

**Załącznik nr 2. Przebiegi referencyjne świadczenia w podziale na poszczególne produkty rozliczeniowe****Tabela 1. Przebieg referencyjny dla świadczenia: *Osobodzeń zespołu opieki długoterminowej domowej dla pacjentów wentylowanych mechanicznie metodą inwazyjną, ze współczynnikiem korygującym 1,0***

Komórka organizacyjna		ILOŚĆ
	kod zakresu świadczenia	
	Nazwa zakresu świadczenia	
	kod produktu rozliczeniowego	5.15.00.0000134
	Nazwa produktu rozliczeniowego	Osobodzeń zespołu opieki długoterminowej domowej dla pacjentów wentylowanych mechanicznie metodą inwazyjną, ze współczynnikiem korygującym 1,0
<b>Liczba pacjentów</b> (na podstawie danych NFZ)		<b>1 pacjent/1 rok inwazja</b>
Leki kosztochłonne (nazwa międzynarodowa leków; <b>całkowita dawka poszczególnych leków na czas objęcia opieką</b> )	np. Morfina [mg]	nie dotyczy
	np. Ketamina [mg]	nie dotyczy
		nie dotyczy
		nie dotyczy
		nie dotyczy
Wyroby medyczne kosztochłonne (wskazać jakie i ile na czas objęcia opieką)	respirator	1,9
	ssak elektryczny	1,1
	ssak mechaniczny	1
	pulsoksymetr	1
	ambu	1
	koncentrator tlenu	0,47
	butla	0,47
	koflator	0,01
	inhalator	0,1
	nawilżacz	0,1
	czujniki do pulsoksymetru	0,15
	czujniki do pulsoksymetru jednorazowe	0
	cewnik [sztuka]	5000
	filtry przeciwbakteryjne	120
	filtry z wymiennikiem CiW	360
	gaziki 10 x 10 (po 100 szt.)	12
	gaziki 7,5 x 7,5 (op 100 szt.)	12
	gaziki do dezynfekcji	100
	gaziki sterylne 7,5 x 7,5	100
	końcówka stomatologiczna	2
	lignina (ro ka)	12
	łącznik do drenów	12
	łączniki	0
	maska	0
	opaska do rurki tracheostomijnej	24
	orator	0,1
	przestrzeń martwa	60
	rękawiczki jałowe	50
	rękawiczki niejałowe (op 100 szt.)	30
	rurka tracheostomijna	30

	sól fizjologiczna (10 ml)	100
	strzykawka	60
	sztuczny nos	60
	środek dezynfekujący 100 ml	10
	układ oddechowy	30
	wąs tlenowy	0,05
	części maski	0
	dren do ssaka	12
	dren tlenowy	12
	filtr do respiratora	40
	filtr do ssaka	15
Lekarz czas pracy w godzinach w przeliczeniu na 1 pacjenta w ciągu roku	03:00 - wizyta kwalifikacyjna (w roku włączenia do opieki)	
	04:00 - wizyta włączeniowa (w roku włączenia do opieki)	
	06:00 - konsultacja szpitalna (w roku włączenia do opieki)	
	52:00 - wizyta planowa lekarska	
	04:00- wizyta włączeniowa lekarska po wypisie ze szpitala (domowa) (w roku włączenia do opieki)	
	54:00 - wizyta interwencyjna lekarska	
	06:00 - wizyta domowa kontrolna	
Fizjoterapeuta czas pracy w godzinach w przeliczeniu na 1 pacjenta w ciągu roku	01:00 - wizyta wstępna rehabilitacyjna po wypisie ze szpitala (w roku włączenia do opieki)	
	104:00 - wizyta planowa rehabilitacyjna	
	03:00 - wizyta kontrolna rehabilitacyjna	
Czas rehabilitacji w godzinach w przeliczeniu na czas objęcia opieką		108:00:00
Pielęgniarka czas pracy w godzinach w przeliczeniu na 1 pacjenta w ciągu roku	04:00 - wizyta włączeniowa (w roku włączenia do opieki)	
	104:00 - wizyta planowa pielęgniarska	
	36:00 - wizyta interwencyjna pielęgniarska	
	06:00 - wizyta domowa kontrolna	
Inny personel (h)	np. Opiekun medyczny czas pracy w godzinach w przeliczeniu na 1 pacjenta w ciągu roku	(opieka przez opiekuna medycznego nie jest przewidziana w dotychczasowym świadczeniu, co nie znaczy, że nie jest potrzebna - ze względu na przykład na możliwość kontynuowania pracy zawodowej przez dotychczasowego opiekuna, czy pomoc dla opiekunów, którzy z różnych względów pozostali sami w opiece nad chorym, tak więc wymiar pracy ewentualnego opiekuna wynosiłby od 0:00 do np 9 godzin dziennie (zależnie od potrzeb), włączenie opiekuna do systemu świadczenia wymagałoby zmiany opisu świadczenia, kursów i certyfikacji dla opiekunów, logistyki i nadzoru medycznego nad opiekunami i w końcu zwiększenia stawki godzinowej dla wentylowanych mechanicznie, przy stawce godzinowej 10-15 złotych (+koszty po stronie pracodawcy +/- 5 zł) przez 9h/dobę (wymiar

		maksymalny) + koszty szkoleń + koszty logistyki i nadzoru dałoby to około 130 zł/osobodzień.
	np. Psycholog czas pracy w godzinach w przeliczeniu na 1 pacjenta w ciągu roku	24:00:00
Wykonywane procedury opiekuńcze na rzecz pacjenta	opis przesłany z wcześniejszymi arkuszami (szczegółowe opisy wizyt)	
Całkowity czas trwania opieki		

Tabela 2. **Przebieg referencyjny dla świadczenia: Osobodzień zespołu opieki długoterminowej domowej dla pacjentów wentylowanych mechanicznie metodą nieinwazyjną z wyłączeniem świadczeniobiorców z przewlekłą niewydolnością oddechową na podłożu chorób nerwowo-mięśniowych, ze współczynnikiem korygującym 0,7**

Komórka organizacyjna		<b>ILOŚĆ</b>	
	<b>kod zakresu świadczenia</b>		
	<b>Nazwa zakresu świadczenia</b>		
	<b>kod produktu rozliczeniowego</b>	5.15.00.0000135	
	<b>Nazwa produktu rozliczeniowego</b>	Osobodzień zespołu opieki długoterminowej domowej dla pacjentów wentylowanych mechanicznie metodą nieinwazyjną z wyłączeniem świadczeniobiorców z przewlekłą niewydolnością oddechową na podłożu chorób nerwowo-mięśniowych, ze współczynnikiem korygującym 0,7	
<b>Liczba pacjentów (na podstawie danych NFZ)</b>		<b>1 pacjent/1 rok grupa II</b>	<b>1 pacjent/1 rok grupa III</b>
Leki kosztochłonne (nazwa międzynarodowa leków; <b>całkowita dawka poszczególnych leków na czas objęcia opieką</b> )	np. Morfina [mg]	nie dotyczy	nie dotyczy
	np. Ketamina [mg]	nie dotyczy	nie dotyczy
		nie dotyczy	nie dotyczy
		nie dotyczy	nie dotyczy
		nie dotyczy	nie dotyczy
Wyroby medyczne kosztochłonne (wskazać jakie i ile na czas objęcia opieką)	respirator	1,1	1,1
	ssak elektryczny	0,15	0,1
	ssak mechaniczny	0	0
	pulsoksymetr	1	1
	ambu	1	1
	koncentrator tlenu	0,7	0,2
	butla	0,7	0,2
	koflator	0,01	0,01
	inhalator	0	0
	nawilżacz	0,01	0,01
	czujnik do pulsoksymetru	0,15	0,15
	czujnik do pulsoksymetru jednorazowe	0	0
	cewnik [sztuka]	100	50

	filtry przeciwbakteryjne	50	30
	filtry z wymiennikiem CiW	80	40
	gaz ki 10 x 10 (po 100 szt.)	0	0
	gaz ki 7,5 x 7,5 (op 100 szt.)	0	0
	gaz ki do dezynfekcji	0	0
	gaz ki sterylne 7,5 x 7,5	0	0
	końcówka stomatologiczna	2	0
	lignina (rolka)	0	0
	łącznik do drenów	0	0
	łącznik	4	0
	maska	3	2
	opaska do rurki tracheostomijnej	0	0
	orator	0	0
	przeźroczliwość	0	0
	rękawiczki jałowe	0	0
	rękawiczki niejałowe (op 100 szt.)	2	2
	ruszka tracheostomijna	0	0
	sól fizjologiczna (10 ml)	0	0
	strzykawka	0	0
	sztuczny nos	0	0
	środek dezynfekujący 100 ml	0	0
	układ oddechowy	6	6
	wąż tlenowy	0,7	0,2
	części maski	4	4
	dren do ssaka	0	0
	dren tlenowy	12	6
	filtr do respiratora	20	10
	filtr do ssaka	2	1
Lekarz czas pracy w godzinach w przeliczeniu na 1 pacjenta w ciągu roku	03:00 - wizyta kwalifikacyjna (w roku włączenia do opieki)	03:00 - wizyta kwalifikacyjna (w roku włączenia do opieki)	03:00 - wizyta kwalifikacyjna (w roku włączenia do opieki)
	04:00 - wizyta włączeniowa (w roku włączenia do opieki)	04:00 - wizyta włączeniowa (w roku włączenia do opieki)	04:00 - wizyta włączeniowa (w roku włączenia do opieki)
	06:00 - konsultacja szpitalna (w roku włączenia do opieki)	06:00 - konsultacja szpitalna (w roku włączenia do opieki)	06:00 - konsultacja szpitalna (w roku włączenia do opieki)
	26:00 - wizyta planowa lekarska (u pacjenta z grupy II)	12:00 - wizyta planowa lekarska (u pacjenta z grupy III)	12:00 - wizyta planowa lekarska (u pacjenta z grupy III)
	04:00 wizyta włączeniowa lekarska po wypisie ze szpitala (domowa) (w roku włączenia do opieki)	04:00 wizyta włączeniowa lekarska po wypisie ze szpitala (domowa) (w roku włączenia do opieki)	04:00 wizyta włączeniowa lekarska po wypisie ze szpitala (domowa) (w roku włączenia do opieki)
	18:00 - wizyta interwencyjna lekarska (u pacjenta z grupy II)	03:00 - wizyta interwencyjna lekarska (u pacjentów z grupy III)	03:00 - wizyta interwencyjna lekarska (u pacjentów z grupy III)
	03:00 - wizyta domowa kontrolna realizowana okresowo	03:00 - wizyta domowa kontrolna realizowana okresowo	03:00 - wizyta domowa kontrolna realizowana okresowo
	06:00 - wykonanie badania somnograficznego	06:00 - wykonanie badania somnograficznego	06:00 - wykonanie badania somnograficznego
	03:00 - ocena zapisu somnograficznego	03:00 - ocena zapisu somnograficznego	03:00 - ocena zapisu somnograficznego
	04:00 - wykonanie badania TOSCA	04:00 - wykonanie badania TOSCA	04:00 - wykonanie badania TOSCA
	03:00 - ocena zapisu przezskórnej rejestracji ciśnienia parcjalnego CO <sub>2</sub> TcCO <sub>2</sub> aparatem TOSCA	03:00 - ocena zapisu przezskórnej rejestracji ciśnienia parcjalnego CO <sub>2</sub> TcCO <sub>2</sub> aparatem TOSCA	03:00 - ocena zapisu przezskórnej rejestracji ciśnienia parcjalnego CO <sub>2</sub> TcCO <sub>2</sub> aparatem TOSCA

Fizjoterapeuta czas pracy w godzinach w przeliczeniu na 1 pacjenta w <b>ciągu roku</b>		01:00 - wizyta wstępna rehabilitacyjna po wypisie ze szpitala	01:00 - wizyta wstępna rehabilitacyjna po wypisie ze szpitala
		104:00 - wizyta planowa rehabilitacyjna (u pacjentów z grupy II)	00:00 - wizyta planowa rehabilitacyjna (u pacjentów z grupy III)
		03:00 - wizyta kontrolna rehabilitacyjna	03:00 - wizyta kontrolna rehabilitacyjna
	Czas rehabilitacji w godzinach w <b>przeliczeniu na czas objęcia opieką</b>	108:00:00	00:00
Pielęgniarka czas pracy w godzinach w przeliczeniu na 1 pacjenta w <b>ciągu roku</b>		04:00 - wizyta włączeniowa (w roku włączenia do opieki)	04:00 - wizyta włączeniowa (w roku włączenia do opieki)
		52:00 - wizyta planowa pielęgniarstwa (u pacjenta z grupy II)	12:00 - wizyta planowa pielęgniarstwa (u pacjenta z grupy III)
		24:00 - wizyta interwencyjna pielęgniarstwa (u pacjentów z grupy II)	04:00 - wizyta interwencyjna pielęgniarstwa (u pacjentów z grupy III)
		03:00 - wizyta domowa kontrolna	03:00 - wizyta domowa kontrolna
Inny personel (h)	np. Opiekun medyczny czas pracy w godzinach w przeliczeniu na 1 pacjenta w <b>ciągu roku</b>		
	np. Psycholog czas pracy w godzinach w przeliczeniu na 1 pacjenta w <b>ciągu roku</b>	24:00:00	24:00:00
	opis przesłany z wcześniejszymi arkuszami (szczegółowe opisy wizyt)		
Wykonywane procedury opiekuńcze na rzecz pacjenta			
<b>Całkowity czas trwania opieki</b>			

**Tabela 3. Przebieg referencyjny dla świadczenia: Osobodzeń zespołu opieki długoterminowej domowej dla pacjentów wentylowanych mechanicznie metodą nieinwazyjną w przypadku świadczeniobiorców z przewlekłą niewydolnością oddechową na podłożu chorób nerwowo-mięśniowych, ze współczynnikiem korygującym 1,0**

Komórka organizacyjna		<b>ILOŚĆ</b>
	<b>kod zakresu świadczenia</b>	
	<b>Nazwa zakresu świadczenia</b>	
	<b>kod produktu rozliczeniowego</b>	5.15.00.0000142
	<b>Nazwa produktu rozliczeniowego</b>	Osobodzeń zespołu opieki długoterminowej domowej dla pacjentów wentylowanych mechanicznie metodą nieinwazyjną w przypadku świadczeniobiorców z przewlekłą niewydolnością oddechową na podłożu chorób nerwowo-mięśniowych, ze współczynnikiem korygującym 1,0
<b>Liczba pacjentów (na podstawie danych NFZ)</b>		<b>1 pacjent/1 rok grupa I</b>
Leki kosztochłonne (nazwa międzynarodowa leków; całkowita dawka poszczególnych leków na czas objęcia opieką)	np. Morfina [mg]	nie dotyczy
	np. Ketamina [mg]	nie dotyczy
		nie dotyczy

		nie dotyczy
		nie dotyczy
Wyroby medyczne kosztowne (wskazać jakie i ile na czas objęcia opieką)	respirator	1,2
	ssak elektryczny	0,2
	ssak mechaniczny	0
	pulsoksymetr	1
	ambu	1
	koncentrator tlenu	0,14
	butla	0,14
	koflator	0,01
	inhalator	0
	nawilżacz	0,01
	czujniki do pulsoksymetru	0,15
	czujniki do pulsoksymetru jednorazowe	0
	cewnik [sztuka]	500
	filtry przeciwbakteryjne	60
	filtry z wymiennikiem CiW	80
	gaziki 10 x 10 (po 100 szt.)	0
	gaziki 7,5 x 7,5 (op 100 szt.)	0
	gaziki do dezynfekcji	0
	gaziki sterylne 7,5 x 7,5	0
	końcówka stomatologiczna	10
	lignina (rolka)	0
	łącznik do drenów	4
	łączniki	0
	maska	4
	opaska do rurki tracheostomijnej	0
	orator	0
	przestrzeń martwa	0
	rękawiczki jałowe	0
	rękawiczki niejałowe (op 100 szt.)	4
	rurka tracheostomijna	0
	sól fizjologiczna (10 ml)	0
	strzykawka	0
	sztuczny nos	0
	środek dezynfekujący 100 ml	0
	układ oddechowy	6
	wąż tlenowy	0,14
	części maski	4
	dren do ssaka	2
	dren tlenowy	12
	filtr do respiratora	12
	filtr do ssaka	4
Lekarz czas pracy w godzinach w przeliczeniu na 1 pacjenta w ciągu roku		03:00 - wizyta kwalifikacyjna (w roku włączenia do opieki)
		04:00 - wizyta włączeniowa (w roku włączenia do opieki)
		06:00 - konsultacja szpitalna

		(w roku włączenia do opieki)
		52:00 - wizyta planowa lekarska
		04:00 wizyta włączeniowa lekarska po wypisie ze szpitala (domowa) (w roku włączenia do opieki)
		54:00 - wizyta interwencyjna lekarska
		03:00 - wizyta domowa kontrolna realizowana okresowo
		06:00 - wykonanie badania somnograficznego
		03:00 - ocena zapisu somnograficznego
		04:00 - wykonanie badania TOSCA
		03:00 - ocena zapisu przezskórnej rejestracji ciśnienia parcjalnego CO2 TcCO2 aparatem TOSCA
		Fizjoterapeuta czas pracy w godzinach w przeliczeniu na 1 pacjenta w ciągu roku
104:00 - wizyta planowa rehabilitacyjna		
03:00 - wizyta kontrolna rehabilitacyjna		
Czas rehabilitacji w godzinach w przeliczeniu na czas objęcia opieką		108:00:00
Pielęgniarka czas pracy w godzinach w przeliczeniu na 1 pacjenta w ciągu roku		04:00 - wizyta włączeniowa (w roku włączenia do opieki)
		104:00 - wizyta planowa pielęgniarska
		36:00 - wizyta interwencyjna pielęgniarska
		03:00 - wizyta domowa kontrolna
Inny personel (h)	np. Opiekun medyczny czas pracy w godzinach w przeliczeniu na 1 pacjenta w ciągu roku	
	np. Psycholog czas pracy w godzinach w przeliczeniu na 1 pacjenta w ciągu roku	24:00:00
Wykonywane procedury opiekuńcze na rzecz pacjenta	opis przesłany z wcześniejszymi arkuszami (szczegółowe opisy wizyt)	
Całkowity czas trwania opieki		

**Tabela 4. Przebieg referencyjny dla świadczenia: Osobodzień zespołu opieki długoterminowej domowej dla dzieci wentylowanych mechanicznie metodą inwazyjną, ze współczynnikiem korygującym 1,0 oraz Osobodzień zespołu opieki długoterminowej domowej dla dzieci wentylowanych mechanicznie metodą nieinwazyjną w przypadku dzieci i młodzieży do ukończenia 18 r.ż. bez względu na czas trwania nieinwazyjnej wentylacji mechanicznej, ze współczynnikiem korygującym 1,0**

Komórka organizacyjna		ILOŚĆ	ILOŚĆ
	kod zakresu świadczenia	2141	
	Nazwa zakresu świadczenia	Świadczenia zespołu opieki długoterminowej domowej dla dzieci wentylowanych mechanicznie	
	kod produktu rozliczeniowego		

	Nazwa produktu rozliczeniowego	Osobodzień zespołu opieki długoterminowej domowej dla dzieci wentylowanych mechanicznie metodą inwazyjną, ze współczynnikiem korygującym 1,0	Osobodzień zespołu opieki długoterminowej domowej dla dzieci wentylowanych mechanicznie metodą nieinwazyjną w przypadku dzieci i młodzieży do ukończenia 18 r.ż. bez względu na czas trwania nieinwazyjnej wentylacji mechanicznej, ze współczynnikiem korygującym 1,0
Liczba pacjentów (na podstawie danych NFZ)		1 pacjent/1 rok inwazja	1 pacjent/1 rok nieinwazja
Leki kosztochłonne (nazwa międzynarodowa leków; całkowita dawka poszczególnych leków na czas objęcia opieką)	np. Morfina [mg]	nie dotyczy	nie dotyczy
	np. Ketamina [mg]	nie dotyczy	nie dotyczy
		nie dotyczy	nie dotyczy
		nie dotyczy	nie dotyczy
		nie dotyczy	nie dotyczy
Wyroby medyczne kosztochłonne (wskazać jakie i ile na czas objęcia opieką)	respirator	2	1,3
	ssak elektryczny	1,1	0,2
	ssak mechaniczny	1	0
	pulsoksymetr	1	1
	ambu	1	1
	koncentrator tlenu	0,37	0,65
	butla	0,37	0,65
	koflator	0,01	0,01
	inhalator	0,1	0
	nawilżacz	0,1	0,01
	czujniki do pulsoksymetru	0	0
	czujniki do pulsoksymetru jednorazowe	70	40
	cewnik [sztuka]	6000	400
	filtry przeciwbakteryjne	150	60
	filtry z wymiennikiem CiW	400	80
	gaziki 10 x 10 (po 100 szt.)	15	0
	gaziko 7,5 x 7,5 (op 100 szt.)	15	0
	gaziki do dezynfekcji	100	0
	gaziki sterylne 7,5 x 7,5	100	0
	końcówka stomatologiczna	4	10
	lignina (rolka)	15	0
	łącznik do drenów	15	4
	łączniki	0	0
	maska	0	6
	opaska do rurki tracheostomijnej	30	0
	orator	0,1	0
	przestrzeń martwa	60	0
	rękawiczki jałowe	50	0



	rękawiczki niejałowe (op 100 szt.)	50	4
	rurka tracheostomijna	40	0
	sól fizjologiczna (10 ml)	100	0
	strzykawka	60	0
	sztuczny nos	60	0
	środek dezynfekujący 100 ml	10	0
	układ oddechowy	30	6
	wąż tlenowy	0,05	6
	części maski	0	4
	dren do ssaka	12	2
	dren tlenowy	12	12
	filtr do respiratora	40	12
	filtr do ssaka	15	4
Lekarz czas pracy w godzinach w przeliczeniu na 1 pacjenta w ciągu roku	03:00 - wizyta kwalifikacyjna (w roku włączenia do opieki)	03:00 - wizyta kwalifikacyjna (w roku włączenia do opieki)	
	04:00 - wizyta włączeniowa (w roku włączenia do opieki)	04:00 - wizyta włączeniowa (w roku włączenia do opieki)	
	06:00 - konsultacja szpitalna (w roku włączenia do opieki)	06:00 - konsultacja szpitalna (w roku włączenia do opieki)	
	52:00 - wizyta planowa lekarska	52:00 - wizyta planowa lekarska	
	04:00 wizyta włączeniowa lekarska po wypisie ze szpitala (domowa) (w roku włączenia do opieki)	04:00 wizyta włączeniowa lekarska po wypisie ze szpitala (domowa) (w roku włączenia do opieki)	
	54:00 - wizyta interwencyjna lekarska	54:00 - wizyta interwencyjna lekarska	
	06:00 - wizyta domowa kontrolna	06:00 - wizyta domowa kontrolna	
		08:00 - wykonanie badania TOSCA	
Fizjoterapeuta czas pracy w godzinach w przeliczeniu na 1 pacjenta w ciągu roku	01:00 - wizyta wstępna rehabilitacyjna po wypisie ze szpitala (w roku włączenia do opieki)	01:00 - wizyta wstępna rehabilitacyjna po wypisie ze szpitala (w roku włączenia do opieki)	
	104:00 - wizyta planowa rehabilitacyjna	104:00 - wizyta planowa rehabilitacyjna	
	03:00 - wizyta kontrolna rehabilitacyjna	03:00 - wizyta kontrolna rehabilitacyjna	
Czas rehabilitacji w godzinach w przeliczeniu na czas objęcia opieką		108:00:00	108:00:00
Pielęgniarka czas pracy w godzinach w przeliczeniu na 1 pacjenta w ciągu roku	04:00 - wizyta włączeniowa (w roku włączenia do opieki)	04:00 - wizyta włączeniowa (w roku włączenia do opieki)	
	104:00 - wizyta planowa pielęgniarska	104:00 - wizyta planowa pielęgniarska	
	36:00 - wizyta interwencyjna pielęgniarska	36:00 - wizyta interwencyjna pielęgniarska	
	06:00 - wizyta domowa kontrolna	06:00 - wizyta domowa kontrolna	
Inny personel (h)	np. Opiekun medyczny czas pracy w godzinach w przeliczeniu na 1 pacjenta w ciągu roku		
	np. Psycholog czas pracy w godzinach w przeliczeniu na 1 pacjenta w ciągu roku	24:00:00	24:00:00
Wykonywane procedury opiekuńcze na rzecz pacjenta	opis przesłany z wcześniejszymi arkuszami (szczegółowe opisy wizyt)		
Całowity czas trwania opieki			

**Tabela 5. Przebieg referencyjny dla świadczenia: Osobodzień w zakładzie opiekuńczo-leczniczym dla pacjentów wentylowanych mechanicznie / Osobodzień pobytu w ZPO/ZOL dla pacjentów wentylowanych mechanicznie, ze współczynnikiem korygującym 1,0; Osobodzień pobytu w ZPO/ZOL dla pacjentów wentylowanych mechanicznie i żywionych dojelitowo, ze współczynnikiem korygującym 1,2 oraz Osobodzień pobytu w ZPO/ZOL dla pacjentów wentylowanych mechanicznie i żywionych pozajelitowo, ze współczynnikiem korygującym 1,6**

Komórka organizacyjna		ILOŚĆ	ILOŚĆ	ILOŚĆ
	kod zakresu świadczenia	5170		
	Nazwa zakresu świadczenia	Świadczenia w zakładzie pielęgnacyjno-opiekuńczym dla pacjentów wentylowanych mechanicznie/opiekuńczo-leczniczym dla pacjentów wentylowanych mechanicznie		
	kod produktu rozliczeniowego	5.15.00.0000015	5.15.00.0000105	5.15.00.0000106
	Nazwa produktu rozliczeniowego	Osobodzień w zakładzie opiekuńczo-leczniczym dla pacjentów wentylowanych mechanicznie / Osobodzień pobytu w ZPO/ZOL dla pacjentów wentylowanych mechanicznie, ze współczynnikiem korygującym 1,0	Osobodzień pobytu w ZPO/ZOL dla pacjentów wentylowanych mechanicznie i żywionych dojelitowo, ze współczynnikiem korygującym 1,2	Osobodzień pobytu w ZPO/ZOL dla pacjentów wentylowanych mechanicznie i żywionych pozajelitowo, ze współczynnikiem korygującym 1,6
Liczba pacjentów (na podstawie danych NFZ)				
Leki kosztochłonne (nazwa międzynarodowa leków; całkowita dawka poszczególnych leków na osobodzień)	lek przeciwzakrzepowy, np. Fraxiparine, Clexane, Fragmin [iniekcja podskórna]	1	1	1
	lek p/krwotoczny, np. Cyclonaminum [tabl. amp.]	3	3	3
	lek p/bólowy, np. Paracetamol, Ketoprofenum, Metamizolum [tabl., amp.]	3	3	3
	lek p/bólowy, np. Morfina, Tramal [amp., tabl., kaps.]	4	4	4
	lek moczopędny, np. Furosemid, Spironolacton, Hydrochlorothiazyd [amp. tabl.]	2	2	2
	lek z potasem [K], np. Kalipoz, Kalium Chloratum [amp., tabl.]	2	2	2
	lek osłaniający błonę śluzową żołądka, np. Omeprazol, Prazol, Pantoprazol, Ranitidinum [tabl.]	1	1	1
	lek p/ biegunkowy, np. Loperamid, Nifuroksazyd [tabl.]	2	2	2
	lek na zaparcia, np. Alax, Bisacodyl, Lactulosum, Parafina, czopek glicerynowy [tabl., czopek, syrop, płyn]	1	1	1

lek uspokajający, nasenny, np. Relanium, Clonazepamum, Midazolam, Hydroxyzinum, Haloperidol [amp., tabl., krople]	2	2	2
lek nasenny, np. Estazolam, Nitrazepam [tab.]	1	1	1
lek rozrzedzający wydzielinę z dróg oddechowych, np. Ambroxol, Flegamina, Acetylocysteina [amp., tabl]	3	3	3
lek obniżający spastyczność mięśni, np. Baclofen [amp., tabl]	3	3	3
Hydrocortisonum [amp]	3	3	3
lek rozszerzający oskrzela, np. Theophylinum, Theospirex, Theovent [amp., tabl]	1	1	1
lek do nebulizacji, np. Salbutamol, Budesonid	3	3	3
lek p/wymiotny i pobudzający perystaltykę jelit, np. Metoclopramidum [amp., tabl]	3	3	3
insuliny [fiolka, pen]	w razie potrzeby	w razie potrzeby	w razie potrzeby
leki p/alergiczne, np. cetryzyna, loratadyna [tabl]	2	2	2
leki na układ krążenia, np. Amlodypina, Bisocard, Captopril, Ramipril, Digoxin, Metoprolol, Cordarone [tabl., amp]	2	2	2
leki antydepresyjne, np. amitryptylina, doxepina, mianseryna [tabl]	3	3	3
leki z żelazem [Fe], np. Hemofer, Ascofer [amp, tabl]	2	2	22
preparat magnezu [amp., tabl]	3	3	3
lek na infekcję układu moczowego, np. Furaginum [tabl]	3	3	3
lek p/grzybiczy, np. Fluconazolum, Nystatyna [tabl., roztwór]	3	3	3
probiotyk, np. Lactobacillus, Lakcid [amp., kaps.]	3	3	3
antybiotyki - penicyliny, np. amoksycylina [tabl,	2	2	2

	fiolk ]			
	antybiotyki - cefalosporyny, np. cefuroksym, cefotaksym, ceftriakson, ceftazydym [fiolki]	2	2	2
	antybiotyki - polimiksyne, np. kolistyna [fio ki]	3	3	3
	antybiotyki - gl kopeptydy, np.. wancomycyna [fiolk ]	2	2	2
	antybiotyki - aminoglikozydy, np. gentamycyna, amikacyna [fiolki, amp]	2	2	2
	antybiotyki - linkozamidy, np. klindamycyna [tabl]	2	2	2
	antybiotyki - tetracykliny, np. doxycyclina [tabl]	2	2	2
	chemioterapeutyki, np. ciprofloksacyna, metronidazol, nitrofurantoina, Biseptol [tabl, amp]	2	2	2
	0,9 NaCl 500 ml	2	2	2
	5 % glukoza 500 ml	1	1	1
	PWE 500 ml	1	1	1
	preparat żywienia dojelitowego	0	1,5	0
	preparat żywienia pozajelitowego	0	0	1
	opatrunek specjalistyczny na odleżynę - terapia wilgotna ran	w razie potrzeby	w razie potrzeby	w razie potrzeby
	Octenisept płyn	3	3	3
	Octenilin żel	1	1	1
	Lignocainum hydrochloricum [żel]	0,14	0,14	0,14
Wyroby medyczne (wskazać jakie i ile na osobodzień)	jednoramienny układ rur z zastawką do respiratora - rura oddechowa [sztuka]	0,14	0,14	0,14
	przedłużka z obrotowym kominkiem - łączn k "przeźreń martwa" [sztuka]	1	1	1
	filtr oddechowy antybakteryjny z wymennikiem ciepła / wilgoci [sztuka]	1	1	1
	cewnik do podawania tlenu [sztuka]	1	1	1
	dren tlenowy [sztuka]	0,03	0,03	0,03
	elektroda EKG [sztuka]	3	3	3
	rurka tracheostomijna z mankietem [sztuka]	0,03	0,03	0,03

cewnik do odsysania dróg oddechowych [sztuka]	30	30	30
cewnik do dróg moczowych Foley'a [sztuka]	0,14	0,14	0,14
zgiębnik żołądkowy [sztuka]	0	0,1	0
jałowa zatyczka do zgiębnika [sztuka]	0	1	0
przyrząd IS do przet. płynów b/łącz. i b/igły [sztuka]	4	4	4
przedłużacz do pompy infuzyjnej [sztuka]	0	1	1
strzykawka 50ml do pompy infuzyjnej [sztuka]	0	1	1
pasek testowy do pomiaru cukru glukometrem [sztuka]	2	2	2
strzykawka Janeta do karmienia metodą bolusów [sztuka]	0	5	0
strzykawka [sztuka]	6	10	10
strzykawka 1ml + igła 25G [sztuka]	1	1	1
igła [sztuka]	6	10	10
kaniula venflon [sztuka]	0,33	0,33	0,33
plaster elastopore typu vena plast [sztuka]	1	1	1
korek do venflonu [sztuka]	5	5	5
maska chirurgiczna [sztuka]	1	1	1
narzędzia chirurgiczne [sztuka]	0,03	0,06	0,06
pęseta chirurgiczna [sztuka]	3	5	8
fartuch ochronny jednorazowego użytku [sztuka]	4	4	4
kompres gazowy / włókninowy jałowy [sztuka]	20	20	20
kompres gazowy / włókninowy niejałowy [sztuka]	10	10	10
plaster [sztuka]	0,33	0,33	0,33
jednorazowy wkład do ssaka medycznego [sztuka]	1	1	1
pojemnik do moczu 2l z odpływem sterylnym [sztuka]	1	1	1
rękawiczki jednorazowego użytku [sztuka]	100	100	100
rękawice chirurgiczne sterylne [sztuka - para]	0,16	0,16	0,16

	kieliszek do leków 30ml jednorazowego użytku [sztuka]	3	3	3
	probówka jednorazowego użytku do pobrania krwi [sztuka]	0,28	0,28	0,28
	pielucha anatomiczna - wkładka [sztuka]	4	4	4
	pieluchomajtki [sztuka]	2	2	2
	podkład higieniczny jednorazowego użytku [sztuka]	1	1	1
	zestaw do nebulizacji [sztuka]	3	3	3
	zastawka foniatryczna [sztuka]	0,008	0,008	0
	platek ligniny [sztuka]	30	30	30
	płyn do dezynfekcji rąk	300 ml	300 ml	300 ml
	płyn do dezynfekcji skóry i błon śluzowych	10 ml	10 ml	10 ml
	chusteczki bezalkoholowe do dezynfekcji sprzętu medycznego [sztuka]	5	5	5
	płyn do dezynfekcji powierzchni	20 ml	20 ml	20 ml
Badania diagnostyczne (wskazać jakie i ile na osobodzień?)	morfologia krwi z rozmazem	0,03	0,03	0,03
	sód [Na]	0,06	0,06	0,06
	potas [K]	0,06	0,06	0,06
	kreatynina	0,01	0,01	0,01
	mocznik	0,01	0,01	0,01
	kwas moczowy	0,01	0,01	0,01
	czas kaolinowo-kefalinowy [APTT]	0,01	0,01	0,01
	wskaźnik protrombinowy (INR)	0,01	0,01	0,01
	czas protrombinowy [PT]	0,01	0,01	0,01
	chlorki [Cl]	0,01	0,01	0,01
	glukoza z krwi żyłnej	0,01	0,01	0,01
	wapń [Ca]	0,01	0,01	0,01
	magnez [Mg]	0,01	0,01	0,01
	fosforany [P]	0,01	0,01	0,01
	żelazo [Fe]	0,01	0,01	0,01
	ALAT [aminotransferaza alaninowa, ALT]	0,01	0,01	0,01
	ASAT [aminotransferaza asparaginianowa, AST]	0,01	0,01	0,01
	bilirubina	0,01	0,01	0,01
	cholesterol całkowity	0,01	0,01	0,01

	cholesterol HDL	0,01	0,01	0,01
	cholesterol LDL	0,01	0,01	0,01
	trójglicerydy	0,01	0,01	0,01
	białko całkowite	0,01	0,01	0,01
	a bumina	0,01	0,01	0,01
	fosfataza a kaliczna [zasadowa, ALP]	0,01	0,01	0,01
	białko C-reaktywne [CRP]	0,13	0,13	0,13
	GGTP [gammaglutamylo-transpeptydaza]	0,01	0,01	0,01
	hormon TSH	0,005	0,005	0,005
	mocz - badanie ogólne	0,01	0,01	0,01
	mocz - posiew i antybiogram	0,01	0,01	0,01
	kał - posiew i antybiogram	0,01	0,01	0,01
	wydzielina z drzewa oskrzelowego [z rurki] - posiew i antybiogram	0,06	0,06	0,06
	wymaz z odleżyny - posiew i antybiogram	0,01	0,01	0,01
	wymaz ze zmian skórnych - posiew i antybiogram	0,005	0,005	0,005
	RTG klatki piersiowej	0,005	0,005	0,005
	zdjęcie RTG - inne	0,005	0,005	0,005
	badanie EKG	0,01	0,01	0,01
	inne badania laboratoryjne	0,01	0,01	0,01
Lekarz czas pracy w godzinach w przeliczeniu na 1 pacjenta, na osobodzień		0,5 h / dobę	0,5 h / dobę	0,5 h / dobę
Fizjoterapeuta czas pracy w godzinach w przeliczeniu na 1 pacjenta, na osobodzień		1 h / dobę	0,5 h / dobę	0,5 h / dobę
Czas rehabilitacji w godzinach w przeliczeniu na osobodzień		1 h / dobę	0,5 h / dobę	0,5 h / dobę
Pielęgniarka czas pracy w godzinach w przeliczeniu na 1 pacjenta, na osobodzień		3 h / dobę	3 h / dobę	3 h / dobę
Terapeuta zajęciowy czas pracy w godzinach w przeliczeniu na 1 pacjenta, na osobodzień		0,5 h / dobę	0,25 h / 7 dni	0,25 h / 7 dni
Psycholog czas pracy w godzinach w przeliczeniu na 1 pacjenta, na osobodzień		1 h / 7 dni	1 h / 7 dni	1 h / 7 dni
Logopeda czas pracy w godzinach w przeliczeniu na 1 pacjenta, na osobodzień		0,25 h / 7 dni	0,25 h / 7 dni	0,25 h / 7 dni
Inny personel (h)	Opiekun medyczny czas pracy w godzinach w przeliczeniu na 1 pacjenta, na osobodzień	1,5 h / dobę	1,5 h / dobę	1,5 h / dobę
Wykonywane procedury na rzecz pacjenta	procedura przyjęcia pacjenta do zakładu	0,03	0,03	0,03
	procedura wypisu pacjenta z zakładu	0,005	0	0
	procedura wypisu - zgon pacjenta	0,01	0,71	0,71
	badanie fizykalne pacjenta - lekarz	0,71	0,71	0,71

badanie fizykalne pacjenta - pielęgniarka	1	1	1
konsultacja lekarza anesteziologa	0,71	0,71	0,71
konsultacja lekarza pulmonologa	0,14	0,14	0,14
konsultacja lekarza neurologa	0,14	0,14	0,14
konsultacja lekarza rehabilitacji medycznej	0,03	0,03	0,03
konsultacja lekarza chirurga	0,03	0,03	0,03
konsultacja lekarza internisty	0,03	0,03	0,03
konsultacja lekarza psychiatry	0,03	0,03	0,03
ocena pacjenta wg skali Bartel	0,03	0,03	0,03
ocena pacjenta wg skali Glasgow	0,03	0,03	0,03
ocena stanu odżywienia	0,01	0,01	0,01
ocena ryzyka wystąpienia odleżyn	0,14	0,14	0,14
pobranie materiału do badań laboratoryjnych	0,06	0,06	0,06
pobranie materiału do badań bakteriologicznych	0,06	0,06	0,06
pomiar i ocena parametrów życiowych	6	6	6
kontrola wydalania moczu i stolca / bilans płynów	2	2	2
kontrola objawów somatycznych, np. ból, wymioty, duszność itp.	4	4	4
pomiar cukru glukometrem	4	4	4
wykonanie badania EKG	0,01	0,01	0,01
"nagła interwencja"	0,14	0,14	0,14
przygotowanie i podanie leków drogą doustną / przez zgłębnik nosowo - żołądkowy / PEG	3	3	3
przygotowanie i podanie leków drogą dożylną	5	5	5
przygotowanie i podanie leków z zastosowaniem pompy infuzyjnej	1	1	1
przygotowanie i podanie leków drogą domięśniową	1	2	2
przygotowanie i podanie leków podskórną	2	5	5
przygotowanie i podanie leków drogą wziewną [nebulizator]	3	3	3
przygotowanie i podanie leków na powierzchnię skóry	0,15	0,15	0,15



podanie leku do oka, ucha	0,11	0,11	0,11
przygotowanie i podanie leków dopochwowo	0,11	0,11	0,11
przygotowanie i podanie leków doodbytniczo	0,2	0,03	0,03
wykonanie wlewki doodbytniczej /enemy/	0,03	0,03	0,03
przetoczenie płynów infuzyjnych drogą dożylną	2	3	0
leczenie odleżyn	1	2	2
żywienie dojelitowe - karmienie przez zgłębnik żołądkowy / PEG	0	5	0
żywienie pozajelitowe	0	0	1
tlenoterapia [okresowa]	1	1	1
pielęgnacja trachestomii	1	1	1
wymiana/ usunięcie rurki trachestomijnej	0,03	0,03	0,03
pielęgnacja wkłucia centralnego	0	0	1
usunięcie wkłucia centralnego	0	0	0,03
założenie wkłucia obwodowego [venflonu]	0,33	0,33	0
pielęgnacja wkłucia obwodowego [venflonu]	1	1	0
usunięcie wkłucia obwodowego [venflonu]	0,33	0,33	0
wymiana jednoramiennego układu rur z zastawką [rury oddechowej]	0,14	0,14	0,14
wymiana antybakteryjnego filtra oddechowego	2	2	2
wymiana przedłużki z obrotowym kominkiem	1	1	1
założenie / wymiana zamkniętego systemu do odsysania dróg oddechowych	1	1	1
założenie zgłębnika nosowo - żołądkowego	0	0,1	0
wymiana /usunięcie zgłębnika nosowo - żołądkowego	0	0,1	0
pielęgnacja zgłębnika nosowo - żołądkowego	0	1	0
pielęgnacja gastrostomii /PEG/	0	1	0
założenie cewnika moczowego Foley'a	0,1	0,1	0,1
wymiana / usunięcie cewnika moczowego Foley'a	0,1	0,1	0,1

pielęgnacja cewnika moczowego Foley'a	2	2	2
toaleta drzewa oskrzelowego - odsysanie wydzieliny z dróg oddechowych	12	12	12
całkowite karmienie drogą doustną	5	0	0
karmienie doustne - pomoc	0	0	0
podawanie płynów drogą doustną	10	0	0
kąpiel całego ciała w łóżku [2 osoby]	0,14	0,14	0,14
toaleta częściowa ciała w łóżku	2	2	2
toaleta jamy ustnej	2	2	2
mycie protez zębowych	1	0	0
golenie zarostu	0,33	0,33	0,33
strzyżenie włosów	0,016	0,016	0,016
toaleta okolic intymnych	6	6	6
zmiana pieluchomajtek / pieluchy anatomicznej/ wkładki	4	4	4
zmiana podkładu higienicznego jednorazowego użytku	1	1	1
podanie i opróżnienie basenu / kaczki	5	0	0
zmiana pozycji ciała w łóżku [2 osoby]	12	12	12
przemieszczanie z łóżka na wózek i odwrotnie [2-3 osoby]	0,33	0	0
ubieranie / rozbieranie [zmiana bielizny osobistej]	2	2	2
pomoc w ubieraniu / rozbieraniu	0	0	0
całkowita zmiana pościeli	0,14	0,14	0,14
częściowa zmiana pościeli / podkładu	2	2	2
wymiana pojemnika na mocz	1	1	1
diagnostyka fizjoterapeutyczna	0,03	0,03	0,03
ćwiczenia bierne	1	1	1
ćwiczenia czynne	0,5	0	0
ćwiczenia czynno - bierne	1	0	0
ćwiczenia prowadzone	0,5	0	0
ćwiczenia wspomagane	0,5	0	0
ćwiczenia oddechowe	1	1	1
ćwiczenia manualne	0,28	0	0

	masaż klasyczny - częściowy	0,28	0,28	0,28
	manualny drenaż limfatyczny	0,28	0,28	0,28
	pionizacja bierna	0,14	0,14	0,14
	pionizacja czynna	0,28	0	0
	nauka chodu	0,28	0	0
	zabiegi termiczne - ciepło, zimno	0,33	0,33	0,33
	laseroterapia	0,28	0,28	0,28
	naświetlanie lampą Sollux	0,28	0,28	0,28
	trening samoobsługi	0,28	0	0
	stymulacja podstawowa	0,28	0,28	0,28
	ocena i terapia neurologopedyczna	0,14	0,28	0,28
	ocena i terapia psychologiczna	0,14	0	0
	terapia zajęciowa	0,42	0,066	0,066
	terapia z zastosowaniem Cyber-Oka [psycholog]	0	0,14	0,14
	rozmowa wspierająca z pacjentem	2	2	2
	rozmowa z rodziną pacjenta	1	1	1
Całkowity czas trwania opieki				

**Tabela 6. Przebieg referencyjny dla świadczenia: Osobodzień w zakładzie opiekuńczo-leczniczym dla dzieci wentylowanych mechanicznie / Osobodzień pobytu w ZPO/ZOL dla dzieci wentylowanych mechanicznie, ze współczynnikiem korygującym 1,0; Osobodzień pobytu w ZPO/ZOL dla dzieci wentylowanych mechanicznie i żywionych dojelitowo, ze współczynnikiem korygującym 1,2 oraz Osobodzień pobytu w ZPO/ZOL dla dzieci wentylowanych mechanicznie i żywionych pozajelitowo, ze współczynnikiem korygującym 1,8**

Komórka organizacyjna		ILOŚĆ	ILOŚĆ	ILOŚĆ
	kod zakresu świadczenia	5171		
	Nazwa zakresu świadczenia	Świadczenia w zakładzie pielęgnacyjno-opiekuńczym dla dzieci wentylowanych mechanicznie/opiekuńczo-leczniczym dla dzieci wentylowanych mechanicznie		
	kod produktu rozliczeniowego	5.15.00.0000016	5.15.00.0000107	5.15.00.0000108

		Nazwa produktu rozliczeniowego	Osobodzeń w zakładzie opiekuńczo- lecniczym dla dzieci wentylowanych mechanicznie / Osobodzeń pobytu w ZPO/ZOL dla dzieci wentylowanych mechanicznie, ze współczynnikiem korygującym 1,0	Osobodzeń pobytu w ZPO/ZOL dla dzieci wentylowanych mechanicznie i żywionych dojelitowo, ze współczynnikiem korygującym 1,2	Osobodzeń pobytu w ZPO/ZOL dla dzieci wentylowanych mechanicznie i żywionych pozajelitowo, ze współczynnikiem korygującym 1,8
<i>Liczba pacjentów (na podstawie danych NFZ)</i>					
Leki kosztochłonne (nazwa międzynarodowa leków; całkowita dawka poszczególnych leków na osobodzeń)	Relanium 2 mg, 5 mg tabl			3	
	Luminal 15 mg, 100 mg tabl			3	
	Clonazepam 2 mg tabl			2	
	Depakina syrop			3 szt / m-c	
	Depakina tabl. 500 mg			3	
	Baclofen 10 mg tabl			5	
	Paracetamol 250 mg czopki			2	
	Spiroinol 25 mg tabl			1	
	Codipar 500 mg tabl			3	
	Juvit D3 krople	1 szt / m-c		1 szt / m-c	
	Falvit tabl	1			
	Flegamina syrop			1 szt / m-c	
	Flegamina tabl	2		3	
	Urosept tabl	2			
	Bisohexal 5 mg	2			
	V bovit Junior saszetki			1	
	Alantan maść	2 szt / m-c		5 szt / m-c	
	Woda utleniona 100 ml butelka	2 szt / m-c		3 szt / m-c	

		Rivanol tabl		1 szt / m-c	
		czopki bisacodyl	10 szt / m-c	10 szt / m-c	
		czopki glicerynowe		10 szt / m-c	
		Woda destylowana 500 ml	1	1	
		NaCl 0,9% 10 ml		1	
		Woda destylowana 10 ml		10 szt / m-c	
		Furagin tabl. 0,05		2	
		Theovent 100 tabl.		1	
		Preparat do żywienia dojelitowego 500 ml	x	1,5	
Wyroby medyczne (wskazać jakie i ile na osobodzień)		Cewnik do odsysania	10	10	
		filtr antybakteryjny - Termowent HEPA	10 szt. / m-c	10 szt. / m-c	
		opaska do rurki tracheostomijnej	4 szt./ miesiąc	4 szt./ miesiąc	
		rurka tracheostomijna	1 szt./ miesiąc	1 szt./ miesiąc	
		łącznik "martwa przestrzeń"	4 szt./m-c	4 szt./m-c	
		cewnik Fole'a	2 szt / m-c	2 szt / m-c	
		worki na mocz	10 szt. / m-c	10 szt. / m-c	
		strzykawki Janetta 100 ml	5 szt /m-c	5 szt /m-c	
		strzykawka 2 ml, 5 ml, 10 ml, 20 szt	po 5 szt. / m-c	po 10 szt. / m-c	
		igły 0,8; 0,9	po 5 szt. / m-c	po 10 szt. / m-c	
		venflon	do 2 szt / m-c	do 5 szt / m-c	
		plaster	20 cm	20 cm	
		aparat do przetoczeń	10 szt / m-c	20 szt / m-c	
		venaplast - okleina do venflonów	10 szt /m-c	10 szt /m-c	
		kompresy gazowe niejałowe	20 szt	20 szt	
		kompresy gazowe jałowe	3 szt	3 szt	
		rękawiczki niejałowe	40 par	40 par	
		rękawiczki jałowe	3 szt / m-c	3 szt / m-c	
		zestwy do żywienia dojelitowego	x	1	

		lignina	0,5 kg	0,5 kg	
		podkład jednorazowy 60x90	1 szt	1 szt	
		pieluchomajtki	6 szt	6 szt	
		worek do lewatywy	10 szt /m-c	10 szt /m-c	
		opaska dziana	1 szt	1 szt	
	Badania diagnostyczne (wskazać jakie i ile na osobodzień?)	np. Badania laboratoryjne? [jakie i ile]			
		morfologia	1 na 6 m-cy	1 na 3 m-ce	
		INR	1 na 6 m-cy	1 na 3 m-ce	
		APTT	1 na 6 m-cy	1 na 3 m-ce	
		GLUKOZA	1 na 6 m-cy	1 na 3 m-ce	
		ELEKTROLITY -K, Na	1 na 6 m-cy	1 na 3 m-ce	
		LIPIDOGRAM	1 na 6 m-cy	1 na 3 m-ce	
		ALAT, ASPAT	1 na 6 m-cy	1 na 3 m-ce	
		FOSFOTAZA ZASADOWA	1 na 6 m-cy	1 na 3 m-ce	
		GGPT	1 na 6 m-cy	1 na 3 m-ce	
		MOCZNIK	1 na 6 m-cy	1 na 3 m-ce	
		KREATYNINA	1 na 6 m-cy	1 na 3 m-ce	
		ALBUMINA	1 na 6 m-cy	1 na 3 m-ce	
		WAPŃ CAŁKOWITY	1 na 6 m-cy	1 na 3 m-ce	
		FOSFOR	1 na 6 m-cy	1 na 3 m-ce	
		Mg	1 na 6 m-cy	1 na 3 m-ce	
		Fe	1 na 6 m-cy	1 na 3 m-ce	
	Lekarz czas pracy w godzinach w przeliczeniu na 1 pacjenta, na osobodzień		0,8	0,9	
	Fizjoterapeuta czas pracy w godzinach w przeliczeniu na 1 pacjenta, na osobodzień		1,8	1,8	
	Czas rehabilitacji w godzinach w przeliczeniu na osobodzień		1,6	1,6	
	Pielęgniarka czas pracy w godzinach w przeliczeniu na 1 pacjenta, na osobodzień		6	6	
	Terapeuta czas pracy w godzinach w przeliczeniu na 1 pacjenta, na osobodzień		0,14	0,12	

Psycholog czas pracy w godzinach w przeliczeniu na 1 pacjenta, na osobodzień		0,1	0,1	
Logopeda czas pracy w godzinach w przeliczeniu na 1 pacjenta, na osobodzień		0,16	0,2	
Inny personel (h)	np. Opiekun medyczny czas pracy w godzinach w przeliczeniu na 1 pacjenta, na osobodzień	2,4	2,9	
Wykonywane procedury na rzecz pacjenta	wykonywanie opatrunków	2	2	
	pielęgnacja rurki tracheostomijnej	5	5	
	toaleta dróg oddechowych	10	10	
	toaleta jamy ustnej	2	2	
	założenie/wymiana/usunięcie cewnika Foley'a	1/m-c	1/m-c	
	założenie/wymiana gastrostomii	1/m-c	1/m-c	
	założenie/wymiana/usunięcie wkłucia dożylnego	wrp	wrp	
	wymiana rurki tracheo - asysta	1/m-c	1/m-c	
	wymiana rurki tracheo "na ostro"	wrp	wrp	
	fizykoterapia oddechowa	1	1	
	pielęgnacja gastrostomii	3	3	
	wymiana filtra antybakteryjnego + wymiana łącznika "martwa przestrzeń"	10/m-c	10/m-c	
	wymiana opaski przy rurce tracheostomijnej	4/m-c	4/m-c	
	podanie leków doustnie/doodbytniczo/do gastrostomii	5	5	
	dopajanie przez gastrostomię	5	5	
	podłączenie wlewu do żywienia dojelitowego i nadzór	3	3	
	dożylny wlew kroplowy	2	2	
	rozkładanie leków	1	1	
	zakraplanie oczu, zakraplanie i płukanie ucha	wrp	wrp	
	pobieranie materiału do badań	1/na 3 m-ce	1/na 3 m-ce	
	badanie lekarskie	1	1	
	pomiar parametrów życiowych (temperatura, RR, tętno, gl kemia)	2	2	
	pomiar masy ciała	1/m-c	1/m-c	
	prowadzenie bilansu płynów	1	1	

	chłodzenie fizyczne	1	1	
	wypełnianie dokumentacji medycznej	3	3	
	czynności administracyjne związane z przyjęciem/wypisem/zgonem	wrp	wrp	
	czynności pielęgniarstwo - opiekuńcze związane z przyjęciem/wypisem/zgonem	wrp	wrp	
	toaleta poranna/wieczorna	1	1	
	kąpiel pacjenta w wannie kąpielowej	1/tydzień	1/tydzień	
	obcinanie paznokci	1/tydzień	1/tydzień	
	asysta przy strzyżeniu	1/m-c	1/m-c	
	całkowita zmiana pościeli	1/tydzień	1/tydzień	
	częściowa zmiana pościeli	1	1	
	zmiana pieluchomajtek	6	6	
	zmiana pozycji ułożeniowej	5	5	
	ubierani/rozbieranie pacjenta	1	1	
	układanie pacjenta	5	5	
	uzupełnianie materiałów przy pacjencie	1	1	
	karmienie przez gastrostomię	3	3	
	wentylacja workiem Ambu	1	1	
	przemieszczanie z łóżka na wózek i odwrotnie	2	2	
	kontrola i wymiana respiratora	wrp	wrp	
	kontrola źródła zasilania respiratora	1	1	
	przenosiny pacjenta	wrp	wrp	
	kontrola szczelności i sprawności cewnika Foley'a	1	1	
	ocena odleżyn	1	1	
	wypełnianie karty oceny odleżyn	1/m-c	1/m-c	
	ocena stanu odżywiania	1/m-c	1/m-c	
	opróżnianie worka do zbiórki moczu	1	1	
	wymiana worka do zbiórki moczu	10/m-c	10/m-c	
	ręczne usuwanie mas kałowych	wrp	wrp	



	podłączenie koncentratora tlenu	wrp	wrp	
	nagła interwencja	wrp	wrp	
	przyjęcie zleceń lekarskich	1	1	
	sprawdzanie zleceń lekarskich	1	1	
	kontrola urządzeń nadzorowanych i dokonywanie wpisów w karty urządzeń	1/tydz	1/tydz	
	mycie i dezynfekcja układu oddechowego respiratora	1/m-c	1/m-c	
	mycie i dezynfekcja łączn ka "martwa przestrzeń"	1	1	
	mycie i dezynfekcja ssaków	1/tydz	1/tydz	
	mycie i dezynfekcja koncentratora tlenu	1	1	
	mycie i dezynfekcja sprzętu medycznego - ciśnieniomierze,	1	1	
	rozmowa/edukacja zdrowotna z rodziną	wrp	wrp	
	reakcja na dzwonek	wrp	wrp	
	ćwiczenia bierne wykonywane manualnie			
	Ćwiczenia ogólnousprawniające indywidualne			
	Inne zabiegi fizjoterapeutyczne			
	Pionizacja bierna			
Całkowity czas trwania opieki				