

## WARUNKI DLA ODDZIAŁÓW ANESTEZJOLOGII I INTENSYWNEJ TERAPII ORAZ ODDZIAŁÓW ANESTEZJOLOGII W SZPITALACH

### Część I. Warunki ogólne dla oddziału anestezjologii i intensywnej terapii lub oddziału anestezjologii i intensywnej terapii dla dzieci oraz oddziału anestezjologii lub oddziału anestezjologii dla dzieci w szpitalu

Lp.	Oddział	Warunki wymagane	
1	2	3	4
1.	Oddział anestezjologii i intensywnej terapii/ oddział anestezjologii i intensywnej terapii dla dzieci albo oddział anestezjologii/oddział anestezjologii dla dzieci, w skład którego wchodzi w szczególności: a) stanowiska intensywnej terapii <i>(dotyczy oddziału anestezjologii i intensywnej terapii/oddziału anestezjologii i intensywnej terapii)</i>	Lekarze	1) na I poziomie referencyjnym - równoważnik co najmniej 4 etatów - lekarz specjalista anestezjologii i intensywnej terapii (nie dotyczy dyżuru medycznego); 2) na II poziomie referencyjnym - równoważnik co najmniej 5 etatów - lekarz specjalista anestezjologii i intensywnej terapii (nie dotyczy dyżuru medycznego); 3) na III poziomie referencyjnym – równoważnik co najmniej 6 etatów - lekarz specjalista anestezjologii i intensywnej terapii (nie dotyczy dyżuru medycznego); 4) w przypadku udzielania świadczeń zdrowotnych z zakresu anestezji dodatkowo: równoważnik co najmniej 1 etatu - lekarz specjalista anestezjologii i intensywnej terapii (nie dotyczy dyżuru medycznego) - odpowiednio do potrzeb.
		Pielęgniarki	1) równoważnik co najmniej 2,2 etatu na jedno stanowisko intensywnej terapii - pielęgniarka anestezjologiczna; 2) w przypadku udzielania świadczeń zdrowotnych z zakresu anestezji dodatkowo: równoważnik co najmniej 1 etatu - pielęgniarka, która ukończyła specjalizację w dziedzinie anestezjologii i intensywnej opieki lub pielęgniarka, która ukończyła kurs kwalifikacyjny w dziedzinie anestezjologii i intensywnej opieki lub pielęgniarka - odpowiednio do zakresu wykonywanych świadczeń.
		Pozostały personel	Równoważnik co najmniej 0,5 etatu - fizjoterapeuta - odpowiednio do zakresu wykonywanych świadczeń (dotyczy trzeciego poziomu referencyjnego).

<p><i>dla dzieci</i>),  b) stanowiska znieczulenia,  c) stanowiska nadzoru poznieczuleniowego</p>	<p>Organizacja udzielania świadczeń</p>	<ol style="list-style-type: none"> <li>1) sala nadzoru poznieczuleniowego odrębna dla pacjentów dorosłych oraz dzieci, która znajduje się w obrębie bloku operacyjnego lub bliskim sąsiedztwie bloku operacyjnego;</li> <li>2) udzielanie świadczeń zdrowotnych w sali nadzoru poznieczuleniowego wymaga stałej obecności lekarza specjalisty anestezjologii i intensywnej terapii lub lekarza anestezjologa, w oddziale (nie może być łączona ze stałą obecnością lekarza specjalisty anestezjologii i intensywnej terapii w oddziale przy udzielaniu świadczeń zdrowotnych na stanowisku intensywnej terapii);</li> <li>3) bezpośredni nadzór nad pacjentem w sali nadzoru poznieczuleniowego prowadzą pielęgniarki anestezjologiczne, którym należy zapewnić środki techniczne umożliwiające stały kontakt z lekarzem specjalistą anestezjologii i intensywnej terapii;</li> <li>4) stosunek liczby pielęgniarek anestezjologicznych w sali nadzoru poznieczuleniowego na każdej zmianie do liczby faktycznie obłożonych stanowisk nadzoru poznieczuleniowego nie powinien być niższy niż 1:4;</li> <li>5) ustala się trzy poziomy intensywności opieki pielęgniarskiej na stanowiskach intensywnej terapii w oddziałach anestezjologii i intensywnej terapii: <ol style="list-style-type: none"> <li>a) najniższy poziom opieki - potrzeba ciągłego monitorowania z powodu zagrożenia niewydolnością narządową – co najmniej 1 pielęgniarka na 3 stanowiska intensywnej terapii na zmianę,</li> <li>b) pośredni poziom opieki - pacjent z 1 niewydolnością narządową bezpośrednio zagrażającą życiu i wymagającą mechanicznego lub farmakologicznego wspomaganie – co najmniej 1 pielęgniarka na 2 stanowiska intensywnej terapii na zmianę,</li> <li>c) najwyższy poziom opieki - pacjent z co najmniej 2 niewydolnościami narządowymi, które bezpośrednio zagrażają życiu pacjenta i wymagają mechanicznego lub farmakologicznego wspomaganie czynności narządów – co najmniej 1 pielęgniarka na 1 stanowisko intensywnej terapii na zmianę.</li> </ol> </li> </ol>
	<p>Wyposażenie w wyroby</p>	<p><b>A. Wyposażenie oddziału anestezjologii i intensywnej terapii</b></p>

		medyczne	<ol style="list-style-type: none"> <li>1) elektryczne urządzenie do ssania – co najmniej 1 na 3 stanowiska intensywnej terapii, ale nie mniej niż 2 w oddziale;</li> <li>2) sprzęt do pomiaru rzutu serca – co najmniej 1 na cztery stanowiska intensywnej terapii;</li> <li>3) aparat do ciągłego leczenia nerkozastępczego – co najmniej 1 na osiem stanowisk intensywnej terapii, jeżeli w szpitalu nie ma odcinka (stacji) dializ;</li> <li>4) bronchofiberoskop – co najmniej 1 na oddział;</li> <li>5) sprzęt do bezpośredniego monitorowania ciśnienia wewnątrzczaszkowego – co najmniej 1 na oddział;</li> <li>6) przyłóżkowy aparat rentgenowski – co najmniej 1 na oddział;</li> <li>7) defibrylator z możliwością wykonania kardiowersji i zewnętrznej stymulacji serca - co najmniej 1 na oddział;</li> <li>8) respirator transportowy – co najmniej 1 na 5 stanowisk.</li> </ol> <p style="text-align: center;"><b>B. Wyposażenie stanowiska intensywnej terapii</b></p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1) łóżko do intensywnej terapii z materacem przeciwodleżynowym;</li> <li>2) respirator z możliwością regulacji stężenia tlenu w zakresie 21 – 100 %;</li> <li>3) źródła elektryczności, tlenu, powietrza i próżni;</li> <li>4) zestaw do intubacji i wentylacji z workiem samorozprężalnym;</li> <li>5) sprzęt do szybkich oraz regulowanych przetoczeń płynów, w tym co najmniej 6 pomp infuzyjnych;</li> <li>6) kardiomonitor;</li> <li>7) pulsoksymetr;</li> <li>8) kapnograf;</li> <li>9) aparat do automatycznego pomiaru ciśnienia krwi metodą nieinwazyjną;</li> <li>10) sprzęt do inwazyjnego pomiaru ciśnienia krwi;</li> <li>11) materac lub inne urządzenie od aktywnej regulacji temperatury pacjenta;</li> <li>12) fonendoskop.</li> </ol> <p style="text-align: center;"><b>C. Wyposażenie stanowiska znieczulenia</b></p>
--	--	----------	---

			<p>1) aparat do znieczulenia ogólnego z respiratorem anestetycznym; aparaturę anestezyjologiczną stanowiska znieczulenia ogólnego z zastosowaniem sztucznej wentylacji płuc wyposaża się także w:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>a) alarm nadmiernego ciśnienia w układzie oddechowym,</li> <li>b) alarm rozłączenia w układzie oddechowym,</li> <li>c) urządzenie ciągłego pomiaru częstości oddychania,</li> <li>d) urządzenie ciągłego pomiaru objętości oddechowych;</li> </ul> <p>2) worek samorozprężalny i rurki ustno-gardłowe;</p> <p>3) źródło tlenu, powietrza i próżni;</p> <p>4) urządzenie do ssania;</p> <p>5) zestaw do intubacji dotchawicznej z rurkami intubacyjnymi i dwoma laryngoskopami;</p> <p>6) defibrylator z możliwością wykonania kardiowersji i elektrostymulacji – co najmniej 1 na zespół połączonych ze sobą stanowisk znieczulenia lub wyodrębnioną salę operacyjną;</p> <p>7) wyciąg gazów anestetycznych;</p> <p>8) zasilanie elektryczne z systemem awaryjnym;</p> <p>9) znormalizowany stolik (wózek) anestezyjologiczny;</p> <p>10) źródło światła;</p> <p>11) sprzęt do dożylnego podawania leków;</p> <p>12) fonendoskop lub dla dzieci stetoskop przedsercowy;</p> <p>13) aparat do pomiaru ciśnienia krwi;</p> <p>14) termometr;</p> <p>15) pulsoksymetr;</p> <p>16) monitor stężenia tlenu w układzie anestetycznym z alarmem wartości granicznych;</p> <p>17) kardiomonitor;</p> <p>18) kapnometr;</p> <p>19) monitor zwiotczenia mięśniowego – 1 na stanowisko znieczulenia;</p> <p>20) monitor gazów anestetycznych – 1 na stanowisko znieczulenia;</p> <p>21) sprzęt do inwazyjnego pomiaru ciśnienia krwi;</p> <p>22) urządzenie do ogrzewania płynów infuzyjnych;</p> <p>23) urządzenie do ogrzewania pacjenta – co najmniej 1 na 3 stanowiska znieczulenia;</p> <p>24) sprzęt do szybkich przetoczeń płynów;</p> <p>25) sprzęt do regulowanych przetoczeń płynów;</p> <p>26) co najmniej 3 pompy infuzyjne.</p>
--	--	--	--

		<p><b>D. Wyposażenie sali nadzoru poznieczuleniowego lub stanowiska nadzoru poznieczuleniowego</b></p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1) wózek reanimacyjny i zestaw do konikotomii;</li> <li>2) defibrylator z możliwością wykonania kardiowersji;</li> <li>3) respirator z możliwością regulacji stężenia tlenu w zakresie 21-100 % – co najmniej 1 na salę nadzoru poznieczuleniowego;</li> <li>4) stanowiska nadzoru poznieczuleniowego: <ol style="list-style-type: none"> <li>a) źródło tlenu, powietrza i próżni,</li> <li>b) aparat do pomiaru ciśnienia krwi,</li> <li>c) monitor EKG,</li> <li>d) pulsoksymetr,</li> <li>e) termometr;</li> </ol> </li> <li>5) elektryczne urządzenia do ssania – co najmniej 1 na 3 stanowiska nadzoru poznieczuleniowego;</li> <li>6) zapewnia się możliwość obserwacji bezpośredniej lub przy użyciu kamer wyposażonych w funkcje autostartu, w szczególności możliwość obserwacji twarzy.</li> </ol>
	Pozostałe wymagania	<p>W oddziale anestezjologii i intensywnej terapii zapewnia się dodatkowo przyłóżkowy aparat usg, aparat do pomiaru laboratoryjnych parametrów krytycznych oraz zestaw do zabezpieczenia drożności dróg oddechowych w przypadku wystąpienia zdarzenia, jakimi są „trudne drogi oddechowe”; w skład zestawu wchodzi co najmniej:</p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1) laryngoskop z łopatką z łamanym zakończeniem;</li> <li>2) rękojeść krótka;</li> <li>3) maski krtaniowe w różnych rozmiarach;</li> <li>4) prowadnica długa i sprężysta (typ bougie);</li> <li>5) prowadnica światłowodowa lub video laryngoskop;</li> <li>6) rurki ustno-gardłowe;</li> <li>7) rurka krtaniowa;</li> <li>8) zestaw do konikopunkcji;</li> <li>9) zestaw do tracheotomii.</li> </ol>
	Wymagania przestrzenne	<p>Powierzchnia pokoi łóżkowych w oddziale anestezjologii i intensywnej terapii oraz sali nadzoru poznieczuleniowego wynosi odpowiednio:</p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1) pokój 1-stanowiskowy – co najmniej 18,0 m<sup>2</sup>,</li> <li>2) pokój wielostanowiskowy – co najmniej 16,0 m<sup>2</sup> na 1 stanowisko.</li> </ol>

**Część II. Warunki szczegółowe dla poziomów referencyjnych oddziału anestezjologii i intensywnej terapii w szpitalu**

<b>Lp.</b>	<b>Poziom referencyjny</b>	<b>Warunki wymagane</b>	
<i>1</i>	<i>2</i>	<i>3</i>	<i>4</i>
1.	Pierwszy poziom referencyjny	Organizacja udzielania świadczeń	1) co najmniej 4 stanowiska intensywnej terapii; 2) wyodrębniona całodobowa opieka lekarska – jednocześnie przez co najmniej 1 lekarza specjalistę anestezjologii i intensywnej terapii we wszystkie dni tygodnia (nie może być łączona z innymi oddziałami lub wykonywaniem świadczeń z zakresu anestezji); 3) wyodrębniona całodobowa opieka pielęgniarska – na każdej zmianie co najmniej 1 pielęgniarka anestezjologiczna, z uwzględnieniem szczegółowych poziomów intensywności opieki określonych w pkt 5 Organizacja udzielania świadczeń, w części I.
		Pozostałe wymagania	Zapewnienie działania w strukturze podmiotu leczniczego prowadzącego szpital: 1) bloku operacyjnego, zapewniającego stałą gotowość co najmniej jednej sali operacyjnej do udzielania świadczeń zdrowotnych; 2) co najmniej jednego oddziału zabiegowego.
2.	Drugi poziom referencyjny	Organizacja udzielania świadczeń	1) co najmniej 6 stanowisk intensywnej terapii; 2) wyodrębniona całodobowa opieka lekarska – jednocześnie przez co najmniej 1 lekarza specjalistę anestezjologii i intensywnej terapii we wszystkie dni tygodnia (nie może być łączona z innymi oddziałami lub wykonywaniem świadczeń z zakresu anestezji); 3) wyodrębniona całodobowa opieka pielęgniarska – na każdej zmianie co najmniej 1 pielęgniarka anestezjologiczna z uwzględnieniem szczegółowych poziomów intensywności opieki określonych w pkt 5 Organizacja udzielania świadczeń, w części I.
		Pozostałe wymagania	Zapewnienie działania w strukturze podmiotu leczniczego prowadzącego szpital: 1) bloku operacyjnego, zapewniającego stałą gotowość co najmniej jednej sali operacyjnej do udzielania świadczeń zdrowotnych pacjentowi urazowemu; 2) pracowni endoskopii diagnostycznej i zabiegowej, czynnej całą dobę; 3) oddziału chirurgii ogólnej lub oddziału ortopedii i traumatologii narządu ruchu; 4) oddziału neurochirurgii lub chirurgii ogólnej realizujących świadczenia w obrębie czaszki, mózgowia i rdzenia kręgowego.

3.	Trzeci poziom referencyjny	Organizacja udzielania świadczeń	<ol style="list-style-type: none"> <li>1) co najmniej 8 stanowisk intensywnej terapii;</li> <li>2) wyodrębniona całodobowa opieka lekarska – jednocześnie przez co najmniej 2 lekarzy (lekarz specjalista anestezjologii i intensywnej terapii lub lekarz anestezjolog lub lekarz w trakcie specjalizacji), w tym co najmniej 1 lekarza specjalistę anestezjologii i intensywnej terapii, we wszystkie dni tygodnia (nie może być łączona z innymi oddziałami lub wykonywaniem świadczeń z zakresu anestezji);</li> <li>3) wyodrębniona całodobowa opieka pielęgniarska – na każdej zmianie co najmniej 1 pielęgniarka anestezjologiczna z uwzględnieniem szczegółowych poziomów intensywności opieki określonych w pkt 5 Organizacja udzielania świadczeń, w części I.</li> </ol>
		Pozostałe wymagania	<p>Zapewnienie działania w strukturze podmiotu leczniczego prowadzącego szpital:</p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1) bloku operacyjnego, zapewniającego stałą gotowość co najmniej jednej sali operacyjnej do udzielania świadczeń zdrowotnych pacjentowi urazowemu;</li> <li>2) pracowni endoskopii diagnostycznej i zabiegowej, czynnej całą dobę;</li> <li>3) oddziału chirurgii ogólnej lub oddziału ortopedii i traumatologii narządu ruchu;</li> <li>4) oddziału neurochirurgii lub chirurgii ogólnej realizujących świadczenia w obrębie czaszki, mózgowia i rdzenia kręgowego;</li> <li>5) oddziału chirurgii naczyń lub chirurgii ogólnej z profilem chirurgii naczyń.</li> </ol> <p>Do podmiotów leczniczych realizujących świadczenia wysokospecjalistyczne określone w przepisach w sprawie świadczeń gwarantowanych z zakresu świadczeń wysokospecjalistycznych oraz warunków ich realizacji nie stosuje się wymogów określonych w punktach 3-5.</p>

**Część III. Warunki szczególne dla poziomów referencyjnych oddziału anestezjologii i intensywnej terapii dla dzieci w szpitalu**

<b>Lp.</b>	<b>Poziom referencyjny</b>	<b>Warunki wymagane</b>	
<i>1</i>	<i>2</i>	<i>3</i>	<i>4</i>
1.	Pierwszy poziom referencyjny	Organizacja udzielania świadczeń	<ol style="list-style-type: none"> <li>1) co najmniej 4 stanowiska intensywnej terapii, w tym co najmniej 1 dla noworodków;</li> <li>2) co najmniej 2 inkubatory otwarte z możliwością fototerapii oraz ważenia dzieci oraz co najmniej 1 inkubator zamknięty z możliwością fototerapii oraz ważenia dzieci, w przypadku udzielania świadczeń dla noworodków;</li> <li>3) wyodrębniona całodobowa opieka lekarska – jednocześnie przez co najmniej 1 lekarza specjalistę anestezjologii i intensywnej terapii, we wszystkie dni tygodnia (nie może być łączona z innymi oddziałami lub wykonywaniem świadczeń z zakresu anestezji);</li> <li>4) wyodrębniona całodobowa opieka pielęgniarska – na każdej zmianie co najmniej 1 pielęgniarka anestezjologiczna z uwzględnieniem szczegółowych poziomów intensywności opieki określonych w pkt 5 Organizacja udzielania świadczeń, w części I.</li> </ol>
		Pozostałe wymagania	<p>Zapewnienie działania w strukturze podmiotu leczniczego prowadzącego szpital:</p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1) bloku operacyjnego, zapewniającego stałą gotowość co najmniej jednej sali operacyjnej do udzielania świadczeń zdrowotnych pacjentowi małoletniemu, w szczególności noworodkowi;</li> <li>2) co najmniej jednego dziecięcego oddziału zabiegowego.</li> </ol>
2.	Drugi poziom referencyjny	Organizacja udzielania świadczeń	<ol style="list-style-type: none"> <li>1) co najmniej 6 stanowisk intensywnej terapii, w tym co najmniej 3 dla noworodków;</li> <li>2) co najmniej 2 inkubatory otwarte z możliwością fototerapii oraz ważenia dzieci oraz co najmniej 1 inkubator zamknięty z możliwością fototerapii oraz ważenia dzieci, w przypadku udzielania świadczeń dla noworodków;</li> <li>3) wyodrębniona całodobowa opieka lekarska – jednocześnie przez co najmniej 1 lekarza specjalistę anestezjologii i intensywnej terapii, we wszystkie dni tygodnia (nie może być łączona z innymi oddziałami lub wykonywaniem świadczeń z zakresu anestezji);</li> <li>4) wyodrębniona całodobowa opieka pielęgniarska – na każdej zmianie co najmniej 1 pielęgniarka anestezjologiczna z uwzględnieniem szczegółowych poziomów intensywności opieki określonych w pkt 5 Organizacja udzielania świadczeń, w części I.</li> </ol>



		Pozostałe wymagania	Zapewnienie działania w strukturze podmiotu leczniczego prowadzącego szpital: 1) bloku operacyjnego, zapewniającego stałą gotowość co najmniej jednej sali operacyjnej do udzielania świadczeń zdrowotnych pacjentowi małoletniemu, w szczególności noworodkowi; 2) pracowni endoskopii diagnostycznej i zabiegowej, czynnej całą dobę; 3) oddziału chirurgii dziecięcej z możliwością udzielania świadczeń z zakresu traumatologii narządu ruchu oraz nagłych przypadków z zakresu neurochirurgii.
3.	Trzeci poziom referencyjny	Organizacja udzielania świadczeń	1) co najmniej 8 stanowisk intensywnej terapii, w tym co najmniej 4 dla noworodków; 2) co najmniej 2 inkubatory otwarte z możliwością fototerapii oraz ważenia dzieci oraz co najmniej 1 inkubator zamknięty z możliwością fototerapii oraz ważenia dzieci, w przypadku udzielania świadczeń dla noworodków; 3) wyodrębniona całodobowa opieka lekarska – jednocześnie przez co najmniej 2 lekarzy (lekarz specjalista anestezjologii i intensywnej terapii lub lekarz anestezjolog lub lekarz w trakcie specjalizacji), w tym co najmniej 1 lekarza specjalistę anestezjologii i intensywnej terapii, we wszystkie dni tygodnia (nie może być łączona z innymi oddziałami lub wykonywaniem świadczeń z zakresu anestezji); 4) wyodrębniona całodobowa opieka pielęgniarska – na każdej zmianie co najmniej 1 pielęgniarka anestezjologiczna z uwzględnieniem szczegółowych poziomów intensywności opieki określonych w pkt 5 Organizacja udzielania świadczeń, w części I.
		Pozostałe wymagania	Zapewnienie działania w strukturze podmiotu leczniczego prowadzącego szpital: 1) bloku operacyjnego, zapewniającego stałą gotowość co najmniej jednej sali operacyjnej do udzielania świadczeń zdrowotnych pacjentowi małoletniemu, w szczególności noworodkowi; 2) pracowni endoskopii diagnostycznej i zabiegowej, czynnej całą dobę; 3) oddziału chirurgii dziecięcej lub oddziału ortopedii i traumatologii narządu ruchu; 4) oddziału neurochirurgii lub chirurgii ogólnej realizujących świadczenia w obrębie czaszki, mózgowia i rdzenia kręgowego.