

**Projekt UMOWY NR ...../21/M (kontrakt)**

Wizyty pielęgniarskie w domu pacjenta w zakresie Poradni Domowego Leczenia Tlenem

zawarta w dniu .....2021 r. w Pilchowicach, pomiędzy:  
Szpitalem Chorób Płuc im. Św. Józefa w Pilchowicach, ul. Dworcowa 31, 44-145 Pilchowice,  
działającym na podstawie wpisu do Krajowego Rejestru Sądowego pod nr 0000050139  
i numerze NIP 969-11-62-275 REGON 276 21 52 93,

reprezentowanym przez:

lek. med. Joannę Niestrój- Ostrowską - Dyrektora Szpitala  
zwanym dalej „Udzielającym zamówienia” lub „Stroną”,

a

....., adres:....., o numerze NIP .....,  
zwaną/-ym w dalszej części „Przyjmującym zamówienie” lub „Stroną”.

na podstawie przeprowadzonego postępowania konkursowego o udzielenie zamówienia na świadczenia zdrowotne: *Wizyty pielęgniarskie w domu pacjenta w ramach Poradni Domowego Leczenia Tlenem (DLT) nr sprawy 06/KZ/2020*, działając na podstawie Ustawy o działalności leczniczej z dnia 15 kwietnia 2011 r. (tekst jednolity: Dz. U. z 2020 r. poz. 295 ze zm.) oraz zgodnie z Ustawą z dnia 27 sierpnia 2004 r. o świadczeniach zdrowotnych finansowanych ze środków publicznych (tekst jednolity: Dz. U. z 2020 r. poz. 1398 ze zm.).

**§ 1**

1. Udzielający zamówienia powierza, a Przyjmujący zamówienie przyjmuje obowiązki samodzielnego świadczenia usług pielęgniarskich w zakresie Domowego Leczenia Tlenem w domu pacjenta lub z wykorzystaniem systemów łączności (telewizyta) ze względu na epidemię wirusa SARS-CoV-2.
2. Szacunkowa ilość świadczeń wynosi średnio 33 wizyty miesięcznie /100 wizyt na kwartał.
3. Ilość pacjentów jest szacunkowa i może ulegać zmianie podczas realizacji świadczeń w zależności od kontraktu z NFZ
4. Do podstawowych obowiązków Przyjmującego zamówienie należy przeprowadzenie wizyty pielęgniarskiej w domu pacjenta, w trakcie której Przyjmujący zamówienie dokonuje:
  - a) pomiaru ciśnienia tętniczego,
  - b) pomiaru tętna,
  - c) pomiaru saturacji,
  - d) pomiaru glukozy (wg potrzeby),
  - e) obserwacji występowania sinicy obwodowej lub centralnej,
  - f) obserwacji występowania duszności wysiłkowej lub spoczynkowej,
  - g) obserwacji jakości życia pacjenta /samodzielność w wykonywaniu podstawowych czynności życiowych/,
  - h) odnotowania parametrów i godzin pracy domowego koncentratora tlenu,
  - i) odnotowania wyników obserwacji w indywidualnej dokumentacji pacjenta,
  - j) współpracy z lekarzem Poradni Domowego Leczenia Tlenem w zakresie opieki nad pacjentem poddawanym domowemu leczeniu tlenem,
  - k) pobieranie materiału do badań laboratoryjnych (w tym do morfologii),
  - l) pomiaru gazometrii – w razie potrzeby,
  - m) prowadzenie dokumentacji zgodnie z obowiązującymi przepisami (w wersji papierowej i w systemie informatycznym KS SOMED działającym w Szpitalu).

5. Dodatkowo pielęgniarka odpowiedzialna jest za ustalenie terminów wizyt pacjentów w Szpitalu - w porozumieniu z lekarzem Poradni DLT.
6. Przyjmujący zamówienie jest zobowiązany do współpracy z całym zespołem Poradni Domowego Leczenia Tlenem działającym w Szpitalu w zakresie przydzielenia koncentratora i opieki nad pacjentem objętym leczeniem.
7. Wymagana jest całodobowa dostępność pod telefonem i reakcja w razie potrzeby włącznie z dojazdem do pacjenta.
8. Przyjmujący zamówienie jest zobowiązany zapewnić wykonanie świadczeń zdrowotnych w miejscu zamieszkania pacjentów.
9. W zakres świadczenia wykonywanego w formie telewizyty za pośrednictwem systemów łączności wchodzi m.in.:
  - a) ocena w czasie przeprowadzania rozmowy z pacjentem lub jego opiekunem stanu zdrowia chorego, prawidłowości przebiegu leczenia, w tym stosowanej farmakoterapii, prawidłowości prowadzenia wentylacji mechanicznej, prawidłowości funkcjonowania sprzętu medycznego, zaistnienia nowych czynników epidemiologicznych od ostatniej wizyty, wydania zaleceń dotyczących procesu diagnostycznego i terapeutycznego,
  - b) zwrócenie szczególnej uwagi na stan zdrowia pod kątem zagrożenia epidemicznego oraz informowanie o skutkach potencjalnych źródeł zarażenia koronawirusem SARS-CoV-2 i innymi chorobami zakaźnymi,
  - c) odnotowanie teleporady pielęgniarskiej odbytej za pośrednictwem systemów łączności w dokumentacji medycznej pacjenta, poinformowanie pacjenta o wystawionych e-receptach.

## § 2

1. Przyjmujący zamówienie zobowiązany jest do rzetelnego wykonywania świadczeń z wykorzystaniem wiedzy, umiejętności i uwzględnieniem postępu w tym zakresie i zachowaniem obowiązków określonych w przepisach.
2. Przyjmujący zamówienie zobowiązany jest systematycznie uzupełniać swoją wiedzę i umiejętności.
3. Przyjmujący zamówienie realizuje swoje obowiązki samodzielnie (minimalna liczba osób udzielających świadczeń wynosi 1), w oparciu o wskazówki i zlecenie wydane przez lekarza Poradni DLT działając zgodnie z obowiązującymi przepisami prawa, ze wskazaniami aktualnej wiedzy medycznej, z zasadami etyki zawodowej, poszanowaniem praw pacjenta oraz zgodnie z wytycznymi NFZ (**Załącznik nr 1 do umowy - Opis świadczenia tlenoterapia w warunkach domowych (DLT)**).

## § 3

Przyjmujący zamówienie jest zobowiązany do:

- a) prowadzenia dokumentacji medycznej, wynikającej z obowiązujących przepisów w wersji papierowej oraz w systemie informatycznym działającym w Szpitalu (program KS SOMED),
- b) do prowadzenia sprawozdawczości statystycznej określonych przepisami na zasadach obowiązujących w podmiotach leczniczych.

## § 4

1. Przyjmujący zamówienie przyjmuje na siebie obowiązek poddania się kontroli Udzielającego zamówienia oraz innych uprawnionych organów i osób w zakresie realizacji niniejszej umowy.
2. Przyjmujący zamówienie zobowiązuje się poddać kontroli na zasadach określonych w ustawie z dnia 27.08.2004 r. o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze

środków publicznych (tekst jednolity: Dz. U. z 2020 r. poz. 1398 ze zm.) w zakresie wynikającym z umowy zawartej z Narodowym Funduszem Zdrowia.

## § 5

Zleceniobiorca udostępni Zleceniodawcy numer telefonu komórkowego, pod którym możliwe będzie nawiązanie kontaktu w razie konieczności wezwania:

Nr tel. ....

## § 6

1. Przyjmujący zamówienie we własnym zakresie i na własny koszt zabezpieczy:
  - a) niezbędną odzież ochronną i obuwie robocze,
  - b) posiadanie aktualnych szkoleń z zakresu BHP,
  - c) posiadanie zaświadczenia lekarskiego o braku przeciwwskazań do wykonywania świadczeń zdrowotnych w Szpitalu Chorób Płuc im. Św. Józefa w Pilchowicach.
2. Przyjmujący zamówienie zobowiązany jest przed podpisaniem umowy dostarczyć Udzielającemu zamówienia zaświadczenie lekarskie odpowiednie dla personelu medycznego o braku przeciwwskazań do udzielania świadczeń zdrowotnych określonych w § 1 i w przypadku wygaśnięcia jego ważności dostarczenia aktualnego zaświadczenia.
3. Na wezwanie Udzielającego zamówienia Przyjmujący zamówienie zobowiązany jest do przedstawienia stosownych dokumentów, o których mowa w pkt. 1 ppkt. b.

## § 7

1. W okresie umowy Przyjmujący zamówienie zobowiązany jest do ubezpieczenia się od odpowiedzialności cywilnej – zgodnie z przepisami prawa powszechnie obowiązującego, do wysokości określonego w rozporządzeniu wykonawczym – za szkody wyrządzone w związku z udzielaniem lub zaniechaniem udzielania świadczeń zdrowotnych określonych w treści umowy, również od ryzyka wystąpienia chorób zakaźnych.
2. Przyjmujący zamówienie zobowiązany jest do przedstawienia aktualnej polisy obowiązkowego ubezpieczenia OC, gdy polisa wygasa w trakcie trwania umowy, pod rygorem wstrzymania płatności za wykonane świadczenia. W przypadku zmiany rozporządzenia wykonawczego regulującego wysokość ubezpieczenia Przyjmujący zamówienie ma obowiązek ubezpieczyć się dodatkowo, zgodnie z aktualnymi przepisami.
3. Przyjmujący zamówienie zobowiązany do przekazania kserokopii polisy ubezpieczeniowej najpóźniej w dniu podpisania umowy (przed tą czynnością), pod rygorem nie zawarcia umowy z wyłącznej jego winy.

## § 8

4. Strony ustalają, iż świadczenie usług zdrowotnych przez Przyjmującego zamówienie odbywać się będzie przy zastosowaniu sprzętu, aparatury, materiałów medycznych i artykułów sanitarnych Udzielającego zamówienie, dostarczonych lub udostępnionych w ilości i zakresie niezbędnym do prawidłowego wykonywania obowiązków umownych przez Przyjmującego zamówienie.
5. Przyjmujący zamówienie ponosi odpowiedzialność z obowiązkiem naprawienia lub pokrycia szkód za uszkodzenie lub zagubienie użytkowanego sprzętu, aparatury spowodowane lekkomyślnością lub niedbalstwem Przyjmującego zamówienie.
6. Przyjmujący zamówienie we własnym zakresie zapewni środki transportu do wykonywania powierzonych czynności.
7. Przyjmujący zamówienie nie może wykorzystywać udostępnionego mu przez Udzielającego zamówienia sprzętu i aparatury medycznej, urządzeń technicznych jak też wyposażenia i materiałów medycznych do wykonywania zadań innych, niż wynikające z

treści niniejszej umowy, pod rygorem natychmiastowego jej rozwiązania i odpowiedzialności.

## § 9

1. Z tytułu realizacji umowy Przyjmujący zamówienie otrzyma kwotę
  - a) ..... zł brutto za jedną wizytę pielęgniarstwa w domu pacjenta,
  - b) .....zł brutto za jedną wizytę pielęgniarstwa odbytą za pośrednictwem systemów teleinformatycznych lub systemów łączności (telewizyty)
2. Wynagrodzenie obejmuje również kwotę przeznaczoną na wzrost wynagrodzeń pielęgniarek i położnych określoną w rozporządzeniu Ministra Zdrowia w sprawie ogólnych warunków umów o udzielanie świadczeń opieki zdrowotnej ( tekst jednolity : Dz.U. 2020 poz. 320 z późn. zm. ) i w całości zaspokaja wszelkie roszczenia Przyjmującego zamówienie z tytułu wykonania przedmiotu umowy.
3. Strony ustalają, iż okresem rozliczeniowym jest miesiąc kalendarzowy. Przyjmujący zamówienie za udzielone przez siebie w danym miesiącu świadczenia umowne wystawiał będzie fakturę za dany miesiąc w terminie do 7 dni miesiąca następnego z podaniem w jego treści numeru umowy. Płatność odbywać się będzie na podstawie załączonych do faktury sprawozdań z wykonanych usług (**Załącznik Nr 2 do umowy**).
4. Należność za udzielone świadczenia Udzielający zamówienia regulował będzie przelewem w terminie do 30 dni od daty złożenia rachunku na konto bankowe Przyjmującego zamówienie podane na fakturze
5. Za dzień zapłaty przyjmuje się dzień obciążenia rachunku bankowego Udzielającego zamówienia.
6. Całkowita szacunkowa wartość umowy wynosi .....brutto (słownie:....)
7. Przyjmujący zamówienie rozlicza się osobiście z Urzędem Skarbowym i Zakładem Ubezpieczeń Społecznych.

## § 10

1. Przyjmujący zamówienie zapłaci Udzielającemu zamówienia karę umowną w wysokości:
  - a) 3% wynagrodzenia należnego za miesiąc poprzedzający miesiąc, w którym zaszło zdarzenie uzasadniające naliczenie kary – za każde stwierdzone niezgodne z obowiązującymi przepisami prowadzenia dokumentacji medycznej,
  - b) 5% wynagrodzenia brutto należnego za miesiąc poprzedzający miesiąc, w którym zaszło zdarzenie uzasadniające naliczenie kary – w przypadku nieuzasadnionej odmowy udzielenia świadczeń zdrowotnych,
  - c) 10% wynagrodzenia brutto należnego za miesiąc poprzedzający miesiąc, w którym zaszło zdarzenie uzasadniające naliczenie kary – za niezgodne z Umową, udzielanie świadczeń określonych w § 1,
  - d) 30 % wynagrodzenia brutto należnego za miesiąc poprzedzający miesiąc, w którym zaszło zdarzenie uzasadniające naliczenie kary – w przypadku wypowiedzenia umowy przez Udzielającego zamówienia z przyczyn leżących po stronie Przyjmującego zamówienie.
2. Udzielający zamówienia może potrącić naliczone kary umowne z wynagrodzenia należnego Przyjmującego zamówienie.
3. Karę umowną nalicza się z uwzględnieniem wysokości wynagrodzenia należnego za poprzedni miesiąc, pomijając potrącenia.
4. Udzielający zamówienia zastrzega sobie prawo do dochodzenia odszkodowania na zasadach ogólnych w przypadku, gdy kwota kary umownej nie pokryje jego szkód, w tym utraconych korzyści

## § 11

Umowę zawiera się na okres **od 15 stycznia 2021 r. do 31 grudnia 2022 r.**

## § 12

1. Każdej ze Stron przysługuje prawo rozwiązania umowy z zachowaniem 30-dniowego okresu wypowiedzenia z zachowaniem formy pisemnej.
2. Udzielający zamówienia ma prawo do odstąpienia od niniejszej umowy w przypadku:
  - a) utraty uprawnień koniecznych do wykonywania niniejszej umowy,
  - b) braku aktualnej polisy ubezpieczenia OC,
  - c) niedostarczenia zaświadczenia o braku przeciwwskazań do pracy.
  - d) zaprzestania wykonywania obowiązków umownych przez Przyjmującego Zamówienie lub ich wadliwego wykonania.
3. Strony mogą rozwiązać umowę w każdym czasie za obopólnym porozumieniem.

## § 13

1. Z chwilą rozwiązania niniejszej umowy Przyjmujący zamówienie zobowiązany jest przekazać Udzielającego zamówienia wszelką dokumentację stanowiącą jego własność, jak też dokumentację medyczną pacjentów Udzielającego zamówienia uzyskaną w czasie realizacji czynności umowy.
2. Zwrot dokumentacji powinien nastąpić w terminie umożliwiającym Przyjmujący zamówienie dokonanie koniecznych rozliczeń z Udzielającym zamówienia, nie później jednak, niż w ciągu 14 dni od zakończenia umowy.
3. Obowiązkowi zwrotu, pod rygorem odpowiedzialności karnej, podlegają wszelkie dokumenty niezależnie od nośników, na jakich są zawarte.

## § 14

1. Przyjmujący zamówienie zobowiązuje się do stosowania przepisów dotyczących ochrony danych osobowych oraz wewnętrznych regulacji obowiązujących w tym zakresie u Udzielającego zamówienia, a także do zachowania w tajemnicy danych osobowych uzyskanych w związku z wykonywaniem niniejszej umowy.
2. Przyjmujący zamówienie zobowiązany jest zapewnić poufność informacji dotyczących Udzielającego zamówienia, uzyskanych w związku z realizacją niniejszej umowy i nie ujawniać tych informacji bez uprzedniej wyrażonej zgody Udzielającego zamówienia - w formie pisemnej pod rygorem nieważności - w czasie trwania niniejszej umowy oraz po jej zakończeniu.
3. Przyjmujący zamówienie zobowiązuje się przetwarzać dane osobowe zgodnie z umową powierzenia przetwarzania danych osobowych.

## § 15

1. Wszelkie zmiany niniejszej umowy wymagają dla swej ważności formy pisemnej pod rygorem nieważności.
2. W sprawach nieuregulowanych w niniejszej umowie znajdują zastosowanie przepisy kodeksu cywilnego oraz inne odpowiednie przepisy prawa powszechnie obowiązującego, znajdującego zastosowanie w sprawie będącej przedmiotem umowy.
3. W przypadku gdy niniejsza umowa odwołuje się do przepisów prawa, oznacza to również wszelkie nowelizacje, które wejdą w życie po dniu zawarcia umowy, jak również akty prawne, które zastąpią wskazane w umowie ustawy i rozporządzenia.
4. Przyjmujący zamówienie nie może bez zgody Udzielającego zamówienia rozporządzać w żaden sposób prawami wynikającymi z niniejszej umowy, w tym dokonywać cesji wierzytelności na rzecz osób trzecich.

5. Ewentualne spory wynikłe na tle realizacji niniejszej umowy strony poddają pod rozstrzygnięcie sądu powszechnego właściwego miejscowo dla siedziby Udzielającego zamówienia.
6. Umowę sporządzono w 2 jednobrzmiących egzemplarzach, po 1 dla każdej ze Stron.

**PRZYJMUJĄCY ZAMÓWIENIE:**

**UDZIELAJĄCY ZAMÓWIENIA:**

**Opis świadczenia**  
**TLENOTERAPIA W WARUNKACH DOMOWYCH (DLT)**

Charakterystyka świadczenia			
1	<table border="1" style="width: 100%;"> <tr> <td style="width: 30%;">nazwa świadczenia</td> <td>5.10.00.0000006 - tlenoterapia w warunkach domowych</td> </tr> </table>	nazwa świadczenia	5.10.00.0000006 - tlenoterapia w warunkach domowych
nazwa świadczenia	5.10.00.0000006 - tlenoterapia w warunkach domowych		
2	<table border="1" style="width: 100%;"> <tr> <td style="width: 30%;">określenie i kody powiązanych ze świadczeniem schorzeń (wg ICD 10)</td> <td>Przewlekłe nienowotworowe choroby płuc w okresie niewydolności oddychania</td> </tr> </table>	określenie i kody powiązanych ze świadczeniem schorzeń (wg ICD 10)	Przewlekłe nienowotworowe choroby płuc w okresie niewydolności oddychania
określenie i kody powiązanych ze świadczeniem schorzeń (wg ICD 10)	Przewlekłe nienowotworowe choroby płuc w okresie niewydolności oddychania		
3	<table border="1" style="width: 100%;"> <tr> <td style="width: 30%;">kryteria kwalifikacji chorych wymagających udzielenia świadczenia</td> <td> <p>Do przewlekłego leczenia tlenem w warunkach domowych przy pomocy koncentratora tlenu, kwalifikują się chorzy na przewlekłe, nienowotworowe choroby płuc w okresie niewydolności oddychania. Kwalifikacja opiera się o wynik badania gazometrycznego krwi tętniczej pobranej w spoczynku, w pozycji siedzącej wykonanej w okresie wyrównania choroby (pacjent oddycha powietrzem atmosferycznym).</p> <p>Wskazania:</p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1) ciśnienie parcjalne tlenu we krwi tętniczej (<math>PaO_2</math>) <math>\leq</math> 55 mmHg.</li> <li>2) ciśnienie parcjalne tlenu we krwi tętniczej <math>PaO_2</math> 56-60 mmHg, jeśli obecny jest przynajmniej jeden z trzech poniżej wymienionych objawów:               <ol style="list-style-type: none"> <li>a) radiologiczne cechy nadciśnienia płucnego,</li> <li>b) elektrokardiograficzne cechy przerostu prawej komory,</li> <li>c) hematokryt <math>\geq</math> 55%.</li> </ol> </li> </ol> <p>Kwalifikacji do leczenia dokonuje lekarz specjalista z oddziału chorób płuc, z którym świadczeniodawca podpisał sformalizowane zasady koordynacji i współpracy. Lekarz kwalifikujący do leczenia musi dysponować aktualnymi wynikami:</p> <ol style="list-style-type: none"> <li>a) badania gazometrycznego krwi,</li> <li>b) badania spirometrycznego,</li> <li>c) rtg klatki piersiowej PA i boczne,</li> <li>d) EKG,</li> <li>e) morfologii krwi z hematokrytem.</li> </ol> <p>Kontrola spełniania kryteriów:</p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1) wynik <math>PaO_2 \leq</math> 55 mmHg musi być powtarzalny. Badanie gazów krwi powinno być powtórzone po miesiącu i wykazywać wynik <math>PaO_2 \leq</math> 55 mmHg;</li> <li>2) wynik <math>PaO_2</math> 56-60 mmHg musi być powtarzalny po 3 miesiącach. Badanie gazów krwi musi być powtórzone po 3 miesiącach i wykazywać <math>PaO_2 \leq</math> 60 mmHg;</li> </ol> <p>Uwaga:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>– w momencie rozpoczęcia leczenia tlenem w warunkach domowych chory nie może palić papierosów,</li> <li>– kwalifikacja - rozpoczęcie przewlekłego domowego leczenia tlenem powinno odbywać się w szpitalu lub w ośrodku domowego leczenia tlenem,</li> </ul> </td> </tr> </table>	kryteria kwalifikacji chorych wymagających udzielenia świadczenia	<p>Do przewlekłego leczenia tlenem w warunkach domowych przy pomocy koncentratora tlenu, kwalifikują się chorzy na przewlekłe, nienowotworowe choroby płuc w okresie niewydolności oddychania. Kwalifikacja opiera się o wynik badania gazometrycznego krwi tętniczej pobranej w spoczynku, w pozycji siedzącej wykonanej w okresie wyrównania choroby (pacjent oddycha powietrzem atmosferycznym).</p> <p>Wskazania:</p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1) ciśnienie parcjalne tlenu we krwi tętniczej (<math>PaO_2</math>) <math>\leq</math> 55 mmHg.</li> <li>2) ciśnienie parcjalne tlenu we krwi tętniczej <math>PaO_2</math> 56-60 mmHg, jeśli obecny jest przynajmniej jeden z trzech poniżej wymienionych objawów:               <ol style="list-style-type: none"> <li>a) radiologiczne cechy nadciśnienia płucnego,</li> <li>b) elektrokardiograficzne cechy przerostu prawej komory,</li> <li>c) hematokryt <math>\geq</math> 55%.</li> </ol> </li> </ol> <p>Kwalifikacji do leczenia dokonuje lekarz specjalista z oddziału chorób płuc, z którym świadczeniodawca podpisał sformalizowane zasady koordynacji i współpracy. Lekarz kwalifikujący do leczenia musi dysponować aktualnymi wynikami:</p> <ol style="list-style-type: none"> <li>a) badania gazometrycznego krwi,</li> <li>b) badania spirometrycznego,</li> <li>c) rtg klatki piersiowej PA i boczne,</li> <li>d) EKG,</li> <li>e) morfologii krwi z hematokrytem.</li> </ol> <p>Kontrola spełniania kryteriów:</p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1) wynik <math>PaO_2 \leq</math> 55 mmHg musi być powtarzalny. Badanie gazów krwi powinno być powtórzone po miesiącu i wykazywać wynik <math>PaO_2 \leq</math> 55 mmHg;</li> <li>2) wynik <math>PaO_2</math> 56-60 mmHg musi być powtarzalny po 3 miesiącach. Badanie gazów krwi musi być powtórzone po 3 miesiącach i wykazywać <math>PaO_2 \leq</math> 60 mmHg;</li> </ol> <p>Uwaga:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>– w momencie rozpoczęcia leczenia tlenem w warunkach domowych chory nie może palić papierosów,</li> <li>– kwalifikacja - rozpoczęcie przewlekłego domowego leczenia tlenem powinno odbywać się w szpitalu lub w ośrodku domowego leczenia tlenem,</li> </ul>
kryteria kwalifikacji chorych wymagających udzielenia świadczenia	<p>Do przewlekłego leczenia tlenem w warunkach domowych przy pomocy koncentratora tlenu, kwalifikują się chorzy na przewlekłe, nienowotworowe choroby płuc w okresie niewydolności oddychania. Kwalifikacja opiera się o wynik badania gazometrycznego krwi tętniczej pobranej w spoczynku, w pozycji siedzącej wykonanej w okresie wyrównania choroby (pacjent oddycha powietrzem atmosferycznym).</p> <p>Wskazania:</p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1) ciśnienie parcjalne tlenu we krwi tętniczej (<math>PaO_2</math>) <math>\leq</math> 55 mmHg.</li> <li>2) ciśnienie parcjalne tlenu we krwi tętniczej <math>PaO_2</math> 56-60 mmHg, jeśli obecny jest przynajmniej jeden z trzech poniżej wymienionych objawów:               <ol style="list-style-type: none"> <li>a) radiologiczne cechy nadciśnienia płucnego,</li> <li>b) elektrokardiograficzne cechy przerostu prawej komory,</li> <li>c) hematokryt <math>\geq</math> 55%.</li> </ol> </li> </ol> <p>Kwalifikacji do leczenia dokonuje lekarz specjalista z oddziału chorób płuc, z którym świadczeniodawca podpisał sformalizowane zasady koordynacji i współpracy. Lekarz kwalifikujący do leczenia musi dysponować aktualnymi wynikami:</p> <ol style="list-style-type: none"> <li>a) badania gazometrycznego krwi,</li> <li>b) badania spirometrycznego,</li> <li>c) rtg klatki piersiowej PA i boczne,</li> <li>d) EKG,</li> <li>e) morfologii krwi z hematokrytem.</li> </ol> <p>Kontrola spełniania kryteriów:</p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1) wynik <math>PaO_2 \leq</math> 55 mmHg musi być powtarzalny. Badanie gazów krwi powinno być powtórzone po miesiącu i wykazywać wynik <math>PaO_2 \leq</math> 55 mmHg;</li> <li>2) wynik <math>PaO_2</math> 56-60 mmHg musi być powtarzalny po 3 miesiącach. Badanie gazów krwi musi być powtórzone po 3 miesiącach i wykazywać <math>PaO_2 \leq</math> 60 mmHg;</li> </ol> <p>Uwaga:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>– w momencie rozpoczęcia leczenia tlenem w warunkach domowych chory nie może palić papierosów,</li> <li>– kwalifikacja - rozpoczęcie przewlekłego domowego leczenia tlenem powinno odbywać się w szpitalu lub w ośrodku domowego leczenia tlenem,</li> </ul>		

		<p>– ośrodki domowego leczenia tlenem przejmują kompleksową opieką nad pacjentem na okres tlenoterapii.</p> <p>W przypadku potrzeby zastosowania domowego leczenia tlenem u chorego opuszczającego szpital po zaostrzeniu choroby, dokonuje się warunkowej kwalifikacji w oparciu o wyniki badań w momencie wypisu – ostateczna kwalifikacja następuje w poradni DLT po upływie trzech miesięcy, przy czym finansowanie świadczenia obejmuje także okres do ostatecznej kwalifikacji.</p>
4	specyfikacja zasadniczych procedur medycznych wykonywanych w trakcie udzielania świadczenia	93.964 tlenoterapia
5	oczekiwane wyniki postępowania	<ul style="list-style-type: none"> <li>– poprawa samowystarczalności chorych,</li> <li>– poprawa jakości życia,</li> <li>– zmniejszenie potrzeby hospitalizacji,</li> <li>– zmniejszenie częstości infekcji oddechowych,</li> <li>– przedłużenie życia chorych.</li> </ul>
<b>Warunki wykonania</b>		
1	specyfikacja i liczba badań diagnostycznych, niezbędnych dla wykonania świadczenia	<p>Zasady domowego leczenia tlenem z użyciem koncentratora:</p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1) badanie lekarskie – przynajmniej raz w kwartale;</li> <li>2) wizyta pielęgniarki w domu chorego – przynajmniej raz w kwartale;</li> <li>3) gazometria – ważny wynik badania wykonanego w dniu wizyty;</li> </ol>
2	warunki organizacyjne udzielania świadczeń	<ol style="list-style-type: none"> <li>1) udokumentowany serwis koncentratora co 6 miesięcy (wymiana filtra powietrza i filtra przeciwbakteryjnego, dokonanie pomiaru stężenia tlenu wytwarzanego przez koncentrator przy przepływie 2l/min). Czynności serwisowe dokumentuje się w karcie serwisowej koncentratora;</li> <li>2) świadczeniodawca dostarcza do domu pacjenta koncentrator tlenu a także przewody tlenowe nieodpłatnie w liczbie umożliwiającej ich wymianę co najmniej raz w miesiącu, zaś pacjent opłaca koszty energii elektrycznej zużywanej przez aparat;</li> <li>3) zapewnienie dostępu do całodobowej konsultacji telefonicznej z personelem zespołu domowego leczenia tlenem udzielającym świadczeń.</li> </ol> <p>4) Poradnia domowego leczenia tlenem posiada ustalone, podpisane zasady współpracy i koordynacji działań z oddziałem chorób płuc.</p>



**LISTA LECZONYCH PACJENTÓW W OKRESIE.....**

<b>LP.</b>	<b>NAZWISKO I IMIĘ</b>	<b>DATA</b>	<b>PODPIS</b>

**Data i podpis pielęgniarki DLT: .....**