



DZIENNIK USTAW

RZECZYPOSPOLITEJ POLSKIEJ

Warszawa, dnia 22 maja 2015 r.

Poz. 707

ROZPORZĄDZENIE MINISTRA ZDROWIA¹⁾

z dnia 15 maja 2015 r.

zmieniające rozporządzenie 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) zarządza się, co następuje:

§ 1. W rozporządzeniu Ministra Zdrowia z dnia 26 listopada 2013 r. w sprawie świadczeń gwarantowanych z zakresu świadczeń wysokospecjalistycznych oraz warunków ich realizacji (Dz. U. poz. 1445) w załączniku do rozporządzenia lp. 10–12 otrzymują brzmienie określone w załączniku do niniejszego rozporządzenia.

§ 2. Rozporządzenie wchodzi w życie po upływie 14 dni od dnia ogłoszenia, z wyjątkiem załącznika do rozporządzenia w zakresie:

- 1) lp. 12 kolumny nr 2 oraz lp. 12 ust. 1 pkt 5 i 6 i ust. 4 załącznika do rozporządzenia zmienianego w § 1, które wchodzi w życie z dniem ogłoszenia, z mocą od dnia 1 stycznia 2015 r.;
- 2) lp. 12 ust. 2, ust. 3 pkt 1 lit. a i ust. 5 załącznika do rozporządzenia zmienianego w § 1, które wchodzi w życie z dniem 1 stycznia 2016 r.

Minister Zdrowia: *B.A. Arłukowicz*

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).

Załącznik do rozporządzenia Ministra Zdrowia
z dnia 15 maja 2015 r. (poz. 707)

10	Przezkórme lub z innego dostępu wszczepianie zastawek serca	<p>1. Miejsce i warunki wykonywania świadczenia:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1) blok operacyjny lub sala spełniająca warunki odpowiadające wymaganiom radiologii zabiegowej (pracownia radiologii zabiegowej, pracownia hemodynamiki); 2) zapewnienie intensywnej opieki pooperacyjnej w warunkach oddziału intensywnej terapii. <p>2. Kwalifikacje personelu:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1) zespół operacyjny: <ol style="list-style-type: none"> a) lekarz specjalista kardiologii przeszkolony w przeszczepianiu zastawek posiadający doświadczenie w pozawieńcowych zabiegach angiologii inwazyjnej lub lekarz w trakcie specjalizacji z kardiologii pod nadzorem lekarza specjalisty kardiologii przeszkolonego w przeszczepianiu zastawek posiadającego doświadczenie w pozawieńcowych zabiegach angiologii inwazyjnej, b) lub lekarz specjalista kardiologii dziecięcej przeszkolony w przeszczepianiu zastawek posiadający doświadczenie w pozawieńcowych zabiegach angiologii inwazyjnej, w przypadku świadczeń realizowanych na rzecz dzieci, c) dwóch lekarzy asystentów, d) pielęgniarka operacyjna posiadająca co najmniej średnie wykształcenie medyczne i ukończony kurs kwalifikacyjny z zakresu pielęgniarstwa operacyjnego, e) pielęgniarka operacyjna pomagająca, f) perfuzjonista posiadający co najmniej średnie wykształcenie medyczne i ukończony kurs kwalifikacyjny dla perfuzjonistów według programu zatwierdzonego przez ministra właściwego do spraw zdrowia lub ukończone przed dniem 21 czerwca 2011 r. przeszkolenie specjalistyczne, g) lekarz specjalista anestezjologii i intensywnej terapii lub lekarz posiadający tytuł równoważny, lub lekarz w trakcie specjalizacji z anestezjologii i intensywnej terapii pod nadzorem lekarza specjalisty anestezjologii i intensywnej terapii, h) pielęgniarka anestezjologiczna posiadająca co najmniej średnie wykształcenie medyczne i ukończony kurs kwalifikacyjny z zakresu pielęgniarstwa anestezjologicznego i intensywnej opieki; 2) intensywne opiece pooperacyjne w warunkach odpowiadających intensywnej terapii: <ol style="list-style-type: none"> a) pielęgniarki anestezjologiczne, b) lekarz dyżurny oraz nadzór lekarza specjalisty kardiologii i lekarza specjalisty anestezjologii i intensywnej terapii lub lekarza posiadającego tytuł równoważny.
----	---	---

11	Kardiologiczne zabiegi interwencyjne u pacjentów do lat 18, w tym przeszkońne zamykanie przecieków z użyciem zestawów zamykających	<p>1. Miejsce i warunki wykonywania świadczenia: blok operacyjny lub sala spełniająca warunki odpowiadające wymaganiom radiologii zabiegowej (pracownia radiologii zabiegowej, pracownia hemodynamiki).</p> <p>2. Liczba procedur w jednej pracowni: w ciągu roku powinno być wykonywanych co najmniej 100 procedur kardiologicznych, w tym co najmniej 50 procedur interwencyjnych.</p> <p>3. Kwalifikacje personelu:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1) lekarz uprawniony do samodzielnego cewnikowania serca u dzieci; 2) lekarz specjalista kardiologii dziecięcej lub pediatry z przeszkoleniem w zakresie kardiologii inwazyjnej; odpowiedzialny za badanie i ocenę jego wyniku; 3) zespół pielęgniarsko-techniczny przeszkolony w zakresie kardiologii pediatricznej, reanimacji i technikach kardiologii inwazyjnej – 3 osoby.
12	Mechaniczne wspomaganie serca sztucznymi komorami	<p>1. Miejsce i warunki wykonywania świadczenia:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1) oddział kardiologiczny lub oddział kardiologiczny dla dzieci; 2) blok operacyjny; 3) zapewnienie intensywnej opieki pooperacyjnej w warunkach oddziału intensywnej terapii; 4) oddział kardiologiczny lub kardiologiczny dla dzieci w lokalizacji; 5) monitorowanie wspomaganie serca w warunkach domowych i kontrola w trybie ambulatoryjnym w przypadku zastosowania pomp implantowanych; 6) ośrodek wykonujący transplantacje serca. W przypadku pacjentów do 18 roku życia jest dopuszczalne udokumentowane porozumienie z ośrodkiem wykonującym transplantacje serca. <p>2. Liczba procedur: świadczeniodawca realizujący świadczenia w stosunku do osób dorosłych powinien wykonywać co najmniej 700 operacji na otwartym sercu rocznie. W przypadku procedur realizowanych na rzecz dzieci świadczeniodawca powinien wykonywać co najmniej 150 operacji na otwartym sercu rocznie.</p> <p>3. Kwalifikacje personelu:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1) oddział kardiologiczny lub oddział kardiologiczny dla dzieci: <ol style="list-style-type: none"> a) lekarze: co najmniej dwóch lekarzy specjalistów kardiologii oraz lekarz specjalista anestezjologii i intensywnej terapii lub posiadający tytuł równoważny oraz kardiolog z doświadczeniem w niewydolności serca i transplantacji – którzy odbyli szkolenia z zakresu mechanicznego wspomaganie serca prowadzonego przez Centrum Medyczne Kształcenia Podyplomowego pod nadzorem towarzystwa naukowego i konsultanta krajowego w dziedzinie kardiologii oraz przez przedstawiciela producenta, b) pielęgniarki operacyjne posiadające co najmniej średnie wykształcenie medyczne i ukończony kurs kwalifikacyjny z zakresu pielęgniarstwa operacyjnego,

<p>c) pielęgniarki anestezjologiczne posiadające co najmniej średnie wykształcenie medyczne i ukończony kurs kwalifikacyjny z zakresu pielęgniarstwa anestezjologicznego i intensywnej opieki,</p> <p>d) perfuzjoniści posiadający co najmniej średnie wykształcenie medyczne i ukończony kurs kwalifikacyjny dla perfuzjonistów według programu zatwierdzonego przez ministra właściwego do spraw zdrowia lub ukończone przed dniem 21 czerwca 2011 r. przeszkolenie specjalistyczne oraz którzy odbyli szkolenie z zakresu mechanicznego wspomaganie serca prowadzonego przez przedstawiciela producenta urządzenia;</p>	<p>2) zespół operacyjny:</p> <ul style="list-style-type: none">a) lekarz specjalista kardiochirurgii,b) co najmniej jeden lekarz asystent,c) pielęgniarka operacyjna,d) pielęgniarka operacyjna pomagająca,e) dwóch perfuzjonistów,f) lekarz specjalista anestezjologii i intensywnej terapii lub posiadający tytuł równoważny,g) pielęgniarka anestezjologiczna; <p>3) intensywna opieka pooperacyjna w warunkach odpowiadających intensywnej terapii:</p> <ul style="list-style-type: none">a) lekarz dyżurny oraz nadzór lekarza specjalisty kardiochirurgii i lekarza specjalisty anestezjologii i intensywnej terapii lub lekarza posiadającego tytuł równoważny,b) pielęgniarki anestezjologiczne,c) perfuzjonista po przeszkoleniu w zakresie obsługi jednostki sterującej. <p>4. Przy mechanicznym wspomaganiu serca pompami implantowanymi dodatkowo prowadzone jest monitorowanie wspomaganie serca w warunkach domowych z zastosowaniem systemu bezpiecznego nadzoru nad pacjentem.</p> <p>5. Pozostałe wymagania: Kwalifikacji świadzeniobiorców do mechanicznego, pozaustrojowego 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>
--	--