



DZIENNIK USTAW

RZECZYPOSPOLITEJ POLSKIEJ

Warszawa, dnia 17 czerwca 2025 r.

Poz. 784

ROZPORZĄDZENIE MINISTRA ZDROWIA¹⁾

z dnia 10 czerwca 2025 r.

zmieniające rozporządzenie w sprawie świadczeń gwarantowanych z zakresu leczenia szpitalnego

Na podstawie art. 31d ustawy z dnia 27 sierpnia 2004 r. o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych (Dz. U. z 2024 r. poz. 146, z późn. zm.²⁾) zarządza się, co następuje:

§ 1. W rozporządzeniu Ministra Zdrowia z dnia 22 listopada 2013 r. w sprawie świadczeń gwarantowanych z zakresu leczenia szpitalnego (Dz. U. z 2023 r. poz. 870, z późn. zm.³⁾) wprowadza się następujące zmiany:

- 1) w załączniku nr 1 do rozporządzenia „Wykaz świadczeń gwarantowanych”:
 - a) w części I „Świadczenia scharakteryzowane procedurami medycznymi” po poz. 92.263 dodaje się poz. 92.264 w brzmieniu:

92.264	Teleradioterapia stereotaktyczna żyroskopowa (TSZ)
--------	----------------------------------------------------

- b) w części II „Świadczenia scharakteryzowane rozpoznaniami”:
 - poz. E87.0 otrzymuje brzmienie:

E87.0	Hiperosmolarność i hipernatremia
-------	----------------------------------

- uchyla się poz. G45.6,
- po poz. G45.4 dodaje się poz. G45.8 w brzmieniu:

G45.8	Inne przemijające mózgowe napady niedokrwienia i zespoły pokrewne
-------	-------------------------------------------------------------------

- 2) w załączniku nr 4 do rozporządzenia „Wykaz świadczeń gwarantowanych z zakresu leczenia szpitalnego, które są udzielane po spełnieniu dodatkowych warunków ich realizacji, oraz dodatkowe warunki realizacji tych świadczeń” lp. 20 otrzymuje brzmienie określone w załączniku do niniejszego rozporządzenia.

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

Minister Zdrowia: *I. Leszczyna*

¹⁾ Minister Zdrowia kieruje działem administracji rządowej – zdrowie, na podstawie § 1 ust. 2 rozporządzenia Prezesa Rady Ministrów z dnia 18 grudnia 2023 r. w sprawie szczególnego zakresu działania Ministra Zdrowia (Dz. U. poz. 2704).

²⁾ Zmiany tekstu jednolitego wymienionej ustawy zostały ogłoszone w Dz. U. z 2024 r. poz. 858, 1222, 1593, 1615 i 1915 oraz z 2025 r. poz. 129, 304, 620, 637 i 779.

³⁾ Zmiany tekstu jednolitego wymienionego rozporządzenia zostały ogłoszone w Dz. U. z 2023 r. poz. 978, 1477, 1955 i 2610, z 2024 r. poz. 961 i 1798 oraz z 2025 r. poz. 724 i 743.

Załącznik do rozporządzenia Ministra Zdrowia
z dnia 10 czerwca 2025 r. (Dz. U. poz. 784)

20	1) 92.264 Teleradioterapia stereotaktyczna zyroskopowa (TSZ) lub 2) 92.27 Teleradioterapia stereotaktyczna promieniami gamma z wielu mikroźródeł (OMSCMR)	Wymagania formalne	Pracownia lub zakład radioterapii
	Personel	<p>1) lekarze:</p> <p>a) specjalista w dziedzinie radioterapii lub radioterapii onkologicznej – równoważnik co najmniej 1 etatu oraz</p> <p>b) specjalista w dziedzinie neurochirurgii lub neurochirurgii i neurotraumatologii z co najmniej 3-letnim udokumentowanym doświadczeniem w zakresie neurochirurgii stereotaktycznej;</p> <p>2) elektroradiolog z co najmniej 2-letnim udokumentowanym doświadczeniem w zakresie radioterapii stereotaktycznej – równoważnik co najmniej 1 etatu;</p> <p>3) fizyk medyczny – równoważnik co najmniej 1 etatu;</p> <p>4) inspektor ochrony radiologicznej z uprawnieniami typu IOR-3.</p>	
	Organizacja udzielania świadczeń	<p>1. Posiadanie w lokalizacji:</p> <p>1) oddziału neurochirurgii spełniającego wymagania określone w załączniku nr 3 w części I w lp. 29 lub</p> <p>2) oddziału radioterapii spełniającego wymagania określone w załączniku nr 3 w części I w lp. 42</p> <p>– zapewniającego możliwość opieki nad pacjentem z ryzykiem powikłań podczas realizacji procedur z zakresu teleradioterapii stereotaktycznej.</p>	

		<p>2. Zapewnienie możliwości monitorowania efektów leczenia przez skierowanie świadczeniobiorcy na kontrolę w terminie od 4 do 6 tygodni od daty wykonania zabiegu.</p>
	Kryteria kwalifikacji do świadczenia	<p>Kryteria kwalifikacji do OMSCMR lub TSZ:</p> <ul style="list-style-type: none"> 1) pierwotne złośliwe nowotwory mózgu; 2) pojedyncze albo mnogie ogniska nowotworu mózgu lub jego wznowy; 3) pojedyncze albo mnogie ogniska przerzutowe w mózgu nowotworów z różnej lokalizacji; 4) łagodne zmiany naczyniowe (malformacje) mózgu; 5) złośliwe albo łagodne guzy podstawy czaszki; 6) łagodne guzy oczodołu; 7) neuralgia nerwu trójdzielnego; 8) leczenie bólu (uszkodzenie jąder tylnych wzgórza lub przysadki mózgowej) w przypadku nieskuteczności innych form zachowawczego i chirurgicznego leczenia; 9) leczenie drżenia przez talamotomię radiochirurgiczną; 10) leczenie choroby Parkinsona i dystonii u osób, u których nie można wykonać leczenia operacyjnego.
	Wyposażenie w sprzęt i aparaturę medyczną	<p>1) sprzęt do OMSCMR wyposażony w:</p> <ul style="list-style-type: none"> a) mikroźródła izotopu kobaltu emitującego promieniowanie gamma o energii około 1,25 MeV (niska energia megawoltowa), b) zestaw 3 kolimatorów (spośród: 4 mm, 8 mm, 14 mm, 16 mm i 18 mm) umożliwiających napromienianie z dokładnością geometryczną poniżej 1 mm lub kolimator automatyczny lub

		<p>2) sprzęt do TSZ wyposażony w:</p> <ul style="list-style-type: none">a) mikroakcelerator liniowy generujący wiązkę o energii nominalnej 3 MeV,b) zestaw kolimatorów (4 mm, 5 mm, 7,5 mm, 10 mm, 12,5 mm, 15 mm, 20 mm, 25 mm),c) zintegrowane z aparatem obrazowanie EPID kV,d) zintegrowany z aparatem system monitorowania dawki wyjściowej,e) stację sterującą,f) zestaw do interfonii i interwizji; <p>3) wyposażenie w:</p> <ul style="list-style-type: none">a) komputerowy system planowania leczenia 3D,b) atestowany barometr,c) zestaw dozimetrii aparatury terapeutycznej,d) komputerowy system zarządzania radioterapią oraz rejestracji i archiwizacji danych,e) zestaw fantomowy do kontroli geometrii urządzenia terapeutycznego,f) zestaw fantomów do kontroli systemów diagnostycznych używanych w procesie planowania leczenia,g) RM – w miejscu udzielania świadczeń,h) TK,i) angiograf – w lokalizacji.
	Pozostałe wymagania	Pracownia lub zakład radioterapii posiadają: <p>1) dokumentację protokołów kontroli jakości radioterapii QA/QC zgodnie z wymogami IAEA (International Atomic Energy Agency) –</p>

		<p>zalecane jest posiadanie audytowanego certyfikatu IAEA „Centrum Kompetencji w Radioterapii”;</p> <p>2) system zarządzania jakością w zakresie świadczonych usług medycznych z wykorzystaniem promieniowania jonizującego.</p>
--	--	----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------