



Stanowisko Rady Przejrzystości
nr 94/2026 z dnia 20 lipca 2026 roku
w sprawie zasadności kwalifikacji świadczenia opieki zdrowotnej
„Wielodniowe monitorowanie czynności serca za pomocą urządzeń
analogowych lub cyfrowych (typu Holter) – Event Holter, Holter
72 godz.” jako świadczenia gwarantowanego

Rada Przejrzystości uznaje za zasadne zakwalifikowanie świadczenia opieki zdrowotnej „Wielodniowe monitorowanie czynności serca za pomocą urządzeń analogowych lub cyfrowych (typu Holter) – Event Holter, Holter 72 godz.” jako świadczenia gwarantowanego.

Uzasadnienie

Problem decyzyjny

Monitorowanie EKG metodą Holtera jest głównym narzędziem rozpoznawania zaburzeń rytmu serca. Holter EKG 72-godzinny umożliwia ciągłą rejestrację czynności elektrycznej serca przez trzy doby i znajduje zastosowanie głównie w diagnostyce zaburzeń rytmu występujących z częstością większą niż w przypadku arytmii sporadycznych. Natomiast Event Holter należy do grupy rejestratorów zdarzeń i umożliwia monitorowanie przez okres do 14 dni, przy czym rejestracja może być inicjowana przez pacjenta w momencie wystąpienia objawów lub automatycznie przez urządzenie po wykryciu określonych nieprawidłowości. Technologia ta jest przeznaczona przede wszystkim do diagnostyki rzadko występujących, napadowych zaburzeń rytmu serca, których wykrycie podczas krótszego monitorowania jest utrudnione.

Przedmiotem oceny jest rozstrzygnięcie czy specyfika badań objętych procedurą 89.503, wynikająca z zastosowania odmiennych typów urządzeń oraz wydłużonego czasu monitorowania, uzasadnia ich uwzględnienie w wykazie świadczeń gwarantowanych z zakresu AOS.

Dowody naukowe

Liczne badania naukowe wskazujące na zasadność wydłużonego czasu monitorowania EKG w szeregu wskazań pochodzą sprzed wielu lat. Jest to na tyle uzasadnione postępowanie diagnostyczne, że nie jest przedmiotem świeżych badań. Wytyczne zalecają monitorowanie metodą Holter-EKG w okresie dłuższym niż 24h u pacjentów: z podejrzeniem/rozpoznanie bradykardii lub zaburzeń przewodzenia (ESC/PTK 2021; ACC/AHA/HRS 2018), u pacjentów z objawami arytmii zgłaszanymi w wywiadzie klinicznym (1–14 dni – ISHNE/HRS 2017), u chorych z przypadkowo stwierdzonym, nieutrwalonym częstoskurczem komorowym (od 24 h do tygodnia – ESC/PTK 2022), w wieku ≥ 75 lat lub ≥ 65 lat z dodatkowymi czynnikami ryzyka zastoinowej niewydolności serca do przesiewowego wykrywania migotania przedsionków (bez precyzowania czasu trwania – ESC/PTK 2024a).

Problem ekonomiczny

Na podstawie przeprowadzonych oszacowań przewiduje się, że wartość finansowania świadczenia wyniesie około 3,9 mln zł w 2027 r., 4,4 mln zł w 2028 r. oraz 4,9 mln zł w 2029 r. Należy jednak podkreślić, że procedura ICD-9 89.503 jest obecnie finansowana ze środków publicznych i funkcjonuje w obowiązującym systemie sprawozdawczo-rozliczeniowym NFZ. W związku z tym oszacowane wartości odzwierciedlają prognozowany poziom wydatków związanych z dalszą realizacją świadczenia, a nie dodatkowe koszty wynikające z projektowanego uwzględnienia świadczenia oraz warunków jego realizacji w Rozporządzeniu Ministra Zdrowia AOS. W konsekwencji analizowana propozycja nie wiąże się z wprowadzeniem nowej technologii medycznej ani nowego strumienia finansowania, lecz ma charakter porządkujący i polega na dostosowaniu wykazu świadczeń gwarantowanych do praktyki funkcjonującej obecnie w systemie finansowania świadczeń. Tym samym nie przewiduje się, aby projektowane uwzględnienie świadczenia w rozporządzeniu z zakresu AOS skutkowało wzrostem wydatków NFZ.

Główne argumenty decyzji

- Uporządkowanie istniejącego sposobu finansowania;
- Ugruntowana procedura diagnostyczna;
- Brak wpływu na budżet płatnika.

Tryb wydania stanowiska

Stanowisko wydano na podstawie art. 31c ust. 6 w zw. z art. 31s ust. 6 pkt 1 ustawy z 27 sierpnia 2004 r. o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych (Dz. U. z 2025 r. poz. 1461), z uwzględnieniem raportu w sprawie oceny świadczenia opieki zdrowotnej nr: DRiSSOZ.4100.1.2026

„Wielodniowe monitorowanie czynności serca metodą Holtera (analogowego lub cyfrowego) – Event Holter / Holter 72 godz.”, data ukończenia: 15.07.2026 r.