

Świadczenia gwarantowane z zakresu świadczeń wysokospecjalistycznych oraz warunki ich realizacji.

Dz.U.2015.1958 z dnia 2015.11.25

Status: Akt obowiązujący

Wersja od: 25 listopada 2015 r.

Wejście w życie:

10 grudnia 2015 r.

ROZPORZĄDZENIE MINISTRA ZDROWIA ¹

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.) 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.) 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.

ZAŁĄCZNIK

WYKAZ ŚWIADCZEŃ GWARANTOWANYCH Z ZAKRESU ŚWIADCZEŃ

WYSOKOSPECJALISTYCZNYCH ORAZ WARUNKI ICH REALIZACJI

Lp.	Nazwa świadczenia gwarantowanego		Warunki realizacji świadczeń
1	2	3	4
1.	Przeszczepienie wątroby		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.	Wideotorakoskopowa ablacja w ciężkim, niepoddającym się leczeniu farmakologicznemu migotaniu przedsionków	1.	Miejsce i warunki wykonywania świadczenia: 1) blok operacyjny; 2) intensywna opieka pooperacyjna w warunkach odpowiadających intensywnej terapii.
		2.	Kwalifikacje personelu: 1) zespół operacyjny: a) lekarz specjalista w dziedzinie kardiologii z doświadczeniem w zakresie technik wideotorakoskopowych,

		<p>b) lekarz specjalista w dziedzinie kardiologii posiadający odpowiednie doświadczenie (wykonanie lub asysta do zabiegu) wykonywania inwazyjnych zabiegów z zakresu elektroterapii jak członek zespołu kardiologiczno-kardiochirurgicznego (Heart Team), w przypadku gdy zabieg chirurgicznej ablacji jest wykonywany jednocześnie przez specjalistów w dziedzinie kardiochirurgii i kardiologii,</p> <p>c) lekarz specjalista w dziedzinie anestezyjologii lub anestezyjologii i reanimacji, lub anestezyjologii i intensywnej terapii, lub lekarz w trakcie specjalizacji z anestezyjologii i intensywnej terapii pod nadzorem lekarza specjalisty anestezyjologii i intensywnej terapii,</p> <p>d) pielęgniarki operacyjne, w tym co najmniej jedna pielęgniarka operacyjna co</p>
--	--	--

		<p>najmniej po kursie kwalifikacyjnym w dziedzinie pielęgniarstwa operacyjnego,</p> <p>e) pielęgniarka co najmniej po kursie kwalifikacyjnym w dziedzinie pielęgniarstwa anestezyjologicznego i intensywnej opieki,</p> <p>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;</p> <p>2) intensywna opieka pooperacyjna w warunkach odpowiadających intensywnej terapii: dodatkowo całodobowy nadzór lekarza specjalisty w dziedzinie kardiologii.</p>
	3.	<p>Pozostałe warunki:</p> <p>1) oddział kardiologii lub odpowiednio kardiologii dla dzieci, spełniający warunki określone w załączniku nr 3 część I</p>

			<p>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";</p> <p>2) oddział anestezjologii i intensywnej terapii, spełniający warunki określone w załączniku nr 3 część I lp. 2 lub 3 rozporządzenia szpitalnego;</p> <p>3) prowadzenie sprawozdawczości w ramach:</p> <p>a) Ogólnopolskiego Rejestru Operacji Kardiochirurgicznych (KROK),</p> <p>b) odrębnego rejestru dla danego świadczenia.</p>
8.	Operacje wad wrodzonych serca i wielkich naczyń u dzieci do ukończenia 1 roku życia, z wyłączeniem operacji izolowanego przewodu tętniczego Botalla	1.	<p>Miejsce i warunki wykonywania świadczenia:</p> <p>1) blok operacyjny;</p> <p>2) intensywna opieka pooperacyjna w warunkach odpowiadających intensywnej terapii.</p>
		2.	<p>Kwalifikacje personelu:</p> <p>1) zespół operacyjny:</p>

		<p>a) co najmniej dwóch lekarzy operatorów, w tym co najmniej lekarz specjalista w dziedzinie kardiologii oraz lekarz w trakcie specjalizacji w dziedzinie kardiologii,</p> <p>b) lekarz specjalista w dziedzinie kardiologii z odpowiednim doświadczeniem w zakresie echokardiografii wad serca dostępny na bloku operacyjnym w czasie trwania zabiegu,</p> <p>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,</p> <p>d) pielęgniarki operacyjne, w tym co najmniej jedna pielęgniarka operacyjna co najmniej po kursie kwalifikacyjnym w dziedzinie</p>
--	--	---

			<p>pielęgniarstwa operacyjnego, e) pielęgniarka co najmniej po kursie kwalifikacyjnym w dziedzinie pielęgniarstwa anestezyjologicznego i intensywnej opieki, 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; 2) intensywna opieka pooperacyjna w warunkach odpowiadających intensywnej terapii: dodatkowo całodobowy nadzór lekarza specjalisty w dziedzinie kardiologii.</p>
		3.	Pozostałe warunki: 1) oddział kardiologii dla dzieci spełniający warunki określone w załączniku nr 3 część I lp. 23 rozporządzenia szpitalnego; 2) prowadzenie sprawozdawczości w ramach

			Ogólnopolskiego Rejestru Operacji Kardiochirurgicznych (KROK).
9.	Operacja wad serca i aorty piersiowej w krążeniu pozaustrojowym	1.	Miejsce i warunki wykonywania świadczenia: 1) blok operacyjny; 2) intensywna opieka pooperacyjna w warunkach odpowiadających intensywnej terapii.
		2.	Kwalifikacje personelu: 1) zespół operacyjny: a) co najmniej dwóch lekarzy operatorów, w tym co najmniej jeden specjalista w dziedzinie kardiologii, 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, c) lekarz specjalista w dziedzinie anestezjologii lub anestezjologii i reanimacji, lub anestezjologii i intensywnej terapii, lub lekarz w trakcie specjalizacji z

		<p>anestezjologii i intensywnej terapii pod nadzorem lekarza specjalisty</p> <p>anestezjologii i intensywnej terapii,</p> <p>d) pielęgniarki operacyjne, w tym co najmniej jedna pielęgniarka operacyjna co najmniej po kursie kwalifikacyjnym w dziedzinie pielęgniarstwa operacyjnego,</p> <p>e) pielęgniarka co najmniej po kursie kwalifikacyjnym w dziedzinie pielęgniarstwa anestezyjologicznego i intensywnej opieki,</p> <p>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;</p> <p>2) intensywna opieka pooperacyjna w warunkach odpowiadających intensywnej terapii: dodatkowo całodobowy nadzór</p>
--	--	--

			lekarza specjalisty w dziedzinie kardiologii.
		3.	Pozostałe warunki: 1) oddział kardiologii lub odpowiednio kardiologii dla dzieci, spełniający warunki określone w załączniku nr 3 część I lp. 23 rozporządzenia szpitalnego; 2) prowadzenie sprawozdawczości w ramach Ogólnopolskiego Rejestru Operacji Kardiologicznych (KROK).
10.	Przezskórne lub z innego dostępu wszczepianie zastawek serca	1.	Miejsce i warunki wykonywania świadczenia: 1) blok operacyjny z hybrydową salą operacyjną do jednoczesnego wykonywania zabiegów operacyjnych oraz przeznaczeniowych, wyposażona co najmniej w: 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 umożliwiające road mapping i program do pomiaru stopnia zwężenia naczynia (indeks stenozy),
b) stanowisko znieczulenia ogólnego wyposażone w:

- aparat do znieczulenia ogólnego z respiratorem anestetycznym,
- alarm nadmiernego ciśnienia w układzie oddechowym,
- alarm rozłączenia w układzie oddechowym,
- urządzenie ciągłego pomiaru częstości oddychania,
- urządzenie ciągłego pomiaru objętości oddechowych,
- worek samorozprężalny i rurki ustno-gardłowe,
- źródło tlenu, podtlenku azotu, powietrza i próżni,
- urządzenie do ssania, zestaw do intubacji dotchawiczej,
- defibrylator z możliwością wykonania

kardiowersji,
- wyciąg gazów
anestetycznych,
- zasilanie elektryczne
z systemem
awaryjnym,
- źródło światła,
- sprzęt do dożylnego
podawania leków,
- fonendoskop lub w
przypadku pacjentów
do 18. roku życia
stetoskop
przedsercowy,
- aparat do pomiaru
ciśnienia krwi,
- monitor stężenia
tlenu w układzie
anestetycznym z
alarmem wartości
granicznych,
- pulsoksymetr,
- kardiomonitor,
- kapnograf,
- monitor zwiotczenia
mięśniowego,
- monitor gazów
anestetycznych,
- urządzenie do
ogrzewania płynów
infuzyjnych,
urządzenie do
ogrzewania pacjenta,
- sprzęt do szybkich
oraz regulowanych
przetoczeń płynów,
- aparat do krążenia
pozaustrojowego
umożliwiający
wykonywanie
interdyscyplinarnych
zabiegów z zakresu

kardiochirurgii,
chirurgii naczyniowej,
kardiologii
inwazyjnej,
- monitor
hemodynamiczny,
- pompy infuzyjne (od
3 do 6 szt.),
- defibrylator,
- aparat do
kontrapulsacji
wewnątrzaoortalnej
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.
		2.	<p>Kwalifikacje personelu:</p> <p>1) zespół operacyjny:</p> <p>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</p> <p>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,</p> <p>c) lekarz specjalista w dziedzinie kardiologii z odpowiednim</p>

doświadczeniem w zakresie echokardiografii przezklatkowej i przezprzelykowej serca dostępny na bloku operacyjnym w czasie trwania zabiegu,

d) lekarz specjalista w dziedzinie anestezyjologii lub anestezyjologii i reanimacji, lub anestezyjologii i intensywnej terapii, lub lekarz w trakcie specjalizacji z anestezyjologii i intensywnej terapii pod nadzorem lekarza specjalisty anestezyjologii i intensywnej terapii,

e) pielęgniarki operacyjne, w tym co najmniej jedna pielęgniarka operacyjna co najmniej po kursie kwalifikacyjnym w dziedzinie pielęgniarstwa operacyjnego, z doświadczeniem w zakresie przezskórnych i z innych dostępów wszczepiania zastawek serca,

f) pielęgniarka co najmniej po kursie kwalifikacyjnym w

		<p>dziedzinie pielęgniarstwa anestezyjologicznego i intensywnej opieki,</p> <p>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;</p> <p>2) intensywna opieka pooperacyjna w warunkach odpowiadających intensywnej terapii: dodatkowo całodobowy nadzór lekarza specjalisty w dziedzinie kardiologii.</p>
	3.	<p>Pozostałe warunki:</p> <p>1) oddział kardiologii lub odpowiednio kardiologii dla dzieci, spełniający warunki określone w załączniku nr 3 część I lp. 23 rozporządzenia szpitalnego, lub</p> <p>2) oddział intensywnego nadzoru kardiologicznego (OINK) spełniający wymagania określone w załączniku nr 4 lp. 7</p>

		<p>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;</p> <p>3) oddział anestezyjologii i intensywnej terapii spełniający warunki określone w załączniku nr 3 część I lp. 2 rozporządzenia szpitalnego,</p> <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 przezklatkowych i przezprzelykowych,</p> <p>c) aparat do hemofiltracji;</p> <p>6) blok operacyjny lub sala operacyjna kardiochirurgiczna - zapewnienie dostępności;</p> <p>7) kryteria</p>
--	--	--

kwalfikacji do udzielenia świadczenia - przeznaczyniowe lub przezkoniuszkowe wszczepienie zastawki aortalnej:

a) chorzy w podeszłym wieku z objawową wadą aortalną,

b) zdyskwalifikowani do klasycznego (operacyjnego) lub małoinwazyjnego leczenia kardiochirurgicznego z powodu udokumentowanego bardzo wysokiego ryzyka zabiegu kardiochirurgicznego przez zespół w składzie:

- lekarz specjalista w dziedzinie kardiochirurgii posiadający udokumentowane doświadczenie w chirurgii wad zastawkowych serca oraz technik przezskórnego i z innych dostępów wszczepiania zastawek serca, oraz
- lekarz specjalista w dziedzinie kardiologii z udokumentowanym doświadczeniem w przezskórnym wszczepianiu

zastawek - w przypadku przeznaczeniowego wszczepienia zastawki;

8) kryteria kwalifikacji do udzielenia świadczenia - przeznaczeniowe wszczepienie zastawki tętnicy płucnej:

a) chorzy z zaawansowaną wadą zastawki tętnicy płucnej,

b) zdyskwalifikowani do klasycznego (operacyjnego) lub małoinwazyjnego leczenia kardiochirurgicznego z powodu udokumentowanego bardzo wysokiego ryzyka zabiegu kardiochirurgicznego przez zespół w składzie:

- lekarz specjalista w dziedzinie kardiochirurgii posiadający udokumentowane doświadczenie w chirurgii wad zastawkowych serca oraz technik przezskórnego i z innych dostępów wszczepiania zastawek serca, oraz
- lekarz specjalista w

dziedzinie kardiologii
z udokumentowanym
doświadczeniem w
przezskórnym
wszczepianiu
zastawek - w
przypadku
przeznaczeniowego
wszczepienia
zastawki;
9) kryteria
kwalifikacji do
udzielenia
świadczenia -
przeznaczeniowe
wszczepienie zastawki
mitralnej lub
trójdzielnej:
a) chorzy
zdyskwalifikowani do
klasycznego
(operacyjnego) lub
małoinwazyjnego
leczenia
kardiochirurgicznego
z powodu
udokumentowanego
bardzo wysokiego
ryzyka zabiegu
kardiochirurgicznego
przez zespół w
składzie:
- lekarz specjalista w
dziedzinie
kardiochirurgii
posiadający
udokumentowane
doświadczenie w
chirurgii wad
zastawkowych serca
oraz technik
przezskórnego i z
innych dostępów

			<p>wszczepiania zastawek serca, oraz</p> <p>- lekarz specjalista w dziedzinie kardiologii z udokumentowanym doświadczeniem w przeszskórnym 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 (POLTAVI).</p>
11.	<p>Kardiologiczne zabiegi interwencyjne u dzieci do lat 18, w tym przez skórne zamykanie przecieków z użyciem zestawów zamykających</p>	1.	<p>Miejsce i warunki wykonywania świadczenia:</p> <p>1) blok operacyjny, lub</p> <p>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</p>

		<p>medyczną, ust. 1 rozporządzenia szpitalnego;</p> <p>3) zapewnienie intensywnej opieki pooperacyjnej w warunkach odpowiadających intensywnej terapii.</p>
	2.	<p>Kwalifikacje personelu:</p> <p>1) lekarz specjalista kardiologii dziecięcej lub pediatrii z odpowiednim doświadczeniem w wykonywaniu zabiegów w zakresie kardiologii inwazyjnej;</p> <p>2) co najmniej 2-osobowy zespół pielęgniarka z doświadczeniem w zakresie kardiologii dziecięcej, reanimacji i technikach kardiologii inwazyjnej u dzieci;</p> <p>3) technik elektroradiologii.</p>
	3.	<p>Pozostałe warunki:</p> <p>1) oddział kardiochirurgii 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</p>

			<p>lp. 24 lit. B rozporządzenia szpitalnego; 2) udokumentowane wykonanie w ciągu 2 lat co najmniej 100 procedur kardiologicznych, w tym co najmniej 50 procedur interwencyjnych.</p>
12.	Mechaniczne wspomaganie serca sztucznymi komorami	1.	<p>Miejsce i warunki wykonywania świadczenia: 1) blok operacyjny; 2) zapewnienie intensywnej opieki pooperacyjnej w warunkach odpowiadających intensywnej terapii; 3) w przypadku pomp implantowalnych, monitorowanie i kontrola wspomaganie serca w warunkach ambulatoryjnych, w tym system nadzoru nad pacjentem zapewniający bezpieczeństwo w warunkach domowych.</p>
		2.	<p>Kwalifikacje personelu: 1) zespół operacyjny: a) co najmniej dwóch lekarzy, w tym co najmniej lekarz specjalista w dziedzinie kardiochirurgii, b) lekarz specjalista w</p>

dziedzinie
anestezjologii lub
anestezjologii i
reanimacji, lub
anestezjologii i
intensywnej terapii,
c) pielęgniarki
operacyjne, w tym co
najmniej jedna
pielęgniarka
operacyjna co
najmniej po kursie
kwalifikacyjnym w
dziedzinie
pielęgniarstwa
operacyjnego,
d) pielęgniarka co
najmniej po kursie
kwalifikacyjnym w
dziedzinie
pielęgniarstwa
anestezjologicznego i
intensywnej opieki,
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;

2) intensywna opieka
pooperacyjna w
warunkach
odpowiadających
intensywnej terapii,
dodatkowo:

a) całodobowy nadzór
lekarza specjalisty w
dziedzinie

kardiochirurgii,

b) perfuzjonista po
przeszkoleniu w
zakresie obsługi
jednostki sterującej;

3) oddział

kardiochirurgii albo

oddział kardiochirurgii
dla dzieci, dodatkowo

lekarz specjalista w
dziedzinie kardiologii

z udokumentowanym
doświadczeniem w

opiece nad pacjentami
z niewydolnością

serca, w tym

przygotowywanych 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

kardiochirurgii oraz

			przez przedstawiciela producenta.
		3.	<p>Pozostałe warunki:</p> <p>1) oddział kardiologii lub odpowiednio oddział kardiologii dla dzieci, spełniający warunki określone w załączniku nr 3 część I lp. 23 rozporządzenia szpitalnego;</p> <p>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:</p> <p>a) kardiomonitor przenośny,</p> <p>b) zestawy monitorujące,</p> <p>c) pulsoksymetr,</p> <p>d) pompy infuzyjne strzykawkowe i objętościowe,</p> <p>e) zestaw do kardiotelemetrii (dotyczy pacjentów do 18. roku życia),</p> <p>f) wózek reanimacyjny,</p> <p>g) inhalator;</p> <p>3) realizacja świadczeń w programie transplantacji serca finansowanych w</p>

finansowanych w ramach umowy ze środków publicznych, a w przypadku pacjentów do 18. roku życia co najmniej odpowiednie doświadczenie w prowadzeniu wspomagania serca sztucznymi komorami wraz z udokumentowanymi, ustalonymi zasadami współpracy i koordynacji działań w zakresie transplantacji serca z ośrodkiem realizującym program transplantacji serca;

4) udokumentowane doświadczenie w wykonywaniu zabiegów operacyjnych na otwartym sercu:

a) co najmniej 700 rocznie w przypadku pacjentów powyżej 18. roku życia,

b) co najmniej 150 rocznie w przypadku pacjentów do 18. roku życia;

5) zespół operacyjny kardiochirurgiczny - zapewnienie gotowości;

6) blok operacyjny albo sala operacyjna kardiochirurgiczna - zapewnienie dostępności do

			<p>procedury wymiany komór;</p> <p>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);</p> <p>8) prowadzenie sprawozdawczości w ramach:</p> <p>a) Ogólnopolskiego Rejestru Operacji Kardiochirurgicznych (KROK),</p> <p>b) odrębnego rejestru dla danego świadczenia.</p>
13.	Przecewnikowa nieoperacyjna naprawa zastawki mitralnej u chorych	1.	<p>Miejsce i warunki wykonywania świadczenia:</p> <p>1) blok operacyjny z</p>

wysokiego ryzyka

hybrydową salą operacyjną do jednoczesowego wykonywania zabiegów operacyjnych oraz przeznaczyniowych, wyposażona co najmniej w:

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 umożliwiające road mapping i program do pomiaru stopnia zwężenia naczynia (indeks stenozy),

b) stanowisko znieczulenia ogólnego wyposażone w:

- aparat do znieczulenia ogólnego z respiratorem anestetycznym,
- alarm nadmiernego ciśnienia w układzie oddechowym,
- alarm rozłączenia w układzie

oddechowym,
- urządzenie ciągłego pomiaru częstości oddychania,
- urządzenie ciągłego pomiaru objętości oddechowych,
- worek samorozprężalny i rurki ustno-gardłowe,
- źródło tlenu, podtlenku azotu, powietrza i próżni,
- urządzenie do ssania, zestaw do intubacji dotchawiczej,
- defibrylator z możliwością wykonania kardiowersji,
- wyciąg gazów anestetycznych,
- zasilanie elektryczne z systemem awaryjnym,
- źródło światła,
- sprzęt do dożylnego podawania leków,
- fonendoskop,
- aparat do pomiaru ciśnienia krwi,
- monitor stężenia tlenu w układzie anestetycznym z alarmem wartości granicznych,
- pulsoksymetr,
- kardiomonitor z możliwością inwazyjnego monitorowania układu krążenia i parametrów

		<p>życiowych/system monitorujący,</p> <ul style="list-style-type: none"> - kapnograf, - monitor zwiotczenia mięśniowego, - monitor gazów anestetycznych, - urządzenie do ogrzewania płynów infuzyjnych, urządzenie do ogrzewania pacjenta, - sprzęt do szybkich oraz regulowanych przetoczeń płynów, - aparat do krążenia pozaustrojowego umożliwiający wykonywanie interdyscyplinarnych zabiegów z zakresu kardiologii, chirurgii naczyniowej, kardiologii inwazyjnej, - monitor hemodynamiczny,
		<ul style="list-style-type: none"> - pompy infuzyjne (od 3 do 6 szt.), - pompę centryfugalną, - defibrylator, - aparat do kontrapulsacji wewnątrzortalnej lub 2) zakład lub pracownia radiologii zabiegowej lub pracownia hemodynamiki spełniająca warunki

		<p>określone w załączniku nr 4 lp. 7 lit. A - Organizacja udzielania świadczeń, ust. 2 pkt 2 rozporządzenia szpitalnego;</p> <p>3) zapewnienie intensywnej opieki pooperacyjnej w warunkach odpowiadających intensywnej terapii;</p> <p>4) prowadzenie sprawozdawczości w ramach:</p> <p>a) Ogólnopolskiego Rejestru Operacji Kardiochirurgicznych (KROK),</p> <p>b) odrębnego rejestru dla danego świadczenia.</p>
	2.	<p>Kwalifikacje personelu:</p> <p>1) zespół operacyjny:</p> <p>a) lekarz specjalista w dziedzinie kardiologii posiadający udokumentowane doświadczenie technikami małoinwazyjnymi w zakresie zabiegów naprawczych zastawek serca,</p> <p>b) lekarz specjalista w dziedzinie kardiologii z odpowiednim doświadczeniem w zakresie kardiologii inwazyjnej lub</p>

elektrofizjologii oraz schorzeń strukturalnych serca, z udokumentowanym doświadczeniem w zakresie zabiegów naprawczych zastawek serca,

c) lekarz specjalista w dziedzinie kardiologii z odpowiednim doświadczeniem w zakresie schorzeń strukturalnych serca oraz echokardiografii przezklatkowej i przezprętykowej serca przeszkolony lub posiadający udokumentowane doświadczenie w zakresie zabiegów naprawczych zastawek serca,

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,

e) pielęgniarki operacyjne, w tym co najmniej jedna pielęgniarka

operacyjna co najmniej po kursie kwalifikacyjnym w dziedzinie pielęgniarstwa operacyjnego, z doświadczeniem w zakresie przezskórnego wszczepiania zastawek serca,

f) pielęgniarka co najmniej po kursie kwalifikacyjnym w dziedzinie pielęgniarstwa anestezyjologicznego i intensywnej opieki,

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;

2) intensywna opieka pooperacyjna w oddziale intensywnej terapii lub intensywnego nadzoru kardiologicznego, dodatkowo całodobowy nadzór:

a) lekarza specjalisty w dziedzinie kardiologii,

b) lekarza specjalisty

		<p>w dziedzinie kardiologii, c) pielęgniarki specjalisty w dziedzinie pielęgniarstwa anestezyjologicznego i intensywnej opieki.</p>
	3.	<p>Pozostałe warunki: 1) oddział kardiologii co najmniej 14-łóżkowy, spełniający warunki określone w załączniku nr 3 część I lp. 23 rozporządzenia szpitalnego; 2) oddział kardiologiczny co najmniej 20-łóżkowy, spełniający warunki określone w załączniku nr 3 część I lp. 24 lit. A rozporządzenia szpitalnego; 3) oddział intensywnego nadzoru kardiologicznego (OINK) co najmniej 6-łóżkowy, spełniający wymagania określone w załączniku nr 4 lp. 7 lit. A - Organizacja udzielania</p>
		<p>świadczeń, ust. 1 rozporządzenia szpitalnego z całodobowym nadzorem lekarza specjalisty w dziedzinie kardiologii; 4) oddział</p>

anestezjologii i intensywnej terapii co najmniej 6-łóżkowy, spełniający warunki określone w załączniku nr 3 część I lp. 2 lub 3 rozporządzenia szpitalnego;

5) w przedsiębiorstwie podmiotu leczniczego:

a) stymulator zewnętrzny serca z funkcją szybkiej stymulacji 180-300 impulsów na minutę,

b) aparat do echokardiografii z głowicą do badań przeklatkowych i przezprzetykowych,

c) aparat do hemofiltracji;

6) doświadczenie w wykonywaniu zabiegów przezcewnikowej nieoperacyjnej naprawy/wymiany zastawki mitralnej u chorych wysokiego ryzyka - wykonanie co najmniej 10 zabiegów;

7) zespół operacyjny kardiochirurgiczny - w lokalizacji;

8) blok operacyjny lub sala operacyjna kardiochirurgiczna - zapewnienie dostępności;

9) kryteria kwalifikacji do

udzielenia świadczenia:
a) chorzy z objawową ciężką niedomykalnością zastawki mitralnej (ERO powyżej 0.3 dla czynnościowej niedomykalności i powyżej 0.4 dla organicznej MI),
b) zdyskwalifikowani do klasycznego (operacyjnego) lub małoinwazyjnego leczenia kardiochirurgicznego z powodu udokumentowanego bardzo wysokiego ryzyka zabiegu kardiochirurgicznego przez zespół w składzie:
- lekarz specjalista w dziedzinie kardiochirurgii posiadający udokumentowane doświadczenie w chirurgii wad zastawkowych serca oraz technik przezskórnego i z innych dostępów wszczepiania zastawek serca, oraz
- lekarz specjalista w dziedzinie kardiologii z udokumentowanym doświadczeniem w przezskórnym wszczepianiu

		<p>zastawek w przypadku przeznaczeniowego wszczepienia zastawki,</p> <p>c) kwalifikacji dokonuje zespół kardiologiczno-kardiochirurgiczny (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 Kardiochirurgicznych (KROK),</p> <p>b) odrębnego rejestru dla danego świadczenia.</p>
--	--	---

¹ 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).