

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

z dnia 14 kwietnia 2021 r.

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

Na podstawie art. 31d ustawy z dnia 27 sierpnia 2004 r. o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych (Dz. U. z 2020 r. poz. 1398, z późn. zm.<sup>2)</sup>) zarządza się, co następuje:

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

1) w § 3 w ust. 2 po pkt 5 kropkę zastępuje się średnikiem i dodaje pkt 6 w brzmieniu:

„6) świadczeń ambulatoryjnych realizowanych w znieczuleniu – określa załącznik nr 7 do rozporządzenia.”;

2) w załączniku nr 2:

a) przed pierwszą tabelą wprowadza się oznaczenie:

„I. BADANIA LABORATORYJNE”;

b) w części I po lp. 53 dodaje się lp. 53a–53c w brzmieniu:

53a	C81	Płytki krwi – ocena ekspresji GPIIb/IX/V	Medyczne laboratorium diagnostyczne wpisane do ewidencji Krajowej Rady Diagnostów Laboratoryjnych.
53b	C82	Płytki krwi – ocena ekspresji GPIIb/IIIa	
53c	C83	Płytki krwi – czas okluzji	

c) po lp. 68 dodaje się lp. 68a w brzmieniu:

68a	G14	Trombina – test generacji	Medyczne laboratorium diagnostyczne wpisane do ewidencji Krajowej Rady Diagnostów Laboratoryjnych.
-----	-----	---------------------------	--

d) po lp. 69 dodaje się lp. 69a w brzmieniu:

69a	G16	Ocena rozpuszczalności skrzepu w 5-molowym roztworze mocznika	Medyczne laboratorium diagnostyczne wpisane do ewidencji Krajowej Rady Diagnostów Laboratoryjnych.
-----	-----	---	--

<sup>1)</sup> Minister Zdrowia kieruje działem administracji rządowej – zdrowie, na podstawie § 1 ust. 2 rozporządzenia Prezesa Rady Ministrów z dnia 27 sierpnia 2020 r. w sprawie szczegółowego zakresu działania Ministra Zdrowia (Dz. U. poz. 1470 i 1541).

<sup>2)</sup> Zmiany tekstu jednolitego wymienionej ustawy zostały ogłoszone w Dz. U. z 2020 r. poz. 1492, 1493, 1578, 1875, 2112, 2345 i 2401 oraz z 2021 r. poz. 97, 159 i 694.

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

e) po lp. 106 dodaje się lp. 106a–106c w brzmieniu:

106a	G91	ADAMTS13 – stężenie	Medyczne laboratorium diagnostyczne wpisane do ewidencji Krajowej Rady Diagnostów Laboratoryjnych.
106b	G92	ADAMTS13 – aktywność	
106c	G93	ADAMTS13 – inhibitor	

f) po lp. 142 dodaje się lp. 142a w brzmieniu:

142a	I64	Antykoagulant toczeniowy	Medyczne laboratorium diagnostyczne wpisane do ewidencji Krajowej Rady Diagnostów Laboratoryjnych.
------	-----	--------------------------	--

3) w załączniku nr 3 w części „U. Inne procedury” po lp. 483 dodaje się lp. 484 i 485 w brzmieniu:

484	41.311	Biopsja aspiracyjna szpiku kostnego	Poradnia hematologiczna lub poradnia onkologii i hematologii dziecięcej lub poradnia onkologiczna. Pozostałe wymagania: gabinet diagnostyczno-zabiegowy w lokalizacji.
485	41.312	Trepanobiopsja szpiku kostnego	

4) w załączniku nr 5 po lp. 27 dodaje się lp. 28–31 w brzmieniu określonym w załączniku nr 1 do niniejszego rozporządzenia;

5) dodaje się załącznik nr 7 w brzmieniu określonym w załączniku nr 2 do niniejszego rozporządzenia.

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

Minister Zdrowia: *A. Niedzielski*

Załączniki do rozporządzenia Ministra Zdrowia  
z dnia 14 kwietnia 2021 r. (poz. 727)

## Załącznik nr 1

28	brak kodu	<b>Skazy krwotoczne – diagnostyka podstawowa</b>	Wymagania formalne	Właściwe dla realizacji świadczenia porada specjalistyczna – hematologia lub porada specjalistyczna – onkologia i hematologia dziecięca.
			Warunki kwalifikacji do świadczenia	Do świadczenia kwalifikują się osoby niezależnie od wieku z podejrzeniem lub rozpoznaniem następujących chorób: 1) D66 Dziedziczny niedobór czynnika VIII; 2) D67 Dziedziczny niedobór czynnika IX; 3) D68.0 Choroba von Willebranda; 4) D68.1 Dziedziczny niedobór czynnika XI; 5) D68.2 Dziedziczny niedobór innych czynników krzepnięcia; 6) D68.3 Skazy krwotoczne zależne od obecności antykoagulantów krążących; 7) D68.4 Nabyty niedobór czynników krzepnięcia; 8) D68.8 Inne określone zaburzenia krzepnięcia; 9) D68.9 Zaburzenie krzepnięcia, nieokreślone; 10) D69.0 Plamica alergiczna; 11) D69.1 Jakościowe defekty płytek krwi; 12) D69.3 Samoistna plamica małopłytkowa; 13) D69.4 Inna pierwotna małopłytkowość; 14) D69.8 Inne określone skazy krwotoczne; 15) D69.9 Skaza krwotoczna, nieokreślona; 16) M31.1 Zakrzepowa mikroangiopatia.
			Zakres świadczenia	Diagnostyka podstawowa skaz krwotocznych ma umożliwić rozpoznanie większości przypadków osoczowych skaz krwotocznych, w tym skaz łagodnych przebiegających skąpo objawowo, oraz wykluczyć skazę krwotoczną u osób z odchyleniami w przesiewowych testach układu hemostazy bez znaczącego wywiadu klinicznego. Świadczenie obejmuje: 1) porady lekarskie, stanowiące cykl następujących zdarzeń: a) przeprowadzenie wywiadu, w tym wywiadów rodzinnych, b) badanie przedmiotowe, c) skierowanie na niezbędne badania spośród wskazanych w podstawowym panelu badań diagnostycznych, d) ocenę wyników przeprowadzonych badań i postawienie rozpoznania, e) podjęcie decyzji dotyczącej dalszego postępowania, w tym ustalenie leczenia hemostatycznego u chorych wymagających leczenia, f) ustalenie optymalnego dawkowania leków hemostatycznych u chorych wymagających leczenia; 2) panel badań do oceny hemostazy.
Zapewnienie realizacji badań	1. Panel badań do oceny hemostazy obejmuje następujące badania: 1) płytki krwi – liczba; 2) płytki krwi – czas okluzji; 3) czas protrombinowy (PT) albo wskaźnik protrombinowy; 4) czas częściowej tromboplastyny po aktywacji (APTT); 5) fibrynogen (FIBR); 6) czas trombinowy (TT).			

				<p>2. Podstawowy panel badań diagnostycznych obejmuje następujące badania:</p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1) morfologia krwi, z pełnym różnicowaniem granulocytów;</li> <li>2) oznaczenie grupy krwi układu ABO i Rh;</li> <li>3) ocena rozpuszczalności skrzepu w 5-molowym roztworze mocznika;</li> <li>4) czas reptylazowy (RT);</li> <li>5) czynnik krzepnięcia II (FII) – aktywność;</li> <li>6) czynnik krzepnięcia V (FV) – aktywność;</li> <li>7) czynnik krzepnięcia VII (FVII) – aktywność;</li> <li>8) czynnik krzepnięcia VIII (FVIII) – aktywność (metodą chromogenną);</li> <li>9) czynnik krzepnięcia VIII (FVIII) – aktywność;</li> <li>10) czynnik krzepnięcia IX (FIX) – aktywność (metodą koagulacyjną jednostopniową);</li> <li>11) czynnik krzepnięcia X (FX) – aktywność;</li> <li>12) czynnik krzepnięcia IX (FIX) – aktywność (metodą chromogenną);</li> <li>13) czynnik krzepnięcia XI (FXI) – aktywność;</li> <li>14) czynnik krzepnięcia XII (FXII) – aktywność;</li> <li>15) czynnik krzepnięcia XIII (FXIII) – aktywność;</li> <li>16) czynnik von Willebranda (vWF) – stężenie;</li> <li>17) czynnik von Willebranda (vWF) – aktywność (wiązananie do kolagenu);</li> <li>18) czynnik von Willebranda (vWF) – aktywność (wiązananie do GPIb);</li> <li>19) czynnik von Willebranda (vWF) – aktywność kofaktora ristocectyny;</li> <li>20) fibrynogen (FIBR) – metodą inną niż koagulometryczna;</li> <li>21) inhibitory krzepnięcia – test korekcji osoczem prawidłowym;</li> <li>22) inhibitor czynnika krzepnięcia VIII – miano;</li> <li>23) antykoagulant toczniowy;</li> <li>24) ferrytyna.</li> </ol>
			Personel	<ol style="list-style-type: none"> <li>1) lekarz specjalista w dziedzinie hematologii lub onkologii i hematologii dziecięcej, lub transfuzjologii klinicznej, lub transfuzjologii, lub lekarz z I stopniem specjalizacji w dziedzinie transfuzjologii albo</li> <li>2) lekarz specjalista w dziedzinie hematologii lub onkologii i hematologii dziecięcej, lub transfuzjologii klinicznej, lub transfuzjologii oraz lekarz w trakcie specjalizacji w dziedzinie hematologii;</li> <li>3) pielęgniarki.</li> </ol>
			Organizacja udzielania świadczeń	<ol style="list-style-type: none"> <li>1) zapewnienie odpowiednich warunków do przechowywania koncentratów czynników krzepnięcia i desmopresyny – chłodnia o temperaturze 2–8°C;</li> <li>2) zapewnienie warunków do podawania koncentratów czynników krzepnięcia i desmopresyny – w lokalizacji;</li> <li>3) zapewnienie kontynuacji leczenia w przypadku wystąpienia powikłań krwotocznych;</li> <li>4) zapewnienie osłony hemostatycznej przy zabiegach stomatologicznych i chirurgicznych.</li> </ol>

			Pozostałe wymagania	Zapewnienie realizacji badań laboratoryjnych: 1) przesiewowych układu hemostazy – w lokalizacji; 2) aktywności wszystkich czynników krzepnięcia oraz miana inhibitora czynnika VIII lub IX – dostęp do oznaczania aktywności czynników krzepnięcia: a) zapewniając transport świeżego osocza w ciągu 4 godzin od pobrania do laboratorium wykonującego badanie (w trybie cito) oraz b) zapewniając transport zamrożonych próbek osocza ubogopłytkowego w temperaturze co najmniej $-20^{\circ}\text{C}$ (w trybie planowym).
29	brak kodu	<b>Skazy krwotoczne – diagnostyka rozszerzona</b>	Wymagania formalne	Właściwe dla realizacji świadczenia porada specjalistyczna – hematologia lub porada specjalistyczna – onkologia i hematologia dziecięca.
			Warunki kwalifikacji do świadczenia	Do świadczenia kwalifikują się osoby niezależnie od wieku, u których przeprowadzony proces diagnostyki podstawowej nie został zakończony rozpoznaniem zasadniczym.
			Zakres świadczenia	Diagnostyka rozszerzona skaz krwotocznych ma umożliwić ostateczne potwierdzenie lub wykluczenie rozpoznania tych skaz krwotocznych, w przypadku których postawienie rozpoznania wymaga przeprowadzenia badań wysokospecjalistycznych. Świadczenie obejmuje porady lekarskie, w tym: 1) przeprowadzenie wywiadu; 2) badanie przedmiotowe; 3) skierowanie na niezbędne badania spośród wskazanych w rozszerzonym panelu badań diagnostycznych; 4) ocenę wyników przeprowadzonych badań i weryfikację rozpoznania; 5) podjęcie decyzji dotyczącej dalszej oceny stanu zdrowia, w tym ustalenie leczenia hemostatycznego u chorych wymagających leczenia; 6) ocenę i weryfikację dawkowania leków hemostatycznych u chorych wymagających leczenia.
			Zapewnienie realizacji badań	Rozszerzony panel badań diagnostycznych obejmuje następujące badania: 1) morfologia krwi, z pełnym różnicowaniem granulocytów; 2) płytki krwi – agregacja po stymulacji różnymi czynnikami (zestaw testów); 3) płytki krwi – agregacja pod wpływem różnych stężeń ristocetyny (test RIPA); 4) płytki krwi – ocena ekspresji GPIIb/ IX/ V; 5) płytki krwi – ocena ekspresji GPIIb/ IIIa; 6) płytki krwi – czas okluzji; 7) oznaczenie grupy krwi układu ABO i Rh; 8) $\alpha$ -2-antyplazmina; 9) czas częściowej tromboplastyny po aktywacji (APTT); 10) czas lizy skrzepu euglobulin; 11) trombina – test generacji; 12) czas protrombinowy (PT) albo wskaźnik protrombinowy; 13) czas trombinowy (TT); 14) czynnik von Willebranda (vWF) – test wiązania z czynnikiem VIII; 15) czynnik von Willebranda (vWF) – analiza multimetrów; 16) fibrynogen (FIBR); 17) inhibitor aktywatora plazminogenu 1 (PAI1); 18) plazminogen – aktywność; 19) tromboelastogram; 20) ADAMTS13 – stężenie; 21) ADAMTS13 – aktywność; 22) ADAMTS13 – inhibitor; 23) ferrytyna.

			Personel	<ol style="list-style-type: none"> <li>1) lekarz specjalista w dziedzinie hematologii lub onkologii i hematologii dziecięcej, lub transfuzjologii klinicznej, lub transfuzjologii, lub lekarz z I stopniem specjalizacji w dziedzinie transfuzjologii albo</li> <li>2) lekarz specjalista w dziedzinie hematologii lub onkologii i hematologii dziecięcej, lub transfuzjologii klinicznej, lub transfuzjologii oraz lekarz w trakcie specjalizacji w dziedzinie hematologii;</li> <li>3) pielęgniarki.</li> </ol>
			Organizacja udzielania świadczeń	<ol style="list-style-type: none"> <li>1) zapewnienie odpowiednich warunków do przechowywania koncentratów czynników krzepnięcia i desmopresyny – chłodnia o temperaturze 2–8°C;</li> <li>2) zapewnienie warunków do podawania koncentratów czynników krzepnięcia i desmopresyny – w lokalizacji;</li> <li>3) zapewnienie kontynuacji leczenia w przypadku wystąpienia powikłań krwotocznych;</li> <li>4) zapewnienie osłony hemostaticznej przy zabiegach stomatologicznych i chirurgicznych.</li> </ol>
			Pozostałe wymagania	Zapewnienie realizacji testów agregacji płytek krwi i czasu okluzji w lokalizacji lub w miejscu pobrania.
30	brak kodu	<b>Skazy krwotoczne – podstawowa ocena stanu zdrowia</b>	Wymagania formalne	Właściwe dla realizacji świadczenia porada specjalistyczna – hematologia lub porada specjalistyczna – onkologia i hematologia dziecięca.
			Warunki kwalifikacji do świadczenia	<p>Do świadczenia kwalifikują się osoby niezależnie od wieku z rozpoznaniem następujących chorób:</p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1) D66 Dziedziczny niedobór czynnika VIII;</li> <li>2) D67 Dziedziczny niedobór czynnika IX;</li> <li>3) D68.0 Choroba von Willebranda;</li> <li>4) D68.1 Dziedziczny niedobór czynnika XI;</li> <li>5) D68.2 Dziedziczny niedobór innych czynników krzepnięcia;</li> <li>6) D68.3 Skazy krwotoczne zależne od obecności antykoagulantów</li> <li>7) zaburzenia krzepnięcia;</li> <li>8) D69.1 Jakościowe defekty płytek krwi;</li> <li>9) D69.3 Samoistna płamica małopłytkowa;</li> <li>10) D69.4 Inna pierwotna małopłytkowość;</li> <li>11) D68.4 Nabyty niedobór czynników krzepnięcia;</li> <li>12) D68.8 Inne określone zaburzenia krzepnięcia;</li> <li>13) M31.1 Zakrzepowa mikroangiopatia.</li> </ol>
			Zakres świadczenia	<p>Podstawowa ocena stanu zdrowia w przypadku skaz krwotocznych ma na celu kontrolę przebiegu skazy krwotocznej, wczesne wykrycie powikłań związanych z chorobą, jak i stosowaną terapią oraz ustalenie optymalnego sposobu leczenia.</p> <p>Świadczenie obejmuje:</p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1) porady lekarskie, w tym: <ol style="list-style-type: none"> <li>a) przeprowadzenie wywiadu,</li> <li>b) badanie przedmiotowe,</li> <li>c) skierowanie na niezbędne badania i konsultacje specjalistyczne,</li> <li>d) ocenę wyników przeprowadzonych badań,</li> <li>e) weryfikację dawkowania czynników krzepnięcia,</li> <li>f) ocenę stanu narządu ruchu,</li> <li>g) ocenę jakości życia,</li> <li>h) podjęcie decyzji dotyczącej dalszej oceny stanu zdrowia,</li> <li>i) kontrolę prowadzenia domowego rejestru krwawień;</li> </ol> </li> </ol>

			<ol style="list-style-type: none"> <li>2) panel badań laboratoryjnych, w tym: <ol style="list-style-type: none"> <li>a) badań przesiewowych hemostazy,</li> <li>b) badań aktywności czynników krzepnięcia,</li> <li>c) oznaczanie inhibitora,</li> <li>d) badań wątrobowych,</li> <li>e) innych badań uwarunkowanych oceną kliniczną pacjenta.</li> </ol> </li> </ol>
		Zapewnienie realizacji badań	<p>Panel badań laboratoryjnych stosowanych do podstawowej oceny stanu zdrowia obejmuje następujące badania:</p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1) morfologia krwi, z pełnym różnicowaniem granulocytów;</li> <li>2) ferrytyna;</li> <li>3) gamma glutamylotranspeptydaza (GGTP);</li> <li>4) kreatynina;</li> <li>5) aminotransferaza alaninowa (ALT);</li> <li>6) aminotransferaza asparaginianowa (AST);</li> <li>7) wirus/ przeciwciała nabytego niedoboru odporności (HIV) antygen/przeciwciała;</li> <li>8) czas częściowej tromboplastyny po aktywacji (APTT);</li> <li>9) czas protrombinowy (PT) albo wskaźnik protrombinowy;</li> <li>10) czas trombinowy (TT);</li> <li>11) czynnik krzepnięcia VIII (FVIII) – aktywność (metodą chromogenną);</li> <li>12) czynnik krzepnięcia VIII (FVIII) – aktywność;</li> <li>13) czynnik krzepnięcia IX (FIX) – aktywność (metodą koagulacyjną jednostopniową);</li> <li>14) czynnik von Willebranda (vWF) – aktywność kofaktora ristocetyny;</li> <li>15) fibrynogen (FIBR);</li> <li>16) inhibitory krzepnięcia – test korekcji osoczem prawidłowym;</li> <li>17) inhibitor czynnika krzepnięcia VIII – miano;</li> <li>18) inhibitor czynnika krzepnięcia IX – miano;</li> <li>19) mocznik;</li> <li>20) potas (K);</li> <li>21) sód (Na);</li> <li>22) transferyna;</li> <li>23) krew utajona w kale;</li> <li>24) wirus zapalenia wątroby typu B HBs Antygen;</li> <li>25) wirus zapalenia wątroby typu B Przeciwciała HBs;</li> <li>26) wirus zapalenia wątroby typu C (HCV) Przeciwciała (anty-HCV).</li> </ol>
		Personel	<ol style="list-style-type: none"> <li>1) lekarz specjalista w dziedzinie hematologii lub onkologii i hematologii dziecięcej, lub transfuzjologii klinicznej, lub transfuzjologii, lub lekarz z I stopniem specjalizacji w dziedzinie transfuzjologii albo</li> <li>2) lekarz specjalista w dziedzinie hematologii lub onkologii i hematologii dziecięcej, lub transfuzjologii klinicznej, lub transfuzjologii oraz lekarz w trakcie specjalizacji w dziedzinie hematologii;</li> <li>3) pielęgniarki.</li> </ol>
		Organizacja udzielania świadczeń	<ol style="list-style-type: none"> <li>1) zapewnienie odpowiednich warunków do przechowywania koncentratów czynników krzepnięcia i desmopresyny – chłodnia o temperaturze 2–8°C;</li> <li>2) zapewnienie warunków do podawania koncentratów czynników krzepnięcia i desmopresyny – w lokalizacji;</li> <li>3) zapewnienie kontynuacji leczenia w przypadku wystąpienia powikłań krwotocznych;</li> <li>4) zapewnienie osłony hemostatycznej przy zabiegach stomatologicznych i chirurgicznych.</li> </ol>



			Pozostałe wymagania	Zapewnienie realizacji badań laboratoryjnych: 1) przesiewowych układu hemostazy – w lokalizacji; 2) aktywności wszystkich czynników krzepnięcia oraz miana inhibitora czynnika VIII lub IX – dostęp do oznaczania aktywności czynników krzepnięcia: a) zapewniając transport świeżego osocza w ciągu 4 godzin od pobrania do laboratorium wykonującego badanie (w trybie cito) oraz b) zapewniając transport zamrożonych próbek osocza ubogopłytkowego w temperaturze co najmniej $-20^{\circ}\text{C}$ (w trybie planowym); 3) wirusologicznych (diagnostyka zakażeń HBV, HCV, HIV).
31	brak kodu	<b>Skazy krwotoczne – rozszerzona ocena stanu zdrowia</b>	Wymagania formalne	Właściwe dla realizacji świadczenia porada specjalistyczna – hematologia lub porada specjalistyczna – onkologia i hematologia dziecięca.
			Warunki kwalifikacji do świadczenia	Do świadczenia kwalifikują się osoby niezależnie od wieku, u których ze względu na występujące czynniki ryzyka podstawowa ocena stanu zdrowia jest niewystarczająca do podjęcia decyzji terapeutycznej.
			Zakres świadczenia	Rozszerzona ocena stanu zdrowia w przypadku skaz krwotocznych ma umożliwić ocenę stanu zdrowia oraz obecności powikłań samej skazy krwotocznej, umożliwiającą podjęcie dalszych decyzji terapeutycznych, oraz zapewnić monitorowanie pod kątem chorób układu sercowo-naczyniowego, nowotworowych, osteoporozy. Świadczenie obejmuje: 1) porady lekarskie, w tym: a) przeprowadzenie wywiadu, b) badanie przedmiotowe, c) skierowanie na niezbędne badania i konsultacje specjalistyczne, d) ocenę wyników przeprowadzonych badań, e) weryfikację dawkowania czynników krzepnięcia, f) ocenę stanu narządu ruchu, g) ocenę jakości życia, h) podjęcie decyzji dotyczącej dalszej oceny stanu zdrowia, i) kontrolę prowadzenia domowego rejestru krwawień; 2) panel badań obrazowych w zależności od oceny klinicznej; 3) panel badań laboratoryjnych, w tym: a) badań przesiewowych hemostazy, b) badań aktywności czynników krzepnięcia, c) oznaczanie inhibitora, d) badań wątrobowych, e) innych badań uwarunkowanych oceną kliniczną pacjenta.
			Zapewnienie realizacji badań	Panel badań laboratoryjnych i obrazowych stosowanych do rozszerzonej oceny stanu zdrowia obejmuje następujące badania: 1) morfologia krwi, z pełnym różnicowaniem granulocytów; 2) aminotransferaza alaninowa (ALT); 3) aminotransferaza asparaginianowa (AST); 4) kreatynina; 5) wirus/ przeciwciała nabytego niedoboru odporności (HIV) Antygen/Przeciwciała; 6) czas częściowej tromboplastyny po aktywacji (APTT); 7) czas protrombinowy (PT) albo wskaźnik protrombinowy; 8) czas trombinowy (TT); 9) fibrynogen (FIBR);



				<ol style="list-style-type: none"><li>10) inhibitory krzepnięcia – test korekcji osoczem prawidłowym;</li><li>11) wirus zapalenia wątroby typu C (HCV) Przeciwciała (anty-HCV);</li><li>12) bilirubina całkowita;</li><li>13) potas (K);</li><li>14) sód (Na);</li><li>15) ferrytyna;</li><li>16) fosfataza alkaliczna;</li><li>17) gamma glutamylotranspeptydaza (GGTP);</li><li>18) glukoza z krwi żyłnej;</li><li>19) mocznik;</li><li>20) wirus zapalenia wątroby typu B HBs Antygen;</li><li>21) wirus zapalenia wątroby typu B Przeciwciała HBs;</li><li>22) badanie ogólne moczu (profil);</li><li>23) czynnik krzepnięcia VIII (FVIII) – aktywność;</li><li>24) wirus zapalenia wątroby typu C HCV-RNA;</li><li>25) witamina D-25 OH;</li><li>26) czynnik von Willebranda (vWF) – aktywność kofaktora ristocetyny;</li><li>27) inhibitor czynnika krzepnięcia VIII – miano;</li><li>28) inhibitor czynnika krzepnięcia IX – miano;</li><li>29) białko C-reaktywne (CRP);</li><li>30) <math>\alpha</math>-fetoproteina (AFP);</li><li>31) kwas moczowy;</li><li>32) trombina – test generacji;</li><li>33) czynnik krzepnięcia IX (FIX) – aktywność (metodą koagulacyjną jednostopniową);</li><li>34) tromboelastogram;</li><li>35) antygen swoisty dla stercza (PSA) całkowity;</li><li>36) białko całkowite, rozdział elektroforetyczny;</li><li>37) cholesterol całkowity;</li><li>38) cholesterol HDL;</li><li>39) cholesterol LDL;</li><li>40) dehydrogenaza mleczanowa (LDH);</li><li>41) transferyna;</li><li>42) triglicerydy;</li><li>43) płytki krwi – czas okluzji;</li><li>44) czynnik krzepnięcia V (FV) – aktywność;</li><li>45) czynnik krzepnięcia VII (FVII) – aktywność;</li><li>46) czynnik krzepnięcia X (FX) – aktywność;</li><li>47) czynnik krzepnięcia XI (FXI) – aktywność;</li><li>48) czynnik krzepnięcia II (FII) – aktywność;</li><li>49) czynnik krzepnięcia XII (FXII) – aktywność;</li><li>50) czynnik krzepnięcia XIII (FXIII) – aktywność;</li><li>51) USG naczyń szyi – doppler;</li><li>52) USG brzucha – inne;</li><li>53) USG wielomiejscowe;</li><li>54) USG stawów barkowych;</li><li>55) USG stawów biodrowych;</li><li>56) USG stawów łokciowych;</li><li>57) USG stawów kolanowych;</li><li>58) USG stawów rąk lub stawów stóp;</li></ol>
--	--	--	--	---

				<p>59) RTG klatki piersiowej;</p> <p>60) RTG kości miednicy lub biodra – inne;</p> <p>61) RTG uda lub kolana, lub podudzia;</p> <p>62) RTG kości łokcia lub przedramienia;</p> <p>63) RTG kostki/stopy;</p> <p>64) USG brzucha i przestrzeni zaotrzewnowej;</p> <p>65) RM głowy bez wzmocnienia kontrastowego;</p> <p>66) RM głowy bez i ze wzmocnieniem kontrastowym;</p> <p>67) RM szyi bez wzmocnienia kontrastowego;</p> <p>68) RM szyi bez i ze wzmocnieniem kontrastowym;</p> <p>69) RM klatki piersiowej bez wzmocnienia kontrastowego;</p> <p>70) RM klatki piersiowej bez i ze wzmocnieniem kontrastowym;</p> <p>71) RM jamy brzusznej lub miednicy małej bez wzmocnienia kontrastowego;</p> <p>72) RM jamy brzusznej lub miednicy małej bez i ze wzmocnieniem kontrastowym;</p> <p>73) RM kończyny górnej bez wzmocnienia kontrastowego;</p> <p>74) RM kończyny górnej bez i ze wzmocnieniem kontrastowym;</p> <p>75) RM kończyny dolnej bez wzmocnienia kontrastowego;</p> <p>76) RM kończyny dolnej bez i ze wzmocnieniem kontrastowym;</p> <p>77) RM kręgosłupa lub kanału kręgowego na poziomie odcinka szyjnego bez wzmocnienia kontrastowego;</p> <p>78) RM kręgosłupa lub kanału kręgowego na poziomie odcinka szyjnego bez i ze wzmocnieniem kontrastowym;</p> <p>79) RM kręgosłupa lub kanału kręgowego na poziomie odcinka lędźwiowego (lędźwiowo-krzyżowego) bez wzmocnienia kontrastowego;</p> <p>80) RM kręgosłupa lub kanału kręgowego na poziomie odcinka lędźwiowego (lędźwiowo-krzyżowego) bez i ze wzmocnieniem kontrastowym;</p> <p>81) RM kręgosłupa lub kanału kręgowego na poziomie odcinka piersiowego bez wzmocnienia kontrastowego;</p> <p>82) RM kręgosłupa lub kanału kręgowego na poziomie odcinka piersiowego bez i ze wzmocnieniem kontrastowym;</p> <p>83) TK głowy bez wzmocnienia kontrastowego;</p> <p>84) TK głowy bez i ze wzmocnieniem kontrastowym;</p> <p>85) TK głowy ze wzmocnieniem kontrastowym;</p> <p>86) TK szyi bez wzmocnienia kontrastowego;</p> <p>87) TK szyi bez i ze wzmocnieniem kontrastowym;</p> <p>88) TK klatki piersiowej bez wzmocnienia kontrastowego;</p> <p>89) TK klatki piersiowej bez i ze wzmocnieniem kontrastowym;</p> <p>90) TK jamy brzusznej lub miednicy małej bez wzmocnienia kontrastowego;</p> <p>91) TK jamy brzusznej lub miednicy małej bez i ze wzmocnieniem kontrastowym;</p> <p>92) TK kręgosłupa szyjnego bez wzmocnienia kontrastowego;</p> <p>93) TK kręgosłupa szyjnego bez i ze wzmocnieniem kontrastowym;</p> <p>94) TK kręgosłupa piersiowego bez wzmocnienia kontrastowego;</p> <p>95) TK kręgosłupa piersiowego bez i ze wzmocnieniem kontrastowym;</p> <p>96) TK kręgosłupa lędźwiowo-krzyżowego bez wzmocnienia kontrastowego;</p> <p>97) TK kręgosłupa lędźwiowo-krzyżowego bez i ze wzmocnieniem kontrastowym;</p> <p>98) inna TK ze wzmocnieniem kontrastowym.</p>
--	--	--	--	--

			Personel	<ol style="list-style-type: none"> <li>1) lekarz specjalista w dziedzinie hematologii lub onkologii i hematologii dziecięcej, lub transfuzjologii klinicznej, lub transfuzjologii, lub lekarz z I stopniem specjalizacji w dziedzinie transfuzjologii albo</li> <li>2) lekarz specjalista w dziedzinie hematologii lub onkologii i hematologii dziecięcej, lub transfuzjologii klinicznej, lub transfuzjologii oraz lekarz w trakcie specjalizacji w dziedzinie hematologii;</li> <li>3) pielęgniarki.</li> </ol>
			Organizacja udzielania świadczeń	<ol style="list-style-type: none"> <li>1) zapewnienie odpowiednich warunków do przechowywania koncentratów czynników krzepnięcia i desmopresyny – chłodnia o temperaturze 2–8°C;</li> <li>2) zapewnienie warunków do podawania koncentratów czynników krzepnięcia i desmopresyny – w lokalizacji;</li> <li>3) zapewnienie kontynuacji leczenia w przypadku wystąpienia powikłań krwotocznych;</li> <li>4) zapewnienie osłony hemostatycznej przy zabiegach stomatologicznych i chirurgicznych.</li> </ol>
			Pozostałe wymagania	<p>Zapewnienie realizacji badań:</p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1) laboratoryjnych: <ol style="list-style-type: none"> <li>a) przesiewowych układu hemostazy – w lokalizacji,</li> <li>b) aktywności wszystkich czynników krzepnięcia oraz miana inhibitora czynnika VIII lub IX – dostęp do oznaczania aktywności czynników krzepnięcia: <ul style="list-style-type: none"> <li>– zapewniając transport świeżego osocza w ciągu 4 godzin od pobrania do laboratorium wykonującego badanie (w trybie cito) oraz</li> <li>– zapewniając transport zamrożonych próbek osocza ubogopłytkowego w temperaturze co najmniej –20°C (w trybie planowym),</li> </ul> </li> <li>c) wirusologicznych (diagnostyka zakażeń HBV, HCV, HIV);</li> </ol> </li> <li>2) obrazowych: <ol style="list-style-type: none"> <li>a) RTG, USG – w lokalizacji,</li> <li>b) TK, RM – w dostępie.</li> </ol> </li> </ol>

WYKAZ ŚWIADCZEŃ GWARANTOWANYCH W PRZYPADKU ŚWIADCZEŃ AMBULATORNYCH REALIZOWANYCH W ZNIECZULENIU  
ORAZ WARUNKI ICH REALIZACJI

		Warunki realizacji świadczenia
Lp.	Kod ICD-9	<p><b>1. Personel</b></p> <p>1) lekarz posiadający specjalizację I lub II stopnia z anestezjologii lub anestezjologii i reanimacji, lub anestezjologii i intensywnej terapii, lub tytuł specjalisty w dziedzinie anestezjologii i intensywnej terapii, lub lekarz w trakcie specjalizacji z anestezjologii i intensywnej terapii nadzorowany przez lekarza specjalistę z anestezjologii lub anestezjologii i intensywnej terapii;</p> <p>2) pielęgniarka specjalista w dziedzinie pielęgniarstwa anestezjologicznego i intensywnej opieki lub pielęgniarka po kursie kwalifikacyjnym w zakresie anestezjologii i intensywnej opieki.</p> <p><b>2. Wyposażenie w sprzęt i aparaturę medyczną</b></p> <p>1) stanowisko znieczulenia ogólnego wyposażone w:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>a) źródło tlenu,</li> <li>b) zasilanie elektryczne z systemem awaryjnym,</li> <li>c) monitor wielofunkcyjny z nieinwazyjnym pomiarem ciśnienia tętniczego (NIBP), pomiarem częstości pracy serca (HR), pomiarem wysycenia hemoglobiny tlenem (SPO2), pomiarem częstości oddechów (RR), pomiarem końcowo-wydechowego stężenia dwutlenku węgla (EtCO2) (gabinet badań),</li> <li>d) ssak,</li> <li>e) defibrylator automatyczny lub ustawiany doraźnie,</li> <li>f) laryngoskop z wymiennymi łopatkami,</li> <li>g) worek samorozprężalny typu Ambu,</li> <li>h) rurki dotchawicze średnicy 6–9 mm,</li> <li>i) maski tlenowe jednorazowe,</li> <li>j) maskę tlenową do endoskopii oskrzeli lub gastroskopii,</li> <li>k) aparat do znieczulenia z respiratorem anestetycznym;</li> </ul> <p>2) sala wybudzeniowa wyposażona w:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>a) źródło tlenu,</li> <li>b) pulsoksymetr z pomiarem HR, SPO2 i wykresem fali tętna.</li> </ul>
	Nazwa świadczenia gwarantowanego	
1	100.10	
2	100.11	Znieczulenie całkowite dożylnie (od 30 minut do 60 minut)
3	100.12	Znieczulenie całkowite dożylnie (powyżej 60 minut)

Lp.	Kod ICD-9	Nazwa świadczenia gwarantowanego	Warunki realizacji świadczenia
			<p><b>3. Pozostałe wymagania</b></p> <p>Znieczulenie jest stosowane w przypadku następujących procedur:</p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1) Gastroskopia diagnostyczna z testem urazowym (ICD-9: 44.161);</li> <li>2) Gastroskopia diagnostyczna z biopsją (ICD-9: 44.162);</li> <li>3) Gastroskopia – inne (ICD-9: 44.13);</li> <li>4) Fiberokolonoskopia (ICD-9: 45.231);</li> <li>5) Kolonoskopia z biopsją (ICD-9: 45.253);</li> <li>6) Esofagogastrroduodenoskopia [EGD] (ICD-9: 45.131);</li> <li>7) Esofagogastrroduodenoskopia z biopsją (ICD-9: 45.16);</li> <li>8) Kolonoskopia – inne (ICD-9: 45.239);</li> <li>9) Endoskopowe wycięcie polipa jelita grubego (ICD-9: 45.42).</li> </ol>