

Projekt z 05.12.2025 r.
Załącznik do rozporządzenia
Ministra Zdrowia z dnia
(Dz. U. poz. ...)

**Wskaźniki jakości opieki kardiologicznej, o których mowa w art. 19 ust. 1 ustawy z dnia
4 czerwca 2025 r. o Krajowej Sieci Kardiologicznej, oraz ich wartości minimalne
i docelowe, a także ich mierniki oraz sposób ich obliczania**

I. Wskaźniki w obszarze klinicznym		
Wskaźnik 1	Śmiertelność roczna od dnia zakończenia hospitalizacji świadczeniobiorców po ostrym zawale serca	
	Typ wskaźnika	Wskaźnik śmiertelności po zabiegach
	Wartość minimalna	<12%
	Wartość docelowa	≤8%
	Miernik	Odsetek świadczeniobiorców hospitalizowanych w danym ośrodku kardiologicznym Krajowej Sieci Kardiologicznej, zwanej dalej „KSK”, zakwalifikowanych według kodów JGP: E10, E11, E12G, E15 i E16, którzy zmarli w okresie roku od dnia zakończenia hospitalizacji
	Sposób obliczania	Wartość = $\text{Licznik} / \text{Mianownik} * 100\%$ Licznik: Liczba świadczeniobiorców hospitalizowanych w danym ośrodku kardiologicznym KSK, zakwalifikowanych według kodów JGP: E10, E11, E12G, E15 i E16, którzy zmarli w okresie roku od dnia zakończenia hospitalizacji Mianownik: Liczba świadczeniobiorców hospitalizowanych w danym ośrodku kardiologicznym KSK, zakwalifikowanych według kodów JGP: E10, E11, E12G, E15 i E16
	Stratyfikacja	Ośrodki kardiologiczne KSK: 1) drugiego poziomu zabezpieczenia opieki kardiologicznej; 2) trzeciego poziomu zabezpieczenia opieki kardiologicznej
Wskaźnik 2		Roczna śmiertelność pacjentów po zabiegach kardiochirurgicznych zakwalifikowanych według kodów JGP: E04, E05G i E06G

	Typ wskaźnika	Wskaźnik śmiertelności po zabiegach w trakcie hospitalizacji w okresach 30 dni, 90 dni oraz roku od dnia zakończenia hospitalizacji
	Wartość minimalna	≤8%
	Wartość docelowa	<6%
	Miernik	Odsetek świadczeniobiorców hospitalizowanych w danym ośrodku kardiologicznym KSK, poddanych zabiegom kardiochirurgicznym, zakwalifikowanych według kodów JGP: E04, E05G i E06G, którzy zmarli w okresie od 30. do 365. dnia od dnia zakończenia hospitalizacji
	Sposób obliczania	Wartość = $\text{Licznik} / \text{Mianownik} * 100\%$ Licznik: Liczba świadczeniobiorców hospitalizowanych w danym ośrodku kardiologicznym KSK, poddanych zabiegom kardiochirurgicznym, zakwalifikowanych według kodów JGP: E04, E05G i E06G, którzy zmarli w okresie od 30. do 365. dnia od dnia zakończenia hospitalizacji Mianownik: Liczba świadczeniobiorców hospitalizowanych w danym ośrodku kardiologicznym KSK, poddanych zabiegom kardiochirurgicznym, którzy zostali zakwalifikowani według kodów JGP: E04, E05G i E06G
	Stratyfikacja	Ośrodki kardiologiczne KSK: 1) drugiego poziomu zabezpieczenia opieki kardiologicznej; 2) trzeciego poziomu zabezpieczenia opieki kardiologicznej
Wskaźnik 3	Wskaźnik implantacji układów stymulujących w obserwacji 6-miesięcznej po zabiegu przezskórnej implantacji zastawki aortalnej, zwanej dalej „TAVI”	
	Typ wskaźnika	Efekt leczniczy
	Wartość minimalna	<15%
	Wartość docelowa	<10 %
	Miernik	Odsetek świadczeniobiorców, u których w okresie 6. miesięcy po skutecznym zabiegu TAVI wykonano implantację układu stymulującego
	Sposób obliczania	Wartość = $\text{Licznik} / \text{Mianownik} * 100\%$ Licznik: Liczba świadczeniobiorców po zabiegu TAVI u danego świadczeniodawcy, którym w obserwacji 6-miesięcznej wykonano

		jedną z procedur medycznych pierwszego wszczęcia układu stymulującego o kodzie według Międzynarodowej Klasyfikacji Procedur Medycznych ICD-9: 37.80, 37.81, 37.82, 37.83 i 00.531 Mianownik: Liczba wszystkich pacjentów u danego świadczeniodawcy po zabiegu TAVI w tym samym okresie obserwacji
	Stratyfikacja	Ośrodki kardiologiczne KSK: 1) drugiego poziomu zabezpieczenia opieki kardiologicznej; 2) trzeciego poziomu zabezpieczenia opieki kardiologicznej
Wskaźnik 4	Odsetek dodatnich wyników badania angiografii tomografii komputerowej, zwanej dalej „angio-TK”, nieznajdujących potwierdzenia w koronarografii	
	Typ wskaźnika	Wskaźnik struktury procedur medycznych wykonywanych w przypadkach określonych problemów zdrowotnych
	Wartość minimalna	<40 %
	Wartość docelowa	<20%
	Miernik	Odsetek pacjentów, którym wykonano koronarografię na podstawie opisu badania angio-TK tętnic wieńcowych stawiającego rozpoznanie zaawansowania zmian miażdżycowych CAD RADS 4 lub CAD RADS 5, niezakwalifikowanych do dalszej interwencji wieńcowej. Wskaźnik jest obliczany osobno dla każdego ośrodka kardiologicznego KSK wykonującego badanie angio-TK
	Sposób obliczania	Wartość = $\text{Licznik} / \text{Mianownik} \cdot 100\%$ Licznik: Liczba pacjentów hospitalizowanych w danym ośrodku kardiologicznym KSK z rozpoznaniem o kodzie według Międzynarodowej Statystycznej Klasyfikacji Chorób i Problemów Zdrowotnych ICD-10: I20.x, I24.x, I25.x, Z95.1 lub Z95.5, u których wykonano uprzednio badanie angio-TK w ocenianym ośrodku kardiologicznym KSK, a następnie koronarografię, w dowolnym ośrodku kardiologicznym KSK, ale nie zakwalifikowanych do dalszej interwencji wieńcowej Mianownik: Liczba pacjentów hospitalizowanych w danym ośrodku kardiologicznym KSK z rozpoznaniem o kodzie według Międzynarodowej Statystycznej Klasyfikacji Chorób i Problemów Zdrowotnych ICD-10: I20.x, I24.x, I25.x, Z95.1 lub Z95.5, u których

		wykonano badanie angio-TK w ocenianym ośrodku kardiologicznym KSK, a następnie koronarografię
	Stratyfikacja	Ośrodki kardiologiczne KSK realizujące badania angio-TK tętnic wieńcowych: 1) drugiego poziomu zabezpieczenia opieki kardiologicznej; 2) trzeciego poziomu zabezpieczenia opieki kardiologicznej
Wskaźnik 5	Adherencja do terapii podstawowej w niewydolności serca ze zmniejszoną frakcją wyrzutową lewej komory	
	Typ wskaźnika	Efekt leczniczy
	Wartość minimalna	>70
	Wartość docelowa	>90
	Miernik	Odsetek pacjentów z rozpoznaniem o kodzie według Międzynarodowej Statystycznej Klasyfikacji Chorób i Problemów Zdrowotnych ICD-10 I50x, przyjmujących łącznie przynajmniej trzy spośród czterech klas leków: 1) ARNI, ACEI albo ARB; 2) beta-bloker; 3)MRA; 4) SGLT2
	Sposób obliczania	Wartość = Licznik/Mianownik*100% Licznik: Liczba pacjentów z rozpoznaniem o kodzie według Międzynarodowej Statystycznej Klasyfikacji Chorób i Problemów Zdrowotnych ICD-10 I50x, leczonych w danym ośrodku kardiologicznym KSK, otrzymujących przynajmniej trzy klasy leków spośród czterech rekomendowanych, zgodnie z aktualną wiedzą medyczną, w tym wytycznymi właściwych towarzystw naukowych Mianownik: Liczba pacjentów z rozpoznaniem o kodzie według Międzynarodowej Statystycznej Klasyfikacji Chorób i Problemów Zdrowotnych ICD-10 I50x, leczonych w danym ośrodku kardiologicznym KSK
	Stratyfikacja	Ośrodki kardiologiczne KSK: 1) pierwszego poziomu zabezpieczenia opieki kardiologicznej;

		2) drugiego poziomu zabezpieczenia opieki kardiologicznej; 3) trzeciego poziomu zabezpieczenia opieki kardiologicznej
Wskaźnik 6	Antykoagulacja w migotaniu przedsionków, z uwzględnieniem ryzyka udaru mózgu	
	Typ wskaźnika	Efekt leczniczy
	Wartość minimalna	>75%
	Wartość docelowa	>90 %
	Miernik	Odsetek pacjentów z migotaniem albo trzepotaniem przedsionków, z rozpoznaniem o kodzie według Międzynarodowej Statystycznej Klasyfikacji Chorób i Problemów Zdrowotnych ICD-10 I48.x, u których ryzyko udaru mózgu obliczone według skali CHA ₂ DS ₂ -VA jest większe niż 1, otrzymujących leczenie antykoagulacyjne
	Sposób obliczania	Wartość = Licznik/Mianownik*100% Licznik: Liczba świadczeniobiorców z rozpoznaniem o kodzie według Międzynarodowej Statystycznej Klasyfikacji Chorób i Problemów Zdrowotnych ICD-10 I48.x, u których ryzyko udaru mózgu obliczone według skali CHA₂DS₂-VA jest większe niż 1, leczonych w danym ośrodku kardiologicznym KSK, którym wystawiono receptę z oznaczeniem terminu realizacji do roku od dnia jej wystawienia na jeden z następujących leków: apiksaban, dabigartan, rywaroksaban, warfaryna lub acenokumarol Mianownik: Liczba świadczeniobiorców z rozpoznaniem o kodzie według Międzynarodowej Statystycznej Klasyfikacji Chorób i Problemów Zdrowotnych ICD-10 I48.x, u których ryzyko udaru mózgu obliczone według skali CHA₂DS₂-VA jest większe niż 1, leczonych w danym ośrodku kardiologicznym KSK w okresie roku przed dniem obliczenia wskaźnika Sposób obliczenia ryzyka udaru mózgu: Ryzyko udaru mózgu u pacjentów z migotaniem albo trzepotaniem przedsionków oblicza się według skali CHA₂DS₂-VA, gdzie: C - oznacza niewydolność serca lub kardiomiopatię, z rozpoznaniem o kodzie według Międzynarodowej Statystycznej Klasyfikacji Chorób i Problemów Zdrowotnych ICD-10: I 50x, I 42.x lub I43.x; w takim przypadku pacjent uzyskuje 1 punkt;

		H – oznacza nadciśnienie tętnicze z rozpoznaniem o kodzie według Międzynarodowej Statystycznej Klasyfikacji Chorób i Problemów Zdrowotnych ICD-10: I10.x - I15.x; w takim przypadku pacjent uzyskuje 1 punkt; A – oznacza wiek pacjenta powyżej 65. roku życia; w takim przypadku pacjent uzyskuje 1 punkt; D – oznacza cukrzycę, z rozpoznaniem o kodzie według Międzynarodowej Statystycznej Klasyfikacji Chorób i Problemów Zdrowotnych ICD-10: E10.x - E14.x; w takim przypadku pacjent uzyskuje 1 punkt; S – oznacza przebyty udar mózgu, przemijający atak niedokrwienny mózgu (TIA) lub incydent zakrzepowo-zatorowy w przeszłości, z rozpoznaniem o kodzie według Międzynarodowej Statystycznej Klasyfikacji Chorób i Problemów Zdrowotnych ICD-10: I69.x, I63.x, I64. lub G45; w takim przypadku pacjent uzyskuje 2 punkty; VA – oznacza chorobę naczyń tętniczych, z rozpoznaniem o kodzie według Międzynarodowej Statystycznej Klasyfikacji Chorób i Problemów Zdrowotnych ICD-10: I70.x-I74.x lub I20x-I25.x; w takim przypadku pacjent uzyskuje 1 punkt.
		Nie dotyczy pacjentów po zabiegu przezskórnego zamknięcia uszka lewego przedsionka - procedury medycznej o kodzie według Międzynarodowej Klasyfikacji Procedur Medycznych ICD-9 37.4901
	Stratyfikacja	Ośrodki kardiologiczne KSK: 1) pierwszego poziomu zabezpieczenia opieki kardiologicznej; 2) drugiego poziomu zabezpieczenia opieki kardiologicznej; 3) trzeciego poziomu zabezpieczenia opieki kardiologicznej
Wskaźnik 7	Powikłanie infekcyjne w pierwszym roku po pierwszej implantacji urządzenia wszczepialnego, zwane dalej „CIED”	
	Typ wskaźnika	Efekt leczniczy
	Wartość minimalna	<1,5%
	Wartość docelowa	<1%
	Miernik	Odsetek powikłań infekcyjnych po zabiegach pierwszej implantacji - procedur medycznych o kodach według Międzynarodowej Klasyfikacji Procedur Medycznych ICD-9: 37.491, 37.493 0051, 0053, 37.81 i 37.82

	Sposób obliczania	Wartość = $\text{Licznik} / \text{Mianownik} * 100\%$ Licznik: Liczba świadczeniobiorców, u których w okresie roku od dnia wypisu z danego ośrodka kardiologicznego KSK po zabiegu pierwszej implantacji urządzenia wszczepialnego rozpoznano infekcyjne zapalenie wsierdza Mianownik: Liczba wszystkich świadczeniobiorców, którym w danym ośrodku kardiologicznym KSK w danym roku implantowano urządzenie wszczepialne Wyjaśnienia: Implantacja urządzenia wszczepialnego jest to procedura medyczna implantacji o kodzie według Międzynarodowej Klasyfikacji Procedur Medycznych ICD-9: 37.491, 37.493 0051, 0053, 37.81 lub 37.82, wykonana w okresie roku przed dniem obliczenia wskaźnika. Infekcyjne zapalenie wsierdza jest to powikłanie infekcyjne o kodzie według Międzynarodowej Statystycznej Klasyfikacji Chorób i Problemów Zdrowotnych ICD-10: I 33.X, I 38.X, I 39.X., I40.X, T82.7 lub A40.x-A41.x.
	Stratyfikacja	Ośrodki kardiologiczne KSK: 1) drugiego poziomu zabezpieczenia opieki kardiologicznej; 2) trzeciego poziomu zabezpieczenia opieki kardiologicznej
Wskaźnik 8	Roczna liczba ablacji u chorych z rozpoznaniem burzy elektrycznej wykonanych u świadczeniodawcy w obserwacji rocznej	
	Typ wskaźnika	Struktura procedur medycznych wykonywanych w przypadkach określonych problemów zdrowotnych
	Wartość minimalna	>10
	Wartość docelowa	>15
	Miernik	Bezwzględna liczba procedur medycznych ablacji u chorych z rozpoznaniem burzy elektrycznej, o kodzie według Międzynarodowej Klasyfikacji Procedur Medycznych ICD-9: 37.342 lub 37.272, wykonanych u świadczeniodawcy w okresie roku przed dniem obliczenia wskaźnika
	Sposób obliczania	Liczba procedur medycznych o kodach według Międzynarodowej Klasyfikacji Procedur Medycznych ICD-9: 37.342 lub 37.272 zaraportowanych w okresie roku przed dniem obliczenia wskaźnika

	Stratyfikacja	Ośrodki kardiologiczne KSK: 1) drugiego poziomu zabezpieczenia opieki kardiologicznej; 2) trzeciego poziomu zabezpieczenia opieki kardiologicznej
II. Wskaźniki w obszarze zarządczym		
Wskaźnik 1	Odsetek świadczeniobiorców z chorobami układu krążenia, zwanymi dalej „ChUK”, dla których prowadzona jest elektroniczna Karta Opieki Kardiologicznej, zwana dalej „kartą e-KOK”	
	Typ wskaźnika	Wskaźnik koordynacji opieki kardiologicznej
	Wartość minimalna	≥50% w pierwszym półroczu obowiązywania rozporządzenia
	Wartość docelowa	100 %
	Miernik	Liczba świadczeniobiorców ze wstępnym rozpoznaniem ChUK, leczonych w danym ośrodku kardiologicznym KSK, dla których prowadzona jest karta e-KOK a dane w niej zawarte są kompletne
	Sposób obliczenia	Wartość = Licznik/Mianownik*100% Licznik: Liczba świadczeniobiorców ze wstępnym rozpoznaniem ChUK, leczonych w roku kalendarzowym w danym ośrodku kardiologicznym KSK, dla których prowadzona jest karta e-KOK i dane w niej zawarte są kompletne Mianownik: Liczba świadczeniobiorców ze wstępnym rozpoznaniem ChUK, leczonych w roku kalendarzowym w danym ośrodku kardiologicznym KSK
	Stratyfikacja	Ośrodki kardiologiczne KSK: 1) pierwszego poziomu zabezpieczenia opieki kardiologicznej; 2) drugiego poziomu zabezpieczenia opieki kardiologicznej; 3) trzeciego poziomu zabezpieczenia opieki kardiologicznej
Wskaźnik 2	Odsetek świadczeniobiorców, którzy przeżyli okres hospitalizacji, zakwalifikowanych do Programu Kompleksowej Opieki nad Pacjentem po Zawale Serca programu (KOS-Zawoł), którzy zostali objęci rehabilitacją kardiologiczną	
	Typ wskaźnika	Koordynacja opieki kardiologicznej
	Wartość minimalna	>80
	Wartość docelowa	>90
	Mierniki	Odsetek świadczeniobiorców hospitalizowanych w danym ośrodku kardiologicznym KSK z rozpoznaniem o kodzie I21.x, I22.x lub z95.1,

		według Międzynarodowej Statystycznej Klasyfikacji Chorób i Problemów Zdrowotnych ICD-10, którzy zostali objęci Programem Kompleksowej Opieki nad Pacjentem po Zawałe Serca (KOS-Zawał)
	Sposób obliczenia	Wartość = $\text{Licznik} / \text{Mianownik} * 100\%$ Licznik: Liczba świadczeniobiorców hospitalizowanych w roku kalendarzowym w danym ośrodku kardiologicznym KSK, z rozpoznaniem o kodzie I21.x, I22.x lub Z95.1, według Międzynarodowej Statystycznej Klasyfikacji Chorób i Problemów Zdrowotnych ICD-10, którzy zostali poddani rehabilitacji kardiologicznej w ramach Programu Kompleksowej Opieki nad Pacjentem po Zawałe Serca (KOS-Zawał) Mianownik: Liczba świadczeniobiorców hospitalizowanych w roku kalendarzowym w danym ośrodku kardiologicznym KSK, w tym z rozpoznaniem o kodzie I21.x, I22.x lub Z95.1, według Międzynarodowej Statystycznej Klasyfikacji Chorób i Problemów Zdrowotnych ICD-10
	Stratyfikacja	Ośrodki kardiologiczne KSK: 1) drugiego poziomu zabezpieczenia opieki kardiologicznej; 2) trzeciego poziomu zabezpieczenia opieki kardiologicznej
Wskaźnik 3	Odsetek świadczeniobiorców zakwalifikowanych do Programu Kompleksowej Opieki nad Pacjentem po Zawałe Serca KOS-Zawał, kontynuujących rehabilitację dzienną w trybie hybrydowym	
	Typ wskaźnika	Koordinacja opieki kardiologicznej
	Wartość minimalna	>10%
	Wartość docelowa	≥20%
	Miernik	Liczba świadczeniobiorców, którzy byli objęci opieką kardiologiczną w ramach Programu Kompleksowej Opieki nad Pacjentem po Zawałe Serca (KOS-Zawał), a następnie zostali skierowani na rehabilitację kardiologiczną w trybie hybrydowym
	Sposób obliczania	Wartość = $\text{Licznik} / \text{Mianownik} * 100\%$ Licznik: Liczba świadczeniobiorców leczonych w okresie roku poprzedzającego obliczenie wskaźnika w danym ośrodku kardiologicznym KSK z powodu zawału serca, objętych opieką

		kardiologiczną w ramach Programu Kompleksowej Opieki nad Pacjentem po Zawałe Serca (KOS-Zawał) w trybie hybrydowym Mianownik: Liczba świadczeniobiorców leczonych w roku kalendarzowym w danym ośrodku kardiologicznym KSK z powodu zawału serca, objętych opieką kardiologiczną w ramach Programu Kompleksowej Opieki nad Pacjentem po Zawałe Serca (KOS-Zawał)
	Stratyfikacja	Ośrodki kardiologiczne KSK: 1) drugiego poziomu zabezpieczenia opieki kardiologicznej KSK; 2) trzeciego poziomu zabezpieczenia opieki kardiologicznej KSK