



# DZIENNIK USTAW

## RZECZYPOSPOLITEJ POLSKIEJ

---

Warszawa, dnia 13 października 2022 r.

Poz. 2093

### OBWIESZCZENIE MINISTRA ZDROWIA

z dnia 22 września 2022 r.

**w sprawie ogłoszenia jednolitego tekstu rozporządzenia Ministra Zdrowia w sprawie szczegółowego sposobu ustalania kosztów czynności związanych z pobieraniem, przechowywaniem, przetwarzaniem, sterylizacją i dystrybucją komórek, tkanek i narządów**

1. Na podstawie art. 16 ust. 3 ustawy z dnia 20 lipca 2000 r. o ogłaszaniu aktów normatywnych i niektórych innych aktów prawnych (Dz. U. z 2019 r. poz. 1461) ogłasza się w załączniku do niniejszego obwieszczenia jednolity tekst rozporządzenia Ministra Zdrowia z dnia 22 marca 2010 r. w sprawie szczegółowego sposobu ustalania kosztów czynności związanych z pobieraniem, przechowywaniem, przetwarzaniem, sterylizacją i dystrybucją komórek, tkanek i narządów (Dz. U. z 2014 r. poz. 469), z uwzględnieniem zmian wprowadzonych rozporządzeniem Ministra Zdrowia z dnia 16 grudnia 2020 r. zmieniającym rozporządzenie w sprawie szczegółowego sposobu ustalania kosztów czynności związanych z pobieraniem, przechowywaniem, przetwarzaniem, sterylizacją i dystrybucją komórek, tkanek i narządów (Dz. U. poz. 2365).

2. Podany w załączniku do niniejszego obwieszczenia tekst jednolity rozporządzenia nie obejmuje § 2 rozporządzenia Ministra Zdrowia z dnia 16 grudnia 2020 r. zmieniającego rozporządzenie w sprawie szczegółowego sposobu ustalania kosztów czynności związanych z pobieraniem, przechowywaniem, przetwarzaniem, sterylizacją i dystrybucją komórek, tkanek i narządów (Dz. U. poz. 2365), który stanowi:

„§ 2. Rozporządzenie wchodzi w życie po upływie 14 dni od dnia ogłoszenia.”.

Minister Zdrowia: *A. Niedzielski*

Załącznik do obwieszczenia Ministra Zdrowia  
z dnia 22 września 2022 r. (Dz. U. poz. 2093)

## **ROZPORZĄDZENIE MINISTRA ZDROWIA<sup>1)</sup>**

z dnia 22 marca 2010 r.

### **w sprawie szczegółowego sposobu ustalania kosztów czynności związanych z pobieraniem, przechowywaniem, przetwarzaniem, sterylizacją i dystrybucją komórek, tkanek i narządów**

Na podstawie art. 3 ust. 14 ustawy z dnia 1 lipca 2005 r. o pobieraniu, przechowywaniu i przeszczepianiu komórek, tkanek i narządów (Dz. U. z 2020 r. poz. 2134) zarządza się, co następuje:

**§ 1.** Koszty koordynacji pobrania ustala się, biorąc pod uwagę koszty:

- 1) zgłoszenia potencjalnego dawcy do Centrum Organizacyjno-Koordynacyjnego do Spraw Transplantacji „Poltransplant”;
- 2) zgłoszenia potencjalnego dawcy do koordynatora pobierania i przeszczepiania komórek, tkanek i narządów;
- 3) udokumentowania identyfikacji, kwalifikacji i rozpoznania u potencjalnego dawcy trwałego nieodwracalnego ustania czynności mózgu w przypadku jego stwierdzenia;
- 4) opieki lekarsko-pielęgniarskiej nad potencjalnym dawcą;
- 5) łączności niezbędnej do koordynacji pobrania;
- 6) zabezpieczenia próbek krwi lub innych tkanek dawcy do typowania tkankowego.

**§ 2.** Koszty badań potencjalnego dawcy komórek, tkanek lub narządów i wydania na ich podstawie opinii lekarskich oraz koszty kwalifikacji potencjalnego dawcy ustala się, biorąc pod uwagę koszty:

- 1) ogólnego badania lekarskiego;
- 2) specjalistycznego badania lekarskiego;
- 3) badania autopsyjnego – w przypadku pobrania komórek, tkanek lub narządów ze zwłok ludzkich;
- 4) przeprowadzenia i udokumentowania wywiadów medycznych z osobami, które dobrze znają lub znały potencjalnego dawcę, w celu zgromadzenia możliwie jak największej liczby informacji niezbędnych do prawidłowej kwalifikacji potencjalnego dawcy.

**§ 3. 1.** Koszty badań laboratoryjnych przed pobraniem komórek, tkanek lub narządów ustala się, biorąc pod uwagę koszty następujących testów i badań laboratoryjnych:

- 1) histopatologicznych;
- 2) obrazowych;
- 3) mikrobiologicznych;
- 4) markerów nowotworowych;
- 5) wirusologicznych:
  - a) HIV 1 i 2 Anty-HIV-1 i 2,
  - b) wirusowego zapalenia wątroby typu B, HBsAg i Anty-HBc; w razie pozytywnego wyniku testu Anty-HBc, a negatywnego wyniku testu HBsAg – wykonania dalszych testów dla oceny ryzyka, mających na celu ustalenie przydatności komórek, tkanek lub narządów do wykorzystania klinicznego,

<sup>1)</sup> Minister Zdrowia kieruje działem administracji rządowej – zdrowie, na podstawie § 1 ust. 2 rozporządzenia Prezesa Rady Ministrów z dnia 27 sierpnia 2020 r. w sprawie szczegółowego zakresu działania Ministra Zdrowia (Dz. U. z 2021 r. poz. 932).

- c) wirusowego zapalenia wątroby typu C Anty-HCV,
  - d) kiły – testy swoiste,
  - e) na obecność przeciwciał HTLV-I/II w przypadku odbycia przez potencjalnego dawcę podróży przez regiony lub jego pobyt w regionach, gdzie istnieje możliwość narażenia go na kontakt z chorobami zakaźnymi;
- 6) dodatkowych testów w kierunku nosicielstwa, w tym badań biomolekularnych wirusów HBV, HCV, CMV, EBV, nosicielstwa malarii, toksoplazmozy i pierwotniaka *Trypanosoma* zależnych od danych zawartych w dokumentacji medycznej;
  - 7) typowania tkankowego potencjalnego dawcy, w tym badania ABO i w uzasadnionych przypadkach miana izohemaglutynin;
  - 8) innych badań laboratoryjnych koniecznych przed pobraniem komórek, tkanek lub narządów.

2. Koszty badań kwalifikujących komórki, tkanki lub narządy do przeszczepienia po pobraniu od dawcy ustala się, biorąc pod uwagę koszty badania biopsyjnego i zgodności tkankowej między dawcą a biorcą.

**§ 4.** Koszty komisyjnego stwierdzenia trwałego nieodwracalnego ustania czynności mózgu u potencjalnego dawcy przed pobraniem komórek, tkanek lub narządów ustala się, biorąc pod uwagę koszty:

- 1) badań potwierdzających albo wykluczających trwale nieodwracalne ustanie czynności mózgu;
- 2) wynagrodzeń członków komisji lekarskiej stwierdzającej trwale nieodwracalne ustanie czynności mózgu.

**§ 5.** Koszty hospitalizacji potencjalnego dawcy, od stwierdzenia trwałego nieodwracalnego ustania czynności mózgu do pobrania narządu, wraz z czynnościami polegającymi na podtrzymywaniu czynności narządów przed ich pobraniem ustala się, biorąc pod uwagę koszty:

- 1) produktów leczniczych i wyrobów medycznych użytych do podtrzymywania czynności narządów przed ich pobraniem;
- 2) udostępnienia sali operacyjnej, sali zabiegowej przystosowanej do wykonywania zabiegów chirurgicznych oraz zapewnienia intensywnej opieki w warunkach oddziału intensywnej terapii;
- 3) opieki lekarsko-pielęgniarskiej nad dawcą.

**§ 6.** Koszty zabiegu pobrania narządu lub narządów ponoszone przez podmiot leczniczy, w którym pobrano narząd lub narządy, ustala się, biorąc pod uwagę koszty:

- 1) koordynacji pobrania, o których mowa w § 1;
- 2) badań i wydania na ich podstawie opinii lekarskich oraz badań laboratoryjnych wykonanych przed pobraniem narządu lub narządów obejmujących:
  - a) ogólne badanie lekarskie,
  - b) specjalistyczne badanie lekarskie,
  - c) badania, o których mowa w § 3;
- 3) wykonania zabiegu pobrania narządu lub narządów obejmujące:
  - a) zastosowane produkty lecznicze, wyroby medyczne i materiały niezbędne przy pobraniu,
  - b) wykorzystanie bloku operacyjnego,
  - c) wykorzystanie sali zabiegowej przystosowanej do wykonywania zabiegów chirurgicznych,
  - d) zapewnienie intensywnej opieki w warunkach oddziału intensywnej terapii,
  - e) wynagrodzenie personelu lekarsko-pielęgniarskiego sprawującego opiekę nad dawcą przed pobraniem.

**§ 7.** Koszty zabiegu pobrania narządu lub narządów ponoszone przez podmiot leczniczy, który pobrał narząd lub narządy albo wysłał zespół lekarsko-pielęgniarski do ich pobrania, ustala się, biorąc pod uwagę koszty:

- 1) organizacji, transportu, ubezpieczenia i wynagrodzeń zespołu lekarsko-pielęgniarskiego wykonującego zabieg pobrania albo wysłanego do zabiegu pobrania narządu lub narządów;

- 2) produktów leczniczych, wyrobów medycznych i materiałów niezbędnych do pobrania narządu lub narządów i ich zabezpieczenia na okres transportu;
- 3) transportu narządu lub narządów z podmiotu leczniczego, w którym pobrano narząd lub narządy, do podmiotu leczniczego, w którym dokonuje się przeszczepienia tego narządu lub narządów.

§ 8. Koszty pobrania szpiku i komórek krwiotwórczych krwi obwodowej ustala się, biorąc pod uwagę koszty:

- 1) koordynacji pobrania, o których mowa w § 1;
- 2) badań i wydania na ich podstawie opinii lekarskich oraz badań laboratoryjnych wykonanych przed pobraniem, obejmujących:
  - a) ogólne badanie lekarskie,
  - b) specjalistyczne badanie lekarskie,
  - c) badania, o których mowa w § 3 ust. 1 pkt 2, 3, 5–8;
- 3) wykonania zabiegu pobrania obejmujące:
  - a) wynagrodzenie personelu lekarsko-pielęgniarskiego uczestniczącego w zabiegu pobrania,
  - b) zastosowanie produktów leczniczych, wyrobów medycznych i materiałów niezbędnych przy pobraniu,
  - c) wykorzystanie bloku operacyjnego,
  - d) wykorzystanie sali zabiegowej przystosowanej do wykonywania aferezy komórkowej – w przypadku pobierania regenerujących się komórek uzyskiwanych drogą aferezy z krwi obwodowej,
  - e) zapewnienie intensywnej opieki w warunkach oddziału intensywnej terapii;
- 4) transportu potencjalnego dawcy do i z podmiotu leczniczego, w którym ma być dokonane pobranie szpiku i komórek krwiotwórczych krwi obwodowej;
- 5) wyżywienia i obsługi dawcy w czasie jego pobytu w podmiocie leczniczym związanego z pobraniem szpiku i komórek krwiotwórczych krwi obwodowej;
- 6) udostępnienia szpiku i komórek krwiotwórczych krwi obwodowej przez ośrodek dawców szpiku;
- 7) przetwarzania i przechowywania w zakresie:
  - a) użytych ubrań jednorazowych i wielorazowych,
  - b) użytego sprzętu i narzędzi jednorazowego i wielorazowego użytku,
  - c) użytych materiałów do mycia i dezynfekcji pomieszczeń, stanowisk pracy, rąk, narzędzi i urządzeń do pakowania, przechowywania i dystrybucji,
  - d) eksploatacji sprzętu i urządzeń,
  - e) utrzymania i eksploatacji sprzętu do monitorowania,
  - f) użytych wyrobów medycznych i materiałów niezbędnych do testowania, przetwarzania, przechowywania i dystrybucji;
- 8) dystrybucji i transportu szpiku i komórek krwiotwórczych krwi obwodowej do medycznego laboratorium diagnostycznego celem przetworzenia;
- 9) transportu przetworzonego szpiku lub komórek krwiotwórczych krwi obwodowej celem przeszczepienia;
- 10) preparatyki komórkowej, cytometrii przepływowej, hematologii, mikrobiologii i serologii, związane z badaniem i oceną szpiku, komórek krwiotwórczych krwi obwodowej w medycznym laboratorium diagnostycznym;
- 11) zabezpieczenia krwi do autotransfuzji.

§ 9. Koszty pobrania krwi pępowinowej ustala się, biorąc pod uwagę koszty:

- 1) wynagrodzenia personelu pobierającego krew pępowinową;
- 2) użytych ubrań jednorazowych i wielorazowych;

- 3) użytego sprzętu i narzędzi jednorazowego i wielorazowego użytku;
- 4) użytych materiałów do mycia i dezynfekcji pomieszczeń, stanowisk pracy, rąk, narzędzi i urządzeń do pakowania, przechowywania i dystrybucji;
- 5) eksploatacji sprzętu i urządzeń;
- 6) utrzymania i eksploatacji sprzętu do monitorowania;
- 7) użytych wyrobów medycznych i materiałów niezbędnych do testowania, przetwarzania, przechowywania i dystrybucji;
- 8) dystrybucji i transportu krwi pępowinowej do medycznego laboratorium diagnostycznego oraz banku tkanek i komórek;
- 9) wynagrodzenia personelu w zakresie testowania, przetwarzania, konserwowania, przechowywania i dystrybucji.

**§ 10.** Koszty pobrania komórek lub tkanek ze zwłok ludzkich ustala się, biorąc pod uwagę koszty:

- 1) koordynacji pobrania, o których mowa w § 1;
- 2) badań i kwalifikacji potencjalnego dawcy, o których mowa w § 2;
- 3) wynagrodzenia lekarza pobierającego lub wynagrodzeń personelu zespołu pobierającego;
- 4) wykonania badań, o których mowa w § 3;
- 5) wykorzystania bloku operacyjnego, sali zabiegowej przystosowanej do wykonywania zabiegów chirurgicznych lub sali sekcyjnej;
- 6) o których mowa w § 9 pkt 2–7;
- 7) transportu komórek i tkanek do banku tkanek i komórek.

**§ 11.** Koszty pobrania od żywego dawcy regenerujących się komórek lub tkanek, innych niż szpik, komórki krwiotwórcze krwi obwodowej i krwi pępowinowej przeznaczonych do przeszczepienia ustala się, biorąc pod uwagę koszty:

- 1) koordynacji pobrania, o których mowa w § 1;
- 2) badań i wydania na ich podstawie opinii lekarskich oraz badań laboratoryjnych wykonanych przed pobraniem, obejmujących:
  - a) ogólne badanie lekarskie potencjalnego dawcy,
  - b) specjalistyczne badania lekarskie potencjalnego dawcy,
  - c) badania, o których mowa w § 3 ust. 1 pkt 2, 3, 5–8;
- 3) wykonania zabiegu pobrania obejmujące:
  - a) zastosowanie produktów leczniczych, wyrobów medycznych i materiałów niezbędnych przy pobraniu,
  - b) wykorzystanie bloku operacyjnego,
  - c) wykorzystanie sali zabiegowej przystosowanej do wykonywania zabiegów chirurgicznych,
  - d) zapewnienie intensywnej opieki w warunkach oddziału intensywnej terapii;
- 4) badania i oceny pobranych komórek lub tkanek w medycznym laboratorium diagnostycznym;
- 5) hodowli komórek do przeszczepienia;
- 6) o których mowa w § 9 pkt 2–7;
- 7) transportu potencjalnego dawcy do i z podmiotu leczniczego, w którym ma być dokonane pobranie;
- 8) przygotowania potencjalnego dawcy do pobrania;
- 9) transportu pobranych komórek lub tkanek do medycznego laboratorium diagnostycznego, banku tkanek i komórek lub do podmiotu leczniczego celem przeszczepienia;
- 10) leczenia dawcy po zabiegu pobrania komórek lub tkanek.

§ 12. Koszty przetwarzania, sterylizacji i dystrybucji komórek lub tkanek w banku tkanek i komórek ustala się, biorąc pod uwagę koszty:

- 1) wynagrodzeń personelu banku tkanek i komórek wykonującego czynności testowania, przetwarzania, konserwowania, sterylizacji, przechowywania i dystrybucji komórek lub tkanek;
- 2) konsultacji specjalistycznych;
- 3) o których mowa w § 9 pkt 2–7;
- 4) dystrybucji i transportu przetworzonych komórek lub tkanek do podmiotów leczniczych.

§ 13. Koszty przechowywania pobranych komórek, tkanek i narządów do momentu ich dystrybucji do banku tkanek i komórek lub podmiotu leczniczego, w którym ma być dokonany zabieg przeszczepienia, ustala się, biorąc pod uwagę koszty, o których mowa w § 9 pkt 2–7.

§ 14. 1. W przypadku konieczności odstąpienia od pobrania narządu lub narządów od dawcy, u którego stwierdzono zgon wskutek śmierci mózgu lub nieodwracalnego zatrzymania krążenia, z powodów obiektywnych, takich jak w szczególności nieprawidłowe wyniki badań dodatkowych, w tym badania histopatologicznego i markerów nowotworowych, lub wady anatomiczne, koszty czynności:

- 1) związanych z pobieraniem narządu lub narządów, wykonanych do momentu odstąpienia od pobrania, są ustalane w sposób określony w § 1–7;
- 2) określonych w § 7 są kosztami podmiotu leczniczego, o którym mowa w art. 3 ust. 3 pkt 11 lit. a ustawy z dnia 1 lipca 2005 r. o pobieraniu, przechowywaniu i przeszczepianiu komórek, tkanek i narządów.

2. W przypadku konieczności odstąpienia od przeszczepienia pobranego narządu lub narządów z powodów obiektywnych, takich jak w szczególności wykryta choroba nowotworowa, nieprawidłowe wyniki badań dodatkowych, w tym badania histopatologicznego i markerów nowotworowych, lub zbyt długi czas niedokrwienia narządu po pobraniu, koszty czynności:

- 1) związanych z pobieraniem, przechowywaniem i dystrybucją narządu lub narządów, wykonanych do momentu odstąpienia od przeszczepienia, są ustalane w sposób określony w § 1–7 i 13;
- 2) określonych w § 7 są kosztami podmiotu leczniczego, o którym mowa w art. 3 ust. 3 pkt 11 lit. a ustawy z dnia 1 lipca 2005 r. o pobieraniu, przechowywaniu i przeszczepianiu komórek, tkanek i narządów.

3. W przypadku konieczności odstąpienia od przeszczepienia szpiku, komórek krwiotwórczych krwi obwodowej albo krwi pępowinowej z powodów obiektywnych, takich jak w szczególności zaostrzenie się procesu chorobowego lub zgon biorcy, koszty czynności związanych z pobraniem, przechowywaniem i dystrybucją szpiku, komórek krwiotwórczych krwi obwodowej albo krwi pępowinowej, wykonanych do momentu odstąpienia od przeszczepienia, są ustalane w sposób określony odpowiednio w § 8 albo § 9.

§ 15.<sup>2)</sup> 1. Ustalając koszty czynności związanych z pobieraniem, przechowywaniem, przetwarzaniem, sterylizacją i dystrybucją komórek, tkanek i narządów, bierze się pod uwagę koszty poszczególnych czynności z ostatnich trzech lat kalendarzowych.

2. Centrum Organizacyjno-Koordynacyjne do Spraw Transplantacji „Poltransplant” przedstawia, co 3 lata do dnia 31 stycznia, ministrowi właściwemu do spraw zdrowia informację o proponowanym wzroście kosztów czynności określonych w załączniku nr 2 do rozporządzenia, opartą o analizę przewidywanego wzrostu tych kosztów w roku następnym.

3. Krajowe Centrum Bankowania Tkanek i Komórek przedstawia, co 3 lata do dnia 31 stycznia, ministrowi właściwemu do spraw zdrowia informację o proponowanym wzroście kosztów czynności określonych w załączniku nr 1 do rozporządzenia, opartą o analizę przewidywanego wzrostu tych kosztów w roku następnym.

<sup>2)</sup> W brzmieniu ustalonym przez § 1 pkt 1 rozporządzenia Ministra Zdrowia z dnia 16 grudnia 2020 r. zmieniającego rozporządzenie w sprawie szczegółowego sposobu ustalania kosztów czynności związanych z pobieraniem, przechowywaniem, przetwarzaniem, sterylizacją i dystrybucją komórek, tkanek i narządów (Dz. U. poz. 2365), które weszło w życie z dniem 12 stycznia 2021 r.

4. Sporządzając informacje, o których mowa w ust. 2 i 3, podmioty określone w tych przepisach biorą pod uwagę w szczególności:

- 1) koszty poszczególnych czynności z poprzednich 3 lat;
- 2) koszty wykonywania tych czynności ponoszone przez podmioty, w których pobiera się co najmniej 30 narządów rocznie – w przypadku informacji, o której mowa w ust. 2;
- 3) koszty wykonywania tych czynności ponoszone przez banki tkanek i komórek – w przypadku informacji, o której mowa w ust. 3.

5. Koszty czynności banku tkanek i komórek związanych z pobieraniem komórek lub tkanek od dawcy określa załącznik nr 1 do rozporządzenia.

6. Koszty czynności związanych z pobieraniem narządów od dawcy, u którego stwierdzono zgon wskutek śmierci mózgu lub nieodwracalnego zatrzymania krążenia, określa załącznik nr 2 do rozporządzenia.

7. Minister właściwy do spraw zdrowia może ustalić koszty czynności, określonych w załącznikach nr 1 i 2 do rozporządzenia, z uwzględnieniem informacji, o których mowa w ust. 2 i 3.

**§ 16.** Umowy, o których mowa w art. 3 ust. 12 ustawy z dnia 1 lipca 2005 r. o pobieraniu, przechowywaniu i przeszczepianiu komórek, tkanek i narządów, zawarte na rok 2010 r. przed wejściem w życie niniejszego rozporządzenia zachowują ważność.

**§ 17.** Rozporządzenie wchodzi w życie z dniem ogłoszenia<sup>3),4)</sup>

---

<sup>3)</sup> Rozporządzenie zostało ogłoszone w dniu 2 kwietnia 2010 r.

<sup>4)</sup> Niniejsze rozporządzenie było poprzedzone rozporządzeniem Ministra Zdrowia z dnia 24 października 2007 r. w sprawie sposobu ustalania kosztów czynności związanych z pobieraniem, przechowywaniem, przetwarzaniem, sterylizacją i dystrybucją komórek, tkanek i narządów oraz sposobu zwrotu tych kosztów (Dz. U. poz. 1503), które na podstawie art. 8 ustawy z dnia 17 lipca 2009 r. o zmianie ustawy o pobieraniu, przechowywaniu i przeszczepianiu komórek, tkanek i narządów oraz o zmianie ustawy – Przepisy wprowadzające Kodeks karny (Dz. U. poz. 1149) utraciło moc z dniem wejścia w życie niniejszego rozporządzenia.

Załączniki do rozporządzenia Ministra Zdrowia z dnia 22 marca 2010 r. (Dz. U. z 2022 r. poz. 2093)

**Załącznik nr 1<sup>5)</sup>**

**KOSZTY CZYNNOŚCI BANKU TKANEK I KOMÓREK ZWIĄZANYCH Z POBIERANIEM KOMÓREK  
LUB TKANEK OD DAWCY**

<b>Lp.</b>	<b>Czynności</b>	<b>Koszt (w złotych)</b>
1	Konsultacje specjalistyczne przed pobraniem i w trakcie pobrania tkanek i komórek	140
2	Pobranie jednej kości długiej z kończyny	106
3	Pobranie innych kości na zamówienie (w tym kości pokrywy czaszki)	72
4	Pobranie mostka z chrząstkami żebrowymi	66
5	Pobranie żebra	33
6	Pobranie jednostronne talerza biodrowego	65
7	Pobranie ścięgna, więzadła	65
8	Pobranie serca na zastawki	250
9	Pobranie osierdzia	77
10	Pobranie naczynia krwionośnego rozgałęzionego co najmniej 10 cm	280
11	Pobranie naczynia krwionośnego co najmniej 10 cm	177
12	Pobranie naczynia krwionośnego poniżej 10 cm	110
13	Pobranie rogówki (płatką rogówko-twardówkowego)/gałki ocznej	183
14	Pozyskanie owodni od dawcy żywego	59
15	Pobranie dermatomem skóry o powierzchni 100 cm <sup>2</sup>	31
16	Pobranie błony łącznotkankowej o powierzchni 100 cm <sup>2</sup>	44
17	Pobranie komórek	111
18	Protezowanie i kosmetyka zwłok po pobraniu jednej kości długiej z kończyny	33
19	Protezowanie i kosmetyka zwłok po pobraniu dwóch kości długich z jednej kończyny	56
20	Protezowanie i kosmetyka zwłok po pobraniu mostka	33

<sup>5)</sup> W brzmieniu ustalonym przez § 1 pkt 2 rozporządzenia, o którym mowa w odnośniku 2.



21	Protezowanie i kosmetyka zwłok po pobraniu żeber	44
22	Protezowanie i kosmetyka zwłok po pobraniu talerza biodrowego	44
23	Protezowanie i kosmetyka zwłok po pobraniu kości na indywidualne zamówienie	44
24	Kosmetyka zwłok po pobraniu rogówki (płatka rogówkowo-twardówkowego)/protezowanie i kosmetyka zwłok po pobraniu gałki ocznej	44
25	Kosmetyka zwłok po pobraniu skóry dermatomem	44
26	Protezowanie i kosmetyka zwłok po pobraniu jednego ścięgna/więzadła	
	a) w przypadku jednorazowego pobrania do 10 szt. ścięgien/więzadeł	10
	b) w przypadku jednorazowego pobrania powyżej 10 szt. ścięgien/więzadeł	15
27	Pobranie łąkotek z jednej kończyny	200
28	Pobranie innych tkanek na zamówienie	204
29	Pobranie łąkotki	81
30	Protezowanie kończyny po pobraniu łąkotek	51
31	Protezowanie po pobraniu innych tkanek na zamówienie	102
32	Kosmetyka po pobraniu serca na zastawki	51
33	Kwalifikacja dawcy	137
34	Koszt przygotowania i sprzątnięcia sali sekcyjnej/operacyjnej do pobrania tkanek od jednego dawcy (łącznie – niezależnie od liczby zespołów pobierających/banków tkanek i komórek jednocześnie uczestniczących w pobraniu tkanek)	158
35	Koordinacja pobrania (łącznie – dla wszystkich rodzajów tkanek/komórek)	400
36	Koszty sali operacyjnej/sekcyjnej – pobranie rogówek (płatków rogówkowo-twardówkowych)/gałek ocznych i/lub serca na zastawki (łącznie – niezależnie od liczby zespołów pobierających/banków tkanek i komórek jednocześnie uczestniczących w pobraniu tkanek)	105
37	Koszty sali operacyjnej/sekcyjnej – pobranie tkanek mięśniowo-szkieletowych i/lub skóry oraz pobranie wielotkankowe obejmujące również pobranie rogówek (płatków rogówkowo-twardówkowych)/gałek ocznych i/lub serca na zastawki (łącznie – niezależnie od liczby zespołów pobierających/banków tkanek i komórek jednocześnie uczestniczących w pobraniu tkanek)	316
38	Koszt przygotowania zwłok do pobrania na sali sekcyjnej i ich zabezpieczenia po pobraniu i protezowaniu lub kosmetyce (łącznie – niezależnie od liczby zespołów pobierających/banków tkanek i komórek jednocześnie uczestniczących w pobraniu tkanek)	80

**KOSZTY CZYNNOŚCI ZWIĄZANYCH Z POBIERANIEM NARZĄDÓW OD DAWCY, U KTÓREGO STWIERDZONO ZGON WSKUTEK ŚMIERCI MÓZGU LUB NIEODWRACALNEGO ZATRZYMANIA KRĄŻENIA**

**A. Koszty osobowe**

Lp.	Rodzaj kosztów	Koszt jednostkowy (w złotych)	Koszt razem (w złotych)
<b>I</b>	<b>Identyfikacja dawcy zmarłego</b>		
1	lekarz – wstępna ocena kliniczna wykluczenia lub potwierdzenia	300	300
2	wykonanie serii badań*	300	600
3	lekarze stwierdzający śmierć mózgu*	500	1000
	<b>Razem</b>		1900
<b>II</b>	<b>Opieka nad dawcą od stwierdzenia śmierci mózgu lub zgonu wskutek nieodwracalnego zatrzymania krążenia do pobrania narządu lub narządów</b>		
1	lekarz	900	900
2	pielęgniarka	700	700
3	konsultacje specjalistyczne	250	250
	<b>Razem</b>		1850
<b>III</b>	<b>Zabieg pobrania narządu lub narządów</b>		
1	lekarz anestezjolog	750	750
2	pielęgniarka	500	1000
3	salowa	300	300
	<b>Razem</b>		2050
	<b>Razem koszty osobowe</b>		5800

\* Obejmuje całość badania stwierdzającego śmierć mózgu według obwieszczenia Ministra Zdrowia z dnia 4 grudnia 2019 r. w sprawie sposobu i kryteriów stwierdzenia trwałego nieodwracalnego ustania czynności mózgu (M.P. z 2020 r. poz. 73).

**B. Koszty materiałowe i badań kwalifikujących dawców narządów**

Lp.	Koszty materiałowe i badań kwalifikujących	Koszt za pobranie nerki, obu nerek lub jednego innego narządu (w złotych)	Koszt razem za pobranie nerek i narządu dodatkowego (w złotych)
<b>I</b>	<b>Koszty badań</b>		
1	badania laboratoryjne (bez wirusologicznych)	270	370
2	badania inne (USG, TK, ECHO, RTG, EKG)	350	400
3	badania wirusologiczne	200	200
4	markery nowotworowe	200	200
5	badania instrumentalne	600	600

<sup>6)</sup> W brzmieniu ustalonym przez § 1 pkt 3 rozporządzenia, o którym mowa w odnośniku 2.

<b>II</b>	<b>Koszty materiałowe</b>		
1	leki, płyny dożylnie, płyny krwiozastępcze oraz inne niezbędne materiały	880	1300
2	koszty pracy sali operacyjnej	580	790
3	zabezpieczenie logistyczne	100	100
	Razem koszty materiałowe i badań	<b>3180</b>	<b>3960</b>
<b>III</b>	<b>Inne koszty</b>		
1	Koronarografia*		500
2	Bronchoskopia**		500

\* Koronarografia – dolicza się, jeśli wykonano.

\*\* Bronchoskopia – dolicza się, jeśli wykonano.

### C. Koszty pobrania narządów

Lp.	Rodzaj pobrania	Koszt pobrania nerki albo nerek (w złotych)	Koszt pobrania kolejnego narządu (w złotych)	Koszt pobrania narządu albo narządów łącznie z kosztami osobowymi (w złotych)
1	Pobranie tylko nerki albo nerek	8980		8980
2	Pobranie tylko jednego narządu gdy nie są pobierane nerka albo nerki		8980	8980
3	Pobranie nerki albo nerek i jednego innego narządu	4880	4880	9760
4	Pobranie nerki albo nerek i 2 innych narządów	3513	3513	10 539
5	Pobranie nerki albo nerek i 3 innych narządów	2830	2830	11 320
6	Pobranie nerki albo nerek i 4 innych narządów*	2420	2420	12 100

\* Koszt pobrania każdego dodatkowego narządu ponad „pobranie nerki albo nerek i 4 innych narządów” ustala się na 2420 zł.

### D. Koszty pobrania narządu lub narządów związane z czynnościami podmiotu leczniczego, który pobrał narząd lub narządy albo wysłał zespół lekarsko-pielęgniarski do ich pobrania

Lp.	Rodzaj czynności wykonywanych przez podmiot leczniczy dokonujący pobrania narządu lub narządów albo który wysłał zespół lekarsko-pielęgniarski do ich pobrania	Koszty osobowe (w złotych)	Koszty materiałowe (w złotych)
1	Organizacja zespołu lekarsko-pielęgniarskiego do pobrania	100	55
2	Transport zespołu lekarsko-pielęgniarskiego z pobranym narządem lub narządami, zespołu lekarsko-pielęgniarskiego albo narządu lub narządów		1100

3	Ubezpieczenie i wynagrodzenie zespołu lekarsko-pielęgniarskiego	1650	
4	Produkty lecznicze, wyroby medyczne i materiały niezbędne do pobrania narządu lub narządów i ich zabezpieczenia na okres transportu*		3000
5	Badania specjalistyczne kwalifikujące narząd lub narządy po pobraniu do przeszczepienia wykonane w podmiocie leczniczym, w którym ma być dokonane przeszczepienie (biopsja, ocena histopatologiczna, dodatkowe badania specjalistyczne itp.)**	330	330
<b>Razem</b>		<b>2080</b>	<b>4485</b>

\* Nalicza się, gdy zastosowano.

\*\* Wykonywane wyjątkowo, gdy wyniki badań wykonanych w podmiocie leczniczym, w którym pobrano narząd lub narządy, nie pozwalają jednoznacznie na zakwalifikowanie narządu lub narządów do przeszczepienia.