelinowatych = cleaved) komórek (rozlany)
28	CARMUSTINUM	C83.2	mieszany z dużych i małych komórek (rozlany)
29	CARMUSTINUM	C83.3	wielkokomórkowy (rozlany)
30	CARMUSTINUM	C83.4	immunoblastyczny (rozlany)
31	CARMUSTINUM	C83.5	limfoblastyczny (rozlany)
32	CARMUSTINUM	C83.6	niezróżnicowany (rozlany)
33	CARMUSTINUM	C83.7	guz (chłoniak) Burkitta
34	CARMUSTINUM	C83.8	inne postacie rozlanych chłoniaków nieziarnicznych
35	CARMUSTINUM	C83.9	rozlany chłoniak nieziarniczny, nieokreślony
36	CARMUSTINUM	C84	obwodowy i skórny chłoniak z komórek T
37	CARMUSTINUM	C84.0	ziarniniak grzybiasty
38	CARMUSTINUM	C84.1	choroba Sezary' ego

Lp.	Nazwa substancji czynnej oraz, jeżeli dotyczy - droga podania lub dawka	Kod ICD-10	Nazwa ICD-10
39	CARMUSTINUM	C84.2	chłoniak strefy T
40	CARMUSTINUM	C84.3	chłoniak limfoepitelioidalny
41	CARMUSTINUM	C84.4	obwodowy chłoniak z komórek T
42	CARMUSTINUM	C84.5	inne i nieokreślone chłoniaki T
43	CARMUSTINUM	C85	inne i nieokreślone postacie chłoniaków nieziarnicznych
44	CARMUSTINUM	C85.0	mięsak limfatyczny
45	CARMUSTINUM	C85.1	chłoniak z komórek B, nieokreślony
46	CARMUSTINUM	C85.7	inne określone postacie chłoniaka nieziarniczego
47	CARMUSTINUM	C85.9	chłoniak nieziarniczny, nieokreślony
48	CARMUSTINUM	C90.0	szpiczak mnogi
49	CARMUSTINUM	E85	amyloidoza /skrobiawica/
50	CARMUSTINUM	E85.1	skrobiawica układowa dziedziczna lub rodzinna, postać neuropatyczna
51	CARMUSTINUM	E85.2	skrobiawica układowa dziedziczna lub rodzinna, nieokreślona
52	CARMUSTINUM	E85.3	wtórne amyloidozy narządowe
53	CARMUSTINUM	E85.4	zlokalizowane (narządowe) odkładanie się mas skrobiowatych
54	CARMUSTINUM	E85.8	inne amyloidozy
55	CARMUSTINUM	E85.9	amyloidoza, nieokreślona
56	CHLORMETHINUM	C81	choroba Hodgkina
57	CHLORMETHINUM	C81.0	przewaga limfocytów
58	CHLORMETHINUM	C81.1	stwardnienie guzkowe
59	CHLORMETHINUM	C81.2	mieszanokomórkowa
60	CHLORMETHINUM	C81.3	zmniejszenie limfocytów
61	CHLORMETHINUM	C81.7	inna choroba Hodgkina
62	CHLORMETHINUM	C81.9	choroba Hodgkina, nieokreślona
63	CHLORMETHINUM	C84.0	ziarniak grzybiasty
64	CHLORMETHINUM	C85.0	mięsak limfatyczny
65	CHLORMETHINUM	C91.1	przewlekła białaczka limfocytowa
66	CHLORMETHINUM	C92.1	przewlekła białaczka szpikowa
67	CHLORMETHINUM	D45	czerwienica prawdziwa
68	DACTINOMYCINUM	C40	nowotwór złośliwy kości i chrząstki stawowej kończyn
69	DACTINOMYCINUM	C40.0	łopatka i kości długie kończyny górnej
70	DACTINOMYCINUM	C40.1	kości krótkie kończyny górnej
71	DACTINOMYCINUM	C40.2	kości długie kończyny dolnej
72	DACTINOMYCINUM	C40.3	kości krótkie kończyny dolnej
73	DACTINOMYCINUM	C40.8	zmiana przekraczająca granice kości i chrząstki stawowej kończyn
74	DACTINOMYCINUM	C40.9	kości i chrząstki stawowe kończyn, nieokreślone
75	DACTINOMYCINUM	C41	nowotwór złośliwy kości i chrząstki stawowej o innym i nieokreślonym umiejscowieniu
76	DACTINOMYCINUM	C41.0	kości czaszki i twarzy
77	DACTINOMYCINUM	C41.1	żuchwa
78	DACTINOMYCINUM	C41.2	kości kręgosłupa
79	DACTINOMYCINUM	C41.3	kości żebra, mostka i obojczyka
80	DACTINOMYCINUM	C41.4	kości miednicy, kość krzyżowa i guziczna
81	DACTINOMYCINUM	C41.8	zmiana przekraczająca granice kości i chrząstki stawowej
82	DACTINOMYCINUM	C41.9	kości i chrząstki stawowe, nieokreślone
83	DACTINOMYCINUM	C47	nowotwory złośliwe nerwów obwodowych i autonomicznego układu nerwowego

Lp.	Nazwa substancji czynnej oraz, jeżeli dotyczy - droga podania lub dawka	Kod ICD-10	Nazwa ICD-10
84	DACTINOMYCINUM	C47.0	nerwy obwodowe głowy, twarzy i szyi
85	DACTINOMYCINUM	C47.1	nerwy obwodowe kończyny górnej łącznie z barkiem
86	DACTINOMYCINUM	C47.2	nerwy obwodowe kończyny dolnej łącznie z biodrem
87	DACTINOMYCINUM	C47.3	nerwy obwodowe klatki piersiowej
88	DACTINOMYCINUM	C47.4	nerwy obwodowe brzucha
89	DACTINOMYCINUM	C47.5	nerwy obwodowe miednicy
90	DACTINOMYCINUM	C47.6	nerwy obwodowe tułowia, nieokreślone
91	DACTINOMYCINUM	C47.8	zmiana przekraczająca granice nerwów obwodowych i autonomicznego układu nerwowego
92	DACTINOMYCINUM	C47.9	nerwy obwodowe i autonomiczny układ nerwowy, nieokreślone
93	DACTINOMYCINUM	C48	nowotwór złośliwy przestrzeni zaotrzewnowej i otrzewnej
94	DACTINOMYCINUM	C48.0	przestrzeń zaotrzewnowa
95	DACTINOMYCINUM	C48.1	określona część otrzewnej
96	DACTINOMYCINUM	C48.2	otrzewna, nieokreślona
97	DACTINOMYCINUM	C48.8	zmiana przekraczająca granice przestrzeni zaotrzewnowej i otrzewnej
98	DACTINOMYCINUM	C49	nowotwory złośliwe tkanki łącznej i innych tkanek miękkich
99	DACTINOMYCINUM	C49.0	tkanka łączna i inne tkanki miękkie głowy, twarzy i szyi
100	DACTINOMYCINUM	C49.1	tkanka łączna i tkanka miękka kończyny górnej łącznie z barkiem
101	DACTINOMYCINUM	C49.2	tkanka łączna i tkanka miękka kończyny dolnej łącznie z biodrem
102	DACTINOMYCINUM	C49.3	tkanka łączna i tkanka miękka klatki piersiowej
103	DACTINOMYCINUM	C49.4	tkanka łączna i tkanka miękka brzucha
104	DACTINOMYCINUM	C49.5	tkanka łączna i tkanka miękka miednicy
105	DACTINOMYCINUM	C49.6	tkanka łączna i tkanka miękka tułowia, nieokreślona
106	DACTINOMYCINUM	C49.8	zmiana przekraczająca granice tkanki łącznej i tkanki miękkiej
107	DACTINOMYCINUM	C49.9	tkanka łączna i tkanka miękka, nieokreślone
108	DACTINOMYCINUM	C58	nowotwór złośliwy łożyska
109	DACTINOMYCINUM	C62	nowotwór złośliwy jądra
110	DACTINOMYCINUM	C62.0	jądro niezstąpione
111	DACTINOMYCINUM	C62.1	jądro zstąpione
112	DACTINOMYCINUM	C62.9	jądro, nieokreślone
113	DACTINOMYCINUM	C64	nowotwór złośliwy nerki, z wyjątkiem miedniczki nerkowej
114	DACTINOMYCINUM	C71	nowotwór złośliwy mózgu
115	DACTINOMYCINUM	C71.0	mózg z wyjątkiem płatów i komór
116	DACTINOMYCINUM	C71.1	płat czołowy
117	DACTINOMYCINUM	C71.2	płat skroniowy
118	DACTINOMYCINUM	C71.3	płat ciemieniowy
119	DACTINOMYCINUM	C71.4	płat potyliczny
120	DACTINOMYCINUM	C71.5	komory mózgowe
121	DACTINOMYCINUM	C71.6	mózdżek
122	DACTINOMYCINUM	C71.7	pień mózgu
123	DACTINOMYCINUM	C71.8	zmiana przekraczająca granice mózgu
124	DACTINOMYCINUM	C71.9	mózg, nieokreślony
125	DACTINOMYCINUM	C97	nowotwory o niepewnym lub nieznanym charakterze innych i nieokreślonych umiejscowień
126	DACTINOMYCINUM	D48	nowotwory o niepewnym lub nieznanym charakterze innych i nieokreślonych umiejscowień



Lp.	Nazwa substancji czynnej oraz, jeżeli dotyczy - droga podania lub dawka	Kod ICD-10	Nazwa ICD-10
127	DACTINOMYCINUM	D48.0	kości i chrząstki stawowe
128	DACTINOMYCINUM	D48.1	tkanka łączna i inne tkanki miękkie
129	DACTINOMYCINUM	D48.2	nerwy obwodowe i autonomiczny układ nerwowy
130	DACTINOMYCINUM	D48.3	przestrzeń zaotrzewnowa
131	DACTINOMYCINUM	D48.4	otrzewna
132	DACTINOMYCINUM	D48.5	skóra
133	DACTINOMYCINUM	D48.6	sutek
134	DACTINOMYCINUM	D48.7	inne określone umiejscowienie
135	DACTINOMYCINUM	D48.9	nowotwór o niepewnym lub nieznanym charakterze, nieokreślony
136	DAUNORUBICINUM	C82	chłoniak nieziarniczny guzkowy (grudkowy)
137	DAUNORUBICINUM	C82.0	z małych wpuklonych (szczelinowatych = cleaved) komórek, guzkowy
138	DAUNORUBICINUM	C82.1	mieszany z małych wpuklonych (szczelinowatych = cleaved) i wielkich komórek, guzkowy
139	DAUNORUBICINUM	C82.3	wielkokomórkowy, guzkowy
140	DAUNORUBICINUM	C82.7	inne postacie chłoniaka nieziarniczego guzkowego
141	DAUNORUBICINUM	C82.9	chłoniak nieziarniczny, nieokreślony
142	DAUNORUBICINUM	C83	chłoniaki nieziarnicze rozlane
143	DAUNORUBICINUM	C83.0	z małych komórek (rozlany)
144	DAUNORUBICINUM	C83.1	z małych wpuklonych (szczelinowatych = cleaved) komórek (rozlany)
145	DAUNORUBICINUM	C83.2	mieszany z dużych i małych komórek (rozlany)
146	DAUNORUBICINUM	C83.3	wielkokomórkowy (rozlany)
147	DAUNORUBICINUM	C83.4	immunoblastyczny (rozlany)
148	DAUNORUBICINUM	C83.5	limfoblastyczny (rozlany)
149	DAUNORUBICINUM	C83.6	niezróżnicowany (rozlany)
150	DAUNORUBICINUM	C83.7	guz (chłoniak) Burkitta
151	DAUNORUBICINUM	C83.8	inne postacie rozlanych chłoniaków nieziarnicznych
152	DAUNORUBICINUM	C83.9	rozlany chłoniak nieziarniczny, nieokreślony
153	DAUNORUBICINUM	C84	obwodowy i skórny chłoniak z komórek T
154	DAUNORUBICINUM	C84.0	ziarniak grzybiasty
155	DAUNORUBICINUM	C84.1	choroba Sezary'ego
156	DAUNORUBICINUM	C84.2	chłoniak strefy T
157	DAUNORUBICINUM	C84.3	chłoniak limfoepitelioidalny
158	DAUNORUBICINUM	C84.4	obwodowy chłoniak z komórek T
159	DAUNORUBICINUM	C84.5	inne i nieokreślone chłoniaki T
160	DAUNORUBICINUM	C85	inne i nieokreślone postacie chłoniaków nieziarnicznych
161	DAUNORUBICINUM	C85.0	mięsak limfatyczny
162	DAUNORUBICINUM	C85.1	chłoniak z komórek B, nieokreślony
163	DAUNORUBICINUM	C85.7	inne określone postacie chłoniaka nieziarniczego
164	DAUNORUBICINUM	C85.9	chłoniak nieziarniczny, nieokreślony
165	DAUNORUBICINUM	C90	szpiczak mnogi i nowotwory złośliwe z komórek plazmatycznych
166	DAUNORUBICINUM	C90.0	szpiczak mnogi
167	DAUNORUBICINUM	C90.1	białaczkowa plazmatycznokomórkowa
168	DAUNORUBICINUM	C90.2	pozaszpikowa postać szpiczaka
169	DAUNORUBICINUM	C91	białaczkowa limfatyczna
170	DAUNORUBICINUM	C91.0	ostra białaczka limfoblastyczna
171	DAUNORUBICINUM	C91.1	przewlekła białaczka limfocytowa

Lp.	Nazwa substancji czynnej oraz, jeżeli dotyczy - droga podania lub dawka	Kod ICD-10	Nazwa ICD-10
172	DAUNORUBICINUM	C91.2	podostra białaczka limfocytowa
173	DAUNORUBICINUM	C91.3	białaczka prolimfocytarna
174	DAUNORUBICINUM	C91.4	białaczka włochatokomórkowa (hairy-cell)
175	DAUNORUBICINUM	C91.5	białaczka dorosłych z komórek T
176	DAUNORUBICINUM	C91.7	inna białaczka limfatyczna
177	DAUNORUBICINUM	C91.9	białaczka limfatyczna, nieokreślona
178	DAUNORUBICINUM	C92	białaczka szpikowa
179	DAUNORUBICINUM	C92.0	ostra białaczka szpikowa
180	DAUNORUBICINUM	C92.1	przewlekła białaczka szpikowa
181	DAUNORUBICINUM	C92.2	podostra białaczka szpikowa
182	DAUNORUBICINUM	C92.3	mięsak szpikowy
183	DAUNORUBICINUM	C92.4	ostra białaczka promielocytowa
184	DAUNORUBICINUM	C92.5	ostra białaczka szpikowo-monocytowa
185	DAUNORUBICINUM	C92.7	inna białaczka szpikowa
186	DAUNORUBICINUM	C92.9	białaczka szpikowa, nieokreślona
187	DAUNORUBICINUM	C93	białaczka monocytowa
188	DAUNORUBICINUM	C93.0	ostra białaczka monocytowa
189	DAUNORUBICINUM	C93.1	przewlekła białaczka monocytowa
190	DAUNORUBICINUM	C93.2	podostra białaczka monocytowa
191	DAUNORUBICINUM	C93.7	inna białaczka monocytowa
192	DAUNORUBICINUM	C93.9	białaczka monocytowa, nieokreślona
193	DAUNORUBICINUM	C94	inne białaczki określonego rodzaju
194	DAUNORUBICINUM	C94.0	ostra czerwienica i białaczka erytroblastyczna (erytroleukemia)
195	DAUNORUBICINUM	C94.1	przewlekła czerwienica
196	DAUNORUBICINUM	C94.2	ostra białaczka megakarioblastyczna
197	DAUNORUBICINUM	C94.3	białaczka z komórek tucznych
198	DAUNORUBICINUM	C94.4	ostra szpikowica uogólniona
199	DAUNORUBICINUM	C94.5	ostre zwłóknienie szpiku
200	DAUNORUBICINUM	C94.7	inna określona białaczka
201	DAUNORUBICINUM	C95	białaczka z komórek nieokreślonego rodzaju
202	DAUNORUBICINUM	C95.0	ostra białaczka z komórek nieokreślonego rodzaju
203	DAUNORUBICINUM	C95.1	przewlekła białaczka z komórek nieokreślonego rodzaju
204	DAUNORUBICINUM	C95.2	podostra białaczka z komórek nieokreślonego rodzaju
205	DAUNORUBICINUM	C95.7	inna białaczka z komórek nieokreślonego rodzaju
206	DAUNORUBICINUM	C95.9	białaczka, nieokreślona
207	DAUNORUBICINUM	D46	zespoły mielodysplastyczne
208	DAUNORUBICINUM	D46.0	oporna niedokrwistość bez syderoblastów
209	DAUNORUBICINUM	D46.1	oporna niedokrwistość z syderoblastami
210	DAUNORUBICINUM	D46.2	oporna niedokrwistość z nadmiarem blastów
211	DAUNORUBICINUM	D46.3	oporna niedokrwistość z nadmiarem blastów z transformacją
212	DAUNORUBICINUM	D46.4	oporna niedokrwistość, nieokreślona
213	DAUNORUBICINUM	D46.7	inne zespoły mielodysplastyczne
214	DAUNORUBICINUM	D46.9	zespół mielodysplastyczny, nieokreślony
215	DAUNORUBICINUM	E85	amyloidoza /skrobiawica/
216	DAUNORUBICINUM	E85.0	skrobiawice układowe dziedziczne lub rodzinne, postać nieneuropatyczna

Lp.	Nazwa substancji czynnej oraz, jeżeli dotyczy - droga podania lub dawka	Kod ICD-10	Nazwa ICD-10
217	DAUNORUBICINUM	E85.1	skrobiawica układowa dziedziczna lub rodzinna, postać neuropatyczna
218	DAUNORUBICINUM	E85.2	skrobiawica układowa dziedziczna lub rodzinna, nieokreślona
219	DAUNORUBICINUM	E85.3	wtórne amyloidozy narządowe
220	DAUNORUBICINUM	E85.4	zlokalizowane (narządowe) odkładanie się mas skrobiowatych
221	DAUNORUBICINUM	E85.8	inne amyloidozy
222	DAUNORUBICINUM	E85.9	amyloidoza, nieokreślona
223	LOMUSTINUM	C43	czerniak złośliwy skóry
224	LOMUSTINUM	C43.0	czerniak złośliwy wargi
225	LOMUSTINUM	C43.1	czerniak złośliwy powieki, łącznie z kątem oka
226	LOMUSTINUM	C43.2	czerniak złośliwy ucha i przewodu słuchowego zewnętrznego
227	LOMUSTINUM	C43.3	czerniak złośliwy innych i nieokreślonych części twarzy
228	LOMUSTINUM	C43.4	czerniak złośliwy skóry owłosionej głowy i skóry szyi
229	LOMUSTINUM	C43.5	czerniak złośliwy tułowia
230	LOMUSTINUM	C43.6	czerniak złośliwy kończyny górnej łącznie z barkiem
231	LOMUSTINUM	C43.7	czerniak złośliwy kończyny dolnej łącznie z biodrem
232	LOMUSTINUM	C43.8	czerniak złośliwy skóry przekraczający wyżej określone granice
233	LOMUSTINUM	C43.9	czerniak złośliwy skóry, nieokreślony
234	LOMUSTINUM	C70	nowotwór złośliwy opon
235	LOMUSTINUM	C70.0	opony mózgowe
236	LOMUSTINUM	C70.1	opony rdzeniowe
237	LOMUSTINUM	C70.9	opony, nieokreślone
238	LOMUSTINUM	C71	nowotwór złośliwy mózgu
239	LOMUSTINUM	C71.0	mózg z wyjątkiem płatów i komór
240	LOMUSTINUM	C71.1	płat czołowy
241	LOMUSTINUM	C71.2	płat skroniowy
242	LOMUSTINUM	C71.3	płat ciemieniowy
243	LOMUSTINUM	C71.4	płat potyliczny
244	LOMUSTINUM	C71.5	komory mózgowe
245	LOMUSTINUM	C71.6	mózdzek
246	LOMUSTINUM	C71.7	pień mózgu
247	LOMUSTINUM	C71.8	zmiana przekraczająca granice mózgu
248	LOMUSTINUM	C71.9	mózg, nieokreślony
249	LOMUSTINUM	C72	nowotwór złośliwy rdzenia kręgowego, nerwów czaszkowych i innych części centralnego systemu nerwowego
250	LOMUSTINUM	C72.0	rdzeń kręgowy
251	LOMUSTINUM	C72.1	ogon koński
252	LOMUSTINUM	C72.2	nerw węchowy
253	LOMUSTINUM	C72.3	nerw wzrokowy
254	LOMUSTINUM	C72.4	nerw przedsionkowo-ślimakowy
255	LOMUSTINUM	C72.5	inne i nieokreślone nerwy czaszkowe
256	LOMUSTINUM	C72.8	zmiana przekraczająca granice mózgu i innych części centralnego systemu nerwowego
257	LOMUSTINUM	C72.9	centralny system nerwowy, nieokreślone
258	LOMUSTINUM	C81	choroba Hodgkina
259	LOMUSTINUM	C81.0	przewaga limfocytów
260	LOMUSTINUM	C81.1	stwardnienie guzkowe
261	LOMUSTINUM	C81.2	mieszanokomórkowa

Lp.	Nazwa substancji czynnej oraz, jeżeli dotyczy - droga podania lub dawka	Kod ICD-10	Nazwa ICD-10
262	LOMUSTINUM	C81.3	zmniejszenie limfocytów
263	LOMUSTINUM	C81.7	inna choroba Hodgkina
264	LOMUSTINUM	C81.9	choroba Hodgkina, nieokreślona
265	LOMUSTINUM	C82	chłoniak nieziarniczny guzkowy (grudkowy)
266	LOMUSTINUM	C82.0	z małych wpuklonych (szczelinowatych = cleaved) komórek, guzkowy
267	LOMUSTINUM	C82.1	mieszany z małych wpuklonych (szczelinowatych = cleaved) i wielkich komórek, guzkowy
268	LOMUSTINUM	C82.3	wielkokomórkowy, guzkowy
269	LOMUSTINUM	C82.7	inne postacie chłoniaka nieziarniczego guzkowego
270	LOMUSTINUM	C82.9	chłoniak nieziarniczny, nieokreślony
271	LOMUSTINUM	C83.6	niezróżnicowany (rozlany)
272	LOMUSTINUM	C90	szpiczak mnogi i nowotwory złośliwe z komórek plazmatycznych
273	LOMUSTINUM	C90.0	szpiczak mnogi
274	LOMUSTINUM	C90.1	białaczka plazmatycznokomórkowa
275	LOMUSTINUM	C90.2	pozaszpikowa postać szpiczaka
276	LOMUSTINUM	C92	białaczka szpikowa
277	LOMUSTINUM	C92.0	ostra białaczka szpikowa
278	LOMUSTINUM	C92.1	przewlekła białaczka szpikowa
279	LOMUSTINUM	C92.2	podostra białaczka szpikowa
280	LOMUSTINUM	C92.3	mięsak szpikowy
281	LOMUSTINUM	C92.4	ostra białaczka promielocytowa
282	LOMUSTINUM	C92.5	ostra białaczka szpikowo-monocytowa
283	LOMUSTINUM	C92.7	inna białaczka szpikowa
284	LOMUSTINUM	C92.9	białaczka szpikowa, nieokreślona
285	LOMUSTINUM	C97	nowotwory złośliwe niezależnych (pierwotnych) mnogich umiejscowień
286	LOMUSTINUM	D03	czerniak in situ
287	LOMUSTINUM	D03.0	czerniak in situ wargi
288	LOMUSTINUM	D03.1	czerniak in situ powieki łącznie z kątem oka
289	LOMUSTINUM	D03.2	czerniak in situ ucha i przewodu słuchowego zewnętrznego
290	LOMUSTINUM	D03.3	czerniak in situ innych i nieokreślonych części twarzy
291	LOMUSTINUM	D03.4	czerniak in situ skóry owłosionej głowy i szyi
292	LOMUSTINUM	D03.5	czerniak in situ tułowia
293	LOMUSTINUM	D03.6	czerniak in situ kończyny górnej łącznie z barkiem
294	LOMUSTINUM	D03.7	czerniak in situ kończyny dolnej łącznie z biodrem
295	LOMUSTINUM	D03.8	czerniak in situ innych umiejscowień
296	LOMUSTINUM	D03.9	czerniak in situ, nieokreślony
297	LOMUSTINUM	D33	niezłośliwy nowotwór mózgu i innych części centralnego systemu nerwowego
298	LOMUSTINUM	D33.0	mózg, nadnamiotowe
299	LOMUSTINUM	D33.1	mózg, podnamiotowe
300	LOMUSTINUM	D33.2	mózg, nieokreślony
301	LOMUSTINUM	D33.3	nerwy czaszkowe
302	LOMUSTINUM	D33.4	rdzeń kręgowy
303	LOMUSTINUM	D33.7	inne określone części centralnego systemu nerwowego
304	LOMUSTINUM	D33.9	centralny system nerwowy, nieokreślony
305	LOMUSTINUM	E85	amyloidoza /skrobiawica/
306	LOMUSTINUM	E85.0	skrobiawice układowe dziedziczne lub rodzinne, postać nieneuropatyczna

Lp.	Nazwa substancji czynnej oraz, jeżeli dotyczy - droga podania lub dawka	Kod ICD-10	Nazwa ICD-10
307	LOMUSTINUM	E85.1	skrobiawica układowa dziedziczna lub rodzinna, postać neuropatyczna
308	LOMUSTINUM	E85.2	skrobiawica układowa dziedziczna lub rodzinna, nieokreślona
309	LOMUSTINUM	E85.3	wtórne amyloidozy narządowe
310	LOMUSTINUM	E85.4	zlokalizowane (narządowe) odkładanie się mas skrobiowatych
311	LOMUSTINUM	E85.8	inne amyloidozy
312	LOMUSTINUM	E85.9	amyloidoza, nieokreślona
313	MELPHALANUM inj	C43	czerniak złośliwy skóry
314	MELPHALANUM inj	C43.0	czerniak złośliwy wargi
315	MELPHALANUM inj	C43.1	czerniak złośliwy powieki, łącznie z kątem oka
316	MELPHALANUM inj	C43.2	czerniak złośliwy ucha i przewodu słuchowego zewnętrznego
317	MELPHALANUM inj	C43.3	czerniak złośliwy innych i nieokreślonych części twarzy
318	MELPHALANUM inj	C43.4	czerniak złośliwy skóry owłosionej głowy i skóry szyi
319	MELPHALANUM inj	C43.5	czerniak złośliwy tułowia
320	MELPHALANUM inj	C43.6	czerniak złośliwy kończyny górnej łącznie z barkiem
321	MELPHALANUM inj	C43.7	czerniak złośliwy kończyny dolnej łącznie z biodrem
322	MELPHALANUM inj	C43.8	czerniak złośliwy skóry przekraczający wyżej określone granice
323	MELPHALANUM inj	C43.9	czerniak złośliwy skóry, nieokreślony
324	MELPHALANUM inj	C56	nowotwór złośliwy jajnika
325	MELPHALANUM inj	C81	choroba Hodgkina
326	MELPHALANUM inj	C81.0	przewaga limfocytów
327	MELPHALANUM inj	C81.1	stwardnienie guzkowe
328	MELPHALANUM inj	C81.2	mieszanokomórkowa
329	MELPHALANUM inj	C81.3	zmniejszenie limfocytów
330	MELPHALANUM inj	C81.7	inna choroba Hodgkina
331	MELPHALANUM inj	C81.9	choroba Hodgkina, nieokreślona
332	MELPHALANUM inj	C82	chłoniak nieziarniczny guzkowy (grudkowy)
333	MELPHALANUM inj	C82.0	z małych wpuklonych (szczelinowatych = cleaved) komórek, guzkowy
334	MELPHALANUM inj	C82.1	mieszany z małych wpuklonych (szczelinowatych = cleaved) i wielkich komórek, guzkowy
335	MELPHALANUM inj	C82.3	wielkokomórkowy, guzkowy
336	MELPHALANUM inj	C82.7	inne postacie chłoniaka nieziarniczego guzkowego
337	MELPHALANUM inj	C82.9	chłoniak nieziarniczny, nieokreślony
338	MELPHALANUM inj	C83	chłoniaki nieziarnicze rozlane
339	MELPHALANUM inj	C83.0	z małych komórek (rozlany)
340	MELPHALANUM inj	C83.1	z małych wpuklonych (szczelinowatych = cleaved) komórek (rozlany)
341	MELPHALANUM inj	C83.2	mieszany z dużych i małych komórek (rozlany)
342	MELPHALANUM inj	C83.3	wielkokomórkowy (rozlany)
343	MELPHALANUM inj	C83.4	immunoblastyczny (rozlany)
344	MELPHALANUM inj	C83.5	limfoblastyczny (rozlany)
345	MELPHALANUM inj	C83.6	niezróżnicowany (rozlany)
346	MELPHALANUM inj	C83.7	guz (chłoniak) Burkitta
347	MELPHALANUM inj	C83.8	inne postacie rozlanych chłoniaków nieziarnicznych
348	MELPHALANUM inj	C83.9	rozlany chłoniak nieziarniczny, nieokreślony
349	MELPHALANUM inj	C84	obwodowy i skórny chłoniak z komórek T
350	MELPHALANUM inj	C84.0	ziarniak grzybiasty
351	MELPHALANUM inj	C84.1	choroba Sezary' ego

Lp.	Nazwa substancji czynnej oraz, jeżeli dotyczy - droga podania lub dawka	Kod ICD-10	Nazwa ICD-10
352	MELPHALANUM inj	C84.2	chłoniak strefy T
353	MELPHALANUM inj	C84.3	chłoniak limfoepitelioidalny
354	MELPHALANUM inj	C84.4	obwodowy chłoniak z komórek T
355	MELPHALANUM inj	C84.5	inne i nieokreślone chłoniaki T
356	MELPHALANUM inj	C85	inne i nieokreślone postacie chłoniaków nieziarnicznych
357	MELPHALANUM inj	C85.0	mięsak limfatyczny
358	MELPHALANUM inj	C85.1	chłoniak z komórek B, nieokreślony
359	MELPHALANUM inj	C85.7	inne określone postacie chłoniaka nieziarniczego
360	MELPHALANUM inj	C85.9	chłoniak nieziarniczny, nieokreślony
361	MELPHALANUM inj	C90	szpiczak mnogi i nowotwory złośliwe z komórek plazmatycznych
362	MELPHALANUM inj	C90.0	szpiczak mnogi
363	MELPHALANUM inj	C90.1	białaczka plazmatycznokomórkowa
364	MELPHALANUM inj	C90.2	pozaszpikowa postać szpiczaka
365	MELPHALANUM inj	C92.0	ostra białaczka szpikowa
366	MELPHALANUM inj	D45	czerwieńca prawdziwa
367	MELPHALANUM inj	E85	amyloidoza /skrobiawica/
368	MELPHALANUM inj	E85.0	skrobiawice układowe dziedziczne lub rodzinne, postać nieneuropatyczna
369	MELPHALANUM inj	E85.1	skrobiawica układowa dziedziczna lub rodzinna, postać neuropatyczna
370	MELPHALANUM inj	E85.2	skrobiawica układowa dziedziczna lub rodzinna, nieokreślona
371	MELPHALANUM inj	E85.3	wtórne amyloidozy narządowe
372	MELPHALANUM inj	E85.4	zlokalizowane (narządowe) odkładanie się mas skrobiawatych
373	MELPHALANUM inj	E85.8	inne amyloidozy
374	MELPHALANUM inj	E85.9	amyloidoza, nieokreślona
375	MITOXANTRONUM	C50	nowotwór złośliwy sutka
376	MITOXANTRONUM	C50.0	brodawka i otoczka brodawki sutkowej
377	MITOXANTRONUM	C50.1	centralna część sutka
378	MITOXANTRONUM	C50.2	ćwiartka górna wewnętrzna sutka
379	MITOXANTRONUM	C50.3	ćwiartka dolna wewnętrzna sutka
380	MITOXANTRONUM	C50.4	ćwiartka górna zewnętrzna sutka
381	MITOXANTRONUM	C50.5	ćwiartka dolna zewnętrzna sutka
382	MITOXANTRONUM	C50.6	część pachowa sutka
383	MITOXANTRONUM	C50.8	zmiana przekraczająca granice sutka
384	MITOXANTRONUM	C50.9	sutek, nieokreślony
385	MITOXANTRONUM	C61	nowotwór złośliwy gruczołu krokowego
386	MITOXANTRONUM	C82	chłoniak nieziarniczny guzkowy (grudkowy)
387	MITOXANTRONUM	C82.0	z małych wpuklonych (szczelinowatych = cleaved) komórek, guzkowy
388	MITOXANTRONUM	C82.1	mieszany z małych wpuklonych (szczelinowatych = cleaved) i wielkich komórek, guzkowy
389	MITOXANTRONUM	C82.3	wielkokomórkowy, guzkowy
390	MITOXANTRONUM	C82.7	inne postacie chłoniaka nieziarniczego guzkowego
391	MITOXANTRONUM	C82.9	chłoniak nieziarniczny, nieokreślony
392	MITOXANTRONUM	C83	chłoniaki nieziarnicze rozlane
393	MITOXANTRONUM	C83.0	z małych komórek (rozlany)
394	MITOXANTRONUM	C83.1	z małych wpuklonych (szczelinowatych = cleaved) komórek (rozlany)
395	MITOXANTRONUM	C83.2	mieszany z dużych i małych komórek (rozlany)
396	MITOXANTRONUM	C83.3	wielkokomórkowy (rozlany)

Lp.	Nazwa substancji czynnej oraz, jeżeli dotyczy - droga podania lub dawka	Kod ICD-10	Nazwa ICD-10
397	MITOXANTRONUM	C83.4	immunoblastyczny (rozlany)
398	MITOXANTRONUM	C83.5	limfoblastyczny (rozlany)
399	MITOXANTRONUM	C83.6	niezróżnicowany (rozlany)
400	MITOXANTRONUM	C83.7	guz (chłoniak) Burkitta
401	MITOXANTRONUM	C83.8	inne postacie rozlanych chłoniaków nieziarnicznych
402	MITOXANTRONUM	C83.9	rozlany chłoniak nieziarniczny, nieokreślony
403	MITOXANTRONUM	C84	obwodowy i skórny chłoniak z komórek T
404	MITOXANTRONUM	C84.0	ziarniniak grzybiasty
405	MITOXANTRONUM	C84.1	choroba Sezary' ego
406	MITOXANTRONUM	C84.2	chłoniak strefy T
407	MITOXANTRONUM	C84.3	chłoniak limfoepitelioidalny
408	MITOXANTRONUM	C84.4	obwodowy chłoniak z komórek T
409	MITOXANTRONUM	C84.5	inne i nieokreślone chłoniaki T
410	MITOXANTRONUM	C85	inne i nieokreślone postacie chłoniaków nieziarnicznych
411	MITOXANTRONUM	C85.0	mięsak limfatyczny
412	MITOXANTRONUM	C85.1	chłoniak z komórek B, nieokreślony
413	MITOXANTRONUM	C85.7	inne określone postacie chłoniaka nieziarnicznego
414	MITOXANTRONUM	C85.9	chłoniak nieziarniczny, nieokreślony
415	MITOXANTRONUM	C91	białaczka limfatyczna
416	MITOXANTRONUM	C91.0	ostra białaczka limfoblastyczna
417	MITOXANTRONUM	C91.1	przewlekła białaczka limfocytowa
418	MITOXANTRONUM	C91.2	podostra białaczka limfocytowa
419	MITOXANTRONUM	C91.3	białaczka prolimfocytarna
420	MITOXANTRONUM	C91.4	białaczka włochatkomórkowa (hairy-cell)
421	MITOXANTRONUM	C91.5	białaczka dorosłych z komórek T
422	MITOXANTRONUM	C91.7	inna białaczka limfatyczna
423	MITOXANTRONUM	C91.9	białaczka limfatyczna, nieokreślona
424	MITOXANTRONUM	C92	białaczka szpikowa
425	MITOXANTRONUM	C92.0	ostra białaczka szpikowa
426	MITOXANTRONUM	C92.1	przewlekła białaczka szpikowa
427	MITOXANTRONUM	C92.2	podostra białaczka szpikowa
428	MITOXANTRONUM	C92.3	mięsak szpikowy
429	MITOXANTRONUM	C92.4	ostra białaczka promielocytowa
430	MITOXANTRONUM	C92.5	ostra białaczka szpikowo-monocytowa
431	MITOXANTRONUM	C92.7	inna białaczka szpikowa
432	MITOXANTRONUM	C92.9	białaczka szpikowa, nieokreślona
433	MITOXANTRONUM	C93	białaczka monocytowa
434	MITOXANTRONUM	C93.0	ostra białaczka monocytowa
435	MITOXANTRONUM	C93.1	przewlekła białaczka monocytowa
436	MITOXANTRONUM	C93.2	podostra białaczka monocytowa
437	MITOXANTRONUM	C93.7	inna białaczka monocytowa
438	MITOXANTRONUM	C93.9	białaczka monocytowa, nieokreślona
439	MITOXANTRONUM	C94	inne białaczki określonego rodzaju
440	MITOXANTRONUM	C94.0	ostra czerwienica i białaczka erytroblastyczna (erytroleukemia)
441	MITOXANTRONUM	C94.1	przewlekła czerwienica

Lp.	Nazwa substancji czynnej oraz, jeżeli dotyczy - droga podania lub dawka	Kod ICD-10	Nazwa ICD-10
442	MITOXANTRONUM	C94.2	ostra białaczka megakarioblastyczna
443	MITOXANTRONUM	C94.3	białaczka z komórek tucznych
444	MITOXANTRONUM	C94.4	ostra szpikowica uogólniona
445	MITOXANTRONUM	C94.5	ostre zwłóknienie szpiku
446	MITOXANTRONUM	C94.7	inna określona białaczka
447	MITOXANTRONUM	C95	białaczka z komórek nieokreślonego rodzaju
448	MITOXANTRONUM	C95.0	ostra białaczka z komórek nieokreślonego rodzaju
449	MITOXANTRONUM	C95.1	przewlekła białaczka z komórek nieokreślonego rodzaju
450	MITOXANTRONUM	C95.2	podostra białaczka z komórek nieokreślonego rodzaju
451	MITOXANTRONUM	C95.7	inna białaczka z komórek nieokreślonego rodzaju
452	MITOXANTRONUM	C95.9	białaczka, nieokreślona
453	MITOXANTRONUM	C96	inny i nieokreślony nowotwór złośliwy tkanki limfatycznej, krwiotwórczej i tkanek pokrewnych
454	MITOXANTRONUM	C96.0	choroba Letterera-Siwego
455	MITOXANTRONUM	C96.1	histiocytoza złośliwa
456	MITOXANTRONUM	C96.2	guzy złośliwe z komórek tucznych
457	MITOXANTRONUM	C96.3	prawdziwy chłoniak histiocytarny
458	MITOXANTRONUM	C96.7	inne określone nowotwory złośliwe tkanki limfatycznej, krwiotwórczej i tkanek pokrewnych
459	MITOXANTRONUM	C96.9	nowotwory złośliwe tkanki limfatycznej, krwiotwórczej i pokrewnych, nieokreślone
460	MITOXANTRONUM	D46	zespoły mielodysplastyczne
461	MITOXANTRONUM	D46.0	oporna niedokrwistość bez syderoblastów
462	MITOXANTRONUM	D46.1	oporna niedokrwistość z syderoblastami
463	MITOXANTRONUM	D46.2	oporna niedokrwistość z nadmiarem blastów
464	MITOXANTRONUM	D46.3	oporna niedokrwistość z nadmiarem blastów z transformacją
465	MITOXANTRONUM	D46.4	oporna niedokrwistość, nieokreślona
466	MITOXANTRONUM	D46.7	inne zespoły mielodysplastyczne
467	MITOXANTRONUM	D46.9	zespół mielodysplastyczny, nieokreślony
468	PROCARBAZINUM	C70	nowotwór złośliwy opon
469	PROCARBAZINUM	C70.0	opony mózgowe
470	PROCARBAZINUM	C70.1	opony rdzeniowe
471	PROCARBAZINUM	C70.9	opony, nieokreślone
472	PROCARBAZINUM	C71	nowotwór złośliwy mózgu
473	PROCARBAZINUM	C71.0	mózg z wyjątkiem płatów i komór
474	PROCARBAZINUM	C71.1	płat czołowy
475	PROCARBAZINUM	C71.2	płat skroniowy
476	PROCARBAZINUM	C71.3	płat ciemieniowy
477	PROCARBAZINUM	C71.4	płat potyliczny
478	PROCARBAZINUM	C71.5	komory mózgowe
479	PROCARBAZINUM	C71.6	mózdżek
480	PROCARBAZINUM	C71.7	pień mózgu
481	PROCARBAZINUM	C71.8	zmiana przekraczająca granice mózgu
482	PROCARBAZINUM	C71.9	mózg, nieokreślony
483	PROCARBAZINUM	C72	nowotwór złośliwy rdzenia kręgowego, nerwów czaszkowych i innych części centralnego systemu nerwowego
484	PROCARBAZINUM	C72.0	rdzeń kręgowy



Lp.	Nazwa substancji czynnej oraz, jeżeli dotyczy - droga podania lub dawka	Kod ICD-10	Nazwa ICD-10
485	PROCARBAZINUM	C72.1	ogon koński
486	PROCARBAZINUM	C72.2	nerw węchowy
487	PROCARBAZINUM	C72.3	nerw wzrokowy
488	PROCARBAZINUM	C72.4	nerw przedstonkowo-ślimakowy
489	PROCARBAZINUM	C72.5	inne i nieokreślone nerwy czaszkowe
490	PROCARBAZINUM	C72.8	zmiana przekraczająca granice mózgu i innych części centralnego systemu nerwowego
491	PROCARBAZINUM	C72.9	centralny system nerwowy, nieokreślone
492	PROCARBAZINUM	C81	choroba Hodgkina
493	PROCARBAZINUM	C81.0	przewaga limfocytów
494	PROCARBAZINUM	C81.1	stwardnienie guzkowe
495	PROCARBAZINUM	C81.2	mieszanokomórkowa
496	PROCARBAZINUM	C81.3	zmniejszenie limfocytów
497	PROCARBAZINUM	C81.7	inna choroba Hodgkina
498	PROCARBAZINUM	C81.9	choroba Hodgkina, nieokreślona
499	PROCARBAZINUM	C82	chłoniak niezziarniczny guzkowy (grudkowy)
500	PROCARBAZINUM	C82.0	z małych wpuklonych (szczelinowatych = cleaved) komórek, guzkowy
501	PROCARBAZINUM	C82.1	mieszany z małych wpuklonych (szczelinowatych = cleaved) i wielkich komórek, guzkowy
502	PROCARBAZINUM	C82.3	wielkokomórkowy, guzkowy
503	PROCARBAZINUM	C82.7	inne postacie chłoniaka niezziarniczego guzkowego
504	PROCARBAZINUM	C82.9	chłoniak niezziarniczny, nieokreślony
505	PROCARBAZINUM	C92	białaczka szpikowa
506	PROCARBAZINUM	C92.0	ostra białaczka szpikowa
507	PROCARBAZINUM	C92.1	przewlekła białaczka szpikowa
508	PROCARBAZINUM	C92.2	podostra białaczka szpikowa
509	PROCARBAZINUM	C92.3	mięsak szpikowy
510	PROCARBAZINUM	C92.4	ostra białaczka promielocytowa
511	PROCARBAZINUM	C92.5	ostra białaczka szpikowo-monocytowa
512	PROCARBAZINUM	C92.7	inna białaczka szpikowa
513	PROCARBAZINUM	C92.9	białaczka szpikowa, nieokreślona
514	THALIDOMIDUM á 100 mg	C81	choroba Hodgkina
515	THALIDOMIDUM á 100 mg	C81.0	przewaga limfocytów
516	THALIDOMIDUM á 100 mg	C81.1	stwardnienie guzkowe
517	THALIDOMIDUM á 100 mg	C81.2	mieszanokomórkowa
518	THALIDOMIDUM á 100 mg	C81.3	zmniejszenie limfocytów
519	THALIDOMIDUM á 100 mg	C81.7	inna choroba Hodgkina
520	THALIDOMIDUM á 100 mg	C81.9	choroba Hodgkina, nieokreślona
521	THALIDOMIDUM á 100 mg	C90	szpiczak mnogi i nowotwory złośliwe z komórek plazmatycznych
522	THALIDOMIDUM á 100 mg	C90.0	szpiczak mnogi
523	THALIDOMIDUM á 100 mg	C90.1	białaczka plazmatycznokomórkowa
524	THALIDOMIDUM á 100 mg	C90.2	pozaszpikowa postać szpiczaka
525	THALIDOMIDUM á 100 mg	C91.1	przewlekła białaczka limfocytowa
526	THALIDOMIDUM á 100 mg	D46	zespoły mielodysplastyczne
527	THALIDOMIDUM á 100 mg	D46.0	oporna niedokrwistość bez syderoblastów
528	THALIDOMIDUM á 100 mg	D46.1	oporna niedokrwistość z syderoblastami
529	THALIDOMIDUM á 100 mg	D46.2	oporna niedokrwistość z nadmiarem blastów

Lp.	Nazwa substancji czynnej oraz, jeżeli dotyczy - droga podania lub dawka	Kod ICD-10	Nazwa ICD-10
530	THALIDOMIDUM á 100 mg	D46.3	oporna niedokrwiłość z nadmiarem blastów z transformacją
531	THALIDOMIDUM á 100 mg	D46.4	oporna niedokrwiłość, nieokreślona
532	THALIDOMIDUM á 100 mg	D46.7	inne zespoły mielodysplastyczne
533	THALIDOMIDUM á 100 mg	D46.9	zespół mielodysplastyczny, nieokreślony
534	THALIDOMIDUM á 100 mg	D47.1	mielofibroza
535	THALIDOMIDUM á 100 mg	E85	amyloidoza /skrobiawica/
536	THALIDOMIDUM á 100 mg	E85.0	skrobiawice układowe dziedziczne lub rodzinne, postać nieneuropatyczna
537	THALIDOMIDUM á 100 mg	E85.1	skrobiawica układowa dziedziczna lub rodzinna, postać neuropatyczna
538	THALIDOMIDUM á 100 mg	E85.2	skrobiawica układowa dziedziczna lub rodzinna, nieokreślona
539	THALIDOMIDUM á 100 mg	E85.3	wtórne amyloidozy narządowe
540	THALIDOMIDUM á 100 mg	E85.4	zlokalizowane (narządowe) odkładanie się mas skrobiowatych
541	THALIDOMIDUM á 100 mg	E85.8	inne amyloidozy
542	THALIDOMIDUM á 100 mg	E85.9	amyloidoza, nieokreślona
543	TROFOSFAMIDUM	C47	nowotwory złośliwe nerwów obwodowych i autonomicznego układu nerwowego
544	TROFOSFAMIDUM	C47.0	nerwy obwodowe głowy, twarzy i szyi
545	TROFOSFAMIDUM	C47.1	nerwy obwodowe kończyny górnej łącznie z barkiem
546	TROFOSFAMIDUM	C47.2	nerwy obwodowe kończyny dolnej łącznie z biodrem
547	TROFOSFAMIDUM	C47.3	nerwy obwodowe klatki piersiowej
548	TROFOSFAMIDUM	C47.4	nerwy obwodowe brzucha
549	TROFOSFAMIDUM	C47.5	nerwy obwodowe miednicy
550	TROFOSFAMIDUM	C47.6	nerwy obwodowe tułowia, nieokreślone
551	TROFOSFAMIDUM	C47.8	zmiana przekraczająca granice nerwów obwodowych i autonomicznego układu nerwowego
552	TROFOSFAMIDUM	C47.9	nerwy obwodowe i autonomiczny układ nerwowy, nieokreślone
553	TROFOSFAMIDUM	C48	nowotwór złośliwy przestrzeni zaotrzewnowej i otrzewnej
554	TROFOSFAMIDUM	C48.0	przestrzeń zaotrzewnowa
555	TROFOSFAMIDUM	C48.1	określona część otrzewnej
556	TROFOSFAMIDUM	C48.2	otrzewna, nieokreślona
557	TROFOSFAMIDUM	C48.8	zmiana przekraczająca granice przestrzeni zaotrzewnowej i otrzewnej
558	TROFOSFAMIDUM	C49	nowotwory złośliwe tkanki łącznej i innych tkanek miękkich
559	TROFOSFAMIDUM	C49.0	tkanka łączna i inne tkanki miękkie głowy, twarzy i szyi
560	TROFOSFAMIDUM	C49.1	tkanka łączna i tkanka miękka kończyny górnej łącznie z barkiem
561	TROFOSFAMIDUM	C49.2	tkanka łączna i tkanka miękka kończyny dolnej łącznie z biodrem
562	TROFOSFAMIDUM	C49.3	tkanka łączna i tkanka miękka klatki piersiowej
563	TROFOSFAMIDUM	C49.4	tkanka łączna i tkanka miękka brzucha
564	TROFOSFAMIDUM	C49.5	tkanka łączna i tkanka miękka miednicy
565	TROFOSFAMIDUM	C49.6	tkanka łączna i tkanka miękka tułowia, nieokreślona
566	TROFOSFAMIDUM	C49.8	zmiana przekraczająca granice tkanki łącznej i tkanki miękkiej
567	TROFOSFAMIDUM	C49.9	tkanka łączna i tkanka miękka, nieokreślone
568	TROFOSFAMIDUM	C56	nowotwór złośliwy jajnika
569	TROFOSFAMIDUM	C64	nowotwór złośliwy nerki, z wyjątkiem miedniczki nerkowej
570	TROFOSFAMIDUM	C74.1	rdzeń nadnerczy
571	TROFOSFAMIDUM	C82	chłoniak niezziarniczny guzkowy (grudkowy)
572	TROFOSFAMIDUM	C82.0	z małych wpuklonych (szczelinowatych = cleaved) komórek, guzkowy
573	TROFOSFAMIDUM	C82.1	mieszany z małych wpuklonych (szczelinowatych = cleaved) i wielkich komórek, guzkowy

Lp.	Nazwa substancji czynnej oraz, jeżeli dotyczy - droga podania lub dawka	Kod ICD-10	Nazwa ICD-10
574	TROFOSFAMIDUM	C82.3	wielkokomórkowy, guzkowy
575	TROFOSFAMIDUM	C82.7	inne postacie chłoniaka nieziarniczego guzkowego
576	TROFOSFAMIDUM	C82.9	chłoniak nieziarniczy, nieokreślony
577	TROFOSFAMIDUM	C83	chłoniaki nieziarnicze rozlane
578	TROFOSFAMIDUM	C83.0	z małych komórek (rozlany)
579	TROFOSFAMIDUM	C83.1	z małych wpuklonych (szczelinowatych = cleaved) komórek (rozlany)
580	TROFOSFAMIDUM	C83.2	mieszany z dużych i małych komórek (rozlany)
581	TROFOSFAMIDUM	C83.3	wielkokomórkowy (rozlany)
582	TROFOSFAMIDUM	C83.4	immunoblastyczny (rozlany)
583	TROFOSFAMIDUM	C83.5	limfoblastyczny (rozlany)
584	TROFOSFAMIDUM	C83.6	niezróżnicowany (rozlany)
585	TROFOSFAMIDUM	C83.7	guz (chłoniak) Burkitta
586	TROFOSFAMIDUM	C83.8	inne postacie rozlanych chłoniaków nieziarnicznych
587	TROFOSFAMIDUM	C83.9	rozlany chłoniak nieziarniczy, nieokreślony
588	TROFOSFAMIDUM	C84	obwodowy i skórny chłoniak z komórek T
589	TROFOSFAMIDUM	C84.0	ziarniak grzybiasty
590	TROFOSFAMIDUM	C84.1	choroba Sezary' ego
591	TROFOSFAMIDUM	C84.2	chłoniak strefy T
592	TROFOSFAMIDUM	C84.3	chłoniak limfoepitelioidalny
593	TROFOSFAMIDUM	C84.4	obwodowy chłoniak z komórek T
594	TROFOSFAMIDUM	C84.5	inne i nieokreślone chłoniaki T
595	TROFOSFAMIDUM	C85	inne i nieokreślone postacie chłoniaków nieziarnicznych
596	TROFOSFAMIDUM	C85.0	mięsak limfatyczny
597	TROFOSFAMIDUM	C85.1	chłoniak z komórek B, nieokreślony
598	TROFOSFAMIDUM	C85.7	inne określone postacie chłoniaka nieziarniczego
599	TROFOSFAMIDUM	C85.9	chłoniak nieziarniczy, nieokreślony
600	VINDESINUM	C00	nowotwory złośliwe wargi
601	VINDESINUM	C00.0	powierzchnia zewnętrzna wargi górnej
602	VINDESINUM	C00.1	powierzchnia zewnętrzna wargi dolnej
603	VINDESINUM	C00.2	powierzchnia zewnętrzna wargi, nieokreślona
604	VINDESINUM	C00.3	powierzchnia wewnętrzna wargi górnej
605	VINDESINUM	C00.4	powierzchnia wewnętrzna wargi dolnej
606	VINDESINUM	C00.5	powierzchnia wewnętrzna wargi nieokreślonej (górną lub dolną)
607	VINDESINUM	C00.6	spoidło wargi
608	VINDESINUM	C00.8	zmiana przekraczająca granice wargi
609	VINDESINUM	C00.9	warga, nieokreślona
610	VINDESINUM	C01	nowotwór złośliwy nasady języka
611	VINDESINUM	C02	nowotwór złośliwy innych i nieokreślonych części języka
612	VINDESINUM	C02.0	powierzchnia grzbietowa języka
613	VINDESINUM	C02.1	brzeg języka
614	VINDESINUM	C02.2	dolna powierzchnia języka
615	VINDESINUM	C02.3	przednie dwie trzecie części języka, część nieokreślona
616	VINDESINUM	C02.4	migdałek językowy
617	VINDESINUM	C02.8	zmiana przekraczająca granice języka
618	VINDESINUM	C02.9	język, nieokreślony

Lp.	Nazwa substancji czynnej oraz, jeżeli dotyczy - droga podania lub dawka	Kod ICD-10	Nazwa ICD-10
619	VINDESINUM	C03	nowotwór złośliwy dziąsła
620	VINDESINUM	C03.0	dziąsło górne
621	VINDESINUM	C03.1	dziąsło dolne
622	VINDESINUM	C03.9	dziąsło, nieokreślone
623	VINDESINUM	C04	nowotwór złośliwy dna jamy ustnej
624	VINDESINUM	C04.0	przednia część dna jamy ustnej
625	VINDESINUM	C04.1	boczna część dna jamy ustnej
626	VINDESINUM	C04.8	zmiana przekraczająca granice dna jamy ustnej
627	VINDESINUM	C04.9	dno jamy ustnej, nieokreślone
628	VINDESINUM	C05	nowotwór złośliwy podniebienia
629	VINDESINUM	C05.0	podniebienie twarde
630	VINDESINUM	C05.1	podniebienie miękkie
631	VINDESINUM	C05.2	jęczyzek
632	VINDESINUM	C05.8	zmiana przekraczająca granice podniebienia miękkiego
633	VINDESINUM	C05.9	podniebienie, nieokreślone
634	VINDESINUM	C06	nowotwór złośliwy innych i nieokreślonych części jamy ustnej
635	VINDESINUM	C06.0	śluzówka policzka
636	VINDESINUM	C06.1	przedsionek jamy ustnej
637	VINDESINUM	C06.2	przestrzeń zatrzonowa
638	VINDESINUM	C06.8	zmiana przekraczająca granice innych i nieokreślonych części jamy ustnej
639	VINDESINUM	C06.9	jama ustna, nieokreślona
640	VINDESINUM	C07	nowotwór złośliwy ślinianki przyusznej
641	VINDESINUM	C08	nowotwór złośliwy innych i nieokreślonych dużych gruczołów ślinowych
642	VINDESINUM	C08.0	ślinianka podżuchwowa
643	VINDESINUM	C08.1	ślinianka podjęzykowa
644	VINDESINUM	C08.8	zmiana przekraczająca granice dużych gruczołów ślinowych
645	VINDESINUM	C08.9	duże gruczoły ślinowe, nieokreślone
646	VINDESINUM	C09	nowotwory złośliwe migdałka
647	VINDESINUM	C09.0	dół migdałkowy
648	VINDESINUM	C09.1	łuki podniebienne (podniebienno-językowy) (podniebienno-gardłowy)
649	VINDESINUM	C09.8	zmiana przekraczająca granice migdałka
650	VINDESINUM	C09.9	migdałek, nieokreślony
651	VINDESINUM	C10	nowotwór złośliwy części ustnej gardła (oropharynx)
652	VINDESINUM	C10.0	dolinka nagłośniowa
653	VINDESINUM	C10.1	przednia powierzchnia nagłośni
654	VINDESINUM	C10.2	ściana boczna części ustnej gardła
655	VINDESINUM	C10.3	ściana tylna części ustnej gardła
656	VINDESINUM	C10.4	szczelina skrzelowa
657	VINDESINUM	C10.8	zmiana przekraczająca granice części ustnej gardła
658	VINDESINUM	C10.9	część ustna gardła, nieokreślona
659	VINDESINUM	C11	nowotwór złośliwy części nosowej gardła (nasopharynx)
660	VINDESINUM	C11.0	ściana górna części nosowej gardła
661	VINDESINUM	C11.1	ściana tylna części nosowej gardła
662	VINDESINUM	C11.2	ściana boczna części nosowej gardła
663	VINDESINUM	C11.3	ściana przednia części nosowej gardła

Lp.	Nazwa substancji czynnej oraz, jeżeli dotyczy - droga podania lub dawka	Kod ICD-10	Nazwa ICD-10
664	VINDESINUM	C11.8	zmiany przekraczające granice części nosowej gardła
665	VINDESINUM	C11.9	część nosowa gardła, nieokreślona
666	VINDESINUM	C12	nowotwór złośliwy zachyłku gruszkowatego
667	VINDESINUM	C13	nowotwór złośliwy części krtaniowej gardła (hypopharynx)
668	VINDESINUM	C13.0	okolica płytki chrząstki pierścieniowej
669	VINDESINUM	C13.1	fałd nalewkowo-nagłośniowy i powierzchnia gardłowa fałdu nalewkowo-nagłośniowego
670	VINDESINUM	C13.2	tylna ściana części krtaniowej gardła
671	VINDESINUM	C13.8	zmiana przekraczająca granice części krtaniowej gardła
672	VINDESINUM	C13.9	część krtaniowa gardła, nieokreślona
673	VINDESINUM	C14	nowotwór złośliwy o innym i o bliżej nieokreślonym umiejscowieniu w obrębie wargi, jamy ustnej i gardła
674	VINDESINUM	C14.0	gardło o umiejscowieniu nieokreślonym
675	VINDESINUM	C14.2	pierścień chłonny gardłowy Waldeyera
676	VINDESINUM	C14.8	zmiana przekraczająca granice wargi, jamy ustnej i gardła
677	VINDESINUM	C16	nowotwór złośliwy żołądka
678	VINDESINUM	C16.0	wpust
679	VINDESINUM	C16.1	dno żołądka
680	VINDESINUM	C16.2	trzon żołądka
681	VINDESINUM	C16.3	ujście odźwiernika
682	VINDESINUM	C16.4	odźwiernik
683	VINDESINUM	C16.5	krzywizna mniejsza żołądka, nieokreślona
684	VINDESINUM	C16.6	krzywizna większa żołądka, nieokreślona
685	VINDESINUM	C16.8	zmiana przekraczająca granice żołądka
686	VINDESINUM	C16.9	żołądek, nieokreślony
687	VINDESINUM	C17	nowotwór złośliwy jelita cienkiego
688	VINDESINUM	C17.0	dwunastnica
689	VINDESINUM	C17.1	jelito czcze
690	VINDESINUM	C17.2	jelito kręte
691	VINDESINUM	C17.3	uchyłek Meckela
692	VINDESINUM	C17.8	zmiana przekraczająca granice jelita cienkiego
693	VINDESINUM	C17.9	jelito cienkie, nieokreślone
694	VINDESINUM	C18	nowotwór złośliwy jelita grubego
695	VINDESINUM	C18.0	jelito ślepe
696	VINDESINUM	C18.1	wyrostek robaczkowy
697	VINDESINUM	C18.2	okrężnica wstępująca
698	VINDESINUM	C18.3	zgięcie wątrobowe
699	VINDESINUM	C18.4	okrężnica poprzeczna
700	VINDESINUM	C18.5	zgięcie śledzionowe
701	VINDESINUM	C18.6	okrężnica zstępująca
702	VINDESINUM	C18.7	esica
703	VINDESINUM	C18.8	zmiana przekraczająca granice okrężnicy
704	VINDESINUM	C18.9	okrężnica, nieokreślona
705	VINDESINUM	C19	nowotwór złośliwy zgięcia esiczo-odbytniczego
706	VINDESINUM	C20	nowotwór złośliwy odbytnicy
707	VINDESINUM	C21	nowotwór złośliwy odbytu i kanału odbytu
708	VINDESINUM	C21.0	odbyt, nieokreślony

Lp.	Nazwa substancji czynnej oraz, jeżeli dotyczy - droga podania lub dawka	Kod ICD-10	Nazwa ICD-10
709	VINDESINUM	C21.1	kanał odbytu
710	VINDESINUM	C21.2	strefa kloakogenna
711	VINDESINUM	C21.8	zmiana przekraczająca granice odbytu i kanału odbytu
712	VINDESINUM	C22	nowotwór złośliwy wątroby i przewodów żółciowych wewnątrzwątrobowych
713	VINDESINUM	C22.0	rak komórek wątroby
714	VINDESINUM	C22.1	rak przewodów żółciowych wewnątrzwątrobowych
715	VINDESINUM	C22.2	wątrobiak zarodkowy (hepatoblastoma)
716	VINDESINUM	C22.3	mięsak naczyniowy wątroby
717	VINDESINUM	C22.4	inne mięsaki wątroby
718	VINDESINUM	C22.7	inne nieokreślone raki wątroby
719	VINDESINUM	C22.9	wątroba, nieokreślona
720	VINDESINUM	C23	nowotwór złośliwy pęcherzyka żółciowego
721	VINDESINUM	C24	nowotwór złośliwy innych i nieokreślonych części dróg żółciowych
722	VINDESINUM	C24.0	zewnątrzwątrobowe drogi żółciowe
723	VINDESINUM	C24.1	brodawka większa dwunastnicy Vatera
724	VINDESINUM	C24.8	zmiana przekraczająca granice dróg żółciowych
725	VINDESINUM	C24.9	drogi żółciowe, nieokreślone
726	VINDESINUM	C25	nowotwór złośliwy trzustki
727	VINDESINUM	C25.0	głowa trzustki
728	VINDESINUM	C25.1	trzon trzustki
729	VINDESINUM	C25.2	ogon trzustki
730	VINDESINUM	C25.3	przewód trzustkowy
731	VINDESINUM	C25.4	część wewnątrzwydzielnicza trzustki
732	VINDESINUM	C25.7	inna część trzustki
733	VINDESINUM	C25.8	zmiana przekraczająca granice trzustki
734	VINDESINUM	C25.9	trzustka, nieokreślona
735	VINDESINUM	C26	nowotwór złośliwy innych i niedokładnie określonych narządów trawiennych
736	VINDESINUM	C26.0	przewód pokarmowy, część nieokreślona
737	VINDESINUM	C26.1	śledziona
738	VINDESINUM	C26.8	zmiana przekraczająca granice narządów trawiennych
739	VINDESINUM	C26.9	część układu trawiennego niedokładnie określona
740	VINDESINUM	C30	nowotwór złośliwy jamy nosowej i ucha środkowego
741	VINDESINUM	C30.0	jama nosowa
742	VINDESINUM	C30.1	ucho środkowe
743	VINDESINUM	C31	nowotwór złośliwy zatok przynosowych
744	VINDESINUM	C31.0	zatoka szczękowa
745	VINDESINUM	C31.1	komórki sitowe
746	VINDESINUM	C31.2	zatoka czołowa
747	VINDESINUM	C31.3	zatoka klinowa
748	VINDESINUM	C31.8	zmiana przekraczająca granice zatok przynosowych
749	VINDESINUM	C31.9	zatoka przynosowa, nieokreślona
750	VINDESINUM	C37	nowotwór złośliwy grasicy
751	VINDESINUM	C38	nowotwór złośliwy serca, śródpiersia i opłucnej
752	VINDESINUM	C38.0	serce
753	VINDESINUM	C38.1	śródpiersie przednie

Lp.	Nazwa substancji czynnej oraz, jeżeli dotyczy - droga podania lub dawka	Kod ICD-10	Nazwa ICD-10
754	VINDESINUM	C38.2	śródpierście tylne
755	VINDESINUM	C38.3	śródpierście, część nieokreślona
756	VINDESINUM	C38.4	opłucna
757	VINDESINUM	C38.8	zmiana przekraczająca granice serca, śródpierścia i opłucnej
758	VINDESINUM	C39	nowotwór złośliwy innych i niedokładnie określonych części układu oddechowego i narządów klatki piersiowej
759	VINDESINUM	C39.0	górną część dróg oddechowych, część nieokreślona
760	VINDESINUM	C39.8	zmiany przekraczające granice układu oddechowego i narządów wnętrza klatki piersiowej
761	VINDESINUM	C39.9	niedokładnie określone umiejscowienie w obrębie układu oddechowego
762	VINDESINUM	C40	nowotwór złośliwy kości i chrząstki stawowej kończyn
763	VINDESINUM	C40.0	łopatka i kości długie kończyny górnej
764	VINDESINUM	C40.1	kości krótkie kończyny górnej
765	VINDESINUM	C40.2	kości długie kończyny dolnej
766	VINDESINUM	C40.3	kości krótkie kończyny dolnej
767	VINDESINUM	C40.8	zmiana przekraczająca granice kości i chrząstki stawowej kończyn
768	VINDESINUM	C40.9	kości i chrząstki stawowe kończyn, nieokreślone
769	VINDESINUM	C41	nowotwór złośliwy kości i chrząstki stawowej o innym i nieokreślonym umiejscowieniu
770	VINDESINUM	C41.0	kości czaszki i twarzy
771	VINDESINUM	C41.1	żuchwa
772	VINDESINUM	C41.2	kości kręgosłupa
773	VINDESINUM	C41.3	kości żebra, mostka i obojczyka
774	VINDESINUM	C41.4	kości miednicy, kość krzyżowa i guziczna
775	VINDESINUM	C41.8	zmiana przekraczająca granice kości i chrząstki stawowej
776	VINDESINUM	C41.9	kości i chrząstki stawowe, nieokreślone
777	VINDESINUM	C43	czerniak złośliwy skóry
778	VINDESINUM	C43.0	czerniak złośliwy wargi
779	VINDESINUM	C43.1	czerniak złośliwy powieki, łącznie z kątem oka
780	VINDESINUM	C43.2	czerniak złośliwy ucha i przewodu słuchowego zewnętrznego
781	VINDESINUM	C43.3	czerniak złośliwy innych i nieokreślonych części twarzy
782	VINDESINUM	C43.4	czerniak złośliwy skóry owłosionej głowy i skóry szyi
783	VINDESINUM	C43.5	czerniak złośliwy tułowia
784	VINDESINUM	C43.6	czerniak złośliwy kończyny górnej łącznie z barkiem
785	VINDESINUM	C43.7	czerniak złośliwy kończyny dolnej łącznie z biodrem
786	VINDESINUM	C43.8	czerniak złośliwy skóry przekraczający wyżej określone granice
787	VINDESINUM	C43.9	czerniak złośliwy skóry, nieokreślony
788	VINDESINUM	C47	nowotwory złośliwe nerwów obwodowych i autonomicznego układu nerwowego
789	VINDESINUM	C47.0	nerwy obwodowe głowy, twarzy i szyi
790	VINDESINUM	C47.1	nerwy obwodowe kończyny górnej łącznie z barkiem
791	VINDESINUM	C47.2	nerwy obwodowe kończyny dolnej łącznie z biodrem
792	VINDESINUM	C47.3	nerwy obwodowe klatki piersiowej
793	VINDESINUM	C47.4	nerwy obwodowe brzucha
794	VINDESINUM	C47.5	nerwy obwodowe miednicy
795	VINDESINUM	C47.6	nerwy obwodowe tułowia, nieokreślone
796	VINDESINUM	C47.8	zmiana przekraczająca granice nerwów obwodowych i autonomicznego układu nerwowego

Lp.	Nazwa substancji czynnej oraz, jeżeli dotyczy - droga podania lub dawka	Kod ICD-10	Nazwa ICD-10
797	VINDESINUM	C47.9	nerwy obwodowe i autonomiczny układ nerwowy, nieokreślone
798	VINDESINUM	C48	nowotwór złośliwy przestrzeni zaotrzewnowej i otrzewnej
799	VINDESINUM	C48.0	przestrzeń zaotrzewnowa
800	VINDESINUM	C48.1	określona część otrzewnej
801	VINDESINUM	C48.2	otrzewna, nieokreślona
802	VINDESINUM	C48.8	zmiana przekraczająca granice przestrzeni zaotrzewnowej i otrzewnej
803	VINDESINUM	C49	nowotwory złośliwe tkanki łącznej i innych tkanek miękkich
804	VINDESINUM	C49.0	tkanka łączna i inne tkanki miękkie głowy, twarzy i szyi
805	VINDESINUM	C49.1	tkanka łączna i tkanka miękka kończyny górnej łącznie z barkiem
806	VINDESINUM	C49.2	tkanka łączna i tkanka miękka kończyny dolnej łącznie z biodrem
807	VINDESINUM	C49.3	tkanka łączna i tkanka miękka klatki piersiowej
808	VINDESINUM	C49.4	tkanka łączna i tkanka miękka brzucha
809	VINDESINUM	C49.5	tkanka łączna i tkanka miękka miednicy
810	VINDESINUM	C49.6	tkanka łączna i tkanka miękka tułowia, nieokreślona
811	VINDESINUM	C49.8	zmiana przekraczająca granice tkanki łącznej i tkanki miękkiej
812	VINDESINUM	C49.9	tkanka łączna i tkanka miękka, nieokreślone
813	VINDESINUM	C51	nowotwór złośliwy sromu
814	VINDESINUM	C51.0	wargi sromowe większe
815	VINDESINUM	C51.1	wargi sromowe mniejsze
816	VINDESINUM	C51.2	łechtaczka
817	VINDESINUM	C51.8	zmiana przekraczająca granice sromu
818	VINDESINUM	C51.9	srom, nieokreślone
819	VINDESINUM	C52	nowotwór złośliwy pochwy
820	VINDESINUM	C53	nowotwór złośliwy szyjki macicy
821	VINDESINUM	C53.0	błona śluzowa szyjki macicy
822	VINDESINUM	C53.1	błona zewnętrzna szyjki macicy
823	VINDESINUM	C53.8	zmiana przekraczająca granice szyjki macicy
824	VINDESINUM	C53.9	szyjka macicy, nieokreślona
825	VINDESINUM	C54	nowotwór złośliwy trzonu macicy
826	VINDESINUM	C54.0	cieśń macicy
827	VINDESINUM	C54.1	błona śluzowa macicy
828	VINDESINUM	C54.2	mięśniówka macicy
829	VINDESINUM	C54.3	dno macicy
830	VINDESINUM	C54.8	zmiana przekraczająca granice trzonu macicy
831	VINDESINUM	C54.9	trzon macicy, nieokreślone
832	VINDESINUM	C55	nowotwór złośliwy nieokreślonej części macicy
833	VINDESINUM	C56	nowotwór złośliwy jajnika
834	VINDESINUM	C57	nowotwór złośliwy innych i nieokreślonych żeńskich narządów płciowych
835	VINDESINUM	C57.0	trąbka Fallopie
836	VINDESINUM	C57.1	więzadło szerokie macicy
837	VINDESINUM	C57.2	więzadło obłe macicy
838	VINDESINUM	C57.3	przymacicza
839	VINDESINUM	C57.4	przydatki macicy, nieokreślone
840	VINDESINUM	C57.7	inne określone żeńskie narządy płciowe
841	VINDESINUM	C57.8	zmiana przekraczająca granice żeńskich narządów płciowych



Lp.	Nazwa substancji czynnej oraz, jeżeli dotyczy - droga podania lub dawka	Kod ICD-10	Nazwa ICD-10
842	VINDESINUM	C57.9	żeńskie narządy płciowe, nieokreślone
843	VINDESINUM	C61	nowotwór złośliwy gruczołu krokowego
844	VINDESINUM	C62	nowotwór złośliwy jądra
845	VINDESINUM	C62.0	jądro niezstąpione
846	VINDESINUM	C62.1	jądro zstąpione
847	VINDESINUM	C62.9	jądro, nieokreślone
848	VINDESINUM	C63	nowotwór złośliwy innych i nieokreślonych męskich narządów płciowych
849	VINDESINUM	C63.0	najądrze
850	VINDESINUM	C63.1	powróżek nasienny
851	VINDESINUM	C63.2	moszna
852	VINDESINUM	C63.7	inne określone narządy płciowe męskie
853	VINDESINUM	C63.8	zmiana przekraczająca granice męskich narządów płciowych
854	VINDESINUM	C63.9	męskie narządy płciowe, nieokreślone
855	VINDESINUM	C64	nowotwór złośliwy nerki, z wyjątkiem miedniczki nerkowej
856	VINDESINUM	C65	nowotwór złośliwy miedniczki nerkowej
857	VINDESINUM	C66	nowotwór złośliwy moczowodu
858	VINDESINUM	C67	nowotwór złośliwy pęcherza moczowego
859	VINDESINUM	C67.0	trójkąt pęcherza moczowego
860	VINDESINUM	C67.1	szczyt pęcherza moczowego
861	VINDESINUM	C67.2	ściana boczna pęcherza moczowego
862	VINDESINUM	C67.3	ściana przednia pęcherza moczowego
863	VINDESINUM	C67.4	ściana tylna pęcherza moczowego
864	VINDESINUM	C67.5	szyja pęcherza moczowego
865	VINDESINUM	C67.6	ujście moczowodu
866	VINDESINUM	C67.7	moczownik
867	VINDESINUM	C67.8	zmiana przekraczająca granice pęcherza moczowego
868	VINDESINUM	C67.9	pęcherz moczowy, nieokreślony
869	VINDESINUM	C68	nowotwór złośliwy innych i nieokreślonych narządów moczowych
870	VINDESINUM	C68.0	cewka moczowa
871	VINDESINUM	C68.1	gruczoły cewki moczowej
872	VINDESINUM	C68.8	zmiana przekraczająca granice układu moczowego
873	VINDESINUM	C68.9	układ moczowy, nieokreślony
874	VINDESINUM	C69	nowotwór złośliwy oka
875	VINDESINUM	C69.0	spojówka
876	VINDESINUM	C69.1	rogówka
877	VINDESINUM	C69.2	siatkówka
878	VINDESINUM	C69.3	naczyniówka
879	VINDESINUM	C69.4	ciało rzęskowe
880	VINDESINUM	C69.5	gruczoł i drogi łzowe
881	VINDESINUM	C69.6	oczdół
882	VINDESINUM	C69.8	zmiana przekraczająca granice oka
883	VINDESINUM	C69.9	oko, nieokreślone
884	VINDESINUM	C70	nowotwór złośliwy opon
885	VINDESINUM	C70.0	opony mózgowe
886	VINDESINUM	C70.1	opony rdzeniowe

Lp.	Nazwa substancji czynnej oraz, jeżeli dotyczy - droga podania lub dawka	Kod ICD-10	Nazwa ICD-10
887	VINDESINUM	C70.9	opony, nieokreślone
888	VINDESINUM	C71	nowotwór złośliwy mózgu
889	VINDESINUM	C71.0	mózg z wyjątkiem płątów i komór
890	VINDESINUM	C71.1	płat czołowy
891	VINDESINUM	C71.2	płat skroniowy
892	VINDESINUM	C71.3	płat ciemieniowy
893	VINDESINUM	C71.4	płat potyliczny
894	VINDESINUM	C71.5	komory mózgowie
895	VINDESINUM	C71.6	mózdzek
896	VINDESINUM	C71.7	pień mózgu
897	VINDESINUM	C71.8	zmiana przekraczająca granice mózgu
898	VINDESINUM	C71.9	mózg, nieokreślony
899	VINDESINUM	C72	nowotwór złośliwy rdzenia kręgowego, nerwów czaszkowych i innych części centralnego systemu nerwowego
900	VINDESINUM	C72.0	rdzeń kręgowy
901	VINDESINUM	C72.1	ogon koński
902	VINDESINUM	C72.2	nerw węchowy
903	VINDESINUM	C72.3	nerw wzrokowy
904	VINDESINUM	C72.4	nerw przedsionkowo-ślimakowy
905	VINDESINUM	C72.5	inne i nieokreślone nerwy czaszkowe
906	VINDESINUM	C72.8	zmiana przekraczająca granice mózgu i innych części centralnego systemu nerwowego
907	VINDESINUM	C72.9	centralny system nerwowy, nieokreślone
908	VINDESINUM	C73	nowotwór złośliwy tarczycy
909	VINDESINUM	C74	nowotwór złośliwy nadnerczy
910	VINDESINUM	C74.0	kora nadnerczy
911	VINDESINUM	C74.1	rdzeń nadnerczy
912	VINDESINUM	C74.9	nadnercze, nieokreślone
913	VINDESINUM	C75	nowotwór złośliwy innych gruczołów wydzielania wewnętrznego i struktur pokrewnych
914	VINDESINUM	C75.0	gruczoł przytarczowy
915	VINDESINUM	C75.1	przysadka gruczołowa
916	VINDESINUM	C75.2	przewód nosowo-gardłowy
917	VINDESINUM	C75.3	szyszynka
918	VINDESINUM	C75.4	kłębek szyjny
919	VINDESINUM	C75.5	ciała przyaortowe i inne ciała przyzwojowe
920	VINDESINUM	C75.8	zajęcie wielu gruczołów dokrewnych, nieokreślone
921	VINDESINUM	C75.9	gruczoł wydzielania wewnętrznego, nieokreślony
922	VINDESINUM	C76	nowotwór złośliwy umiejscowień innych i niedokładnie określonych
923	VINDESINUM	C76.0	głowa, twarz i szyja
924	VINDESINUM	C76.1	klatka piersiowa
925	VINDESINUM	C76.2	brzuch
926	VINDESINUM	C76.3	miednica
927	VINDESINUM	C76.4	kończyna górna
928	VINDESINUM	C76.5	kończyna dolna
929	VINDESINUM	C76.7	inne niedokładnie określone umiejscowienie
930	VINDESINUM	C76.8	zmiana przekraczająca granice innych i niedokładnie określonych umiejscowień
931	VINDESINUM	C77	wtórne i nieokreślone nowotwory złośliwe węzłów chłonnych

Lp.	Nazwa substancji czynnej oraz, jeżeli dotyczy - droga podania lub dawka	Kod ICD-10	Nazwa ICD-10
932	VINDESINUM	C77.0	węzły chłonne głowy, twarzy i szyi
933	VINDESINUM	C77.1	węzły chłonne wnętrza klatki piersiowej
934	VINDESINUM	C77.2	węzły chłonne wewnątrz jamy brzusznej
935	VINDESINUM	C77.3	węzły chłonne kończyny górnej i pachy
936	VINDESINUM	C77.4	węzły chłonne kończyny dolnej i pachwiny
937	VINDESINUM	C77.5	węzły chłonne wewnątrz miednicy
938	VINDESINUM	C77.8	węzły chłonne mnogich regionów
939	VINDESINUM	C77.9	węzły chłonne, nieokreślone
940	VINDESINUM	C78	wtórne nowotwory złośliwe układu oddechowego i trawiennego
941	VINDESINUM	C78.0	wtórny nowotwór złośliwy płuc
942	VINDESINUM	C78.1	wtórny nowotwór złośliwy śródpiersia
943	VINDESINUM	C78.2	wtórny nowotwór złośliwy opłucnej
944	VINDESINUM	C78.3	wtórny nowotwór złośliwy innych i nieokreślonych narządów oddechowych
945	VINDESINUM	C78.4	wtórny nowotwór złośliwy jelita cienkiego
946	VINDESINUM	C78.5	wtórny nowotwór złośliwy jelita grubego i odbytnicy
947	VINDESINUM	C78.6	wtórny nowotwór złośliwy otrzewnej i przestrzeni zaotrzewnowej
948	VINDESINUM	C78.7	wtórny nowotwór złośliwy wątroby
949	VINDESINUM	C78.8	wtórny nowotwór złośliwy innych i nieokreślonych części przewodu pokarmowego
950	VINDESINUM	C79	wtórny nowotwór złośliwy innych umiejscowień
951	VINDESINUM	C79.0	wtórny nowotwór złośliwy nerki i miedniczki nerkowej
952	VINDESINUM	C79.1	wtórny nowotwór złośliwy pęcherza oraz innych i nieokreślonych części układu moczowego
953	VINDESINUM	C79.2	wtórny nowotwór złośliwy skóry
954	VINDESINUM	C79.3	wtórny nowotwór złośliwy mózgu i opon mózgowych
955	VINDESINUM	C79.4	wtórny nowotwór złośliwy innych i nieokreślonych części układu nerwowego
956	VINDESINUM	C79.5	wtórny nowotwór złośliwy kości i szpiku kostnego
957	VINDESINUM	C79.6	wtórny nowotwór złośliwy jajnika
958	VINDESINUM	C79.7	wtórny nowotwór złośliwy nadnerczy
959	VINDESINUM	C79.8	wtórny nowotwór złośliwy innych określonych umiejscowień
960	VINDESINUM	C80	nowotwór złośliwy bez określenia jego umiejscowienia
961	VINDESINUM	C81	choroba Hodgkina
962	VINDESINUM	C81.0	przewaga limfocytów
963	VINDESINUM	C81.1	stwardnienie guzkowe
964	VINDESINUM	C81.2	mieszanokomórkowa
965	VINDESINUM	C81.3	zmniejszenie limfocytów
966	VINDESINUM	C81.7	inna choroba Hodgkina
967	VINDESINUM	C81.9	choroba Hodgkina, nieokreślona
968	VINDESINUM	C83	chłoniaki nieziarnicze rozlane
969	VINDESINUM	C83.0	z małych komórek (rozlany)
970	VINDESINUM	C83.1	z małych wpuklonych (szczelinowatych = cleaved) komórek (rozlany)
971	VINDESINUM	C83.2	mieszany z dużych i małych komórek (rozlany)
972	VINDESINUM	C83.3	wielkokomórkowy (rozlany)
973	VINDESINUM	C83.4	immunoblastyczny (rozlany)
974	VINDESINUM	C83.5	limfoblastyczny (rozlany)
975	VINDESINUM	C83.6	niezróżnicowany (rozlany)
976	VINDESINUM	C83.7	guz (chłoniak) Burkitta

Lp.	Nazwa substancji czynnej oraz, jeżeli dotyczy - droga podania lub dawka	Kod ICD-10	Nazwa ICD-10
977	VINDESINUM	C83.8	inne postacie rozlanych chłoniaków nieziarniczych
978	VINDESINUM	C83.9	rozlany chłoniak nieziarniczy, nieokreślony
979	VINDESINUM	C85	inne i nieokreślone postacie chłoniaków nieziarniczych
980	VINDESINUM	C85.0	mięsak limfatyczny
981	VINDESINUM	C85.1	chłoniak z komórek B, nieokreślony
982	VINDESINUM	C85.7	inne określone postacie chłoniaka nieziarniczego
983	VINDESINUM	C85.9	chłoniak nieziarniczy, nieokreślony
984	VINDESINUM	C91	białaczka limfatyczna
985	VINDESINUM	C91.0	ostra białaczka limfoblastyczna
986	VINDESINUM	C91.1	przewlekła białaczka limfocytowa
987	VINDESINUM	C91.2	podostra białaczka limfocytowa
988	VINDESINUM	C91.3	białaczka prolimfocytarna
989	VINDESINUM	C91.4	białaczka włochatokomórkowa (hairy-cell)
990	VINDESINUM	C91.5	białaczka dorosłych z komórek T
991	VINDESINUM	C91.7	inna białaczka limfatyczna
992	VINDESINUM	C91.9	białaczka limfatyczna, nieokreślona
993	VINDESINUM	C92	białaczka szpikowa
994	VINDESINUM	C92.0	ostra białaczka szpikowa
995	VINDESINUM	C92.1	przewlekła białaczka szpikowa
996	VINDESINUM	C92.2	podostra białaczka szpikowa
997	VINDESINUM	C92.3	mięsak szpikowy
998	VINDESINUM	C92.4	ostra białaczka promielocytowa
999	VINDESINUM	C92.5	ostra białaczka szpikowo-monocytowa
1000	VINDESINUM	C92.7	inna białaczka szpikowa
1001	VINDESINUM	C92.9	białaczka szpikowa, nieokreślona
1002	VINDESINUM	C96	inny i nieokreślony nowotwór złośliwy tkanki limfatycznej, krwiotwórczej i tkanek pokrewnych
1003	VINDESINUM	C96.0	choroba Letterera-Siwego
1004	VINDESINUM	C96.1	histiocytoza złośliwa
1005	VINDESINUM	C96.2	guzy złośliwe z komórek tucznych
1006	VINDESINUM	C96.3	prawdziwy chłoniak histiocytarny
1007	VINDESINUM	C96.7	inne określone nowotwory złośliwe tkanki limfatycznej, krwiotwórczej i tkanek pokrewnych
1008	VINDESINUM	C96.9	nowotwory złośliwe tkanki limfatycznej, krwiotwórczej i pokrewnych, nieokreślone
1009	VINDESINUM	C97	nowotwory złośliwe niezależnych (pierwotnych) mnogich umiejscowień
1010	VINDESINUM	D00.2	żołądek
1011	VINDESINUM	D01	rak in situ innych i nieokreślonych części narządów trawiennych
1012	VINDESINUM	D01.0	okrężnica
1013	VINDESINUM	D01.1	zgięcie esiczo-odbytnicze
1014	VINDESINUM	D01.2	odbytnica
1015	VINDESINUM	D01.3	odbyt i kanał odbytu
1016	VINDESINUM	D01.4	inne i nieokreślone części jelita
1017	VINDESINUM	D01.5	wątroba, pęcherzyk żółciowy i drogi żółciowe
1018	VINDESINUM	D01.7	inne określone narządy trawienne
1019	VINDESINUM	D01.9	narządy trawienne, nieokreślone
1020	VINDESINUM	D03	czerniak in situ

Lp.	Nazwa substancji czynnej oraz, jeżeli dotyczy - droga podania lub dawka	Kod ICD-10	Nazwa ICD-10
1021	VINDESINUM	D03.0	czerniak in situ wargi
1022	VINDESINUM	D03.1	czerniak in situ powieki łącznie z kątem oka
1023	VINDESINUM	D03.2	czerniak in situ ucha i przewodu słuchowego zewnętrznego
1024	VINDESINUM	D03.3	czerniak in situ innych i nieokreślonych części twarzy
1025	VINDESINUM	D03.4	czerniak in situ skóry owłosionej głowy i szyi
1026	VINDESINUM	D03.5	czerniak in situ tułowia
1027	VINDESINUM	D03.6	czerniak in situ kończyny górnej łącznie z barkiem
1028	VINDESINUM	D03.7	czerniak in situ kończyny dolnej łącznie z biodrem
1029	VINDESINUM	D03.8	czerniak in situ innych umiejscowień
1030	VINDESINUM	D03.9	czerniak in situ, nieokreślony
1031	VINDESINUM	D06	rak in situ szyjki macicy
1032	VINDESINUM	D06.0	błona śluzowa szyjki macicy
1033	VINDESINUM	D06.1	błona zewnętrzna szyjki macicy
1034	VINDESINUM	D06.7	inna część szyjki macicy
1035	VINDESINUM	D06.9	szyjka macicy, nieokreślona
1036	VINDESINUM	D07	rak in situ innych i nieokreślonych narządów płciowych
1037	VINDESINUM	D07.0	błona śluzowa macicy
1038	VINDESINUM	D07.1	srom
1039	VINDESINUM	D07.2	pochwa
1040	VINDESINUM	D07.3	inne i nieokreślone narządy płciowe żeńskie
1041	VINDESINUM	D07.4	prącie
1042	VINDESINUM	D07.5	gruczoł krokowy
1043	VINDESINUM	D07.6	inne i nieokreślone narządy płciowe męskie
1044	VINDESINUM	D09	rak in situ innych i nieokreślonych umiejscowień
1045	VINDESINUM	D09.0	pęcherz moczowy
1046	VINDESINUM	D09.1	inne i nieokreślone części układu moczowego
1047	VINDESINUM	D09.2	oko
1048	VINDESINUM	D09.3	tarczyca i inne gruczoły wydzielania wewnętrznego
1049	VINDESINUM	D09.7	rak in situ innych określonych umiejscowień
1050	VINDESINUM	D09.9	rak in situ, nieokreślony
1051	VINDESINUM	D10	nowotwór niezłośliwy jamy ustnej i gardła
1052	VINDESINUM	D10.0	warga
1053	VINDESINUM	D10.1	język
1054	VINDESINUM	D10.2	dno jamy ustnej
1055	VINDESINUM	D10.3	inne i nieokreślone części jamy ustnej
1056	VINDESINUM	D10.4	migdałek
1057	VINDESINUM	D10.5	inne struktury ustno-gardłowe
1058	VINDESINUM	D10.6	część nosowa gardła
1059	VINDESINUM	D10.7	część krtaniowa gardła
1060	VINDESINUM	D10.9	gardło, nieokreślone
1061	VINDESINUM	D11	nowotwory niezłośliwe dużych gruczołów ślinowych
1062	VINDESINUM	D11.0	ślinianka przyuszna
1063	VINDESINUM	D11.7	inne duże gruczoły ślinowe
1064	VINDESINUM	D11.9	duże gruczoły ślinowe, nieokreślone
1065	VINDESINUM	D12	nowotwory niezłośliwe okrężnicy, odbytnicy, odbytu i kanału odbytu

Lp.	Nazwa substancji czynnej oraz, jeżeli dotyczy - droga podania lub dawka	Kod ICD-10	Nazwa ICD-10
1066	VINDESINUM	D12.0	jelito ślepe
1067	VINDESINUM	D12.1	wyrostek robaczkowy
1068	VINDESINUM	D12.2	okrężnica wstępująca
1069	VINDESINUM	D12.3	okrężnica poprzeczna
1070	VINDESINUM	D12.4	okrężnica zstępująca
1071	VINDESINUM	D12.5	okrężnica esowata
1072	VINDESINUM	D12.6	okrężnica, nieokreślona
1073	VINDESINUM	D12.7	zgięcie esiczo-odbytnicze
1074	VINDESINUM	D12.8	odbytnica
1075	VINDESINUM	D12.9	odbyt i kanał odbytu
1076	VINDESINUM	D13	nowotwory niezłośliwe innych i niedokładnie określonych części układu trawiennego
1077	VINDESINUM	D13.0	przełyk
1078	VINDESINUM	D13.1	żołądek
1079	VINDESINUM	D13.2	dwunastnica
1080	VINDESINUM	D13.3	inne i nieokreślone części jelita cienkiego
1081	VINDESINUM	D13.4	wątroba
1082	VINDESINUM	D13.5	drogi żółciowe zewnątrzwątrobowe
1083	VINDESINUM	D13.6	trzustka
1084	VINDESINUM	D13.7	wyspy trzustki
1085	VINDESINUM	D13.9	niedokładnie określone części układu pokarmowego
1086	VINDESINUM	D14	nowotwory niezłośliwe ucha środkowego i układu oddechowego
1087	VINDESINUM	D14.0	ucho środkowe, jama nosowa i zatoki przynosowe
1088	VINDESINUM	D14.1	krtań
1089	VINDESINUM	D14.2	tchawica
1090	VINDESINUM	D14.3	oskrzela i płuca
1091	VINDESINUM	D14.4	układ oddechowy, nieokreślone
1092	VINDESINUM	D15	nowotwór niezłośliwy innych i nieokreślonych narządów klatki piersiowej
1093	VINDESINUM	D15.0	grasica
1094	VINDESINUM	D15.1	serce
1095	VINDESINUM	D15.2	śródpierście
1096	VINDESINUM	D15.7	inne określone narządy klatki piersiowej
1097	VINDESINUM	D15.9	nieokreślone narządy klatki piersiowej
1098	VINDESINUM	D16	nowotwory niezłośliwe kości i chrząstek stawowych
1099	VINDESINUM	D16.0	łopatka i kości długie kończyny górnej
1100	VINDESINUM	D16.1	kości krótkie kończyny górnej
1101	VINDESINUM	D16.2	kości długie kończyny dolnej
1102	VINDESINUM	D16.3	kości krótkie kończyny dolnej
1103	VINDESINUM	D16.4	kości czaszki i twarzy
1104	VINDESINUM	D16.5	żuchwa
1105	VINDESINUM	D16.6	kręgosłup
1106	VINDESINUM	D16.7	żebra, mostek i obojczyk
1107	VINDESINUM	D16.8	kości miednicy, kość krzyżowa i guziczna
1108	VINDESINUM	D16.9	kości i chrząstki stawowe, nieokreślone
1109	VINDESINUM	D20	nowotwory niezłośliwe tkanek miękkich otrzewnej i przestrzeni zaotrzewnowej
1110	VINDESINUM	D20.0	przestrzeń zaotrzewnowa

Lp.	Nazwa substancji czynnej oraz, jeżeli dotyczy - droga podania lub dawka	Kod ICD-10	Nazwa ICD-10
1111	VINDESINUM	D20.1	otrzewna
1112	VINDESINUM	D21	inne nowotwory niezłośliwe tkanki łącznej i innych tkanek miękkich
1113	VINDESINUM	D21.0	tkanka łączna i inne tkanki miękkie głowy twarzy i szyi
1114	VINDESINUM	D21.1	tkanka łączna i inne tkanki miękkie kończyny górnej, łącznie z barkiem
1115	VINDESINUM	D21.2	tkanka łączna i inne tkanki miękkie kończyny dolnej, łącznie z biodrem
1116	VINDESINUM	D21.3	tkanka łączna i inne tkanki miękkie klatki piersiowej
1117	VINDESINUM	D21.4	tkanka łączna i inne tkanki miękkie brzucha
1118	VINDESINUM	D21.5	tkanka łączna i inne tkanki miękkie miednicy
1119	VINDESINUM	D21.6	tkanka łączna i inne tkanki miękkie tułowia, nieokreślone
1120	VINDESINUM	D21.9	tkanka łączna i inne tkanki miękkie, nieokreślone
1121	VINDESINUM	D27	niezłośliwy nowotwór jajnika
1122	VINDESINUM	D28	niezłośliwy nowotwór innych i nieokreślonych żeńskich narządów płciowych
1123	VINDESINUM	D28.0	srom
1124	VINDESINUM	D28.1	pochwa
1125	VINDESINUM	D28.2	jajowody i więzadła
1126	VINDESINUM	D28.7	inne określone żeńskie narządy płciowe
1127	VINDESINUM	D28.9	żeńskie narządy płciowe, nieokreślone
1128	VINDESINUM	D29	niezłośliwy nowotwór męskich narządów płciowych
1129	VINDESINUM	D29.0	prącie
1130	VINDESINUM	D29.1	gruczoł krokowy
1131	VINDESINUM	D29.2	jądro
1132	VINDESINUM	D29.3	najądrze
1133	VINDESINUM	D29.4	moszna
1134	VINDESINUM	D29.7	inne męskie narządy płciowe
1135	VINDESINUM	D29.9	męskie narządy płciowe, nieokreślone
1136	VINDESINUM	D30	niezłośliwy nowotwór narządów moczowych
1137	VINDESINUM	D30.0	nerka
1138	VINDESINUM	D30.1	miedniczka nerkowa
1139	VINDESINUM	D30.2	moczowód
1140	VINDESINUM	D30.3	pęcherz moczowy
1141	VINDESINUM	D30.4	cewka moczowa
1142	VINDESINUM	D30.7	inne narządy moczowe
1143	VINDESINUM	D30.9	narządy moczowe, nieokreślone
1144	VINDESINUM	D31	niezłośliwy nowotwór oka
1145	VINDESINUM	D31.0	spojówka
1146	VINDESINUM	D31.1	rogówka
1147	VINDESINUM	D31.2	siatkówka
1148	VINDESINUM	D31.3	naczyniówka
1149	VINDESINUM	D31.4	ciało rzęskowe
1150	VINDESINUM	D31.5	gruczoły i drogi łzowe
1151	VINDESINUM	D31.6	oczdół, nieokreślony
1152	VINDESINUM	D31.9	oko, nieokreślone
1153	VINDESINUM	D32	nowotwór niezłośliwy opon mózgowych
1154	VINDESINUM	D32.0	opony mózgowie
1155	VINDESINUM	D32.1	opony rdzeniowe

Lp.	Nazwa substancji czynnej oraz, jeżeli dotyczy - droga podania lub dawka	Kod ICD-10	Nazwa ICD-10
1156	VINDESINUM	D32.9	opony, nieokreślone
1157	VINDESINUM	D33	niezłośliwy nowotwór mózgu i innych części centralnego systemu nerwowego
1158	VINDESINUM	D33.0	mózg, nadnamiotowe
1159	VINDESINUM	D33.1	mózg, podnamiotowe
1160	VINDESINUM	D33.2	mózg, nieokreślony
1161	VINDESINUM	D33.3	nerwy czaszkowe
1162	VINDESINUM	D33.4	rdzeń kręgowy
1163	VINDESINUM	D33.7	inne określone części centralnego systemu nerwowego
1164	VINDESINUM	D33.9	centralny system nerwowy, nieokreślony
1165	VINDESINUM	D34	niezłośliwy nowotwór tarczycy
1166	VINDESINUM	D35	niezłośliwy nowotwór innych i nieokreślonych gruczołów wydzielania wewnętrznego
1167	VINDESINUM	D35.0	nadnercza
1168	VINDESINUM	D35.1	przysadka
1169	VINDESINUM	D35.2	przysadka
1170	VINDESINUM	D35.3	przewód nosowo-gardłowy
1171	VINDESINUM	D35.4	szyszynka
1172	VINDESINUM	D35.5	klębek szyjny
1173	VINDESINUM	D35.6	ciała przyaortowe i inne ciała przyzwojowe
1174	VINDESINUM	D35.7	inne określone gruczoły wydzielania wewnętrznego
1175	VINDESINUM	D35.8	zajęcie szeregu gruczołów wydzielania wewnętrznego
1176	VINDESINUM	D35.9	gruczoł wydzielania wewnętrznego, nieokreślony
1177	VINDESINUM	D36	niezłośliwy nowotwór o innym i nieokreślonym umiejscowieniu
1178	VINDESINUM	D36.0	węzły chłonne
1179	VINDESINUM	D36.1	nerwy obwodowe i autonomiczny układ nerwowy
1180	VINDESINUM	D36.7	inne określone umiejscowienie
1181	VINDESINUM	D36.9	niezłośliwy nowotwór, nieokreślonego umiejscowienia
1182	VINDESINUM	D37	nowotwór o niepewnym lub nieznanym charakterze jamy ustnej i narządów trawiennych
1183	VINDESINUM	D37.0	wargę, jamę ustną i gardło
1184	VINDESINUM	D37.1	żołądek
1185	VINDESINUM	D37.2	jelito cienkie
1186	VINDESINUM	D37.3	jelito ślepe
1187	VINDESINUM	D37.4	okrężnica
1188	VINDESINUM	D37.5	odbytnica
1189	VINDESINUM	D37.6	wątroba, pęcherzyk żółciowy i drogi żółciowe
1190	VINDESINUM	D37.7	inne narządy trawienne
1191	VINDESINUM	D37.9	narządy trawienne, nieokreślone
1192	VINDESINUM	D38	nowotwór o niepewnym lub nieznanym charakterze ucha środkowego, narządów układu oddechowego i klatki piersiowej
1193	VINDESINUM	D38.0	krtań
1194	VINDESINUM	D38.1	tchawica, oskrzela i płuca
1195	VINDESINUM	D38.2	opłucna
1196	VINDESINUM	D38.3	śródpiersie
1197	VINDESINUM	D38.4	grasica
1198	VINDESINUM	D38.5	inne narządy układu oddechowego
1199	VINDESINUM	D38.6	układ oddechowy, nieokreślony
1200	VINDESINUM	D39	nowotwór o niepewnym lub nieznanym charakterze żeńskich narządów płciowych



Lp.	Nazwa substancji czynnej oraz, jeżeli dotyczy - droga podania lub dawka	Kod ICD-10	Nazwa ICD-10
1201	VINDESINUM	D39.0	macica
1202	VINDESINUM	D39.1	jajnik
1203	VINDESINUM	D39.2	łożysko
1204	VINDESINUM	D39.7	inne żeńskie narządy płciowe
1205	VINDESINUM	D39.9	żeńskie narządy płciowe, nieokreślone
1206	VINDESINUM	D40	nowotwór o niepewnym lub nieznanym charakterze męskich narządów płciowych
1207	VINDESINUM	D40.0	gruczoł krokowy
1208	VINDESINUM	D40.1	jądro
1209	VINDESINUM	D40.7	inne męskie narządy płciowe
1210	VINDESINUM	D40.9	męskie narządy płciowe, nieokreślone
1211	VINDESINUM	D41	nowotwór o niepewnym lub nieznanym charakterze narządów moczowych
1212	VINDESINUM	D41.0	nerka
1213	VINDESINUM	D41.1	miedniczka nerkowa
1214	VINDESINUM	D41.2	moczowód
1215	VINDESINUM	D41.3	cewka moczowa
1216	VINDESINUM	D41.4	pęcherz moczowy
1217	VINDESINUM	D41.7	inne narządy moczowe
1218	VINDESINUM	D41.9	narządy moczowe, nieokreślone
1219	VINDESINUM	D42	nowotwór o niepewnym lub nieznanym charakterze opon
1220	VINDESINUM	D42.0	opony mózgowe
1221	VINDESINUM	D42.1	opony rdzeniowe
1222	VINDESINUM	D42.9	opony, nieokreślone
1223	VINDESINUM	D43	nowotwór o niepewnym lub nieznanym charakterze centralnego systemu nerwowego
1224	VINDESINUM	D43.0	mózg, nadnamiotowe
1225	VINDESINUM	D43.1	mózg, podnamiotowe
1226	VINDESINUM	D43.2	mózg, nieokreślony
1227	VINDESINUM	D43.3	nerwy czaszkowe
1228	VINDESINUM	D43.4	rdzeń kręgowy
1229	VINDESINUM	D43.7	inne części centralnego systemu nerwowego
1230	VINDESINUM	D43.9	centralny system nerwowy, nieokreślone
1231	VINDESINUM	D44	nowotwór o niepewnym lub nieznanym charakterze gruczołów wydzielania wewnętrznego
1232	VINDESINUM	D44.0	tarczycza
1233	VINDESINUM	D44.1	nadnercza
1234	VINDESINUM	D44.2	przytarczycze
1235	VINDESINUM	D44.3	przysadka
1236	VINDESINUM	D44.4	przewód nosowo-gardłowy
1237	VINDESINUM	D44.5	szyszynka
1238	VINDESINUM	D44.6	klębek szyjny
1239	VINDESINUM	D44.7	ciała przyaortowe i inne ciała przyzwojowe
1240	VINDESINUM	D44.8	zajęcie szeregu gruczołów wydzielania wewnętrznego
1241	VINDESINUM	D44.9	gruczoły wydzielania wewnętrznego, nieokreślone
1242	VINDESINUM	D47.3	samoistna trombocytopenia (krwotoczna)
1243	VINDESINUM	D47.7	inne określone nowotwory o niepewnym lub nieznanym charakterze układu limfatycznego, krwiotwórczego i tkanek pokrewnych

Lp.	Nazwa substancji czynnej oraz, jeżeli dotyczy - droga podania lub dawka	Kod ICD-10	Nazwa ICD-10
1244	VINDESINUM	D47.9	nowotwory o niepewnym lub nieznanym charakterze układu limfatycznego, krwiotwórczego i tkanek pokrewnych , nieokreślone
1245	VINDESINUM	D48	nowotwory o niepewnym lub nieznanym charakterze innych i nieokreślonych umiejscowień
1246	VINDESINUM	D48.0	kości i chrząstki stawowe
1247	VINDESINUM	D48.1	tkanka łączna i inne tkanki miękkie
1248	VINDESINUM	D48.2	nerwy obwodowe i autonomiczny układ nerwowy
1249	VINDESINUM	D48.3	przestrzeń zaotrzewnowa
1250	VINDESINUM	D48.4	otrzewna
1251	VINDESINUM	D48.5	skóra
1252	VINDESINUM	D48.6	sutek
1253	VINDESINUM	D48.7	inne określone umiejscowienie
1254	VINDESINUM	D48.9	nowotwór o niepewnym lub nieznanym charakterze, nieokreślony
1255	VINDESINUM	D76.0	histiocytoza z komórek Langerhansa niesklasyfikowana gdzie indziej
1256	VINDESINUM	D76.1	lymfohistocytoza z erytrofagocytozą