2010 -08- 17

MINISTERSTWO ZDROWIA

Departament
Organizacji Ochrony Zdrowia

Warszawa,

MZ-OZG-50-21964-1/EK/10

W odpowiedzi na Pana pismo z dnia 30 kwietnia 2010 roku, w sprawie zdefiniowania pojęcia „łóżka intensywnej opieki medycznej" użytego w rozporządzeniu Ministra Zdrowia z dnia 29 sierpnia 2009 roku w sprawie świadczeń gwarantowanych z zakresu leczenia szpitalnego (Dz. U. Nr 139, poz. 1143, ze zm.), uprzejmie informuję, iż w chwili obecnej w Ministerstwie Zdrowia jest przygotowywany projekt zmiany przedmiotowego rozporządzenia, który zawiera postulowaną definicję.

Zgodnie z projektem przedmiotowego rozporządzenia świadczeniodawca udzielający świadczeń gwarantowanych może wyodrębniać, spośród łóżek oddziału specjalistycznego szpitala, łóżka intensywnej opieki medycznej (wzmożonego nadzoru), będące stanowiskami intensywnej opieki medycznej, przeznaczone dla chorych wymagających wzmożonego nadzoru, a niespełniających kryteriów medycznych przyjęcia do OAiIT. Stanowisko intensywnej opieki medycznej winno składać się z łóżka szpitalnego ze sztywnym, mobilnym podłożem, umożliwiającym zmianę położenia pacjenta (unoszenie nóg, głowy), wraz z niezbędnym wyposażeniem, w znajdującym się w wyodrębnionym pomieszczeniu z zapewnionym przyłączem tlenu, próżni i sprężonego powietrza.

W pomieszczeniu ze stanowiskami intensywnej opieki medycznej, zapewniającym swobodny dostęp ze wszystkich stron, z pozostawieniem miejsca na manipulację aparatami przyłóżkowymi, stosownie do zapisów ww. projektu, winny znajdować się:

1) kardiowerter-defibrylator - co najmniej jeden;
2) elektryczne lub próżniowe urządzenie do ssania - co najmniej dwa;
3) zestaw do intubacji - co najmniej jeden;
4) worek samorozprężalny - co najmniej jeden;

5) kardiomonitor umożliwiający indywidualne, ciągłe monitorowanie co najmniej dwóch odprowadzeń EKG, nieinwazyjny pomiar ciśnienia tętniczego, pomiar saturacji - na każde stanowisko;

6) pompy infuzyjne – co najmniej dwie na jedno stanowisko.

Ponadto dla stanowisk intensywnej opieki medycznej zapewniona jest:

1) wyodrębniona opieka pielęgniarska całodobowa z możliwością stałej obserwacji każdego pacjenta ze stanowiska pielęgniarki lub

2) punkt pielęgniarski pozwalający na obserwację wszystkich chorych z centralą umożliwiającą: monitorowanie przynajmniej jednego kanału EKG, krzywej oddechu, krzywych hemodynamicznych, retrospektywną analizę danych każdego chorego.

Przy czym ww. wymagania nie dotyczą stanowisk intensywnej terapii, stanowisk intensywnego nadzoru kardiologicznego, intensywnej opieki oparzeń, intensywnej opieki toksykologicznej i intensywnej opieki medycznej dla dzieci.

Należy jednak podkreślić, iż stanowiska intensywnej opieki medycznej stanowią część oddziału specjalistycznego i są finansowane w ramach kwoty dla danego zakresu świadczeń.

z poważaniem

DYREKTOR
Departamentu Organizacji Ochrony Zdrowia

Piotr Wańczyński

Do wiadomości:
Departament Ubezpieczenia Zdrowotnego (dot. MZ-UZ-ZR-71-20349-1/TK/10)
Małopolski Oddział Wojewódzki NFZ