

## Warunki realizacji umów w rodzaju: świadczenia zdrowotne kontraktowane odrębnie

|   |   |
|---|---|
| 1. DIALIZA OTRZEWNOWA   |   |
| 1.1 WARUNKI WYMAGANE  | Załącznik nr 5 do rozporządzenia Lp. 1  |
| 2. HEMODIALIZOTERAPIA   |   |
| 2.1 WARUNKI WYMAGANE  | Dla świadczenia 5.10.00.0000091 - Załącznik nr 5 do rozporządzenia Lp. 2 (spełnienie wymagań w części dotyczącej: 1) personelu – w zakresie lit. A, 2) wyposażenia w sprzęt i aparaturę medyczną 3) pozostałych wymagań – z wyłączeniem pkt 1)<br>Dla świadczenia 5.10.00.0000153 - Załącznik nr 5 do rozporządzenia Lp. 22 |
| 2a. HEMODIALIZOTERAPIA - z zapewnieniem 24-godzinnego dyżuru        |   |
| 2.1 WARUNKI WYMAGANE  | Dla świadczenia 5.10.00.0000092 - Załącznik nr 5 do rozporządzenia Lp. 2 (spełnienie wymagań w części dotyczącej: 1) personelu – w zakresie lit. B, 2) wyposażenia w sprzęt i aparaturę medyczną, 3) pozostałych wymagań);<br>Dla świadczenia 5.10.00.0000153 - Załącznik nr 5 do rozporządzenia Lp. 22                     |
| 3. TERAPIA HIPERBARYCZNA  |   |
| 3.1 WARUNKI WYMAGANE  | Dla świadczenia 5.10.00.0000151 - załącznik nr 4 do rozporządzenia szpitalnego Lp. 17;<br>Dla świadczenia 5.10.00.0000152 - załącznik nr 5 do rozporządzenia Lp. 14   |
| 4. TLENOTERAPIA W WARUNKACH DOMOWYCH (DLT)                          |   |
| 4.1 WARUNKI WYMAGANE  | Załącznik nr 5 do rozporządzenia Lp. 3  |
| 5. ŻYWIENIE POZAJELITOWE W WARUNKACH DOMOWYCH                       |   |
| 5.1 WARUNKI WYMAGANE  | Załącznik nr 5 do rozporządzenia Lp. 4  |
| 6. ŻYWIENIE DOJELITOWE W WARUNKACH DOMOWYCH                         |   |
| 6.1 WARUNKI WYMAGANE  | Załącznik nr 5 do rozporządzenia Lp. 5  |
| 7. BADANIA ZGODNOŚCI TKANKOWEJ                                      |   |
| 7.1 WARUNKI WYMAGANE  | Załącznik nr 2 do rozporządzenia cz. IX Lp 1  |
| 8. BADANIA GENETYCZNE   |   |
| 8.1 WARUNKI WYMAGANE  | Dla świadczeń: 5.10.00.0000041, 5.10.00.0000043 - załącznik nr 2 do rozporządzenia cz. I lit. M Lp 913-916<br>Dla świadczenia 5.10.00.0000047 - załącznik nr 2 do rozporządzenia cz. I lit. M Lp 917  |
| 9. BADANIA IZOTOPOWE  |   |
| 9.1. WARUNKI WYMAGANE   | Dla świadczeń: 5.10.00.0000021, 5.10.00.0000024, 5.10.00.0000025 - załącznik nr 2 do rozporządzenia cz VII Lp. 8;<br>Dla świadczeń: 5.10.00.0000022, 5.10.00.0000023 - załącznik nr 2 do rozporządzenia cz VII Lp. 6<br>Dla świadczenia 5.10.00.0000049 - załącznik nr 2 do rozporządzenia cz VII Lp. 10                    |
| 10. TERAPIA IZOTOPOWA   |   |
| 10.1 WARUNKI WYMAGANE   | Załącznik nr 5 do rozporządzenia Lp. 15   |
| 11. ZAOPATRZENIE PROTETYCZNE  |   |
| 11.1 WARUNKI WYMAGANE   | Załącznik nr 5 do rozporządzenia Lp. 6 - 12   |
| 12. BADANIE METODĄ POZYTONOWEJ TOMOGRAFII EMISYJNEJ                 |   |
| 12.1 WARUNKI WYMAGANE   | Załącznik nr 2 do rozporządzenia cz. VII Lp. 9  |
| 13. LECZENIE CUKRZYCY Z ZASTOSOWANIEM POMPY INSULINOWEJ U DZIECI    |   |
| 13.1 WARUNKI WYMAGANE   | Załącznik nr 5 do rozporządzenia Lp. 13   |
| 14. LECZENIE CUKRZYCY Z ZASTOSOWANIEM POMPY INSULINOWEJ U DOROSŁYCH |   |

## Warunki realizacji umów w rodzaju: świadczenia zdrowotne kontraktowane odrębnie

|  |   |
|--|---|
| 14.1 WARUNKI WYMAGANE  | Załącznik nr 5 do rozporządzenia Lp. 13   |
| 15. KOMPLEKSOWE LECZENIE WRODZONEJ SZTYWNOŚCI WIELOSTAWOWEJ  |   |
| 16.1 WARUNKI WYMAGANE  | 1. zgodnie z rozporządzeniem szpitalnym (warunki wspólne § 4 ust. 1 pkt 1- 5 i 7, § 5, ) oraz z załącznikiem Nr 3 do rozporządzenia szpitalnego cz.I Lp. 35.<br>2. zgodnie z rozporządzeniem rehabilitacyjnym - załącznik nr 1, Lp. 4, lit. a kol. 3.<br>3. zgodnie z rozporządzeniem - załącznik nr 1, Lp. 46  |
| 16. LECZENIE SPASTYCZNOŚCI OPORNEJ NA LECZENIE FARMAKOLOGICZNE Z ZASTOSOWANIEM POMPY BAKLOFENOWEJ  |   |
| 17.1 WARUNKI WYMAGANE - zgodnie z obowiązującym rozporządzeniem Ministra Zdrowia w sprawie świadczeń gwarantowanych z zakresu leczenia szpitalnego (§ 4 ust. 1 pkt 1-5 i 7, § 5 ) oraz z załącznikiem Nr 3 do rozporządzenia szpitalnego: cz. I Lp. 29 |   |
| 17. 3 WARUNKI DODATKOWO WYMAGANE dla realizacji świadczenia: Wszczepienie pompy baklofenowej w leczeniu spastyczności opornej na leczenie farmakologiczne - zgodnie z załącznikiem Nr 4 do rozporządzenia szpitalnego: L.p. 26                         |   |
| 17. TELERADIOTERAPIA PROTONOWA   |   |
| 18.1 WARUNKI WYMAGANE  | 1. zgodnie z rozporządzeniem szpitalnym (warunki wspólne § 4 ust. 1 pkt 1- 5 i 7, § 5 ) oraz z załącznikiem Nr 3 do rozporządzenia szpitalnego cz.I Lp. 31.<br>2. zgodnie z załącznikiem Nr 4 do rozporządzenia szpitalnego - świadczenie gwarantowane "Terapia protonowa nowotworów oka".  |
| 18.2 warunki dodatkowo wymagane do realizacji świadczeń udzielanych na podstawie karty diagnostyki i leczenia onkologicznego o której mowa w art. 32a ust. 1 ustawy - art. 136 ust. 2 ustawy o świadczeniach   |   |
| 18.2.1 wymagania formalne  | 1) zapewnienie udokumentowanej koordynacji i realizacji świadczeń, zgodnie z § 4a ust. 1 rozporządzenia szpitalnego - dotyczy świadczeniodawców realizujących kompleksowe leczenie onkologiczne, posiadających umowę w rodzaju leczenie szpitalne, w zakresie okulistyki, albo<br>2) posiadanie umowy o współpracy z podmiotem koordynującym, o którym mowa w § 4a ust. 1 rozporządzenia szpitalnego.                             |
| 18.2.2 pozostałe warunki   | 1) Realizacja świadczeń w zakresie diagnostyki i leczenia onkologicznego zgodnie z warunkami określonymi w § 4a rozporządzenia szpitalnego i rozporządzenia w sprawie karty DiLO ;<br>2) rozpoznanie zasadnicze nowotworu: czerniak błony naczyniowej, wg ICD-10: C 69.3 Nowotwór złośliwy oka – naczyniówka,   |
| 18. DOMOWA ANTIBIOTYKOTERAPIA DOŻYLNNA   |   |
| 19.1 WARUNKI WYMAGANE  | Załącznik nr 5 do rozporządzenia Lp. 20   |
| 19. KOMPLEKSOWE LECZENIE RAN PRZEWLEKŁYCH (KLRP-1)   |   |
| 20.1 WARUNKI WYMAGANE - zgodnie z obowiązującym rozporządzeniem  |   |
|  | Zgodnie z załącznikiem Nr 1 do rozporządzenia: Lp. 4 (Poradnia specjalistyczna - diabetologia) lub<br>zgodnie z załącznikiem Nr 1 do rozporządzenia: Lp. 16 (Poradnia specjalistyczna - leczenia chorób naczyń) lub<br>zgodnie z załącznikiem Nr 1 do rozporządzenia: Lp. 36 (Poradnia specjalistyczna - chirurgia ogólna)  |
| 20.2 WARUNKI WYMAGANE - zgodnie z obowiązującym rozporządzeniem szpitalnym   |   |
|  | Zgodnie z załącznikiem Nr 3 do rozporządzenia szpitalnego: cz.I Lp. 7 (Chirurgia naczyniowa) lub<br>zgodnie z załącznikiem Nr 3 do rozporządzenia szpitalnego: cz.I Lp. 8 (Chirurgia naczyniowa - drugi poziom referencyjny) lub<br>zgodnie z załącznikiem Nr 3 do rozporządzenia szpitalnego: cz.I Lp. 9 (Chirurgia ogólna) lub<br>zgodnie z załącznikiem Nr 3 do rozporządzenia szpitalnego: cz.I Lp. 11 (Chirurgia plastyczna) |
| 20.TELEKONSyliUM KARDIOLOGICZNE  |   |
| 21.1 WARUNKI WYMAGANE - zgodnie z obowiązującym rozporządzeniem  |   |
|  | Zgodnie z załącznikiem Nr 1 do obowiązującego rozporządzenia: Lp. 14  |

## Warunki realizacji umów w rodzaju: świadczenia zdrowotne kontraktowane odrębnie

| 21. TELEKONSyliUM GERIATRYCZNE   |   |
|--|---|
| 22.1 WARUNKI WYMAGANE - zgodnie z obowiązującym rozporządzeniem                                      |   |
|  | Zgodnie z załącznikiem Nr 1 do obowiązującego rozporządzenia: Lp. 10  |
| 22. KOORDYNOWANA OPIEKA NAD KOBIETĄ W CIĄŻY - KOC I (KOC I)  |   |
| 22.1 WARUNKI WYMAGANE - szpital - zgodnie z obowiązującym rozporządzeniem szpitalnym                 |   |
|  | 1) warunki ogólne - wynikające z § 4 ust. 1 pkt 1 - 7, § 5, § 5a, § 6, § 6b, § 7 i §9 rozporządzenia szpitalnego;<br>2) warunki szczegółowe - spełnienie co najmniej wymagań określonych w cz. I Lp. 37 Położnictwo i ginekologia oraz Lp. 26 neonatologia załącznika Nr 3 do rozporządzenia szpitalnego  |
| 22.2 WARUNKI WYMAGANE - poradnia - zgodnie z obowiązującym rozporządzeniem                           |   |
|  | Zgodnie z załącznikiem Nr 1 do rozporządzenia Lp. 34 (Porada specjalistyczna - położnictwo i ginekologia)   |
| 22.3 WARUNKI WYMAGANE - położna posiadająca kwalifikacje określone w obowiązujących przepisach prawa |   |
| 22.4 WARUNKI WYMAGANE do zawarcia umowy  |   |
| 22.4.1 Wymagania formalne  | Posiadanie w strukturze organizacyjnej (wpis w rejestrze):<br>1) Oddziału szpitalnego o profilu położniczo - ginekologicznym lub innym zgodnym z zakresem realizowanych świadczeń - co najmniej pierwszy poziom referencyjny,<br>2) Poradni położniczo - ginekologicznej;<br>- dodatkowo możliwość zapewnienia dostępności do innych poradni położniczo - ginekologicznych lub praktyk lekarskich (indywidualnych lub grupowych) na podstawie podwykonawstwa lub na podstawie art. 132a ustawy o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych;<br>3) Oddziału szpitalnego o profilu neonatologia;<br>4) Posiadanie w strukturze organizacyjnej lub na podstawie podwykonawstwa lub na podstawie art. 132a ustawy o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych położnych zapewniających realizację zadań określonych w opisie KOC I, zgodnie z zasadami określonymi w rozporządzeniu poz, rozporządzeniu o opiece okołoporodowej oraz rozporządzeniu o opiece w ciąży patologicznej.   |
| 22.4.2 Organizacja udzielania świadczeń  | 1) Zapewnienie terminowego wykonania procedur medycznych, zgodnie z rozporządzeniem o opiece okołoporodowej, rozporządzeniem o opiece w ciąży patologicznej oraz zgodnie ze wskazaniami klinicznymi.<br>2) Zapewnienie wykonania poszerzonego badania klinicznego noworodka przez lekarza specjalistę w dziedzinie neonatologii lub lekarza specjalistę w dziedzinie pediatrii w okresie pierwszych 12 godzin życia noworodka (zgodnie z rozporządzeniem o opiece okołoporodowej).<br>3) Stała obecność lekarza specjalisty w dziedzinie anestezjologii lub anestezjologii i reanimacji, lub anestezjologii i intensywnej terapii, lub lekarza posiadającego I stopień specjalizacji w dziedzinie anestezjologii i intensywnej terapii - w lokalizacji (zgodnie z rozporządzeniem szpitalnym).<br>4) Możliwość wykonania znieczulenia zewnątrzoponowego - całodobowo.<br>5) Harmonogram udzielania świadczeń w ramach opieki koordynowanej nie może ograniczać dostępności do świadczeń realizowanych w ramach innych umów.<br>6) Całodobowa możliwość kontaktu telefonicznego dla kobiet objętych opieką koordynowaną oraz możliwość uzyskania konsultacji 24h/dobę. Rejestracja na nośniku wszystkich zgłoszeń i połączeń telefonicznych. |
| 22.4.3 Zapewnienie realizacji badań  | 1) Badania laboratoryjne - w dostępie (zgodnie z rozporządzeniem).<br>2) Badania ultrasonograficzne - w lokalizacji (zgodnie z rozporządzeniem).  |
| 22.4.4 Pozostałe warunki   | Koordinacja wszystkich działań związanych z opieką w okresie ciąży, porodu, pokoju oraz opieką nad noworodkiem a następnie niemowlęciem zgodnie z opisem KOC I.   |