



**OBWIESZCZENIE
PREZESA AGENCJI OCENY TECHNOLOGII MEDYCZNYCH I TARYFIKACJI
Z 2 LIPCA 2026 R.
W SPRAWIE TARYF ŚWIADCZEŃ GWARANTOWANYCH
Z ZAKRESU LECZENIA SZPITALNEGO
ORAZ AMBULATORYJNEJ OPIEKI SPECJALISTYCZNEJ
W OBSZARZE CHIRURGICZNEGO LECZENIA CHOROÓB PIERSI**

Na podstawie art. 31lb ust. 12 ustawy z dnia 27 sierpnia 2004 r. o świadczeniach opieki zdrowotnych finansowanych ze środków publicznych (t.j. Dz. U. z 2025 r. poz. 1461), ustala się na 2 lipca 2026 r. taryfy świadczeń gwarantowanych z zakresu leczenia szpitalnego oraz ambulatoryjnej opieki specjalistycznej w obszarze chirurgicznego leczenia chorób piersi, stanowiące załącznik do obwieszczenia.

PREZES

Daniel Rutkowski

/dokument podpisany elektronicznie/

Załącznik do Obwieszczenia Prezesa Agencji Oceny Technologii Medycznych i Taryfikacji z 2 lipca 2026 r.

**Taryfy świadczeń gwarantowanych w zakresie leczenia szpitalnego
w obszarze chirurgicznego leczenia chorób piersi**

ŚWIADCZENIE GWARANTOWANE*	NAZWA ŚWIADCZENIA JEDNOSTKOWEGO	TARYFA (PKT)
Leczenie szpitalne w obszarze chirurgicznego leczenia chorób piersi	J01AJ Odjęcie piersi z kompleksową rekonstrukcją tkanką własną z zastosowaniem technik mikrochirurgicznych - jednostronne	24 569
	J01AO Odjęcie piersi z kompleksową rekonstrukcją tkanką własną z zastosowaniem technik mikrochirurgicznych - obustronne	28 477
	J01BJ Odjęcie piersi z kompleksową rekonstrukcją tkanką własną - jednostronne	9 223
	J01BO Odjęcie piersi z kompleksową rekonstrukcją tkanką własną - obustronne	13 111
	J01CJ Odjęcie piersi z kompleksową rekonstrukcją - jednostronne	9 439
	J01CO Odjęcie piersi z kompleksową rekonstrukcją - obustronne	14 196
	J01CP Odjęcie piersi z kompleksową rekonstrukcją I zabieg rekonstrukcyjny drugiej piersi	14 196
	J04A Kompleksowe zabiegi rekonstrukcyjne piersi z zastosowaniem technik mikrochirurgicznych	23 076
	J04B Zabiegi rekonstrukcyjne piersi z zastosowaniem tkanek własnych	11 167
	J04CJ Zabiegi rekonstrukcyjne piersi - jednostronne	7 996
	J04CO Zabiegi rekonstrukcyjne piersi - obustronne	10 655
	J02AJ Kompleksowe zabiegi w obrębie piersi - mastektomia jednostronna	7 148
	J02AO Kompleksowe zabiegi w obrębie piersi - mastektomia obustronna	8 958

Taryfy świadczeń gwarantowanych z zakresu leczenia szpitalnego oraz ambulatoryjnej opieki specjalistycznej w obszarze chirurgicznego leczenia chorób piersi

ŚWIADCZENIE GWARANTOWANE*	NAZWA ŚWIADCZENIA JEDNOSTKOWEGO	TARYFA (PKT)
	J02BJ Wycięcie guza piersi z zastosowaniem technik onkoplastycznych - jednostronne	5 743
	J02BO Wycięcie guza piersi z zastosowaniem technik onkoplastycznych - obustronne	7 087
	J02C Wycięcie guza piersi z zastosowaniem technik onkoplastycznych z symetryzacją piersi zdrowej	7 087
	J03A Duże zabiegi w obrębie piersi w rozpoznaniach nowotworów złośliwych	5 460
	J03B Duże zabiegi w obrębie piersi w rozpoznaniach nowotworów złośliwych z symetryzacją drugiej piersi	6 839
	J03CJ Duże zabiegi w obrębie piersi - jednostronne	4 366
	J03CO Duże zabiegi w obrębie piersi - obustronne	8 057
	J05A Średnie zabiegi w obrębie piersi	3 972
	J06A Małe zabiegi w obrębie piersi	2 723
	J07A Leczenie zachowawcze chorób piersi	2 013
	J07B Leczenie zachowawcze innych chorób piersi	2 435
	J08 Choroby piersi złośliwe	1 958
	J10A Biopsja gruboigłowa piersi wspomagana próżnią	1 856

* zgodnie z rozporządzeniem Ministra Zdrowia z dnia 22 listopada 2013 r. w sprawie świadczeń gwarantowanych z zakresu leczenia szpitalnego (t.j. Dz. U. z 2023 r. poz. 870 z późn. zm.);

Taryfy zostały ustalone w odniesieniu do wartości punktu ustalonego w umowach z NFZ z rodzaju leczenie szpitalne, dla analizowanych świadczeń. Przedmiotowe wartości pozostaną adekwatne dla wartości punktu wynikającej z rekomendacji Prezesa Agencji Oceny Technologii Medycznych i Taryfikacji w sprawie zmiany sposobu lub poziomu finansowania świadczeń opieki zdrowotnej od 1 lipca 2026 r.

**Taryfy świadczeń gwarantowanych w zakresie ambulatoryjnej opieki specjalistycznej
w obszarze chirurgicznego leczenia chorób piersi**

ŚWIADCZENIE GWARANTOWANE*	NAZWA ŚWIADCZENIA JEDNOSTKOWEGO	TARYFA (PKT)
Ambulatoryjna opieka specjalistyczna - świadczenia zabiegowe	ZX1 Świadczenia zabiegowe - grupa ZX1	1 938
	85.132 Biopsja gruboigłowa piersi wspomagana próżnią stereotaktyczna	1 938
	ZX2 Świadczenia zabiegowe - grupa ZX2	1 756
	85.131 Biopsja gruboigłowa piersi wspomagana próżnią pod kontrolą USG	1 756
	ZX3 Świadczenia zabiegowe - grupa ZX3	805
	85.98 Usunięcie zastawki (portu) ekspanderoprotezy piersiowej	805
	ZX4 Świadczenia zabiegowe - grupa ZX4	315
	85.113 Przezskórna gruboigłowa biopsja piersi	315
	85.114 Przezskórna gruboigłowa biopsja piersi – celowana	315
	85.21 Miejscowe wycięcie zmiany piersi	315
	85.81 Szycie rany piersi	315
	ZX5 Świadczenia zabiegowe - grupa ZX5	248
	85.02 Nacięcie sutka	248
	85.91 Aspiracja z piersi	248

Taryfy świadczeń gwarantowanych z zakresu leczenia szpitalnego oraz ambulatoryjnej opieki specjalistycznej w obszarze chirurgicznego leczenia chorób piersi

ŚWIADCZENIE GWARANTOWANE*	NAZWA ŚWIADCZENIA JEDNOSTKOWEGO	TARYFA (PKT)
	ZX6 Świadczenia zabiegowe - grupa ZX6	207
	85.111 Przeskórna cienkoigłowa biopsja piersi	207
	85.112 Przeskórna cienkoigłowa biopsja piersi – celowana	207

*zgodnie z Rozporządzeniem Ministra Zdrowia z dnia 6 listopada 2013 r. w sprawie świadczeń gwarantowanych z zakresu ambulatoryjnej opieki specjalistycznej (t.j. Dz. U. z 2016 r. poz. 357 z późn. zm.).

Taryfy zostały ustalone w odniesieniu do wartości punktu ustalonego w umowach z NFZ dla świadczeń zabiegowych w ambulatoryjnej opiece specjalistycznej, w analizowanym obszarze. Przedmiotowe wartości pozostaną adekwatne dla wartości punktu wynikającej z rekomendacji Prezesa Agencji Oceny Technologii Medycznych i Taryfikacji w sprawie zmiany sposobu lub poziomu finansowania świadczeń opieki zdrowotnej od 1 lipca 2026 r.

PREZES

Daniel Rutkowski

/dokument podpisany elektronicznie/