Minister Zdrowia

OKUK.050.2.2025.PP
Warszawa, 11 sierpnia 2025

Pani
Małgorzata Kidawa-Błońska
Marszałek Senatu
Senat Rzeczypospolitej Polskiej

Dotyczy: oświadczenie Pani Senator Ewy Kaliszuk, złożone na 37. posiedzeniu Senatu w dniu 25 czerwca 2025 r., dotyczące projektu rozporządzenia Ministra Zdrowia w sprawie szczegółowych kryteriów kwalifikacji do Krajowej Sieci Kardiologicznej

Szanowna Pani Marszałek,

w odpowiedzi na oświadczenie Pani Senator Ewy Kaliszuk, złożone na 37. posiedzeniu Senatu w dniu 25 czerwca 2025 r., dotyczące projektu rozporządzenia Ministra Zdrowia w sprawie szczegółowych kryteriów kwalifikacji do Krajowej Sieci Kardiologicznej, uprzejmie proszę o przyjęcie poniższego stanowiska.

Na wstępie informuję, że ***rozporządzenie Ministra Zdrowia z 11 lipca 2025 r. w sprawie szczegółowych kryteriów kwalifikacji do Krajowej Sieci Kardiologicznej*** (Dz. U. poz. 943) zostało opublikowane Dzienniku Ustaw[1] i **weszło w życie 16 lipca 2025 r.** Jednocześnie wyjaśniam, że projekt wskazanego aktu prawnego był przedmiotem 21-dniowych konsultacji publicznych i opiniowania, które zakończyły się 24 czerwca 2025 r., zgodnie z obowiązującą procedurą legislacyjną. Dokument wraz z historią konsultacji dostępny jest na stronie Rządowego Centrum Legislacji: https://legislacja.rcl.gov.pl/projekt/12398503.

Odnosząc się do uwag zgłoszonych przez Panią Senator Ewy Kaliszuk wskazuję na to, że:

I. Na podstawie uwag zgłoszonych w ramach konsultacji publicznych i opiniowania **dokonano zmian w katalogu procedur medycznych** w załączniku do przedmiotowego rozporządzenia w dziale C *Rodzaj wykonywanych procedur medycznych* lp. 1 kolumna dotycząca kryteriów dla ośrodków z drugiego poziomu zabezpieczenia opieki kardiologicznej (OK II) – **postulat Pani Senator został spełniony**. Usunięto wymóg realizacji procedury 87.440 RTG klatki piersiowej (procedura została uznana za zbyt powszechną i ogólną w kontekście opieki

[1] https://dziennikustaw.gov.pl/DU/2025/943

telefon: +48 22 250 01 46
adres email: kancelaria@mz.gov.pl
www.gov.pl/zdrowie

ul. Miodowa 15
00-952 Warszawa

kardiologicznej), dodając jednocześnie możliwość wykazania realizacji jednej z następujących procedur:

- 37.2 – Zabiegi diagnostyczne w zakresie serca i osierdzia lub
- 37.8 – Założenie, wymiana, usunięcie i rewizja rozrusznika serca, lub
- 37.9 – Inne zabiegi w zakresie serca i osierdzia, lub
- 88.56 – Koronarografia z użyciem dwóch cewników.

II. Uwaga dotycząca zmiany zapisu w załączniku do przedmiotowego rozporządzenia, w zakresie kryteriów kwalifikacji dla OK II, zawartych w dziale B *Potencjał diagnostyczno-terapeutyczny* lp. 2 ***Organizacja udzielania świadczeń*** pkt. 2 poprzez dodanie spójnika „lub" przed planowymi zabiegami angioplastyki wieńcowej oraz rozszerzenia zakresu świadczeń o zabiegi elektrofizjologii lub elektroterapii **została częściowo uwzględniona**.

Mając na uwadze, że pierwsza część ww. propozycji zmiany dotyczyła zwiększenia elastyczności kryterium, umożliwiając zakwalifikowanie do drugiego poziomu zabezpieczenia opieki kardiologicznej także tych ośrodków, które realizują tylko jeden z wymienionych zakresów świadczeń, a nie dwóch typów świadczeń jednocześnie, usunięto wymóg realizowania planowych zabiegów angioplastyki wieńcowej. Tym samym uwzględniono uwagę zgłaszaną przez Konsultanta Krajowego w dziedzinie kardiologii, który wskazał na to, że jest to powtórzenie zabiegu ujętego już w leczeniu przewlekłych zespołów wieńcowych.

Wskazany zapis aktualnie brzmi następująco:

Świadczeniodawca, zgodnie z danymi na dzień przeprowadzania kwalifikacji:
(...)

2) realizuje świadczenia gwarantowane obejmujące inwazyjne leczenie ostrych lub przewlekłych zespołów wieńcowych lub zapewnia w lokalizacji zakładu leczniczego koordynowany dostęp do realizacji świadczeń gwarantowanych obejmujących inwazyjne leczenie ostrych lub przewlekłych zespołów wieńcowych.

Uwaga dotycząca rozszerzenia zakresu świadczeń o zabiegi elektrofizjologii lub elektroterapii została odrzucona. Wyjaśniam, że realizacja procedur z zakresu elektroterapii i elektrofizjologii wymaga odpowiedniego zaplecza technicznego i organizacyjnego, w tym przede wszystkim funkcjonowania wyspecjalizowanej pracowni elektrofizjologii, wyposażonej w odpowiedni sprzęt oraz wykwalifikowany personel. Zgodnie z art. 8 ustawy z dnia 4 czerwca 2025 r. o Krajowej Sieci Kardiologicznej (Dz. U. poz. 779)[2], dla ośrodków kardiologicznych zakwalifikowanych na OK II nie jest wymagane posiadanie pracowni elektrofizjologii. Wymóg ten dotyczy wyłącznie ośrodków trzeciego poziomu zabezpieczenia opieki kardiologicznej (OK III), zgodnie z art. 9 ust. 3 pkt 2 ustawy.

Wprowadzenie takiego wymogu dla OK II byłoby sprzeczne z przepisami ustawy i wykraczałoby poza delegację ustawową określoną w art. 16 ust. 2. Pracownia elektrofizjologii, jako wysoko wyspecjalizowana jednostka, została przewidziana wyłącznie dla ośrodków kardiologicznych III poziomu, które dysponują również kardiochirurgią, intensywną terapią i pełnym zapleczem do leczenia powikłań.

[2] zwanej dalej „ustawą"

telefon: +48 22 250 01 46
adres email: kancelaria@mz.gov.pl
www.gov.pl/zdrowie

ul. Miodowa 15
00-952 Warszawa

Wprowadzenie obowiązku posiadania pracowni elektrofizjologii przez ośrodki OK II mogłoby wykluczyć wiele placówek z kwalifikacji na ten poziom, zwłaszcza w mniejszych województwach, co skutkowałoby pogorszeniem dostępności do opieki kardiologicznej. Ponadto, utworzenie i utrzymanie takiej pracowni wiąże się z wysokimi kosztami inwestycyjnymi i kadrowymi, które nie są uzasadnione na II poziomie zabezpieczenia.

Jednocześnie należy podkreślić, że zgodnie z art. 10 ustawy o Krajowej Sieci Kardiologicznej, do udzielania świadczeń gwarantowanych z zakresu elektrofizjologii i elektroterapii są uprawnione zarówno ośrodki II, jak i III poziomu, przy czym wymóg posiadania pracowni elektrofizjologii dotyczy wyłącznie ośrodków OK III. Wskazany powyżej przepis, zgodnie z art. 58 ustawy o Krajowej Sieci Kardiologicznej wejdzie w życie po upływie 36 miesięcy od dnia wejścia w życie ustawy.

Mając powyższe na uwadze wskazuję również na to, że zawarte w przedmiotowym rozporządzeniu wymagania zostały wypracowane przez ekspertów Krajowej Rady ds. Kardiologii, a ponadto podlegały szerokim konsultacjom publicznym.

Z wyrazami szacunku
z upoważnienia Ministra Zdrowia
Marek Kos
Podsekretarz Stanu
/dokument podpisany elektronicznie/

telefon: +48 22 250 01 46
adres email: kancelaria@mz.gov.pl
www.gov.pl/zdrowie

ul. Miodowa 15
00-952 Warszawa