

**ROZPORZĄDZENIE
MINISTRA ZDROWIA¹⁾**

z dnia 2004 r.

**w sprawie zakresu świadczeń opieki zdrowotnej, w tym badań przesiewowych,
oraz okresów, w których te badania są przeprowadzane**

Na podstawie art. 27 ust. 2 ustawy z dnia 27 sierpnia 2004 r. o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych (Dz.U. Nr 210, poz. 2135) zarządza się, co następuje:

§ 1. Rozporządzenie określa:

- 1) zakres świadczeń opieki zdrowotnej polegających na:
 - a) profilaktycznych badaniach lekarskich w celu wczesnego rozpoznawania chorób, w szczególności chorób układu krążenia oraz chorób nowotworowych,
 - b) profilaktycznych badaniach lekarskich obejmujących kobiety w ciąży oraz dzieci do ukończenia 6 roku życia, w tym badaniach przesiewowych oraz profilaktycznych badań stomatologicznych,
 - c) promocji zdrowia obejmującej w szczególności kobiety w ciąży oraz dzieci do ukończenia 6 roku życia,
 - d) badaniach lekarskich prenatalnych (przedurodzeniowych) wykonywanych u płodu i kobiet w okresie ciąży, w szczególności w 1 i 2 trymestrze ciąży o podwyższonym ryzyku wystąpienia zaburzeń, w tym genetycznych, oraz u kobiet powyżej 40 roku życia, w celu wykrycia i rozpoznania wady genetycznej lub rozwojowej płodu albo choroby zagrażającej życiu płodu;
- 2) okresy, w których badania wymienione w pkt 1, są przeprowadzane.

¹⁾ Minister Zdrowia kieruje działem administracji rządowej – zdrowie, na podstawie §1 ust. 2 rozporządzenia Prezesa Rady Ministrów z dnia 11 czerwca 2004 r. w sprawie szczegółowego zakresu działania Ministra Zdrowia (Dz.U. Nr 134, poz. 1439).

§ 2. Zakres profilaktycznych świadczeń opieki zdrowotnej u kobiet w okresie ciąży wraz z okresami ich przeprowadzania określa załącznik nr 1 do rozporządzenia.

§ 3. Zakres profilaktycznych świadczeń opieki zdrowotnej u dzieci do ukończenia 6. roku życia wraz z okresami ich przeprowadzania określa załącznik nr 2 do rozporządzenia.

§ 4. Zakres badań lekarskich prenatalnych (przedurodzeniowych) u kobiet o podwyższonym, w stosunku do populacyjnego, ryzyku wystąpienia choroby lub wady, w tym genetycznej, określa załącznik nr 3 do rozporządzenia.

§ 5. 1. W celu profilaktyki chorób nowotworowych narządu rodnego lekarz ginekolog przeprowadza badanie ginekologiczne (we wziernikach i badanie zestawione) u kobiet w wieku powyżej 35 lat w odstępach jednorocznych.

2. W celu profilaktyki raka szyjki macicy, u kobiet w wieku od 25 do 65 lat, wykonuje się badanie cytologiczne szyjki macicy poprzez pobranie materiału z tarczy części pochwowej i kanału szyjki macicy z oceną według systemu Bethesda.

3. W przypadku prawidłowego wyniku badania, o którym mowa w ust. 2, badanie powtarza się po upływie trzech lat.

§ 6. 1. W celu profilaktyki nowotworów złośliwych lekarz podstawowej opieki zdrowotnej wykonuje w szczególności:

- 1) wywiad w kierunku obciążenia rodzinnym występowaniem nowotworów - podczas pierwszej wizyty pacjenta;
- 2) u kobiet w wieku powyżej 25 lat - instruktaż samobadania piersi przez kobietę;
- 3) u kobiet w wieku powyżej 35 lat - fizykalne badanie piersi w odstępach jednorocznych;
- 4) badanie skóry, warg, jamy ustnej i gardła - co roku;
- 5) badanie per rectum kobiet i mężczyzn powyżej 45 roku życia - co roku.

2. Lekarz podstawowej opieki zdrowotnej informuje pacjentów o zakresie i częstotliwości badań profilaktycznych, o których mowa w ust. 1.

§ 7. 1. W celu przeciwdziałania chorobom odytoniowym lekarz podstawowej opieki zdrowotnej prowadzi działania informacyjne dotyczące szkodliwości palenia tytoniu.

2. Lekarz, o którym mowa w ust. 1, określa z osobami uzależnionymi od tytoniu optymalny sposób zwalczania nałogu oraz w trakcie każdej wizyty pacjenta uzależnionego od tytoniu dokonuje oceny postępu walki z nałogiem.

§ 8. W celu przeciwdziałania gruźlicy lekarz podstawowej opieki zdrowotnej przeprowadza wywiad w kierunku gruźlicy i podejmuje odpowiednie działania profilaktyczne.

§ 9. 1. W celu profilaktyki chorób układu krążenia lekarz podstawowej opieki zdrowotnej wykonuje:

- 1) wywiad w kierunku obciążenia rodzinnym występowaniem chorób układu krążenia;
- 2) pomiar ciśnienia tętniczego krwi u osób zgłaszających się z powodu innych dolegliwości niż zaburzenia układu krążenia - przy każdej wizycie;
- 3) pomiar masy ciała i wzrostu dla wyliczenia wskaźnika masy ciała - co trzy lata u osób z nadwagą lub w wieku powyżej 40 lat.

2. W przypadku gdy wskaźnik masy ciała wynosi ponad 30, lekarz, o którym mowa w ust. 1, dokonuje oceny diety pacjenta i ustala wskazówki dla normalizacji masy ciała.

§ 10. Traci moc rozporządzenie Ministra Zdrowia z dnia 10 lipca 2003 r. w sprawie zakresu świadczeń zdrowotnych, w szczególności badań przesiewowych, oraz okresów, w których te badania są przeprowadzane (Dz.U. Nr 139, poz. 1337).

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

MINISTER ZDROWIA

**ZAKRES PROFILAKTYCZNYCH ŚWIADCZEŃ OPIEKI ZDROWOTNEJ U KOBIET
W OKRESIE CIĄŻY WRAZ Z OKRESAMI ICH PRZEPROWADZANIA**

Termin badania	Świadczenia profilaktyczne wykonywane przez lekarza lub położną i działania w zakresie promocji zdrowia	Badania diagnostyczne i konsultacje medyczne
1	2	3
Do 10 tyg. ciąży	<ol style="list-style-type: none"> 1. Badanie ogólne podmiotowe i przedmiotowe 2. Badanie ginekologiczne (we wzierniku i zestawione) 3. Ocena pH wydzieliny pochwowej 4. Ocena wydzieliny pochwowej (test z KOH) 5. Badanie cytologiczne 6. Pomiar ciśnienia tętniczego krwi 7. Badanie piersi 8. Pomiar wysokości ciała 9. Pomiar masy ciała 10. Indeks masy ciała 11. Ocena ryzyka ciążowego 12. Kształtowanie zdrowego stylu życia 13. W przypadku opieki sprawowanej przez położną lub lekarza podstawowej opieki zdrowotnej obowiązkowa konsultacja lekarza ginekologa 	<ol style="list-style-type: none"> 1. Grupa krwi i Rh (jeżeli nie wykonano przed ciążą) 2. Przeciwciała odpornościowe 3. Morfologia krwi 4. Badanie ogólne moczu 5. Badanie poziomu glukozy we krwi na czczo 6. VDRL 7. Przeciwciała anti-HIV (u kobiet w okresie ciąży z podwyższonym ryzykiem po uprzednim uzyskaniu zgody - z poradą przed pobraniem krwi i po uzyskaniu wyniku) oraz oznaczenie przeciwciał anti-HIV u partnera ciężarnej po uprzednim uzyskaniu zgody 8. Konsultacja lekarza dentystry z oceną stanu zdrowia uzębienia wskaźnikiem PUW, stanu przyzębia i błony śluzowej jamy ustnej
11 - 14 tydz. ciąży	<ol style="list-style-type: none"> 1. Badanie ogólne podmiotowe i przedmiotowe 2. Badanie ginekologiczne (we wzierniku i zestawione) 3. Pomiar ciśnienia tętniczego krwi 4. Pomiar masy ciała 5. Ocena ryzyka ciążowego 	<ol style="list-style-type: none"> 1. Badanie ultrasonograficzne

	6. Kształtowanie zdrowego stylu życia	
15 - 20 tydz. ciąży	<ol style="list-style-type: none"> 1. Badanie ogólne podmiotowe i przedmiotowe 2. Badanie ginekologiczne (we wzierniku i zestawione) 3. Ocena pH wydzieliny pochwowej 4. Pomiar ciśnienia tętniczego krwi 5. Pomiar masy ciała 6. Ocena ryzyka ciążowego 7. Kształtowanie zdrowego stylu życia 	<ol style="list-style-type: none"> 1. Morfologia krwi 2. Badanie ogólne moczu 3. Przeciwciała anty-Rh
21 - 26 tydz. ciąży	<ol style="list-style-type: none"> 1. Badanie ogólne podmiotowe i przedmiotowe 2. Badanie położnicze zewnętrzne (w tym wysokość dna macicy) 3. Ocena czynności serca płodu 4. Pomiar ciśnienia tętniczego krwi 5. Pomiar masy ciała 6. Ocena ryzyka ciążowego 7. Kształtowanie zdrowego stylu życia 	<ol style="list-style-type: none"> 1. Badanie poziomu glukozy we krwi 1 godz. po doustnym podaniu 50 g glukozy 2. Badanie ultrasonograficzne
27 - 32 tydz. ciąży	<ol style="list-style-type: none"> 1. Badanie ogólne podmiotowe i przedmiotowe 2. Badanie ginekologiczne (we wzierniku i zestawione) 3. Ocena pH wydzieliny pochwowej 4. Ocena czynności serca płodu 5. Pomiar ciśnienia tętniczego krwi 6. Pomiar masy ciała 7. Ocena ryzyka ciążowego 8. Kształtowanie zdrowego stylu życia 	<ol style="list-style-type: none"> 1. Morfologia krwi 2. Badanie ogólne moczu 3. Przeciwciała odpornościowe 4. Badanie poziomu glukozy we krwi na czczo i 2 godz. po podaniu doustnym 75g glukozy (w przypadku nieprawidłowego testu z 50g glukozy)
33 - 37 tydz. ciąży	<ol style="list-style-type: none"> 1. Badanie ogólne podmiotowe i przedmiotowe 2. Badanie położnicze zewnętrzne (w tym wysokość dna macicy) 3. Ocena wymiarów miednicy 	<ol style="list-style-type: none"> 1. Morfologia krwi 2. Badanie ogólne moczu 3. VDRL (u kobiet ze zwiększonym populacyjnym lub

	<p>4. Badanie ginekologiczne (we wzorniku i zestawione)</p> <p>5. Ocena pH wydzieliny pochwowej</p> <p>6. Ocena czynności serca płodu</p> <p>7. Pomiar ciśnienia tętniczego krwi</p> <p>8. Badanie piersi</p> <p>9. Pomiar masy ciała</p> <p>10. Ocena ruchliwości płodu</p> <p>11. Ocena ryzyka ciążowego</p> <p>12. Kształtowanie zdrowego stylu życia</p> <p>13. W przypadku opieki sprawowanej przez położną lub lekarza podstawowej opieki zdrowotnej</p> <p>obowiązkowa konsultacja lekarza ginekologa</p>	<p>indywidualnym ryzykiem zakażenia)</p> <p>4. Antygen HBs</p> <p>5. ALAT</p> <p>6. Przeciwciała anti-HIV (u kobiet w okresie ciąży z podwyższonym ryzykiem po uprzednim uzyskaniu zgody - z poradą przed pobraniem krwi i po uzyskaniu wyniku)</p> <p>7. Badanie ultrasonograficzne</p> <p>8. Konsultacja lekarza stomatologa z oceną stanu zdrowia uzębienia wskaźnikiem PUW, stanu przyzębia i błony śluzowej jamy ustnej</p>
38 - 39 tydz. ciąży	<p>1. Badanie ogólne podmiotowe i przedmiotowe</p> <p>2. Badanie położnicze zewnętrzne (w tym wysokość dna macicy)</p> <p>3. Ocena czynności serca płodu</p> <p>4. Pomiar ciśnienia tętniczego krwi</p> <p>5. Pomiar masy ciała</p> <p>6. Ocena ruchliwości płodu</p> <p>7. Ocena ryzyka ciążowego</p> <p>8. Kształtowanie zdrowego stylu życia</p> <p>9. W przypadku opieki sprawowanej przez położną lub lekarza podstawowej opieki zdrowotnej</p> <p>obowiązkowa konsultacja lekarza ginekologa</p>	<p>1. Badanie ogólne moczu</p> <p>2. Morfologia krwi</p>
40 - 41 tydz. ciąży	<p>1. Badanie ogólne podmiotowe i przedmiotowe</p> <p>2. Badanie położnicze (w tym wysokość dna macicy)</p>	<p>1. Badanie ogólne moczu</p> <p>2. Morfologia krwi</p>

	<ol style="list-style-type: none">3. Badanie ginekologiczne (we wzierniku i zestawione)4. Ocena czynności serca płodu5. Pomiar ciśnienia tętniczego krwi6. Pomiar masy ciała7. Ocena ruchliwości płodu8. Ocena ryzyka ciążowego9. Kształtowanie zdrowego stylu życia10. Skierowanie do szpitala	
--	--	--

**ZAKRES PROFILAKTYCZNYCH ŚWIADCZEŃ OPIEKI ZDROWOTNEJ U DZIECI
DO UKOŃCZENIA 6 ROKU ŻYCIA WRAZ Z OKRESAMI ICH
PRZEPROWADZANIA**

Termin badania (wiek)	Badania (testy) przesiewowe oraz świadczenia profilaktyczne wykonywane przez położną, pielęgniarkę ¹⁾	Świadczenia profilaktyczne wykonywane przez lekarza ²⁾ (wykonywane w obecności rodziców, opiekunów) ³⁾	Świadczenia profilaktyczne wykonywane przez lekarza dentystę
1	2	3	4
0 - 4 doba życia	<p>1. W przypadku porodu fizjologicznego prowadzonego samodzielnie przez położną badanie przedmiotowe dziecka, z uwzględnieniem oceny stanu ogólnego bezpośrednio po urodzeniu (skala Apgar)</p> <p>2. Wykonanie pomiarów masy i długości ciała, obwodu głowy i klatki piersiowej</p> <p>3. Profilaktyka zakażeń przedniego odcinka oka</p> <p>4. Profilaktyka choroby krwotocznej w przypadku noworodków urodzonych przedwcześnie i porodów zabiegowych</p> <p>5. Badania przesiewowe w kierunku fenyloketonurii oraz wrodzonej niedoczynności tarczycy⁴⁾</p> <p>6. Podanie preparatu immunoglobulin ze względu na matkę będącą nosicielem antygenu HBs</p> <p>7. Badanie słuchu wykonane metodami obiektywnymi (otoemisja akustyczna lub słuchowe potencjały wywołane pnia mózgu) - w oddziale noworodkowym⁵⁾</p>	<p>1. Badanie podmiotowe matki - wywiad, analiza przebiegu ciąży i porodu</p> <p>2. Badanie przedmiotowe dziecka, z uwzględnieniem oceny stanu ogólnego bezpośrednio po urodzeniu (skala Apgar); w przypadku punktacji <7 - badanie równowagi kwasowo-zasadowej z krwi pępowinowej</p> <p>3. Ocena obecności czynników ryzyka uszkodzenia słuchu. Badanie przedmiotowe w kierunku dysplazji stawów biodrowych</p> <p>4. Porada pielęgnacyjno-laktacyjna udzielana matce</p> <p>5. Ocena stanu zdrowia - bilans zdrowia w dniu wypisu noworodka ze szpitala</p>	

1-6 tydzień życia	<p>Wizyty patronażowe położnej mające na celu:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. przeprowadzenie instruktażu w zakresie pielęgnacji noworodka, w tym karmienia piersią, pielęgnacji jamy ustnej oraz udzielenia porady w zakresie kontroli płodności, 2. w przypadku stwierdzenia nieprawidłowości - rozpoznanie problemów zdrowotnych i społecznych rodziny 	<p>W 1-2 tygodniu życia - wizyta patronażowa lekarza pediatry (rodzinnego) obejmująca badanie podmiotowe i przedmiotowe, z uwzględnieniem rozwoju fizycznego, pomiaru i monitorowania obwodu głowy, oceny żółtaczkowej, podstawowej oceny stanu neurologicznego oraz badania przedmiotowego w kierunku wykrywania wrodzonej dysplazji stawów biodrowych. W 3 tygodniu życia badanie okulistyczne niemowląt urodzonych przed 36 tyg. ciąży, z wewnątrzmacicznym zahamowaniem wzrostu płodu, oraz wymagających intensywnej tlenoterapii i fototerapii</p>	
2 - 6 miesiąc życia (w terminach odpowiadających szczepieniom ochronnym)	<ol style="list-style-type: none"> 1. Wykrywanie zaburzeń rozwoju fizycznego- pomiary: masy i długości ciała, obwodu głowy i klatki piersiowej 2. Podstawowa ocena rozwoju psychomotorycznego 3. Orientacyjne badanie wzroku 4. W 3 - 4 miesiącu życia dziecka wizyta patronażowa pielęgniarzki mająca na celu przeprowadzenie instruktażu w zakresie pielęgnacji niemowlęcia, w tym karmienia piersią, pielęgnacji jamy ustnej oraz w razie stwierdzenia nieprawidłowości - rozpoznanie problemów zdrowotnych i społecznych rodziny 	<ol style="list-style-type: none"> 1. Badanie pediatryczne podmiotowe i przedmiotowe, z uwzględnieniem rozwoju fizycznego, przebytych schorzeń oraz zapobiegania krzywicy 2. Ocena wielkości ciemienia przedniego 3. Ocena stanu neurologicznego 4. Określenie wieku zębowego 5. U chłopców badanie obecności jąder w mosznie 6. Przeprowadzenie testu rozwoju reakcji słuchowych - w przypadku nieprawidłowego wyniku testu lub stwierdzenia przynależności do grupy ryzyka uszkodzenia słuchu - kierować do specjalistycznej diagnostyki audiologicznej lub foniatrycznej 7. Ocena obecności czynników ryzyka uszkodzenia słuchu 8. Badanie przedmiotowe w kierunku wykrywania wrodzonej dysplazji stawów biodrowych 	<p>W 6 miesiącu życia:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. wizyta adaptacyjna <p>z instruktażem w zakresie higieny jamy ustnej,</p> <ol style="list-style-type: none"> 2. badanie lekarskie stomatologiczne w zakresie początku ząbkowania i stanu jamy ustnej
9 miesiąc	1. Wykrywanie zaburzeń rozwoju	1. Badanie pediatryczne	1. Ocena stanu

życia	<p>fizycznego - pomiary: masy i długości ciała, obwodu głowy i klatki piersiowej</p> <p>2. Orientacyjna ocena rozwoju psychomotorycznego</p> <p>3. Orientacyjne badanie wzroku i słuchu</p> <p>4. Wizyta patronażowa pielęgniarki w przypadku gdy w czasie poprzedniej wizyty stwierdzono zaburzenia w stanie zdrowia dziecka</p>	<p>podmiotowe i przedmiotowe, z uwzględnieniem tempa rozwoju fizycznego i psychomotorycznego</p> <p>2. Ocena wykonania szczepień ochronnych zgodnie z kalendarzem szczepień</p> <p>3. Przeprowadzenie testu rozwoju reakcji słuchowych</p>	<p>uzębienia mlecznego za pomocą wskaźnika intensywności próchnicy puw dla zębów mlecznych</p> <p>2. Profilaktyka fluorkowa z instruktażem w zakresie higieny jamy ustnej</p>
12 miesiąc życia	<p>1. Wykrywanie zaburzeń rozwoju fizycznego- pomiary: masy i długości ciała, obwodu głowy i klatki piersiowej</p> <p>2. Orientacyjna ocena rozwoju psychomotorycznego</p> <p>3. Orientacyjne badanie wzroku i słuchu</p> <p>4. Pomiar ciśnienia tętniczego krwi</p> <p>5. Instruktaż w zakresie higieny jamy ustnej</p>	<p>1. Badanie pediatryczne podmiotowe i przedmiotowe, z uwzględnieniem tempa rozwoju fizycznego i psychomotorycznego</p> <p>2. Ocena wykonania szczepień ochronnych, zgodnie z kalendarzem szczepień</p> <p>3. Ocena wielkości blizny po szczepieniu BCG</p> <p>4. Przeprowadzenie testu rozwoju reakcji słuchowych</p> <p>5. Ocena obecności nowych czynników ryzyka uszkodzenia słuchu</p> <p>6. Badanie okulistyczne niemowląt urodzonych przed 36 tyg. ciąży, z wewnątrzmacicznym zahamowaniem wzrostu płodu oraz wymagających intensywnej tlenoterapii i fototerapii</p>	<p>1. Ocena stanu uzębienia mlecznego za pomocą wskaźnika intensywności próchnicy puw dla zębów mlecznych</p> <p>2. Zastosowanie działań zapobiegających próchnicy - profilaktyka fluorkowa</p>
2 lata	<p>1. Wykrywanie zaburzeń rozwoju fizycznego- pomiary: masy i długości ciała</p> <p>2. Orientacyjna ocena rozwoju psychomotorycznego</p> <p>3. Orientacyjne badanie słuchu</p> <p>4. Test Hirschberga w kierunku wykrywania zezów</p> <p>5. Pomiar ciśnienia tętniczego krwi</p>	<p>Bilans zdrowia, w tym:</p> <p>1. Badanie pediatryczne podmiotowe i przedmiotowe, ze szczególnym uwzględnieniem tempa rozwoju fizycznego i psychomotorycznego oraz przebytych schorzeń</p> <p>2. Ocena wykonania szczepień ochronnych zgodnie z kalendarzem szczepień</p> <p>3. Przeprowadzenie testu</p>	<p>1. Ocena stanu uzębienia za pomocą wskaźnika intensywności próchnicy puw dla zębów mlecznych</p> <p>2. Zastosowanie działań zapobiegających próchnicy - profilaktyka</p>

		<p>rozwoju reakcji słuchowych oraz ocena rozwoju mowy 4. Ocena obecności czynników ryzyka uszkodzenia słuchu</p>	<p>fluorkowa 3. Ocena stanu morfologicznego i funkcji żucia 4. Zastosowanie działań zapobiegających wadom zgryzu - profilaktyka ortodontyczna</p>
4 lata	<p>1. Wykrywanie zaburzeń rozwoju fizycznego-pomiary wzrostu i masy ciała 2. Orientacyjne wykrywanie zaburzeń ostrości wzroku i uszkodzeń słuchu 3. Orientacyjne wykrywanie zaburzeń statyki ciała 4. Pomiar ciśnienia tętniczego krwi</p>	<p>Bilans zdrowia, w tym: 1. ocena obecności czynników ryzyka uszkodzenia słuchu, 2. badanie pediatryczne podmiotowe i przedmiotowe w kierunku oceny rozwoju fizycznego, psychomotorycznego i społecznego, 3. przeprowadzenie testu rozwoju reakcji słuchowych oraz ocena rozwoju mowy</p>	<p>1. Ocena stanu uzębienia za pomocą wskaźnika intensywności próchnicy puw dla zębów mlecznych 2. Zastosowanie działań zapobiegających próchnicy - profilaktyka fluorkowa 3. Ocena stanu morfologicznego i funkcji żucia 4. Zastosowanie działań zapobiegających wadom zgryzu - profilaktyka ortodontyczna</p>
5 lat	<p>1. Orientacyjne wykrywanie zaburzeń rozwoju fizycznego 2. Orientacyjne wykrywanie zaburzeń ostrości wzroku i uszkodzeń słuchu 3. Orientacyjne wykrywanie zaburzeń statyki ciała 4. Orientacyjne wykrywanie wad wymowy 5. Pomiar ciśnienia tętniczego</p>	<p>1. Badanie pediatryczne podmiotowe i przedmiotowe w kierunku oceny rozwoju fizycznego, psychomotorycznego i społecznego</p>	<p>1. Ocena stanu uzębienia za pomocą wskaźnika intensywności próchnicy puw dla zębów mlecznych 2. Zastosowanie działań zapobiegających próchnicy - profilaktyka fluorkowa</p>

	krwi		<p>3. Ocena stanu morfologicznego i funkcji żucia</p> <p>4. Zastosowanie działań zapobiegających wadom zgryzu - profilaktyka ortodontyczna</p>
6 lat	<p>1. Orientacyjne wykrywanie zaburzeń rozwoju fizycznego</p> <p>2. Orientacyjne wykrywanie zaburzeń ostrości wzroku i uszkodzeń słuchu</p> <p>3. Orientacyjne wykrywanie zaburzeń statyki ciała</p> <p>4. Orientacyjne wykrywanie wad wymowy 5.</p> <p>Pomiar ciśnienia tętniczego krwi</p>	<p>Bilans zdrowia, w tym:</p> <p>1. badanie pediatryczne podmiotowe i przedmiotowe, ze szczególnym uwzględnieniem tempa rozwoju fizycznego i psychomotorycznego oraz przebytych schorzeń, dojrzałości szkolnej, kwalifikacji do grup na zajęcia wychowania fizycznego i sportu szkolnego,</p> <p>2. ocena wykonania szczepień ochronnych zgodnie z kalendarzem szczepień,</p> <p>3. przeprowadzenie testu rozwoju reakcji słuchowych oraz ocena rozwoju mowy,</p> <p>4. ocena obecności czynników ryzyka uszkodzenia słuchu</p>	<p>1. Ocena stanu uzębienia za pomocą wskaźnika intensywności próchnicy puw dla zębów mlecznych</p> <p>2. Zastosowanie działań zapobiegających próchnicy - profilaktyka fluorkowa</p> <p>3. Ocena stanu morfologicznego i funkcji żucia</p> <p>4. Zastosowanie działań zapobiegających wadom zgryzu - profilaktyka ortodontyczna</p>

Objaśnienia:

- 1) Położna lub pielęgniarka legitymująca się specjalizacją, ukończonym kursem kwalifikacyjnym lub specjalistycznym.
- 2) Lekarz oddziału położniczego i noworodkowego, ginekolog, lekarz podstawowej opieki zdrowotnej, pediatra.
- 3) Świadczenia profilaktyczne dotyczące dzieci.
- 4) Badania finansowane z budżetu Ministra Zdrowia w ramach długoletnich programów polityki zdrowotnej.
- 5) Badania powszechnie obowiązujące od dnia 1 stycznia 2004 r.

Załącznik nr 3

**ZAKRES LEKARSKICH BADAN PRENATALNYCH (PRZEDURODZENIOWYCH),
U KOBIET W OKRESIE CIAŻY, O PODWYŻSZONYM W STOSUNKU DO
POPULACYJNEGO RYZYKU WYSTĄPIENIA CHOROBY LUB WADY, W TYM
GENETYCZNEJ, WRAZ Z OKRESAMI ICH PRZEPROWADZANIA**

1. Badania prenatalne są badaniami i procedurami diagnostycznymi stosowanymi u kobiet w 1 i 2 trymestrze ciąży o podwyższonym w stosunku do populacyjnego ryzyku, jednak nie później, niż do 22 tygodnia życia.

2. Badania prenatalne obejmują:

- 1) procedury diagnostyczne nieinwazyjne, w szczególności badania obrazowe;
 - 2) procedury diagnostyczne inwazyjne, w szczególności:
 - a) biopsja trofoblastu,
 - b) amniopunkcja,
 - c) kordocenteza,
 - d) badanie krwi pępowinowej.
3. Głównymi wskazaniami do wykonania badań prenatalnych są w szczególności:
- 1) wiek matki powyżej 40 lat;
 - 2) anomalie chromosomowe płodu w poprzedniej ciąży;
 - 3) aberracje chromosomów płciowych w poprzedniej ciąży;
 - 4) zespół Downa w rodzinie;
 - 5) wada ośrodkowego układu nerwowego w poprzedniej ciąży;
 - 6) urodzenie poprzedniego dziecka z określoną chorobą metaboliczną;
 - 7) wysokie stężenia alfa- fetoproteiny w surowicy krwi matki w czasie ciąży.

UZASADNIENIE

Projekt rozporządzenia jest wykonaniem delegacji art. 27 ust. 2 ustawy z dnia 27 sierpnia 2004 r. o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych (Dz.U. Nr 210, poz. 2135), upoważniającej Ministra Zdrowia do określenia, w drodze rozporządzenia, w odniesieniu do działań, o których mowa w art. 27 ust. 1 pkt 3 i 5, zakresu świadczeń opieki zdrowotnej, w szczególności badań przesiewowych, wraz z okresami, w których te badania są przeprowadzane.

Regulujące te zagadnienia rozporządzenie Ministra Zdrowia z dnia 10 lipca 2003 r. (Dz.U. Nr 139, poz. 1337), wydane na podstawie art. 50 ust. 3 ustawy z dnia 23 stycznia 2003 r. o powszechnym ubezpieczeniu w Narodowym Funduszu Zdrowia (Dz. U. nr 45, poz. 391 z późn. zm.) zgodnie z art. 247 ustawy z dnia 27 sierpnia 2004 r. o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych zachowuje moc do czasu wydania odpowiednich przepisów na podstawie ustawy o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych, nie dłużej jednak niż do dnia 31 grudnia 2004 r.

Zgodnie z wolą ustawodawcy w rozporządzeniu określono zakres profilaktycznych świadczeń opieki zdrowotnej obejmujących w szczególności choroby nowotworowe, choroby układu krążenia oraz zakres świadczeń profilaktycznych dla kobiet w ciąży oraz dzieci do ukończenia 6 roku życia, a także sprecyzowano okresy, w których te badania powinny być przeprowadzane.

W odniesieniu do kobiet w ciąży terminem wykonania badania jest odpowiedni okres ciąży, natomiast w odniesieniu do dzieci ich wiek kalendarzowy. Zakres i terminy świadczeń profilaktycznych podczas prawidłowo przebiegającej ciąży wymienione są w załączniku nr 1 do projektu rozporządzenia, zakres i okresy badań przesiewowych oraz świadczeń profilaktycznych u dzieci do ukończenia 6 roku życia wymienione są w załączniku nr 2 do projektu rozporządzenia.

Zgodnie z treścią upoważnienia ustawowego oraz współczesną koncepcją zdrowia publicznego w rozporządzeniu zostały uwzględnione świadczenia obejmujące promocję zdrowia.

Uregulowanie w drodze rozporządzenia zakresu i terminów świadczeń profilaktycznych udzielanych kobietom w ciąży oraz dzieciom do ukończenia 6 roku życia systematyzuje te działania i nadaje im charakter powszechnie obowiązujący.

Zakres tych świadczeń dostosowany jest do potrzeb zdrowotnych kobiet w ciąży oraz dzieci w poszczególnych grupach wiekowych.

Umieszczony w załączniku nr 2 "test bibułkowy w kierunku wykrywania fenyloketonurii i wrodzonej niedoczynności tarczycy" realizowany jest w ramach wieloletniego programu polityki zdrowotnej finansowanego przez Ministra Zdrowia i koordynowanego przez Instytut Matki i Dziecka.

Niniejszy projekt rozporządzenia w odróżnieniu od rozporządzenia Ministra Zdrowia z dnia 10 lipca 2003 r. (Dz.U. Nr 139, poz. 1337), wydanego na podstawie art. 50 ust. 3 ustawy o powszechnym ubezpieczeniu w Narodowym Funduszu Zdrowia, określa zakres badań prenatalnych (przedurodzeniowych), u kobiet o podwyższonym,

w stosunku do populacyjnego, ryzyku wystąpienia choroby lub wady, w tym genetycznej.

Przedmiot projektowanego rozporządzenia nie jest objęty zakresem prawa Unii Europejskiej, jak również nie wymaga notyfikacji w rozumieniu przepisów rozporządzenia Rady Ministrów z dnia 23 grudnia 2002 r. *w sprawie sposobu funkcjonowania krajowego systemu notyfikacji norm i aktów prawnych* (Dz.U. Nr 239, poz. 2039 oraz z 2004 r. Nr 65, poz. 597).

OCENA SKUTKÓW REGULACJI

1. Podmioty, na które oddziałuje projektowana regulacja.

Przepisy rozporządzenia dotyczyć będą świadczeń opieki zdrowotnej oraz badań przesiewowych udzielanych w szczególności kobietom w okresie ciąży oraz dzieciom do ukończenia 6 roku życia. Nakładają na świadczeniodawców obowiązek regularnych i jednolitych działań profilaktycznych co będzie miało pozytywne skutki dla ubezpieczonych – przyczyni się do promocji zdrowego stylu życia oraz zapobiegania i wczesnego rozpoznawania chorób. W związku z faktem, że regulowane przepisami niniejszego rozporządzenia badania finansowane są przez Narodowy Fundusz Zdrowia, podmiotem, na który regulacja oddziałuje jest również Fundusz.

2. Konsultacje społeczne.

W ramach konsultacji społecznych projekt zostanie przekazany do:

- 1) Prezesem Narodowego Funduszu Zdrowia;
- 2) Naczelną Izbą Aptekarską;
- 3) Krajową Radą Diagnostów Laboratoryjnych;
- 4) Sekretariatem Ochrony Zdrowia KK NSZZ “Solidarność”;
- 5) Ogólnopolskim Porozumieniem Związków Zawodowych;
- 6) Naczelną Radą Lekarską;
- 7) Naczelną Radą Pielęgniarek i Położnych;
- 8) Centrum Onkologii - Instytut im. Marii Skłodowskiej-Curie;
- 9) Konsultantami Krajowymi w dziedzinie onkologii klinicznej, kardiologii, położnictwa i ginekologii oraz stomatologii dziecięcej i zachowawczej;
- 10) Polski Komitet Zwalczenia Raka;
- 11) Polska Unia Onkologii;
- 12) Forum Związków Zawodowych.

Projekt zostanie również zamieszczony na stronach internetowych Ministerstwa Zdrowia. Wyniki konsultacji zostaną przedstawione w niniejszej Ocenie po ich zakończeniu.

3. Wpływ regulacji na dochody i wydatki budżetu państwa oraz budżety jednostek samorządu terytorialnego.

Wejście w życie rozporządzenia nie spowoduje dodatkowych skutków finansowych dla budżetu państwa i dla budżetów jednostek samorządu terytorialnego.

Niniejszy projekt rozporządzenia w odróżnieniu od rozporządzenia Ministra Zdrowia z dnia 10 lipca 2003 r. (Dz.U. Nr 139, poz. 1337), wydanego na podstawie art. 50 ust. 3 ustawy o powszechnym ubezpieczeniu w Narodowym Funduszu Zdrowia, określa zakres badań prenatalnych (przedurodzeniowych), u kobiet o podwyższonym,

w stosunku do populacyjnego, ryzyku wystąpienia choroby lub wady, w tym genetycznej, finansowanych przez Narodowy Fundusz Zdrowia.

Badania prenatalne obejmują wiele procedur diagnostycznych, w tym: nieinwazyjne tj. badania obrazowe (USG) oraz inwazyjne np. biopsja trofoblastu, amniopunkcja, kordocenteza. Uśredniony koszt pojedynczego badania, uzależniony od jego rodzaju, szacuje się na ok. 1500 zł. Biorąc pod uwagę, że w 2003 r. wykonano ok. 3200 badań prenatalnych, ich sumaryczny koszt wynosi ok. 4 mln 800 tys. zł. Szacuje się, że w przypadku usankcjonowania niniejszą regulacją zakresu badań prenatalnych, ich liczba może zwiększyć się o około 50%, powodując wzrost wydatków z tym związanych do 7, 2 mln zł rocznie.

4. Wpływ regulacji na warunki życia społecznego i gospodarczego w regionach.

Projektowane regulacje nie powodują istotnych długookresowych następstw w rozwoju społecznym i gospodarczym.

5. Wpływu regulacji na rynek pracy.

Projektowane rozporządzenie nie będzie miało wpływu na rynek pracy.

6. Wpływ regulacji na konkurencyjność wewnętrzną i zewnętrzną gospodarki.

Projektowane rozporządzenie nie będzie miało wpływu na konkurencyjność gospodarki.

7. Wpływu regulacji na ochronę zdrowia ludności.

Projektowane rozporządzenie będzie miało (w perspektywie, co najmniej kilku lat) pozytywny wpływ na stan zdrowia ludności. W szczególności upowszechnienie wszystkich badań profilaktycznych, pozwoli na pełne pokrycie zapotrzebowania na wynikające ze wskazań medycznych badania i tym samym wpłynie pozytywnie na stan zdrowia populacji Polski.