

**WARUNKI WOBEC ŚWIADCZENIODAWCÓW - ŚWIADCZENIA PIELĘGNACYJNE I OPIEKUŃCZE****1. ZAKŁAD PIELĘGNACYJNO - OPIEKUŃCZY; ZAKŁAD OPIEKUŃCZO - LECZNICZY; ZAKŁAD OPIEKUŃCZO LECZNICZY DLA PACJENTÓW WENTYLOWANYCH MECHANICZNIE****1.1 Wymagania dotyczące personelu**

<b>lekarze - wymagane</b>	ZPO; ZOL	lekarze - zgodnie z załącznikiem nr 4 część I pkt 1 ppkt 1 lit. a rozporządzenia
	dla pacjentów wentylowanych mechanicznie	lekarze - zgodnie z załącznikiem nr 4 część I pkt 1 ppkt 1 lit. c rozporządzenia
<b>pielęgniarki - wymagane</b>	pielęgniarki - zgodnie z załącznikiem nr 4 część I pkt 1 ppkt 2 lit. a rozporządzenia	
<b>pielęgniarki - dodatkowo oceniane</b>	1) liczba wg normy zatrudnienia ustalonej przez kierownika zakładu na podst. rozporządzenia Ministra Zdrowia z dnia 21 grudnia 1999 r. w sprawie ustalania minimalnych norm zatrudniania pielęgniarek i położnych w zakładach opieki zdrowotnej (Dz.U.Nr 111 poz.1314) 2) pielęgniarki z ukończoną specjalizacją lub kursem kwalifikacyjnym w dziedzinach wymienionych w załączniku nr 4 część I pkt 2, lit a rozporządzenia - łącznie 25% czasu pracy ogółu pielęgniarek udzielających świadczeń	
<b>fizjoterapeuta - wymagane</b>	ZPO; ZOL	zgodnie z załącznikiem nr 4 część I pkt 1 ppkt 3 rozporządzenia
	dla pacjentów wentylowanych mechanicznie	zgodnie z załącznikiem nr 4 część I pkt 1 ppkt 3 rozporządzenia
<b>psycholog, logopeda, terapeuta zajęciowy, terapeuta uzależnień - wymagane</b>	ZPO; ZOL	1) psycholog zgodnie z załącznikiem nr 4 część I pkt 1 ppkt 4 rozporządzenia 2) logopeda - zgodnie z załącznikiem nr 4 część I pkt 1 ppkt 5 rozporządzenia 3) terapeuta zajęciowy - zgodnie z załącznikiem nr 4 część I pkt 1 ppkt 6 rozporządzenia 4) terapii uzależnień - zgodnie z załącznikiem nr 4 część I pkt 7 rozporządzenia - dotyczy zakładów opiekuńczych dla pacjentów chorych na AIDS lub zarażonym HIV
	dla pacjentów wentylowanych mechanicznie	jak wyżej

**1.2 Warunki lokalowe**

<b>warunki lokalowe - wymagane</b>	ZPO; ZOL	zgodnie z załącznikiem nr 4 część I pkt 5
	dla pacjentów wentylowanych mechanicznie	zgodnie z załącznikiem nr 4 część I pkt 6
<b>dodatkowo oceniane</b>	izolatka	

**1.3 Sprzęt medyczny i pomocniczy**

<b>wymagane</b>	ZPO; ZOL	zgodnie z załącznikiem nr 4 część I pkt 2 i 4 rozporządzenia
	dla pacjentów wentylowanych mechanicznie	zgodnie z załącznikiem nr 4 część I pkt 2 i 3 rozporządzenia
<b>dodatkowo oceniane</b>	ZPO; ZOL	urządzenie do hydroterapii
	dla pacjentów wentylowanych mechanicznie	1) urządzenie do hydroterapii 2) kardiomonitor

**1.4 Inne wymagania**

<b>dodatkowo oceniane</b>	1) certyfikat ISO; 2) certyfikat CMJ	
---------------------------	---	--

## 2. ZAKŁAD PIELĘGNACYJNO - OPIEKUŃCZY DLA DZIECI I MŁODZIEŻY; ZAKŁAD OPIEKUŃCZO - LECZNICZY DLA DZIECI I MŁODZIEŻY; ZAKŁAD OPIEKUŃCZO LECZNICZY DLA DZIECI I MŁODZIEŻY WENTYLOWANYCH MECHANICZNIE

### 2.1 Wymagania dotyczące personelu

lekarze - wymagane	dla dzieci i młodzieży	lekarze - zgodnie z załącznikiem nr 4 część I pkt 1 ppkt 1 lit. b rozporządzenia
	dla dzieci wentylowanych mechanicznie	lekarze- zgodnie z załącznikiem nr 4 część I pkt 1 ppkt 1 lit. c rozporządzenia
pielęgniarki - wymagane	pielęgniarki - zgodnie z załącznikiem nr 4 część I pkt 1 ppkt 2 lit. b rozporządzenia	
pielęgniarki - dodatkowo oceniane	1) liczba wg normy zatrudnienia ustalonej przez kierownika zakładu na podstawie rozporządzenia Ministra Zdrowia z dnia 21 grudnia 1999 r. w sprawie sposobu ustalania minimalnych norm zatrudniania pielęgniarek i położnych w zakładach opieki zdrowotnej (Dz.U. Nr 111, poz 1314) 2) pielęgniarki z ukończoną specjalizacją lub kursem kwalifikacyjnym w dziedzinach wymienionych w załączniku nr 4 część I pkt 2, lit b rozporządzenia - łącznie 25% czasu pracy ogółu pielęgniarek udzielających świadczeń	
fizjoterapeuta - wymagane	dla dzieci i młodzieży	fizjoterapeuta - zgodnie z załącznikiem nr 4 część I pkt 1 ppkt 3 rozporządzenia
	dla dzieci wentylowanych mechanicznie	fizjoterapeuta - zgodnie z załącznikiem nr 4 część I pkt 1 ppkt 3 rozporządzenia
psycholog, logopeda, terapeuta zajęciowy - wymagane	dla dzieci i młodzieży	1) psycholog - zgodnie z załącznikiem nr 4 część I pkt 1 ppkt 4 rozporządzenia 2) logopeda - zgodnie z załącznikiem nr 4 część I pkt 1 ppkt 5 rozporządzenia 3) terapeuta zajęciowy- zgodnie z załącznikiem nr 4 część I pkt 1 ppkt 6 rozporządzenia
	dla dzieci wentylowanych mechanicznie	jak wyżej

### 2.2 Warunki lokalowe

warunki lokalowe - wymagane	dla dzieci i młodzieży	zgodnie z załącznikiem nr 4 część I pkt 5
	dla dzieci wentylowanych mechanicznie	zgodnie z załącznikiem nr 4 część I pkt 6
dodatkowo oceniane	izolatka	

### 2.3 Sprzęt medyczny i pomocniczy

wymagany	dla dzieci i młodzieży	zgodnie z załącznikiem nr 4 część I pkt 2 i 4 rozporządzenia
	dla dzieci wentylowanych mechanicznie	zgodnie z załącznikiem nr 4 część I pkt 2 i 3 rozporządzenia
dodatkowo oceniane	ZPO; ZOL	urządzenie do hydroterapii
	dla pacjentów wentylowanych mechanicznie	1) urządzenie do hydroterapii 2) kardiomonitor

### 2.4 Inne wymagania

dodatkowo oceniane	1) certyfikat ISO; 2) certyfikat CMJ	
--------------------	---	--

### 3. ZESPÓŁ DŁUGOTERMINOWEJ OPIEKI DOMOWEJ DLA PACJENTÓW WENTYLOWANYCH MECHANICZNIE; ZESPÓŁ DŁUGOTERMINOWEJ OPIEKI DOMOWEJ DLA DZIECI I MŁODZIEŻY WENTYLOWANYCH MECHANICZNIE

#### 3.1 Wymagania dotyczące personelu

<b>lekarze - wymagane</b>	lekarz - zgodnie z załącznikiem nr 4 część II pkt 1 ppkt 1 rozporządzenia	
<b>lekarze - dodatkowo oceniane</b>	lekarz specjalista w dziedzinie anestezjologii i intensywnej terapii	
<b>pielęgniarki - wymagane</b>	pielęgniarki - zgodnie z załącznikiem nr 4 część II pkt 1 ppkt 2 rozporządzenia	
<b>pielęgniarki - dodatkowo oceniane</b>	dla pacjentów wentylowanych mechanicznie	pielęgniarki z ukończoną specjalizacją w zakresie pielęgniarstwa anestezjologicznego i intensywnej terapii
	dla dzieci i młodzieży wentylowanych mechanicznie	pielęgniarki z ukończoną specjalizacją w zakresie pielęgniarstwa anestezjologicznego i intensywnej terapii lub pediatrii
<b>fizjoterapeuta - wymagane</b>	5) fizjoterapeuta - zgodnie z załącznikiem nr 4 część II pkt 1 ppkt 3 rozporządzenia	

#### 3.2 Warunki udzielania świadczeń

<b>opieka lekarska - wymagane</b>	porady nie mniej niż 1 raz w tygodniu - dla 1 pacjenta; stała dostępność w systemie zmianowym / dyżurowym pod telefonem (załącznik nr 4 część II pkt 4 ppkt 1 rozporządzenia)
<b>opieka pielęgniarstwa - wymagane</b>	nie mniej niż 2 razy w tygodniu - dla 1 pacjenta; stała dostępność w systemie zmianowym / dyżurowym pod telefonem (załącznik nr 4 część II pkt 4 ppkt 2 rozporządzenia)
<b>fizjoterapeuta - wymagane</b>	nie mniej niż 2 razy w tygodniu - dla 1 pacjenta (załącznik nr 4 część II pkt 4 ppkt. 3 rozporządzenia)
<b>częstość i ogólna liczba wizyt domowych - wymagane</b>	ustalana indywidualnie przez lekarza prowadzącego (załącznik nr 4 część II pkt 4 rozporządzenia)

#### 3.3 Warunki lokalowe i inne

<b>warunki lokalowe wymagane</b>	zgodnie z załącznikiem nr 4 część II pkt 3 rozporządzenia
<b>dodatkowo oceniane</b>	samochód osobowy gwarantowana gotowość użytkowania

#### 3.4 Sprzęt medyczny i pomocniczy

<b>wymagane</b>	zgodnie z załącznikiem nr 4 część II pkt 2 rozporządzenia
-----------------	---

#### 3.5 Inne wymagania

<b>dodatkowo oceniane</b>	1) certyfikat ISO; 2) certyfikat CMJ
---------------------------	---

**4. PIELĘGNIARSKA OPIEKA DŁUGOTERMINOWA DOMOWA****4.1 Wymagania dotyczące personelu**

<b>pielęgniarki - wymagane</b>	zgodnie z załącznikiem nr 4 część III pkt 1 rozporządzenia
<b>pielęgniarki - dodatkowo oceniane</b>	1) ukończona specjalizacja lub kurs kwalifikacyjny w dziedzinie wymienionej w załączniku nr 4 część III, pkt 1 rozporządzenia 2) co najmniej 2 letnie doświadczenie w pracy w opiece w środowisku domowym, w tym w domu pomocy społecznej na stanowisku pielęgniarki

**4.2 Inne warunki udzielania świadczeń**

<b>wymagane</b>	zgodnie z załącznikiem nr 4 część III pkt 4 rozporządzenia
<b>liczba pacjentów objętych opieką</b>	jak wyżej

**4.3 Warunki lokalowe i inne**

<b>warunki lokalowe wymagane</b>	zgodnie z załącznikiem nr 4 część III pkt 3 rozporządzenia
----------------------------------	--

**4.4 Sprzęt medyczny i pomocniczy**

<b>wymagane</b>	zgodnie z załącznikiem nr 4 część III pkt 2 rozporządzenia
<b>dodatkowo oceniane</b>	samochód osobowy - gwarantowana gotowość użytkowania

**4.5 Inne wymagania**

<b>dodatkowo oceniane</b>	1) certyfikat ISO; 2) certyfikat CMJ
---------------------------	---