

| WARUNKI WOBEC ŚWIADCZENIODAWCÓW-ŚWIADCZENIA W OPIECE PALIATYWNO-HOSPICYJNEJ | |
|--|---|
| 1. ODDZIAŁ MEDYCZYNY PALIATYWNEJ / HOSPICJUM STACJONARNE | |
| 1.1 Wymagania dotyczące personelu | |
| lekarze - wymagane | 1) lekarz specjalista medycyny paliatywnej lub lekarz medycyny paliatywnej lub lekarz będący w trakcie specjalizacji z medycyny paliatywnej lub inny lekarz posiadający ukończony kurs w zakresie medycyny paliatywnej określonym przez konsultanta wojewódzkiego w dziedzinie medycyny paliatywnej - równoważnik etatu przeliczeniowego na 10 łóżek, a na każde rozpoczęte 5 łóżek równoważnik 1/2 etatu przeliczeniowego |
| lekarze - dodatkowe | 2) lekarz specjalista medycyny paliatywnej lub lekarz medycyny paliatywnej lub będący w trakcie specjalizacji z zakresu medycyny paliatywnej - w wymiarze czasu pracy wskazanym w warunkach wymaganych w pkt 1) |
| pielęgniarka - wymagane | 3) pielęgniarki - ukończony kurs z zakresu opieki paliatywnej lub specjalizacja z zakresu opieki paliatywnej - 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) |
| pielęgniarka - dodatkowe | 4) udział pielęgniarek ze specjalizacją z zakresu medycyny paliatywnej - 25% czasu pracy pielęgniarek |
| pozostały personel - wymagane | 5) psycholog kliniczny lub mgr psychologii - równoważnik 1/4 etatu przeliczeniowego na każde rozpoczęte 10 łóżek 6) pracownik socjalny z wykształceniem średnim i szkoleniem w zakresie opieki paliatywnej - równoważnik 1/4 etatu przeliczeniowego na każde rozpoczęte 10 łóżek 7) fizjoterapeuci - równoważnik 1/2 etatu przeliczeniowego na 10 łóżek, na każde następne rozpoczęte 10 łóżek - równoważnika 1/4 etatu przeliczeniowego |
| duchowny | 8) w zależności od potrzeb |
| 1.2 Warunki dotyczące pomieszczeń | |
| wymagane | 1) pomieszczenia dostosowane do potrzeb osób niepełnosprawnych z możliwością zapewnienia pacjentowi prawa do intymności (np. parawany); 2) sale chorych maksymalnie 4 łóżkowe 3) gabinet lekarski 4) gabinet zabiegowo-pielęgniarski 5) izolatka |
| dodatkowe | 6) sale 1-3 osobowe dziennego pobytu 7) jadalnia |
| 1.3 Wyposażenie | |
| wymagane | 8) łóżka szpitalne (zwykłe i łamane) o regulowanej wysokości, wyposażone w ruchome bariery zabezpieczające chorego przed wypadnięciem lub z oprzyrządowaniem do rehabilitacji 9) materace przeciwoleżynowe, zmiennociśnieniowe na każde łóżko 10) inny sprzęt przeciwoleżynowy - poduszki, podpórki, wałki itp. 11) sprzęt ułatwiający pielęgnację chorego - zintegrowany system do higieny ciała, podnośniki, ławeczka do każdej wanny, parawany, pasy ślizgowe |
| 1.4 Sprzęt medyczny i pomocniczy | |
| wymagane | 12) koncentrator tlenu lub inne dostępne źródło tlenu (co najmniej 3 szt.); 13) ssak elektryczny (co najmniej 2 szt.); 14) inhalatory (co najmniej 2 szt.) 15) glukometr 16) aparat do pomiaru ciśnienia 17) aparat ekg 18) zestaw do udzielania pierwszej pomocy lekarskiej; 19) pompy infuzyjne (co najmniej 3 szt.) 20) kule, laski, balkoniki, chodziki, wózki inwalidzkie |
| 1.5 Inne wymagania | |
| dodatkowe | 21) certyfikat ISO w zakresie usług medycznych 22) certyfikat CMJ 23) spełnienie warunków udzielania świadczeń w hospicjum domowym oraz złożenie oferty na te świadczenia 24) spełnienie warunków udzielania świadczeń w poradni medycyny paliatywnej d oraz złożenie oferty na te świadczenia 25) budynki dostępne dla osób niepełnosprawnych ruchowo (podjazdy oraz dojścia o nachyleniu nie większym niż 5%, powyżej jednej kondygnacji wyposażone w dźwig umożliwiający transport chorych na wózkach i łóżkach, na każdej kondygnacji jedno ogólnodostępne pomieszczenie sanitarno-higieniczne) 26) umowa współpracy z oddziałami szpitalnymi w zakresie opieki nad pacjentami wypisywanymi lub kierowanymi do oddziałów: onkologii, hematologii, chorób płuc, chorób wewn., pediatrycznych, neurologicznych |

2. HOSPICJUM DOMOWE

| HOSPICJUM DOMOWE DLA DOROSŁYCH | | HOSPICJUM DOMOWE DLA DZIECI | |
|--|--|--|--|
| 2.1 Wymagania dotyczące personelu | | | |
| lekarze - wymagane | 1) lekarz specjalista medycyny paliatywnej lub lekarz medycyny paliatywnej lub lekarz będący w trakcie specjalizacji z medycyny paliatywnej lub inny lekarz posiadający ukończony kurs w zakresie medycyny paliatywnej określonym przez konsultanta wojewódzkiego w dziedzinie medycyny paliatywnej - równoważnik 1 etatu przeliczeniowego na każdych 30 chorych | 1) lekarz specjalista medycyny paliatywnej lub pediatrii lub lekarz medycyny paliatywnej lub pediatrii lub lekarz będący w trakcie specjalizacji z medycyny paliatywnej lub inny lekarz posiadający ukończony kurs w zakresie medycyny paliatywnej określonym przez konsultanta wojewódzkiego w dziedzinie medycyny paliatywnej - równoważnik 1 etatu przeliczeniowego na każdych 20 chorych | |
| lekarze - dodatkowe | 2) lekarz specjalista medycyny paliatywnej - w wymiarze czasu pracy wskazanym w warunkach wymaganych w pkt 1) | 2) lekarz specjalista chirurgii dziecięcej lub anestezjologii lub psychiatrii lub stomatologii lub onkologii lub rehabilitacji medycznej 3) lekarz specjalista medycyny paliatywnej | |
| pielęgniarki - wymagane | 3) pielęgniarki z ukończonym kursem z zakresu opieki paliatywnej lub specjalizacją z zakresu opieki paliatywnej lub w trakcie specjalizacji w zakresie pielęgniarstwa w opiece paliatywnej - równoważnik etatu przeliczeniowego na każdych 15 chorych | 4) pielęgniarki z ukończonym kursem z zakresu opieki paliatywnej lub specjalizacją z zakresu opieki paliatywnej lub w trakcie specjalizacji w zakresie pielęgniarstwa w opiece paliatywnej - równoważnik 1 etatu przeliczeniowego na każdych 12 chorych | |
| pielęgniarki - dodatkowe | 4) udział pielęgniarek ze specjalizacją z zakresu medycyny paliatywnej - 25% czasu pracy pielęgniarek (pielęgniarki zatrudnione w pełnym wymiarze czasu pracy) | 5) udział pielęgniarek ze specjalizacją z zakresu medycyny paliatywnej - 25% czasu pracy pielęgniarek (pielęgniarki zatrudnione w pełnym wymiarze czasu pracy) | |
| pracownik socjalny - wymagane | 5) pracownik socjalny z wykształceniem średnim i szkoleniem w zakresie opieki paliatywnej - równoważnik 1/4 etatu przeliczeniowego na każdych 10 chorych | 6) pracownik socjalny z wykształceniem średnim i szkolenie w zakresie opieki paliatywnej - równoważnik 1/4 etatu przeliczeniowego na każdych 10 chorych | |
| psycholog - wymagane | 6) mgr psychologii lub psycholog kliniczny - równoważnik 1/4 etatu przeliczeniowego na każdych 15 chorych | 7) mgr psychologii lub psycholog kliniczny - równoważnik 1/4 etatu przeliczeniowego na każdych 6 chorych | |
| fizjoterapeuta - wymagane | 7) fizjoterapeuta - równoważnik 1/4 etatu przeliczeniowego na każdych 15 chorych | 8) fizjoterapeuta - równoważnik 1/4 etatu przeliczeniowego na każdych 15 chorych | |
| duchowny - dodatkowe | 8) w zależności od potrzeb | 9) w zależności od potrzeb | |
| 2.2 Warunki udzielania świadczeń | | | |
| opieka lekarska | 1) nie mniej niż 2 wizyty w miesiącu | 1) nie mniej niż 2 wizyty w miesiącu | |
| opieka pielęgniarska | 2) w zależności od potrzeb lecz nie mniej niż 2 razy w tygodniu | 2) w zależności od potrzeb lecz nie mniej niż 2 razy w tygodniu | |
| pozostali członkowie zespołu | 3) ustalone indywidualnie przez lekarza hospicjum domowego | 3) ustalone indywidualnie przez lekarza hospicjum domowego | |
| częstość i ogólna liczba wizyt w domu | 4) ustalana indywidualnie przez lekarza hospicjum domowego | 4) ustalana indywidualnie przez lekarza hospicjum domowego | |
| 2.3 Warunki lokalowe i inne | | | |
| wymagane | 5) pomieszczenie biurowe z telefonem, sekretarką automatyczną i faksem 6) pomieszczenie magazynowe na leki, materiały opatrunkowe i sprzęt medyczny 7) telefony komórkowe (dla lekarza i pielęgniarki) oraz co najmniej 2 telefony komórkowe dla rodzin nie posiadających telefonów stacjonarnych 8) samochód osobowy (gwarantowana gotowość użytkowania) | | |
| 2.4 Sprzęt medyczny i pomocniczy | | | |
| wymagany | 9) koncentrator tlenu lub inne dostępne źródło tlenu (co najmniej 2 szt.) 10) ssak elektryczny (co najmniej 2 szt.) 11) inhalatory 12) glukometry 13) aparat do pomiaru ciśnienia tętniczego krwi (co najmniej 2 szt.) 14) zestaw do udzielania pierwszej pomocy lekarskiej 15) standardowe wyposażenie nesesera pielęgniarskiego dla każdej pielęgniarki, zgodnie z załącznikiem nr 8 do zarządzenia | | |
| 2.5 Inne wymagania | | | |
| dodatkowe | 16) spełnienie warunków udzielania świadczeń w hospicjum stacjonarnym/oddział medycyny paliatywnej oraz złożenie oferty na te świadczenia 17) spełnienie warunków udzielania świadczeń w poradni medycyny paliatywnej d oraz złożenie oferty na te świadczenia 18) umowa współpracy z oddziałami szpitalnymi w zakresie opieki nad pacjentami wypisywanymi lub kierowanymi do oddziałów: onkologii, hematologii, chorób płuc, chorób wew., pediatrycznych, neurologicznych | | |

| 3. PORADNIA MEDYCZYNY PALIATYWNEJ | |
|-----------------------------------|---|
| 3.1 Wymagania dotyczące personelu | |
| lekarze - wymagane | 1) lekarzspecjalista medycyny paliatywnej lub lekarz medycyny paliatywnej lub lekarz w trakcie specjalizacji z medycyny paliatywnej lub lekarz posiadający ukończony kurs w zakresie medycyny paliatywnej - równoważnik etatu przeliczeniowego na każdych 15 chorych |
| lekarze - dodatkowe | 2) lekarz specjalista medycyny paliatywnej |
| pielęgniarki - wymagane | 3) pielęgniarki z ukończonym szkoleniem z zakresu pielęgniarstwa w opiece paliatywnej lub specjalizacją z zakresu pielęgniarstwa w opiece paliatywnej lub ukończony kurs kwalifikacyjny z zakresu medycyny paliatywnej lub w trakcie specjalizacji w zakresie pielęgniarstwa w opiece paliatywnej |
| pielęgniarki - dodatkowe | 4) pielęgniarka ze specjalizacją w zakresie medycyny paliatywnej; |
| pozostały personel - wymagane | 5) psycholog kliniczny lub mgr psychologii |
| 3.2 Czas pracy poradni | |
| wymagane | 6) 3 dni w tygodniu 2,5 godziny dziennie 1 dzień w godzinach popołudniowych - do 18.00 |
| dodatkowe | 7) 2 dni w godzinach popołudniowych - do 18.00 |
| 3.3 Inne wymagania | |
| dodatkowe | 8) certyfikat ISO w zakresie usług medycznych 9) certyfikat CMJ 10) spełnienie warunków udzielania świadczeń w hospicjum domowym oraz złożenie oferty na te świadczenia 11) spełnienie warunków udzielania świadczeń w hospicjum stacjonarnym/oddział medycyny paliatywnej oraz złożenie oferty na te świadczenia 12) umowa współpracy z oddziałami szpitalnymi w zakresie opieki nad pacjentami wypisywanymi lub kierowanymi do oddziałów: onkologii, hematologii, chorób płuc, chorób wew., pediatrycznych, neurologicznych |