

SPECYFIKACJA WYMAGAŃ DLA OŚRODKA REALIZUJĄCEGO UMOWĘ		Liczba wymaganej kadry/sprzętu we wskazanym module		
		10	15	25
Lp.	NARZĄD RUCHU W SYSTEMIE AMBULATORYJNYM			
1.	Wymagania dotyczące lokalizacji obiektu rehabilitacyjnego, w którym realizowana jest umowa			
1.1.	Obiekt rehabilitacyjny to budynek, w którym będzie realizowana rehabilitacja lecznicza.			
1.2.	Obiekt rehabilitacyjny znajduje się na terenie miejscowości określonej przez ZUS.			
1.3.	Do ośrodka rehabilitacyjnego jest możliwy dojazd ogólnodostępnymi środkami komunikacji.			
1.4.	Ośrodek wielokondygnacyjny musi posiadać w obiekcie windę osobową dojeżdżającą do każdej kondygnacji, na której znajdują się wszystkie gabinety, pomieszczenia przeznaczone do prowadzenia rehabilitacji, sala rekreacyjno-wypoczynkowa.			
2.	Wymagania dotyczące bazy zabiegowej			
2.1.	Ośrodek zapewnia osobom z niepełnosprawnością narządu ruchu, w tym poruszającym się na wózkach inwalidzkich:			
	a. bezpieczny i samodzielny dostęp do obiektu rehabilitacyjnego i pomieszczeń przeznaczonych do prowadzenia rehabilitacji, gabinetów, sali rekreacyjno-wypoczynkowej, bez konieczności opuszczania obiektu rehabilitacyjnego.			
	b. miejsce parkingowe dla osoby poruszającej się na wózku inwalidzkim.			

2.2.	Ośrodek posiada w udostępnionym obiekcie salę rekreacyjno-wypoczynkową.			
2.3.	Ośrodek zapewnia ciepłe i zimne napoje podczas pobytu osób skierowanych w obiekcie.			
2.4.	Ośrodek zapewnia właściwe warunki sanitarne w udostępnionych gabinetach, pomieszczeniach przeznaczonych do prowadzenia rehabilitacji oraz sali rekreacyjno-wypoczynkowej, zgodnie z aktualnymi przepisami sanitarnymi.			
3.	Wymagania dotyczące gabinetów i sal oraz ich wyposażenia			
3.1.	Aparatura lecznicza i diagnostyczna, w którą wyposażone są gabinety musi być zamontowana, gotowa do użytku i sprawna.			
Gabinety medyczne				
3.2.	Gabinet lekarski wyposażony m.in. w: biurko, krzesła i kozetkę do badania.	1	1	1
3.3.	Gabinet pielęgniarki wyposażony w:	1	1	1
	a. defibrylator	1	1	1
	b. aparat do EKG	1	1	1
	c. zestaw leków i sprzętu do leczenia stanów zagrożenia życia w tym: źródło tlenu, ssak, worek typu Ambu, rurki ustno-gardłowe	1	1	1
3.4.	Gabinet psychologa	1	1	1
Sala albo sale do kinezyterapii indywidualnej				
3.5.	Uniwersalne Gabinety Usprawniania Leczniczego lub inne systemy spełniające ich funkcję	1	2	2
3.6.	Stanowisko do ćwiczeń manualnych	1	1	1
3.7.	Stanowisko do ćwiczeń oporowych kończyn górnych	1	1	1
3.8.	Stanowisko do ćwiczeń oporowych kończyn dolnych	1	1	1
3.9.	Stół do ćwiczeń indywidualnych	1	1	1
3.10.	Sala albo sale do kinezyterapii indywidualnej muszą być wyposażone w taki sposób, aby była możliwość korzystania ze wszystkich stanowisk jednocześnie.			
Sala do kinezyterapii grupowej z wymaganym wyposażeniem				

3.11.	a. materace gimnastyczne z odpowiadającą im powierzchnią sali i możliwością swobodnego do nich dostępu	5	5	8
	b. drabinki rehabilitacyjne, które mogą stanowić wyposażenie zarówno sali do kinezyterapii grupowej jak i indywidualnej	2	2	2
	c. przybory do ćwiczeń			
Gabinety do zabiegów fizykoterapeutycznych				
3.12.	Stanowisko do miejscowych zabiegów ciepłoleczniczych	1	2	2
3.13.	Stanowisko wyposażone w urządzenie do krioterapii miejscowej, z użyciem ciekłego azotu lub dwutlenku węgla lub zimnego powietrza	1	1	1
3.14.	Stanowisko do masażu leczniczego	1	1	1
3.15.	Stanowisko do zabiegów polem magnetycznym wielkiej częstotliwości	1	1	1
3.16.	Stanowisko do zabiegów polem magnetycznym małej częstotliwości	1	1	1
3.17.	Stanowisko do zabiegów elektroterapii	2	2	3
3.18.	Stanowisko do laseroterapii	1	1	1
3.19.	Stanowisko do zabiegów światłoleczniczych	1	1	1
3.20.	Stanowisko do zabiegów ultradźwiękami	1	1	1
3.21.	Urządzenie do masażu wirowego kończyn górnych	1	1	1
3.22.	Urządzenie do masażu wirowego kończyn dolnych	1	1	1
3.23.	Gabinety do zabiegów fizykoterapeutycznych muszą być wyposażone w taki sposób, aby była możliwość korzystania ze wszystkich stanowisk jednocześnie, urządzone i wyposażone według obowiązujących norm i przepisów z uwzględnieniem warunków technicznych opisanych w instrukcji obsługi aparatów.			
3.24.	Ośrodek zapewnia możliwość przeprowadzenia kinezyterapii na basenie.			
3.25.	Jeśli basen nie jest zlokalizowany w obiekcie lub znajduje się w odległości przekraczającej 500 m od obiektu, ośrodek musi zapewnić transport na tym odcinku.			
3.26.	Odległość od obiektu do basenu nie może przekroczyć 20 km.			
3.27.	Ośrodek zapewnia możliwość przeprowadzenia zabiegów krioterapii ogólnoustrojowej.			
3.28.	Jeśli urządzenie do krioterapii ogólnoustrojowej – kriosauna lub kabina kriogeniczna znajduje się w odległości			

	przekraczającej 500 m od obiektu rehabilitacyjnego, ośrodek musi zapewnić transport na tym odcinku.			
3.29.	Odległość od obiektu do bazy zabiegowej, o której mowa w pkt 3.28. nie może przekraczać 20 km.			
4.	Wymagania dotyczące kadry specjalistycznej i prowadzącej rehabilitację			
4.1.	Ośrodek zapewnia osobom skierowanym dostęp do lekarza prowadzącego leczenie wskazanego w wykazie kadry stanowiącej załącznik do umowy, 5 dni w tygodniu z wyłączeniem sobót (tele-porady i e-porady nie są dopuszczalne).			
4.2.	Gdy jest więcej niż jeden lekarz prowadzący, ośrodek zapewnia dostęp do co najmniej jednego z lekarzy prowadzących leczenie, wskazanych w wykazie kadry stanowiącej załącznik do umowy, 5 razy w tygodniu – z wyłączeniem sobót, przy czym lekarz ten jest zobowiązany do udzielania porad medycznych wszystkim zgłaszającym się w danym dniu osobom skierowanym, przebywającym w ośrodku (tele-porady i e-porady nie są dopuszczalne).			
4.3.	Ośrodek zapewnia opiekę lekarską podczas pobytu pacjentów w ośrodku.			
4.4.	Ośrodek zapewnia opiekę pielęgniarską podczas pobytu pacjentów w ośrodku.			
4.5.	Ośrodek zapewnia co najmniej następującą liczbę lekarzy:	1	1	1
	a. jednego lekarza specjalisty rehabilitacji medycznej lub			
	b. ortopedii i traumatologii lub			
	c. neurologii lub			
d. reumatologii.				
4.7.	Lekarz prowadzi leczenie i dokumentację medyczną nie więcej niż:	10	15	25
4.8.	Przy realizacji kilku umów NR.A lekarz, może prowadzić leczenie i dokumentację nie więcej niż 60 osób, pod warunkiem, że będą to grupy do 30 osób, a daty rozpoczęcia turnusów nie będą się pokrywać. Dotyczy to również sytuacji, gdy lekarz jest zatrudniony przez różne podmioty realizujące umowę lub umowy z ZUS.			
4.9.	Ośrodek zapewnia co najmniej następującą liczbę fizjoterapeutów,	2	3	4
	w tym magistrów fizjoterapii:	2	2	2
4.10.	Ośrodek zapewnia co najmniej następującą liczbę dyplomowanych masażyści:	1	1	1

4.11.	Ośrodek zapewnia psychologa klinicznego lub psychologa z co najmniej 5-letnim doświadczeniem klinicznym, który prowadzi oddziaływania psychologiczne.			
5.	Wymagania dotyczące organizacji programu rehabilitacji i jego dokumentowania			
5.1.	Ośrodek zapewnia realizację indywidualnego programu rehabilitacji osoby skierowanej zgodnie z aktualną wiedzą medyczną. Ośrodek bierze w całości odpowiedzialność za prowadzoną rehabilitację, sprawowaną opieką medyczną i możliwe powikłania lub uszczerbek na zdrowiu z tego wynikający.			
5.2.	Prowadzona rehabilitacja lecznicza musi być ukierunkowana na chorobę, która jest podstawą skierowania na rehabilitację oraz choroby współistniejące.			
5.3.	Program rehabilitacji rozpoczyna się nie wcześniej niż o godz. 8:30.			
5.4.	Ośrodek jest zobowiązany realizować indywidualny program rehabilitacji przez 6 dni w tygodniu z wyłączeniem dni ustawowo wolnych od pracy.			
5.5.	Ośrodek prowadzi rehabilitację:			
	a. w dwóch cyklach zabiegowych,			
	b. każdy cykl zabiegowy musi obejmować zabiegi kinezyterapii i fizykoterapii,			
	c. włącznie z ostatnim dniem pobytu.			
5.6.	Ośrodek realizuje w ustalonym indywidualnie programie rehabilitacji, o ile nie ma przeciwwskazań medycznych:			
	a. nie mniej niż 6 zabiegów leczniczych dziennie, w tym co najmniej 3 zabiegi kinezyterapii, przy czym nie więcej niż jedna kinezyterapia grupowa,			
	b. kinezyterapię grupową trwającą co najmniej 30 minut.			
5.7.	Program rehabilitacji obejmuje oddziaływania psychologiczne, na które składają się:			
	a. psychoedukacja,			
	b. indywidualne spotkania z psychologiem,			
	c. treningi relaksacyjne, prowadzone w grupach nie większych niż 10 osób i nie częściej niż jeden raz dziennie. Ilość spotkań musi wynieść co najmniej 8 w czasie całego turnusu.			
	Ośrodek ustala szczegółowy konspekt zajęć z psychologiem.			
5.8.	Program rehabilitacji obejmuje edukację zdrowotną z uwzględnieniem następujących 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.			
	Ośrodek ustala szczegółowy konspekt zajęć z zakresu edukacji zdrowotnej.			
5.9.	Ośrodek zapewnia osobom skierowanym w stanach bezpośredniego zagrożenia życia lub zdrowia:			
	a. wstępną diagnostykę i leczenie, b. bezpłatny transport do innej właściwej placówki medycznej w przypadku braku możliwości kontynuowania leczenia.			
5.10.	Ośrodek prowadzi dokumentację medyczną z przebiegu rehabilitacji w formie historii choroby, z uwzględnieniem:			
	a. wstępnego badania lekarskiego wykonanego w pierwszym dniu pobytu,			
	b. wstępnego badania fizjoterapeutycznego wykonanego nie później niż w drugim dniu pobytu,			
	c. programu rehabilitacji zleconego w pierwszym dniu pobytu,			
	d. wyznaczenia celu rehabilitacji,			
	e. kontrolnego badania lekarskiego wykonanego co najmniej 2 razy w trakcie pobytu,			
	f. końcowego badania lekarskiego wykonanego nie wcześniej niż dwa dni przed zakończeniem rehabilitacji,			
	g. końcowego badania fizjoterapeutycznego wykonanego nie wcześniej niż dwa dni przed zakończeniem rehabilitacji,			
h. epikryzy z oceną stanu funkcjonalnego.				
5.11.	Ośrodek prowadzi dokumentację medyczną z przeprowadzonych procedur rehabilitacyjnych w postaci karty zabiegowej w zakresie prowadzonych:			
	a. zabiegów fizjoterapeutycznych,			
	b. oddziaływań psychologicznych,			
	c. edukacji zdrowotnej.			

5.12.	Karta zabiegowa zawiera informacje:			
	a. o rodzaju zabiegów,			
	b. o okolicy ciała, na którą zastosowano zabiegi,			
	c. o datach zabiegów i pozostałych oddziaływań,			
	d. o godzinach rozpoczęcia zabiegów i pozostałych oddziaływań.			
	e. potwierdzające wykonanie procedur rehabilitacyjnych, w sposób który umożliwi identyfikację osoby, która przeprowadziła daną procedurę oraz osoby skierowanej.			
6.	Wymagania dostosowujące			
6.1.	Zwiększenie powyżej 20% liczby osób kierowanych wskazanych w umowie wymaga zawarcia aneksu i powoduje zmiany w zakresie wymagań dotyczących zakwaterowania, zatrudnienia kadry specjalistycznej oraz liczby i wyposażenia gabinetów, aparatury leczniczej i diagnostycznej proporcjonalnie do zwiększonej liczby osób skierowanych.			