

Warszawa, dnia 22 lipca 2026 r.

Poz. 976

**ROZPORZĄDZENIE
MINISTRA ZDROWIA¹⁾**

z dnia 14 lipca 2026 r.

zmieniające rozporządzenie w sprawie świadczeń gwarantowanych z zakresu programów zdrowotnych

Na podstawie art. 31d ustawy z dnia 27 sierpnia 2004 r. o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych (Dz. U. z 2025 r. poz. 1461, z późn. zm.²⁾) zarządza się, co następuje:

§ 1. W rozporządzeniu Ministra Zdrowia z dnia 6 listopada 2013 r. w sprawie świadczeń gwarantowanych z zakresu programów zdrowotnych (Dz. U. z 2023 r. poz. 916 i 2167, z 2024 r. poz. 767, z 2025 r. poz. 298 oraz z 2026 r. poz. 754) w załączniku do rozporządzenia w tabeli „Wykaz świadczeń gwarantowanych z zakresu programów zdrowotnych oraz warunki ich realizacji” dodaje się lp. 9 w brzmieniu określonym w załączniku do niniejszego rozporządzenia.

§ 2. Umowy o udzielanie świadczeń opieki zdrowotnej dotyczące świadczeń gwarantowanych określonych w lp. 9 załącznika do rozporządzenia, o którym mowa w § 1, w brzmieniu określonym w załączniku do niniejszego rozporządzenia, zawiera się na okres rozpoczynający się niewcześniej niż z dniem 1 października 2026 r.

§ 3. Rozporządzenie wchodzi w życie z dniem następującym po dniu ogłoszenia.

Minister Zdrowia: wz. *T. Maciejewski*

¹⁾ Minister Zdrowia kieruje działem administracji rządowej – zdrowie, na podstawie § 1 ust. 2 rozporządzenia Prezesa Rady Ministrów z dnia 25 lipca 2025 r. w sprawie szczegółowego zakresu działania Ministra Zdrowia (Dz. U. poz. 1004).

²⁾ Zmiany tekstu jednolitego wymienionej ustawy zostały ogłoszone w Dz. U. z 2025 r. poz. 1537 i 1739 oraz z 2026 r. poz. 26, 203, 791 i 972.

Załącznik do rozporządzenia Ministra Zdrowia
z dnia 14 lipca 2026 r. (Dz. U. poz. 976)

Lp.	Nazwa programu zdrowotnego	
9.	Program badań przesiewowych raka płuca	
Zakres świadczenia gwarantowanego	Warunki realizacji świadczeń gwarantowanych	
	Świadczeniobiorcy	Świadczeniodawcy
1	2	3
1. Wizyta kwalifikująca. 2. Badanie obrazowe klatki piersiowej z zastosowaniem niskodawkowej tomografii komputerowej (NDTK) z następowym standaryzowanym opisem zmian istotnych klinicznie stwierdzonych w płucach, śródpiersiu, sercu, naczyniach wieńcowych, ze szczególnym uwzględnieniem guzków płuca jako zmian mogących odpowiadać wczesnemu rakowi płuca. Dla guzków płuca kategoryzacja według systemu LungRADS v. 2 2022.	1. Kryteria kwalifikacji Kwalifikacja do badania następuje podczas wizyty kwalifikującej. Badanie NDTK wykonuje się: 1) co 12 miesięcy u osób w wieku 55–74 lat z konsumpcją tytoniu większą lub równą 20 paczkolet, z okresem abstynencji tytoniowej nie dłuższym niż 15 lat; 2) co 12 miesięcy u osób w wieku 50–54 lat z konsumpcją tytoniu większą lub równą 20 paczkolet, okresem abstynencji tytoniowej nie dłuższym niż 15 lat, u których stwierdza się co najmniej jeden z czynników ryzyka: a) co najmniej 2-letnia ekspozycja zawodowa na minimum jeden z czynników środowiskowych: krzemionkę, beryl, nikiel, chrom, kadm, azbest, związki arsenu, spaliny silników diesla, dym ze spalania węgla kamiennego, sadza, b) ekspozycja na radon, c) indywidualna historia zachorowania na raka: w wywiadzie chłoniak, rak głowy i szyi, rak pęcherza moczowego, d) rak płuca w wywiadzie u krewnych pierwszego stopnia, e) współistnienie przewlekłej obturacyjnej choroby płuc (POChP); 3) co 12 miesięcy u osób w wieku 55–74 lat z konsumpcją tytoniu większą lub równą 20 paczkolet, z okresem abstynencji tytoniowej nie dłuższym niż 15 lat, które zakończyły leczenie raka płuca i 5-letni proces monitorowania po zakończonym leczeniu; 4) u osób, które otrzymały zalecenie kontrolnego badania NDTK w ramach programu badań przesiewowych raka płuca (follow-up), w interwale określonym przez lekarza według zaleceń LungRADS v. 2 2022.	1. Tryb realizacji świadczenia – ambulatoryjny w pracowni stacjonarnej lub mobilnej. 2. Warunki wymagane od świadczeniodawców: <u>Wizyta kwalifikująca</u> Personel: 1) lekarz specjalista chorób płuc lub 2) lekarz w trakcie specjalizacji chorób płuc w trakcie modułu specjalistycznego, lub 3) lekarz specjalista chirurgii klatki piersiowej, lub 4) lekarz w trakcie specjalizacji z chirurgii klatki piersiowej w trakcie modułu specjalistycznego, lub 5) lekarz specjalista medycyny rodzinnej, lub 6) lekarz specjalista chorób wewnętrznych, lub 7) lekarz specjalista medycyny pracy. <u>Wykonanie badania NDTK</u> 1) personel: a) lekarz specjalista w dziedzinie radiologii lub radiodiagnostyki, lub rentgenodiagnostyki, lub radiologii i diagnostyki obrazowej, posiadający udokumentowane doświadczenie obejmujące samodzielny opis w ostatnich 5 latach co najmniej 300 badań NDTK klatki piersiowej potwierdzone przez konsultanta wojewódzkiego w dziedzinie radiologii i diagnostyki obrazowej lub b) lekarz spełniający wymagania określone w lit. a łącznie z lekarzem: – w trakcie specjalizacji w dziedzinie radiologii lub diagnostyki obrazowej lub – z I stopniem specjalizacji w dziedzinie radiologii lub radiodiagnostyki, lub rentgenodiagnostyki,

	2. Wyłączenie z programu: 1) osoby z rozpoznaniem raka płuca lub choroby nowotworowej z zajęciem układu oddechowego oraz w okresie 5-letniego monitorowania po zakończeniu leczenia; 2) osoby, które miały wykonaną tomografię komputerową klatki piersiowej w ciągu ostatnich 12 miesięcy poprzedzających datę planowanego badania NDTK; 3) osoby z przeciwwskazaniami do wykonania badania NDTK (np. stan ogólny uniemożliwiający wykonanie procedur diagnostycznych); 4) osoby z objawami klinicznymi: krwiopluciem, chrypką, niezamierzoną utratą masy ciała lub przewlekłym kaszlem trwającym powyżej 8 tygodni.	c) osoba, która: – 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, – ukończyła studia wyższe na kierunku lub w specjalności elektroradiologia obejmujące co najmniej 1700 godzin w zakresie elektroradiologii i uzyskała tytuł licencjata lub inżyniera, – 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, d) specjalista w dziedzinie fizyki medycznej lub fizyk medyczny w zakresie rentgenodiagnostyki i radiologii zabiegowej; 2) wyposażenie w sprzęt i aparaturę medyczną: a) wielorzędowy tomograf komputerowy (multidetektor CT, MDCT) z co najmniej 32 rzędami detektorów, b) wartość tomograficznego wskaźnika dawki CTDI_{vol} badania NDTK $\leq 3\text{mGy}$ dla pacjenta o standardowej wielkości, mierzona za pomocą fantomu CTDI o średnicy 32 cm, c) wartość tomograficznego wskaźnika dawki CTDI_{vol} protokołu NDTK należy zweryfikować podczas testów specjalistycznych, d) dedykowany program walidowany do oceny badań NDTK (certyfikat CE) z automatycznym wykrywaniem guzków płuca (wykrywanie poprzez CAD lub AI), pomiarem wolumetrii oraz automatyczną oceną volume doubling time (VDT).
--	--	--

3. Wizyta wynikowa: 1) przekazanie wyniku badania: a) dla wyniku ujemnego u osób aktualnie niepalących możliwość teleporady – omówienie wyniku, przekazanie zaleceń, b) dla wyniku wątpliwego – wizyta stacjonarna – omówienie wyniku, przekazanie zaleceń, w tym skierowanie na kontrolne badanie NDTK, c) dla wyniku dodatniego – wizyta stacjonarna – omówienie wyniku, przekazanie zaleceń, w tym skierowanie na dalszą diagnostykę; 2) przekazanie zaleceń i ewentualnych skierowań na dalszą diagnostykę i leczenie w przypadkach uzasadnionych wynikiem badania; 3) przeprowadzenie interwencji antynikotynowej u wszystkich aktywnych palaczy niezależnie od wyniku badania przesiewowego, zgodnie z aktualnym stanem wiedzy medycznej.		1. Tryb realizacji świadczenia AmbulATORYJNY, w tym za pośrednictwem systemów teleinformatycznych. 2. Warunki wymagane od świadczeniodawców: Personel: 1) lekarz specjalista chorób płuc lub 2) lekarz w trakcie specjalizacji chorób płuc w trakcie modułu specjalistycznego, lub 3) lekarz specjalista chirurgii klatki piersiowej, lub 4) lekarz w trakcie specjalizacji chirurgii klatki piersiowej w trakcie modułu specjalistycznego, lub 5) lekarz specjalista w dziedzinie radiologii lub radiodiagnostyki, lub rentgenodiagnostyki, lub radiologii i diagnostyki obrazowej, posiadający udokumentowane doświadczenie obejmujące samodzielny opis w ostatnich 5 latach co najmniej 300 badań NDTK klatki piersiowej potwierdzone przez konsultanta wojewódzkiego w dziedzinie radiologii i diagnostyki obrazowej.
---	--	---