



DZIENNIK USTAW

RZECZYPOSPOLITEJ POLSKIEJ

Warszawa, dnia 15 lipca 2025 r.

Poz. 942

ROZPORZĄDZENIE MINISTRA ZDROWIA¹⁾

z dnia 11 lipca 2025 r.

w sprawie rodzajów Centrów Doskonałości Kardiologicznej oraz szczegółowych warunków przyznania ośrodkowi kardiologicznemu statusu Centrum Doskonałości Kardiologicznej

Na podstawie art. 16 ust. 3 ustawy z dnia 4 czerwca 2025 r. o Krajowej Sieci Kardiologicznej (Dz. U. poz. 779) zarządza się, co następuje:

§ 1. 1. Określa się następujące rodzaje Centrów Doskonałości Kardiologicznej:

- 1) Centrum Doskonałości Kardiologicznej Wad Wrodzonych Serca u Dorosłych;
- 2) Centrum Doskonałości Kardiologicznej Chorób Naczyń Płucnych.

2. Szczegółowe warunki przyznania ośrodkowi kardiologicznemu statusu Centrum Doskonałości Kardiologicznej, o którym mowa w ust. 1 pkt 1 albo 2, są określone w załączniku do rozporządzenia.

§ 2. Warunki przyznania ośrodkowi kardiologicznemu statusu Centrum Doskonałości Kardiologicznej, które są określone w załączniku do rozporządzenia w części:

- 1) „Centrum Doskonałości Kardiologicznej Wad Wrodzonych Serca u Dorosłych” w:
 - a) dziale A „Liczba i kwalifikacje personelu medycznego” w lp. 1 „Personel medyczny” w kolumnie 3 w pkt 1 lit. h – w zakresie posiadania umowy albo porozumienia o współpracy z podmiotem leczniczym realizującym świadczenia z zakresu genetyki klinicznej,
 - b) dziale B „Potencjał diagnostyczno-terapeutyczny” w lp. 2 „Organizacja udzielania świadczeń” w kolumnie 3 w pkt 2 i 3,
- 2) „Centrum Doskonałości Kardiologicznej Chorób Naczyń Płucnych” w dziale B „Potencjał diagnostyczno-terapeutyczny” w lp. 2 „Organizacja udzielania świadczeń” w kolumnie 3 w pkt 2

– ośrodek kardiologiczny jest obowiązany spełnić w terminie 3 miesięcy od dnia przyznania tego statusu.

§ 3. Rozporządzenie wchodzi w życie z dniem następującym po dniu 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 szczegółowego zakresu działania Ministra Zdrowia (Dz. U. poz. 2704).

Załącznik do rozporządzenia Ministra Zdrowia
z dnia 11 lipca 2025 r. (Dz. U. poz. 942)

SZCZEGÓŁOWE WARUNKI PRZYZNANIA OŚRODKOWI KARDIOLOGICZNEMU STATUSU CENTRUM DOSKONAŁOŚCI KARDIOLOGICZNEJ

Lp.	Rodzaj kryterium	Szczegółowy opis warunków
CENTRUM DOSKONAŁOŚCI KARDIOLOGICZNEJ WAD WRODZONYCH SERCA U DOROSŁYCH		
A	LICZBA I KWALIFIKACJE PERSONELU MEDYCZNEGO	
1	Personel medyczny	Ośrodek kardiologiczny, w zakładzie leczniczym, zapewnienia dostęp do: 1) lekarzy specjalistów w dziedzinach: a) kardiologii z co najmniej 10-letnim udokumentowanym doświadczeniem w opiece nad dorosłymi z wadami wrodzonymi serca, wykonujących badanie echokardiograficzne przezklatkowe i przezprzetykowe, z doświadczeniem obejmującym wykonanie i interpretację co najmniej 100 badań przezklatkowych (TTE) i co najmniej 30 badań przezprzetykowych (TEE) – co najmniej 2 etaty przeliczeniowe, b) kardiologii z udokumentowanym doświadczeniem w diagnostyce i terapii tętniczego nadciśnienia płucnego, wtórnego do wad wrodzonych serca, prowadzonej w ramach programu lekowego, o którym mowa w art. 2 pkt 18 ustawy z dnia 12 maja 2011 r. o refundacji leków, środków spożywczych specjalnego przeznaczenia żywieniowego oraz wyrobów medycznych (Dz. U. z 2025 r. poz. 907), w zakresie leczenia tętniczego nadciśnienia płucnego (ICD-10: I27, I27.0) – co najmniej 1 etat przeliczeniowy, c) radiologii i diagnostyki obrazowej z co najmniej 10-letnim udokumentowanym doświadczeniem w badaniu i interpretacji wyników badań obrazowych w zakresie wad wrodzonych serca u dorosłych, wykonujących angiografię tomografii komputerowej (angio-CT) i rezonans magnetyczny serca (CMR) – co najmniej 2 etaty przeliczeniowe, d) kardiologii interwencyjnej z udokumentowanym doświadczeniem w diagnostyce i terapii przezcewnikowej wad wrodzonych serca – co najmniej 2 etaty przeliczeniowe,

	e) kardiologii z udokumentowanym doświadczeniem w przeprowadzaniu operacji i reoperacji dorosłych z wrodzonymi wadami serca – co najmniej 2 etaty przeliczeniowe, f) anesteziologii i intensywnej terapii z udokumentowanym doświadczeniem w opiece okołoperacyjnej nad dorosłymi z wrodzonymi wadami serca – co najmniej 2 etaty przeliczeniowe, g) kardiologii i elektrofizjologii z udokumentowanym doświadczeniem w zakresie diagnostyki i terapii zaburzeń rytmu serca oraz elektroterapii dorosłych z wrodzonymi wadami serca – co najmniej 2 etaty przeliczeniowe – potwierdzonym przez konsultanta krajowego w dziedzinie kardiologii albo konsultanta wojewódzkiego w dziedzinie kardiologii za zgodą konsultanta krajowego w dziedzinie kardiologii, h) genetyki klinicznej – co najmniej 1 etat przeliczeniowy lub umowa albo porozumienie o współpracy z podmiotem leczniczym realizującym świadczenia z zakresu genetyki klinicznej; 2) osoby, która uzyskała w polskiej uczelni dyplom magistra psychologii lub uzyskała za granicą wykształcenie uznane za równorzędne w Rzeczypospolitej Polskiej oraz posiada doświadczenie w pracy w oddziale szpitalnym – co najmniej 1 etat przeliczeniowy.
B	POTENCJAŁ DIAGNOSTYCZNO-TERAPEUTYCZNY
1	Ośrodek kardiologiczny ma w strukturze organizacyjnej w lokalizacji zakładu leczniczego następujące komórki organizacyjne, posiadające resortowy kod identyfikacyjny, o którym mowa w art. 105 ust. 4a ustawy z dnia 15 kwietnia 2011 r. o działalności leczniczej (Dz. U. z 2025 r. poz. 450, z późn. zm.): 1) 1100 Poradnia kardiologiczna; 2) 4100 Oddział kardiologiczny; 3) 4106 Oddział lub pododdział intensywnego nadzoru kardiologicznego; 4) 4260 Oddział anesteziologii i intensywnej terapii; 5) 4560 Oddział kardiokirurgiczny; 6) 4900 Izba przyjęć szpitala lub 4902 Szpitalny oddział ratunkowy; 7) 7210 Pracownia USG lub 7998 Inne pracownie diagnostyczne lub zabiegowe; 8) 7220 Pracownia tomografii komputerowej; 9) 7230 Pracownia radiologii zabiegowej lub 7232 Pracownia hemodynamiki; 10) 7234 Pracownia elektrofizjologii; 11) 7240 Pracownia rentgenodiagnostyki ogólnej; 12) 7250 Pracownia rezonansu magnetycznego.

2	Organizacja udzielania świadczeń	Ośrodek kardiologiczny: 1) zapewnienia realizację świadczeń opieki zdrowotnej zgodnie z warunkami szczegółowymi określonymi w przepisach wydanych 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.), w zakresach, o których mowa w art. 15 ust. 2 pkt 2 i 3 tej ustawy; 2) współpracuje na podstawie umowy albo porozumienia z podmiotem leczniczym realizującym świadczenia z zakresu kardiologii dziecięcej w celu kontynuacji opieki nad pacjentem po ukończeniu przez niego 18. roku życia; 3) współpracuje na podstawie umowy albo porozumienia z innymi podmiotami leczniczymi, zapewniając dostęp do lekarzy specjalistów w dziedzinach: a) chirurgii ogólnej, b) chorób wewnętrznych, c) gastrologii, d) nefrologii, e) pulmonologii, f) ginekologii i położnictwa, g) kardiologii dziecięcej z doświadczeniem z zakresu echokardiografii płodowej potwierdzonym przez konsultanta krajowego w dziedzinie kardiologii albo konsultanta wojewódzkiego w dziedzinie kardiologii za zgodą konsultanta krajowego w dziedzinie kardiologii – w przypadku braku zapewnienia dostępu do tych lekarzy w tym ośrodku; 4) zapewnienia możliwości prowadzenia konsultacji, w tym za pośrednictwem systemów teleinformatycznych, z podmiotami leczniczymi realizującymi świadczenia z zakresu kardiologii dziecięcej; 5) posiada blok operacyjny wyposażony w salę hybrydową.
C	RODZAJ LUB LICZBA PROCEDUR LUB LICZBA ŚWIADCZENIOBIORCÓW	
1	Rodzaj procedur	Ośrodek kardiologiczny w ramach zawartej z Narodowym Funduszem Zdrowia umowy o udzielanie świadczeń opieki zdrowotnej zapewnienia możliwości realizacji w lokalizacji zakładu leczniczego co najmniej następujących procedur medycznych dotyczących świadczeniobiorców z wrodzoną wadą serca, zgodnie z Międzynarodową Klasyfikacją Procedur Medycznych ICD-9: 1) 00.50 Wszczępienie układu resynchronizującego serce bez funkcji defibrylacji [CRT-P]; 2) 00.51 Wszczępienie układu resynchronizującego serce z funkcją defibrylacji [CRT-D]; 3) 35.2 Wymiana zastawki serca (zakres 35.2.1–35.2.9);

	4) 35.521 Wprowadzenie parasola przedsionkowego (metoda King Mills); 5) 37.21 Cewnikowanie prawego serca lub 37.22 Cewnikowanie lewego serca, lub 37.23 Cewnikowanie lewego i prawego serca; 6) 37.261 Badania elektrofizjologiczne [EPS]; 7) 37.82 Wszczepienie rozrusznika jednojamowego; 8) 37.83 Wszczepienie rozrusznika dwujamowego; 9) 87.440 RTG klatki piersiowej; 10) 88.721 Echokardiografia przezprzetykowa, lub 88.723 Echokardiografia obciążeniowa; 11) 88.926 Rezonans magnetyczny serca – badanie czynnościowe i morfologiczne bez i ze wzmocnieniem kontrastowym; 12) 89.002 Konsultacja kardiologiczna; 13) 89.41 Badanie wysiłkowe serca na bieżni ruchomej lub 89.43 Badanie wysiłkowe serca na ergometrze rowerowym; 14) 89.442 Sześciominutowy test marszu; 15) 89.501 Monitorowanie ciśnienia tętniczego krwi za pomocą urządzeń analogowych lub cyfrowych (typu Holter) – Holter RR; 16) 89.502 Monitorowanie czynności serca za pomocą urządzeń analogowych lub cyfrowych (typu Holter) – Holter EKG; 17) 89.521 Elektrokardiografia nieokreślona; 18) 89.522 Elektrokardiografia z 12 lub więcej odprowadzeniami (z opisem).
2	Liczba procedur Dla ośrodka kardiologicznego w lokalizacji zakładu leczniczego w ramach zawartej z Narodowym Funduszem Zdrowia umowy o udzielanie świadczeń opieki zdrowotnej minimalna średnioroczna liczba procedur medycznych dotyczących świadczeniobiorców z wrodzoną wadą serca, zgodnie z Międzynarodową Klasyfikacją Procedur Medycznych ICD-9: 1) 35.2 Wymiana zastawki serca (zakres 35.21–35.29), 2) 35.521 Wprowadzenie parasola przedsionkowego (metoda King Mills) – wynosi łącznie co najmniej 40 procedur średniorocznie w okresie ostatnich trzech lat kalendarzowych poprzedzających kwalifikację, o której mowa w art. 13 ust. 1 pkt 1 ustawy z dnia 4 czerwca 2025 r. o Krajowej Sieci Kardiologicznej, zwanej dalej „ustawą”; 3) 37.261 Badania elektrofizjologiczne [EPS], 4) 37.82 Wszczepienie rozrusznika jednojamowego, 5) 37.83 Wszczepienie rozrusznika dwujamowego – wynosi łącznie co najmniej 80 procedur średniorocznie w okresie ostatnich trzech lat kalendarzowych poprzedzających kwalifikację, o której mowa w art. 13 ust. 1 pkt 1 ustawy.

3	Liczba świadczeniobiorców	Ośrodek kardiologiczny w okresie ostatnich trzech lat kalendarzowych poprzedzających kwalifikację, o której mowa w art. 13 ust. 1 pkt 1 ustawy, w ramach zawartej z Narodowym Funduszem Zdrowia umowy o udzielanie świadczeń opieki zdrowotnej realizował opiekę kardiologiczną dla co najmniej 50 świadczeniobiorców pełnoletnich (unikalnych numerów PESEL) średniorocznie z rozpoznaniem zasadniczym lub współistniejącym: 1) Q20 – Wrodzone wady rozwojowe jam i połączeń sercowych, 2) Q21 – Wrodzone wady rozwojowe przegrody serca, 3) Q22 – Wrodzone wady rozwojowe zastawki tętnicy płucnej, 4) Q23 – Wrodzone wady rozwojowe zastawki aortalnej, 5) Q24 – Inne wrodzone wady rozwojowe serca, 6) Q25 – Wrodzone wady rozwojowe tętnic, 7) Q26 – Wrodzone wady rozwojowe żył, 8) Q27 – Inne wrodzone wady rozwojowe naczyń krwionośnych, 9) Q28 – Inne wrodzone wady rozwojowe układu krążenia – zgodnie z Międzynarodową Klasyfikacją Chorób i Problemów Zdrowotnych ICD-10.
CENTRUM DOSKONAŁOŚCI KARDIOLOGICZNEJ CHOROBY NACZYŃ PŁUCNYCH		
A	LICZBA I KWALIFIKACJE PERSONELU MEDYCZNEGO	
1	Personel medyczny	Ośrodek kardiologiczny w zakładzie leczniczym zapewnia dostęp do lekarzy specjalistów w dziedzinach: 1) kardiologii z co najmniej 5-letnim udokumentowanym doświadczeniem w opiece kardiologicznej nad dorosłymi z zatorowością płucną – co najmniej 2 etaty przeliczeniowe, 2) kardiologii z co najmniej 5-letnim udokumentowanym doświadczeniem w diagnostyce i terapii przewlekłego nadciśnienia płucnego, prowadzonej w ramach programu lekowego, o którym mowa w art. 2 pkt 18 ustawy z dnia 12 maja 2011 r. o refundacji leków, środków spożywczych specjalnego przeznaczenia żywieniowego oraz wyrobów medycznych, w zakresie leczenia tętniczego nadciśnienia płucnego (ICD-10: I27, I27.0) – co najmniej 2 etaty przeliczeniowe, 3) kardiologii lub radiologii i diagnostyki obrazowej z co najmniej 5-letnim udokumentowanym doświadczeniem w zakresie inwazyjnej diagnostyki i zabiegowego leczenia chorób naczyń płucnych – 2 etaty przeliczeniowe, 4) radiologii i diagnostyki obrazowej z co najmniej 5-letnim udokumentowanym doświadczeniem w wykonywaniu badań obrazowych u dorosłych z chorobami naczyń płucnych – co najmniej 2 etaty przeliczeniowe,

		5) anestezyjologii i intensywnej terapii z udokumentowanym doświadczeniem w opiece okołoperacyjnej – co najmniej 2 etaty przeliczeniowe – potwierdzonym przez krajowego konsultanta w dziedzinie kardiologii albo konsultanta wojewódzkiego w dziedzinie kardiologii za zgodą konsultanta krajowego w dziedzinie kardiologii.
B	POTENCJAŁ DIAGNOSTYCZNO-TERAPEUTYCZNY	
1	Komórki organizacyjne	Ośrodek kardiologiczny ma w strukturze organizacyjnej w lokalizacji zakładu leczniczego następujące komórki organizacyjne posiadające resortowy kod identyfikacyjny, o którym mowa w art. 105 ust. 4a ustawy z dnia 15 kwietnia 2011 r. o działalności leczniczej: 1) 4100 Oddział kardiologiczny; 2) 4106 Oddział lub pododdział intensywnego nadzoru kardiologicznego; 3) 4260 Oddział anestezyjologii i intensywnej terapii; 4) 4910 Blok operacyjny; 5) 7230 Pracownia radiologii zabiegowej lub 7232 Pracownia hemodynamiki.
2	Organizacja udzielania świadczeń	Ośrodek kardiologiczny: 1) zapewnia realizację świadczeń opieki zdrowotnej zgodnie z warunkami szczegółowymi określonymi w przepisach wydanych na podstawie art. 31d ustawy z dnia 27 sierpnia 2004 r. o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych, w zakresach, o których mowa w art. 15 ust. 2 pkt 2 i 3 tej ustawy; 2) współpracuje na podstawie umowy albo porozumienia z podmiotem leczniczym wykonującym przeszczepianie płuc – w przypadku gdy ośrodek nie wykonuje przeszczepiania płuc; 3) posiada co najmniej 2-letnie doświadczenie w prowadzeniu interdyscyplinarnego zespołu szybkiego reagowania w ostrej zatorowości płucnej (ang. <i>Pulmonary Embolism Response Team</i>) potwierdzone przez krajowego konsultanta w dziedzinie kardiologii albo konsultanta wojewódzkiego w dziedzinie kardiologii za zgodą konsultanta krajowego w dziedzinie kardiologii.

C	RODZAJ LUB LICZBA PROCEDUR LUB LICZBA ŚWIADCZENIOBIORCÓW	
1	Rodzaj procedur	Ośrodek kardiologiczny w ramach zawartej z Narodowym Funduszem Zdrowia umowy o udzielanie świadczeń opieki zdrowotnej zapewnienia możliwości realizacji w lokalizacji zakładu leczniczego co najmniej następujących procedur medycznych dotyczących świadczeniobiorców z chorobą naczyń płucnych, zgodnie z Międzynarodową Klasyfikacją Procedur Medycznych ICD-9: 1) 37.21 Cewnikowanie prawego serca lub 37.23 Cewnikowanie prawego i lewego serca; 2) 38.711 Wprowadzenie filtra stałego do żyły głównej lub 38.712 Wprowadzenie filtra czasowego do żyły głównej, lub 38.713 Usunięcie filtra z żyły głównej; 3) 39.500 Przechłonna angioplastyka (PTA) żylna; 4) 87.411 TK klatki piersiowej bez i ze wzmocnieniem kontrastowym; 5) 89.385 Ergospirometria.
2	Liczba procedur	Dla ośrodka kardiologicznego w lokalizacji zakładu leczniczego w ramach zawartej z Narodowym Funduszem Zdrowia umowy o udzielanie świadczeń opieki zdrowotnej minimalna liczba wykonanych procedur medycznych, zgodnie z Międzynarodową Klasyfikacją Procedur Medycznych ICD-9, o kodach 37.21 Cewnikowanie prawego serca lub 37.23 Cewnikowanie prawego i lewego serca – wynosi co najmniej 100 zabiegów w okresie roku poprzedzającego kwalifikację, o której mowa w art. 13 ust. 1 pkt 1 ustawy.
3	Liczba świadczeniobiorców	Ośrodek kardiologiczny w okresie trzech lat kalendarzowych poprzedzających kwalifikację, o której mowa w art. 13 ust. 1 pkt 1 ustawy, w ramach zawartej z Narodowym Funduszem Zdrowia umowy o udzielanie świadczeń opieki zdrowotnej: 1) zapewnił opiekę kardiologiczną w ramach hospitalizacji dla następującej liczby świadczeniobiorców z rozpoznaniem zasadniczym lub współistniejącym, zgodnie z Międzynarodową Klasyfikacją Chorób i Problemów Zdrowotnych ICD-10: a) I26 Zator płucny – dla co najmniej 100 świadczeniobiorców (unikalnych numerów PESEL) średniorocznie, b) I27 Inne zespoły sercowo-płucne – dla co najmniej 35 świadczeniobiorców (unikalnych numerów PESEL) średniorocznie; 2) prowadził łącznie programy lekowe, o których mowa w art. 2 pkt 18 ustawy z dnia 12 maja 2011 r. o refundacji leków, środków spożywczych specjalnego przeznaczenia żywieniowego oraz wyrobów medycznych, w zakresie leczenia tętniczego nadciśnienia płucnego (ICD-10: I27, I27.0) oraz leczenia przewlekłego zakrzepowo-zatorowego nadciśnienia płucnego (ICD-10: I27, I27.0 albo I26) dla co najmniej 30 świadczeniobiorców (unikalnych numerów PESEL) średniorocznie.