

## WARUNKI SZCZEGÓŁOWE REALIZACJI ŚWIADCZEŃ GWARANTOWANYCH Z ZAKRESU LECZENIA SZPITALNEGO

## Część I. Warunki szczególne, jakie powinni spełnić świadczeniodawcy przy udzielaniu świadczeń gwarantowanych w trybie hospitalizacji i hospitalizacji planowej

Lp./ świadczenie w oddziale szpitalnym o profilu	Warunki realizacji świadczeń	Hospitalizacja	Hospitalizacja planowa
1	2	3	4
<b>1. Alergologia / Alergologia dla dzieci</b>	Lekarze	Równoważnik co najmniej 2 etatów (nie dotyczy dyżuru medycznego) – specjalista w dziedzinie alergologii.	Równoważnik co najmniej 1 etatu (nie dotyczy dyżuru medycznego) – specjalista w dziedzinie alergologii.
	Organizacja udzielania świadczeń	Zapewnienie całodobowej opieki lekarskiej we wszystkie dni tygodnia (może być łączona z innymi oddziałami o profilu zachowawczym).	Zapewnienie całodobowej opieki lekarskiej we wszystkie dni tygodnia (może być łączona z innymi oddziałami o profilu zachowawczym).
	Wyposażenie w sprzęt i aparaturę medyczną	1) w miejscu udzielania świadczeń : a) zestaw do punktowych testów skórnych (nie mniej niż 10 alergenów); b) spirometr; c) zestawy do płatkowych testów skórnych (nie mniej niż 26 alergenów); d) zestaw do prowokacji pokarmowej; e) zestaw do prowokacji wziewnej; f) nebulizator; g) pickflometr, h) kardiomonitor.	1) w miejscu udzielania świadczeń: a) zestaw do punktowych testów skórnych (nie mniej niż 10 alergenów), b) spirometr, c) zestawy do płatkowych testów skórnych (nie mniej niż 10 alergenów), d) zestaw do prowokacji pokarmowej, e) zestaw do prowokacji wziewnej, f) nebulizator, g) pickflometr; 2) kardiomonitor – w lokalizacji.
	Pozostałe wymagania	Gabinet diagnostyczno-zabiegowy – w miejscu udzielania świadczeń.	

2. <b>Anestezjologia i intensywna terapia / Anestezjologia i intensywna terapia dla dzieci</b>	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	<p>W miejscu udzielania świadczeń:</p> <ol style="list-style-type: none"> <li>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);</li> <li>2) wyodrębniona całodobowa opieka pielęgniarska;</li> <li>3) każde stanowisko intensywnej terapii wyposażone w: <ol style="list-style-type: none"> <li>a) ciągle przyłóżkowe monitorowanie EKG,</li> <li>b) stały pomiar ciśnienia tętniczego krwi metodą nieinwazyjną,</li> <li>c) pomiar ośrodkowego ciśnienia żylnego krwi,</li> <li>d) intubację dotchawiczą i wentylację workiem samorozprężalnym,</li> <li>e) przedłużoną sztuczną wentylację płuc z zastosowaniem respiratora,</li> <li>f) regulację stężenia tlenu w respiratorze w zakresie 21-100 %,</li> <li>g) terapię płynami infuzyjnymi z zastosowaniem pomp infuzyjnych, worków ciśnieniowych, filtrów, strzykawek automatycznych,</li> <li>h) toaletę dróg oddechowych z zastosowaniem urządzeń ssących,</li> <li>i) monitorowanie temperatury ciała,</li> <li>j) pulsoksymetrię,</li> <li>k) kapnografię;</li> </ol> </li> </ol>	

		4) możliwość wykonania stymulacji zewnętrznej pracy serca.	
	Wyposażenie w sprzęt i aparaturę medyczną	1) przyłóżkowy aparat RTG, 2) przyłóżkowy aparat USG, 3) aparat do ciągłego leczenia nerkozastępczego – 1 na oddział liczący co najmniej 8 stanowisk – w przypadku, gdy w lokalizacji nie ma odcinka/ 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.	
<b>3. Anestezjologia i intensywna terapia / Anestezjologia i intensywna terapia dla dzieci – drugi poziom referencyjny</b>	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 przyłóżkowe monitorowanie EKG, b) stały pomiar ciśnienia tętniczego krwi metodą nieinwazyjną,	

	<ul style="list-style-type: none"> <li>c) pomiar ośrodkowego ciśnienia żylnego krwi,</li> <li>d) intubację dotchawiczą i wentylację workiem samorozprężalnym,</li> <li>e) przedłużoną sztuczną wentylację płuc z zastosowaniem respiratora,</li> <li>f) regulację stężenia tlenu w respiratorze w zakresie 21–100 %,</li> <li>g) terapię płynami infuzyjnymi z zastosowaniem pomp infuzyjnych, worków ciśnieniowych, filtrów, strzykawek automatycznych,</li> <li>h) toaletę dróg oddechowych z zastosowaniem urządzeń ssących,</li> <li>i) monitorowanie temperatury ciała,</li> <li>j) pulsoksymetrię,</li> <li>k) kapnografię;</li> </ul> <p>4) możliwość wykonania stymulacji zewnętrznej pracy serca.</p>	
Wyposażenie w sprzęt i aparaturę medyczną	<ul style="list-style-type: none"> <li>1) w miejscu udzielania świadczeń: <ul style="list-style-type: none"> <li>a) bronchoskop lub bronchofiberoskop,</li> <li>b) aparat do ciągłego leczenia nerkozastępczego;</li> </ul> </li> <li>2) w lokalizacji: <ul style="list-style-type: none"> <li>a) przyłóżkowy aparat RTG,</li> <li>b) przyłóżkowy aparat USG.</li> </ul> </li> </ul>	
Zapewnienie wykonania	<ul style="list-style-type: none"> <li>1) w miejscu udzielania świadczeń: <ul style="list-style-type: none"> <li>a) ciągłego pomiaru ciśnienia tętniczego krwi metodą inwazyjną,</li> <li>b) monitorowania ciśnienia wewnątrzczaszkowego,</li> <li>c) monitorowania ciśnienia w tętnicy płucnej,</li> <li>d) pomiaru rzutu serca,</li> <li>e) ciągłego leczenia nerkozastępczego;</li> </ul> </li> <li>2) w lokalizacji: <ul style="list-style-type: none"> <li>a) diagnostyki USG, RTG, TK,</li> <li>b) zabiegów endoskopowych górnego i dolnego odcinka przewodu pokarmowego,</li> <li>c) kontrapulsacji wewnątrzortalnej,</li> <li>d) badań laboratoryjnych (gazometria, badania</li> </ul> </li> </ul>	

	<p>biochemiczne i hematologiczne, w tym krzepnięcia krwi i próby krzyżowej oraz poziomu mleczanów);</p> <p>3) dostęp: badań mikrobiologicznych.</p>	
Pozostałe wymagania	<p>1) co najmniej 4 stanowiska intensywnej terapii – w miejscu udzielania świadczeń;</p> <p>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;</p> <p>3) realizacja klasycznych technik diagnostyki radiologicznej i badań obrazowych USG lub TK oraz pozostałych procedur diagnostycznych związanych także z procedurą orzekania o śmierci 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. Nr 169, poz.1411, z późn. zm.<sup>4)</sup>) – 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</p>	

		<p>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>	
<b>4. Angiologia</b>	Lekarze	Równoważnik co najmniej 2 etatów (nie dotyczy dyżuru medycznego) – specjalista w dziedzinie angiologii.	Równoważnik co najmniej 1 etatu (nie dotyczy dyżuru medycznego) – specjalista w dziedzinie angiologii
	Organizacja udzielania świadczeń	Zapewnienie całodobowej opieki lekarskiej we wszystkie dni tygodnia (może być łączona z innymi oddziałami o profilu zachowawczym).	Zapewnienie całodobowej opieki lekarskiej we wszystkie dni tygodnia (może być łączona z innymi oddziałami o profilu zachowawczym).
	Wyposażenie w sprzęt i aparaturę medyczną:	1) w miejscu udzielania świadczeń – kardiomonitor; 2) w lokalizacji: a) aparat RTG naczyniowy, b) aparat USG z opcją kolorowego Dopplera.	1) zapewnienie dostępu – aparat RTG naczyniowy; 2) w lokalizacji: a) aparat USG z opcją kolorowego Dopplera, b) kardiomonitor.
	Pozostałe wymagania	Gabinet diagnostyczno-zabiegowy – w miejscu udzielania świadczeń.	Gabinet diagnostyczno-zabiegowy – w miejscu udzielania świadczeń.
<b>5. Chirurgia dziecięca</b>	Lekarze	Równoważnik co najmniej 2 etatów (nie dotyczy dyżuru medycznego) – specjalista w dziedzinie chirurgii dziecięcej.	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	1) inkubator (w przypadku realizacji świadczeń w zakresie chirurgii noworodka), 2) kardiomonitor – w miejscu udzielania świadczeń.	1) inkubator (w przypadku realizacji świadczeń w zakresie chirurgii noworodka), 2) kardiomonitor – w miejscu udzielania świadczeń.
	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.

<b>6. Chirurgia klatki piersiowej / chirurgia klatki piersiowej dla dzieci</b>	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 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.
	Wyposażenie 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.
<b>7. Chirurgia naczyniowa</b>	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).
	Wyposażenie 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.
	Zapewnienie realizacji badań	Radiologicznych naczyniowych.	
<b>8. Chirurgia ogólna</b>	Lekarze	Równoważnik co najmniej 2 etatów (nie dotyczy dyżuru medycznego) – specjalista w dziedzinie chirurgii lub chirurgii ogólnej.	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.	Wyposażenie w sprzęt i aparaturę medyczną – 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.
<b>9. Chirurgia onkologiczna / chirurgia onkologiczna dla dzieci</b>	Lekarze	Równoważnik co najmniej 2 etatów (nie dotyczy dyżuru medycznego) – specjalista w dziedzinie chirurgii onkologicznej.	Równoważnik co najmniej 1 etatu (nie dotyczy dyżuru medycznego) – specjalista w dziedzinie chirurgii onkologicznej.
	Organizacja udzielania świadczeń	1) zapewnienie całodobowej opieki lekarskiej we wszystkie dni tygodnia (może być łączona z innymi oddziałami o profilu zabiegowym); 2) w przypadku chirurgii onkologicznej 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 onkologicznej dla dzieci – udokumentowany dostęp do konsultacji lekarza specjalisty w dziedzinie chirurgii dziecięcej lub pediatrii.
	Wyposażenie w sprzęt i aparaturę medyczną	Kardiomonitor – w miejscu udzielania świadczeń.	Kardiomonitor – w lokalizacji.



	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.
<b>10. Chirurgia plastyczna / chirurgia plastyczna dla dzieci</b>	Lekarze	Równoważnik co najmniej 2 etatów (nie dotyczy dyżuru medycznego) – specjalista w dziedzinie chirurgii plastycznej.	Równoważnik co najmniej 1 etatu (nie dotyczy dyżuru medycznego) – specjalista w dziedzinie chirurgii plastycznej.
	Organizacja udzielania świadczeń	1) zapewnienie całodobowej opieki lekarskiej we wszystkie dni tygodnia (może być łączona z innymi oddziałami o profilu zabiegowym); 2) w przypadku chirurgii plastycznej 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 plastycznej 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) dermatom – w lokalizacji.	Dermatom – 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.
		Lekarze	Równoważnik co najmniej 2 etatów (nie dotyczy dyżuru medycznego) – specjalista w dziedzinie chirurgii szczękowej lub chirurgii szczękowo-twarzowej lub chirurgii stomatologicznej.
<b>11. Chirurgia szczękowo – twarzowa / chirurgia szczękowo – twarzowa dla dzieci</b>	Organizacja udzielania świadczeń	1) zapewnienie całodobowej opieki lekarskiej we wszystkie dni tygodnia (może być łączona z innymi oddziałami o profilu zabiegowym); 2) w przypadku chirurgii szczękowo-twarzowej 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 szczękowo-twarzowej 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) pantomograf stomatologiczny – 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.
<b>12. Choroby płuc / choroby płuc dla dzieci</b>	Lekarze	Równoważnik co najmniej 2 etatów (nie dotyczy dyżuru medycznego) – specjalista w dziedzinie chorób płuc.	Równoważnik co najmniej 1 etatu (nie dotyczy dyżuru medycznego) – specjalista w dziedzinie chorób płuc.
	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 poprzez procedury rehabilitacji oddechowej.	Zapewnienie całodobowej opieki lekarskiej we wszystkie dni tygodnia (może być łączona z innymi oddziałami o profilu zachowawczym).
	Wyposażenie w sprzęt i aparaturę medyczną	1) w miejscu udzielania świadczeń: a) spirometr, b) kardiomonitor; 2) w lokalizacji: a) bronchoskop, b) bronchofiberoskop.	1) w lokalizacji: a) spirometr, b) kardiomonitor, c) bronchoskop, bronchofiberoskop; 2) dostęp do aparatu (modułu) do oznaczania zdolności dyfuzyjnej płuc.
	Zapewnienie realizacji badań	1) mikrobiologicznych (w tym BK); 2) scyntygraficznych.	1) mikrobiologicznych (w tym BK); 2) scyntygraficznych.
	Pozostałe wymagania	Pracownia endoskopii – w lokalizacji.	Pracownia endoskopii – w lokalizacji.
<b>13. Choroby wewnętrzne</b>	Lekarze	Równoważnik co najmniej 2 etatów (nie dotyczy dyżuru medycznego) – specjalista w dziedzinie chorób wewnętrznych.	Równoważnik co najmniej 1 etatu (nie dotyczy dyżuru medycznego) – specjalista w dziedzinie chorób wewnętrznych.
	Organizacja udzielania świadczeń	Zapewnienie całodobowej opieki lekarskiej we wszystkie dni tygodnia (może być łączona z innymi oddziałami o profilu zachowawczym).	Zapewnienie całodobowej opieki lekarskiej we wszystkie dni tygodnia (może być łączona z innymi oddziałami o profilu zachowawczym).
	Wyposażenie w sprzęt i aparaturę medyczną	1) w miejscu udzielania świadczeń: a) kardiomonitor, b) aparat EKG 12-odprowadzeniowy; 2) w lokalizacji: a) ABPM, b) Holter EKG.	1) w miejscu udzielania świadczeń: a) kardiomonitor, b) aparat EKG 12-odprowadzeniowy; 2) w lokalizacji: a) ABPM, b) Holter EKG.

<b>14. Choroby zakaźne / choroby zakaźne dla dzieci</b>	Lekarze	Równoważnik co najmniej 2 etatów (nie dotyczy dyżuru medycznego) – specjalista w dziedzinie chorób zakaźnych lub medycyny transportu lub medycyny morskiej i tropikalnej.	
	Organizacja udzielania świadczeń	Zapewnienie całodobowej opieki lekarskiej we wszystkie dni tygodnia (może być łączona z innymi oddziałami o profilu zachowawczym).	
	Wyposażenie w sprzęt i aparaturę medyczną	Kardiomonitor – w miejscu udzielania świadczeń.	
	Zapewnienie realizacji badań	1) molekularnych (PCR) zgodnie z profilem udzielanych świadczeń; 2) immunologicznych; 3) parazytologicznych – dostęp.	
	Pozostałe wymagania	1) gabinet diagnostyczno-zabiegowy – w miejscu udzielania świadczeń; 2) izolatki – co najmniej 10 % łóżek (dotyczy chorób zakaźnych); 3) co najmniej oddzielne pomieszczenie w izbie przyjęć szpitala zapewniające możliwość krótkotrwałej izolacji pacjenta z chorobą zakaźną lub podejrzanego o zachorowanie na chorobę zakaźną (dotyczy chorób zakaźnych); 4) w przypadku usytuowania oddziału w części budynku szpitalnego – odrębne ciągi komunikacyjne, zapewnienie izolacji od pozostałej części oraz bezpośredni dostęp do oddziału z zewnątrz (dotyczy chorób zakaźnych).	
<b>15. Dermatologia i wenerologia / dermatologia i wenerologia dla dzieci</b>	Lekarze	Równoważnik co najmniej 2 etatów (nie dotyczy dyżuru medycznego) – specjalista w dziedzinie dermatologii i wenerologii.	Równoważnik co najmniej 1 etatu (nie dotyczy dyżuru medycznego) – specjalista w dziedzinie dermatologii i wenerologii.
	Organizacja udzielania świadczeń	Zapewnienie całodobowej opieki lekarskiej we wszystkie dni tygodnia (może być łączona z innymi oddziałami o profilu zachowawczym).	Zapewnienie całodobowej opieki lekarskiej we wszystkie dni tygodnia (może być łączona z innymi oddziałami o profilu zachowawczym).
	Wyposażenie w sprzęt i aparaturę medyczną	1) w miejscu udzielania świadczeń: a) lampa PUVA lub wąskopasmowe UVB (311 nm),	1) lampa PUVA lub wąskopasmowe UVB (311 nm); 2) aparat do kriochirurgii miejscowej; 3) zestaw do pobierania wycinków.

		<ul style="list-style-type: none"> <li>b) aparat do kriochirurgii miejscowej,</li> <li>c) aparat do elektrokoagulacji,</li> <li>d) kardiomonitor,</li> <li>e) zestaw do pobierania wycinków,</li> <li>f) zestaw do płatkowych testów skórnych (co najmniej 26);</li> </ul> <p>2) w lokalizacji – mikroskop.</p>	
	Zapewnienie realizacji badań	<p>Dostęp do:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>1) immunohistopatologicznych;</li> <li>2) mykologicznych.</li> </ul>	
	Pozostałe wymagania	<ul style="list-style-type: none"> <li>1) w miejscu udzielania świadczeń : <ul style="list-style-type: none"> <li>a) punkt pielęgniarski z pokojem przygotowawczym pielęgniarskim;</li> <li>b) gabinet diagnostyczno-zabiegowy;</li> <li>c) izolatka.</li> </ul> </li> </ul>	<p>W miejscu udzielania świadczeń:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>1) gabinet diagnostyczno-zabiegowy;</li> <li>2) izolatka.</li> </ul>
<b>16. Diabetologia/ diabetologia dla dzieci</b>	Lekarze	Równoważnik co najmniej 2 etatów (nie dotyczy dyżuru medycznego) – specjalista w dziedzinie diabetologii.	Równoważnik co najmniej 1 etatu (nie dotyczy dyżuru medycznego) – specjalista w dziedzinie diabetologii.
	Pozostały personel	<p>1) osoba, która ukończyła studia wyższe na kierunku dietetyka, zgodnie ze standardami kształcenia określonymi w odrębnych przepisach i uzyskała tytuł licencjata lub magistra na tym kierunku, lub rozpoczęła przed dniem 1 października 2007 r. studia wyższe w specjalności dietetyka obejmujące co najmniej 1.784 godziny kształcenia w zakresie dietetyki i uzyskała tytuł licencjata lub magistra, lub rozpoczęła przed dniem 1 października 2007 r. studia wyższe na kierunku technologia żywności i żywienie człowieka o specjalności żywienie człowieka i uzyskała tytuł licencjata, lub magistra, lub magistra inżyniera na tym kierunku, lub ukończyła szkołę policealną publiczną lub niepubliczną o uprawnieniach szkoły publicznej i uzyskała tytuł zawodowy dietetyk, lub dyplom potwierdzający kwalifikacje zawodowe w zawodzie dietetyk, lub ukończyła przed dniem wejścia w życie rozporządzenia technikum lub szkołę policealną i uzyskała tytuł zawodowy technika technologii żywienia w</p>	Osoba planująca dietę – równoważnik co najmniej 0,5 etatu.

		<p>specjalności dietetyka, zwana dalej „osobą planującą dietę” – równoważnik co najmniej 0,5 etatu.</p> <p>2) osoba, która uzyskała w polskiej uczelni dyplom magistra psychologii lub uzyskała za granicą wykształcenie uznane za równorzędne w Rzeczypospolitej Polskiej oraz odpowiednie doświadczenie w pracy w oddziale szpitalnym, zwana dalej „psychologiem” – równoważnik co najmniej 0,25 etatu;</p> <p>3) pielęgniarka posiadająca doświadczenie w diabetologii lub specjalista w dziedzinie pielęgniarstwa diabetologicznego, lub po kursie specjalistycznym w dziedzinie edukator w cukrzycy, zwana dalej edukatorem do spraw diabetologii – równoważnik co najmniej 0,5 etatu.</p>	
	Organizacja udzielania świadczeń	Zapewnienie całodobowej opieki lekarskiej we wszystkie dni tygodnia (może być łączona z innymi oddziałami o profilu zachowawczym).	Zapewnienie całodobowej opieki lekarskiej we wszystkie dni tygodnia (może być łączona z innymi oddziałami o profilu zachowawczym).
	Wyposażenie w sprzęt i aparaturę medyczną	<p>1) w miejscu udzielania świadczeń:</p> <p>a) co najmniej 2 pompy do ciągłej dożylniej infuzji insuliny,</p> <p>b) kardiomonitor;</p> <p>2) w lokalizacji:</p> <p>a) aparat USG z opcją kolorowego Dopplera,</p> <p>b) ABPM,</p> <p>c) Holter EKG,</p> <p>d) aparat EKG 12-odprowadzeniowy.</p>	<p>W miejscu udzielania świadczeń</p> <p>1) pompy do ciągłej dożylniej infuzji insuliny;</p> <p>2) kardiomonitor.</p>
	Pozostałe wymagania	Świadczeniodawca stosuje standardy leczenia cukrzycy Polskiego Towarzystwa Diabetologicznego 2011 ISPAD 2009, w szczególności w zakresie opieki nad pacjentem chorym na cukrzycę i jego rodziną.	
<b>17. Endokrynologia/ Endokrynologia dla dzieci</b>	Lekarze	Równoważnik co najmniej 2 etatów (nie dotyczy dyżuru medycznego) – specjalista w dziedzinie endokrynologii.	
	Organizacja udzielania świadczeń:	Zapewnienie całodobowej opieki lekarskiej we wszystkie dni tygodnia (może być łączona z innymi oddziałami o profilu zachowawczym).	

	Wyposażenie w sprzęt i aparaturę medyczną	1) w miejscu udzielania świadczeń – kardiomonitor; 2) w lokalizacji: a) aparat USG z opcją kolorowego Dopplera, b) aparat EKG 12-odprowadzeniowy.	
	Zapewnienie realizacji badań	Dostęp: oznaczanie poziomu hormonów.	
<b>18. Gastroenterologia/ Gastroenterologia dla dzieci</b>	Lekarze	Równoważnik co najmniej 2 etatów (nie dotyczy dyżuru medycznego) – specjalista w dziedzinie gastroenterologii.	Równoważnik co najmniej 1 etatu (nie dotyczy dyżuru medycznego) – specjalista w dziedzinie gastroenterologii.
	Organizacja udzielania świadczeń	Zapewnienie całodobowej opieki lekarskiej we wszystkie dni tygodnia (może być łączona z innymi oddziałami o profilu zachowawczym).	Zapewnienie całodobowej opieki lekarskiej we wszystkie dni tygodnia (może być łączona z innymi oddziałami o profilu zachowawczym).
	Wyposażenie w sprzęt i aparaturę medyczną	1) w miejscu udzielania świadczeń – kardiomonitor; 2) w lokalizacji: a) gastroskop lub gastrofiberoskop (co najmniej 2), b) kolonoskop lub sigmoidoskop lub rektoskop (co najmniej 2), 2) dostęp – pH-metr.	1) w miejscu udzielania świadczeń – kardiomonitor; 2) w lokalizacji: a) gastroskop lub gastrofiberoskop (co najmniej 2), b) kolonoskop lub sigmoidoskop lub rektoskop (co najmniej 2).
	Pozostałe wymagania	1) w miejscu udzielania świadczeń – gabinet diagnostyczno-zabiegowy, 2) w lokalizacji – pracownia endoskopii.	1) w miejscu udzielania świadczeń – gabinet diagnostyczno-zabiegowy, 2) w lokalizacji – pracownia endoskopii.
<b>19. Geriatria</b>	Lekarze:	Równoważnik co najmniej 1 etatu (nie dotyczy dyżuru medycznego) – specjalista w dziedzinie gerontologii lub geriatrii.	Równoważnik co najmniej 1 etatu (nie dotyczy dyżuru medycznego) – specjalista w dziedzinie gerontologii lub geriatrii.
	Pozostały personel	1) osoba, która rozpoczęła po dniu 31 grudnia 1997 r. studia wyższe na kierunku fizjoterapia zgodnie ze standardami kształcenia określonymi w odrębnych przepisach i uzyskała tytuł licencjata lub magistra na tym kierunku, lub rozpoczęła przed dniem 1 stycznia 1998 r. studia wyższe na kierunku rehabilitacja ruchowa i uzyskała tytuł magistra na tym kierunku, lub rozpoczęła przed dniem 1 stycznia 1998 r. studia	

		<p>wyższe w Akademii Wychowania Fizycznego i uzyskała tytuł magistra oraz ukończyła specjalizację I lub II stopnia w dziedzinie rehabilitacji ruchowej, lub rozpoczęła przed dniem 1 stycznia 1980 r. studia wyższe na kierunku wychowanie fizyczne i uzyskała tytuł magistra na tym kierunku oraz ukończyła w ramach studiów dwuletnią specjalizację z zakresu gimnastyki leczniczej lub rehabilitacji ruchowej potwierdzoną legitymacją instruktora rehabilitacji ruchowej lub gimnastyki leczniczej lub rehabilitacji ruchowej potwierdzoną legitymacją instruktora rehabilitacji ruchowej lub gimnastyki leczniczej, lub rozpoczęła przed dniem 1 stycznia 1980 r. studia wyższe na kierunku wychowanie fizyczne i uzyskała tytułu magistra na tym kierunku oraz ukończyła 3-miesięczny kurs specjalizacyjny z rehabilitacji, lub ukończyła szkołę policealną publiczną lub niepubliczną o uprawnieniach szkoły publicznej i uzyskała tytuł zawodowy technik fizjoterapii, zwana dalej „osobą prowadzącą fizjoterapię” – równoważnik co najmniej 1 etatu;</p> <p>2) psycholog – równoważnik co najmniej 0,5 etatu.</p>	
	Organizacja udzielania świadczeń:	Zapewnienie całodobowej opieki lekarskiej we wszystkie dni tygodnia (może być łączona z innymi oddziałami o profilu zachowawczym).	Zapewnienie całodobowej opieki lekarskiej we wszystkie dni tygodnia (może być łączona z innymi oddziałami o profilu zachowawczym).
	Wyposażenie w sprzęt i aparaturę medyczną	<p>1) w miejscu udzielania świadczeń – kardiomonitor;</p> <p>2) w lokalizacji – aparat EKG 12-odprowadzeniowy.</p>	<p>1) w miejscu udzielania świadczeń – kardiomonitor;</p> <p>2) w lokalizacji – aparat EKG 12-odprowadzeniowy.</p>
<b>20. Hematologia</b>	Lekarze	Równoważnik co najmniej 2 etatów (nie dotyczy dyżuru medycznego) – specjalista w dziedzinie hematologii.	
	Pozostali pracownicy	<p>1) diagnosta laboratoryjny – równoważnik co najmniej 1 etatu;</p> <p>2) psycholog – równoważnik co najmniej 0,5 etatu.</p>	

	Organizacja udzielania świadczeń	Zapewnienie całodobowej opieki lekarskiej we wszystkie dni tygodnia (może być łączona z innymi oddziałami o profilu zachowawczym).	
	Wyposażenie w sprzęt i aparaturę medyczną	W miejscu udzielania świadczeń: 1) mikroskop hematologiczny; 2) kardiomonitor.	
	Zapewnienie realizacji badań	1) w lokalizacji: a) pobieranie i badanie cytologiczne szpiku kostnego, b) trepanobiopsja; 2) dostęp do:: a) ocena histologiczna trepanobioptatu, b) badania cytofluorometryczne, c) badania cytogenetyczne, d) badania biologii molekularnej, e) badania mikrobiologiczne (bakteriologiczne, mykologiczne, wirusologiczne), f) oznaczania białka monoklonalnego, w tym wolnych łańcuchów lekkich i ciężkich (jakościowe, ilościowe), g) badania koagulologiczne, h) badania zgodności tkankowej.	
	Pozostałe wymagania	1) w miejscu udzielania świadczeń: a) gabinet diagnostyczno-zabiegowy; b) łóżka izolacyjne – co najmniej dwa, z zapewnieniem reżimu sanitarnego; c) wydzielone łóżka (oddział) leczenia jednego dnia; 2) dostęp: a) napromienione i filtrowane składniki krwi, b) aferezy lecznicze, c) pracownia serologiczna, d) bank krwi.	
<b>21. Immunologia kliniczna / Immunologia kliniczna dla dzieci</b>	Lekarze	Równoważnik co najmniej 1 etatu (nie dotyczy dyżuru medycznego) – specjalista w dziedzinie immunologii klinicznej.	
	Organizacja udzielania świadczeń	Zapewnienie całodobowej opieki lekarskiej we wszystkie dni tygodnia (może być łączona z innymi oddziałami o profilu zachowawczym).	



	Wyposażenie w sprzęt i aparaturę medyczną	Kardiomonitor – w miejscu udzielania świadczeń.	
	Zapewnienie realizacji badań	Dostęp do: 1) wirusologicznych; 2) cytofluorometrycznych.	
	Pozostałe wymagania	1) w miejscu udzielania świadczeń – gabinet diagnostyczno-zabiegowy; 2) w lokalizacji – sale z wyciągiem laminarnym.	
<b>22. Kardiochirurgia / Kardiochirurgia dla dzieci</b>	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 (może być łączona z innymi oddziałami o profilu zabiegowym); 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.	
	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).	

**23. Kardiologia/  
kardiologia dla dzieci**

<b>A. Leczenie osób, które ukończyły 18. rok życia</b>		
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	<ol style="list-style-type: none"> <li>1) Oddział Intensywnego Nadzoru Kardiologicznego, zwany dalej „OINK”, z salą/salami intensywnego nadzoru kardiologicznego, spełniającymi wymagania określone w pozostałych częściach (stanowisko ordynatora może być łączone ze stanowiskiem ordynatora oddziału kardiologii) albo</li> <li>2) co najmniej 4 łóżka intensywnego nadzoru kardiologicznego – w oddziale kardiologicznym, spełniającymi wymagania określone w pozostałych częściach lub</li> <li>3) OAiT lub Oddział Intensywnej Terapii, co najmniej czterolóżkowy – w lokalizacji.</li> </ol>	
Organizacja udzielania świadczeń	<ol style="list-style-type: none"> <li>1) zapewnienie całodobowej opieki lekarskiej we wszystkie dni tygodnia (może być łączona z innymi oddziałami o profilu zachowawczym);</li> <li>2) co najmniej 4 łóżka w sali/ salach intensywnego nadzoru kardiologicznego – w miejscu udzielania świadczeń, z których każde:               <ol style="list-style-type: none"> <li>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:</li> <li>b) stanowi łącznie z wyposażeniem stanowisko intensywnego nadzoru kardiologicznego, umożliwiające monitorowanie:                   <ul style="list-style-type: none"> <li>– co najmniej dwukanałowego EKG,</li> <li>– nieinwazyjnego pomiaru ciśnienia tętniczego krwi,</li> <li>– pomiaru saturacji,</li> </ul> </li> </ol> </li> </ol>	Zapewnienie całodobowej opieki lekarskiej we wszystkie dni tygodnia (może być łączona z innymi oddziałami o profilu zachowawczym).

- nieinwazyjnego pomiaru rzutu serca;
- 3) wyposażenie sali/ sal intensywnego nadzoru kardiologicznego:
  - a) w miejscu udzielania świadczeń:
    - respirator – co najmniej jeden,
    - kardiowerter-defibrylator – co najmniej jeden,
    - 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,
  - b) w lokalizacji:
    - aparat do hemofiltracji żylna-żylna lub hemodializy,
    - aparat do echokardiografii serca;
- 4) w sali/ 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 OAiT;
- 5) co najmniej 2 stanowiska IOM (w przypadku braku OINK lub łóżek intensywnego nadzoru kardiologicznego).

Wyposażenie w sprzęt i aparaturę medyczną	<ol style="list-style-type: none"> <li>1) w miejscu udzielania świadczeń: <ol style="list-style-type: none"> <li>a) aparat EKG 12-odprowadzeniowy,</li> <li>b) kardiowerter-defibrylator z opcją stymulacji zewnętrznej;</li> </ol> </li> <li>2) w lokalizacji: <ol style="list-style-type: none"> <li>a) aparat USG z opcją kolorowego Dopplera,</li> <li>b) ABPM,</li> <li>c) Holter EKG,</li> <li>d) zestaw do prób wysiłkowych – co najmniej jeden.</li> </ol> </li> </ol>	<ol style="list-style-type: none"> <li>1) w miejscu udzielania świadczeń: <ol style="list-style-type: none"> <li>a) co najmniej 4 kardiomonitory,</li> <li>b) aparat EKG 12-odprowadzeniowy,</li> <li>c) kardiowerter-defibrylator z opcją stymulacji zewnętrznej;</li> </ol> </li> <li>2) w lokalizacji: <ol style="list-style-type: none"> <li>a) aparat USG z opcją kolorowego Dopplera;</li> <li>b) ABPM;</li> <li>c) Holter EKG;</li> <li>d) zestaw do prób wysiłkowych.</li> </ol> </li> </ol>
Pozostałe wymagania		Zapewnienie intensywnego nadzoru kardiologicznego lub intensywnej terapii – w lokalizacji.
<b>B. Leczenie osób, które nie ukończyły 18 roku życia</b>		
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.
Organizacja udzielania świadczeń:	<ol style="list-style-type: none"> <li>1) zapewnienie całodobowej opieki lekarskiej we wszystkie dni tygodnia (może być łączona z innymi oddziałami o profilu zachowawczym);</li> <li>2) w miejscu udzielania świadczeń – co najmniej 2 stanowiska umożliwiające monitorowanie: <ol style="list-style-type: none"> <li>a) zapisu EKG,</li> <li>b) nieinwazyjnego pomiaru ciśnienia tętniczego krwi,</li> <li>c) przezskórnego pomiaru saturacji.</li> </ol> </li> </ol>	Zapewnienie całodobowej opieki lekarskiej we wszystkie dni tygodnia (może być łączona z innymi oddziałami o profilu zachowawczym).
Wyposażenie w sprzęt i aparaturę medyczną	<ol style="list-style-type: none"> <li>1) w miejscu udzielania świadczeń: <ol style="list-style-type: none"> <li>a) co najmniej 4 kardiomonitory,</li> <li>b) aparat EKG 12-odprowadzeniowy;</li> </ol> </li> <li>2) w lokalizacji: <ol style="list-style-type: none"> <li>a) aparat USG z opcją kolorowego Dopplera,</li> <li>b) ABPM,</li> <li>c) Holter EKG.</li> </ol> </li> </ol>	<ol style="list-style-type: none"> <li>1) w miejscu udzielania świadczeń: <ol style="list-style-type: none"> <li>a) co najmniej 4 kardiomonitory,</li> <li>b) aparat EKG 12-odprowadzeniowy;</li> </ol> </li> <li>2) w lokalizacji: <ol style="list-style-type: none"> <li>a) aparat USG z opcją kolorowego Dopplera,</li> <li>b) ABPM,</li> <li>c) Holter EKG.</li> </ol> </li> </ol>
Pozostałe wymagania		Zapewnienie intensywnego nadzoru kardiologicznego lub intensywnej terapii – w lokalizacji.

<b>24. Nefrologia/ Nefrologia dla dzieci</b>	Lekarz	Równoważnik co najmniej 2 etatów (nie dotyczy dyżuru medycznego) – specjalista w dziedzinie nefrologii.	
	Organizacja udzielania świadczeń	Zapewnienie całodobowej opieki lekarskiej we wszystkie dni tygodnia (może być łączona z innymi oddziałami o profilu zachowawczym).	
	Wyposażenie w sprzęt i aparaturę medyczną	1) kardiomonitor – w miejscu udzielania świadczeń; 2) aparat USG z opcją kolorowego Dopplera – w lokalizacji.	
	Pozostałe wymagania	Stacja dializ – zapewnienie dostępu.	
<b>25. Neonatologia</b>	Lekarze	Równoważnik co najmniej 1 etatu (nie dotyczy dyżuru medycznego) – specjalista w dziedzinie neonatologii lub pediatrii.	
	Pielęgniarki lub położne	Równoważnik co najmniej 0,44 etatu pielęgniarki lub położnej na jedno łóżko (stanowisko) noworodkowe, w tym w systemie „matka z dzieckiem”.	
	Organizacja udzielania świadczeń	Zapewnienie całodobowej opieki lekarskiej we wszystkie dni tygodnia (może być łączona z oddziałem pediatrii pod warunkiem posiadania udokumentowanego potwierdzenia odbytego szkolenia w zakresie resuscytacji noworodka).	
	Wyposażenie w sprzęt i aparaturę medyczną	1) w miejscu udzielania świadczeń: a) zestaw reanimacyjny, b) zestaw do wspomagania oddechu (CPAP), c) pulsoksymetr, d) źródło tlenu, e) urządzenie ssące; 2) inkubatory zamknięte lub otwarte do opieki podstawowej; 3) lampa do fototerapii; 4) przynajmniej 6 strzykawek z jednym torem infuzyjnym albo 3 – z dwoma torami infuzyjnymi.	
<b>26. Neonatologia – drugi poziom referencyjny</b>	Lekarze	Równoważnik co najmniej 1 etatu (nie dotyczy dyżuru medycznego) – specjalista w dziedzinie neonatologii.	

Organizacja udzielania świadczeń	<ol style="list-style-type: none"> <li>1) zapewnienie całodobowej opieki lekarskiej we wszystkie dni tygodnia (nie może być łączona z innymi oddziałami);</li> <li>2) równoważnik co najmniej 1 etatu – specjalista w dziedzinie neonatologii na 20 łóżek noworodkowych;</li> <li>3) 1 lekarz na 3 stanowiska intensywnej terapii noworodka – specjalista w dziedzinie neonatologii lub pediatrii lub w trakcie specjalizacji z neonatologii;</li> <li>4) 1 lekarz na 6 stanowisk opieki pośredniej – specjalista w dziedzinie neonatologii lub pediatrii lub w trakcie specjalizacji z neonatologii.</li> </ol>	
Pielęgniarki i położne	<p>Zapewnienie opieki pielęgniarskiej w łącznym wymiarze:</p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1) równoważnik co najmniej 2,22 etatu pielęgniarki lub położnej na jedno stanowisko intensywnej terapii noworodka;</li> <li>2) równoważnik co najmniej 0,89 etatu pielęgniarki lub położnej na jedno stanowisko opieki ciągłej dla noworodków po sztucznej wentylacji;</li> <li>3) równoważnik co najmniej 0,89 etatu pielęgniarki lub położnej na jedno stanowisko opieki pośredniej dla noworodków niewymagających wsparcia oddechowego.</li> </ol>	
Wyposażenie w sprzęt i aparaturę medyczną	<ol style="list-style-type: none"> <li>1) w miejscu udzielania świadczeń: <ol style="list-style-type: none"> <li>a) respirator na każde stanowisko intensywnej terapii noworodka,</li> <li>b) inkubator zamknięty lub otwarty na każde stanowisko intensywnej terapii noworodka,</li> <li>c) przynajmniej 6 strzykawek z jednym torem infuzyjnym albo 3 – z dwoma torami infuzyjnymi na każde stanowisko intensywnej terapii noworodka,</li> <li>d) jednorazowy zestaw do odbarczania odmy opłucnowej,</li> <li>e) jednorazowy zestaw do cewnikowania żyły pępkowej,</li> </ol> </li> </ol>	

		<p>f) lampa do fototerapii;</p> <p>2) w lokalizacji – echokardiograf lub aparat USG z opcją kolorowego Dopplera.</p>	
	Pozostałe wymagania	<p>W miejscu udzielania świadczeń:</p> <p>1) co najmniej 2 stanowiska intensywnej terapii noworodka;</p> <p>2) co najmniej 1 stanowisko intensywnej terapii noworodka na 800 noworodków leczonych rocznie;</p> <p>3) wydzielone stanowiska opieki ciągłej dla noworodków po sztucznej wentylacji;</p> <p>4) wydzielone stanowiska opieki pośredniej dla noworodków niewymagających wsparcia oddechowego.</p>	
<b>27. Neonatologia – trzeci poziom referencyjny</b>	Lekarze	Równoważnik co najmniej 3 etatów (nie dotyczy dyżuru medycznego) – specjalista w dziedzinie neonatologii.	
	Organizacja udzielania świadczeń	<p>1) zapewnienie całodobowej opieki lekarskiej we wszystkie dni tygodnia (nie może być łączona z innymi oddziałami).</p> <p>2) równoważnik co najmniej 1 etatu – specjalista w dziedzinie neonatologii na 20 łóżek noworodkowych;</p> <p>3) 1 lekarz na 3 stanowiska intensywnej terapii noworodka – specjalista w dziedzinie neonatologii lub pediatrii lub w trakcie specjalizacji z neonatologii;</p> <p>4) 1 lekarz na 6 stanowisk opieki pośredniej – specjalista w dziedzinie neonatologii lub pediatrii lub w trakcie specjalizacji z neonatologii.</p>	
	Pielęgniarki lub położne	<p>Zapewnienie opieki pielęgniarskiej w łącznym wymiarze:</p> <p>1) równoważnik co najmniej 2,22 etatu pielęgniarki lub położnej na jedno stanowisko intensywnej terapii noworodka;</p>	

		<ul style="list-style-type: none"> <li>2) równoważnik co najmniej 1,11 etatu pielęgniarki lub położnej na jedno stanowisko opieki ciągłej dla noworodków po sztucznej wentylacji;</li> <li>3) równoważnik co najmniej 1,11 etatu pielęgniarki lub położnej na jedno stanowisko opieki pośredniej dla noworodków niewymagających wsparcia oddechowego.</li> </ul>	
	Wyposażenie w sprzęt i aparaturę medyczną	<ul style="list-style-type: none"> <li>1) w miejscu udzielania świadczeń: <ul style="list-style-type: none"> <li>a) respirator na każde stanowisko intensywnej terapii noworodka,</li> <li>b) inkubator zamknięty lub otwarty na każde stanowisko intensywnej terapii noworodka,</li> <li>c) co najmniej 6 strzykawkę z jednym torem infuzyjnym albo 3 – z dwoma torami infuzyjnymi, na każde stanowisko intensywnej terapii noworodka,</li> <li>d) jednorazowy zestaw do odbarczania odmy płucnowej,</li> <li>e) jednorazowy zestaw do cewnikowania żyły pępkowej,</li> <li>f) lampa do fototerapii;</li> </ul> </li> <li>2) w lokalizacji – echokardiograf lub aparat USG z opcją kolorowego Dopplera.</li> </ul>	
	Pozostałe wymagania	<ul style="list-style-type: none"> <li>1) co najmniej 20 łóżek noworodkowych;</li> <li>2) co najmniej 4 stanowiska intensywnej terapii noworodka;</li> <li>3) co najmniej 1 stanowisko intensywnej terapii noworodka na 250 noworodków leczonych rocznie;</li> <li>4) wydzielone stanowiska opieki ciągłej dla noworodków po sztucznej wentylacji;</li> <li>5) wydzielone stanowiska opieki pośredniej dla noworodków niewymagających wsparcia oddechowego.</li> </ul>	
<b>28. Neurochirurgia/ Neurochirurgia dla dzieci</b>	Lekarze	Równoważnik co najmniej 3 etatów (nie dotyczy dyżuru medycznego) – specjalista w dziedzinie neurochirurgii lub neurochirurgii i neurotraumatologii.	Równoważnik co najmniej 1 etatu (nie dotyczy dyżuru medycznego) – specjalista w dziedzinie neurochirurgii lub neurochirurgii i neurotraumatologii.



	Organizacja udzielania świadczeń	<ol style="list-style-type: none"> <li>1) zapewnienie całodobowej opieki lekarskiej we wszystkie dni tygodnia – specjalista w dziedzinie neurochirurgii lub neurochirurgii i neurotraumatologii lub w trakcie specjalizacji z neurochirurgii;</li> <li>2) w przypadku neurochirurgii dla dzieci – udokumentowany dostęp do konsultacji lekarza specjalisty w dziedzinie chirurgii dziecięcej lub pediatrii;</li> <li>3) zapewnienie kontynuacji procesu leczniczego poprzez procedury rehabilitacji neurologicznej.</li> </ol>	<ol style="list-style-type: none"> <li>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;</li> <li>2) w przypadku neurochirurgii dla dzieci – udokumentowany dostęp do konsultacji lekarza specjalisty w dziedzinie chirurgii dziecięcej lub pediatrii.</li> </ol>
	Wyposażenie w sprzęt i aparaturę medyczną	<ol style="list-style-type: none"> <li>1) w miejscu udzielania świadczeń – kardiomonitor;</li> <li>2) w lokalizacji: <ol style="list-style-type: none"> <li>a) aparat RTG naczyniowy,</li> <li>b) mikroskop operacyjny,</li> <li>c) aparat USG z opcją kolorowego Dopplera,</li> <li>d) aparat RTG mobilny.</li> </ol> </li> </ol>	<ol style="list-style-type: none"> <li>1) kardiomonitor – w miejscu udzielania świadczeń;</li> <li>2) aparat RTG naczyniowy – zapewnienie dostępu;</li> <li>3) aparat USG z opcją kolorowego Dopplera – w lokalizacji.</li> </ol>
	Zapewnienie realizacji badań	<ol style="list-style-type: none"> <li>1) RM – dostęp;</li> <li>2) TK – w lokalizacji;</li> <li>3) histopatologicznych śródoperacyjnych – dostęp.</li> </ol>	Histopatologicznych śródoperacyjnych – dostęp.
	Pozostałe wymagania	<ol style="list-style-type: none"> <li>1) gabinet diagnostyczno-zabiegowy – w miejscu udzielania świadczeń;</li> <li>2) blok operacyjny – w lokalizacji;</li> <li>3) zapewnienie przeprowadzenia leczenia wewnątrznaczyniowego.</li> </ol>	<ol style="list-style-type: none"> <li>1) w miejscu udzielania świadczeń – gabinet diagnostyczno-zabiegowy;</li> <li>2) blok operacyjny – w lokalizacji.</li> </ol>
<b>29. Neurologia/ Neurologia dla dzieci</b>	Lekarze	<ol style="list-style-type: none"> <li>1) równoważnik co najmniej 2 etatów (nie dotyczy dyżuru medycznego) – specjalista w dziedzinie neurologii;</li> <li>2) w przypadku leczenia dzieci równoważnik co najmniej 1 etatu (nie dotyczy dyżuru medycznego) – specjalista neurologii dziecięcej.</li> </ol>	<ol style="list-style-type: none"> <li>1) równoważnik co najmniej 1 etatu (nie dotyczy dyżuru medycznego) – specjalista w dziedzinie neurologii;</li> <li>2) w przypadku leczenia dzieci równoważnik co najmniej 1 etatu (nie dotyczy dyżuru medycznego) – lekarz specjalista neurologii dziecięcej.</li> </ol>
	Pozostały personel	Osoba prowadząca fizjoterapię – równoważnik co najmniej 0,5 etatu.	
	Organizacja udzielania świadczeń	<ol style="list-style-type: none"> <li>1) zapewnienie całodobowej opieki lekarskiej we wszystkie dni tygodnia (może być łączona z innymi oddziałami o profilu zachowawczym);</li> <li>2) zapewnienie kontynuacji procesu leczniczego</li> </ol>	Zapewnienie całodobowej opieki lekarskiej we wszystkie dni tygodnia (może być łączona z innymi oddziałami o profilu zachowawczym).

		<p>przez procedury rehabilitacji neurologicznej;</p> <p>3) co najmniej jedno stanowisko IOM – w miejscu udzielania świadczeń;</p> <p>4) gabinet diagnostyczno-zabiegowy – w miejscu udzielania świadczeń.</p>	
	Wyposażenie w sprzęt i aparaturę medyczną	1) TK, 2) EEG – w lokalizacji;	1) EEG, 2) EMG – dostęp.
	Zapewnienie realizacji badań	1) RM; 2) EMG – dostęp.	
<b>30. Okulistyka/ Okulistyka dla dzieci</b>	Lekarze	Równoważnik co najmniej 2 etatów (nie dotyczy dyżuru medycznego) – specjalista w dziedzinie okulistyki.	Równoważnik co najmniej 1 etatu (nie dotyczy dyżuru medycznego) – specjalista w dziedzinie okulistyki.
	Organizacja udzielania świadczeń	Zapewnienie całodobowej opieki lekarskiej we wszystkie dni tygodnia – specjalista okulistyki lub lekarz ze specjalizacją I stopnia w okulistyce lub lekarz w trakcie specjalizacji z okulistyki.	Zapewnienie całodobowej opieki lekarskiej we wszystkie dni tygodnia (może być łączona z innymi oddziałami o profilu zabiegowym).
	Wyposażenie w sprzęt i aparaturę medyczną	1) w miejscu udzielania świadczeń: a) aparat do komputerowego badania wzroku, b) keratometr; 2) w lokalizacji: a) mikroskop operacyjny, b) aparat GDx lub HRT lub OCT, c) perymetr statyczny, d) aparat USG okulistyczny.	1) w miejscu udzielania świadczeń: a) aparat do komputerowego badania wzroku, b) keratometr; 2) w lokalizacji: a) mikroskop operacyjny, b) aparat GDx lub HRT lub OCT, c) perymetr statyczny, d) aparat USG okulistyczny.
	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.
<b>31. Onkologia i hematologia dziecięca</b>	Lekarze	Równoważnik co najmniej 2 etatów (nie dotyczy dyżuru medycznego) – specjalista w dziedzinie onkologii i hematologii dziecięcej.	
	Pozostały personel	Psycholog – równoważnik co najmniej 1/2 etatu.	
	Organizacja udzielania świadczeń	1) zapewnienie całodobowej opieki lekarskiej we wszystkie dni tygodnia (może być łączona z innymi oddziałami o profilu zachowawczym); 2) 50 % sal chorych gwarantujących zapewnienie	

		reżimu sanitarnego; 3) wydzielone łóżka (oddział) leczenia jednego dnia.	
	Wyposażenie w sprzęt i aparaturę medyczną	1) kardiomonitor – w miejscu udzielania świadczeń; 2) aparat USG z opcją kolorowego Dopplera – w lokalizacji.	
	Zapewnienie realizacji badań	1) w lokalizacji: a) hematologicznych, b) biochemicznych, c) diagnostyki obrazowej; 2) dostęp: a) mikrobiologicznych, b) cytogenetycznych, c) immunofenotypowych.	
	Pozostałe wymagania	Gabinet diagnostyczno-zabiegowy – w miejscu udzielania świadczeń.	
<b>32. Onkologia kliniczna</b>	Lekarze	Równoważnik co najmniej 2 etatów (nie dotyczy dyżuru medycznego) – specjalista w dziedzinie onkologii klinicznej.	Równoważnik co najmniej 1 etatu (nie dotyczy dyżuru medycznego) – specjalista w dziedzinie onkologii klinicznej.
	Pozostały personel	Psycholog – równoważnik co najmniej 0,5 etatu.	Psycholog – równoważnik co najmniej 0,5 etatu.
	Organizacja udzielania świadczeń	Zapewnienie całodobowej opieki lekarskiej we wszystkie dni tygodnia (może być łączona z innymi oddziałami o profilu zachowawczym).	Zapewnienie całodobowej opieki lekarskiej we wszystkie dni tygodnia (może być łączona z innymi oddziałami o profilu zachowawczym).
	Wyposażenie w sprzęt i aparaturę medyczną	1) kardiomonitor – w miejscu udzielania świadczeń; 2) aparat USG z opcją kolorowego Dopplera – w lokalizacji.	1) kardiomonitor – w miejscu udzielania świadczeń; 2) aparat USG z opcją kolorowego Dopplera – w lokalizacji.
	Zapewnienie realizacji badań	1) w lokalizacji: a) biopsja pod kontrolą USG, b) endoskopowych; 2) dostęp do badań: a) mammograficznych, b) patomorfologicznych, c) cytofluorometrycznych, d) cytogenetycznych, e) wirusologicznych.	1) biopsja pod kontrolą USG – w lokalizacji; 2) mammografia – zapewnienie dostępu.

	Pozostałe wymagania	<ol style="list-style-type: none"> <li>1) gabinet diagnostyczno-zabiegowy – w miejscu udzielania świadczeń;</li> <li>2) pracownia endoskopii – w lokalizacji.</li> </ol>	Gabinet diagnostyczno-zabiegowy – w miejscu udzielania świadczeń.
<b>33. Otorynolaryngologia/ Otorynolaryngologia dla dzieci/ Audiologia i foniatria/ Audiologia i foniatria dla dzieci</b>	Lekarze	<ol style="list-style-type: none"> <li>1) w przypadku otorynolaryngologii: równoważnik co najmniej 2 etatów (nie dotyczy dyżuru medycznego) – specjalista w dziedzinie laryngologii lub otolaryngologii lub otorynolaryngologii;</li> <li>2) w przypadku leczenia dzieci w otorynolaryngologii: równoważnik co najmniej 1 etatu (nie dotyczy dyżuru medycznego) – specjalista w dziedzinie otorynolaryngologii dziecięcej lub laryngologii lub otolaryngologii lub otorynolaryngologii;</li> <li>3) w przypadku audiologii i foniatrii: równoważnik co najmniej 2 etatów (nie dotyczy dyżuru medycznego) – specjalista w dziedzinie audiologii lub foniatrii lub audiologii i foniatrii;</li> <li>4) w przypadku leczenia dzieci w audiologii i foniatrii: równoważnik co najmniej 1 etatu (nie dotyczy dyżuru medycznego) – specjalista w dziedzinie audiologii lub foniatrii lub audiologii i foniatrii.</li> </ol>	<ol style="list-style-type: none"> <li>1) równoważnik co najmniej 1 etatu (nie dotyczy dyżuru medycznego) – specjalista w dziedzinie laryngologii lub otolaryngologii lub otorynolaryngologii;</li> <li>2) 2) w przypadku audiologii i foniatrii: równoważnik co najmniej 1 etatu (nie dotyczy dyżuru medycznego) – specjalista w dziedzinie audiologii i foniatrii;</li> <li>3) w przypadku otorynolaryngologii dla dzieci równoważnik co najmniej 1 etatu (nie dotyczy dyżuru medycznego) – specjalista w dziedzinie otorynolaryngologii dziecięcej lub laryngologii lub otolaryngologii lub otorynolaryngologii;</li> <li>4) w przypadku audiologii i foniatrii dla dzieci: równoważnik co najmniej 1 etatu (nie dotyczy dyżuru medycznego) – specjalista w dziedzinie audiologii i foniatrii.</li> </ol>
	Organizacja udzielania świadczeń	<ol style="list-style-type: none"> <li>1) w przypadku otorynolaryngologii: zapewnienie całodobowej opieki lekarskiej we wszystkie dni tygodnia (może być łączona z innymi oddziałami o profilu zabiegowym);</li> <li>2) w przypadku audiologii i foniatrii: zapewnienie całodobowej opieki lekarskiej we wszystkie dni tygodnia (może być łączona z innymi oddziałami o profilu zachowawczym).</li> </ol>	<ol style="list-style-type: none"> <li>1) w przypadku otorynolaryngologii: zapewnienie całodobowej opieki lekarskiej we wszystkie dni tygodnia (może być łączona z innymi oddziałami o profilu zabiegowym);</li> <li>2) w przypadku audiologii i foniatrii: zapewnienie całodobowej opieki lekarskiej we wszystkie dni tygodnia (może być łączona z innymi oddziałami o profilu zachowawczym).</li> </ol>
	Wyposażenie w sprzęt i aparaturę medyczną	<ol style="list-style-type: none"> <li>1) kardiomonitor – w miejscu udzielania świadczeń;</li> <li>2) endoskop otolaryngologiczny diagnostyczno-zabiegowy – w lokalizacji (nie dotyczy audiologii i foniatrii).</li> </ol>	<ol style="list-style-type: none"> <li>1) kardiomonitor – w miejscu udzielania świadczeń;</li> <li>2) endoskop otolaryngologiczny diagnostyczno-zabiegowy – w lokalizacji (nie dotyczy audiologii i foniatrii).</li> </ol>

	Zapewnienie realizacji badań	1) histopatologicznych śródoperacyjnych (nie dotyczy audiologii i foniatry) – dostęp; 2) audiogramu – w miejscu udzielania świadczeń.	1) histopatologicznych śródoperacyjnych – dostęp (nie dotyczy audiologii i foniatry); 2) audiogram – w lokalizacji..
	Pozostałe wymagania	1) gabinet diagnostyczno-zabiegowy – w miejscu udzielania świadczeń; 2) w lokalizacji: a) pracownia endoskopii, b) blok operacyjny – w lokalizacji (nie dotyczy audiologii i foniatry).	1) gabinet diagnostyczno-zabiegowy – w miejscu udzielania świadczeń; 2) w lokalizacji: a) pracownia endoskopii, b) blok operacyjny (nie dotyczy audiologii i foniatry).
<b>34. Ortopedia i traumatologia narządu ruchu / Ortopedia i traumatologia narządu ruchu dla dzieci</b>	Lekarze	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.	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.
	<b>35. Pediatria</b>	Lekarze	Równoważnik co najmniej 2 etatów (nie dotyczy dyżuru medycznego) – specjalista w dziedzinie pediatrii.

	Organizacja udzielania świadczeń	Zapewnienie całodobowej opieki lekarskiej we wszystkie dni tygodnia (może być łączona z innymi oddziałami dziecięcymi o profilu zachowawczym).	Zapewnienie całodobowej opieki lekarskiej we wszystkie dni tygodnia (może być łączona z innymi oddziałami dziecięcymi o profilu zachowawczym).
	Wyposażenie w sprzęt i aparaturę medyczną	W miejscu udzielania świadczeń: 1) kardiomonitor; 2) aparat EKG 12-odprowadzeniowy; 3) pulsoksymetr; 4) źródło tlenu; 5) urządzenie ssące; 6) pompę infuzyjną.	1) kardiomonitor – w miejscu udzielania świadczeń; 2) aparat EKG 12-odprowadzeniowy – w lokalizacji.
	Zapewnienie realizacji badań	Laboratoryjnych (gazometria, badania biochemiczne, hematologiczne w tym układ krzepnięcia krwi i możliwość wykonania próby krzyżowej oraz badania płynu mózgowo – rdzeniowego) – w lokalizacji.	
<b>36. Położnictwo i ginekologia</b>	Lekarze	Równoważnik co najmniej 2 etatów (nie dotyczy dyżuru medycznego) – specjalista w dziedzinie położnictwa i ginekologii	Równoważnik co najmniej 1 etatu (nie dotyczy dyżuru medycznego) – specjalista w dziedzinie położnictwa i ginekologii.
	Organizacja udzielania świadczeń	1) zapewnienie całodobowej opieki lekarskiej we wszystkie dni tygodnia; 2) stała obecność lekarza specjalisty w dziedzinie położnictwa i ginekologii lub lekarza ze specjalizacją I stopnia w położnictwie i ginekologii – w miejscu udzielania świadczeń; 3) stała obecność lekarza specjalisty w dziedzinie anestezjologii lub anestezjologii i reanimacji lub anestezjologii i intensywnej terapii – w lokalizacji; 4) w systemie „matka z dzieckiem” sale chorych wyposażone w urządzenia umożliwiające mycie i pielęgnację noworodków.	Zapewnienie całodobowej opieki lekarskiej we wszystkie dni tygodnia (może być łączona z innymi oddziałami o profilu zabiegowym).
	Wyposażenie w sprzęt i aparaturę medyczną	W miejscu udzielania świadczeń: 1) kolposkop; 2) aparat KTG; 3) kardiomonitor.	W miejscu udzielania świadczeń: 1) kolposkop; 2) aparat KTG; 3) kardiomonitor,

	Zapewnienie realizacji badań	<ol style="list-style-type: none"> <li>1) w miejscu udzielania świadczeń – ciągłe badanie KTG przed i w trakcie porodu;</li> <li>2) histopatologicznych śródoperacyjnych –dostęp.</li> </ol>	<ol style="list-style-type: none"> <li>1) w miejscu udzielania świadczeń: ciągłe badanie KTG przed i w trakcie porodu;</li> <li>2) dostęp do badań histopatologicznych śródoperacyjnych.</li> </ol>
	Pozostałe wymagania	<ol style="list-style-type: none"> <li>1) prowadzenie partogramu – w miejscu udzielania świadczeń;</li> <li>2) blok operacyjny – w lokalizacji;</li> <li>3) wyodrębniona sala operacyjna do cięć cesarskich – w lokalizacji;</li> <li>4) stosowanie standardów postępowania oraz procedur medycznych przy udzielaniu świadczeń zdrowotnych z zakresu opieki okołoporodowej sprawowanej nad kobietą w okresie fizjologicznej ciąży, fizjologicznego porodu, połogu oraz opieki nad noworodkiem.</li> </ol>	<ol style="list-style-type: none"> <li>1) prowadzenie partogramu – w miejscu udzielania świadczeń,</li> <li>2) blok operacyjny – w lokalizacji,</li> <li>3) wyodrębniona sala operacyjna do cięć cesarskich – w lokalizacji.</li> </ol>
<b>37. Położnictwo i ginekologia –drugi poziom referencyjny</b>	Lekarze	Równoważnik co najmniej 2 etatów (nie dotyczy dyżuru medycznego) – specjalista w dziedzinie położnictwa i ginekologii.	
	Organizacja udzielania świadczeń	<ol style="list-style-type: none"> <li>1) wyodrębniona opieka lekarska we wszystkie dni tygodnia – dwóch lekarzy;</li> <li>2) stała obecność lekarza specjalisty w dziedzinie położnictwa i ginekologii – w miejscu udzielania świadczeń;</li> <li>3) stała obecność lekarza specjalisty w dziedzinie anestezjologii lub anestezjologii i reanimacji lub anestezjologii i intensywnej terapii – w lokalizacji;</li> <li>4) możliwość wykonania znieczulenia śródporodowego;</li> <li>5) w systemie „matka z dzieckiem” sale chorych wyposażone w urządzenia umożliwiające mycie i pielęgnację noworodków.</li> </ol>	

	Wyposażenie w sprzęt i aparaturę medyczną	<ol style="list-style-type: none"> <li>1) w miejscu udzielania świadczeń: <ol style="list-style-type: none"> <li>a) kolposkop,</li> <li>b) aparat KTG,</li> <li>c) kardiomonitor,</li> <li>d) aparat USG zapewniający wykonanie badań zgodnych z profilem udzielanych świadczeń;</li> </ol> </li> <li>2) w lokalizacji: <ol style="list-style-type: none"> <li>a) laparoskop,</li> <li>b) histeroskop diagnostyczno-operacyjny</li> </ol> </li> </ol>	
	Zapewnienie realizacji badań	<ol style="list-style-type: none"> <li>1) w miejscu udzielania świadczeń – ciągłe badanie KTG przed i w trakcie porodu;</li> <li>2) laboratoryjnych – w lokalizacji;</li> <li>3) histopatologicznych śródoperacyjnych –dostęp.</li> </ol>	
	Pozostałe wymagania	<ol style="list-style-type: none"> <li>1) blok operacyjny,</li> <li>2) wyodrębniona sala operacyjna do cięć cesarskich,</li> <li>3) oddział neonatologiczny z równoważnym lub wyższym poziomem referencyjnym - w lokalizacji;</li> <li>4) prowadzenie partogramu – w miejscu udzielania świadczeń;</li> <li>5) stosowanie standardów postępowania oraz procedur medycznych przy udzielaniu świadczeń zdrowotnych z zakresu opieki okołoporodowej sprawowanej nad kobietą w okresie fizjologicznej ciąży, fizjologicznego porodu, porodu oraz opieki nad noworodkiem.</li> </ol>	
<b>38. Położnictwo i ginekologia – trzeci poziom referencyjny</b>	Lekarze	Równoważnik co najmniej 2 etatów (nie dotyczy dyżuru medycznego) – specjalista w dziedzinie położnictwa i ginekologii.	
	Organizacja udzielania świadczeń	<ol style="list-style-type: none"> <li>1) wyodrębniona opieka lekarska we wszystkie dni tygodnia – trzech lekarzy;</li> <li>2) stała obecność lekarza specjalisty w dziedzinie położnictwa i ginekologii – w miejscu udzielania świadczeń;</li> <li>3) stała obecność lekarza specjalisty w dziedzinie anestezjologii lub anestezjologii i reanimacji lub</li> </ol>	



	<p>anestezjologii i intensywnej terapii – w lokalizacji;</p> <p>4) dostępność wykonania znieczulenia śródporodowego;</p> <p>5) możliwość wykonywania więcej niż jednego cięcia cesarskiego jednocześnie;</p> <p>6) w systemie „matka z dzieckiem” sale wyposażone w urządzenia umożliwiające mycie i pielęgnację noworodków.</p>	
Wyposażenie w sprzęt i aparaturę medyczną	<p>1) w miejscu udzielania świadczeń:</p> <p>a) aparat KTG,</p> <p>b) kardiomonitor,</p> <p>c) kolposkop,</p> <p>d) aparat USG zapewniający wykonanie badań zgodnych z profilem udzielanych świadczeń,</p> <p>e) laparoskop,</p> <p>f) histeroskop diagnostyczno-operacyjny;</p> <p>2) w lokalizacji – echokardiograf lub aparat USG z opcją kolorowego Dopplera.</p>	
Zapewnienie realizacji badań	<p>1) w miejscu udzielania świadczeń – EKG płodu lub komputerowa analiza KTG (kompleksowy system nadzoru okołoporodowego);</p> <p>2) w lokalizacji:</p> <p>a) laboratoryjnych,</p> <p>b) gazometrii krwi pępowinowej,</p> <p>c) diagnostyki prenatalnej (kordocenteza, biopsja trofoblastu, amniopunkcja);</p> <p>3) dostęp:</p> <p>a) cytogenetycznych,</p> <p>b) histopatologicznych śródoperacyjnych,</p> <p>c) płodu,</p> <p>d) fetoskopii.</p>	
Pozostałe wymagania	<p>1) pracownia endoskopii,</p> <p>2) blok operacyjny,</p> <p>3) wyodrębniona sala operacyjna do cięć cesarskich,</p> <p>4) oddział neonatologiczny z równoważnym poziomem referencyjnym – w lokalizacji;</p>	

		<p>5) prowadzenie partogramu – w miejscu udzielania świadczeń,</p> <p>6) co najmniej 2 stanowiska IOM;</p> <p>7) stosowanie standardów postępowania oraz procedur medycznych przy udzielaniu świadczeń zdrowotnych z zakresu opieki okołoporodowej sprawowanej nad kobietą w okresie fizjologicznej ciąży, fizjologicznego porodu, położu oraz opieki nad noworodkiem.</p>	
<b>39. Położnictwo i ginekologia/ ginekologia onkologiczna (dotyczy świadczeniodawców realizujących wyłącznie świadczenia w rodzaju ginekologia)</b>	Lekarze	Równoważnik co najmniej 2 etatów (nie dotyczy dyżuru medycznego) – specjalista w dziedzinie położnictwa i ginekologii lub ginekologii onkologicznej.	Równoważnik co najmniej 1 etatu (nie dotyczy dyżuru medycznego) – specjalista w dziedzinie położnictwa i ginekologii lub ginekologii onkologicznej.
	Organizacja udzielania świadczeń	<p>1) zapewnienie całodobowej opieki lekarskiej w miejscu udzielania świadczeń we wszystkie dni tygodnia (może być łączona z innymi oddziałami o profilu zabiegowym);</p> <p>2) dostępność do stałej konsultacji specjalisty w dziedzinie położnictwa i ginekologii – w miejscu udzielania świadczeń.</p>	Zapewnienie całodobowej opieki lekarskiej we wszystkie dni tygodnia (może być łączona z innymi oddziałami o profilu zabiegowym).
	Wyposażenie w sprzęt i aparaturę medyczną	<p>W miejscu udzielania świadczeń:</p> <p>1) kolposkop,</p> <p>2) kardiomonitor.</p>	<p>W miejscu udzielania świadczeń:</p> <p>1) kolposkop,</p> <p>2) kardiomonitor.</p>
	Zapewnienie realizacji badań	Histopatologicznych śródoperacyjnych – dostęp.	Histopatologicznych śródoperacyjnych – dostęp.
	Pozostałe wymagania	Blok operacyjny – w lokalizacji.	Blok operacyjny – w lokalizacji.
<b>40. Reumatologia/ Reumatologia dla dzieci</b>	Lekarze	Równoważnik co najmniej 2 etatów (nie dotyczy dyżuru medycznego) – specjalista w dziedzinie reumatologii.	
	Organizacja udzielania świadczeń	Zapewnienie całodobowej opieki lekarskiej we wszystkie dni tygodnia (może być łączona z innymi oddziałami o profilu zachowawczym).	
	Wyposażenie w sprzęt i aparaturę medyczną	<p>1) kardiomonitor – w miejscu udzielania świadczeń;</p> <p>2) aparat USG z opcją kolorowego Dopplera – w lokalizacji.</p>	

	Zapewnienie realizacji badań	Immunologicznych – dostęp.	
<b>41. Radioterapia/ Brachyterapia</b>	Lekarze	Równoważnik co najmniej 2 etatów (nie dotyczy dyżuru medycznego) – specjalista w dziedzinie radioterapii lub radioterapii onkologicznej (nie dotyczy wykonywania wyłącznie brachyterapii okulistycznej).	
	Organizacja udzielania świadczeń	Zapewnienie całodobowej opieki lekarskiej we wszystkie dni tygodnia (może być łączona z innymi oddziałami o profilu zachowawczym).	
	Zapewnienie realizacji badań	1) w lokalizacji: a) TK, b) laboratoryjnych (pobrania materiału); 2) dostęp: a) RM, b) histopatologicznych, c) molekularnych.	
<b>42. Terapia izotopowa</b>	Lekarze	Równoważnik co najmniej 2 etatów (nie dotyczy dyżuru medycznego) – specjalista w dziedzinie medycyny nuklearnej.	
	Organizacja udzielania świadczeń	1) zapewnienie całodobowej opieki lekarskiej we wszystkie dni tygodnia (może być łączona z innymi oddziałami o profilu zachowawczym); 2) pokoje łóżkowe przeznaczone dla nie więcej niż dwóch pacjentów.	
	Zapewnienie realizacji badań	1) dostęp: laboratoryjnych z możliwością wykonania badania: a) TSH, b) FT3 lub FT4, c) przeciwciał przeciwarczycowych; 2) w lokalizacji: a) ultrasonograficznych, b) radiologicznych, c) scyntygraficznych.	
	Pozostałe wymagania	W lokalizacji – zakład (pracownia) medycyny nuklearnej: 1) kamera scyntylicyjna planarna lub rotacyjna z możliwością wykonania badania całego ciała; 2) miernik bezwzględnej aktywności produktów	

		<p>radiofarmaceutycznych;</p> <ol style="list-style-type: none"> <li>3) miernik skażeń powierzchniowych;</li> <li>4) miernik mocy dawki promieniowania;</li> <li>5) miernik skażeń osobistych;</li> <li>6) płaskie źródło promieniowania do wykonywania testów wewnętrznych;</li> <li>7) kamer scyntylicyjnych oraz inne przyrządy konieczne do wykonania podstawowych wewnętrznych testów kontroli parametrów;</li> <li>8) wyciąg radiochemiczny;</li> <li>9) laboratoryjne osłony osobiste zabezpieczające przed promieniowaniem jonizującym;</li> <li>10) osłony na strzykawki pochłaniające promieniowanie gamma i beta;</li> <li>11) kolimatory do kamery scyntylicyjnej odpowiednie do stosowanych produktów radiofarmaceutycznych;</li> <li>12) fantomy do przeprowadzania podstawowych wewnętrznych testów kontroli parametrów urządzeń radiologicznych;</li> <li>13) odstojniki radioizotopowe;</li> <li>14) w przypadku leczenia nowotworów tarczycy za pomocą źródeł jodu <sup>131</sup>I – miernik zawartości <sup>131</sup>I w gruczole tarczowym.</li> </ol>	
<b>43. Toksykologia kliniczna/ Toksykologia kliniczna dla dzieci</b>	Lekarze	Równoważnik co najmniej 2 etatów (nie dotyczy dyżuru medycznego) – specjalista w dziedzinie toksykologii lub toksykologii klinicznej.	
	Organizacja udzielania świadczeń	<ol style="list-style-type: none"> <li>1) zapewnienie całodobowej opieki lekarskiej we wszystkie dni tygodnia (nie może być łączona z innymi oddziałami);</li> <li>2) zapewnienie wyodrębnionej całodobowej opieki pielęgniarskiej we wszystkie dni tygodnia;</li> <li>3) co najmniej 4 wyodrębnione stanowiska intensywnej opieki toksykologicznej, w miejscu udzielania świadczeń;</li> <li>4) każde stanowisko intensywnej opieki toksykologicznej wyposażone w sposób umożliwiający wykonanie czynności medycznych: <ol style="list-style-type: none"> <li>a) ciągłe przyłóżkowe monitorowanie EKG,</li> </ol> </li> </ol>	

	<ul style="list-style-type: none"> <li>b) ciągłe przyłóżkowe monitorowanie liczby oddechów,</li> <li>c) stały pomiar ciśnienia tętniczego krwi metodą nieinwazyjną,</li> <li>d) pomiar ośrodkowego ciśnienia żylnego krwi,</li> <li>e) ciągły przyłóżkowy pomiar saturacji (pulsoksymetria),</li> <li>f) ciągły przyłóżkowy pomiar temperatury,</li> <li>g) intubacja dotchawicza i wentylacja workiem samorozprężalnym,</li> <li>h) sztuczna wentylacja płuc z użyciem respiratora,</li> <li>i) toaleta dróg oddechowych z użyciem urządzeń ssących,</li> <li>j) stymulacja zewnętrznej pracy serca,</li> <li>k) terapia płynami infuzyjnymi za pomocą pomp infuzyjnych i strzykawk automatycznych,</li> <li>l) zapewnienie wykonania czasowej stymulacji endokawitarnej;</li> </ul> <p>5) zapewnienie eliminacji trucizn metodami pozaustrojowymi – hemodializa/ hemoperfuzja – w miejscu udzielania świadczeń;</p> <p>6) zapewnienie odtrutek – w miejscu udzielania świadczeń;</p> <p>7) dostęp do zabiegów pozaustrojowego podtrzymywania funkcji wątroby.</p>	
Wyposażenie w sprzęt i aparaturę medyczną	Aparat do hemodializy/ hemoperfuzji – w miejscu udzielania świadczeń.	
Zapewnienie realizacji badań	Całodobowy dostęp do badań: <ul style="list-style-type: none"> <li>1) analiz toksykologicznych materiału biologicznego – jakościowe i ilościowe;</li> <li>2) biochemicznych;</li> <li>3) mikrobiologicznych.</li> </ul>	
Pozostałe wymagania	Całodobowe zapewnienie co najmniej telefonicznych konsultacji toksykologicznych.	

44. Transplantologia kliniczna/ Transplantologia kliniczna dla dzieci	Lekarze	Równoważnik co najmniej 2 etatów (nie dotyczy dyżuru medycznego) – specjalista w dziedzinie transplantologii klinicznej.	
	<b>A. Przeszczepianie narządów</b>		
	Organizacja udzielania świadczeń	<ol style="list-style-type: none"> <li>1) zapewnienie całodobowej opieki lekarskiej we wszystkie dni tygodnia (może być łączona z innymi oddziałami o profilu zabiegowym);</li> <li>2) ustalone zasady współpracy i koordynacji działań (procedury), dotyczące: <ol style="list-style-type: none"> <li>a) kwalifikacji do przeszczepu,</li> <li>b) badania zgodności tkankowej,</li> <li>c) pobierania narządów,</li> <li>d) stosowania leków immunosupresyjnych.</li> </ol> </li> </ol>	
	Wyposażenie w sprzęt i aparaturę medyczną	<ol style="list-style-type: none"> <li>1) w miejscu udzielania świadczeń – kardiomonитор;</li> <li>2) w lokalizacji: <ol style="list-style-type: none"> <li>a) aparat RTG naczyniowy,</li> <li>b) aparat RTG przyłóżkowy,</li> <li>c) aparat RTG operacyjny.</li> </ol> </li> </ol>	
Pozostałe wymagania	<ol style="list-style-type: none"> <li>1) gabinet diagnostyczno-zabiegowy – w miejscu udzielania świadczeń;</li> <li>2) w lokalizacji: <ol style="list-style-type: none"> <li>a) blok operacyjny,</li> <li>b) leczenie nerkozastępcze.</li> </ol> </li> </ol>		
<b>B. Przeszczepianie komórek</b>			
Organizacja udzielania świadczeń	<ol style="list-style-type: none"> <li>1) zapewnienie całodobowej opieki lekarskiej we wszystkie dni tygodnia (może być łączona z innymi oddziałami o profilu zachowawczym);</li> <li>2) stanowiska do hospitalizacji pacjentów pozbawionych odporności, wyposażone w urządzenia wentylacji mechanicznej lub klimatyzacji, zapewniające parametry czystości powietrza ograniczające transmisję drobnoustrojów – w miejscu udzielania świadczeń;</li> </ol>		

		3) laboratorium umożliwiające testowanie, preparowanie, przechowywanie i przeszczepianie komórek krwiotwórczych – w lokalizacji.	
	Zapewnienie realizacji badań i wykonania	1) hematologicznych, biochemicznych, mikrobiologicznych, radiologicznych; 2) napromieniania składników krwi, 3) aferez leczniczych – dostęp.	
<b>45. Urologia / Urologia dla dzieci</b>	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).
	Wyposażenie 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; 2) w lokalizacji: a) blok operacyjny, b) pracownia endoskopii.	1) w miejscu udzielania świadczeń – gabinet diagnostyczno-zabiegowy; 2) w lokalizacji: blok operacyjny.

<b>46. Szpitalny oddział ratunkowy (SOR)</b>	Wymagania formalne	SOR umieszczony w wojewódzkim planie działania systemu określonym w art. 21 ustawy z dnia 8 września 2006 r. o Państwowym Ratownictwie Medycznym (Dz. U. Nr 191, poz. 1410, z późn. zm. <sup>5)</sup> ).	
	Personel	Personel, organizacja udzielania świadczeń, wyposażenie, zapewnienie realizacji badań – zgodnie z ustawą z dnia 8 września 2006 r. o Państwowym Ratownictwie Medycznym.	
<b>47. Izba przyjęć – IP</b>	Organizacja udzielania świadczeń	<ol style="list-style-type: none"> <li>1) lekarze: zapewnienie całodobowej opieki lekarskiej we wszystkie dni tygodnia – w miejscu udzielania świadczeń (może być łączona z innymi komórkami organizacyjnymi szpitala w sposób określony w przepisach porządkowych zakładu;</li> <li>2) pielęgniarki: zapewnienie całodobowej opieki pielęgniarskiej we wszystkie dni tygodnia – w miejscu udzielania świadczeń – określone w przepisach porządkowych zakładu;</li> <li>3) w skład IP wchodzi w miejscu udzielania świadczeń, w szczególności: <ol style="list-style-type: none"> <li>a) punkt rejestracji,</li> <li>b) pomieszczenie zapewniające przeprowadzenie badań związanych z przyjęciem pacjenta do szpitala/ do udzielania doraźnej pomocy ambulatoryjnej,</li> <li>c) pomieszczenie zapewniające wykonywanie doraźnych zabiegów,</li> <li>d) co najmniej jedna łazienka wyposażona w wózek-wannę dostępną dla osób niepełnosprawnych,</li> <li>e) co najmniej jeden ustęp przystosowany dla świadczeniobiorców niepełnosprawnych,</li> <li>f) pomieszczenia gospodarczo-magazynowe przeznaczone w szczególności do przechowywania czystej bielizny, brudnej</li> </ol> </li> </ol>	



		<p>bielizny, sprzętu medycznego i czasowego depozytu,</p> <p>g) zapewnienie możliwości krótkotrwałej izolacji pacjenta, u którego stwierdzono chorobę zakaźną, lub z podejrzeniem zachorowania na chorobę zakaźną,</p> <p>h) co najmniej jedno pomieszczenie oraz łazienka wyposażone w sposób dostosowany do przyjmowania dziecka, w przypadku gdy IP jest również miejscem przyjmowania dzieci.</p>	
	Zapewnienie realizacji badań	<p>1) w lokalizacji:</p> <p>a) laboratoryjnych (pobrania materiału),</p> <p>b) rentgenowskich,</p> <p>c) elektrokardiograficznych,</p> <p>d) ultrasonograficznych;</p> <p>2) dostęp:</p> <p>a) tomografii komputerowej,</p> <p>b) rezonansu magnetycznego.</p>	
<b>48. Wyjazdowy zespół sanitarny typu „N”</b>	Lekarze	Specjalista w dziedzinie anestezjologii lub anestezjologii i reanimacji lub anestezjologii i intensywnej terapii lub neonatologii lub lekarz w trakcie specjalizacji w dziedzinie anestezjologii i intensywnej terapii lub neonatologii mający co najmniej dwuletni staż pracy w oddziale intensywnej terapii lub neonatologii lub specjalista pediatra mający co najmniej roczny staż pracy w oddziale intensywnej terapii noworodka (OITN).	
	Pielęgniarki lub położne	Specjalista w dziedzinie pielęgniarstwa neonatologicznego lub pielęgniarstwa anestezjologicznego i intensywnej opieki lub pielęgniarstwa ratunkowego z co najmniej rocznym stażem pracy w OITN lub oddziale patologii noworodka lub pielęgniarka lub położna z co najmniej trzyletnim doświadczeniem w pracy w OITN lub w oddziale patologii noworodka.	
	Pozostałe wymagania	<p>1) co najmniej 3-osobowy skład zespołu, w tym lekarz i kierowca;</p> <p>2) środek transportu spełniający cechy techniczne i</p>	

	<p>jakościowe określone w Polskich Normach przenoszących europejskie normy zharmonizowane;</p> <p>3) wyposażenie każdego środka transportu medycznego dostosowane do udzielania medycznych czynności ratunkowych podczas transportu noworodka określone w Polskich Normach przenoszących europejskie normy zharmonizowane.</p>
Wyposażenie w sprzęt i aparaturę medyczną	<p>1. Urządzenia podstawowe:</p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1) kardiomonitor;</li> <li>2) monitor oddechów;</li> <li>3) puls oksymetr;</li> <li>4) nieinwazyjny pomiar ciśnienia krwi metoda oscylometryczną;</li> <li>5) pomiar temperatury ciała (o ile nie wchodzi w skład wyposażenia samego inkubatora);</li> <li>6) oksymetr (o ile nie wchodzi w skład wyposażenia samego inkubatora);</li> </ol> <p>urządzenia wymagane przy niektórych rodzajach przewozu:</p> <ol style="list-style-type: none"> <li>7) inwazyjny pomiar ciśnienia krwi;</li> <li>8) kapnograf;</li> <li>9) dozownik tlenu azotu z analizatorem NO i NO2.</li> </ol> <p>2. Respiratory i inne urządzenia związane z leczeniem oddechowym:</p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1) konwencjonalny respirator noworodkowy pracujący w funkcji IPPV oraz CPAP z możliwością regulacji stężenia tlenu w mieszaniu gazów oddechowych w zakresie 21- 100%,</li> <li>2) nawilżacz mieszanki gazów oddechowych,</li> <li>3) ssak elektryczny lub „tlenowy”,</li> <li>4) zestaw do intubacji, worek samorozprężalny.</li> </ol> <p>3. Urządzenia do iniekcji i wlewów:</p> <p>pompy infuzyjne strzykawkowe – co najmniej 2 sztuki (lub 1 dwutorowa), w niektórych rodzajach transportu: co najmniej 4 sztuki (lub 2 dwutorowe).</p>

**49. Chemioterapia – hospitalizacja**

Lekarze	<p>1) równoważnik 2 etatów: lekarz specjalista w dziedzinie chorób płuc – w zakresie leczenia nowotworów płuc, lub lekarz specjalista w dziedzinie urologii – w zakresie leczenia nowotworów układu moczowo-płciowego, lub lekarz specjalista w dziedzinie endokrynologii – w zakresie guzów neuroendokrynych, lub lekarz specjalista w dziedzinie ginekologii onkologicznej – w zakresie leczenia nowotworów narządów płciowych kobiecych lub</p> <p>2) równoważnik 1 etatu: lekarz specjalista w dziedzinie radioterapii lub radioterapii onkologicznej, lub lekarz specjalista w dziedzinie chirurgii onkologicznej – w zakresie leczenia skojarzonego, tzn. jednoczesnej chemioradioterapii lub w połączeniu chemioterapii i leczenia operacyjnego – pod warunkiem zapewnienia stałego konsultanta – specjalisty w dziedzinie onkologii klinicznej, lub</p> <p>3) równoważnik 2 etatów: lekarz specjalista w dziedzinie onkologii klinicznej lub lekarz specjalista chemioterapii nowotworów, lub lekarz specjalista hematologii, lub lekarz specjalista onkologii i hematologii dziecięcej.</p>	
Pielęgniarki	Przeszkolone w zakresie podawania cytostatyków (równoważnik 3 etatów).	
Organizacja udzielania świadczeń	Całodobowy oddział szpitalny: onkologiczny, chemioterapii, onkologii ginekologicznej, hematologiczny, nowotworów krwi, onkologiczny dla dzieci, hematologiczny dla dzieci, chirurgii onkologicznej, chorób wewnętrznych, endokrynologiczny, gastroenterologiczny, pulmonologiczny, pediatryczny, chirurgii ogólnej, otolaryngologiczny, transplantologiczny, radioterapii, urologiczny (z całodobową opieką lekarską),	

Zapewnienie realizacji badań

- 1) ultrasonograficznych;
  - 2) RTG konwencjonalne;
  - 3) mammografii;
  - 4) tomografii komputerowej;
  - 5) histopatologicznych;
  - 6) scyntygrafii;
  - 7) markerów nowotworowych;
  - 8) morfologii krwi i badań biochemicznych;
  - 9) endoskopowych (bronchoskopia, gastroskopia, kolonoskopia, rektosigmoidoskopia, cystoskopia);
  - 10) cytomorfologicznych;
  - 11) cytochemicznych;
  - 12) immunofenotypowych szpiku
- dostęp.

**Część II. Warunki szczególne, jakie powinni spełnić świadczeniodawcy przy udzielaniu świadczeń gwarantowanych w trybie leczenia jednego dnia**

Lp./ świadczenie w oddziale szpitalnym o profilu	Warunki realizacji świadczeń gwarantowanych realizowanych w ramach leczenia jednego dnia	
1	2	3
<b>1. Chirurgia naczyniowa</b>	Wyposażenie w sprzęt i aparaturę medyczną	Aparat USG z opcją kolorowego Dopplera – w lokalizacji.
	Zapewnienie realizacji badań	Radiologicznych naczyniowych – dostęp.
<b>2. Chirurgia szczękowo-twarzowa/ Chirurgia szczękowo-twarzowa dla dzieci</b>	Wyposażenie w sprzęt i aparaturę medyczną	Pantomograf stomatologiczny – w lokalizacji.
<b>3. Ginekologia</b>	Wyposażenie w sprzęt i aparaturę medyczną	Kolposkop – w lokalizacji.
<b>4. Neurochirurgia/ Neurochirurgia dla dzieci</b>	Wyposażenie w sprzęt i aparaturę medyczną	1)kardiomonitor – w miejscu udzielania świadczeń; 2)aparatusG z opcją kolorowego Dopplera – w lokalizacji; 3)aparatusRTG naczyniowy –dostęp.
<b>5. Okulistyka/ Okulistyka dla dzieci</b>	Wyposażenie w sprzęt i aparaturę medyczną	1) mikroskop operacyjny; 2) aparat USG okulistyczny; 3) keratometr – w lokalizacji.
	Zapewnienie realizacji badań	Komputerowe badanie wzroku – dostęp.
<b>6. Ortopedia i traumatologia narządu ruchu/ Ortopedia i traumatologia narządu ruchu dla dzieci</b>	Wyposażenie w sprzęt i aparaturę medyczną	Artroskop diagnostyczno-terapeutyczny – w miejscu udzielania świadczeń.
<b>7. Otorinolaryngologia/ Otorinolaryngologia dla dzieci</b>	Wyposażenie w sprzęt i aparaturę medyczną	Endoskop otolaryngologiczny diagnostyczno-zabiegowy – w lokalizacji.
<b>8. Urologia/ Urologia dla dzieci</b>	Wyposażenie w sprzęt i aparaturę medyczną	1) cystoskop – w miejscu udzielania świadczeń; 2) zestaw do zabiegów przezcewkowych (TURP, TURB, URS) – w lokalizacji.

<b>9. Gastroenterologia/ Gastroenterologia dla dzieci</b>	Wyposażenie w sprzęt i aparaturę medyczną	1) gastroskop lub gastrofiberoskop; 2) kolonoskop lub sigmoidoskop lub rektoskop (co najmniej 2) – w lokalizacji.
	Pozostałe wymagania	Gabinet lub pracownia endoskopowa.
<b>10. Chemioterapia – leczenie jednego dnia</b>	Lekarze	1) równoważnik 1 etat: lekarz specjalista w dziedzinie chorób płuc – w zakresie leczenia nowotworów płuc, lub lekarz specjalista w dziedzinie urologii – w zakresie leczenia nowotworów układu moczowo-płciowego, lub lekarz specjalista w dziedzinie endokrynologii – w zakresie guzów neuroendokrynych, lub lekarz specjalista w dziedzinie ginekologii onkologicznej – w zakresie leczenia nowotworów narządów płciowych kobiecych lub 2) równoważnik 1 etatu: lekarz specjalista w dziedzinie radioterapii lub radioterapii onkologicznej, lub chirurgii onkologicznej – w zakresie leczenia skojarzonego, tzn. jednoczesnej chemioradioterapii lub w połączeniu chemioterapii i leczenia operacyjnego – pod warunkiem zapewnienia stałego konsultanta – lekarza specjalisty w dziedzinie onkologii klinicznej, lub 3) równoważnik 1 etat: lekarz specjalista w dziedzinie onkologii klinicznej lub lekarz specjalista w dziedzinie chemioterapii nowotworów, lub lekarz specjalista w dziedzinie hematologii, lub lekarz specjalista w dziedzinie onkologii i hematologii dziecięcej.
	Pielęgniarki	Przeszkolone w zakresie podawania substancji aktywnych w chemioterapii (równoważnik 3 etatów).
	Organizacja udzielania świadczeń	1) oddział jednego dnia lub całodobowy oddział szpitalny: onkologiczny, chemioterapii, onkologii ginekologicznej, hematologiczny, nowotworów krwi, onkologiczny dla dzieci, hematologiczny dla dzieci, chirurgii onkologicznej, chorób wewnętrznych, endokrynologiczny, gastroenterologiczny, pulmonologiczny, pediatryczny, chirurgii ogólnej, otolaryngologiczny, urologiczny, transplantologiczny, radioterapii; 2) udzielanie świadczeń w oddziale, o którym mowa w pkt 1, co najmniej 5 dni w tygodniu.
	Wyposażenie w sprzęt i aparaturę medyczną	Oddziału jednego dnia lub całodobowego oddziału szpitalnego, o którym mowa w części: „Organizacja udzielania świadczeń”: 1) źródło tlenu, powietrza i próżni; 2) aparat do pomiaru ciśnienia krwi; 3) monitor EKG;

		4) pulsoksymetr.
	Zapewnienie realizacji badań	Dostęp: 1) ultrasonograficznych, 2) RTG konwencjonalne, 3) mammografii, 4) tomografii komputerowej, 5) histopatologicznych, 6) scyntygrafii, 7) markerów nowotworowych, 8) morfologii krwi i badań biochemicznych, 9) endoskopowych (bronchoskopia, gastroskopia, kolonoskopia, rektosigmoidoskopia, cystoskopia), 10) cytomorfologicznych, 11) cytochemicznych, 12) immunofenotypowych szpiku.

<sup>4)</sup> Zmiany wymienionej ustawy zostały ogłoszone w Dz. U z 2009 r. Nr 141, poz. 1149, z 2010 r. Nr 182, poz. 1228 oraz z 2011 r. Nr 112, poz. 654.

<sup>5)</sup> Zmiany wymienionej ustawy zostały ogłoszone w Dz. U z 2007 r. Nr 89, poz. 590 i Nr 166, poz. 1172, z 2008 Nr 17, poz. 101 i Nr 237, poz. 1653, z 2009 r. Nr 11, poz. 59 i Nr 122, poz. 1007, z 2010 r. Nr 107, poz. 679 i Nr 219, poz. 1443 oraz z 2011 r. Nr 30, poz. 151 i Nr 112, poz. 654.