



Naczelna Rada Pielęgniarek i Położnych

# **Praktyczne wskazówki wyliczania norm zatrudnienia w poszczególnych komórkach organizacyjnych w podmiotach leczniczych**

Warszawa, luty 2020

Wskaźniki zatrudnienia pielęgniarek i położnych w oddziałach szpitalnych po wejściu w życie rozporządzenia Ministra Zdrowia z dnia 11 października 2018 r. *zmieniające rozporządzenie w sprawie świadczeń gwarantowanych z zakresu leczenia szpitalnego* (Dz. U. z 2018 r., poz. 2012) oraz rozporządzenia Ministra Zdrowia z dnia 26 czerwca 2019 r. *w sprawie zmiany rozporządzenia zmieniającego rozporządzenie w sprawie świadczeń gwarantowanych z zakresu leczenia szpitalnego* (Dz. U. z 2019 r., poz. 1196).

### Rodzaj komórki organizacyjnej o profilu zachowawczym - udzielanie świadczeń gwarantowanych w trybie hospitalizacji i hospitalizacji planowej

rodzaj komórki organizacyjnej	wskaźniki zatrudnienia	uwagi
<b>alergologia</b>	leczenie dorosłych – równoważnik co najmniej 0,6 etatu na 1 łóżko leczenie dzieci – równoważnik co najmniej 0,8 etatu na 1 łóżko	<b>Przykłady liczenia norm zatrudnienia dla oddziałów z osobami dorosłymi:</b> 1. 40 łóżek x 0,6 etatu na 1 łóżko = 24 etaty. 24 etaty ÷ 4 zespoły = <b>6 etatów na 1 zmianę.</b> 2. 20 łóżek x 0,6 na 1 łóżko = 12 etatów. 12 etatów ÷ 4 zespoły = <b>3 etaty na 1 zmianę.</b> 3. 10 łóżek x 0,6 na 1 łóżko = 6 etatów. 6 etatów ÷ 4 zespoły = <b>1,5 etatu na 1 zmianę.</b> Przy obliczaniu norm zatrudnienia nie uwzględniono zwolnień i urlopów wynikających z Kodeksu Pracy.
<b>angiologia</b>	leczenie dorosłych – równoważnik co najmniej 0,6 etatu na 1 łóżko	
<b>choroby płuc</b>	leczenie dorosłych – równoważnik co najmniej 0,6 etatu na 1 łóżko leczenie dzieci – równoważnik co najmniej 0,8 etatu na 1 łóżko	
<b>choroby wewnętrzne</b>	leczenie dorosłych – równoważnik co najmniej 0,6 etatu na 1 łóżko	
<b>choroby zakaźne</b>	leczenie dorosłych – równoważnik co najmniej 0,6 etatu na 1 łóżko leczenie dzieci – równoważnik co najmniej 0,8 etatu na 1 łóżko	
<b>dermatologia i wenerologia</b>	leczenie dorosłych – równoważnik co najmniej 0,6 etatu na 1 łóżko leczenie dzieci – równoważnik co najmniej 0,8 etatu na 1 łóżko	
<b>diabetologia</b>	leczenie dorosłych – równoważnik co najmniej 0,6 etatu na 1 łóżko leczenie dzieci – równoważnik co najmniej 0,8 etatu na 1 łóżko	
<b>endokrynologia</b>	leczenie dorosłych – równoważnik co najmniej 0,6 etatu na 1 łóżko leczenie dzieci – równoważnik co najmniej 0,8 etatu na 1 łóżko	
<b>gastroenterologia</b>	leczenie dorosłych – równoważnik co najmniej 0,6 etatu na 1 łóżko leczenie dzieci – równoważnik co najmniej 0,8 etatu na 1 łóżko	
<b>geriatria</b>	leczenie dorosłych – równoważnik co najmniej 0,6 etatu na 1 łóżko	
<b>hematologia</b>	leczenie dorosłych – równoważnik co najmniej 0,6 etatu na 1 łóżko	
<b>immunologia kliniczna</b>	leczenie dorosłych – równoważnik co najmniej 0,6 etatu na 1 łóżko leczenie dzieci – równoważnik co najmniej 0,8 etatu na 1 łóżko	

<b>kardiologia</b>	<p>leczenie osób, które ukończyły 18 rok życia – równoważnik co najmniej 0,6 etatu na 1 łóżko</p> <p>leczenie osób, które nie ukończyły 18 rok życia – równoważnik co najmniej 0,8 etatu na 1 łóżko</p> <p>- w sali lub salach intensywnego nadzoru kardiologicznego – pielęgniarki – równoważnik co najmniej jednego etatu na jedno łóżko intensywnego nadzoru kardiologicznego</p>	<p><b>wymagania formalne:</b></p> <p>oddział intensywnego nadzoru kardiologicznego z salą lub salami intensywnego nadzoru kardiologicznego, albo co najmniej 4 łóżka intensywnego nadzoru kardiologicznego lub oddział intensywnej terapii co najmniej 4 łóżkowy – w lokalizacji</p> <p>Przykład liczenia norm zatrudnienia dla oddziału 20 łóżkowego bez intensywnego nadzoru dla dorosłych:  <math>20 \text{ łóżek} \times 0,6 \text{ etatów na 1 łóżko} = 12 \text{ etatów.}</math>  <math>12 \text{ etatów} \div 4 \text{ zespoły} = \text{co najmniej } \mathbf{3} \text{ etaty na 1 zmianę.}</math></p> <p>Przykład liczenia norm zatrudnienia dla oddziału 20 łóżkowego i 4 łózkami intensywnego nadzoru dla dorosłych:  <math>24 \text{ łóżek} \times 0,6 \text{ etatu na 1 łóżko} = 14,4 \text{ etatów} + 4 \text{ etaty na 4 łóżka intensywnego nadzoru.}</math>  <math>18,4 \text{ etatów} \div 4 \text{ zespoły} = \text{co najmniej } \mathbf{4,6} \text{ etaty na 1 zmianę.}</math></p>
<b>nefrologia</b>	<p>leczenie dorosłych – równoważnik co najmniej 0,6 etatu na 1 łóżko</p> <p>leczenie dzieci – równoważnik co najmniej 0,8 etatu na 1 łóżko</p>	
<b>neurologia</b>	<p>leczenie dorosłych – równoważnik co najmniej 0,6 etatu na 1 łóżko</p> <p>leczenie dzieci – równoważnik co najmniej 0,8 etatu na 1 łóżko</p>	
<b>onkologia i hematologia dziecięca</b>	<p>leczenie dzieci – równoważnik co najmniej 0,8 etatu na 1 łóżko</p>	
<b>onkologia kliniczna</b>	<p>leczenie dorosłych – równoważnik co najmniej 0,6 etatu na 1 łóżko</p>	

<b>pediatria</b>	leczenie dzieci – równoważnik co najmniej 0,8 etatu na 1 łóżko	<b>25 łóżek x 0,8 etatu na 1 łóżko = 20 etatów. 20 etatów ÷ 4 zespoły = co najmniej 5 etatów na 1 zmianę.</b>
<b>reumatologia</b>	leczenie dorosłych – równoważnik co najmniej 0,6 etatu na 1 łóżko leczenie dzieci – równoważnik co najmniej 0,8 etatu na 1 łóżko	
<b>radioterapia/brachyterapia</b>	leczenie dorosłych – równoważnik co najmniej 0,6 etatu na 1 łóżko	
<b>terapia izotopowa</b>	leczenie dorosłych – równoważnik co najmniej 0,6 etatu na 1 łóżko	
<b>toksykologia kliniczna</b>	leczenie dorosłych – równoważnik co najmniej 0,6 etatu na 1 łóżko leczenie dzieci – równoważnik co najmniej 0,8 etatu na 1 łóżko	
<b>chemioterapia – hospitalizacja</b>	równoważnik 3 etatów ( <b>wydzielonych wyłącznie do chemioterapii</b> )	<b>organizacja udzielania świadczeń</b> całodobowy oddział szpitalny: onkologiczny, onkologiczny dla dzieci, onkologii klinicznej, chemioterapii, ginekologii onkologicznej, hematologiczny, hematologiczny dla dzieci, nowotworów krwi, chirurgii onkologicznej, chorób wewnętrznych, endokrynologiczny, endokrynologiczny dla dzieci, gastroenterologiczny, gastroenterologiczny dla dzieci, gruźlicy i chorób płuc, gruźlicy i chorób płuc dla dzieci, chorób płuc, chorób płuc dziecięcy, pediatryczny, chirurgiczny ogólny, chirurgii dziecięcej, otolaryngologiczny, otolaryngologiczny dziecięcy, urologiczny, urologiczny dziecięcy, transplantologiczny, radioterapii
<b>chemioterapia – leczenie jednego dnia</b>	równoważnik 3 etatów ( <b>wydzielonych wyłącznie do chemioterapii</b> )	<b>organizacja udzielania świadczeń</b> oddział jednego dnia lub całodobowy oddział szpitalny: onkologiczny, onkologiczny dla dzieci, onkologii klinicznej, chemioterapii, ginekologii onkologicznej, hematologiczny, hematologiczny dla dzieci, nowotworów krwi, chirurgii onkologicznej, chorób wewnętrznych, endokrynologiczny, endokrynologiczny dla

		dzieci, gastroenterologiczny, gastroenterologiczny dla dzieci, gruźlicy i chorób płuc, gruźlicy i chorób płuc dla dzieci, chorób płuc, chorób płuc dziecięcy, pediatryczny, chirurgiczny ogólny, chirurgii dziecięcej, otolaryngologiczny, otolaryngologiczny dziecięcy, urologiczny, urologiczny dziecięcy, transplantologiczny, radioterapii
--	--	--

Liczba personelu pielęgniarskiego (na dyżurze) niezbędnego dla zapewnienia opieki powinna być ustalana przez świadczeniodawcę z uwzględnieniem:

- profili oraz intensywności pracy oddziałów szpitalnych,
- wielkości i topografii oddziałów szpitalnych (system pawilonowy lub kondygnacyjny).

#### Rodzaj komórki organizacyjnej o profilu zabiegowym - udzielanie świadczeń gwarantowanych w trybie hospitalizacji i hospitalizacji planowej

rodzaj komórki organizacyjnej	wskaźniki zatrudnienia	uwagi
<b>blok operacyjny</b>	obecność co najmniej 2 pielęgniarek lub położnych na każdy stół operacyjny odpowiadającą czasowi udzielania świadczeń określonego w harmonogramie pracy	
<b>chirurgia dziecięca</b>	leczenie dzieci – równoważnik co najmniej 0,9 etatu na 1 łóżko	<b>Przykład liczenia norm zatrudnienia dla oddziału 25 łóżkowego</b> $25 \text{ łóżek} \times 0,9 \text{ etatu na 1 łóżko} = 22,5 \text{ etatu}$ $22,5 \text{ etatu} \div 4 \text{ zespoły} = \text{co najmniej } 5,62 \text{ etatów na 1 zmianę.}$

<b>chirurgia klatki piersiowej</b>	leczenie dorosłych – równoważnik co najmniej 0,7 etatu na 1 łóżko leczenie dzieci – równoważnik co najmniej 0,9 etatu na 1 łóżko	
<b>chirurgia naczyniowa</b>	leczenie dorosłych – równoważnik co najmniej 0,7 etatu na 1 łóżko	
<b>chirurgia naczyniowa II poziom referencyjny</b>	leczenie dorosłych – równoważnik co najmniej 0,7 etatu na 1 łóżko	
<b>chirurgia ogólna</b>	leczenie dorosłych – równoważnik co najmniej 0,7 etatu na 1 łóżko	
<b>chirurgia onkologiczna</b>	leczenie dorosłych – równoważnik co najmniej 0,7 etatu na 1 łóżko leczenie dzieci – równoważnik co najmniej 0,9 etatu na 1 łóżko	
<b>chirurgia plastyczna</b>	leczenie dorosłych – równoważnik co najmniej 0,7 etatu na 1 łóżko leczenie dzieci – równoważnik co najmniej 0,9 etatu na 1 łóżko	
<b>chirurgia szczękowo-twarzowa</b>	leczenie dorosłych – równoważnik co najmniej 0,7 etatu na 1 łóżko leczenie dzieci – równoważnik co najmniej 0,9 etatu na 1 łóżko	
<b>kardiochirurgia</b>	leczenie dorosłych – równoważnik co najmniej 0,7 etatu na 1 łóżko leczenie dzieci – równoważnik co najmniej 0,9 etatu na 1 łóżko	
<b>neurochirurgia</b>	leczenie dorosłych – równoważnik co najmniej 0,7 etatu na 1 łóżko leczenie dzieci – równoważnik co najmniej 0,9 etatu na 1 łóżko	
<b>okulistyka</b>	leczenie dorosłych – równoważnik co najmniej 0,7 etatu na 1 łóżko leczenie dzieci – równoważnik co najmniej 0,9 etatu na 1 łóżko	
<b>otolaryngologia, audiologia i foniatria</b>	leczenie dorosłych – równoważnik co najmniej 0,7 etatu na 1 łóżko leczenie dzieci – równoważnik co najmniej 0,9 etatu na 1 łóżko	
<b>ortopedia i traumatologia narządu ruchu</b>	leczenie dorosłych – równoważnik co najmniej 0,7 etatu na 1 łóżko leczenie dzieci – równoważnik co najmniej 0,9 etatu na 1 łóżko	
<b>transplantologia kliniczna</b>	leczenie dorosłych – równoważnik co najmniej 0,7 etatu na 1 łóżko leczenie dzieci – równoważnik co najmniej 0,9 etatu na 1 łóżko	
<b>urologia</b>	leczenie dorosłych – równoważnik co najmniej 0,7 etatu na 1 łóżko leczenie dzieci – równoważnik co najmniej 0,9 etatu na 1 łóżko	

Świadczeniodawca udzielający świadczeń gwarantowanych, o których mowa w § 3 ust. 1 (wykaz w Załączniku nr 1 do rozporządzenia świadczenia w chemioterapii, programy lekowe przysługujące świadczeniobiorcy na podstawie art. 15 ust. 2 pkt 15 ustawy), w trybie leczenia jednego dnia powinien spełniać następujące warunki:

- równoważnik co najmniej części wymiaru etatu odpowiadający czasowi udzielania świadczeń określonego w harmonogramie pracy – pielęgniarka lub położna odpowiednio do zakresu udzielanych świadczeń.

**Wskaźniki zatrudnienia w oddziałach anestezjologii i intensywnej terapii, neonatologii, położnictwa i ginekologii, izbach przyjęć, szpitalnych oddziałach ratunkowych oraz wyjazdowego zespołu sanitarnego typu N**

rodzaj komórki organizacyjnej	wskaźniki zatrudnienia	uwagi
<p><b>oddział anestezjologii i intensywnej terapii/ oddział anestezjologii i intensywnej terapii dla dzieci albo oddział anestezjologii/oddział anestezjologii dla dzieci</b>, w skład którego wchodzi w szczególności:</p> <p>a) stanowiska intensywnej terapii (dotyczy oddziału anestezjologii i intensywnej terapii/ oddziału anestezjologii i intensywnej terapii dla dzieci),</p> <p>b) stanowiska znieczulenia,</p> <p>c) stanowiska nadzoru poznieczuleniowego</p>	<p>1) równoważnik co najmniej 2,2 etatu na jedno stanowisko intensywnej terapii - pielęgniarka anestezjologiczna</p> <p>2) w przypadku udzielania świadczeń zdrowotnych z zakresu anestezji dodatkowo: równoważnik co najmniej 1 etatu</p> <p>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</p> <p>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</p> <p>5) ustala się trzy poziomy intensywności opieki pielęgniarskiej na stanowiskach intensywnej terapii w oddziałach anestezjologii i intensywnej terapii:</p> <p>a) najniższy poziom opieki - potrzeba ciągłego monitorowania z powodu zagrożenia niewydolnością narządową – co najmniej 1 pielęgniarka na 3 stanowiska intensywnej terapii na zmianę,</p> <p>b) pośredni poziom opieki - pacjent z 1 niewydolnością narządową, która bezpośrednio zagraża życiu i wymaga mechanicznego lub farmakologicznego wspomaganie czynności narządów – co najmniej 1 pielęgniarka na 2 stanowiska intensywnej terapii na zmianę,</p> <p>c) najwyższy poziom opieki - pacjent z co najmniej 2 niewydolnościami narządowymi, które bezpośrednio zagrażają życiu i wymagają mechanicznego lub farmakologicznego</p>	<p>na podstawie rozporządzenia Ministra Zdrowia z dnia 29 grudnia 2018 r. w sprawie standardu organizacyjnego opieki zdrowotnej w dziedzinie anestezjologii i intensywnej terapii (Dz. U. z 2016 r., poz. 2218)</p> <p>warunki ogólne dla wszystkich poziomów referencyjnych.</p> <p><b>Przykład liczenia norm zatrudnienia dla oddziału 15 stanowiskowego IT.</b>  <b>15 stanowisk IT x 2,2 etatu na 1 stanowisko = 33 etaty.</b>  <b>33 etaty ÷ 4 zespoły = co najmniej 8,25 etatów na 1 zmianę. Przy obliczaniu norm zatrudnienia należy uwzględnić poziomy intensywności opieki pielęgniarskiej oraz stanowiska nadzoru poznieczuleniowego.</b></p> <p>W przypadku udzielania świadczeń z zakresu anestezji dodatkowo należy zapewnić równoważnik co najmniej 1 etatu na stanowisko.</p>

	wspomagania czynności narządów – co najmniej 1 pielęgniarka na 1 stanowisko intensywnej terapii na zmianę.	
<b>1. anestezjologia i intensywna terapia</b> - pierwszy poziom referencyjny	<p>Leczenie dorosłych:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- co najmniej 4 stanowiska intensywnej terapii</li> <li>- 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> </ul> <p>Leczenie dzieci:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- co najmniej 4 stanowiska intensywnej terapii, w tym co najmniej 1 dla noworodków</li> <li>- 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> </ul>	warunki szczegółowe
<b>2. anestezjologia i intensywna terapia</b> - drugi poziom referencyjny	<p>Leczenie dorosłych:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- co najmniej 6 stanowisk intensywnej terapii</li> <li>- 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> </ul> <p>Leczenie dzieci:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- co najmniej 6 stanowisk intensywnej terapii, w tym co najmniej 3 dla noworodków</li> <li>- wyodrębniona całodobowa opieka pielęgniarska – na każdej zmianie co najmniej 1 pielęgniarka anestezjologiczna, z</li> </ul>	warunki szczegółowe



	uwzględnieniem szczegółowych poziomów intensywności opieki określonych w pkt 5 Organizacja udzielania świadczeń, w części I	
<b>3. anestezjologia i intensywne terapia</b> - trzeci poziom referencyjny	<p>Leczenie dorosłych:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- co najmniej 8 stanowisk intensywnej terapii</li> <li>- 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> </ul> <p>Leczenie dzieci:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- co najmniej 8 stanowisk intensywnej terapii, w tym co najmniej 4 dla noworodków</li> <li>- 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>- 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> </ul>	warunki szczegółowe
<b>neonatologia</b>	równoważnik co najmniej 0,8 etatu pielęgniarki lub położnej na 1 łóżko (stanowisko) noworodkowe (w tym, w systemie „matka z dzieckiem”)	
<b>neonatologia</b> – drugi poziom referencyjny	<p>Zapewnienie opieki pielęgniarskiej w łącznym wymiarze:</p> <p>1) równoważnik co najmniej 2,22 etatu pielęgniarki lub położnej na jedno stanowisko intensywnej terapii noworodka</p>	<p>Pozostałe wymagania - w miejscu udzielania świadczeń:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- co najmniej 2 stanowiska intensywnej terapii noworodka</li> </ul>

	<p>2) równoważnik co najmniej 0,89 etatu pielęgniarki lub położnej na jedno stanowisko opieki ciągłej dla noworodków po sztucznej wentylacji</p> <p>3) równoważnik co najmniej 0,89 etatu pielęgniarki lub położnej na jedno stanowisko opieki pośredniej dla noworodków niewymagających wsparcia oddechowego</p>	<p>- co najmniej 1 stanowisko intensywnej terapii noworodka na 800 noworodków leczonych rocznie</p> <p>- wydzielone stanowiska ciągłej opieki dla noworodków po sztucznej wentylacji</p> <p>- wydzielone stanowiska opieki pośredniej dla noworodków nie wymagających wsparcia oddechowego</p>
<b>neonatologia</b> – trzeci poziom referencyjny	<p>Zapewnienie opieki pielęgniarskiej w łącznym wymiarze:</p> <p>1) równoważnik co najmniej 2,22 etatu pielęgniarki lub położnej na jedno stanowisko intensywnej terapii noworodka</p> <p>2) równoważnik co najmniej 1,11 etatu pielęgniarki lub położnej na jedno stanowisko opieki ciągłej dla noworodków po sztucznej wentylacji</p> <p>3) równoważnik co najmniej 1,11 etatu pielęgniarki lub położnej na jedno stanowisko opieki pośredniej dla noworodków niewymagających wsparcia oddechowego</p>	<p>Pozostałe wymagania</p> <p>- co najmniej 20 łóżek noworodkowych</p> <p>- co najmniej 4 stanowiska intensywnej terapii noworodka</p> <p>- co najmniej 1 stanowisko intensywnej terapii noworodka na 250 noworodków leczonych rocznie</p> <p>- wydzielone stanowiska ciągłej opieki ciągłej dla noworodków po sztucznej wentylacji</p> <p>- wydzielone stanowiska opieki pośredniej dla noworodków nie wymagających wsparcia oddechowego</p>
<b>położnictwo i ginekologia</b>	<p>pielęgniarki lub położne równoważnik co najmniej 0,7 etatu na 1 łóżko</p>	<p>organizacja udzielania świadczeń:</p> <p>- wyodrębniona całodobowa opieka położnicza dla sali porodowej w miejscu udzielania świadczeń</p> <p>Pozostałe wymagania:</p> <p>- prowadzenie edukacji laktacyjnej przez edukatora do spraw laktacji</p> <p>Poza ilością łóżek przy obliczaniu norm zatrudnienia należy wziąć także pod uwagę specyfikę oddziału, organizację pracy oraz liczbę porodów</p> <p>W przypadku łóżek porodowych należy zastosować wskaźniki zatrudnienia położnych w wymiarze 0,7 – dla oddziałów zabiegowych</p>

<p><b>położnictwo i ginekologia</b> – drugi poziom referencyjny</p>	<p>pielęgniarki lub położne równoważnik co najmniej 0,7 etatu na 1 łóżko</p>	<p>organizacja udzielania świadczeń:  - wyodrębniona całodobowa opieka położnicza dla <b>sali porodowej</b> w miejscu udzielania świadczeń  Pozostałe wymagania:  - prowadzenie edukacji laktacyjnej przez edukatora do spraw laktacji  <b>Poza ilością łóżek przy obliczaniu norm zatrudnienia należy wziąć także epod uwagę specyfikę oddziału, organizację pracy oraz liczbę porodów</b>  <b>W przypadku łóżek porodowych należy zastosować wskaźniki zatrudnienia położnych w wymiarze 0,7 – dla oddziałów zabiegowych</b></p>
<p><b>położnictwo i ginekologia</b> – trzeci poziom referencyjny</p>	<p>pielęgniarki lub położne równoważnik co najmniej 0,7 etatu na 1 łóżko</p>	<p>organizacja udzielania świadczeń:  - wyodrębniona całodobowa opieka położnicza dla <b>sali porodowej</b> w miejscu udzielania świadczeń  Pozostałe wymagania:  - prowadzenie edukacji laktacyjnej przez edukatora do spraw laktacji  <b>Poza ilością łóżek przy obliczaniu norm zatrudnienia należy wziąć także epod uwagę specyfikę oddziału, organizację pracy oraz liczbę porodów</b>  <b>W przypadku łóżek porodowych należy zastosować wskaźniki zatrudnienia położnych w wymiarze 0,7 – dla oddziałów zabiegowych</b></p>
<p><b>położnictwo i ginekologia/ginekologia onkologiczna</b> (dotyczy świadczeniodawców realizujących wyłącznie świadczenia w rodzaju ginekologia)</p>	<p>pielęgniarki lub położne - równoważnik co najmniej 0,7 etatu na 1 łóżko</p>	

<b>izba przyjęć</b>	<p>pielęgniarki – zapewnienie całodobowej opieki pielęgniarstwiej we wszystkie dni tygodnia w miejscu udzielania świadczeń położne – w przypadku świadczeń położniczo-ginekologicznych i neonatologicznych zapewnienie całodobowej opieki położnej we wszystkie dni tygodnia w miejscu udzielania świadczeń (może być łączona z innymi komórkami organizacyjnymi szpitala w sposób określony w przepisach porządkowych)</p>	<p>Zapewnienie całodobowej opieki położnych w izbach przyjęć o profilu położniczo-ginekologiczno-neonatologicznym nie może odbywać się kosztem obsady na oddziałach położniczo-ginekologicznych lub neonatologicznych, dla których określone są odrębne wskaźniki</p>
<b>szpitalny oddział ratunkowy</b>	<p>pielęgniarki lub ratownicy medyczni w liczbie niezbędnej do zabezpieczenia prawidłowego funkcjonowania oddziału, w tym do zapewnienia realizacji zadań, o których mowa w § 6 ust. 7–11, 14 i 15 (zgodnie z rozporządzeniem Ministra Zdrowia z dnia 27 czerwca 2019 r. w sprawie szpitalnego oddziału ratunkowego (Dz. U. z 2019 r., poz. 1213))</p>	
<b>Wyjazdowy zespół sanitarny typu N</b>	<p>Pielęgniarki lub położne: specjalista w dziedzinie pielęgniarstwa neonatologicznego lub pielęgniarstwa anestezyjologicznego i intensywnej opieki lub pielęgniarstwa ratunkowego z co najmniej rocznym stażem pracy w OITN lub oddziale patologii noworodka lub pielęgniarka lub położna z co najmniej trzyletnim doświadczeniem w pracy w OITN lub w oddziale patologii noworodka.</p>	<p>Pozostałe wymagania:</p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1) co najmniej 3-osobowy skład zespołu, w tym lekarz i kierowca;</li> <li>2) środek transportu sanitarnego spełniający cechy techniczne i jakościowe określone w Polskich Normach przenoszących europejskie normy zharmonizowane;</li> <li>3) wyposażenie każdego środka transportu sanitarnego dostosowane do udzielania medycznych czynności ratunkowych podczas transportu noworodka określone w Polskich Normach przenoszących europejskie normy zharmonizowane.</li> </ol>