

**WYKAZ BADAŃ DIAGNOSTYCZNYCH OBOWIĄZUJĄCY DLA REALIZACJI UMOWY  
 O UDZIELANIE ŚWIADCZEŃ LEKARZA POZ WYNIKAJĄCY Z KOMPETENCJI LEKARZA POZ<sup>1)</sup>**

Lp.	Nazwa badania diagnostycznego
<b>1.</b>	<b>Badania hematologiczne</b>
1	morfologia krwi obwodowej z płytkami krwi
2	morfologia krwi obwodowej z wzorem odsetkowym i płytkami krwi
3	retykulocyty
4	odczyn opadania krwinek czerwonych (OB)
<b>2.</b>	<b>Badania biochemiczne i immunochemiczne w surowicy krwi</b>
1	sód
2	potas
3	wapń zjonizowany
4	żelazo
5	żelazo – całkowita zdolność wiązania (TIBC)
6	stężenie transferyny
7	stężenie hemoglobiny glikowanej (HbA1c)
8	mocznik
9	kreatynina
10	glukoza
11	test obciążenia glukozą
12	białko całkowite
13	proteinogram
14	albumina
15	białko C-reaktywne (CRP)
16	kwas moczowy
17	cholesterol całkowity
18	cholesterol-HDL
19	cholesterol-LDL
20	triglicerydy (TG)
21	bilirubina całkowita
22	bilirubina bezpośrednia
23	fosfataza alkaliczna (ALP)
24	aminotransferaza asparaginianowa (AST)
25	aminotransferaza alaninowa (ALT)
26	gammaglutamylotranspeptydaza (GGTP)
27	amylaza
28	kinaza kreatynowa (CK)
29	fosfataza kwaśna całkowita (ACP)
30	czynnik reumatoidalny (RF)
31	miano antystreptolizyn O (ASO)
32	hormon tyreotropowy (TSH)

33	antygen HBs-AgHBs
34	VDRL
35	FT3
36	FT4
37	PSA – Antygen swoisty dla stercza całkowity
38	Stężenie wapnia całkowitego w surowicy krwi
<b>3.</b>	<b>Badania moczu</b>
1	ogólne badanie moczu z oceną właściwości fizycznych, chemicznych oraz oceną mikroskopową osadu
2	ilościowe oznaczanie białka
3	ilościowe oznaczanie glukozy
4	ilościowe oznaczanie wapnia
5	ilościowe oznaczanie amylazy
<b>4.</b>	<b>Badania kału</b>
1	badanie ogólne
2	pasożyty
3	krew utajona - metodą immunochemiczną
<b>5.</b>	<b>Badania układu krzepnięcia</b>
1	wskaźnik protrombinowy (INR)
2	czas kaolinowo-kefalinowy (APTT)
3	fibrinogen
<b>6.</b>	<b>Badania mikrobiologiczne</b>
1	posiew moczu z antybiogramem
2	posiew wymazu z gardła z antybiogramem
3	posiew kału w kierunku pałeczek Salmonella i Shigella
4	test antygenowy SARS-CoV-2 uzyskiwany za pomocą Systemu Dystrybucji Szczepionek (SDS)
<b>7.</b>	<b>Badanie elektrokardiograficzne (EKG) w spoczynku</b>
<b>8.</b>	<b>Badania ultrasonograficzne</b>
1	USG tarczycy i przytarczyc
2	USG ślinianek
3	USG nerek, moczowodów, pęcherza moczowego
4	USG brzucha i przestrzeni zaotrzewnowej, w tym wstępnej oceny gruczołu krokowego
5	USG obwodowych węzłów chłonnych
<b>9</b>	<b>Zdjęcia radiologiczne</b>
1	zdjęcie klatki piersiowej w projekcji AP i bocznej
2	zdjęcia kostne:
2a)	kręgosłupa (cały kręgosłup) w projekcji AP i bocznej
2b)	kręgosłupa (odcinkowe) w projekcji AP i bocznej
2c)	kończyn w projekcji AP i bocznej
2d)	miednicy w projekcji AP i bocznej
3	zdjęcie czaszki
4	zdjęcie zatok
5	zdjęcie przeglądowe jamy brzusznej

<sup>1)</sup> Wykaz badań przedstawiony powyżej zgodny jest z wykazem zawartym w przepisach rozporządzenia Ministra Zdrowia z dnia 24 września 2013 r. w sprawie świadczeń gwarantowanych z zakresu podstawowej opieki zdrowotnej (Dz. U. z 2023 r. poz. 1427, z późn. zm.).

**WYKAZ BADAŃ DIAGNOSTYCZNYCH WYNIKAJĄCY Z KOMPETENCJI LEKARZA POZ –  
 DIAGNOSTYKA ROZSZERZONA**

<b>Moje zdrowie – bilans zdrowia osoby dorosłej</b>
Badanie ogólne moczu - Bilans zdrowia
ASPAT -Bilans zdrowia
ALAT- Bilans zdrowia
GGTP - Bilans zdrowia
PSA - Bilans zdrowia
Przeciwciała anty – HCV - Bilans Zdrowia
Lipoproteina a- Bilans Zdrowia
Test na krew utajoną w kale metodą immunochemiczną (FIT -OC)

<b>Budżet powierzony diagnostyczny</b>
Ferrytyna
Witamina B12
Kwas foliowy
Anty-CCP
CRP - szybki test ilościowy (populacja do ukończenia 6 r.ż.)
Przeciwciała anty-HCV
Antygen H. pylori w kale – test kasetkowy
Antygen H. pylori w kale – test laboratoryjny
Strep-test
Immunoglobuliny E całkowite (IgE)
Immunoglobuliny E swoiste (IgE) z panelem 10-punktowych oznaczeń dotyczącym alergii wziewnych
Immunoglobuliny E swoiste (IgE) z panelem 10-punktowych oznaczeń dotyczącym alergii pokarmowych
Immunoglobuliny E swoiste (IgE) z panelem 20-punktowych oznaczeń dotyczącym alergii wziewnych
Immunoglobuliny E swoiste (IgE) z panelem 20-punktowych oznaczeń dotyczącym alergii pokarmowych
HIV test przesiewowy (przeciwciała przeciwko anty – HIV i antygen p24)

<b>Budżet powierzony opieki koordynowanej</b>
BNP (NT-pro-BNP)
albuminuria (stężenie albumin w moczu)
UACR (wskaźnik albumina/kreatynina w moczu)
antyTPO (przeciwciała przeciw peroksydazie tarczycowej)
antyTSHR (przeciwciała przeciw receptorom TSH)
antyTG (przeciwciała przeciw tyreoglobulinie).
EKG wysiłkowe (próba wysiłkowa EKG)
Holter EKG 24, (248 rejestracja EKG)
Holter EKG , 48 (48 rejestracja EKG)
Holter EKG 72 godz. (72-godzinna rejestracja EKG)
Holter RR (24-godzinna rejestracja ciśnienia tętniczego)
USG Doppler tętnic szyjnych
USG Doppler żył obu kończyn dolnych
USG Doppler tętnic obu kończyn dolnych
ECHO serca przezklatkowe
spirometria
spirometria z próbą rozkurczową
biopsja aspiracyjna cienkoigłowa tarczycy celowana do 2 procedur (u dorosłych)
biopsja aspiracyjna cienkoigłowa tarczycy celowana (u dorosłych) co najmniej 3 procedury