

ROZPORZĄDZENIE
MINISTRA ZDROWIA¹⁾

z dnia 2026 r.

**zmieniające rozporządzenie w sprawie szczegółowych kryteriów wyboru ofert
w postępowaniu w sprawie zawarcia umów o udzielanie świadczeń opieki zdrowotnej**

Na podstawie art. 148 ust. 3 ustawy z dnia 27 sierpnia 2004 r. o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych (Dz. U. z 2025 r. poz. 1461, 1537 i 1739 oraz z 2026 r. poz. 26 i 203) zarządza się, co następuje:

§ 1. W rozporządzeniu Ministra Zdrowia z dnia 5 sierpnia 2016 r. w sprawie szczegółowych kryteriów wyboru ofert w postępowaniu w sprawie zawarcia umów o udzielanie świadczeń opieki zdrowotnej (Dz. U. z 2025 r. poz. 328, 520, 1553 i 1836) w załączniku nr 13 do rozporządzenia w tabeli nr 1 „PROGRAMY ZDROWOTNE” po części 9 dodaje się część 10 „Program profilaktyki raka płuca” w brzmieniu:

10. Przedmiot postępowania: Program profilaktyki raka płuca					
1	2	3	4	5	6
Lp.	Kryterium	Kategoria	Oceniany warunek	Liczba punktów	Uwagi
I.	Jakość	1. Personel	1.1. Wizyta kwalifikująca do badania obrazowego klatki piersiowej z zastosowaniem niskodawkowej tomografii komputerowej, zwanej dalej „NDTK” – lekarz specjalista chorób płuc lub lekarz specjalista chirurgii klatki piersiowej lub lekarz specjalista medycyny rodzinnej, lub lekarz specjalista chorób wewnętrznych lub lekarz specjalista medycyny pracy – co najmniej 50% czasu pracy pracowni.	10	Jedna odpowiedź do wyboru
			1.2. Wizyta kwalifikująca do badania NDTK – lekarz specjalista chorób płuc lub lekarz specjalista chirurgii klatki piersiowej lub lekarz specjalista medycyny rodzinnej, lub lekarz specjalista chorób wewnętrznych lub lekarz specjalista medycyny pracy – co	15	

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).

			najmniej 75% czasu pracy pracowni.		
			1.3. Wizyta kwalifikująca do badania NDTK – lekarz specjalista chorób płuc lub lekarz specjalista chirurgii klatki piersiowej lub lekarz specjalista medycyny rodzinnej, lub lekarz specjalista chorób wewnętrznych lub lekarz specjalista medycyny pracy – 100% czasu pracy pracowni,	19	
			1.4. Wykonanie badania NDTK – lekarz specjalista w dziedzinie radiologii lub radiodiagnostyki, lub rentgenodiagnostyki lub radiologii i diagnostyki obrazowej, posiadający udokumentowane doświadczenie obejmujące samodzielny opis co najmniej 400 badań NDTK klatki piersiowej potwierdzone przez konsultanta wojewódzkiego w dziedzinie radiologii i diagnostyki obrazowej, w okresie ostatnich 5 lat poprzedzających o 2 miesiące miesiąc, w którym ogłoszono postępowanie.	19	
			1.5. Wizyta wynikowa – personel: 1) lekarz specjalista chorób płuc lub 2) lekarz specjalista chirurgii klatki piersiowej, lub 3) lekarz specjalista w dziedzinie radiologii lub radiodiagnostyki, lub rentgenodiagnostyki lub radiologii i diagnostyki obrazowej posiadający udokumentowane doświadczenie obejmujące samodzielny opis w ostatnich 5-ciu latach co najmniej 300 badań NDTK klatki piersiowej potwierdzone przez konsultanta wojewódzkiego w dziedzinie radiologii i diagnostyki obrazowej, – co najmniej 50% czasu pracy pracowni.	9	Jedna odpowiedź do wyboru
			1.6. Wizyta wynikowa – personel: 1) lekarz specjalista chorób płuc lub 2) lekarz specjalista chirurgii klatki piersiowej, lub 3) lekarz specjalista w dziedzinie radiologii lub radiodiagnostyki, lub rentgenodiagnostyki lub radiologii i diagnostyki obrazowej posiadający udokumentowane doświadczenie obejmujące samodzielny opis w ostatnich 5-ciu latach co najmniej 300	11	

			<p>badan NDTK klatki piersiowej potwierdzone przez konsultanta wojewódzkiego w dziedzinie radiologii i diagnostyki obrazowej, – co najmniej 75% czasu pracy pracowni.</p>		
			<p>1.7. Wizyta wynikowa – personel:</p> <p>1) lekarz specjalista chorób płuc lub</p> <p>2) lekarz specjalista chirurgii klatki piersiowej, lub</p> <p>3) lekarz specjalista w dziedzinie radiologii lub radiodiagnostyki, lub rentgenodiagnostyki lub radiologii i diagnostyki obrazowej posiadający udokumentowane doświadczenie obejmujące samodzielny opis w ostatnich 5-ciu latach co najmniej 300 badań NDTK klatki piersiowej potwierdzone przez konsultanta wojewódzkiego w dziedzinie radiologii i diagnostyki obrazowej, – 100% czasu pracy pracowni.</p>	15	
		2. Sprzęt i aparatura medyczna	<p>2.1. Wykonanie badania NDTK – posiadanie wielorzędowego tomografu komputerowego (multidetektor CT, MDCT) z 64 rzędami detektorów.</p>	4	Jedna odpowiedź do wyboru
			<p>2.2. Wykonanie badania NDTK – posiadanie wielorzędowego tomografu komputerowego (multidetektor CT, MDCT) – powyżej 64 rzędów detektorów.</p>	6	
II.	Kompleksowość	1. Kompleksowość	1.1. Realizacja umowy w rodzaju ambulatoryjna opieka specjalistyczna w zakresie chorób płuc lub onkologii.	6	
III.	Cena	1. Cena	1.1. Cena obliczona zgodnie ze wzorem określonym w załączniku nr 17 do rozporządzenia.	Maksymalnie 10	

§ 2. Rozporządzenie wchodzi w życie z dniem 1 lipca 2026 r.

MINISTER ZDROWIA

ZA ZGODNOŚĆ POD WZGLĘDEM PRAWNYM,
LEGISLACYJNYM I REDAKCYJNYM

Joanna Stankiewicz

Dyrektor Departamentu Prawnego w Ministerstwie Zdrowia
/podpisano kwalifikowanym podpisem elektronicznym/

UZASADNIENIE

Projekt rozporządzenia Ministra Zdrowia zmieniającego rozporządzenie w sprawie szczegółowych kryteriów wyboru ofert w postępowaniu w sprawie zawarcia umów o udzielanie świadczeń opieki zdrowotnej stanowi wykonanie upoważnienia zawartego w art. 148 ust. 3 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.).

Projekt rozporządzenia obejmuje nowelizację rozporządzenia Ministra Zdrowia z dnia 5 sierpnia 2016 r. w sprawie szczegółowych kryteriów wyboru ofert w postępowaniu w sprawie zawarcia umów o udzielanie świadczeń opieki zdrowotnej (Dz. U. z 2025 r. poz. 328, z późn. zm.), zwanego dalej „rozporządzeniem”, w obrębie załącznika nr 13 do rozporządzenia „Wykaz szczegółowych kryteriów wyboru ofert wraz z wyznaczającymi je warunkami oraz przypisaną im wartością w rodzaju programy zdrowotne” w tabeli nr 1 - Programy Zdrowotne.

Należy wskazać, że trwają prace nad projektem rozporządzenia Ministra Zdrowia zmieniającego rozporządzenie w sprawie świadczeń gwarantowanych z zakresu programów zdrowotnych (projekt rozporządzenia wpisany do Wykazu prac legislacyjnych Ministra Zdrowia pod nr MZ 1850), które wprowadza nowe świadczenie niskodawkowej tomografii komputerowej (NDTK) jako badanie przesiewowe w Programie profilaktyki raka płuca.

W związku z tym konieczne jest dokonanie dostosowania przepisów rozporządzenia w celu przeprowadzania przez Narodowy Fundusz Zdrowia postępowań konkursowych w sprawie zawarcia umów o udzielanie świadczeń opieki zdrowotnej na wskazany zakres. W obrębie załącznika nr 13 „Wykaz szczegółowych kryteriów wyboru ofert wraz z wyznaczającymi je warunkami oraz przypisaną im wartością w rodzaju programy zdrowotne” do rozporządzenia w tabeli nr 1 - Programy Zdrowotne dodaje się nowy przedmiot postępowania: Program profilaktyki raka płuca.

Proponuje się, aby przedmiotowe rozporządzenie weszło w życie z dniem 1 lipca 2026 r.

Projekt rozporządzenia nie jest objęty prawem Unii Europejskiej.

Projekt rozporządzenia nie podlega obowiązkowi przedstawienia właściwym organom i instytucjom Unii Europejskiej, w tym Europejskiemu Bankowi Centralnemu, w celu uzyskania opinii, dokonania powiadomienia, konsultacji albo uzgodnienia.

Projekt rozporządzenia nie będzie miał wpływu na działalność mikro-, małych i średnich przedsiębiorców, ponieważ proponowane zmiany nie określają, ani nie modyfikują warunków wykonywania działalności gospodarczej.

Projektowane rozporządzenie nie zawiera przepisów technicznych 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. poz. 2039, z późn. zm.) i w związku z tym nie podlega notyfikacji.

Projekt rozporządzenia nie zawiera wymogów nakładanych na usługodawców podlegających notyfikacji, o której mowa w art. 15 ust. 7 i art. 39 ust. 5 dyrektywy 2006/123/WE Parlamentu Europejskiego i Rady z dnia 12 grudnia 2006 r. dotyczącej usług na rynku wewnętrznym (Dz. Urz. UE L 376 z 27.12.2006, str. 36).

Projekt rozporządzenia nie wywiera wpływu na obszar danych osobowych. W związku z tym nie przeprowadzono oceny skutków ochrony danych osobowych, o której mowa w art. 35 ust. 1 rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 r. w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE (ogólne rozporządzenie o ochronie danych) (Dz. Urz. UE L 119 z 04.05.2016, str. 1, z późn. zm.).

Jednocześnie należy wskazać, że nie ma możliwości podjęcia alternatywnych w stosunku do projektowanego rozporządzenia środków umożliwiających osiągnięcie zamierzonego celu.