

**Warunki udzielania świadczeń w rodzaju: świadczenia zdrowotne kontraktowane odrębnie**

<b>1. DIALIZA OTRZEWNOWA</b>	
<b>1. 1 WARUNKI WYMAGANE</b>	<b>Załącznik nr 5 do rozporządzenia Lp 1</b>
<b>1.1.1 lekarze</b>	1) lekarze - w łącznym wymiarze czasu pracy odpowiadającym czasowi pracy stacji dializ: a) specjalista nefrologii lub b) specjalista chorób wewnętrznych w trakcie specjalizacji z nefrologii lub c) specjalista pediatrii w trakcie specjalizacji z nefrologii;
<b>1.1.2 pielęgniarki</b>	pielęgniarki - po potwierdzonym odpowiednim zaświadczeniem przeszkoleniu w stacji dializ- w łącznym wymiarze czasu pracy odpowiadającym czasowi pracy stacji dializ.
<b>1.1.3 wyposażenie w sprzęt i aparaturę medyczną</b>	1) zestaw do prowadzenia dializy otrzewnowej; 2) cykler (w przypadku automatycznej dializy otrzewnowej).
<b>1.1.4 zapewnienie realizacji badań</b>	1) morfologia krwi, biochemia krwi (elektrolity – sód, potas, wapń, fosforany; glukoza, mocznik, kreatynina) – co 6 tygodni; 2) białko całkowite, albuminy, lipidogram, kwas moczowy, równowaga kwasowo-zasadowa – co 3 miesiące; 3) koagulogram, transaminazy, fosfataza zasadowa, ferrytyna – co 6 miesięcy; 4) mocznik, kreatynina, białko w moczu dobowym oraz w dobowym płynie otrzewnowym (tygodniowy, normalizowany klirens mocznika Kt/V, dobowy utrata białka), PET – test ekwilibracji otrzewnej – trzykrotny pomiar stężenia glukozy i kreatyniny w płynie otrzewnowym, ferrytyna – co 6 miesięcy; 5) HbS Ag, anty-HCV, anty-HBs, anty-HIV – co 6 miesięcy; 6) RTG klatki piersiowej, EKG – co 12 miesięcy; 7) proteinogram (zamiast oceny stężenia białka całkowitego i albumin) – co 12 miesięcy; 8) i-PTH – co 3 miesiące; 9) cytoza płynu otrzewnowego – co 3 miesiące; 10) posiew płynu otrzewnowego – co 2 miesiące (na beztlenowce i tlenowce).
<b>1.2 WARUNKI WYMAGANE DO ZAWARCIA UMOWY</b>	
<b>1.2.1 personel</b>	Personel udzielający świadczeń, o ile nie ma przeciwwskazań, musi posiadać aktualne potwierdzenie szczepienia przeciw WZW typu B.
<b>1.2.2 organizacja udzielania świadczeń</b>	1) dializator/ sztuczna nerka - w lokalizacji 2) dostęp do bloku operacyjnego/ sali operacyjnej;
<b>1.3 WARUNKI DODATKOWO OCENIANE</b>	
<b>1.3.1 lekarze</b>	wszyscy lekarze - specjaliści w dziedzinie nefrologii;
<b>1.3.2 pielęgniarki</b>	co najmniej jedna pielęgniarka posiadająca specjalizację z nefrologii;
<b>1.3.3 organizacja udzielania świadczeń</b>	1) możliwość leczenia pacjenta w oddziale nefrologicznym/ chirurgicznym/ transplantacyjnym - w lokalizacji; 2) całodobowy dyżur lekarsko-pielęgniarski; 3) ustalone zasady współpracy i koordynacji działań (procedury) dotyczące: a) kwalifikacji do przeszczepu, b) badania zgodności tkankowej, c) pobierania narządów, d) transplantologii, 4) dostęp dla osób niepełnosprawnych ruchowo.

**Warunki udzielania świadczeń w rodzaju: świadczenia zdrowotne kontraktowane odrębnie**

<b>1.3.4 wyposażenie w sprzęt i aparaturę medyczną</b>	1) USG umożliwiające wykonanie badań zgodnie z profilem zakresu - w lokalizacji; 2) RTG umożliwiające wykonanie badań zgodnie z profilem zakresu - w lokalizacji.
<b>1.3.5 zapewnienie realizacji badań</b>	1) tomografia komputerowa
<b>2. HEMODIALIZA</b>	
<b>2.1 WARUNKI WYMAGANE</b>	<b>Załącznik nr 5 do rozporządzenia Lp 2</b>
<b>2.1.1 lekarze</b>	1) lekarze - w łącznym wymiarze czasu pracy odpowiadającym czasowi pracy stacji dializ: a) specjalista nefrologii lub b) specjalista chorób wewnętrznych w trakcie specjalizacji z nefrologii lub c) specjalista pediatrii w trakcie specjalizacji z nefrologii;
<b>2.1.2 pielęgniarki</b>	pielęgniarki - po potwierdzonym odpowiednim zaświadczeniem przeszkoleniu w stacji dializ- w łącznym wymiarze czasu pracy odpowiadającym czasowi pracy stacji dializ.
<b>2.1.3 wyposażenie w sprzęt i aparaturę medyczną</b>	1) dializator z automatyczną kontrolą ultrafiltracji; 2) aparat do uzdatniania wody; 3) koncentraty płynów dializacyjnych oraz substraty do ich produkcji - zarejestrowane jako wyroby medyczne; 4) EKG; 5) sprzęt resuscytacyjny.
<b>2.1.4 zapewnienie realizacji badań</b>	1) wywiad, badanie przedmiotowe przed, w trakcie i po hemodializie; 2) morfologia krwi pełna, w tym poziom hemoglobiny we krwi (oznaczenie w środku tygodnia) - co najmniej co 30 - 31 dni; 3) badania biochemiczne - sód, potas, wapń, fosfor, spKt/V lub URR - przynajmniej raz w miesiącu; transaminazy, fosfataza alkaliczna, wysycenie transferryny - co najmniej 1 raz na 3 miesiące; PTH, ferrytyna - co najmniej 1 raz na 6 miesięcy; 4) badania bakteriologiczne (posiewy krwi) - w przypadku zmiany stacji dializ (stałym lub czasowym) - przed rozpoczęciem i po zakończeniu dializ w nowej stacji; 5) badania wirusologiczne przy rozpoczynaniu dializowania każdy pacjent powinien mieć wykonane oznaczenia AgHBs, anty-HBc (w przypadku wyników ujemnych - miano anty-HBs), anty-HCV, HCV-PCR, anty-HIV, u osób bez objawów zakażenia HBV lub HCV oznaczenia anty-HBs, AgHBs i anty-HCV powinny być powtarzane co 6 miesięcy, zaś HCV-PCR co 12 miesięcy; 6) badanie EKG, Rtg klatki piersiowej - co najmniej raz w roku; 7) badanie USG - w zależności od potrzeb.
<b>2.2 WARUNKI WYMAGANE DO ZAWARCIA UMOWY</b>	
<b>2.2.1 wymagania formalne</b>	Wpis w RZOZ : dział II rubryka 6 część VI kodu resortowego : HP. 1.1. lub HP. 1.3. lub HP.3.4.4.
<b>2.2.2 personel</b>	Personel udzielający świadczeń, o ile nie ma przeciwwskazań, musi posiadać aktualne potwierdzenie szczepienia przeciw WZW typu B.

**Warunki udzielania świadczeń w rodzaju: świadczenia zdrowotne kontraktowane odrębnie**

<b>2.2.3 organizacja udzielania świadczeń</b>	<p>1) zapewnienie automatycznej reutilizacji dializatorów. Warunkiem powtórnego użytkowania dializatora jest jego minimalna pojemność większa lub równa 80% jego pojemności pierwotnej. Powyższe nie dotyczy świadczeniodawców stosujących wyłącznie sprzęt jednorazowy;</p> <p>2) prowadzenie rejestru regeneracji dializatorów ze wskazaniem % objętości należytnej i przyczyny jego niewykorzystania;</p> <p style="padding-left: 40px;">3) konieczność stosowania wyłącznie wodorowęglanowego płynu dializacyjnego;</p> <p>4) konieczność używania do hemodializy wody spełniającej wymagania jakościowe zawarte w Farmakopei Polskiej ;</p> <p>5) konieczność wydzielenia co najmniej jednego stanowiska dla chorych zakażonych HCV, HBs lub HIV;</p> <p>6) konieczność zapewnienia transportu chorego do i ze stacji/ ośrodka dializ.</p>
<b>2.3 WARUNKI DODATKOWO OCENIANE</b>	
<b>2.3.1 lekarze</b>	wszyscy lekarze - specjaliści w dziedzinie nefrologii;
<b>2.3.2 pielęgniarki</b>	równoważnik co najmniej jednego etatu pielęgniarka posiadająca tytuł specjalisty w dziedzinie nefrologia
<b>2.3.3 organizacja udzielania świadczeń</b>	<p>1) wpis w RZDZ część VIII kodu resortowego::</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- 4130 Oddział nefrologiczny lub 4000 Oddział chorób wewnętrznych,</li> <li>- 4530 Oddział chirurgii naczyniowej</li> <li>- 1130 Poradnia nefrologiczna</li> </ul> <p>2) całodobowy dyżur lekarsko - pielęgniarski;</p> <p>3) ustalone zasady współpracy i koordynacji działań (procedury) dotyczące:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>a) kwalifikacji do przeszczepu,</li> <li>b) badania zgodności tkankowej,</li> <li>c) pobierania narządów,</li> <li>d) transplantologii,</li> </ul> <p>4) odsetek osób zgłoszonych i zakwalifikowanych do przeszczepu nie mniejszy niż 7% osób dializowanych w stacji/ośrodku w poprzednim roku;</p> <p>5) dostęp dla osób niepełnosprawnych ruchowo - podjazdy oraz dojścia o nachyleniu nie większym niż 5%</p>
<b>wyposażenie w sprzęt i aparaturę</b>	<p>1) USG umożliwiające wykonanie badań zgodnie z profilem zakresu,</p> <p>2) RTG umożliwiające wykonanie badań zgodnie z profilem zakresu</p> <p>- w lokalizacji.</p>
<b>2.3.5 zapewnienie realizacji badań</b>	tomografia komputerowa
<b>3. TERAPIA HIPERBARYCZNA</b>	
<b>3.1 WARUNKI WYMAGANE</b>	<b>Załącznik nr 5 do rozporządzenia Lp 7</b>
<b>3.1.1 lekarze</b>	<p>lekarze - w łącznym wymiarze czasu pracy odpowiadającym czasowi pracy ośrodka tlenoterapii hiperbarycznej:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>a) specjalista anestezjologii lub anestezjologii i reanimacji lub anestezjologii i intensywnej terapii lub</li> <li>b) lekarz specjalista medycyny ratunkowej</li> </ul> <p>- posiadający ukończony kurs medycyny hiperbarycznej zgodnie z ECHM</p>
<b>3.1.2 pielęgniarki</b>	<p>pielęgniarki - w łącznym wymiarze czasu pracy odpowiadającym czasowi pracy ośrodka tlenoterapii hiperbarycznej:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>a) posiadająca specjalizację z anestezjologii i intensywnej opieki lub dwuletnie doświadczenie w pracy w oddziale anestezjologii i intensywnej terapii,</li> <li>b) spełniające wszystkie poniższe kryteria:</li> </ul> <ul style="list-style-type: none"> <li>- nie mniej niż 160 godzin szkolenia w zakresie medycyny nurkowej i hiperbarycznej,</li> <li>- ukończony kurs Medycyny Nurkowej (40 godzin),</li> <li>- ukończony kurs Medycyny Hiperbarycznej (40 godzin) zgodnie z ECHM,</li> <li>- odbyte 2 tygodniowe szkolenie (80 godzin) w ośrodku hiperbarycznym pracującym zgodnie ze standardami ECHM.</li> </ul>

**Warunki udzielania świadczeń w rodzaju: świadczenia zdrowotne kontraktowane odrębnie**

<p><b>3.1.3 wyposażenie w sprzęt i aparaturę medyczną</b></p>	<p>Wyposażenie w sprzęt i aparaturę medyczną w miejscu udzielania świadczeń: 1) komora hiperbaryczna typu "multiplace" z możliwością stosowania tlenu i sztucznych mieszanin oddechowych przez wbudowane układy oddychania (maska, hełm tlenowy, respirator), o ciśnieniu wyższym od 1,4 atm; z ewakuacją gazów oddechowych na zewnątrz; 2) video do monitorowania terapii; 3) pulsoksymetr; 4) stanowisko intensywnego nadzoru z możliwością prowadzenia zaawansowanej resuscytacji krążeniowo - oddechowej wyposażone w respirator.</p> <p>Wyposażenie w sprzęt i aparaturę medyczną w lokalizacji: 1) spirometr; 2) RTG umożliwiające wykonywanie badań zgodnie z profilem zakresu; 3) USG umożliwiające wykonanie badań zgodnie z profilem zakresu.</p>
<p><b>3.1.4 zapewnienie realizacji badań</b></p>	<p>1) laboratoryjnych, w tym w szczególności poziomu karboksyhemoglobiny oraz pomiaru przezskórnej prężności tlenu; 2) mikrobiologicznych; 3) audiologicznych.</p>
<p><b>3.1.5 organizacja udzielania świadczeń</b></p>	<p>Organizacja udzielania świadczeń: 1) w lokalizacji gabinet diagnostyczno - zabiegowy; 2) dostęp do oddziału anestezjologii i intensywnej terapii lub sali intensywnego nadzoru.</p>
<p><b>3.2 WARUNKI WYMAGANE DO ZAWARCIA UMOWY</b></p>	
<p><b>3.2.1 organizacja udzielania świadczeń</b></p>	<p>1) OAiT lub sala intensywnego nadzoru - w lokalizacji; 2) praca zgodnie z Europejskim Kodeksem Dobrej Praktyki w leczeniu HBO (ECGP for HBO);</p>
<p><b>3.2.2 wyposażenie w sprzęt i aparaturę medyczną</b></p>	<p>sprzet resuscytacyjny - w miejscu;</p>
<p><b>3.3 WARUNKI DODATKOWO OCENIANE</b></p>	
<p><b>3.3.1 wyposażenie w sprzęt i aparaturę medyczną</b></p>	<p>TK - w lokalizacji</p>
<p><b>4. TLENOTERAPIA W WARUNKACH DOMOWYCH (DLT)</b></p>	
<p><b>4.1 WARUNKI WYMAGANE</b></p>	<p><b>Załącznik nr 5 do rozporządzenia Lp 3</b></p>
<p><b>4.1.1 lekarze</b></p>	<p>1) lekarze - w łącznym wymiarze czasu pracy odpowiadającym czasowi pracy ośrodka: a) specjalista chorób płuc lub b) specjalista chorób wewnętrznych;</p>
<p><b>4.1.2 pielęgniarki</b></p>	<p>pielęgniarki - w łącznym wymiarze czasu pracy odpowiadającym czasowi pracy ośrodka.</p>
<p><b>4.1.3 wyposażenie w sprzęt i aparaturę medyczną</b></p>	<p>1) zabezpieczenie w koncentratory tlenu w liczbie nie mniejszej niż liczba pacjentów pozostających w aktualnym leczeniu - własne lub użyczone na podstawie umowy; 2) zabezpieczenie rezerwy - minimum jeden koncentrator powyżej liczby pacjentów pozostających w aktualnym leczeniu- w miejscu; 3) spirometr - w lokalizacji; 4) EKG - w lokalizacji; 5) aparat do badań gazometrycznych - w lokalizacji; 6) pulsoksymetr - co najmniej 2 - w miejscu.</p>

**Warunki udzielania świadczeń w rodzaju: świadczenia zdrowotne kontraktowane odrębnie**

<b>4.1.4 zapewnienie realizacji badań</b>	1) gazometria – co najmniej raz w kwartale; 2) spirometria – co najmniej raz na 6 miesięcy; 3) morfologia krwi (bez rozmazu) – co najmniej raz na pół roku; 4) RTG klatki piersiowej (zdjęcie PA i boczne lewe) – co najmniej raz w roku; 5) EKG – co najmniej raz na 6 miesięcy.
<b>4.2 WARUNKI WYMAGANE DO ZAWARCIA UMOWY</b>	
<b>4.2.1 organizacja udzielania świadczeń</b>	1) ustalone zasady współpracy i koordynacji działań z oddziałem chorób płuc; 2) gwarantowany serwis koncentratorów tlenu; 3) zapewnienie dostępu do całodobowej konsultacji telefonicznej z personelem udzielającym świadczeń.
<b>4.3 WARUNKI DODATKOWO OCENIANE</b>	
<b>4.3.1 lekarze</b>	lekarz specjalista posiadający certyfikat szkolenia w zakresie domowego leczenia tlenem
<b>5. ŻYWIENIE POZAJELITOWE I DOJELITOWE W WARUNKACH DOMOWYCH</b>	
<b>5.1 WARUNKI WYMAGANE</b>	<b>Załącznik nr 5 do rozporządzenia Lp 4</b>
<b>5.1.1 lekarze</b>	lekarze - specjalista w dziedzinie medycyny, w której program szkolenia do uzyskania specjalizacji obejmuje żywienie pozajelitowe i dojelitowe oraz posiadający certyfikat ukończenia kursu z zakresu żywienia pozajelitowego i dojelitowego - w łącznym wymiarze czasu pracy odpowiadającym czasowi pracy ośrodka;
<b>5.1.2 pielęgniarki</b>	pielęgniarki - w łącznym wymiarze czasu pracy odpowiadającym czasowi pracy ośrodka;
<b>5.1.3 pozostały personel</b>	mgr farmacji;
<b>5.1.4 organizacja udzielania świadczeń</b>	Zapewnienie dostępu do: 1) laboratorium diagnostycznego biochemicznego, czynnego całą dobę; 2) laboratorium mikrobiologicznego z możliwością wykonywania szybkich posiewów krwi bakterii i grzybów, czynnego całą dobę; 3) zakładu radiologii czynnego całą dobę; 4) pracowni tomografii komputerowej z możliwością uwidocznienia żył centralnych; 5) pracowni angiografii z możliwością badania układu żylnego w kolorowym Dopplerze; 6) pracowni densytometrycznej.
<b>5.1.5 wyposażenie w sprzęt i aparaturę medyczną</b>	1) zgłębniki nosowo-żołądkowe, nosowo-dwunastnicze, nosowo-jelitowe; 2) sprzęt do założenia przetoki.
<b>5.1.6 zapewnienie realizacji badań</b>	1) gazometria żylna, jonogram, glikemia, stężenie triglicerydów cholesterolu, mocznika i kreatyniny w surowicy, białko i albuminy, bilirubina, AspAT, AlAT, GGTP, AP, morfologia, CRP, układ krzepnięcia – co 1-3 miesiące; 2) USG jamy brzusznej - w razie potrzeby; 3) badanie kontrastowe przewodu pokarmowego w przypadku żywienia dojelitowego - w razie potrzeby; 4) badania kontrastowe naczyń w przypadku żywienia pozajelitowego - zależnie od potrzeb; 5) diagnostyka mikrobiologiczna - w razie potrzeby; 6) densytometria w przypadku żywienia pozajelitowego - raz w roku.
<b>5.2 WARUNKI WYMAGANE DO ZAWARCIA UMOWY</b>	
<b>5.2.1 lekarze</b>	lekarz specjalista w dziedzinie medycyny, w której program szkolenia do uzyskania specjalizacji obejmuje żywienie pozajelitowe i dojelitowe posiadający certyfikat ukończenia kursu z zakresu dojelitowego w warunkach domowych i żywienia pozajelitowego w łącznym wymiarze czasu pracy odpowiadającym czasowi pracy ośrodka;

**Warunki udzielania świadczeń w rodzaju: świadczenia zdrowotne kontraktowane odrębnie**

<b>5.2.2 organizacja udzielania świadczeń</b>	<p>1) zapewnienie dostaw preparatów (osobno, lub w przygotowanej w aptece mieszaninie), sprzętu i niezbędnych środków opatrunkowych do domu chorego;</p> <p>2) zapewnienie dostępu do całodobowej lekarskiej konsultacji telefonicznej,</p> <p>3) apteka szpitalna lub zawarta umowa z apteką (docelowo z pracownią żywienia pozajelitowego/dojelitowego);</p> <p>4) rozpoczęcie i prowadzenie leczenia żywieniowego w warunkach domowych wymaga ponadto:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- zapewnienia odpowiedniego programu badań kontrolnych,</li> <li>- zapewnienia przeszkolenia chorego (lub opiekuna) w zakresie zasad i metod żywienia pozajelitowego/dojelitowego w domu.</li> </ul> <p>5) prowadzenie dokumentacji medycznej zgodnie ze standardem Polskiego Towarzystwa Żywienia Dojelitowego i Pozajelitowego</p> <p>6) kwalifikacja do leczenia żywieniowego w warunkach domowych odbywa się w szpitalu</p> <p>7) zapewnienie transportu mieszanin żywieniowych pojazdem przeznaczonym wyłącznie do transportu materiałów medycznych z wydzieloną przestrzenią ładowną wyposażoną w osobny mechanizm grzewczo-chłodzący. Świadczeniodawca może zawrzeć umowę podwykonawstwa w ww zakresie, przy czym konieczne jest oświadczenie podwykonawcy o wydzieleniu środka transportu jedynie do celów medycznych w pełnym zakresie czasu.</p>
<b>5.3 WARUNKI DODATKOWO OCENIANE</b>	
<b>5.3.1 pozostały personel</b>	<p>1) fizjoterapeuta;</p> <p>2) mgr psycholog lub psycholog kliniczny.</p> <p>3) dietetyk</p>
<b>5.3.2 organizacja udzielania świadczeń</b>	poradnia specjalistyczna, w której leczone są osoby wymagające żywienia pozajelitowego i dojelitowego - w lokalizacji
<b>6. BADANIA ZGODNOŚCI TKANKOWEJ</b>	
<b>6.1 WARUNKI WYMAGANE</b>	<b>Załącznik nr 2 do rozporządzenia cz. IX Lp 1</b>
<b>6.1.1 lekarze</b>	lekarz specjalista diagnostyki laboratoryjnej
<b>6.1.2 pozostały personel</b>	diagnosta laboratoryjny
<b>6.1.3 organizacja udzielania świadczeń</b>	Laboratorium diagnostyczne wpisane do ewidencji Krajowej Rady Diagnostów Laboratoryjnych
<b>6.1.4 wyposażenie w sprzęt i aparaturę medyczną</b>	<p>1) mikroskop;</p> <p>2) termocykler;</p> <p>3) wirówka preparacyjna;</p> <p>4) pipeta automatyczna.</p>
<b>6.2 WARUNKI WYMAGANE DO ZAWARCIA UMOWY</b>	
<b>6.2.1 lekarze</b>	lekarz specjalista diagnostyki laboratoryjnej - w łącznym wymiarze czasu pracy odpowiadającym czasowi pracy ośrodka;
<b>6.2.2 pozostały personel</b>	diagnostki laboratoryjny - w łącznym wymiarze czasu pracy odpowiadającym czasowi pracy ośrodka;
<b>7. BADANIA GENETYCZNE</b>	
<b>7.1 WARUNKI WYMAGANE</b>	<b>Załącznik nr 2 do rozporządzenia cz. I lit. L Lp 896-898</b>
<b>7.1.1 lekarze</b>	lekarze specjalista genetyki klinicznej
<b>7.1.2 pozostały personel</b>	diagnosta laboratoryjny ze specjalizacją w dziedzinie laboratoryjnej genetyki medycznej
<b>7.1.3 organizacja udzielania świadczeń</b>	Laboratorium diagnostyczne wpisane do ewidencji Krajowej Rady Diagnostów Laboratoryjnych

**Warunki udzielania świadczeń w rodzaju: świadczenia zdrowotne kontraktowane odrębnie**

<b>7.1.4 wyposażenie w sprzęt i aparaturę medyczną</b>	1) mikroskop; 2) termocykler; 3) wirówka preparacyjna; 4) pipeta automatyczna; 5) sprzęt niezbędny do analizy kwasów nukleinowych.
<b>7.2 WARUNKI WYMAGANE DO ZAWARCIA UMOWY</b>	
<b>7.2.1 lekarze</b>	lekarz specjalista genetyki klinicznej - w łącznym wymiarze czasu pracy odpowiadającym czasowi pracy ośrodka;
<b>7.2.2 pozostali personel</b>	diagności laboratoryjni - w łącznym wymiarze czasu pracy odpowiadającym czasowi pracy ośrodka;
<b>7.2.3 organizacja udzielania świadczeń</b>	poradnia genetyczna - w lokalizacji
<b>8. TERAPIA IZOTOPOWA</b>	
<b>8.1. WARUNKI WYMAGANE</b>	<b>Załącznik nr 5 do rozporządzenia Lp 8</b>
<b>8.1.1 lekarze</b>	lekarze - w łącznym wymiarze czasu pracy odpowiadającym czasowi pracy pracowni: specjalista medycyny nuklearnej
<b>8.1.2 organizacja udzielania świadczeń</b>	pracownia do przygotowywania radiofarmaceutyków - w miejscu udzielania świadczeń;
<b>8.1.3 wyposażenie w sprzęt i aparaturę medyczną</b>	gammakamera do badania SPECT i całego ciała.
<b>8.1.4 zapewnienie dostępu do badań diagnostycznych</b>	1) laboratoryjnych w tym w szczególności z możliwością wykonania badania: a) TSH, b) FT3 lub FT4, c) przeciwciał przeciwtarczycowych; 2) ultrasonograficznych; 3) radiologicznych; 4) scyntygraficznych.
<b>8.2 WARUNKI WYMAGANE DO ZAWARCIA UMOWY</b>	
<b>8.2.1 organizacja udzielania świadczeń</b>	1) system zarządzania jakością w zakresie świadczonych usług medycznych z wykorzystaniem promieniowania jonizującego; 2) program archiwizacji danych pacjenta - zgodnie z obowiązującymi przepisami prawnymi; 3) czas pracy: 5 godzin dziennie, 5 dni w tygodniu; 4) dostęp dla osób niepełnosprawnych ruchowo.
<b>8.3 WARUNKI DODATKOWO OCENIANE</b>	
<b>8.3.1 lekarze</b>	wszyscy lekarze - specjaliści w dziedzinie medycyny nuklearnej
<b>8.3.2 zapewnienie realizacji badań</b>	1) TK - w lokalizacji; 2) NMR - w lokalizacji.
<b>9. BADANIA IZOTOPOWE</b>	
<b>9.1 WARUNKI WYMAGANE</b>	<b>Załącznik nr 2 do rozporządzenia cz VII Lp 6</b>
<b>9.1.1 lekarze</b>	lekarz specjalista medycyny nuklearnej;
<b>9.1.2 pielęgniarki</b>	pielęgniarka

**Warunki udzielania świadczeń w rodzaju: świadczenia zdrowotne kontraktowane odrębnie**

<b>9.1.3 pozostały personel</b>	1) fizyk medyczny 2) osoba która: a) ukończyła studia wyższe na kierunku lub w specjalności elektroradiologia obejmujące co najmniej 1 700 godzin w zakresie elektroradiologii i uzyskała tytuł licencjata lub inżyniera, b) ukończyła szkołę policealną publiczną lub niepubliczną o uprawnieniach szkoły publicznej i uzyskała tytuł zawodowy technik elektroradiolog lub technik elektroradiologii lub dyplom potwierdzający kwalifikacje w zawodzie technik elektroradiolog - oraz odbyła szkolenie w zakresie obsługi kamery scyntylicyjnej
<b>9.1.4 wyposażenie w sprzęt i aparaturę medyczną</b>	1) gammakamera do badania SPECT i całego ciała z oprogramowaniem odpowiednim do opracowania badania; 2) urządzenie do rejestracji obrazów uzyskanych w trakcie badania.
<b>9.2 WARUNKI WYMAGANE DO ZAWARCIA UMOWY</b>	
<b>9.2.1 lekarze</b>	1) lekarze - w łącznym wymiarze czasu pracy odpowiadającym czasowi pracy pracowni: a) specjalista medycyny nuklearnej lub b) w trakcie specjalizacji z medycyny nuklearnej
<b>9.2.2 zapewnienie dostępu do badań diagnostycznych</b>	1) laboratoryjnych w tym w szczególności z możliwością wykonania badania: a) TSH, b) FT3 lub FT4, c) przeciwciał przeciwtruczycowych; 2) ultrasonograficznych; 3) radiologicznych.
<b>9.3 WARUNKI DODATKOWO OCENIANE</b>	
<b>9.3.1 lekarze</b>	wszyscy lekarze - specjaliści w dziedzinie medycyny nuklearnej
<b>9.3.2 organizacja udzielania świadczeń</b>	1) system zarządzania jakością w zakresie świadczonych usług medycznych z wykorzystaniem promieniowania jonizującego; 2) program archiwizacji danych pacjenta - zgodnie z obowiązującymi przepisami prawnymi; 3) pracownia do przygotowywania radiofarmaceutyków- w miejscu; 4) czas pracy: 5 godzin dziennie, 5 dni w tygodniu; 5) dostęp dla osób niepełnosprawnych ruchowo.
<b>9.3.3 zapewnienie realizacji badań</b>	1) TK - w lokalizacji; 2) NMR - w lokalizacji.
<b>10. ZAOPATRZENIE PROTETYCZNE</b>	
<b>10. 1 WARUNKI WYMAGANE</b>	<b>Załącznik nr 5 do rozporządzenia Lp 5</b>
<b>10.1.1 lekarze</b>	1) lekarze dentyści - w łącznym wymiarze czasu pracy odpowiadającym czasowi pracy pracowni: a) specjalista protetyki stomatologicznej lub b) lekarz ze specjalizacją I stopnia w zakresie stomatologii ogólnej;
<b>10.1.2 pozostały personel</b>	b) rozpoczęła przed dniem 1 października 2007 r. studia wyższe w specjalności techniki dentystyczne obejmujące w programie nauczania co najmniej 2 184 godziny kształcenia w zakresie niezbędnym do przygotowania do wykonywania zawodu technika dentystycznego i uzyskała tytuł licencjata lub inżyniera; c) ukończyła szkołę policealną publiczną lub niepubliczną o uprawnieniach szkoły publicznej i uzyskała tytuł zawodowy technika dentystycznego lub dyplom potwierdzający kwalifikacje zawodowe w zawodzie technik dentystyczny; d) uzyskała kwalifikacje na podstawie dekretu z dnia 5 lipca 1946 r. o wykonywaniu czynności techniczno-dentystycznych (Dz. U. z 1947 r. Nr 27,

**Warunki udzielania świadczeń w rodzaju: świadczenia zdrowotne kontraktowane odrębnie**

<b>10.1.3 Wyposażenie w sprzęt i aparaturę medyczną</b>	1) gabinety lekarskie - unit stomatologiczny - w miejscu udzielania świadczeń; 2) pracownia protetyczna - w lokalizacji: a) stoły protetyczne zaopatrzone w odciąg i oświetlenie bezcieniowe, b) mikrosilniki protetyczne, c) prasy hydrauliczne, d) polerki protetyczne, e) pomieszczenie polimeryzacyjne z wentylacją mechaniczną.
<b>10.2 WARUNKI WYMAGANE DO ZAWARCIA UMOWY</b>	
<b>10.2.1 organizacja udzielania świadczeń</b>	dostęp dla osób niepełnosprawnych ruchowo
<b>11. BADANIE METODĄ POZYTRONOWEJ TOMOGRAFII EMISYJNEJ</b>	
<b>11.1 WARUNKI WYMAGANE</b>	<b>Załącznik nr 2 do rozporządzenia cz. VII Lp 7</b>
<b>11.1.1 lekarze</b>	1) lekarz specjalista medycyny nuklearnej; 2) lekarz specjalista radiologii lub radiodiagnostyki lub radiologii i diagnostyki obrazowej;
<b>11.1.2 pielęgniarki</b>	nie mniej niż dwie pielęgniarki, z co najmniej rocznym doświadczeniem w pracy w pracowni medycyny nuklearnej
<b>11.1.3 pozostały personel</b>	1) osoba która: a) ukończyła studia wyższe na kierunku lub w specjalności elektroradiologia obejmujące co najmniej 1 700 godzin w zakresie elektroradiologii i uzyskała tytuł licencjata lub inżyniera, b) ukończyła szkołę policealna publiczną lub niepubliczną o uprawnieniach szkoły publicznej i uzyskała tytuł zawodowy technik elektroradiolog lub technik elektroradiologii lub dyplom potwierdzający kwalifikacje w zawodzie technik elektroradiolog; 2) fizyk medyczny
<b>11.1.4 organizacja udzielania świadczeń</b>	pracownia do przygotowywania radiofarmaceutyków
<b>11.1.5 wyposażenie w sprzęt i aparaturę medyczną</b>	1) aparat PET-TK; 2) miernik dawek;
<b>11.2 WARUNKI WYMAGANE DO ZAWARCIA UMOWY</b>	
<b>11.2.1 lekarze</b>	1) lekarze - specjalista medycyny nuklearnej - w łącznym wymiarze czasu pracy odpowiadającym czasowi pracy ośrodka pracowni; 2) lekarze - specjalista radiologii lub radiodiagnostyki lub radiologii i diagnostyki obrazowej - w łącznym wymiarze czasu pracy odpowiadającym czasowi pracy pracowni;
<b>11.2.2 organizacja udzielania świadczeń</b>	1) system zarządzania jakością w zakresie świadczonych usług medycznych z wykorzystaniem promieniowania jonizującego; 2) program archiwizacji danych pacjenta - zgodnie z obowiązującymi normami prawnymi; 3) czas pracy: 5 dni w tygodniu, 5 godzin dziennie; 4) dostęp dla osób niepełnosprawnych ruchowo.
<b>11.3. WARUNKI DODATKOWO OCENIANE</b>	
<b>11.3.1 lekarze</b>	wszyscy lekarze - specjaliści w dziedzinie medycyny nuklearnej
<b>12. LECZENIE CUKRZYCY Z ZASTOSOWANIEM POMPY INSULINOWEJ</b>	

**Warunki udzielania świadczeń w rodzaju: świadczenia zdrowotne kontraktowane odrębnie**

<b>12.1 WARUNKI WYMAGANE</b>	<b>Załącznik nr 5 do rozporządzenia Lp 6</b>
<b>12.1.1 lekarze</b>	lekarz specjalista diabetologii lub w trakcie specjalizacji z diabetologii, posiadający wcześniejsze doświadczenie w prowadzeniu dzieci z pompą insulinową.
<b>12.2 WARUNKI WYMAGANE DO ZAWARCIA UMOWY</b>	
<b>12.2.1 lekarze</b>	lekarz specjalista w dziedzinie diabetologii lub w trakcie specjalizacji z diabetologii, posiadający wcześniejsze doświadczenie w leczeniu dzieci z użyciem pompy insulinowej - równoważnik co najmniej 1 etatu
<b>12.2.2 organizacja udzielania świadczeń</b>	<ol style="list-style-type: none"> <li>1) zarejestrowany szpitalny oddział diabetologiczny dla dzieci/ endokrynologiczny dla dzieci oraz</li> <li>2) zarejestrowana poradnia diabetologiczna dla dzieci oraz</li> <li>3) możliwość łączności telefonicznej przez 24 godziny na dobę z personelem dysponującym doświadczeniem w prowadzeniu chorych leczonych z wykorzystaniem pompy insulinowej oraz</li> <li>4) gwarancja dostępu do serwisu firmowego pompy insulinowej.</li> </ol>
<b>12.3 WARUNKI DODATKOWO OCENIANE</b>	
<b>12.3.1 lekarze</b>	lekarz specjalista pediatrii w trakcie specjalizacji z diabetologii

**Warunki udzielania świadczeń w rodzaju: świadczenia odrębnie kontraktowane**

<b>DIALIZOTERAPIA WĄTROBOWA</b>	
<b>1. WARUNKI WYMAGANE</b>	<b>Warunki dotyczące personelu</b>
<b>1.1 lekarze</b>	1) lekarze - w łącznym wymiarze czasu pracy odpowiadającym czasowi pracy ośrodka: a) specjalista w dziedzinie toksykologii lub b) specjalista w dziedzinie anestezjologii i intensywnej terapii lub c) specjalista w dziedzinie transplantologii lub d) specjalista w dziedzinie nefrologii.
<b>1.2 pielęgniarki</b>	pielęgniarki - po potwierdzonym odpowiednim zaświadczeniem przeszkoleniu w ośrodku dializoterapii wątrobowej - w łącznym wymiarze czasu pracy odpowiadającym czasowi pracy ośrodka;
<b>1.3 organizacja udzielania świadczeń</b>	1) możliwość leczenia na oddziale toksykologii lub anestezjologii i intensywnej terapii lub transplantologii lub nefrologii - w lokalizacji; 2) monitorowanie istotnych czynności życiowych w trybie ciągłym - w miejscu; 3) dostęp do bloku operacyjnego - w lokalizacji.
<b>1.4 wyposażenie w sprzęt</b>	1) sprzęt do hemodializy pozwalający na pozaustrojowe, ciągłe oczyszczenie krwi umożliwiające eliminację substancji toksycznych związanych z albuminami; 2) USG umożliwiające wykonanie badań zgodnie z profilem zakresu - w lokalizacji; 3) RTG umożliwiające wykonanie badań zgodnie z profilem zakresu - w lokalizacji.
<b>1.5 zapewnienie realizacji badań</b>	1) laboratoryjnych, w tym w szczególności chromatograficznych; 2) mikrobiologicznych.
<b>2. WARUNKI DODATKOWE</b>	
<b>2.1 pielęgniarki</b>	zapewnienie opieki pielęgniarskiej zgodnie z rozporządzeniem Ministra Zdrowia z dnia 21 grudnia 1999 r. w sprawie sposobu ustalania minimalnych norm zatrudnienia pielęgniarek i położnych w zakładach opieki zdrowotnej. (Dz. U. Nr 111, poz. 1314).
<b>2.2 personel</b>	Personel udzielający świadczeń, o ile nie ma przeciwwskazań, musi posiadać aktualne potwierdzenie szczepienia przeciw WZW typu B.
<b>2.3 wyposażenie w sprzęt</b>	TK - w lokalizacji