

**PROGRAM REHABILITACJI LECZNICZEJ
w schorzeniach NARZĄDU GŁOSU
w systemie stacjonarnym**

Lp.	1. WYMAGANIA OGÓLNE DLA ŚWIADCZENIODAWCÓW		
definicja obiektu rehabilitacyjnego: "obiektem rehabilitacyjnym" jest budynek, w którym zakwaterowane są osoby skierowane przez Zakład Ubezpieczeń Społecznych zwane dalej „osobami skierowanymi”			
1.1.	lokalizacja obiektu rehabilitacyjnego	1.1.1.	usytuowanie obiektu w miejscowości uzdrowskiej lub nadmorskiej
		1.1.2.	do obiektu rehabilitacyjnego jest możliwy dojazd ogólnodostępnymi środkami komunikacji. Odległość od przystanku do obiektu rehabilitacyjnego nie może przekraczać 500 m. W przypadku, kiedy odległość jest większa, w dniu przyjazdu i wyjazdu ośrodek zapewnia transport pomiędzy ośrodkiem rehabilitacyjnym a przystankiem komunikacyjnym z uwzględnieniem rozkładu jazdy obowiązującego dla tego przystanku.
1.2.	baza hotelowa	1.2.1.	ośrodek zapewnia osobom skierowanym zakwaterowanie w wydzielonym na potrzeby ZUS obiekcie rehabilitacyjnym lub jego części, od pierwszego do ostatniego dnia pobytu, w pokojach wskazanych w załączniku do umowy
		1.2.2.	dysponowanie w obiekcie rehabilitacyjnym windą osobową dojeżdżającą z parteru do każdej kondygnacji, na której znajdują się pomieszczenia przeznaczone do prowadzenia rehabilitacji, gabinety, pomieszczenia hotelowe oraz stołówka – nie dotyczy ośrodków rehabilitacyjnych, w których umowa realizowana jest wyłącznie na parterze
		1.2.3.	ośrodek zapewnia osobom z niepełnosprawnością narządu ruchu, także poruszającym się na wózkach inwalidzkich: a) dostęp do obiektu rehabilitacyjnego i pomieszczeń przeznaczonych do prowadzenia rehabilitacji, gabinetów, pomieszczeń hotelowych oraz stołówki za pomocą platformy lub podjazdu spełniającego normy budowlane, bez konieczności opuszczania obiektu rehabilitacyjnego, b) co najmniej 1 pokój dostosowany do ich potrzeb, c) bezpłatne miejsce parkingowe dla osoby poruszającej się na wózku inwalidzkim
		1.2.4.	ośrodek zapewnia właściwe, wynikające z odpowiednich przepisów warunki sanitarne w pomieszczeniach przeznaczonych do prowadzenia rehabilitacji, gabinetach, pomieszczeniach hotelowych oraz stołówce
		1.2.5.	ośrodek zapewnia: a) wyposażenie każdego pokoju w czajnik elektryczny, b) na jedną osobę 2 ręczniki, w tym jeden kąpielowy o wymiarach minimum 50x100 cm, oraz ich wymianę, co najmniej raz na tydzień, c) wymianę bielizny pościelowej, co najmniej raz w trakcie turnusu, d) prześcieradła do zabiegów fizykalnych

		1.2.6.	ośrodek dysponuje w udostępnionym obiekcie stołówką
1.3.	standardy żywienia	1.3.1.	ośrodek zapewnia całodzienne wyżywienie od pierwszego dnia pobytu do ostatniego dnia pobytu, przy czym przez „całodzienne wyżywienie” należy rozumieć co najmniej 3 posiłki, które muszą odpowiadać normom Instytutu Żywności i Żywienia – obecnie Narodowy Instytut Zdrowia Publicznego PZH – Państwowy Instytut Badawczy oraz uwzględniać diety zgodnie ze wskazaniami medycznymi
1.4.	kadra lekarska, pielęgniarska i specjalistyczna		a) ośrodek zapewnia bezpośredni, codzienny dostęp do co najmniej jednego z lekarzy prowadzących leczenie wskazanych w wykazie kadry stanowiącej załącznik do umowy (nie dotyczy sobót i dni ustawowo wolnych od pracy), przy czym lekarz ten jest zobowiązany do udzielania porad wszystkim zgłaszającym się w danym dniu osobom przebywającym w ośrodku (tele-porady i e-porady nie są dopuszczalne)
		1.4.1.	b) ośrodek zapewnia w każdym obiekcie, w którym zakwaterowane są osoby skierowane całodobową, stacjonarną opiekę sprawowaną przez lekarza lub dyplomowanego ratownika medycznego uprawnionego do wykonywania czynności zgodnie z aktualnym rozporządzeniem Ministra Zdrowia
			c) ośrodek zatrudnia lekarzy lub ratowników medycznych w liczbie gwarantującej sprawowanie całodobowej opieki nad osobami skierowanymi
		1.4.2.	ośrodek w każdym obiekcie, w którym zakwaterowane są osoby skierowane zapewnia całodobową, stacjonarną opiekę pielęgniarską
		1.4.3.	ośrodek zatrudnia pielęgniarki lub ratowników medycznych w liczbie gwarantującej sprawowanie całodobowej opieki pielęgniarskiej nad osobami skierowanymi
1.5.	wymagania ogólne dotyczące zakresu i organizacji programu	1.5.1.	każda osoba skierowana rozpoczyna zlecony program rehabilitacji w drugim dniu pobytu – nie dotyczy dni ustawowo wolnych od pracy
		1.5.2.	ośrodek prowadzi dokumentację z przebiegu rehabilitacji w historii choroby z uwzględnieniem: a) wstępnego badania lekarskiego wykonanego w pierwszej dobie po przyjeździe, b) programu rehabilitacji zleconego w pierwszej dobie po przyjeździe, c) wyznaczenia celu rehabilitacji, d) kontrolnego badania lekarskiego wykonanego co najmniej 2 razy w trakcie pobytu, e) końcowego badania lekarskiego wykonanego nie wcześniej niż dwie doby przed wyjazdem – nie dotyczy dni ustawowo wolnych od pracy, f) epikryzy z oceną stanu funkcjonalnego
		1.5.3.	w karcie zabiegowej dokumentowane jest uczestnictwo osoby skierowanej we wszystkich zabiegach fizjoterapeutycznych,

		oddziaływaniach psychologicznych i edukacji zdrowotnej przez osoby wykonujące ww. procedury
	1.5.4.	karta zabiegowa powinna zawierać dane dotyczące: a) rodzaju zabiegu, b) okolicy zabiegu, c) daty zabiegu i pozostałych oddziaływań, d) godziny rozpoczęcia zabiegu i pozostałych oddziaływań
	1.5.5.	ośrodek jest zobowiązany do: a) zapewnienia leczenia farmakologicznego w niezbędnym zakresie, wynikającym ze wskazań medycznych, b) wykonania w niezbędnym zakresie wynikającym ze wskazań medycznych badań diagnostycznych i konsultacji specjalistycznych
	1.5.6.	ośrodek zapewnia edukację zdrowotną z uwzględnieniem tematów: a) czynniki ryzyka w chorobach cywilizacyjnych, b) podstawowa wiedza o procesie chorobowym ukierunkowana na profil schorzenia, c) czynniki zagrożenia dla zdrowia w miejscu pracy, d) podstawowe informacje o prawach i obowiązkach pracodawcy i pracownika, e) zasady prawidłowego żywienia, f) profilaktyka uzależnień
	1.5.7.	ośrodek realizuje indywidualny program rehabilitacji leczniczej ukierunkowany na leczenie choroby będącej podstawą skierowania na rehabilitację i chorób współistniejących przez 6 dni w tygodniu, przy czym od poniedziałku do piątku w dwóch cyklach zabiegowych – przed południem i po południu, a w soboty w jednym cyklu zabiegowym – przed południem
	1.5.8.	program rehabilitacji powinien rozpoczynać się nie wcześniej niż o godz. 8 ³⁰

W przypadku zawarcia aneksu zwiększającego liczbę osób w turnusie dopuszcza się zmiany w zakresie wymagań dotyczących bazy hotelowej, kadry lekarskiej i specjalistycznej oraz wyposażenia w gabinety, aparaturę leczniczą i diagnostyczną określonych w części 2 „Wymagania szczegółowe dla świadczeniodawców” proporcjonalnie do zwiększonej liczby osób skierowanych. Zmiana wymagań nie dotyczy zwiększenia do 20% przedmiotu umowy w zakresie liczby osób kierowanych w ramach jednego turnusu z wyjątkiem zapewnienia dla większej liczby osób skierowanych pokoi nie większych niż dwuosobowe.