

Warszawa, dnia 25 listopada 2015 r.

Poz. 1958

**ROZPORZĄDZENIE  
MINISTRA ZDROWIA<sup>1)</sup>**

z dnia 12 listopada 2015 r.

**w sprawie świadczeń gwarantowanych z zakresu świadczeń wysokospecjalistycznych oraz warunków ich realizacji**

Na podstawie art. 31d ustawy z dnia 27 sierpnia 2004 r. o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych (Dz. U. z 2015 r. poz. 581, z późn. zm.<sup>2)</sup>) zarządza się, co następuje:

**§ 1.** Wykaz świadczeń gwarantowanych z zakresu świadczeń wysokospecjalistycznych oraz warunki ich realizacji określa załącznik do rozporządzenia.

**§ 2.** Świadczeniodawca udzielający świadczeń wysokospecjalistycznych jest obowiązany spełniać warunki realizacji świadczeń gwarantowanych dla trybu hospitalizacji i hospitalizacji planowej określone w § 4–7 rozporządzenia Ministra Zdrowia z dnia 22 listopada 2013 r. w sprawie świadczeń gwarantowanych z zakresu leczenia szpitalnego (Dz. U. poz. 1520, z późn. zm.<sup>3)</sup>) oraz odpowiednie dla danego świadczenia wysokospecjalistycznego warunki realizacji tego świadczenia określone w załączniku do rozporządzenia.

**§ 3. 1.** Przepisy rozporządzenia stosuje się do świadczeń gwarantowanych udzielanych od dnia 1 stycznia 2016 r.

2. Do świadczeń gwarantowanych udzielanych przed dniem 1 stycznia 2016 r. stosuje się przepisy dotychczasowe.

**§ 4.** Traci moc rozporządzenie Ministra Zdrowia z dnia 26 listopada 2013 r. w sprawie świadczeń gwarantowanych z zakresu świadczeń wysokospecjalistycznych oraz warunków ich realizacji (Dz. U. poz. 1445 oraz z 2015 r. poz. 707).

**§ 5.** Rozporządzenie wchodzi w życie po upływie 14 dni od dnia ogłoszenia.

Minister Zdrowia: *M. Zembala*

---

<sup>1)</sup> Minister Zdrowia kieruje działem administracji rządowej – zdrowie, na podstawie § 1 ust. 2 rozporządzenia Prezesa Rady Ministrów z dnia 22 września 2014 r. w sprawie szczegółowego zakresu działania Ministra Zdrowia (Dz. U. poz. 1268).

<sup>2)</sup> Zmiany tekstu jednolitego wymienionej ustawy zostały ogłoszone w Dz. U. z 2015 r. poz. 1240, 1269, 1365, 1569, 1692, 1735, 1830, 1844, 1893 i 1916.

<sup>3)</sup> Zmiany wymienionego rozporządzenia zostały ogłoszone w Dz. U. z 2014 r. poz. 1441 oraz z 2015 r. poz. 1301 i 1612.

Załącznik do rozporządzenia Ministra Zdrowia  
z dnia 12 listopada 2015 r. (poz. 1958)

WYKAZ ŚWIADCZEŃ GWARANTOWANYCH Z ZAKRESU ŚWIADCZEŃ WYSOKOSPECJALISTYCZNYCH ORAZ WARUNKI ICH REALIZACJI

| Lp. | Nazwa świadczenia gwarantowanego          | 3 | Warunki realizacji świadczeń   |
|-----|---|---|--|
| 1.  | Przeszczepienie wątroby                   | 4 | Zgodnie z ustawą z dnia 1 lipca 2005 r. o pobieraniu, przechowywaniu i przeszczepianiu komórek, tkanek i narządów (Dz. U. z 2015 r. poz. 793 i 1893) oraz przepisami wykonawczymi do tej ustawy. |
| 2.  | Przeszczepienie serca                     |   | Zgodnie z ustawą z dnia 1 lipca 2005 r. o pobieraniu, przechowywaniu i przeszczepianiu komórek, tkanek i narządów oraz przepisami wykonawczymi do tej ustawy.                                    |
| 3.  | Przeszczepienie płuca                     |   | Zgodnie z ustawą z dnia 1 lipca 2005 r. o pobieraniu, przechowywaniu i przeszczepianiu komórek, tkanek i narządów oraz przepisami wykonawczymi do tej ustawy.                                    |
| 4.  | Przeszczepienie serca i płuca             |   | Zgodnie z ustawą z dnia 1 lipca 2005 r. o pobieraniu, przechowywaniu i przeszczepianiu komórek, tkanek i narządów oraz przepisami wykonawczymi do tej ustawy.                                    |
| 5.  | Przeszczepienie komórek wysp trzustkowych |   | Zgodnie z ustawą z dnia 1 lipca 2005 r. o pobieraniu, przechowywaniu i przeszczepianiu komórek, tkanek i narządów oraz przepisami wykonawczymi do tej ustawy.                                    |
| 6.  | Przeszczepienie komórek przytarczyc       |   | Zgodnie z ustawą z dnia 1 lipca 2005 r. o pobieraniu, przechowywaniu i przeszczepianiu komórek, tkanek i narządów oraz przepisami wykonawczymi do tej ustawy.                                    |

|    |   |   |
|----|---|---|
| 7. | <p>Wideotorakoskopowa ablacja w ciężkim, niepoddającym się leczeniu farmakologicznemu migotaniu przedsionków</p>  | <p>Miejsce i warunki wykonywania świadczenia:</p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1) blok operacyjny;</li> <li>2) intensywne opiece pooperacyjna w warunkach odpowiadających intensywnej terapii.</li> </ol> <p>Kwalifikacje personelu:</p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1) zespół operacyjny:       <ol style="list-style-type: none"> <li>a) lekarz specjalista w dziedzinie kardiologii z doświadczeniem w zakresie technik wideotorakoskopowych,</li> <li>b) lekarz specjalista w dziedzinie kardiologii posiadający odpowiednie doświadczenie (wykonanie lub asysta do zabiegu) wykonywania inwazyjnych zabiegów z zakresu elektrotterapii jak członek zespołu kardiologiczno-kardiologicznego (Heart Team), w przypadku gdy zabieg chirurgicznej ablacji jest wykonywany jednocześnie przez specjalistów w dziedzinie kardiologii i kardiologii,</li> <li>c) lekarz specjalista w dziedzinie anestezjologii lub anestezjologii i reanimacji, lub anestezjologii i intensywnej terapii, lub lekarz w trakcie specjalizacji z anestezjologii i intensywnej terapii pod nadzorem lekarza specjalisty anestezjologii i intensywnej terapii,</li> <li>d) pielęgniarki operacyjne, w tym co najmniej jedna pielęgniarka operacyjna co najmniej po kursie kwalifikacyjnym w dziedzinie pielęgniarstwa operacyjnego,</li> <li>e) pielęgniarka co najmniej po kursie kwalifikacyjnym w dziedzinie pielęgniarstwa anestezjologicznego i intensywnej opieki,</li> <li>f) perfuzjonista po kursie kwalifikacyjnym dla perfuzjonistów według programu zatwierdzonego przez ministra właściwego do spraw zdrowia lub z ukończonym przed dniem 21 czerwca 2011 r. przeszkoleniem specjalistycznym;</li> </ol> </li> <li>2) intensywne opiece pooperacyjna w warunkach odpowiadających intensywnej terapii: dodatkowo całonocowy nadzór lekarza specjalisty w dziedzinie kardiologii.</li> </ol> |
| 3. | <p>Pozostałe warunki:</p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1) oddział kardiologii lub odpowiednio kardiologii dla dzieci, spełniający warunki określone w załączniku nr 3 część I lp. 23 rozporządzenia Ministra Zdrowia z dnia 22 listopada 2013 r. w sprawie świadczeń gwarantowanych z zakresu leczenia szpitalnego (Dz. U. poz. 1520, z późn. zm.), zwanego dalej „rozporządzeniem szpitalnym”;</li> <li>2) oddział anestezjologii i intensywnej terapii, spełniający warunki określone w załączniku nr 3 część I lp. 2 lub 3 rozporządzenia szpitalnego;</li> <li>3) prowadzenie sprawozdawczości w ramach:       <ol style="list-style-type: none"> <li>a) Ogólnopolskiego Rejestru Operacji Kardiologicznych (KROK),</li> <li>b) odrębnego rejestru dla danego świadczenia.</li> </ol> </li> </ol> |   |

|    |   |
|----|---|
| 8. | <p>Operacje wad wrodzonych serca i wielkich naczyń u dzieci do ukończenia 1 roku życia, z wyłączeniem operacji izolowanego przewodu tętniczego Botalla</p>  |
| 1. | <p>Miejsce i warunki wykonywania świadczenia:<br/> 1) blok operacyjny;<br/> 2) intensywne opieka pooperacyjna w warunkach odpowiadających intensywnej terapii.</p>  |
| 2. | <p>Kwalifikacje personelu:<br/> 1) zespół operacyjny:<br/> a) co najmniej dwóch lekarzy operatorów, w tym co najmniej lekarz specjalista w dziedzinie kardiologii oraz lekarz w trakcie specjalizacji w dziedzinie kardiologii,<br/> b) lekarz specjalista w dziedzinie kardiologii z odpowiednim doświadczeniem w zakresie echokardiografii wad serca dostępny na bloku operacyjnym w czasie trwania zabiegu,<br/> c) lekarz specjalista w dziedzinie anestezjologii lub anestezjologii i reanimacji, lub anestezjologii i intensywnej terapii, lub lekarz w trakcie specjalizacji z anestezjologii i intensywnej terapii pod nadzorem lekarza specjalisty anestezjologii i intensywnej terapii,<br/> d) pielęgniarki operacyjne, w tym co najmniej jedna pielęgniarka operacyjna co najmniej po kursie kwalifikacyjnym w dziedzinie pielęgniarstwa operacyjnego,<br/> e) pielęgniarka co najmniej po kursie kwalifikacyjnym w dziedzinie pielęgniarstwa anestezjologicznego i intensywnej opieki,<br/> f) perfuzjonista po kursie kwalifikacyjnym dla perfuzjonistów według programu zatwierdzonego przez ministra właściwego do spraw zdrowia lub z ukończonym przed dniem 21 czerwca 2011 r. przeszkoleniem specjalistycznym;<br/> 2) intensywne opieka pooperacyjna w warunkach odpowiadających intensywnej terapii: dodatkowo całonocowy nadzór lekarza specjalisty w dziedzinie kardiologii.</p> |
| 3. | <p>Pozostałe warunki:<br/> 1) oddział kardiologii dla dzieci spełniający warunki określone w załączniku nr 3 część I lp. 23 rozporządzenia szpitalnego;<br/> 2) prowadzenie sprawozdawczości w ramach Ogólnopolskiego Rejestru Operacji Kardiologicznych (KROK).</p>  |

|    |   |   |
|----|---|---|
| 9. | Operacja wad serca i aorty piersiowej w krążeniu pozaustrojowym | <p>Miejsce i warunki wykonywania świadczenia:</p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1) blok operacyjny;</li> <li>2) intensywne opiekę pooperacyjną w warunkach odpowiadających intensywnej terapii.</li> </ol> <p>Kwalifikacje personelu:</p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1) zespół operacyjny:             <ol style="list-style-type: none"> <li>a) co najmniej dwóch lekarzy operatorów, w tym co najmniej jeden specjalista w dziedzinie kardiologii,</li> <li>b) lekarz specjalista w dziedzinie kardiologii lub kardiologii dziecięcej z odpowiednim doświadczeniem w zakresie echokardiografii wad serca dostępny na bloku operacyjnym w czasie trwania zabiegu,</li> <li>c) lekarz specjalista w dziedzinie anestezjologii lub anestezjologii i reanimacji, lub anestezjologii i intensywnej terapii, lub lekarz w trakcie specjalizacji z anestezjologii i intensywnej terapii pod nadzorem lekarza specjalisty anestezjologii i intensywnej terapii,</li> <li>d) pielęgniarki operacyjne, w tym co najmniej jedna pielęgniarka operacyjna co najmniej po kursie kwalifikacyjnym w dziedzinie pielęgniarstwa operacyjnego,</li> <li>e) pielęgniarka co najmniej po kursie kwalifikacyjnym w dziedzinie pielęgniarstwa anestezjologicznego i intensywnej opieki,</li> <li>f) perfuzjonista po kursie kwalifikacyjnym dla perfuzjonistów według programu zatwierdzonego przez ministra właściwego do spraw zdrowia lub z ukończonym przed dniem 21 czerwca 2011 r. przeszkoleniem specjalistycznym;</li> </ol> </li> <li>2) intensywne opiekę pooperacyjną w warunkach odpowiadających intensywnej terapii: dodatkowo całonocowy nadzór lekarza specjalisty w dziedzinie kardiologii.</li> </ol> |
| 1. |   |   |
| 2. |   |   |
| 3. |   | <p>Pozostałe warunki:</p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1) oddział kardiologii lub odpowiednio kardiologii dla dzieci, spełniający warunki określone w załączniku nr 3 część I p. 23 rozporządzenia szpitalnego;</li> <li>2) prowadzenie sprawozdawczości w ramach Ogólnopolskiego Rejestru Operacji Kardiologicznych (KROK).</li> </ol>   |

|     |   |    |  |
|-----|---|----|--|
| 10. | Przezkórne lub z innego dostępu wszczepianie zastawek serca | 1. | <p>Miejsce i warunki wykonywania świadczenia:</p> <p>1) blok operacyjny z hybrydową salą operacyjną do jednoczesnego wykonywania zabiegów operacyjnych oraz przetrzynaniowych, wyposażona co najmniej w:</p> <p>a) cyfrowy angiograf diagnostyczno-terapeutyczny z cyfrową akwizycją i rejestracją obrazu do zabiegów w obszarze serca i naczyń wyposażony w strzykawkę automatyczną, z możliwością automatycznego przesuwu stołu lub lampy, a także program do pomiaru stopnia zwężenia naczyń (indeks stenozy);</p> <p>b) stanowisko znieczulenia ogólnego wyposażone w:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- aparat do znieczulenia ogólnego z respiratorem anestetycznym,</li> <li>- alarm nadmiernego ciśnienia w układzie oddechowym,</li> <li>- alarm rozłączenia w układzie oddechowym,</li> <li>- urządzenie ciągłego pomiaru częstości oddychania,</li> <li>- urządzenie ciągłego pomiaru objętości oddechowych,</li> <li>- worek samorozprężalny i rurki ustno-gardłowe,</li> <li>- źródło tlenu, podtlenu azotu, powietrza i próżni,</li> <li>- urządzenie do ssania, zestaw do intubacji dotchawiczej,</li> <li>- defibrylator z możliwością wykonania kardiowersji,</li> <li>- wyciąg gazów anestetycznych,</li> <li>- zasilanie elektryczne z systemem awaryjnym,</li> <li>- źródło światła,</li> <li>- sprzęt do dożylnego podawania leków,</li> <li>- fonendoskop lub w przypadku pacjentów do 18. roku życia stetoskop przedsercowy,</li> <li>- aparat do pomiaru ciśnienia krwi,</li> <li>- monitor stężenia tlenu w układzie anestetycznym z alarmem wartości granicznych,</li> <li>- pulsoksymetr,</li> <li>- kardiomonitor,</li> <li>- kapnograf,</li> <li>- monitor zwiotczenia mięśniowego,</li> <li>- monitor gazów anestetycznych,</li> <li>- urządzenie do ogrzewania płynów infuzyjnych, urządzenie do ogrzewania pacjenta,</li> <li>- sprzęt do szybkich oraz regulowanych przetoczeń płynów,</li> <li>- aparat do krążenia pozaustrojowego umożliwiający wykonywanie interdyscyplinarnych zabiegów z zakresu kardiologii, chirurgii naczyniowej, kardiologii inwazyjnej,</li> <li>- monitor hemodynamiczny,</li> </ul> |
|-----|---|----|--|

|  |  |   |
|--|--|---|
|  |  | <ul style="list-style-type: none"><li>- pompy infuzyjne (od 3 do 6 szt.),</li><li>- defibrylator,</li><li>- aparat do kontrapulsacji wewnątrzaoortalnej</li></ul> lub   |
|  |  | 2) zakład lub pracownia radiologii zabiegowej lub pracownia hemodynamiki spełniająca warunki określone w załączniku nr 4 lp. 7 lit. A – Organizacja udzielania świadczeń, ust. 2 pkt 2 rozporządzenia szpitalnego lub w przypadku dzieci zakład lub pracownia radiologii zabiegowej lub pracownia hemodynamiki spełniająca warunki określone w załączniku nr 4 lp. 7 lit. B – Wyposażenie w sprzęt i aparaturę medyczną, ust. 1 rozporządzenia szpitalnego; |
|  |  | 3) zapewnienie intensywnej opieki pooperacyjnej w warunkach odpowiadających intensywnej terapii.  |

|    |   |
|----|---|
|    | <p>2.</p> <p>Kwalifikacje personelu:</p> <p>1) zespół operacyjny:</p> <ol style="list-style-type: none"> <li>a) lekarz w roli operatora lub asysty, specjalista w dziedzinie kardiologii posiadający doświadczenie w chirurgii wad zastawkowych serca oraz technik przeszskórnego i z innych dostępów wszczepiania zastawek serca, lub</li> <li>b) lekarz w roli operatora lub asysty, specjalista w dziedzinie kardiologii z doświadczeniem przeszskórnego wszczepiania zastawek serca albo lekarz specjalista w dziedzinie kardiologii dziecięcej z odpowiednim doświadczeniem w wykonywaniu zabiegów w przeszskórnym wszczepianiu zastawek serca u dzieci – w przypadku pacjentów do 18. roku życia,</li> <li>c) lekarz specjalista w dziedzinie kardiologii z odpowiednim doświadczeniem w zakresie echokardiografii przezklatkowej i przezprzelykowej serca dostępny na bloku operacyjnym w czasie trwania zabiegu,</li> <li>d) lekarz specjalista w dziedzinie anestezjologii lub anestezjologii i reanimacji, lub anestezjologii i intensywnej terapii, lub lekarz w trakcie specjalizacji z anestezjologii i intensywnej terapii pod nadzorem lekarza specjalisty anestezjologii i intensywnej terapii,</li> <li>e) pielęgniarki operacyjne, w tym co najmniej jedna pielęgniarka operacyjna co najmniej po kursie kwalifikacyjnym w dziedzinie pielęgniarstwa operacyjnego, z doświadczeniem w zakresie przeszskórnym i z innych dostępów wszczepiania zastawek serca,</li> <li>f) pielęgniarka co najmniej po kursie kwalifikacyjnym w dziedzinie pielęgniarstwa anestezjologicznego i intensywnej opieki,</li> <li>g) perfuzjonista po kursie kwalifikacyjnym dla perfuzjonistów według programu zatwierdzonego przez ministra właściwego do spraw zdrowia lub z ukończonym przed dniem 21 czerwca 2011 r. przeszkoleniem specjalistycznym;</li> </ol> <p>2) intensywna opieka pooperacyjna w warunkach odpowiadających intensywnej terapii: dodatkowo całodobowy nadzór lekarza specjalisty w dziedzinie kardiologii.</p> |
| 3. | <p>Pozostałe warunki:</p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1) oddział kardiologii lub odpowiednio kardiologii dla dzieci, spełniający warunki określone w załączniku nr 3 część I lp. 23 rozporządzenia szpitalnego, lub</li> <li>2) oddział intensywnego nadzoru kardiologicznego (OINK) spełniający wymagania określone w załączniku nr 4 lp. 7 lit. A – Organizacja udzielania świadczeń, ust. 1 rozporządzenia szpitalnego z całodobowym nadzorem lekarza specjalisty w dziedzinie kardiologii z odpowiednim (doświadczeniem w zakresie intensywnej opieki medycznej;</li> <li>3) oddział anestezjologii i intensywnej terapii spełniający warunki określone w załączniku nr 3 część I lp. 2 rozporządzenia szpitalnego,</li> </ol>   |

|  |  |
|--|--|
| <p>4) zespół operacyjny kardiochirurgiczny – w lokalizacji;</p> <p>5) w przedsiębiorstwie podmiotu leczniczego:</p> <p>a) stymulator zewnętrzny serca z funkcją szybkiej stymulacji 180 do 300 impulsów na minutę,</p> <p>b) aparat do echokardiografii z głowicą do badań przekłatkowych i przepłytkowych,</p> <p>c) aparat do hemofiltracji;</p> <p>6) blok operacyjny lub sala operacyjna kardiochirurgiczna – zapewnienie dostępności;</p> <p>7) kryteria kwalifikacji do udzielenia świadczenia – przeznaczyniowe lub przekoniuzkowe wszczepienie zastawki aortalnej:</p> <p>a) chorzy w podeszłym wieku z objawową wadą aortalną,</p> <p>b) zdyskwalifikowani do klasycznego (operacyjnego) lub małoinwazyjnego leczenia kardiochirurgicznego z powodu udokumentowanego bardzo wysokiego ryzyka zabiegu kardiochirurgicznego przez zespół w składzie:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>– lekarz specjalista w dziedzinie kardiologii posiadający udokumentowane doświadczenie w chirurgii wad zastawkowych serca oraz technik przeszskórnego i z innych dostępów wszczepiania zastawek serca, oraz</li> <li>– lekarz specjalista w dziedzinie kardiologii z udokumentowanym doświadczeniem w przeszskórnym wszczepianiu zastawek – w przypadku przeznaczyniowego wszczepienia zastawki;</li> </ul> <p>8) kryteria kwalifikacji do udzielenia świadczenia – przeznaczyniowe wszczepienie zastawki tętnicy płucnej:</p> <p>a) chorzy z zaawansowaną wadą zastawki tętnicy płucnej,</p> <p>b) zdyskwalifikowani do klasycznego (operacyjnego) lub małoinwazyjnego leczenia kardiochirurgicznego z powodu udokumentowanego bardzo wysokiego ryzyka zabiegu kardiochirurgicznego przez zespół w składzie:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>– lekarz specjalista w dziedzinie kardiologii posiadający udokumentowane doświadczenie w chirurgii wad zastawkowych serca oraz technik przeszskórnego i z innych dostępów wszczepiania zastawek serca, oraz</li> <li>– lekarz specjalista w dziedzinie kardiologii z udokumentowanym doświadczeniem w przeszskórnym wszczepianiu zastawek – w przypadku przeznaczyniowego wszczepienia zastawki;</li> </ul> <p>9) kryteria kwalifikacji do udzielenia świadczenia – przeznaczyniowe wszczepienie zastawki mitralnej lub trójdzielnej:</p> <p>a) chorzy zdyskwalifikowani do klasycznego (operacyjnego) lub małoinwazyjnego leczenia kardiochirurgicznego z powodu udokumentowanego bardzo wysokiego ryzyka zabiegu kardiochirurgicznego przez zespół w składzie:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>– lekarz specjalista w dziedzinie kardiologii posiadający udokumentowane doświadczenie w chirurgii wad zastawkowych serca oraz technik przeszskórnego i z innych dostępów wszczepiania zastawek serca, oraz</li> </ul> |  |
|--|--|

|  |  |  |   |
|--|--|--|---|
|  |  |  | <p>– lekarz specjalista w dziedzinie kardiologii z udokumentowanym doświadczeniem w przeszłości w wszczepianiu zastawek w przypadku przeznaczeniowego wszczepienia zastawki,</p> <p>b) Akceptacja Konsultanta Krajowego w dziedzinie kardiologii;</p> <p>10) prowadzenie sprawozdawczości w ramach:</p> <p>a) Ogólnopolskiego Rejestru Operacji Kardiologicznych (KROK),</p> <p>b) odrębnego rejestru dla danego świadczenia (POLIAVI).</p> |
|--|--|--|---|

|     |  |    |  |
|-----|--|----|--|
| 11. | Kardiologiczne zabiegi interwencyjne u dzieci do lat 18, w tym przeszskórne zamykanie przecieków z użyciem zestawów zamykających | 1. | <p>Miejsce i warunki wykonywania świadczenia:</p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1) blok operacyjny, lub</li> <li>2) zakład lub pracownia radiologii zabiegowej lub pracownia hemodynamiki spełniająca warunki określone w załączniku nr 4 lp. 7 lit. B – Wyposażenie w sprzęt i aparaturę medyczną, ust. 1 rozporządzenia szpitalnego;</li> <li>3) zapewnienie intensywnej opieki pooperacyjnej w warunkach odpowiadających intensywnej terapii.</li> </ol>                         |
|     |  | 2. | <p>Kwalifikacje personelu:</p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1) lekarz specjalista kardiologii dziecięcej lub pediatrii z odpowiednim doświadczeniem w wykonywaniu zabiegów w zakresie kardiologii inwazyjnej;</li> <li>2) co najmniej 2-osobowy zespół pielęgniarka z doświadczeniem w zakresie kardiologii dziecięcej, reanimacji i technikach kardiologii inwazyjnej u dzieci;</li> <li>3) technik elektroradiologii.</li> </ol>   |
|     |  | 3. | <p>Pozostałe warunki:</p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1) oddział kardiologii dla dzieci spełniający warunki określone w załączniku nr 3 część I lp. 23 rozporządzenia szpitalnego lub oddział kardiologiczny dla dzieci spełniający warunki określone w załączniku nr 3 część I lp. 24 lit. B rozporządzenia szpitalnego;</li> <li>2) udokumentowane wykonanie w ciągu 2 lat co najmniej 100 procedur kardiologicznych, w tym co najmniej 50 procedur interwencyjnych.</li> </ol> |
| 12. | Mechaniczne wspomaganie serca sztucznymi komorami  | 1. | <p>Miejsce i warunki wykonywania świadczenia:</p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1) blok operacyjny;</li> <li>2) zapewnienie intensywnej opieki pooperacyjnej w warunkach odpowiadających intensywnej terapii;</li> <li>3) w przypadku pomp implantowalnych, monitorowanie i kontrola wspomagania serca w warunkach ambulatoryjnych, w tym system nadzoru nad pacjentem zapewniający bezpieczeństwo w warunkach domowych.</li> </ol>   |

|    |   |
|----|---|
| 2. | <p>Kwalifikacje personelu:</p> <p>1) zespół operacyjny:</p> <ul style="list-style-type: none"><li>a) co najmniej dwóch lekarzy, w tym co najmniej lekarz specjalista w dziedzinie kardiologii,</li><li>b) lekarz specjalista w dziedzinie anestezjologii lub anestezjologii i reanimacji, lub anestezjologii i intensywnej terapii,</li><li>c) pielęgniarka operacyjna, w tym co najmniej jedna pielęgniarka operacyjna co najmniej po kursie kwalifikacyjnym w dziedzinie pielęgniarstwa operacyjnego,</li><li>d) pielęgniarka co najmniej po kursie kwalifikacyjnym w dziedzinie pielęgniarstwa anestezjologicznego i intensywnej opieki,</li><li>e) dwóch perfuzjonistów z ukończonym kursem kwalifikacyjnym dla perfuzjonistów według programu zatwierdzonego przez ministra właściwego do spraw zdrowia lub z ukończonym przed dniem 21 czerwca 2011 r. przeszkoleniem specjalistycznym oraz którzy odbyli szkolenie z zakresu mechanicznego wspomagania serca prowadzonego przez przedstawiciela producenta urządzenia;</li></ul> <p>2) intensywna opieka pooperacyjna w warunkach odpowiadających intensywnej terapii, dodatkowo:</p> <ul style="list-style-type: none"><li>a) całodobowy nadzór lekarza specjalisty w dziedzinie kardiologii,</li><li>b) perfuzjonista po przeszkoleniu w zakresie obsługi jednostki sterującej;</li></ul> <p>3) oddział kardiologii albo oddział kardiologii dla dzieci, dodatkowo lekarz specjalista w dziedzinie kardiologii z udokumentowanym doświadczeniem w opiece nad pacjentami z niewydolnością serca, w tym przygotowywanym do transplantacji, z ukończonym szkoleniem z zakresu mechanicznego wspomagania serca, prowadzonego przez Centrum Medyczne Kształcenia Podyplomowego pod nadzorem towarzystwa naukowego i konsultanta krajowego w dziedzinie kardiologii oraz przez przedstawiciela producenta.</p> |
|----|---|

|    |  |
|----|--|
| 3. | <p>Pozostałe warunki:</p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1) oddział kardiologii lub odpowiednio kardiologii dla dzieci, spełniający warunki określone w załączniku nr 3 część I lp. 23 rozporządzenia szpitalnego;</li> <li>2) oddział kardiologiczny lub odpowiednio oddział kardiologiczny dla dzieci spełniający warunki określone w załączniku nr 3 część I lp. 24 lit. A lub B rozporządzenia szpitalnego, oraz dodatkowo:             <ol style="list-style-type: none"> <li>a) kardiomonitor przenośny,</li> <li>b) zestawy monitorujące,</li> <li>c) pulsoksymetr,</li> <li>d) pompy infuzyjne strzykawkowe i objętościowe,</li> <li>e) zestaw do kardiotelemetrii (dotyczy pacjentów do 18. roku życia),</li> <li>f) wózek reanimacyjny,</li> <li>g) inhalator;</li> </ol> </li> <li>3) realizacja świadczeń w programie transplantacji serca finansowanych w ramach umowy ze środków publicznych, a w przypadku pacjentów do 18. roku życia co najmniej odpowiednie doświadczenie w prowadzeniu wspomaganie serca sztucznymi komorami wraz z udokumentowanymi, ustalonymi zasadami współpracy i koordynacji działań w zakresie transplantacji serca z ośrodkiem realizującym program transplantacji serca;</li> <li>4) udokumentowane doświadczenie w wykonywaniu zabiegów operacyjnych na otwartym sercu:             <ol style="list-style-type: none"> <li>a) co najmniej 700 rocznie w przypadku pacjentów powyżej 18. roku życia,</li> <li>b) co najmniej 150 rocznie w przypadku pacjentów do 18. roku życia;</li> </ol> </li> <li>5) zespół operacyjny kardiologiczny – zapewnienie gotowości;</li> <li>6) blok operacyjny albo sala operacyjna kardiologiczna – zapewnienie dostępności do procedury wymiany komór;</li> <li>7) kwalifikacji świadczeniobiorców do mechanicznego wspomaganie serca sztucznymi komorami dokonuje Zespół Koordynujący powołany przez Prezesa Narodowego Funduszu Zdrowia na podstawie kryteriów medycznych ustalonych w oparciu o wytyczne Europejskiego Towarzystwa Kardiologicznego (ESC), Europejskiego Towarzystwa Kardio-Torakochirurgicznego (EACTS) oraz Międzynarodowego Towarzystwa Transplantacji Serca i Płuc i Mechanicznego Wspomaganie Krążenia (ISHLT);</li> <li>8) prowadzenie sprawozdawczości w ramach:             <ol style="list-style-type: none"> <li>a) Ogólnopolskiego Rejestru Operacji Kardiologicznych (KROK),</li> <li>b) odrębnego rejestru dla danego świadczenia.</li> </ol> </li> </ol> |
|----|--|

|     |   |    |   |
|-----|---|----|---|
| 13. | Przecewnikowa nieoperacyjna naprawa zastawki mitralnej u chorych wysokiego ryzyka | 1. | <p>Miejsce i warunki wykonywania świadczenia:</p> <p>1) blok operacyjny z hybrydową salą operacyjną do jednoczesowego wykonywania zabiegów operacyjnych oraz przeczerniowych, wyposażona co najmniej w:</p> <p>a) cyfrowy angiograf diagnostyczno-terapeutyczny z cyfrową akwizycją i rejestracją obrazu do zabiegów w obszarze serca i naczyń wyposażony w strzykawkę automatyczną, z możliwością automatycznego przesuwu stołu lub lampy, a także wyposażony co najmniej w oprogramowanie umożliwiający road mapping i program do pomiaru stopnia zwężenia naczyń (indeks stenozy),</p> <p>b) stanowisko znieczulenia ogólnego wyposażone w:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- aparat do znieczulenia ogólnego z respiratorem anestetycznym,</li> <li>- alarm nadmiernego ciśnienia w układzie oddechowym,</li> <li>- alarm rozłączenia w układzie oddechowym,</li> <li>- urządzenie ciągłego pomiaru częstości oddychania,</li> <li>- urządzenie ciągłego pomiaru objętości oddechowych,</li> <li>- worek samorozprężalny i rurki ustno-gardłowe,</li> <li>- źródło tlenu, podtlenku azotu, powietrza i próżni,</li> <li>- urządzenie do ssania, zestaw do intubacji dotchawiczej,</li> <li>- defibrylator z możliwością wykonania kardiowersji,</li> <li>- wyciąg gazów anestetycznych,</li> <li>- zasilanie elektryczne z systemem awaryjnym,</li> <li>- źródło światła,</li> <li>- sprzęt do dożylnego podawania leków,</li> <li>- fonendoskop,</li> <li>- aparat do pomiaru ciśnienia krwi,</li> <li>- monitor stężenia tlenu w układzie anestetycznym z alarmem wartości granicznych,</li> <li>- pulsoksymetr,</li> <li>- kardiomonitor z możliwością inwazyjnego monitorowania układu krążenia i parametrów życiowych/system monitorujący,</li> <li>- kapnograf,</li> <li>- monitor zwiótczenia mięśniowego,</li> <li>- monitor gazów anestetycznych,</li> <li>- urządzenie do ogrzewania płynów infuzyjnych, urządzenie do ogrzewania pacjenta,</li> <li>- sprzęt do szybkich oraz regulowanych przetoczeń płynów,</li> <li>- aparat do krążenia pozaustrojowego umożliwiający wykonywanie interdyscyplinarnych zabiegów z zakresu kardiologii, chirurgii naczyniowej, kardiologii inwazyjnej,</li> <li>- monitor hemodynamiczny,</li> </ul> |
|-----|---|----|---|

|  |  |  |
|--|--|--|
|  |  | <ul style="list-style-type: none"><li>- pompy infuzyjne (od 3 do 6 szt.),</li><li>- pompę centryfugalną,</li><li>- defibrylator,</li><li>- aparat do kontrapulsacji wewnątrzaoortalnej</li></ul> lub               |
|  |  | 2) zakład lub pracownia radiologii zabiegowej lub pracownia hemodynamiki spełniająca warunki określone w załączniku nr 4 lp. 7 lit. A – Organizacja udzielania świadczeń, ust. 2 pkt 2 rozporządzenia szpitalnego; |
|  |  | 3) zapewnienie intensywnej opieki pooperacyjnej w warunkach odpowiadających intensywnej terapii;   |
|  |  | 4) prowadzenie sprawozdawczości w ramach: <ul style="list-style-type: none"><li>a) Ogólnopolskiego Rejestru Operacji Kardiochirurgicznych (KROK),</li><li>b) odrębnego rejestru dla danego świadczenia.</li></ul>  |

|    |   |
|----|---|
| 2. | <p>Kwalifikacje personelu:</p> <p>1) zespół operacyjny:</p> <ol style="list-style-type: none"> <li>a) lekarz specjalista w dziedzinie kardiologii posiadający udokumentowane doświadczenie technikami małoinwazyjnymi w zakresie zabiegów naprawczych zastawek serca,</li> <li>b) lekarz specjalista w dziedzinie kardiologii z odpowiednim doświadczeniem w zakresie kardiologii inwazyjnej lub elektrofizjologii oraz schorzeń strukturalnych serca, z udokumentowanym doświadczeniem w zakresie zabiegów naprawczych zastawek serca,</li> <li>c) lekarz specjalista w dziedzinie kardiologii z odpowiednim doświadczeniem w zakresie schorzeń strukturalnych serca oraz echokardiografii przezklatkowej i przezprzelykowej serca przeszkolony lub posiadający udokumentowane doświadczenie w zakresie zabiegów naprawczych zastawek serca,</li> <li>d) lekarz specjalista w dziedzinie anestezjologii lub anestezjologii i reanimacji, lub anestezjologii i intensywnej terapii, lub lekarz w trakcie specjalizacji z anestezjologii i intensywnej terapii pod nadzorem lekarza specjalisty anestezjologii i intensywnej terapii,</li> <li>e) pielęgniarki operacyjne, w tym co najmniej jedna pielęgniarka operacyjna co najmniej po kursie kwalifikacyjnym w dziedzinie pielęgniarstwa operacyjnego, z doświadczeniem w zakresie przeszskórnego wszczepiania zastawek serca,</li> <li>f) pielęgniarka co najmniej po kursie kwalifikacyjnym w dziedzinie pielęgniarstwa anestezjologicznego i intensywnej opieki,</li> <li>g) perfuzjonista po kursie kwalifikacyjnym dla perfuzjonistów według programu zatwierdzonego przez ministra właściwego do spraw zdrowia lub z ukończonym przed dniem 21 czerwca 2011 r. przeszkoleniem specjalistycznym;</li> </ol> <p>2) intensywna opieka pooperacyjna w oddziale intensywnej terapii lub intensywnego nadzoru kardiologicznego, dodatkowo całodobowy nadzór:</p> <ol style="list-style-type: none"> <li>a) lekarza specjalisty w dziedzinie kardiologii,</li> <li>b) lekarza specjalisty w dziedzinie kardiologii,</li> <li>c) pielęgniarki specjalisty w dziedzinie pielęgniarstwa anestezjologicznego i intensywnej opieki.</li> </ol> |
| 3. | <p>Pozostałe warunki:</p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1) oddział kardiologii co najmniej 14-łóżkowy, spełniający warunki określone w załączniku nr 3 część I lp. 23 rozporządzenia szpitalnego;</li> <li>2) oddział kardiologiczny co najmniej 20-łóżkowy, spełniający warunki określone w załączniku nr 3 część I lp. 24 lit. A rozporządzenia szpitalnego;</li> <li>3) oddział intensywnego nadzoru kardiologicznego (OINK) co najmniej 6-łóżkowy, spełniający wymagania określone w załączniku nr 4 lp. 7 lit. A – Organizacja udzielania</li> </ol>  |

|  |  |
|--|--|
| <p>świadzeń, ust. 1 rozporządzenia szpitalnego z całodobowym nadzorem lekarza specjalisty w dziedzinie kardiologii;</p> <p>4) oddział anestezjologii i intensywnej terapii co najmniej 6-lóżkowy, spełniający warunki określone w załączniku nr 3 część I p. 2 lub 3 rozporządzenia szpitalnego;</p> <p>5) w przedsięwzięciu podmiotu leczniczego:</p> <p>a) stymulator zewnętrzny serca z funkcją szybkiej stymulacji 180–300 impulsów na minutę;</p> <p>b) aparat do echokardiografii z głowicą do badań przezklatkowych i przezprzetykowych;</p> <p>c) aparat do hemofiltracji;</p> <p>6) doświadczenie w wykonywaniu zabiegów przezcewnikowej nieoperacyjnej naprawy/wymiany zastawki mitralnej u chorych wysokiego ryzyka – wykonanie co najmniej 10 zabiegów;</p> <p>7) zespół operacyjny kardiologiczny – w lokalizacji;</p> <p>8) blok operacyjny lub sala operacyjna kardiologiczna – zapewnienie dostępności;</p> <p>9) kryteria kwalifikacji do udzielenia świadczenia:</p> <p>a) chorzy z objawową ciężką niedomykalnością zastawki mitralnej (ERO powyżej 0.3 dla czynnościowej niedomykalności i powyżej 0.4 dla organicznej MI),</p> <p>b) zdyskwalifikowani do klasycznego (operacyjnego) lub małoinwazyjnego leczenia kardiologicznego z powodu udokumentowanego bardzo wysokiego ryzyka zabiegu kardiologicznego przez zespół w składzie:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>– lekarz specjalista w dziedzinie kardiologii posiadający udokumentowane doświadczenie w chirurgii wad zastawkowych serca oraz technik przeszskórnego i z innych dostępuów wszczepiania zastawek serca, oraz</li> <li>– lekarz specjalista w dziedzinie kardiologii z udokumentowanym doświadczeniem w przeszskórnym wszczepianiu zastawek w przypadku przeznaczeniowego wszczepienia zastawki,</li> </ul> <p>c) kwalifikacji dokonuje zespół kardiologiczno-kardiologiczny (Heart Team) w oparciu o wykonane badania hemodynamiczne i echokardiograficzne serca dokumentujące istotną niedomykalność mitralną, wyłącznie u pacjentów z udokumentowanym wysokim ryzykiem z powodu choroby zasadniczej i chorób współistniejących;</p> <p>10) prowadzenie sprawozdawczości w ramach:</p> <p>a) Ogólnopolskiego Rejestru Operacji Kardiologicznych (KROK),</p> <p>b) odrębnego rejestru dla danego świadczenia.</p> |  |
|--|--|