

Warunki organizacyjne i kadrowe w szpitalnym oddziale ratunkowym (SOR) **		
Dodatkowy potencjał wykonawczy świadczeniodawcy (organizacyjny i kadrowy) wpływający na realizację świadczeń w SOR		max. 100 %
warunki organizacyjne		max. 43%
1)	w strukturze organizacyjnej podmiotu leczniczego, poza oddziałami wymaganymi rozporządzeniem Ministra Zdrowia w sprawie szpitalnego oddziału ratunkowego, w lokalizacji SOR, funkcjonują komórki organizacyjne realizujące świadczenia w trybie całodobowym z wyodrębnionym dyżurem lekarskim:	max. 20
a)	oddział kardiologiczny z pracownią hemodynamiki/ oddział kardiologii dla dzieci*,	3
b)	oddział kardiochirurgiczny/ oddział kardiochirurgii dla dzieci*,	2
c)	oddział neurochirurgiczny/ oddział neurochirurgii dla dzieci*,	2
d)	oddział chirurgii naczyniowej/ oddział chirurgii dziecięcej w przypadku wykonywania procedur dot. chirurgii naczyniowej*,	2
e)	oddział neurologiczny z oddziałem udarowym/ oddział neurologiczny dla dzieci*,	3
f)	oddział chirurgii klatki piersiowej/ oddział chirurgii dziecięcej w przypadku wykonywania procedur dot. chirurgii klatki piersiowej*,	2
g)	oddział chirurgii szczękowo-twarzowej/ oddział chirurgii szczękowo-twarzowej dla dzieci*,	2
h)	oddział okulistyczny/ oddział okulistyczny dla dzieci*,	1
i)	oddział otolaryngologiczny/ oddział otolaryngologiczny dla dzieci*,	1
j)	oddział chirurgii dziecięcej (dot. podmiotów realizujących świadczenia na rzecz dorosłych),	2
k)	oddział patologii noworodka*,	2
2)	obszar resuscytacyjno - zabiegowy składa się z następującej ilości stanowisk (podać w przypadku ilości > niż 2 stanowiska) - 2 pkt za każde stanowisko, max. 4 pkt ;	max. 4
3)	obszar wstępnej intensywniej terapii składa się z następującej ilości stanowisk intensywnej terapii (podać w przypadku ilości > niż 1 stanowisko) - 2 pkt za każde stanowisko, max. 4 pkt ;	max. 4
4)	obszar obserwacji składa się z następującej ilości stanowisk (podać w przypadku ilości > niż 4 stanowiska) - 2 pkt za każde stanowisko, max. 6 pkt;	max. 6
5)	zapewnienie realizacji badań rezonansu magnetycznego - całodobowo w lokalizacji;	4
6)	zapewnienie możliwości realizacji tlenoterapii w komorze hiperbarycznej typu "mono - place"- całodobowo w lokalizacji;	2
7)	podmiot leczniczy posiada całodobowe lotnisko lub lądowisko, o którym mowa w § 3 ust 7-10 rozporządzenia Ministra Zdrowia w sprawie szpitalnego oddziału ratunkowego (wpisane do rejestru Prezesa Urzędu Lotnictwa Cywilnego);	4
8)	podmiot leczniczy posiada własny transport sanitarny porównywalny ze specjalistycznym zespołem ratownictwa medycznego.	2
warunki kadrowe		max. 57 %
1)	zapewnienie realizacji świadczeń całodobowo w jednym z poniższych wariantów:	
a)	przez lekarza posiadającego specjalizację w dziedzinie medycyny ratunkowej - przebywającego stale w oddziale,	10
b)	przez lekarza posiadającego specjalizację w dziedzinie medycyny ratunkowej i dodatkowo lekarza, który ukończył co najmniej drugi rok specjalizacji w dziedzinie medycyny ratunkowej lub posiada kwalifikacje wskazane w art. 57 ustawy o Państwowym Ratownictwie Medycznym - przebywających jednocześnie w oddziale,	16
c)	przez co najmniej dwóch lekarzy specjalistów posiadających specjalizację w dziedzinie medycyny ratunkowej - przebywających jednocześnie w oddziale,	20
d)	przez lekarza posiadającego specjalizację w dziedzinie medycyny ratunkowej i lekarza, który ukończył co najmniej drugi rok specjalizacji w dziedzinie medycyny ratunkowej i dodatkowo przez co najmniej jednego lekarza systemu lub przez lekarza posiadającego specjalizację w dziedzinie medycyny ratunkowej i co najmniej 2 lekarzy posiadających kwalifikacje wskazane w art. 57 ustawy o Państwowym Ratownictwie Medycznym - przebywających jednocześnie w oddziale;	22
2)	zapewnienie do realizacji świadczeń dodatkowo (dotyczy również specjalizacji dziecięcych w przypadku szpitali dziecięcych) - nie dotyczy konsultacji telefonicznych	
a)	lekarza specjalisty w dziedzinie okulistyki albo lekarza z I stopniem specjalizacji w okulistyce albo lekarza w trakcie specjalizacji z okulistyki, zgodnie z § 2 pkt 6 rozporządzenia Ministra Zdrowia w sprawie świadczeń gwarantowanych z zakresu leczenia szpitalnego, przez 24 godziny dla zabezpieczenia potrzeb w zakresie świadczeń z zakresu okulistyki,	5
b)	lekarza specjalisty w dziedzinie laryngologii lub otolaryngologii lub otorynolaryngologii albo lekarza z I stopniem specjalizacji w laryngologii lub otolaryngologii lub otorynolaryngologii albo lekarza w trakcie specjalizacji z laryngologii lub otolaryngologii lub otorynolaryngologii, zgodnie z § 2 pkt 6 rozporządzenia Ministra Zdrowia w sprawie świadczeń gwarantowanych z zakresu leczenia szpitalnego przez 24 godziny dla zabezpieczenia potrzeb w zakresie świadczeń z zakresu laryngologii lub otolaryngologii lub otorynolaryngologii,	5
c)	zapewnienie całodobowo konsultacji specjalistycznych przez lekarzy posiadających tytuł specjalisty w dziedzinie: kardiologii lub torakochirurgii lub kardiologii lub neurochirurgii lub neurologii lub ortopedii i traumatologii lub chirurgii naczyniowej - za każdego specjalistę 2 pkt, max. 10 pkt;	max. 10
3)	zapewnienie realizacji świadczeń całodobowo w jednym z poniższych wariantów:	
a)	przez co najmniej dwie pielęgniarki posiadające tytuł specjalisty w dziedzinie pielęgniarstwa ratunkowego lub pielęgniarstwa anestezyjologicznego i intensywnej opieki lub pielęgniarstwa chirurgicznego lub pielęgniarstwa pediatrycznego,	10
b)	przez co najmniej trzy pielęgniarki (co najmniej 1 pielęgniarka na każdy obszar: resuscytacyjno - zabiegowy, terapii natychmiastowej i obserwacji) - jednocześnie,	13
c)	przez co najmniej cztery osoby personelu - pielęgniarki lub ratowników medycznych - jednocześnie.	15

*) dot. szpitali dziecięcych

**) ankieta dot. deklarowanych przez Świadczeniodawcę warunków. Dopuszczalne jest zwiększenie deklarowanego potencjału podczas realizowania zawartej umowy.