Projekt 13.12.2016

ROZPORZĄDZENIE

MINISTRA ZDROWIA[[1]](#footnote-1)1)

z dnia ……..2016 r.

w sprawie określenia profili **charakteryzujących poziomy systemu zabezpieczenia oraz kryteriów kwalifikacji świadczeniodawców do tych poziomów**

Na podstawie art. 95m ustawy z dnia 27 sierpnia 2004 r. o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych (Dz. U. z 2016 r. poz. 1793, 1807 i 1860), zarządza się, co następuje:

§ 1. Rozporządzenie określa:

1) profile charakteryzujące poszczególne poziomy systemu zabezpieczenia o których mowa w art. 95l ust. 2 ustawy z dnia 27 sierpnia 2004 r. o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych, zwanej dalej „ustawą”;

2) szczegółowe kryteria kwalifikacji świadczeniodawców do poszczególnych poziomów systemu zabezpieczenia, o których mowa w art. 95l ust. 2 pkt. 1–5 ustawy;

3) dodatkowe profile lub rodzaje świadczeń, w ramach których świadczeniodawcy zakwalifikowani do poszczególnych poziomów systemu zabezpieczenia mogą udzielać świadczeń opieki zdrowotnej, w ramach danego poziomu systemu zabezpieczenia;

4) kryteria, po spełnieniu których, świadczeniodawcy mogą udzielać świadczeń, w ramach profili, zakresów i rodzajów świadczeń, o których mowa w pkt 3.

§ 2. Poziomy systemu zabezpieczenia, zwane dalej „poziomami zabezpieczenia”, określa się w oparciu o świadczenia opieki zdrowotnej realizowane w ramach poszczególnych profili. Poziomy zabezpieczenia są określane przez świadczenia opieki zdrowotnej realizowane w ramach następujących profili:

1. poziom szpitali I stopnia:
2. chirurgia ogólna,
3. choroby wewnętrzne,
4. położnictwo i ginekologia (jeden z poziomów referencyjnych),
5. neonatologia (jeden z poziomów referencyjnych),
6. pediatria;
7. poziom szpitali II stopnia:
8. chirurgia dziecięca,
9. chirurgia plastyczna, w przypadku o którym w § 3 ust. 2 pkt 2,
10. kardiologia,
11. neurologia,
12. okulistyka,
13. ortopedia i traumatologia narządu ruchu,
14. otorynolaryngologia,
15. reumatologia, w przypadku o którym w § 3 ust. 2 pkt 4,
16. urologia;
17. poziom szpitali III stopnia:
18. chirurgia klatki piersiowej,
19. chirurgia klatki piersiowej dla dzieci,
20. chirurgia naczyniowa,
21. choroby płuc,
22. choroby płuc dla dzieci,
23. choroby zakaźne,
24. choroby zakaźne dla dzieci,
25. kardiochirurgia,
26. kardiochirurgia dla dzieci,
27. kardiologia dla dzieci,
28. nefrologia,
29. nefrologia dla dzieci,
30. neurochirurgia,
31. neurochirurgia dla dzieci,
32. neurologia dla dzieci,
33. okulistyka dla dzieci,
34. ortopedia i traumatologia narządu ruchu dla dzieci,
35. otorynolaryngologia dla dzieci,
36. toksykologia kliniczna,
37. toksykologia kliniczna dla dzieci,
38. transplantologia kliniczna,
39. transplantologia kliniczna dla dzieci,
40. urologia dla dzieci;
41. poziom szpitali onkologicznych lub pulmonologicznych:

a) dla szpitali onkologicznych:

* brachyterapia,
* ginekologia onkologiczna,
* chemioterapia hospitalizacja,
* chirurgia onkologiczna,
* chirurgia onkologiczna dla dzieci,
* hematologia,
* onkologia i hematologia dziecięca,
* onkologia kliniczna,
* radioterapia,
* terapia izotopowa,
* transplantologia kliniczna;

b) dla szpitali pulmonologicznych:

* chemioterapia hospitalizacja,
* chirurgia klatki piersiowej,
* choroby płuc;
1. poziom szpitali pediatrycznych – wszystkie profile dla dzieci w zakresie leczenia szpitalnego;
2. poziom szpitali ogólnopolskich – wszystkie profile w zakresie leczenia szpitalnego w trybie hospitalizacji, określone w przepisach wydanych na podstawie art. 31d pkt 2 ustawy.

§ 3. 1. Do poziomu szpitali I stopnia kwalifikuje się świadczeniodawcę niezakwalifikowanego do poziomu wymienionego w ust. 2–6, jeżeli:

1. udziela świadczeń w ramach co najmniej dwóch profili określonych w § 2 pkt 1 lub;
2. udziela świadczeń w ramach profilu choroby wewnętrzne i jednocześnie:
	1. jest jedynym świadczeniodawcą posiadającym umowę z Narodowym Funduszem Zdrowia, w zakresie świadczeń wykonywanych w ramach profilu choroby wewnętrzne, na terenie danego powiatu lub,
	2. wartość należności wynikającej z umowy z Narodowym Funduszem Zdrowia, według stanu na koniec ostatniego pełnego roku kalendarzowego, w zakresie świadczeń wykonywanych w ramach profilu choroby wewnętrzne, wynosi co najmniej 50  % wartości całej należności wynikającej z tej umowy.

2. Do poziomu szpitali II stopnia kwalifikuje się świadczeniodawcę niezakwalifikowanego do poziomów wymienionych w ust. 3–6, który:

1) udziela świadczeń w ramach profili anestezjologia i intensywna terapia lub anestezjologia i intensywna terapia dla dzieci (jeden z poziomów referencyjnych) oraz łącznie w ramach co najmniej sześciu profili określonych w § 2 pkt 1 i 2, w tym co najmniej trzech  profili określonych w § 2 pkt 2 lub;

2) udziela świadczeń w ramach:

* 1. profili anestezjologia i intensywna terapia lub anestezjologia i intensywna terapia dla dzieci (jeden z poziomów referencyjnych) oraz,
	2. w ramach profilu chirurgia plastyczna oraz profilu chirurgia ogólna oraz,
	3. świadczeń gwarantowanych z zakresu rehabilitacji leczniczej realizowanych w  warunkach stacjonarnych,

– w przypadku którego łączna wartość należności wynikającej z umowy z Narodowym Funduszem Zdrowia, według stanu na koniec ostatniego pełnego roku kalendarzowego, w zakresie świadczeń wykonywanych w ramach profili wskazanych w lit. a i b, wynosi co najmniej 20 mln zł lub;

3) udziela świadczeń w ramach:

1. profili anestezjologia i intensywna terapia lub anestezjologia i intensywna terapia dla dzieci (jeden z poziomów referencyjnych) oraz,
2. w ramach profilu ortopedia i traumatologia narządu ruchu lub ortopedia i traumatologia narządu ruchu dla dzieci oraz,
3. świadczeń gwarantowanych z zakresu rehabilitacji leczniczej realizowanych w  warunkach stacjonarnych,

– w przypadku którego łączna wartość należności wynikającej z umowy z Narodowym Funduszem Zdrowia, według stanu na koniec ostatniego pełnego roku kalendarzowego, w zakresie świadczeń wykonywanych w ramach profili wskazanych w lit. b, wynosi co najmniej 15 mln zł, lub;

4) udziela świadczeń w ramach:

1. profilu reumatologia lub reumatologia dla dzieci oraz,
2. świadczeń gwarantowanych z zakresu rehabilitacji leczniczej realizowanych w  warunkach stacjonarnych,

– w przypadku którego łączna wartość należności wynikającej z umowy z Narodowym Funduszem Zdrowia, według stanu na koniec ostatniego pełnego roku kalendarzowego, w zakresie świadczeń wykonywanych w ramach profili wymienionych w lit. a wynosi co najmniej 8 mln zł.

3. Do poziomu szpitali onkologicznych lub pulmonologicznych:

1. w przypadku szpitali onkologicznych kwalifikuje się świadczeniodawcę, niezakwalifikowanego do poziomu wymienionego w pkt 2, ust. 4–6, który:
2. udziela świadczeń w ramach co najmniej sześciu profili określonych w § 2 pkt 4 lit. a i jednocześnie:
* udziela świadczeń w co najmniej jednym z profili: ginekologia onkologiczna lub chirurgia onkologiczna lub chirurgia onkologiczna dla dzieci oraz,
* udziela świadczeń w co najmniej jednym z profili: brachyterapia lub radioterapia lub terapia izotopowa oraz,
* udziela świadczeń w co najmniej jednym z profili: chemioterapia hospitalizacja lub hematologia lub onkologia i hematologia dziecięca lub onkologia kliniczna,

lub

1. udziela świadczeń w ramach co najmniej trzech profili określonych w § 2 pkt 4 lit. a i  jednocześnie:
* liczba profili, w ramach których udziela świadczeń, spośród profili określonych w § 2 pkt 4 lit. a, jest większa niż 50 % ogólnej liczby profili, w ramach których udziela świadczeń, spośród profili określonych w § 2 pkt 1–5, lub;
* łączna wartość należności wynikającej z umowy z Narodowym Funduszem Zdrowia, według stanu na koniec ostatniego pełnego roku kalendarzowego, w zakresie świadczeń wykonywanych w ramach tych profili, wynosi co najmniej 20 mln zł;

2) w przypadku szpitali pulmonologicznych kwalifikuje się świadczeniodawcę, niezakwalifikowanego do poziomu wymienionego w ust. 4–6, który udziela świadczeń w ramach:

1. co najmniej dwóch profili określonych w § 2 pkt 4 lit b – dla dorosłych lub dla dzieci, i jednocześnie:
* liczba profili, w ramach których udziela świadczeń, spośród profili określonych w § 2 pkt 4 lit. b, wynosi co najmniej 50 % ogólnej liczby profili, w ramach których udziela świadczeń, spośród profili określonych w § 2 pkt 1–5, lub;
* łączna wartość należności wynikającej z umowy z Narodowym Funduszem Zdrowia, według stanu na koniec ostatniego pełnego roku kalendarzowego, w zakresie świadczeń wykonywanych w ramach tych profili, wynosi co najmniej 20 mln zł.
1. Do poziomu szpitali pediatrycznych kwalifikuje się świadczeniodawcę niezakwalifikowanego do poziomu wymienionego w ust. 5 i 6, który spełnia łącznie następujące warunki:
2. udziela świadczeń w ramach co najmniej trzech profili dla dzieci oraz;
3. liczba profili, w ramach których udziela świadczeń, spośród profili dla dzieci, jest większa niż 75 % ogólnej liczby profili, w ramach których udziela świadczeń, spośród profili określonych w § 2 pkt 1–5.
4. Do poziomu szpitali III stopnia kwalifikuje się świadczeniodawcę, niezakwalifikowanego do poziomu wymienionego w ust. 6, udzielającego świadczeń w ramach profili:
5. anestezjologia i intensywna terapia lub anestezjologia i intensywna terapia dla dzieci (jeden z poziomów referencyjnych) oraz w ramach co najmniej ośmiu profili określonych w § 2 pkt 1–3, w tym co najmniej trzech profili określonych w § 2 pkt 3 lub;
6. choroby zakaźne oraz choroby zakaźne dla dzieci, pod warunkiem, że profile te stanowią co najmniej 50% wszystkich profili, w ramach których realizuje świadczenia.
7. Do poziomu szpitali ogólnopolskich kwalifikuje się świadczeniodawcę, który spełnia warunki określone w art. 95n ust. 3 pkt 2 ustawy, udzielającego świadczeń opieki zdrowotnej w ramach jednego z profili, o których mowa w § 2 ust. 1 pkt 6.

§ 4. 1. Ustala się następujące dodatkowe profile, w ramach których świadczeniodawca zakwalifikowany do danego poziomu zabezpieczenia może udzielać świadczeń opieki zdrowotnej:

1. świadczeniodawca zakwalifikowany do jednego z poziomów zabezpieczenia:
	1. chemioterapia leczenie jednego dnia,
	2. choroby zakaźne lub choroby zakaźne dla dzieci,
	3. toksykologia kliniczna lub toksykologia kliniczna dla dzieci;
2. świadczeniodawca zakwalifikowany do poziomu szpitali pediatrycznych:
3. anestezjologia i intensywna terapia dla dzieci (jeden z poziomów referencyjnych),
4. anestezjologia i intensywna terapia dla dorosłych, jeżeli realizuje świadczenia określone w lit. c,
5. położnictwo i ginekologia (jeden z poziomów referencyjnych), jeżeli realizuje świadczenia w zakresie porodów;
6. świadczeniodawca zakwalifikowany do poziomu szpitali onkologicznych lub  pulmonologicznych:
7. anestezjologia i intensywna terapia lub anestezjologia i intensywna terapia dla dzieci (jeden z poziomów referencyjnych),
8. izba przyjęć lub szpitalny oddział ratunkowy,
9. określone w § 2 ust. 1 pkt 1–3 i 5;
10. świadczeniodawca zakwalifikowany do poziomu szpitali III stopnia – profile w  zakresie leczenia szpitalnego, trybu hospitalizacji, określone w przepisach wydanych na podstawie art. 31d pkt 2 ustawy, inne niż określone w § 2 ust. 1 pkt 3;
11. świadczeniodawca zakwalifikowany do poziomu szpitali II stopnia:
	1. określone w § 2 ust. 1 pkt 1,
	2. neurochirurgia,
	3. transplantologia kliniczna, jeżeli posiada pozwolenie ministra właściwego do spraw zdrowia na przeszczepianie komórek, tkanek lub narządów,
	4. określone w § 2 ust. 1 pkt 4 lit. a (za wyjątkiem transplantologii klinicznej);
	5. określone w § 2 pkt 2 – w przypadku świadczeniodawcy zakwalifikowanego zgodnie z § 3 ust. 2 pkt 2 i 3;
12. świadczeniodawca zakwalifikowany do poziomu szpitali I stopnia zgodnie z § 3 ust. 1 pkt 1:
	1. anestezjologia i intensywna terapia lub anestezjologia i intensywna terapia dla dzieci (jeden z poziomów referencyjnych),
	2. kardiologia, jeżeli spełnia wymagania formalne leczenia inwazyjnych ostrych zespołów wieńcowychokreślone w przepisach wydanych na podstawie art. 31d pkt 2 ustawy,
	3. neurologia, jeżeli spełnia wymagania formalne leczenia udaru mózgu określone w przepisach wydanych na podstawie art. 31d pkt 2 ustawy,
	4. ortopedia i traumatologia narządu ruchu, z wyłączeniem świadczeń endoprotezoplastyki stawu biodrowego lub kolanowego wskazanych w przepisach wydanych na podstawie art. 31d pkt 2 ustawy.
13. świadczeniodawca zakwalifikowany do poziomu szpitali I stopnia zgodnie z § 3 ust. 1 pkt 2 – neurologia, jeżeli spełnia wymagania formalne leczenia udaru mózgu określone w przepisach wydanych na podstawie art. 31d pkt 2 ustawy.

2. Ustala się następujące dodatkowe rodzaje świadczeń, w ramach których świadczeniodawca zakwalifikowany do danego poziomu zabezpieczenia może udzielać świadczeń opieki zdrowotnej:

1. świadczeniodawca zakwalifikowany do jednego z poziomów zabezpieczenia:
	1. świadczenia gwarantowane z zakresu ambulatoryjnej opieki specjalistycznej, określone w przepisach wydanych na podstawie art. 31d pkt 2 ustawy, odpowiadające jego profilom będącym podstawą kwalifikacji lub jego profilom dodatkowym, z zastrzeżeniem ust.  3–4, i realizowane w  poradniach przyszpitalnych,
	2. świadczenia gwarantowane z zakresu ambulatoryjnej opieki specjalistycznej, określone w przepisach wydanych na podstawie art. 31d pkt 2 ustawy, dotyczące chemioterapii,
	3. świadczenia gwarantowane wykonywane w celu realizacji programów lekowych przysługujących świadczeniobiorcy na podstawie art. 15 ust. 2 pkt 15 ustawy,
	4. świadczenia gwarantowane objęte kompleksową opieką zdrowotną określone w  przepisach wydanych na podstawie art. 31d pkt 2 ustawy lub art. 146 ust. 1 pkt 2 ustawy, jeżeli wymagane w miejscu realizacji tych świadczeń profile odpowiadają jego profilom będącym podstawą kwalifikacji lub jego profilom dodatkowym;
2. świadczeniodawca zakwalifikowany do poziomu szpitali III stopnia, szpitali pulmonologicznych oraz szpitali ogólnopolskich – świadczenia wysokospecjalistyczne, o których mowa w art. 15 ust. 2 pkt 12 ustawy, w odniesieniu do świadczeń objętych umową z Narodowym Funduszem Zdrowia o udzielanie świadczeń opieki zdrowotnej;
3. świadczeniodawca zakwalifikowany do poziomu szpitali I stopnia lub szpitali II stopnia lub szpitali pediatrycznych – świadczenia nocnej i świątecznej opieki zdrowotnej;
4. świadczeniodawca zakwalifikowany do poziomu szpitali I lub II stopnia, wraz ze wskazaniem profili będących podstawą kwalifikacji lub profili dodatkowych:
5. chirurgia ogólna – świadczenia opieki zdrowotnej możliwe do realizacji w ramach profilu chirurgia ogólna, które mogą być realizowane również w ramach następujących profili zabiegowych:
* chirurgia dziecięca,
* chirurgia klatki piersiowej,
* chirurgia naczyniowa,
* chirurgia plastyczna,
* neurochirurgia,
* otorynolaryngologia,
* urologia,
1. choroby wewnętrzne – świadczenia opieki zdrowotnej możliwe do realizacji w ramach profilu choroby wewnętrzne, które mogą być realizowane również w ramach następujących profili zachowawczych:
* alergologia,
* angiologia,
* choroby płuc,
* dermatologia i wenerologia,
* diabetologia,
* endokrynologia,
* gastroenterologia,
* geriatria,
* kardiologia,
* nefrologia,
* neurologia,
* reumatologia;
1. świadczeniodawca zakwalifikowany do jednego z poziomów zabezpieczenia – świadczenia gwarantowane z zakresu rehabilitacji leczniczej realizowane w  warunkach: ośrodka lub oddziału dziennego lub stacjonarnych.

3. Świadczenia, o których mowa w ust. 2 pkt 1 lit. a, nie obejmują: dializy otrzewnowej lub hemodializy.

4. Przyporządkowanie porad specjalistycznych do poszczególnych profili wymienionych w § 2 określa załącznik nr 1.

§ 5. 1. Świadczeniodawca może udzielać świadczeń, o których mowa w § 4, jeżeli w zakresie wskazanych dla nich dodatkowych profili lub rodzajów świadczeń:

1) posiada w dniu ogłoszenia wykazu, o  którym mowa w art. 95n ust. 4 ustawy, umowę o udzielanie świadczeń opieki zdrowotnej z Narodowym Funduszem Zdrowia, której okres trwania wynosi co najmniej 2 ostatnie lata kalendarzowe;

2) spełnia wymagania określone w przepisach wydanych na podstawie art. 31d ust. 2 ustawy.

2. W przypadku chemioterapii okres realizacji umowy, o której mowa w ust. 1 pkt 1, wynosi co najmniej 3 miesiące na dzień kwalifikacji do systemu zabezpieczenia.

3. Wymóg dwóch ostatnich lat kalendarzowych, o którym mowa w ust. 1 pkt 1, nie dotyczy świadczeń wykonywanych w celu realizacji programów lekowych przysługujących świadczeniobiorcy na podstawie art. 15 ust. 2 pkt 15 ustawy oraz świadczeń objętych kompleksową opieką zdrowotną.

4. Do okresu, o którym mowa w ust. 1 pkt 1 i ust. 2 zalicza się okres obowiązywania umowy poprzedniego świadczeniodawcy, w którego prawa i obowiązki wstąpił świadczeniodawca określony w ust. 1 na podstawie ustawy lub czynności prawnej, w tym umowy przeniesienia praw i obowiązków wynikających z umowy o udzielanie świadczeń opieki zdrowotnej w  trybie,  o którym mowa w art. 155 ust. 5 ustawy.

5. Świadczenia, o których mowa w § 4 ust. 2 pkt 2 obejmują świadczenia objęte umową, o  której mowa ust. 1 pkt 1.

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

 MINISTER ZDROWIA

**Załącznik do rozporządzenia Ministra Zdrowia**

**z dnia … (poz. … )**

**Przyporządkowanie porad specjalistycznych do poszczególnych profili systemu zabezpieczenia**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **L.p.** | **Profile** | **Porady** |
| 1 | alergologia | porada specjalistyczna – alergologia  |
| 2 | alergologia dla dzieci | porada specjalistyczna – alergologia dla dzieci |
| 3 | angiologia | porada specjalistyczna – leczenie chorób naczyń |
| 4 | audiologia i foniatria lub audiologia i foniatria dla dzieci | porada specjalistyczna – audiologia i foniatria |
| 5 | chirurgia dziecięca | porada specjalistyczna – chirurgia dziecięca, porada specjalistyczna – chirurgia onkologiczna dla dzieci,porada specjalistyczna – ortopedia i traumatologia narządu ruchu dla dzieci,porada specjalistyczna – preluksacja |
| 6 | chirurgia klatki piersiowej | porada specjalistyczna – chirurgia klatki piersiowej |
| 7 | chirurgia klatki piersiowej dla dzieci | porada specjalistyczna – chirurgia klatki piersiowej |
| 8 | chirurgia naczyniowa (jeden z poziomów referencyjnych) | porada specjalistyczna – leczenie chorób naczyń |
|  9 | chirurgia ogólna | porada specjalistyczna – chirurgia ogólna,porada specjalistyczna – proktologiaporada specjalistyczna – leczenie bólu,porada specjalistyczna – gastroenterologia,porada specjalistyczna – ortopedia i traumatologia narządu ruchu,porada specjalistyczna – leczenie chorób naczyń,porada specjalistyczna – chirurgia onkologiczna; |
| 9 | chirurgia onkologiczna | porada specjalistyczna – chirurgia onkologiczna |
| 10 | chirurgia onkologiczna dla dzieci | porada specjalistyczna – chirurgia onkologiczna dla dzieci |
| 11 | chirurgia plastyczna | porada specjalistyczna – chirurgia plastyczna |
| 12 | chirurgia plastyczna dla dzieci | porada specjalistyczna – chirurgia plastyczna |
| 13 | chirurgia szczękowo–twarzowa  | porada specjalistyczna – chirurgia szczękowo–twarzowa |
| 14 | chirurgia szczękowo–twarzowa dla dzieci | porada specjalistyczna – chirurgia szczękowo–twarzowa |
| 15 | choroby płuc | porada specjalistyczna – gruźlica i choroby płuc,porada specjalistyczna – leczenie mukowiscydozy |
| 16 | choroby płuc dla dzieci | porada specjalistyczna – gruźlica i choroby płuc dla dzieci,porada specjalistyczna – leczenie mukowiscydozy |
| 17 | choroby wewnętrzne | porada specjalistyczna – alergologia,porada specjalistyczna – choroby metaboliczne,porada specjalistyczna – diabetologia,porada specjalistyczna – endokrynologia,porada specjalistyczna – gastroenterologia,porada specjalistyczna – gruźlica i choroby płucporada specjalistyczna – leczenie chorób naczyń,porada specjalistyczna – choroby zakaźne,porada specjalistyczna – hepatologia,porada specjalistyczna – leczenie osteoporozy,porada specjalistyczna – hematologia,porada specjalistyczna – immunologia,porada specjalistyczna – reumatologia,porada specjalistyczna – geriatria,porada specjalistyczna – neurologia,porada specjalistyczna – nefrologia,porada specjalistyczna – leczenie bólu,porada specjalistyczna – leczenie mukowiscydozy,porada specjalistyczna – kardiologia,porada specjalistyczna – proktologia,porada specjalistyczna – toksykologia, porada specjalistyczna – transplantologia; |
| 18 | choroby zakaźne | porada specjalistyczna – choroby zakaźne,porada specjalistyczna - leczenie osób z AIDS lub zakażonych HIV |
| 19 | choroby zakaźne dla dzieci | porada specjalistyczna – choroby zakaźne u dzieci |
| 20 | dermatologia i wenerologia  | porada specjalistyczna – dermatologia i wenerologia |
| 21 | dermatologia i wenerologia dla dzieci | porada specjalistyczna – dermatologia i wenerologia |
| 22 | diabetologia | porada specjalistyczna – diabetologia |
| 23 | diabetologia dla dzieci | porada specjalistyczna – diabetologia dla dzieci |
| 24 | endokrynologia | porada specjalistyczna – endokrynologia |
| 25 | endokrynologia dla dzieci | porada specjalistyczna – endokrynologia dla dzieci |
| 26 | gastroenterologia | porada specjalistyczna – gastroenterologia,porada specjalistyczna – proktologia,porada specjalistyczna – hepatologia |
| 27 | gastroenterologia dla dzieci | porada specjalistyczna – gastroenterologia dla dzieci,porada specjalistyczna – proktologia,porada specjalistyczna – hepatologia,porada specjalistyczna – rzadkie wrodzone wady metabolizmu u dzieci |
| 28 | ginekologia onkologiczna | porada specjalistyczna – położnictwo i ginekologia |
| 29 | geriatria | porada specjalistyczna – geriatria |
| 29 | hematologia | porada specjalistyczna – hematologia |
| 30 | immunologia kliniczna | porada specjalistyczna – immunologia |
| 31 | immunologia kliniczna dla dzieci | porada specjalistyczna – immunologia |
| 32 | kardiochirurgia | porada specjalistyczna – kardiochirurgia |
| 33 | kardiochirurgia dla dzieci | porada specjalistyczna – kardiochirurgia |
| 34 | kardiologia | porada specjalistyczna – kardiologia |
| 35 | kardiologia dla dzieci  | porada specjalistyczna – kardiologia dziecięca |
| 36 | nefrologia  | porada specjalistyczna – nefrologia |
| 37 | nefrologia dla dzieci | porada specjalistyczna – nefrologia dla dzieci |
| 38 | neonatologia | porada specjalistyczna – neonatologia |
|  39 | neonatologia – (drugi i trzeci poziom referencyjny) | porada specjalistyczna – neonatologia, |
| porada specjalistyczna – rzadkie wrodzone wady metabolizmu u dzieci |
| porada specjalistyczna – genetyka, |
| porada specjalistyczna – choroby metaboliczne |
| 40 | neurochirurgia | porada specjalistyczna – neurochirurgia,porada specjalistyczna – leczenie bólu |
| 41 | neurochirurgia dla dzieci  | porada specjalistyczna – neurochirurgia dla dzieciporada specjalistyczna – leczenie bólu |
|  42 | neurologia | porada specjalistyczna – neurologia,porada specjalistyczna – genetyka,porada specjalistyczna – leczenie bólu,porada specjalistyczna – logopedia |
|  43 | neurologia dla dzieci | porada specjalistyczna – neurologia dziecięca,porada specjalistyczna – leczenie bólu,porada specjalistyczna – logopedia |
| 44 | okulistyka | porada specjalistyczna – okulistyka,porada specjalistyczna – leczenie zeza |
| 45 | okulistyka dla dzieci | porada specjalistyczna – okulistyka dla dzieciporada specjalistyczna – leczenie zeza |
| 46 | onkologia i hematologia dziecięca | porada specjalistyczna – onkologia i hematologia dziecięca |
|  47 | onkologia kliniczna | porada specjalistyczna – onkologia,porada specjalistyczna – genetyka,porada specjalistyczna – leczenie bólu |
| 48 | ortopedia i traumatologia narządu ruchu | porada specjalistyczna – ortopedia i traumatologia narządu ruchu,porada specjalistyczna – leczenie osteoporozyporada specjalistyczna – preluksacja,porada specjalistyczna – leczenie wad postawy u dzieci i młodzieży |
|  49 | ortopedia i traumatologia narządu ruchu dla dzieci | porada specjalistyczna – ortopedia i traumatologia narządu ruchu dla dzieci,porada specjalistyczna – preluksacja,porada specjalistyczna – leczenie wad postawy u dzieci i młodzieży |
|  50 | otorynolaryngologia | porada specjalistyczna – otolaryngologia,porada specjalistyczna – audiologia i foniatria,porada specjalistyczna – logopedia |
| 51 | otorynolaryngologia dla dzieci | porada specjalistyczna – otolaryngologia dziecięca,porada specjalistyczna – logopedia |
| 52 | pediatria | porada specjalistyczna – alergologia dla dzieci,porada specjalistyczna – diabetologia dla dzieci,porada specjalistyczna – endokrynologia dla dzieci,porada specjalistyczna – gastroenterologia dla dzieci,porada specjalistyczna – choroby zakaźne u dzieci,porada specjalistyczna – gruźlica i choroby płuc u dzieci,porada specjalistyczna – leczenia mukowiscydozy,porada specjalistyczna – choroby metaboliczne,porada specjalistyczna – immunologia,porada specjalistyczna – kardiologia dziecięca,porada specjalistyczna – neonatologia,porada specjalistyczna – neurologia dziecięca,porada specjalistyczna – onkologia i hematologia dziecięca,porada specjalistyczna – rzadkie wrodzone wady metabolizmu u dzieci,porada specjalistyczna – nefrologia dla dzieci,porada specjalistyczna – reumatologia dla dzieci,porada specjalistyczna – toksykologia; |
| 53 | położnictwo i ginekologia (jeden z poziomów referencyjnych) | porada specjalistyczna – położnictwo i ginekologia,porada specjalistyczna – ginekologia dla dziewcząt,porada specjalistyczna – genetyka, porada specjalistyczna – leczenie osteoporozy |
| 54  | reumatologia  | porada specjalistyczna – reumatologia,porada specjalistyczna – leczenie osteoporozy |
| 55 | reumatologia dla dzieci | porada specjalistyczna – reumatologia dla dzieci |
| 56 | toksykologia kliniczna  | porada specjalistyczna – toksykologia |
| 57 | toksykologia kliniczna dla dzieci | porada specjalistyczna – toksykologia |
| 58 | transplantologia kliniczna | porada specjalistyczna – transplantologia |
| 59 | transplantologia kliniczna dla dzieci | porada specjalistyczna – transplantologia |
| 60 | urologia  | porada specjalistyczna – urologia |
| 61 | urologia dla dzieci | porada specjalistyczna – urologia dziecięca |

1. 1. 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). [↑](#footnote-ref-1)