

Załącznik Nr 1. Warunki realizacji świadczeń

Tabela 1 Warunki realizacji świadczeń określone w Rozporządzeniu Ministra Zdrowia z dnia 22 listopada 2013 r. w sprawie świadczeń gwarantowanych z zakresu leczenia szpitalnego (Dz.U. z 2016 r. poz. 694 z późn. zm.)

| Profil lub rodzaj komórki organizacyjnej | Warunki realizacji świadczeń | Hospitalizacja | Hospitalizacja planowa |
|---|---|--|------------------------|
| Anestezjologia i intensywna terapia / Anestezjologia i intensywna terapia dla dzieci | Lekarze | Równoważnik co najmniej 2 etatów (nie dotyczy dyżuru medycznego) – specjalista w dziedzinie anestezjologii, lub anestezjologii i reanimacji lub anestezjologii i intensywnej terapii | |
| | Pielęgniarki | Równoważnik co najmniej 2 etatów – pielęgniarka specjalista w dziedzinie pielęgniarstwa anestezjologicznego i intensywnej opieki lub pielęgniarka po kursie kwalifikacyjnym w dziedzinie pielęgniarstwa anestezjologicznego i intensywnej opieki. | |
| | Organizacja udzielania świadczeń | W miejscu udzielania świadczeń: 1) wyodrębniona całodobowa opieka lekarska – lekarz specjalista anestezjologii lub anestezjologii i reanimacji lub anestezjologii i intensywnej terapii we wszystkie dni tygodnia (nie może być łączona z innymi oddziałami lub wykonywaniem świadczeń z zakresu anestezji); 2) wyodrębniona całodobowa opieka pielęgniarska; 3) każde stanowisko intensywnej terapii wyposażone w: a) ciągłe przyłóżkowe monitorowanie EKG, b) stały pomiar ciśnienia tętniczego krwi metodą nieinwazyjną, c) pomiar ośrodkowego ciśnienia żylnego krwi, d) intubację dotchawiczą i wentylację workiem samorozprężalnym, e) przedłużoną sztuczną wentylację płuc z zastosowaniem respiratora, f) regulację stężenia tlenu w respiratorze w zakresie 21 – 100 %, g) terapię płynami infuzyjnymi z zastosowaniem pomp infuzyjnych, worków ciśnieniowych, filtrów, strzykawk automatycznych, h) toaletę dróg oddechowych z zastosowaniem urządzeń ssących, i) monitorowanie temperatury ciała, j) pulsoksymetrię, k) kapnografię; 4) możliwość wykonania stymulacji zewnętrznej pracy serca | |
| | Wypożyczenie w sprzęt | 1) przyłóżkowy aparat RTG, 2) przyłóżkowy aparat USG, | |

| Profil lub rodzaj komórki organizacyjnej | Warunki realizacji świadczeń | Hospitalizacja | Hospitalizacja planowa |
|---|---|--|------------------------|
| | i aparaturę medyczną | 3) aparat do ciągłego leczenia nerkozastępczego – 1 na oddział liczący co najmniej 8 stanowisk – w przypadku, gdy w lokalizacji nie ma odcinka lub stacji dializ – w lokalizacji. | |
| | Zapewnienie realizacji badań | 1) laboratoryjnych (gazometria, badania biochemiczne i hematologiczne, w tym krzepnięcia krwi i próby krzyżowej oraz poziomu mleczanów), 2) endoskopowych – w lokalizacji. | |
| Anestezjologia i intensywna terapia / Anestezjologia i intensywna terapia dla dzieci – drugi poziom referencyjny | Lekarze | Równoważnik co najmniej 4 etatów (nie dotyczy dyżuru medycznego) – specjalista w dziedzinie anestezjologii lub anestezjologii i reanimacji lub anestezjologii i intensywnej terapii. | |
| | Pielęgniarki | Równoważnik co najmniej 2,22 etatu na jedno stanowisko intensywnej terapii, w tym równoważnik co najmniej 4 etatów – pielęgniarka specjalista w dziedzinie pielęgniarstwa anestezjologicznego i intensywnej opieki lub pielęgniarka po kursie kwalifikacyjnym w dziedzinie pielęgniarstwa anestezjologicznego i intensywnej opieki. | |
| | Organizacja udzielania świadczeń | W miejscu udzielania świadczeń: 1) wyodrębniona całodobowa opieka lekarska – lekarz specjalista anestezjologii lub anestezjologii i reanimacji lub anestezjologii i intensywnej terapii we wszystkie dni tygodnia (nie może być łączona z innymi oddziałami lub wykonywaniem świadczeń z zakresu anestezji); 2) wyodrębniona całodobowa opieka pielęgniarska; 3) każde stanowisko intensywnej terapii wyposażone w: a) ciągłe przytóżkowe monitorowanie EKG, b) stały pomiar ciśnienia tętniczego krwi metodą nieinwazyjną, c) pomiar ośrodkowego ciśnienia żylnego krwi, d) intubację dotchawiczą i wentylację workiem samorozprężalnym, e) przedłużoną sztuczną wentylację płuc z zastosowaniem respiratora, f) regulację stężenia tlenu w respiratorze w zakresie 21–100%, g) terapię płynami infuzyjnymi z zastosowaniem pomp infuzyjnych, worków ciśnieniowych, filtrów, strzykawk automatycznych, h) toaletę dróg oddechowych z zastosowaniem urządzeń ssących, | |

| Profil lub rodzaj komórki organizacyjnej | Warunki realizacji świadczeń | Hospitalizacja | Hospitalizacja planowa |
|--|---|---|------------------------|
| | | i) monitorowanie temperatury ciała, j) pulsoksymetrię, k) kapnografię; 4) możliwość wykonania stymulacji zewnętrznej pracy serca. | |
| | Wypożyczenie w sprzęt i aparaturę medyczną | 1) w miejscu udzielania świadczeń: a) bronchoskop lub bronchofiberoskop, b) aparat do ciągłego leczenia nerkozastępczego; 2) w lokalizacji: a) przyłóżkowy aparat RTG, b) przyłóżkowy aparat USG | |
| | Zapewnienie wykonania | 1) w miejscu udzielania świadczeń: a) ciągłego pomiaru ciśnienia tętniczego krwi metodą inwazyjną, b) monitorowania ciśnienia wewnątrzczaszkowego, c) monitorowania ciśnienia w tętnicy płucnej, d) pomiaru rzutu serca, e) ciągłego leczenia nerkozastępczego; 2) w lokalizacji: a) diagnostyki USG, RTG, TK, b) zabiegów endoskopowych górnego i dolnego odcinka przewodu pokarmowego, c) kontrapulsacji wewnątrzaoortalnej (nie dotyczy oddziały anestezyjologii i intensywnej terapii dla dzieci), d) badań laboratoryjnych (gazometria, badania biochemiczne i hematologiczne, w tym krzepnięcia krwi i próby krzyżowej oraz poziomu mleczanów); 3) dostęp: badań mikrobiologicznych. | |
| | Pozostałe wymagania | 1) co najmniej 4 stanowiska intensywnej terapii – w miejscu udzielania świadczeń; 2) całodobowe zapewnienie realizacji wykonywania wewnątrznaczyniowych zabiegów diagnostyczno-terapeutycznych z radiologii zabiegowej (na naczyniach wieńcowych, wewnątrzczaszkowych i obwodowych) – co najmniej dostęp przy łącznym spełnianiu następujących warunków: czas transportu do miejsca wykonania świadczenia nie przekracza 30 minut oraz umowa ze świadczeniodawcą zapewnia całodobowe wykonywanie tych zabiegów diagnostyczno-terapeutycznych; 3) realizacja klasycznych technik diagnostyki radiologicznej i badań obrazowych USG lub TK oraz pozostałych procedur diagnostycznych związanych także z procedurą orzekania o śmierci | |

| Profil lub rodzaj komórki organizacyjnej | Warunki realizacji świadczeń | Hospitalizacja | Hospitalizacja planowa |
|--|--|---|--|
| | | <p>mózgu zgodnie z przepisami wydanymi na podstawie art. 9 ust. 3 ustawy z dnia 1 lipca 2005 r. o pobieraniu, przechowywaniu i przeszczepianiu komórek, tkanek i narządów (Dz. U. z 2015 r. poz. 793, z późn. zm.) – w lokalizacji;</p> <p>4) pracownia endoskopii – w lokalizacji;</p> <p>5) sprawozdawanie w osobodniach liczby osobodni, w których świadczeniobiorca miał:</p> <p>a) cewnik w żyłę główną oraz wykonany bezpośredni pomiar ośrodkowego ciśnienia żylnego,</p> <p>b) cewnik w tętnicy oraz wykonany bezpośredni pomiar ciśnienia tętniczego,</p> <p>c) cewnik w tętnicy płucnej i wykonany pomiar dynamiki układu krążenia lub z inną technologią medyczną służącą do pomiaru dynamiki układu krążenia przyjętą jako alternatywna, zgodnie z aktualną wiedzą medyczną,</p> <p>d) wykonany pomiar ciśnienia wewnątrzczaszkowego,</p> <p>e) leczenie nerkozastępcze;</p> <p>6) nie mniej niż 100 badań mikrobiologicznych rocznie na jedno stanowisko intensywnej terapii;</p> <p>7) obecność komisji orzekającej o trwałym i nieodwracalnym ustaniu czynności mózgu.</p> | |
| Chirurgia dziecięca | Lekarze | <p>1) równoważnik co najmniej 2 etatów (nie dotyczy dyżuru medycznego) – specjalista w dziedzinie chirurgii dziecięcej, albo</p> <p>2) równoważnik co najmniej 1 etatu – specjalista w dziedzinie chirurgii dziecięcej oraz równoważnik co najmniej 1 etatu – lekarz z I stopniem specjalizacji z doświadczeniem.</p> | Równoważnik co najmniej 1 etatu (nie dotyczy dyżuru medycznego) – specjalista w dziedzinie chirurgii dziecięcej. |
| | Organizacja udzielania świadczeń | Zapewnienie całodobowej opieki lekarskiej we wszystkie dni tygodnia (nie może być łączona z innymi oddziałami). | Zapewnienie całodobowej opieki lekarskiej we wszystkie dni tygodnia (nie może być łączona z innymi oddziałami). |
| | Wyposażenie w sprzęt i aparaturę medyczną | <p>1) inkubator (w przypadku realizacji świadczeń w zakresie chirurgii noworodka),</p> <p>2) kardiomonitor</p> <p>– w miejscu udzielania świadczeń.</p> | <p>1) inkubator (w przypadku realizacji świadczeń w zakresie chirurgii noworodka),</p> <p>2) kardiomonitor</p> <p>– w miejscu udzielania świadczeń</p> |
| | Zapewnienie realizacji badań | Histopatologicznych śródoperacyjnych – dostęp. | Histopatologicznych śródoperacyjnych – dostęp. |
| | Pozostałe wymagania | <p>1) gabinet diagnostyczno-zabiegowy – w miejscu udzielania świadczeń;</p> <p>2) blok operacyjny – w lokalizacji.</p> | <p>1) gabinet diagnostyczno-zabiegowy – w miejscu udzielania świadczeń;</p> <p>2) blok operacyjny – w lokalizacji.</p> |

| Profil lub rodzaj komórki organizacyjnej | Warunki realizacji świadczeń | Hospitalizacja | Hospitalizacja planowa |
|--|--|--|--|
| Chirurgia klatki piersiowej / chirurgia klatki piersiowej dla dzieci | Lekarze | Równoważnik co najmniej 2 etatów (nie dotyczy dyżuru medycznego) – specjalista w dziedzinie chirurgii klatki piersiowej. | Równoważnik co najmniej 1 etatu (nie dotyczy dyżuru medycznego) – specjalista w dziedzinie chirurgii klatki piersiowej. |
| | Organizacja udzielania świadczeń | 1) zapewnienie całodobowej opieki lekarskiej we wszystkie dni tygodnia (może być łączona z innymi oddziałami o profilu zabiegowym); 2) zapewnienie kontynuacji procesu leczniczego przez procedury rehabilitacji oddechowej; 3) w przypadku chirurgii klatki piersiowej dla dzieci – udokumentowany dostęp do konsultacji lekarza specjalisty w dziedzinie chirurgii dziecięcej lub pediatrii. | 1) zapewnienie całodobowej opieki lekarskiej we wszystkie dni tygodnia (może być łączona z innymi oddziałami o profilu zabiegowym); 2) w przypadku chirurgii klatki piersiowej dla dzieci – udokumentowany dostęp do konsultacji lekarza specjalisty w dziedzinie chirurgii dziecięcej lub pediatrii. |
| | Wypożyczenie w sprzęt i aparaturę medyczną | 1) w miejscu udzielania świadczeń: a) kardiomonitor, b) spirometr; 2) w lokalizacji: a) mediastinoskop, b) torakoskop lub wideotorakoskop, c) bronchoskop lub bronchofiberoskop. | 1) w miejscu udzielania świadczeń – kardiomonitor; 2) w lokalizacji: a) torakoskop lub wideotorakoskop, b) bronchoskop lub bronchofiberoskop. |
| | Zapewnienie realizacji badań | Histopatologicznych śródoperacyjnych – dostęp. | |
| | Pozostałe wymagania | 1) w miejscu udzielania świadczeń – gabinet diagnostyczno-zabiegowy; 2) w lokalizacji: a) pracownia endoskopii, b) blok operacyjny. | 1) w miejscu udzielania świadczeń – gabinet diagnostyczno-zabiegowy; 2) w lokalizacji: a) blok operacyjny, b) pracownia endoskopii. |
| Chirurgia naczyniowa | Lekarze | Równoważnik co najmniej 2 etatów (nie dotyczy dyżuru medycznego) – specjalista w dziedzinie chirurgii naczyniowej. | Równoważnik co najmniej 1 etatu (nie dotyczy dyżuru medycznego) – specjalista w dziedzinie chirurgii naczyniowej. |
| | Organizacja udzielania świadczeń | Zapewnienie całodobowej opieki lekarskiej we wszystkie dni tygodnia (nie może być łączona z innymi oddziałami) | Zapewnienie całodobowej opieki lekarskiej we wszystkie dni tygodnia (nie może być łączona z innymi oddziałami). |
| | Wypożyczenie w sprzęt i aparaturę medyczną | 1) w miejscu udzielania świadczeń: a) aparat USG z opcją kolorowego Dopplera, b) kardiomonitor; 2) w lokalizacji – aparat RTG naczyniowy. | 1) w miejscu udzielania świadczeń – aparat USG z opcją kolorowego Dopplera; 2) w lokalizacji: a) aparat RTG naczyniowy, b) kardiomonitor. |
| | Pozostałe wymagania | 1) gabinet diagnostyczno-zabiegowy – w miejscu udzielania świadczeń; 2) blok operacyjny – w lokalizacji; 3) zapewnienie przeprowadzenia leczenia wewnątrznaczyniowego. | 1) gabinet diagnostyczno-zabiegowy – w miejscu udzielania świadczeń; 2) blok operacyjny – w lokalizacji. |

| Profil lub rodzaj komórki organizacyjnej | Warunki realizacji świadczeń | Hospitalizacja | Hospitalizacja planowa |
|---|--|--|------------------------|
| | Zapewnienie realizacji badań | Radiologicznych naczyniowych. | |
| Chirurgia naczyniowa – drugi poziom referencyjny | Lekarze | Równoważnik co najmniej 3 etatów (nie dotyczy dyżuru medycznego) – specjalista w dziedzinie chirurgii naczyniowej. | |
| | Organizacja udzielania świadczeń | Wyodrębniona całodobowa opieka lekarska we wszystkie dni tygodnia – lekarz specjalista w dziedzinie chirurgii naczyniowej lub lekarz w trakcie specjalizacji w dziedzinie chirurgii naczyniowej (nie może być łączona z innymi oddziałami). | |
| | Wypożyczenie sprzętu i aparaturę medyczną | 1) w miejscu udzielania świadczeń: a) aparat RTG do badań naczyniowych z ramieniem C, b) aparat USG z opcją kolorowego Dopplera, c) kardiomonitor; 2) w lokalizacji – stacjonarny aparat RTG naczyniowy. | |
| | Pozostałe wymagania | 1) udokumentowana wykonana roczna liczba zabiegów otwartych we wszystkich obszarach naczyniowych: co najmniej 450 operacji (w tym operacje: tętnic szyjnych, tętnic odchodzących od łuku aorty, aorty, tętnic kończyn dolnych, przetoki do dializ, pomosty pozaanatomiczne), potwierdzona przez konsultanta wojewódzkiego w dziedzinie chirurgii naczyniowej; 2) udokumentowana wykonana roczna liczba operacji wewnątrznaczyniowych: co najmniej 300, w tym co najmniej 40 stentgraftów piersiowych i/lub brzusznych, potwierdzona przez konsultanta wojewódzkiego w dziedzinie chirurgii naczyniowej; 3) udokumentowane roczne wykonanie co najmniej 50 operacji w trybie natychmiastowym lub w trybie pilnym, potwierdzone przez konsultanta wojewódzkiego w dziedzinie chirurgii naczyniowej; 4) gabinet diagnostyczno-zabiegowy – w miejscu udzielania świadczeń; 5) OAIT – w lokalizacji; 6) blok operacyjny – w lokalizacji; 7) zapewnienie całodobowego dyżuru pielęgniarstwa w obrębie bloku operacyjnego – równoważnik, co najmniej 2 etatów; 8) zapewnienie przeprowadzenia leczenia wewnątrznaczyniowego; 9) zapewnienie realizacji świadczeń całodobowo przez wszystkie dni tygodnia. | |
| | Zapewnienie realizacji badań | Radiologicznych naczyniowych. | |

| Profil lub rodzaj komórki organizacyjnej | Warunki realizacji świadczeń | Hospitalizacja | Hospitalizacja planowa |
|---|--|--|--|
| Chirurgia ogólna | Lekarze | 1) równoważnik co najmniej 2 etatów (nie dotyczy dyżuru medycznego) – specjalista w dziedzinie chirurgii lub chirurgii ogólnej, albo 2) równoważnik co najmniej 1 etatu – specjalista w dziedzinie chirurgii lub chirurgii ogólnej oraz równoważnik co najmniej 1 etatu – lekarz z I stopniem specjalizacji z doświadczeniem. | Równoważnik co najmniej 1 etatu (nie dotyczy dyżuru medycznego) – specjalista w dziedzinie chirurgii lub chirurgii ogólnej. |
| | Organizacja udzielania świadczeń | Zapewnienie całodobowej opieki lekarskiej we wszystkie dni tygodnia (może być łączona z innymi oddziałami o profilu zabiegowym). | Zapewnienie całodobowej opieki lekarskiej we wszystkie dni tygodnia (może być łączona z innymi oddziałami o profilu zabiegowym). |
| | Wyposażenie w sprzęt i aparaturę medyczną | Kardiomonitor – w miejscu udzielania świadczeń. | W lokalizacji: 1) aparat RTG; 2) kardiomonitor. |
| | Pozostałe wymagania | 1) gabinet diagnostyczno-zabiegowy – w miejscu udzielania świadczeń; 2) blok operacyjny – w lokalizacji. | 1) gabinet diagnostyczno-zabiegowy – w miejscu udzielania świadczeń; 2) blok operacyjny – w lokalizacji. |
| | Zapewnienie realizacji badań | Histopatologicznych śródoperacyjnych – dostęp | Histopatologicznych śródoperacyjnych – dostęp. |
| Kardiochirurgia /Kardiochirurgia dla dzieci | Lekarze | Równoważnik co najmniej 2 etatów (nie dotyczy dyżuru medycznego) – specjalista w dziedzinie kardiochirurgii. | |
| | Pozostały personel | Perfuzjoniści – równoważnik co najmniej 2 etatów. | |
| | Organizacja udzielania świadczeń | W miejscu udzielania świadczeń: 1) zapewnienie całodobowej opieki lekarskiej we wszystkie dni tygodnia (nie może być łączona z innymi oddziałami); 2) w przypadku kardiochirurgii dla dzieci – udokumentowany dostęp do konsultacji lekarza specjalisty w dziedzinie chirurgii dziecięcej lub pediatrii; 3) kontrapulsacja balonem wewnątrzaoortalnym (nie dotyczy kardiochirurgii dla dzieci); 4) stymulacja endokawitarna. | |
| | Wyposażenie w sprzęt i aparaturę medyczną | 1) w miejscu udzielania świadczeń: a) kardiomonitor, b) aparat USG z opcją kolorowego Dopplera; 2) w lokalizacji – angiograf. | |
| | Zapewnienie realizacji badań | Histopatologicznych śródoperacyjnych – dostęp. | |

| Profil lub rodzaj komórki organizacyjnej | Warunki realizacji świadczeń | Hospitalizacja | Hospitalizacja planowa |
|--|--|---|--|
| | Pozostałe wymagania | 1) w miejscu udzielania świadczeń – gabinet diagnostyczno-zabiegowy; 2) w lokalizacji – blok operacyjny; 3) zapewnienie przeprowadzenia leczenia wewnątrznaczyniowego aorty piersiowej (nie dotyczy kardiochirurgii dla dzieci). | |
| Kardiologia/ kardiologia dla dzieci | A. Leczenie osób, które ukończyły 18. rok życia | | |
| | Lekarze | Równoważnik co najmniej 2 etatów (nie dotyczy dyżuru medycznego) – specjalista w dziedzinie kardiologii. | Równoważnik co najmniej 2 etatów (nie dotyczy dyżuru medycznego) – specjalista w dziedzinie kardiologii. |
| | Wymagania formalne | 1) Oddział Intensywnego Nadzoru Kardiologicznego, zwany dalej „OINK”, z salą lub salami intensywnego nadzoru kardiologicznego, spełniającymi wymagania określone w pozostałych częściach (stanowisko ordynatora może być łączone ze stanowiskiem ordynatora oddziału kardiologii) albo 2) co najmniej 4 łóżka intensywnego nadzoru kardiologicznego – w oddziale kardiologicznym, spełniające wymagania określone w pozostałych częściach, lub 3) OAiT lub Oddział Intensywnej Terapii, co najmniej czterołożkowy – w lokalizacji. | |
| | Organizacja udzielania świadczeń | 1) zapewnienie całodobowej opieki lekarskiej we wszystkie dni tygodnia (może być łączona z innymi oddziałami o profilu zachowawczym); 2) co najmniej 4 łóżka w sali lub salach intensywnego nadzoru kardiologicznego – w miejscu udzielania świadczeń, z których każde: a) jest łóżkiem do intensywnej terapii ze sztywnym podłożem, mobilnym, umożliwiającym zmianę położenia pacjenta (unoszenie nóg, głowy), z osobnym dostępem do przyłączy z tlenem, próżnią i sprężonym powietrzem, b) stanowi łącznie z wyposażeniem stanowisko intensywnego nadzoru kardiologicznego, umożliwiające monitorowanie: – co najmniej dwukanałowego EKG, – nieinwazyjnego pomiaru ciśnienia tętniczego krwi, – pomiaru saturacji; 3) wyposażenie sali lub sal intensywnego nadzoru kardiologicznego: a) w miejscu udzielania świadczeń: – respirator – co najmniej jeden, – kardiowerter-defibrylator – co najmniej jeden, | Zapewnienie całodobowej opieki lekarskiej we wszystkie dni tygodnia (może być łączona z innymi oddziałami o profilu zachowawczym). |

| Profil lub rodzaj komórki organizacyjnej | Warunki realizacji świadczeń | Hospitalizacja | Hospitalizacja planowa |
|--|---|---|--|
| | | <ul style="list-style-type: none"> – aparat EKG, – stymulator serca z zestawem elektrod endokawitarnych, – aparat do kontrapulsacji wewnątrzaoortalnej (w przypadku pracowni hemodynamicznej w lokalizacji), – pompy infuzyjne, – elektryczne/ próżniowe urządzenie do ssania – co najmniej dwa, – zestaw do intubacji – co najmniej dwa, – worek samorozprężalny – co najmniej dwa, – zestaw do pomiaru parametrów hemodynamicznych metodą krwawą, – urządzenie do nieinwazyjnego pomiaru rzutu serca – co najmniej jedno na cztery stanowiska, <p>b) w lokalizacji:</p> <ul style="list-style-type: none"> – aparat do hemofiltracji żyłno-żyłnej lub hemodializy, – aparat do echokardiografii serca; <p>4) w sali lub salach intensywnego nadzoru kardiologicznego – pielęgniarki równoważnik co najmniej 1 etatu na jedno łóżko intensywnego nadzoru kardiologicznego, w tym co najmniej jedna na każdej zmianie z co najmniej z 5-letnim stażem pracy w OINK lub OAII;</p> <p>5) co najmniej 2 stanowiska IOM (w przypadku braku OINK lub łóżek intensywnego nadzoru kardiologicznego).</p> | |
| | Wyposażenie w sprzęt i aparaturę medyczną | <p>1) w miejscu udzielania świadczeń:</p> <ul style="list-style-type: none"> a) aparat EKG 12-odprowadzeniowy, b) kardiowerter-defibrylator z opcją stymulacji zewnętrznej; <p>2) w lokalizacji:</p> <ul style="list-style-type: none"> a) aparat USG z opcją kolorowego Dopplera, b) Holter ciśnieniowy (ABPM), c) Holter EKG, d) zestaw do prób wysiłkowych – co najmniej jeden. | <p>1) w miejscu udzielania świadczeń:</p> <ul style="list-style-type: none"> a) co najmniej 4 kardiomonitoring, b) aparat EKG 12-odprowadzeniowy, c) kardiowerter-defibrylator z opcją stymulacji zewnętrznej; <p>2) w lokalizacji:</p> <ul style="list-style-type: none"> a) aparat USG z opcją kolorowego Dopplera, b) Holter ciśnieniowy (ABPM), c) Holter EKG, d) zestaw do prób wysiłkowych. |
| | Pozostałe wymagania | | Zapewnienie intensywnego nadzoru kardiologicznego lub intensywnej terapii – w lokalizacji. |
| | B. Leczenie osób, które nie ukończyły 18. roku życia | | |
| | Lekarze | Równoważnik co najmniej 2 etatów specjalisty w dziedzinie kardiologii dziecięcej lub specjalisty pediatrii z jednoczesnym posiadaniem tytułu specjalisty kardiologii (nie dotyczy dyżuru medycznego). | Równoważnik co najmniej 2 etatów (nie dotyczy dyżuru medycznego) – specjalista kardiologii dziecięcej lub specjalista pediatrii z jednoczesnym posiadaniem tytułu specjalisty kardiologii. |

| Profil lub rodzaj komórki organizacyjnej | Warunki realizacji świadczeń | Hospitalizacja | Hospitalizacja planowa |
|--|---|--|--|
| | Organizacja udzielania świadczeń | 1) zapewnienie całodobowej opieki lekarskiej we wszystkie dni tygodnia (może być łączona z innymi oddziałami o profilu zachowawczym); 2) w miejscu udzielania świadczeń – co najmniej 2 stanowiska umożliwiające monitorowanie: a) zapisu EKG, b) nieinwazyjnego pomiaru ciśnienia tętniczego krwi, c) przezskórnego pomiaru saturacji | Zapewnienie całodobowej opieki lekarskiej we wszystkie dni tygodnia (może być łączona z innymi oddziałami o profilu zachowawczym). |
| | Wypożyczenie w sprzęt i aparaturę medyczną | 1) w miejscu udzielania świadczeń: a) co najmniej 4 kardiomonitoringi, b) aparat EKG 12-odprowadzeniowy; 2) w lokalizacji: a) aparat USG z opcją kolorowego Dopplera, b) Holter ciśnieniowy (ABPM), c) Holter EKG. | 1) w miejscu udzielania świadczeń: a) co najmniej 4 kardiomonitoringi, b) aparat EKG 12-odprowadzeniowy; 2) w lokalizacji: a) aparat USG z opcją kolorowego Dopplera, b) Holter ciśnieniowy (ABPM), c) Holter EKG. |
| | Pozostałe wymagania | - | Zapewnienie intensywnego nadzoru kardiologicznego lub intensywnej terapii – w lokalizacji. |
| Neurochirurgia/ Neurochirurgia dla dzieci | Lekarze | 1) równoważnik co najmniej 3 etatów (nie dotyczy dyżuru medycznego) – specjalista w dziedzinie neurochirurgii lub neurochirurgii i neurotraumatologii, albo 2) równoważnik co najmniej 2 etatów – specjalista w dziedzinie neurochirurgii lub neurochirurgii i neurotraumatologii oraz równoważnik co najmniej 1 etatu – lekarz z I stopniem specjalizacji z doświadczeniem | Równoważnik co najmniej 1 etatu (nie dotyczy dyżuru medycznego) – specjalista w dziedzinie neurochirurgii lub neurochirurgii i neurotraumatologii. |
| | Organizacja udzielania świadczeń | 1) zapewnienie całodobowej opieki lekarskiej we wszystkie dni tygodnia – specjalista w dziedzinie neurochirurgii lub neurochirurgii i neurotraumatologii lub w trakcie specjalizacji z neurochirurgii; 2) w przypadku neurochirurgii dla dzieci – udokumentowany dostęp do konsultacji lekarza specjalisty w dziedzinie chirurgii dziecięcej lub pediatrii; 3) zapewnienie kontynuacji procesu leczniczego poprzez procedury rehabilitacji neurologicznej. | 1) zapewnienie całodobowej opieki lekarskiej we wszystkie dni tygodnia – lekarz specjalista w dziedzinie neurochirurgii lub neurochirurgii i neurotraumatologii lub lekarz w trakcie specjalizacji z neurochirurgii; 2) w przypadku neurochirurgii dla dzieci – udokumentowany dostęp do konsultacji lekarza specjalisty w dziedzinie chirurgii dziecięcej lub pediatrii. |
| | Wypożyczenie w sprzęt i aparaturę medyczną | 1) w miejscu udzielania świadczeń – kardiomonitoring; 2) w lokalizacji: a) mikroskop operacyjny, b) aparat USG z opcją kolorowego Dopplera, c) aparat RTG mobilny. | 1) kardiomonitoring – w miejscu udzielania świadczeń; 2) aparat RTG naczyniowy – zapewnienie dostępu; 3) aparat USG z opcją kolorowego Dopplera – w lokalizacji. |

| Profil lub rodzaj komórki organizacyjnej | Warunki realizacji świadczeń | Hospitalizacja | Hospitalizacja planowa |
|--|--|--|---|
| | Zapewnienie realizacji badań | 1) w lokalizacji – TK; 2) dostęp do: a) RM, b) badań RTG naczyniowych, c) badań histopatologicznych śródoperacyjnych. | Histopatologicznych śródoperacyjnych – dostęp. |
| | Pozostałe wymagania | 1) gabinet diagnostyczno-zabiegowy – w miejscu udzielania świadczeń; 2) blok operacyjny – w lokalizacji; 3) zapewnienie przeprowadzenia leczenia wewnątrznaczyniowego. | 1) w miejscu udzielania świadczeń – gabinet diagnostyczno-zabiegowy; 2) blok operacyjny – w lokalizacji. |
| Neurologia/ Neurologia dla dzieci | Lekarze | 1) równoważnik co najmniej 2 etatów (nie dotyczy dyżuru medycznego) – specjalista w dziedzinie neurologii, albo 2) równoważnik co najmniej 1 etatu – specjalista w dziedzinie neurologii oraz równoważnik co najmniej 1 etatu – lekarz z I stopniem specjalizacji z doświadczeniem; 3) w przypadku leczenia dzieci równoważnik co najmniej 1 etatu (nie dotyczy dyżuru medycznego) – specjalista neurologii dziecięcej. | 1) równoważnik co najmniej 1 etatu (nie dotyczy dyżuru medycznego) – specjalista w dziedzinie neurologii; 2) w przypadku leczenia dzieci równoważnik co najmniej 1 etatu (nie dotyczy dyżuru medycznego) – lekarz specjalista neurologii dziecięcej. |
| | Pozostały personel | Osoba prowadząca fizjoterapię – równoważnik co najmniej 0,5 etatu. | |
| | Organizacja udzielania świadczeń | 1) zapewnienie całodobowej opieki lekarskiej we wszystkie dni tygodnia (może być łączona z innymi oddziałami o profilu zachowawczym); 2) zapewnienie kontynuacji procesu leczniczego przez procedury rehabilitacji neurologicznej; 3) co najmniej jedno stanowisko IOM – w miejscu udzielania świadczeń; 4) gabinet diagnostyczno-zabiegowy – w miejscu udzielania świadczeń. | Zapewnienie całodobowej opieki lekarskiej we wszystkie dni tygodnia (może być łączona z innymi oddziałami o profilu zachowawczym). |
| | Wypożyczenie sprzętu i aparaturę medyczną | 1) TK, 2) EEG – w lokalizacji. | 1) EEG, 2) EMG – dostęp. |
| | Zapewnienie realizacji badań | 1) RM, 2) EMG – dostęp. | |

| Profil lub rodzaj komórki organizacyjnej | Warunki realizacji świadczeń | Hospitalizacja | Hospitalizacja planowa |
|--|--|--|--|
| Ortopedia i traumatologia narządu ruchu / Ortopedia i traumatologia narządu ruchu dla dzieci | Lekarze | 1) równoważnik co najmniej 2 etatów (nie dotyczy dyżuru medycznego) – specjalista w dziedzinie chirurgii ortopedycznej lub chirurgii urazowo- ortopedycznej, lub ortopedii i traumatologii, lub ortopedii i traumatologii narządu ruchu, albo 2) równoważnik co najmniej 1 etatu – specjalista w dziedzinie chirurgii ortopedycznej lub chirurgii urazowo-ortopedycznej, lub ortopedii i traumatologii, lub ortopedii i traumatologii narządu ruchu oraz równoważnik co najmniej 1 etatu – lekarz z I stopniem specjalizacji z doświadczeniem | Równoważnik co najmniej 1 etatu (nie dotyczy dyżuru medycznego) – specjalista w dziedzinie chirurgii ortopedycznej lub chirurgii urazowo-ortopedycznej, lub ortopedii i traumatologii, lub ortopedii i traumatologii narządu ruchu. |
| | Organizacja udzielania świadczeń | 1) zapewnienie całodobowej opieki lekarskiej we wszystkie dni tygodnia (może być łączona z innymi oddziałami o profilu zabiegowym); 2) zapewnienie kontynuacji procesu leczniczego przez procedury rehabilitacji narządu ruchu; 3) w przypadku udzielania świadczeń dla dzieci – udokumentowany dostęp do konsultacji lekarza specjalisty w dziedzinie chirurgii dziecięcej lub pediatrii. | 1) zapewnienie całodobowej opieki lekarskiej we wszystkie dni tygodnia (może być łączona z innymi oddziałami o profilu zabiegowym); 2) w przypadku ortopedii i traumatologii narządu ruchu dla dzieci – udokumentowany dostęp do konsultacji lekarza specjalisty w dziedzinie chirurgii dziecięcej lub pediatrii. |
| | Wyposażenie w sprzęt i aparaturę medyczną | 1) kardiomonitor – w miejscu udzielania świadczeń; 2) artroskop diagnostyczno-terapeutyczny – w lokalizacji. | 1) aparat RTG; 2) artroskop diagnostyczno-terapeutyczny – w lokalizacji. |
| | Zapewnienie realizacji badań | Histopatologicznych śródoperacyjnych – dostęp. | Histopatologicznych śródoperacyjnych – dostęp. |
| | Pozostałe wymagania | 1) gabinet diagnostyczno-zabiegowy – w miejscu udzielania świadczeń; 2) blok operacyjny – w lokalizacji. | 1) gabinet diagnostyczno-zabiegowy – w miejscu udzielania świadczeń; 2) blok operacyjny – w lokalizacji. |
| Transplantologia kliniczna/ Transplantologia kliniczna dla dzieci | Lekarze | Równoważnik co najmniej 2 etatów (nie dotyczy dyżuru medycznego) – specjalista w dziedzinie transplantologii klinicznej. | |
| | Organizacja udzielania świadczeń | A. Przeszczepianie narządów 1) zapewnienie całodobowej opieki lekarskiej we wszystkie dni tygodnia (może być łączona z innymi oddziałami o profilu zabiegowym); 2) ustalone zasady współpracy i koordynacji działań (procedury) dotyczące: a) kwalifikacji do przeszczepu, b) badania zgodności tkankowej, | |

| Profil lub rodzaj komórki organizacyjnej | Warunki realizacji świadczeń | Hospitalizacja | Hospitalizacja planowa |
|--|--|---|---|
| | | c) pobierania narządów, d) stosowania leków immunosupresyjnych | |
| | Wypożyczenie w sprzęt i aparaturę medyczną | 1) w miejscu udzielania świadczeń – kardiomonitor; 2) w lokalizacji: a) aparat RTG naczyniowy, b) aparat RTG przyłóżkowy, c) aparat RTG operacyjny. | |
| | Pozostałe wymagania | 1) gabinet diagnostyczno-zabiegowy – w miejscu udzielania świadczeń; 2) w lokalizacji: a) blok operacyjny, b) leczenie nerkozastępcze. | |
| Urologia / Urologia dla Dzieci | Lekarze | Równoważnik co najmniej 2 etatów (nie dotyczy dyżuru medycznego) – specjalista w dziedzinie urologii, w przypadku leczenia dzieci równoważnik co najmniej 1 etatu (nie dotyczy dyżuru medycznego) – specjalista urologii dziecięcej. | Równoważnik co najmniej 1 etatu (nie dotyczy dyżuru medycznego) – specjalista w dziedzinie urologii; w przypadku leczenia dzieci równoważnik co najmniej 1 etatu (nie dotyczy dyżuru medycznego) – specjalista urologii dziecięcej. |
| | Organizacja udzielania świadczeń | 1) zapewnienie całodobowej opieki lekarskiej we wszystkie dni tygodnia (może być łączona z innymi oddziałami o profilu zabiegowym); 2) udokumentowane zapewnienie konsultacji lekarza specjalisty w dziedzinie pediatrii (dotyczy dzieci). | 1) zapewnienie całodobowej opieki lekarskiej we wszystkie dni tygodnia (może być łączona z innymi oddziałami o profilu zabiegowym); 2) udokumentowane zapewnienie konsultacji lekarza specjalisty w dziedzinie pediatrii (dotyczy dzieci). |
| | Wypożyczenie w sprzęt i aparaturę medyczną | 1) w miejscu udzielania świadczeń: a) kardiomonitor, b) inkubator (dotyczy dzieci), c) zestaw do zabiegów przezcewkowych/ zestaw pediatryczny do zabiegów przezcewkowych: – cystoskop, – resektoskop, – ureterorenoskop (nie dotyczy dzieci); 2) aparat USG z głowicą dorektalną (nie dotyczy dzieci) – w lokalizacji; 3) zestaw do PCNL (nie dotyczy dzieci) – dostęp. | 1) w miejscu udzielania świadczeń: a) kardiomonitor, b) inkubator (dotyczy dzieci), c) zestaw do zabiegów przezcewkowych/ zestaw pediatryczny do zabiegów przezcewkowych: – cystoskop, – resektoskop, – ureterorenoskop (nie dotyczy dzieci); 2) aparat USG z głowicą dorektalną (nie dotyczy dzieci) – w lokalizacji; 3) zestaw do PCNL (nie dotyczy dzieci) – dostęp. |
| | Zapewnienie realizacji badań | 1) urodynamicznych – w lokalizacji; 2) histopatologicznych śródoperacyjnych – dostęp | 1) urodynamicznych – w lokalizacji; 2) histopatologicznych śródoperacyjnych – dostęp. |
| | Pozostałe wymagania | 1) gabinet diagnostyczno-zabiegowy – w miejscu udzielania świadczeń; | W miejscu udzielania świadczeń; 2) w lokalizacji: |

| Profil lub rodzaj komórki organizacyjnej | Warunki realizacji świadczeń | Hospitalizacja | Hospitalizacja planowa |
|--|------------------------------|--|---|
| | | 2) w lokalizacji: a) blok operacyjny, b) pracownia endoskopii. | a) blok operacyjny, b) pracownia endoskopii. 1) w miejscu udzielania świadczeń – gabinet diagnostyczno-zabiegowy; 2) w lokalizacji: blok operacyjny. |