



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	<p>Przykłady liczenia norm zatrudnienia dla oddziałów z osobami dorosłymi:</p> <p>1. 40 łóżek x 0,6 etatu na 1 łóżko = 24 etaty. 24 etaty ÷ 4 zespoły = <b>6 etatów na 1 zmianę.</b></p> <p>2. 20 łóżek x 0,6 na 1 łóżko = 12 etatów. 12 etatów ÷ 4 zespoły = <b>3 etaty na 1 zmianę.</b></p> <p>3. 10 łóżek x 0,6 na 1 łóżko = 6 etatów. 6 etatów ÷ 4 zespoły = <b>1,5 etatu na 1 zmianę.</b></p> <p>Przy obliczaniu norm zatrudnienia nie uwzględniono zwolnień i urlopów wynikających z Kodeksu Pracy.</p> <p><b>wymagania formalne:</b></p>
<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>	leczenie osób, które ukończyły 18 rok życia – równoważnik co	

	<p>najmniej 0,6 etatu na 1 łóżko 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>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: 20 łóżek x 0,6 etatów na 1 łóżko = 12 etatów. 12 etatów ÷ 4 zespoły = <b>co najmniej 3 etaty na 1 zmianę.</b></p> <p>Przykład liczenia norm zatrudnienia dla oddziału 20 łóżkowego i 4 łózkami intensywnego nadzoru dla dorosłych: 24 łóżek x 0,6 etatu na 1 łóżko = 14,4 etatów + 4 etaty na 4 łóżka intensywnego nadzoru. 18,4 etatów ÷ 4 zespoły = <b>co najmniej 4,6 etaty na 1 zmianę.</b></p>
<b>nefrologia</b>	leczenie dorosłych – równoważnik co najmniej 0,6 etatu na 1 łóżko leczenie dzieci – równoważnik co najmniej 0,8 etatu na 1 łóżko	
<b>neurologia</b>	leczenie dorosłych – równoważnik co najmniej 0,6 etatu na 1 łóżko leczenie dzieci – równoważnik co najmniej 0,8 etatu na 1 łóżko	
<b>onkologia i hematologia dziecięca</b>	leczenie dzieci – równoważnik co najmniej 0,8 etatu na 1 łóżko	
<b>onkologia kliniczna</b>	leczenie dorosłych – równoważnik co najmniej 0,6 etatu na 1 łóżko	
<b>pediatria</b>	leczenie dzieci – równoważnik co najmniej 0,8 etatu na 1 łóżko	25 łóżek x 0,8 etatu na 1 łóżko = 20 etatów.

		20 etatów ÷ 4 zespoły = <b>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, pediatriczny, 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	Przykład liczenia norm zatrudnienia dla oddziału 25 łóżkowego $25 \text{ łóżek} \times 0,9 \text{ etatu na 1 łóżko} = 22,5 \text{ etatu}$ $22,5 \text{ etatu} \div 4 \text{ zespoły} = \text{co najmniej } 5,62 \text{ etatów na 1 zmianę.}$
<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></p> <p><b>15 stanowisk IT x 2,2 etatu na 1 stanowisko = 33 etaty.</b></p> <p><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 intensywna 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> <ol style="list-style-type: none"> <li>1) równoważnik co najmniej 2,22 etatu pielęgniarki lub położnej na jedno stanowisko intensywnej terapii noworodka</li> <li>2) równoważnik co najmniej 0,89 etatu pielęgniarki lub położnej na jedno stanowisko opieki ciągłej dla noworodków po sztucznej</li> </ol>	<p>Pozostałe wymagania - w miejscu udzielania świadczeń:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- co najmniej 2 stanowiska intensywnej terapii noworodka</li> <li>- co najmniej 1 stanowisko intensywnej terapii</li> </ul>

	wentylacji 3) równoważnik co najmniej 0,89 etatu pielęgniarki lub położnej na jedno stanowisko opieki pośredniej dla noworodków niewymagających wsparcia oddechowego	noworodka na 800 noworodków leczonych rocznie - wydzielone stanowiska ciągłej opieki dla noworodków po sztucznej wentylacji - wydzielone stanowiska opieki pośredniej dla noworodków nie wymagających wsparcia oddechowego
<b>neonatologia</b> – trzeci poziom referencyjny	Zapewnienie opieki pielęgniarskiej w łącznym wymiarze: 1) równoważnik co najmniej 2,22 etatu pielęgniarki lub położnej na jedno stanowisko intensywnej terapii noworodka 2) równoważnik co najmniej 1,11 etatu pielęgniarki lub położnej na jedno stanowisko opieki ciągłej dla noworodków po sztucznej wentylacji 3) równoważnik co najmniej 1,11 etatu pielęgniarki lub położnej na jedno stanowisko opieki pośredniej dla noworodków niewymagających wsparcia oddechowego	Pozostałe wymagania - co najmniej 20 łóżek noworodkowych - co najmniej 4 stanowiska intensywnej terapii noworodka - co najmniej 1 stanowisko intensywnej terapii noworodka na 250 noworodków leczonych rocznie - wydzielone stanowiska ciągłej opieki ciągłej dla noworodków po sztucznej wentylacji - wydzielone stanowiska opieki pośredniej dla noworodków nie wymagających wsparcia oddechowego
<b>położnictwo i ginekologia</b>	pielęgniarki lub położne równoważnik co najmniej 0,7 etatu na 1 łóżko	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 pod 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>
<b>położnictwo i ginekologia</b> – drugi poziom referencyjny	pielęgniarki lub położne równoważnik co najmniej 0,7 etatu na 1 łóżko	organizacja udzielania świadczeń: - wyodrębniona całodobowa opieka położnicza dla

		<p><b>sali porodowej</b> w miejscu udzielania świadczeń</p> <p>Pozostałe wymagania:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- prowadzenie edukacji laktacyjnej przez edukatora do spraw laktacji</li> </ul> <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>
<b>położnictwo i ginekologia</b> – trzeci poziom referencyjny	pielęgniarki lub położne równoważnik co najmniej 0,7 etatu na 1 łóżko	<p>organizacja udzielania świadczeń:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- wyodrębniona całodobowa opieka położnicza dla <b>sali porodowej</b> w miejscu udzielania świadczeń</li> </ul> <p>Pozostałe wymagania:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- prowadzenie edukacji laktacyjnej przez edukatora do spraw laktacji</li> </ul> <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>
<b>położnictwo i ginekologia/ginekologia onkologiczna</b> (dotyczy świadczeniodawców realizujących wyłącznie świadczenia w rodzaju ginekologia)	pielęgniarki lub położne - równoważnik co najmniej 0,7 etatu na 1 łóżko	
<b>izba przyjęć</b>	pielęgniarki – zapewnienie całodobowej opieki pielęgniarskiej we wszystkie dni tygodnia w miejscu udzielania świadczeń położne – w przypadku świadczeń położniczo-ginekologicznych	Zapewnienie całodobowej opieki położnych w izbach przyjęć o profilu położniczo-ginekologiczno-neonatologicznym nie może odbywać się kosztem

	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)	obsady na oddziałach położniczo-ginekologicznych lub neonatologicznych, dla których określone są odrębne wskaźniki
<b>szpitalny oddział ratunkowy</b>	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))	
<b>Wyjazdowy zespół sanitarny typu N</b>	Pielęgniarki lub położne: specjalista w dziedzinie pielęgniarstwa neonatologicznego lub pielęgniarstwa anestezjologicznego 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.	Pozostałe wymagania: 1) co najmniej 3-osobowy skład zespołu, w tym lekarz i kierowca; 2) środek transportu sanitarnego spełniający cechy techniczne i jakościowe określone w Polskich Normach przenoszących europejskie normy zharmonizowane; 3) wyposażenie każdego środka transportu sanitarnego dostosowane do udzielania medycznych czynności ratunkowych podczas transportu noworodka określone w Polskich Normach przenoszących europejskie normy zharmonizowane.