

**PROGRAMY REHABILITACJI LECZNICZEJ
W SYSTEMIE STACJONARNYM**

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

Lp.	1. WYMAGANIA WSPÓLNE DLA ŚWIADCZENIODAWCÓW		
1.1.	lokalizacja obiektu rehabilitacyjnego	1.1.1.	dysponowanie terenami rekreacyjnymi w sąsiedztwie obiektu rehabilitacyjnego, przy czym "obiektem rehabilitacyjnym" jest budynek, w którym zakwaterowane są osoby skierowane przez Zakład Ubezpieczeń Społecznych (ZUS) do ośrodka rehabilitacyjnego na rehabilitację leczniczą, zwane dalej „osobami skierowanymi”
		1.1.2.	zapewnienie możliwości dojazdu do obiektu rehabilitacyjnego 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 należy zapewnić transport pomiędzy ośrodkiem rehabilitacyjnym a przystankiem, do którego można dojechać ogólnodostępnymi środkami komunikacji. Zapewnienie transportu powinno uwzględniać rozkład jazdy obowiązujący dla tego przystanku
1.2.	baza hotelowa	1.2.1.	zapewnienie osobom skierowanym zakwaterowania 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.	zapewnienie osobom z niepełnosprawnością narządu ruchu, także poruszającym się na wózkach inwalidzkich: a) dostępu 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 pokoju dostosowanego do ich potrzeb
		1.2.4.	zapewnienie właściwych, wynikających z odpowiednich przepisów warunków sanitarnych w pomieszczeniach przeznaczonych do

			<p>prowadzenia rehabilitacji, gabinetach, pomieszczeniach hotelowych oraz stołówce</p>
		1.2.5.	<p>zapewnienie:</p> <p>a) wyposażenia każdego pokoju w czajnik elektryczny,</p> <p>b) 2 ręczników, w tym jednego kąpielowego o rozmiarze minimum 50x100 cm, oraz ich wymiany, co najmniej raz na tydzień,</p> <p>c) wymiany bielizny pościelowej, co najmniej raz w trakcie turnusu,</p> <p>d) prześcieradeł do zabiegów fizykalnych</p>
		1.2.6.	<p>dysponowanie w udostępnionym obiekcie stołówką</p>
1.3.	standardy żywienia	1.3.1.	<p>zapewnienie całodziennego wyżywienia od pierwszego dnia pobytu do ostatniego dnia pobytu, przy czym przez „całodobowe wyżywienie” należy rozumieć co najmniej 3 posiłki, które muszą odpowiadać normom Instytutu Żywności i Żywienia – obecnie Narodowy Instytut Zdrowia Publicznego – Państwowy Zakład Higieny oraz uwzględniać diety zgodnie ze wskazaniami medycznymi</p>
1.4.	kadra lekarska, pielęgniarska i specjalistyczna	1.4.1.	<p>a) zapewnienie codziennego dostępu do lekarza prowadzącego leczenie – nie dotyczy sobót i dni ustawowo wolnych od pracy,</p> <p>b) zapewnienie całodobowej, stacjonarnej opieki lekarskiej w każdym obiekcie, w którym zakwaterowane są osoby skierowane</p> <p>c) zapewnienie całodobowej, stacjonarnej opieki pielęgniarskiej w każdym obiekcie, w którym zakwaterowane są osoby skierowane</p>
		1.4.2.	<p>zatrudnienie pielęgniarek w liczbie gwarantującej sprawowanie całodobowej opieki nad osobami skierowanymi</p>
1.5.	wymagania ogólne dotyczące zakresu i organizacji programu	1.5.1.	<p>realizowanie kompleksowego programu rehabilitacji zgodnie z aktualną wiedzą medyczną</p>
		1.5.2.	<p>rozpoczęcie zleconego programu rehabilitacji w drugim dniu pobytu – nie dotyczy dni ustawowo wolnych od pracy</p>
		1.5.3.	<p>dokumentowanie przebiegu rehabilitacji w historii choroby z uwzględnieniem:</p> <p>a) wstępnego badania lekarskiego oraz zleconego programu rehabilitacji wykonanych w pierwszej dobie po przyjeździe,</p> <p>b) badania kontrolnego wykonanego co najmniej 2 razy w trakcie pobytu,</p> <p>c) badania końcowego wykonanego nie wcześniej niż dwie doby przed wyjazdem – nie dotyczy dni ustawowo wolnych od pracy,</p> <p>d) wstępnego i końcowego badania fizjoterapeutycznego</p>
		1.5.4.	<p>dokumentowanie w karcie zabiegowej uczestnictwa we wszystkich zabiegach rehabilitacyjnych, oddziaływaniach psychologicznych i edukacji zdrowotnej z uwzględnieniem daty i godziny</p>
		1.5.5.	<p>zapewnienie leczenia farmakologicznego w niezbędnym zakresie, wynikającym ze wskazań medycznych</p>
		1.5.6.	<p>zapewnienie możliwości wykonania w niezbędnym zakresie wynikającym ze wskazań medycznych badań diagnostycznych i konsultacji specjalistycznych</p>
		1.5.7.	<p>zapewnienie edukacji zdrowotnej z uwzględnieniem tematów:</p> <p>a) czynniki ryzyka w chorobach cywilizacyjnych,</p> <p>b) podstawowa wiedza o procesie chorobowym ukierunkowana na profil schorzenia,</p> <p>c) czynniki zagrożenia dla zdrowia w miejscu pracy,</p>

			d) podstawowe informacje o prawach i obowiązkach pracodawcy i pracownika, e) zasady prawidłowego żywienia
		1.5.8.	realizowanie indywidualnego programu rehabilitacji leczniczej ukierunkowanego 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, przy czym na cykl zabiegowy składają się zabiegi kinezyterapii i fizykoterapii
		1.5.9.	program rehabilitacji powinien rozpoczynać się nie wcześniej niż o godz. 8 ³⁰
		1.5.10.	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”

**PROGRAM REHABILITACJI LECZNICZEJ
w schorzeniach NARZĄDU RUCHU
w systemie stacjonarnym
(50 osób w turnusie)**

Lp.	2. WYMAGANIA SZCZEGÓŁOWE DLA ŚWIADCZENIODAWCÓW		
2.1.	baza hotelowa	2.1.1.	kwatrowanie w jednym obiekcie lub wydzielonej części obiektu
		2.1.2.	udostępnienie pokoi jedno i dwuosobowych z pełnym węzłem sanitarnym, przy czym, co najmniej 4 łóżka w pokojach jednoosobowych zgodnie z załącznikiem do umowy
		2.1.3.	<p>a) powierzchnia udostępnionych pokoi, z wyłączeniem powierzchni łazienki, przedpokoju, aneksów, tarasów itp., a w przypadku skosów, mierzona zgodnie z prawem budowlanym, powinna wynosić co najmniej:</p> <ul style="list-style-type: none"> – 8 metrów kwadratowych w pokojach jednoosobowych, – 10 metrów kwadratowych w pokojach dwuosobowych, <p>b) pokój powinien być wyposażony w:</p> <ul style="list-style-type: none"> – łóżko albo łóżka jednoosobowe o wymiarach 90x200cm – dotyczy powierzchni do spania, tj. materaca, – stół, – krzesła – jedno na osobę, <p>c) przedpokój lub aneks wyposażony w szafę ubraniową, dopuszcza się umieszczenie szafy w pokoju, o ile nie utrudni to swobodnego poruszania się osobie z niepełnosprawnością ruchową pomiędzy sprzętami, w które pokój jest wyposażony</p>
2.2.	kadra lekarska i specjalistyczna	2.2.1.	zatrudnienie ordynatora – lekarza specjalisty rehabilitacji medycznej lub ortopedii i traumatologii lub neurologii lub reumatologii
		2.2.2.	zatrudnienie co najmniej jednego lekarza asystenta ze specjalizacją w zakresie rehabilitacji medycznej lub ortopedii i traumatologii lub neurologii lub reumatologii, lub będącego w trakcie jednej z powyższych specjalizacji lub lekarza z co najmniej 5-letnim stażem w prowadzeniu rehabilitacji pacjentów ze schorzeniami narządu ruchu

		2.2.3.	zatrudniony ordynator udziela konsultacji i sprawuje nadzór nad rehabilitacją leczniczą wszystkich pacjentów w turnusie oraz prowadzi leczenie i dokumentację nie więcej niż 25 pacjentów
		2.2.4.	zatrudniony lekarz asystent prowadzi leczenie i dokumentację nie więcej niż 25 pacjentów
		2.2.5.	zatrudnienie co najmniej czterech fizjoterapeutów, w tym co najmniej jednego magistra fizjoterapii
		2.2.6.	zatrudnienie co najmniej jednego masażysty
		2.2.7.	zatrudnienie psychologa klinicznego lub psychologa z co najmniej 5-letnim stażem klinicznym, realizującego w szczególności terapię indywidualną, psychoedukację oraz serię terapeutyczną treningów relaksacyjnych, tj. nie mniej niż osiem treningów prowadzonych w grupach nie większych niż 15 osób, nie częściej niż raz dziennie
		2.2.8	zatrudnienie dyplomowanego dietetyka
2.3.	wyposażenie w gabinety, aparaturę leczniczą i diagnostyczną	Pomieszczenia, urządzenia i sprzęt w udostępnionym obiekcie	
		2.3.1.	gabinet lekarski
		2.3.2.	dyżurka pielęgniarek
		2.3.3.	gabinet zabiegowy wyposażony między innymi w: a) jeden aparat EKG, b) zestaw przeciwstrząsowy, rurki ustno-gardłowe, zestaw do resuscytacji, c) defibrylator
		2.3.4.	gabinet psychologa
		Sala albo sale do kinezyterapii indywidualnej wyposażone w:	
		2.3.5.	dwa Uniwersalne Gabinety Usprawniania Leczniczego lub inne systemy spełniające ich funkcję
		2.3.6.	jedno stanowisko do ćwiczeń manualnych
		2.3.7.	jedno stanowisko do ćwiczeń oporowych kończyn górnych
		2.3.8.	jedno stanowisko do ćwiczeń oporowych kończyn dolnych
		2.3.9.	jeden stół do ćwiczeń indywidualnych
		Sala do kinezyterapii grupowej:	
		2.3.10.	wyposażona w piętnaście stanowisk do ćwiczeń – 15 materaców gimnastycznych oraz co najmniej 2 drabinki rehabilitacyjne* <small>*drabinki rehabilitacyjne mogą być wyposażeniem sali do kinezyterapii grupowej lub indywidualnej</small>
		Stanowiska do zabiegów fizykoterapeutycznych urządzone zgodnie z obowiązującymi przepisami:	
		2.3.11.	dwa stanowiska do miejscowych zabiegów ciepłolecznicznych
		2.3.12.	jedno stanowisko wyposażone w urządzenie do krioterapii miejscowej, z zastosowaniem ciekłego azotu lub dwutlenku węgla lub zimnego powietrza
		2.3.13.	jedno stanowisko do masażu leczniczego
		2.3.14.	jedno stanowisko do zabiegów polem magnetycznym wielkiej częstotliwości

		2.3.15.	dwa stanowiska do zabiegów polem magnetycznym małej częstotliwości
		2.3.16.	trzy stanowiska do zabiegów z zakresu elektroterapii
		2.3.17.	jedno stanowisko do laseroterapii
		2.3.18.	jedno stanowisko do zabiegów światłolecznicych
		2.3.19.	jedno stanowisko do zabiegów ultradźwiękami
		2.3.20.	jedna wanna do masażu podwodnego wyposażona w końcówkę ciśnieniową
		2.3.21.	jedno urządzenie do masażu wirowego kończyn górnych
		2.3.22.	jedno urządzenie do masażu wirowego kończyn dolnych
		w udostępnionym obiekcie lub poza nim:	
		2.3.23.	zapewnienie korzystania z basenu do ćwiczeń, przy czym jeśli jest on zlokalizowany w odległości przekraczającej 500 m od obiektu rehabilitacyjnego należy zapewnić transport na tym odcinku. Odległość od obiektu rehabilitacyjnego do basenu do ćwiczeń nie może przekraczać 20 km
		2.3.24.	zapewnienie korzystania z krioterapii ogólnoustrojowej – kriosauna lub kabina kriogeniczna, przy czym jeśli ta baza zabiegowa zlokalizowana jest w odległości przekraczającej 500 m od obiektu rehabilitacyjnego należy zapewnić transport na tym odcinku. Odległość od obiektu rehabilitacyjnego do ww. bazy zabiegowej nie może przekraczać 40 km
2.4.	wymagania ogólne dotyczące zakresu i organizacji programu	2.4.1.	realizowanie w ustalonym indywidualnie programie rehabilitacji leczniczej, o ile nie ma przeciwwskazań medycznych: a) nie mniej niż 6 zabiegów leczniczych dziennie w dni powszednie, w tym co najmniej 3 zabiegi kinezyterapii, przy czym nie więcej niż jedna kinezyterapia grupowa, a w soboty nie mniej niż 4 zabiegi, w tym co najmniej 2 zabiegi kinezyterapii, b) kinezyterapii grupowej w grupach nie większych niż dziesięcioosobowe
PROGRAM REHABILITACJI LECZNICZEJ w schorzeniach NARZĄDU RUCHU w systemie stacjonarnym (75 osób w turnusie)			
Lp.	2. WYMAGANIA SZCZEGÓŁOWE DLA ŚWIADCZENIODAWCÓW		
2.1.	baza hotelowa	2.1.1.	kwaterowanie w jednym obiekcie lub wydzielonej części obiektu
		2.1.2.	udostępnienie pokoi jedno i dwuosobowych z pełnym węzłem sanitarnym, przy czym, co najmniej 5 łóżek w pokojach jednoosobowych, zgodnie z załącznikiem do umowy
		2.1.3.	a) powierzchnia udostępnionych pokoi, z wyłączeniem powierzchni łazienki, przedpokoju, aneksów, tarasów itp., a w przypadku skosów, mierzona zgodnie z prawem budowlanym, powinna wynosić co najmniej: – 8 metrów kwadratowych w pokojach jednoosobowych, – 10 metrów kwadratowych w pokojach dwuosobowych, b) pokój powinien być wyposażony w: – łóżko albo łóżka jednoosobowe o wymiarach 90x200cm – dotyczy powierzchni do spania, tj. materaca, – stół,

			<ul style="list-style-type: none"> – krzesła – jedno na osobę, c) przedpokój lub aneks wyposażony w szafę ubraniową; dopuszcza się umieszczenie szafy w pokoju, o ile nie utrudni to swobodnego poruszania się osobie z niepełnosprawnością ruchową pomiędzy sprzętami, w które pokój jest wyposażony
2.2.	kadra lekarska i specjalistyczna	2.2.1.	zatrudnienie ordynatora – lekarza specjalisty rehabilitacji medycznej lub ortopedii i traumatologii lub neurologii lub reumatologii
		2.2.2.	zatrudnienie co najmniej dwóch lekarzy asystentów, w tym co najmniej jednego specjalisty w zakresie rehabilitacji medycznej lub ortopedii i traumatologii lub neurologii lub reumatologii oraz jednego ze specjalizacją w zakresie rehabilitacji medycznej lub ortopedii i traumatologii lub neurologii lub reumatologii lub będącego w trakcie jednej z powyższych specjalizacji lub z co najmniej 5-letnim stażem w prowadzeniu rehabilitacji narządu ruchu
		2.2.3.	zatrudniony ordynator udziela konsultacji i sprawuje nadzór nad rehabilitacją leczniczą wszystkich pacjentów w turnusie oraz prowadzi leczenie i dokumentację nie więcej niż 25 pacjentów
		2.2.4.	zatrudniony lekarz asystent prowadzi leczenie i dokumentację nie więcej niż 25 pacjentów
		2.2.5.	zatrudnienie co najmniej sześciu fizjoterapeutów, w tym co najmniej dwóch magistrów fizjoterapii
		2.2.6.	zatrudnienie co najmniej dwóch masażyistów
		2.2.7.	zatrudnienie psychologa klinicznego lub psychologa z co najmniej 5-letnim stażem klinicznym, realizującego w szczególności terapię indywidualną, psychoedukację oraz serię terapeutyczną treningów relaksacyjnych, tj. nie mniej niż osiem treningów prowadzonych w grupach nie większych niż 15 osób, nie częściej niż raz dziennie
2.3.	wyposażenie w gabinety, aparaturę leczniczą i diagnostyczną	Pomieszczenia, urządzenia i sprzęt w udostępnionym obiekcie:	
		2.3.1.	dwa gabinety lekarskie
		2.3.2.	dyżurka pielęgniarek
		2.3.3.	gabinet zabiegowy wyposażony między innymi w: <ul style="list-style-type: none"> a) jeden aparat EKG, b) zestaw przeciwwstrząsowy, rurki ustno-gardłowe, zestaw do resuscytacji, c) defibrylator
		2.3.4.	gabinet psychologa
		Sala albo sale do kinezyterapii indywidualnej wyposażone w:	
		2.3.5.	trzy Uniwersalne Gabinety Usprawniania Leczniczego lub inne systemy spełniające ich funkcję
		2.3.6.	dwa stanowiska do ćwiczeń manualnych
		2.3.7.	dwa stanowiska do ćwiczeń oporowych kończyn górnych
		2.3.8.	dwa stanowiska do ćwiczeń oporowych kończyn dolnych
		2.3.9.	dwa stoły do ćwiczeń indywidualnych
		Sala do kinezyterapii grupowej:	

		2.3.10.	wyposażona w piętnaście stanowisk do ćwiczeń – 15 materaców gimnastycznych oraz co najmniej 2 drabinki rehabilitacyjne* *drabinki rehabilitacyjne mogą być wyposażeniem sali do kinezyterapii grupowej lub indywidualnej
		Stanowiska do zabiegów fizykoterapeutycznych urządzone zgodnie z obowiązującymi przepisami:	
		2.3.11.	trzy stanowiska do miejscowych zabiegów ciepłoleczniczych
		2.3.12.	jedno stanowisko wyposażone w urządzenie do miejscowej krioterapii, z zastosowaniem ciekłego azotu lub dwutlenku węgla lub zimnego powietrza
		2.3.13.	dwa stanowiska do masażu leczniczego
		2.3.14.	jedno stanowisko do zabiegów polem magnetycznym wielkiej częstotliwości
		2.3.15.	dwa stanowiska do zabiegów polem magnetycznym małej częstotliwości
		2.3.16.	pięć stanowisk do zabiegów z zakresu elektroterapii
		2.3.17.	dwa stanowiska do laseroterapii
		2.3.18.	dwa stanowiska do zabiegów światłoleczniczych
		2.3.19.	dwa stanowiska do zabiegów ultradźwiękami
		2.3.20.	jedna wanna do masażu podwodnego wyposażona w końcówkę ciśnieniową
		2.3.21.	dwa urządzenia do masażu wirowego kończyn górnych
		2.3.22.	dwa urządzenia do masażu wirowego kończyn dolnych
		w udostępnionym obiekcie lub poza nim:	
		2.3.23.	zapewnienie korzystania z basenu do ćwiczeń, przy czym jeśli jest on zlokalizowany w odległości przekraczającej 500 m od obiektu rehabilitacyjnego, należy zapewnić transport na tym odcinku. Odległość od obiektu rehabilitacyjnego do basenu do ćwiczeń nie może przekraczać 20 km
		2.3.24.	zapewnienie korzystania z krioterapii ogólnoustrojowej – kriosauna lub kabina kriogeniczna, przy czym jeśli ta baza zabiegowa zlokalizowana jest w odległości przekraczającej 500 m od obiektu rehabilitacyjnego należy zapewnić transport na tym odcinku. Odległość od obiektu rehabilitacyjnego do ww. bazy zabiegowej nie może przekraczać 40 km
2.4.	wymagania ogólne dotyczące zakresu i organizacji programu	2.4.1.	realizowanie w ustalonym indywidualnie programie rehabilitacji leczniczej, o ile nie ma przeciwwskazań medycznych: a) nie mniej niż 6 zabiegów leczniczych dziennie w dni powszednie, w tym, co najmniej 3 zabiegi kinezyterapii, przy czym nie więcej niż jedna kinezyterapia grupowa, a w soboty nie mniej niż 4 zabiegi, w tym, co najmniej 2 zabiegi kinezyterapii, b) kinezyterapii grupowej w grupach nie większych niż dziesięcioosobowe
PROGRAM REHABILITACJI LECZNICZEJ w schorzeniach NARZĄDU RUCHU w systemie stacjonarnym (100 osób w turnusie)			
Lp.	2. WYMAGANIA SZCZEGÓŁOWE DLA ŚWIADCZENIODAWCÓW		
2.1.	baza hotelowa	2.1.1.	kwaterowanie w jednym obiekcie lub wydzielonej części obiektu, przy

			<p>czyż możliwe jest zakwaterowanie w dwóch obiektach po 50 osób – w tym przypadku obowiązują wymagania dotyczące kadry, bazy hotelowej oraz wyposażenia w gabinety, aparaturę leczniczą i diagnostyczną w każdym udostępnionym obiekcie na 50 osób w turnusie</p>
		2.1.2.	<p>udostępnienie pokoi jedno i dwuosobowych z pełnym węzłem sanitarnym, przy czym, co najmniej 6 łóżek w pokojach jednoosobowych, zgodnie z załącznikiem do umowy</p>
		2.1.3.	<p>a) powierzchnia udostępnionych pokoi, z wyłączeniem powierzchni łazienki, przedpokojów, aneksów, tarasów itp., a w przypadku skosów, mierzona zgodnie z prawem budowlanym, powinna wynosić co najmniej:</p> <ul style="list-style-type: none"> – 8 metrów kwadratowych w pokojach jednoosobowych, – 10 metrów kwadratowych w pokojach dwuosobowych, <p>b) pokój powinien być wyposażony w:</p> <ul style="list-style-type: none"> – łóżko albo łóżka jednoosobowe o wymiarach 90x200cm – dotyczy powierzchni do spania, tj. materaca, – stół, – krzesła – jedno na osobę, <p>c) przedpokój lub aneks wyposażony w szafę ubraniową, dopuszcza się umieszczenie szafy w pokoju, o ile nie utrudni to swobodnego poruszania się osobie z niepełnosprawnością ruchową pomiędzy sprzętami, w które pokój jest wyposażony</p>
2.2.	kadra lekarska i specjalistyczna	2.2.1.	<p>zatrudnienie ordynatora – lekarza specjalisty rehabilitacji medycznej lub ortopedii i traumatologii lub neurologii lub reumatologii.</p>
		2.2.2.	<p>zatrudnienie co najmniej trzech lekarzy asystentów, w tym co najmniej jednego specjalisty w zakresie rehabilitacji medycznej lub ortopedii i traumatologii lub neurologii lub reumatologii oraz dwóch ze specjalizacją w zakresie rehabilitacji medycznej lub ortopedii i traumatologii lub neurologii lub reumatologii lub będących w trakcie jednej z powyższych specjalizacji lub z co najmniej 5-letnim stażem w prowadzeniu rehabilitacji narządu ruchu</p>
		2.2.3.	<p>zatrudniony ordynator udziela konsultacji i sprawuje nadzór nad rehabilitacją leczniczą wszystkich pacjentów w turnusie oraz prowadzi leczenie i dokumentację nie więcej niż 25 pacjentów</p>
		2.2.4.	<p>zatrudniony lekarz asystent prowadzi leczenie i dokumentację nie więcej niż 25 pacjentów</p>
		2.2.5.	<p>zatrudniony lekarz asystent może prowadzić leczenie i dokumentację nie więcej niż 50 pacjentów. Wówczas łączna liczba lekarzy asystentów może wynieść dwa – jeden specjalista w zakresie rehabilitacji medycznej lub ortopedii i traumatologii lub neurologii lub reumatologii oraz jeden ze specjalizacją w zakresie rehabilitacji medycznej lub ortopedii i traumatologii lub neurologii lub reumatologii lub będących w trakcie jednej z powyższych specjalizacji lub lekarz z co najmniej 5-letnim stażem w prowadzeniu rehabilitacji narządu ruchu, z zastrzeżeniem, że w takim przypadku turnus rozpoczyna się w dwóch turach po 50 pacjentów każda, przy czym tury rozpoczynają się w różnych terminach a każda tura powinna trwać 24 dni</p>
		2.2.6.	<p>zatrudnienie co najmniej ośmiu fizjoterapeutów, w tym co najmniej dwóch magistrów fizjoterapii</p>

		2.2.7.	zatrudnienie co najmniej dwóch masażyстів
		2.2.8.	zatrudnienie psychologa klinicznego lub psychologa z co najmniej 5-letnim stażem klinicznym, realizującego w szczególności terapię indywidualną, psychoedukację oraz serię terapeutyczną treningów relaksacyjnych, tj. nie mniej niż osiem treningów prowadzonych w grupach nie większych niż 15 osób, nie częściej niż raz dziennie
		2.2.9.	zatrudnienie dyplomowanego dietetyka
2.3.	wyposażenie w gabinety, aparaturę leczniczą i diagnostyczną	Pomieszczenia, urządzenia i sprzęt w udostępnionym obiekcie:	
		2.3.1.	dwa gabinety lekarskie
		2.3.2.	dyżurka pielęgniarek
		2.3.3.	gabinet zabiegowy wyposażony między innymi w: a) jeden aparat EKG, b) zestaw przeciwwstrząsowy, rurki ustno-gardłowe, zestaw do resuscytacji, c) defibrylator
		2.3.4.	gabinet psychologa
		Sala albo sale do kinezyterapii indywidualnej wyposażone w:	
		2.3.5.	cztery Uniwersalne Gabinety Usprawniania Leczniczego lub inne systemy spełniające ich funkcję
		2.3.6.	dwa stanowiska do ćwiczeń manualnych
		2.3.7.	dwa stanowiska do ćwiczeń oporowych kończyn górnych
		2.3.8.	dwa stanowiska do ćwiczeń oporowych kończyn dolnych
		2.3.9.	dwa stoły do ćwiczeń indywidualnych
		Sala do kinezyterapii grupowej:	
		2.3.10.	wyposażona w piętnaście stanowisk do ćwiczeń – 15 materaców gimnastycznych oraz co najmniej 2 drabinki rehabilitacyjne* <small>*drabinki rehabilitacyjne mogą być wyposażeniem sali do kinezyterapii grupowej lub indywidualnej</small>
		Stanowiska do zabiegów fizykoterapeutycznych urządzone zgodnie z obowiązującymi przepisami:	
		2.3.11.	cztery stanowiska do miejscowych zabiegów ciepłoleczniczych
		2.3.12.	dwa stanowiska wyposażone w urządzenia do miejscowej krioterapii, z zastosowaniem ciekłego azotu lub dwutlenku węgla lub zimnego powietrza
		2.3.13.	dwa stanowiska do masażu leczniczego
		2.3.14.	jedno stanowisko do zabiegów polem magnetycznym wielkiej częstotliwości
		2.3.15.	trzy stanowiska do zabiegów polem magnetycznym małej częstotliwości
		2.3.16.	sześć stanowisk do zabiegów z zakresu elektroterapii
2.3.17.	dwa stanowiska do laseroterapii		
2.3.18.	dwa stanowiska do zabiegów światłoleczniczych		
2.3.19.	dwa stanowiska do zabiegów ultradźwiękami		

		2.3.20.	jedna wanna do masażu podwodnego wyposażona w końcówkę ciśnieniową
		2.3.21.	dwa urządzenia do masażu wirowego kończyn górnych
		2.3.22.	dwa urządzenia do masażu wirowego kończyn dolnych
		w udostępnionym obiekcie lub poza nim:	
		2.3.23.	zapewnienie korzystania z basenu do ćwiczeń, przy czym jeśli jest on zlokalizowany w odległości przekraczającej 500 m od obiektu rehabilitacyjnego należy zapewnić transport na tym odcinku. Odległość od obiektu rehabilitacyjnego do basenu do ćwiczeń nie może przekraczać 20 km
		2.3.24.	zapewnienie korzystania z krioterapii ogólnoustrojowej – kriosauna lub kabina kriogeniczna, przy czym jeśli ta baza zabiegowa zlokalizowana jest w odległości przekraczającej 500 m od obiektu rehabilitacyjnego należy zapewnić transport na tym odcinku. Odległość od obiektu rehabilitacyjnego do ww. bazy zabiegowej nie może przekraczać 40 km
2.4.	wymagania ogólne dotyczące zakresu i organizacji programu	2.4.1.	realizowanie w ustalonym indywidualnie programie rehabilitacji leczniczej, o ile nie ma przeciwwskazań medycznych: a) nie mniej niż 6 zabiegów leczniczych dziennie w dni powszednie, w tym co najmniej 3 zabiegi kinezyterapii, przy czym nie więcej niż jedna kinezyterapia grupowa, a w soboty nie mniej niż 4 zabiegi, w tym, co najmniej 2 zabiegi kinezyterapii, b) kinezyterapii grupowej w grupach nie większych niż dziesięcioosobowe

**PROGRAM REHABILITACJI LECZNICZEJ
w schorzeniach NARZĄDU RUCHU
w systemie stacjonarnym
(150 osób w turnusie)**

Lp.	2. WYMAGANIA SZCZEGÓŁOWE DLA ŚWIADCZENIODAWCÓW		
2.1.	baza hotelowa	2.1.1.	kwaterowanie w jednym obiekcie lub wydzielonej części obiektu przy czym możliwe jest zakwaterowanie w dwóch obiektach – w jednym 100 osób i w jednym 50 osób lub w dwóch obiektach po 75 osób – w tym przypadku obowiązują wymagania dotyczące kadry, bazy hotelowej oraz wyposażenia w gabinety, aparaturę leczniczą i diagnostyczną w każdym udostępnionym obiekcie na 100, 75 i 50 osób w turnusie
		2.1.2.	udostępnienie pokoi jedno i dwuosobowych z pełnym węzłem sanitarnym, przy czym, co najmniej 8 łóżek w pokojach jednoosobowych, zgodnie z załącznikiem do umowy
		2.1.3.	<p>a) powierzchnia udostępnionych pokoi – z wyłączeniem powierzchni łazienki, przedpokoju, aneksów, tarasów itp., a w przypadku skosów, mierzona zgodnie z prawem budowlanym, powinna wynosić co najmniej:</p> <ul style="list-style-type: none"> – 8 metrów kwadratowych w pokojach jednoosobowych, – 10 metrów kwadratowych w pokojach dwuosobowych, <p>b) pokój powinien być wyposażony w:</p> <ul style="list-style-type: none"> – łóżko albo łóżka jednoosobowe o wymiarach 90x200cm – dotyczy powierzchni do spania, tj. materaca, – stół, – krzesła jedno na osobę, <p>c) przedpokój lub aneks wyposażony w szafę ubraniową, dopuszcza się umieszczenie szafy w pokoju, o ile nie utrudni to swobodnego poruszania się osobie z niepełnosprawnością ruchową pomiędzy sprzętami, w które pokój jest wyposażony</p>
2.2.	kadra lekarska i specjalistyczna	2.2.1.	zatrudnienie ordynatora – lekarza specjalisty rehabilitacji medycznej lub ortopedii i traumatologii lub neurologii lub reumatologii.
		2.2.2.	zatrudnienie co najmniej pięciu lekarzy asystentów, w tym co najmniej trzech specjalistów w zakresie rehabilitacji medycznej lub ortopedii i traumatologii lub neurologii lub reumatologii oraz dwóch ze specjalizacją w zakresie rehabilitacji medycznej lub ortopedii i traumatologii lub neurologii lub reumatologii lub będących w trakcie jednej z powyższych specjalizacji lub z co najmniej 5-letnim stażem w prowadzeniu rehabilitacji narządu ruchu
		2.2.3.	zatrudniony ordynator udziela konsultacji i sprawuje nadzór nad rehabilitacją leczniczą wszystkich pacjentów w turnusie oraz prowadzi leczenie i dokumentację nie więcej niż 25 pacjentów
		2.2.4.	zatrudniony lekarz asystent prowadzi leczenie i dokumentację nie więcej niż 25 pacjentów
		2.2.5.	zatrudniony lekarz asystent może prowadzić leczenie i dokumentację nie więcej niż 50 pacjentów. Wówczas łączna liczba lekarzy asystentów może wynieść trzy – dwóch specjalistów w zakresie rehabilitacji medycznej lub ortopedii i traumatologii lub neurologii lub reumatologii oraz jeden ze specjalizacją w zakresie rehabilitacji medycznej lub ortopedii i traumatologii lub neurologii lub reumatologii lub będący w trakcie jednej z powyższych specjalizacji lub z co najmniej 5-letnim stażem

			w prowadzeniu rehabilitacji narządu ruchu, z zastrzeżeniem, że w takim przypadku turnus rozpoczyna się w dwóch turach po 75 pacjentów każda, przy czym tury rozpoczynają się w różnych terminach a każda tura powinna trwać 24 dni
		2.2.6.	zatrudnienie co najmniej dwunastu fizjoterapeutów, w tym co najmniej trzech magistrów fizjoterapii
		2.2.7.	zatrudnienie co najmniej trzech masażyistów
		2.2.8.	zatrudnienie psychologa klinicznego lub psychologa z co najmniej 5-letnim stażem klinicznym, realizującego w szczególności terapię indywidualną, psychoedukację oraz serię terapeutyczną treningów relaksacyjnych, tj. nie mniej niż osiem treningów prowadzonych w grupach nie większych niż 15 osób, nie częściej niż raz dziennie
		2.2.9.	zatrudnienie dyplomowanego dietetyka
2.3.	wyposażenie w gabinety, aparaturę leczniczą i diagnostyczną	Pomieszczenia, urządzenia i sprzęt w udostępnionym obiekcie:	
		2.3.1.	trzy gabinety lekarskie
		2.3.2.	dyżurka pielęgniarek
		2.3.3.	gabinet zabiegowy wyposażony między innymi w: a) jeden aparat EKG, b) zestaw przeciwwstrząsowy, rurki ustno-gardłowe, zestaw do resuscytacji, c) defibrylator
		2.3.4.	gabinet psychologa
		Sala albo sale do kinezyterapii indywidualnej wyposażone w:	
		2.3.5.	sześć Uniwersalnych Gabinetów Usprawniania Leczniczego lub inne systemy spełniające ich funkcję
		2.3.6.	trzy stanowiska do ćwiczeń manualnych
		2.3.7.	trzy stanowiska do ćwiczeń oporowych kończyn górnych
		2.3.8.	trzy stanowiska do ćwiczeń oporowych kończyn dolnych
		2.3.9.	trzy stoły do ćwiczeń indywidualnych
		Sale do kinezyterapii grupowej:	
		2.3.10.	dwie sale wyposażone w piętnaście stanowisk do ćwiczeń – 15 materaców gimnastycznych każda oraz co najmniej 2 drabinki rehabilitacyjne* <small>*drabinki rehabilitacyjne mogą być wyposażeniem sali do kinezyterapii grupowej lub indywidualnej</small>
		Stanowiska do zabiegów fizykoterapeutycznych urządzone zgodnie z obowiązującymi przepisami:	
		2.3.11.	sześć stanowisk do miejscowych zabiegów ciepłoleczniczych
2.3.12.	trzy stanowiska wyposażone w urządzenia do miejscowej krioterapii, z zastosowaniem ciekłego azotu lub dwutlenku węgla lub zimnego powietrza		
2.3.13.	trzy stanowiska do masażu leczniczego		
2.3.14.	dwa stanowiska do zabiegów polem magnetycznym wielkiej częstotliwości		

		2.3.15.	cztery stanowiska do zabiegów polem magnetycznym małej częstotliwości
		2.3.16.	dziewięć stanowisk do zabiegów z zakresu elektroterapii
		2.3.17.	trzy stanowiska do laseroterapii
		2.3.18.	trzy stanowiska do zabiegów światłoleczniczych
		2.3.19.	trzy stanowiska do zabiegów ultradźwiękami
		2.3.20.	dwie wanny do masażu podwodnego wyposażone w końcówkę ciśnieniową
		2.3.21.	trzy urządzenia do masażu wirowego kończyn górnych
		2.3.22.	trzy urządzenia do masażu wirowego kończyn dolnych
		w udostępnionym obiekcie lub poza nim:	
		2.3.23.	zapewnienie korzystania z basenu do ćwiczeń, przy czym jeśli jest on zlokalizowany w odległości przekraczającej 500 m od obiektu rehabilitacyjnego należy zapewnić transport na tym odcinku. Odległość od obiektu rehabilitacyjnego do basenu do ćwiczeń nie może przekraczać 20 km
		2.3.24.	zapewnienie korzystania z krioterapii ogólnoustrojowej – kriosauna lub kabina kriogeniczna, przy czym jeśli ta baza zabiegowa zlokalizowana jest w odległości przekraczającej 500 m od obiektu rehabilitacyjnego należy zapewnić transport na tym odcinku. Odległość od obiektu rehabilitacyjnego do ww. bazy zabiegowej nie może przekraczać 40 km
2.4.	wymagania ogólne dotyczące zakresu i organizacji programu	2.4.1.	realizowanie w ustalonym indywidualnie programie rehabilitacji leczniczej, o ile nie ma przeciwwskazań medycznych: a) nie mniej niż 6 zabiegów leczniczych dziennie w dni powszednie, w tym, co najmniej 3 zabiegi kinezyterapii, przy czym nie więcej niż jedna kinezyterapia grupowa, a w soboty nie mniej niż 4 zabiegi, w tym, co najmniej 2 zabiegi kinezyterapii, b) kinezyterapii grupowej w grupach nie większych niż dziesięcioosobowe

**PROGRAM REHABILITACJI LECZNICZEJ
w schorzeniach NARZĄDU RUCHU
w systemie stacjonarnym
(200 osób w turnusie)**

Lp.	2. WYMAGANIA SZCZEGÓŁOWE DLA ŚWIADCZENIODAWCÓW		
2.1.	baza hotelowa	2.1.1.	kwaterowanie w jednym obiekcie lub wydzielonej części obiektu, przy czym możliwe jest zakwaterowanie w dwóch obiektach po 100 osób, w tym przypadku obowiązują wymagania dotyczące kadry, bazy hotelowej oraz wyposażenia w gabinety, aparaturę leczniczą i diagnostyczną w każdym udostępnionym obiekcie na 100 osób w turnusie
		2.1.2.	udostępnienie pokoi jedno i dwuosobowych z pełnym węzłem sanitarnym, przy czym, co najmniej 12 łóżek w pokojach jednoosobowych, zgodnie z załącznikiem do umowy
		2.1.3.	<p>a) powierzchnia udostępnionych pokoi, z wyłączeniem powierzchni łazienki, przedpokoju, aneksów, tarasów itp., a w przypadku skosów, mierzona zgodnie z prawem budowlanym, powinna wynosić co najmniej:</p> <ul style="list-style-type: none"> – 8 metrów kwadratowych w pokojach jednoosobowych, – 10 metrów kwadratowych w pokojach dwuosobowych, <p>b) pokój powinien być wyposażony w:</p> <ul style="list-style-type: none"> – łóżko albo łóżka jednoosobowe o wymiarach 90x200cm – dotyczy powierzchni do spania, tj. materaca, – stół, – krzesła – jedno na osobę, <p>c) przedpokój lub aneks wyposażony w szafę ubraniową, dopuszcza się umieszczenie szafy w pokoju, o ile nie utrudni to swobodnego poruszania się osobie z niepełnosprawnością ruchową pomiędzy sprzętami, w które pokój jest wyposażony</p>
2.2.	kadra lekarska i specjalistyczna	2.2.1.	zatrudnienie ordynatora – lekarza specjalisty rehabilitacji medycznej lub ortopedii i traumatologii lub neurologii lub reumatologii
		2.2.2.	zatrudnienie co najmniej siedmiu lekarzy asystentów, w tym co najmniej czterech specjalistów w zakresie rehabilitacji medycznej lub ortopedii i traumatologii lub neurologii lub reumatologii oraz trzech ze specjalizacją w zakresie rehabilitacji medycznej lub ortopedii i traumatologii lub neurologii lub reumatologii lub będących w trakcie jednej z powyższych specjalizacji lub z co najmniej 5-letnim stażem prowadzeniu rehabilitacji narządu ruchu
		2.2.3.	zatrudniony ordynator udziela konsultacji i sprawuje nadzór nad rehabilitacją leczniczą wszystkich pacjentów w turnusie oraz prowadzi leczenie i dokumentację nie więcej niż 25 pacjentów
		2.2.4.	zatrudniony lekarz asystent prowadzi leczenie i dokumentację nie więcej niż 25 pacjentów
		2.2.5.	zatrudniony lekarz asystent może prowadzić leczenie i dokumentację nie więcej niż 50 pacjentów. Wówczas łączna liczba lekarzy asystentów może wynieść cztery – dwóch specjalistów w zakresie rehabilitacji medycznej lub ortopedii i traumatologii lub neurologii lub reumatologii oraz dwóch ze specjalizacją w zakresie rehabilitacji medycznej lub ortopedii i traumatologii lub neurologii lub reumatologii lub będących w trakcie jednej z powyższych specjalizacji lub z co najmniej 5-letnim stażem

			w prowadzeniu rehabilitacji narządu ruchu, z zastrzeżeniem, że w takim przypadku turnus rozpoczyna się w dwóch turach po 100 pacjentów każda, przy czym tury rozpoczynają się w różnych terminach, a każda tura powinna trwać 24 dni
		2.2.6.	zatrudnienie co najmniej szesnastu fizjoterapeutów, w tym co najmniej czterech magistrów fizjoterapii
		2.2.7.	zatrudnienie co najmniej czterech masażyistów
		2.2.8.	zatrudnienie psychologa klinicznego lub psychologa z co najmniej 5-letnim stażem klinicznym, realizującego w szczególności terapię indywidualną, psychoedukację oraz serię terapeutyczną treningów relaksacyjnych, tj. nie mniej niż osiem treningów prowadzonych w grupach nie większych niż 15 osób, nie częściej niż raz dziennie
		2.2.9.	zatrudnienie dyplomowanego dietetyka
2.3.	wyposażenie w gabinety, aparaturę leczniczą i diagnostyczną	Pomieszczenia, urządzenia i sprzęt w udostępnionym obiekcie:	
		2.3.1.	cztery gabinety lekarskie
		2.3.2.	dyżurka pielęgniarek
		2.3.3.	gabinet zabiegowy wyposażony między innymi w: a) aparat EKG, b) zestaw przeciwstrząsowy, rurki ustno-gardłowe, zestaw do resuscytacji, c) defibrylator
		2.3.4.	gabinet psychologa
		Sala lub sale do kinezyterapii indywidualnej wyposażone w:	
		2.3.5.	osiem Uniwersalnych Gabinetów Usprawniania Leczniczego lub inne systemy spełniające ich funkcję
		2.3.6.	cztery stanowiska do ćwiczeń manualnych
		2.3.7.	cztery stanowiska do ćwiczeń oporowych kończyn górnych
		2.3.8.	cztery stanowiska do ćwiczeń oporowych kończyn dolnych
		2.3.9.	cztery stoły do ćwiczeń indywidualnych
		Sala do kinezyterapii grupowej:	
		2.3.10.	dwie sale wyposażone w piętnaście stanowisk do ćwiczeń – 15 materaców gimnastycznych każda oraz co najmniej 2 drabinki rehabilitacyjne* <small>*drabinki rehabilitacyjne mogą być wyposażeniem sali do kinezyterapii grupowej lub indywidualnej</small>
		Stanowiska do zabiegów fizykoterapeutycznych urządzone zgodnie z obowiązującymi przepisami:	
2.3.11.	osiem stanowisk do miejscowych zabiegów ciepłoleczniczych		
2.3.12.	cztery stanowiska wyposażone w urządzenia do miejscowej krioterapii, z zastosowaniem ciekłego azotu lub dwutlenku węgla lub zimnego powietrza		
2.3.13.	cztery stanowiska do masażu leczniczego		
2.3.14.	dwa stanowiska do zabiegów polem magnetycznym wielkiej częstotliwości		

		2.3.15.	sześć stanowisk do zabiegów polem magnetycznym małej częstotliwości
		2.3.16.	dwanaście stanowisk do zabiegów z zakresu elektroterapii
		2.3.17.	cztery stanowiska do laseroterapii
		2.3.18.	cztery stanowiska do zabiegów światłoleczniczych
		2.3.19.	cztery stanowiska do zabiegów ultradźwiękami
		2.3.20.	dwie wanny do masażu podwodnego wyposażone w końcówkę ciśnieniową
		2.3.21.	cztery urządzenia do masażu wirowego kończyn górnych
		2.3.22.	cztery urządzenia do masażu wirowego kończyn dolnych
		w udostępnionym obiekcie lub poza nim:	
		2.3.23.	zapewnienie korzystania z basenu do ćwiczeń, przy czym jeśli jest on zlokalizowany w odległości przekraczającej 500 m od obiektu rehabilitacyjnego należy zapewnić transport na tym odcinku. Odległość od obiektu rehabilitacyjnego do basenu do ćwiczeń nie może przekraczać 20 km
		2.3.24.	zapewnienie korzystania z krioterapii ogólnoustrojowej – kriosauna lub kabina kriogeniczna, przy czym jeśli ta baza zabiegowa zlokalizowana jest w odległości przekraczającej 500 m od obiektu rehabilitacyjnego należy zapewnić transport na tym odcinku. Odległość od obiektu rehabilitacyjnego do ww. bazy zabiegowej nie może przekraczać 40 km
2.4.	wymagania ogólne dotyczące zakresu i organizacji programu	2.4.1.	realizowanie w ustalonym indywidualnie programie rehabilitacji leczniczej, o ile nie ma przeciwwskazań medycznych: a) nie mniej niż 6 zabiegów leczniczych dziennie w dni powszednie, w tym co najmniej 3 zabiegi kinezyterapii, przy czym nie więcej niż jedna kinezyterapia grupowa, a w soboty nie mniej niż 4 zabiegi, w tym, co najmniej 2 zabiegi kinezyterapii, b) kinezyterapii grupowej w grupach nie większych niż dziesięcioosobowe

**PROGRAM REHABILITACJI LECZNICZEJ
w schorzeniach UKŁADU KRĄŻENIA
w systemie stacjonarnym**

Lp.	1. WYMAGANIA WSPÓLNE DLA ŚWIADCZENIODAWCÓW		
1.1.	lokalizacja obiektu rehabilitacyjnego	1.1.1.	dysponowanie terenami rekreacyjnymi w sąsiedztwie obiektu rehabilitacyjnego, przy czym "obiektem rehabilitacyjnym" jest budynek, w którym zakwaterowane są osoby skierowane przez Zakład Ubezpieczeń Społecznych (ZUS) do ośrodka rehabilitacyjnego na rehabilitację leczniczą, zwane dalej „osobami skierowanymi”
		1.1.2.	zapewnienie możliwości dojazdu do obiektu rehabilitacyjnego 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 należy zapewnić transport pomiędzy obiektem rehabilitacyjnym a przystankiem, do którego można dojechać ogólnodostępnymi środkami komunikacji. Zapewnienie transportu powinno uwzględniać rozkład jazdy obowiązujący dla tego przystanku
1.2.	baza hotelowa	1.2.1.	zapewnienie osobom skierowanym zakwaterowania 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 obiektów rehabilitacyjnych, w których umowa realizowana jest wyłącznie na parterze
		1.2.3.	zapewnienie osobom z niepełnosprawnością narządu ruchu, także poruszającym się na wózkach inwalidzkich: a) dostępu 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 pokoju dostosowanego do ich potrzeb
		1.2.4.	zapewnienie właściwych, wynikających z odpowiednich przepisów warunków sanitarnych w pomieszczeniach przeznaczonych do prowadzenia rehabilitacji, gabinetach, pomieszczeniach hotelowych oraz stołówce
		1.2.5.	zapewnienie: a) wyposażenia każdego pokoju w czajnik elektryczny, b) 2 ręczników, w tym jednego kąpielowego o rozmiarze minimum 50x100 cm, oraz ich wymiany, co najmniej raz na tydzień, c) wymiany bielizny pościelowej, co najmniej raz w trakcie turnusu, d) prześcieradeł do zabiegów fizykalnych
		1.2.6.	dysponowanie w udostępnionym obiekcie rehabilitacyjnym stołówką
1.3.	standardy	1.3.1.	zapewnienie całodziennego wyżywienia od pierwszego dnia pobytu

	wyżywienia		do ostatniego dnia pobytu, przy czym przez „całodobowe wyżywienie” należy rozumieć co najmniej 3 posiłki, które muszą odpowiadać normom Instytutu Żywności i Żywienia – obecnie Narodowy Instytut Zdrowia Publicznego – Państwowy Zakład Higieny, dla osób ze schorzeniami kardiologicznymi oraz uwzględniać wymogi diety zgodnie ze wskazaniami medycznymi
1.4.	kadra lekarska, pielęgniarska i specjalistyczna	1.4.1.	a) zapewnienie codziennego dostępu do lekarza prowadzącego leczenie – nie dotyczy sobót i dni ustawowo wolnych od pracy, b) zapewnienie całodobowej, stacjonarnej opieki lekarskiej w obiekcie rehabilitacyjnym, w którym zakwaterowane są osoby skierowane c) zapewnienie całodobowej, stacjonarnej opieki pielęgniarskiej w obiekcie, w którym zakwaterowane są osoby skierowane
		1.4.2.	zatrudnienie pielęgniarek w liczbie gwarantującej sprawowanie całodobowej opieki nad osobami skierowanymi
1.5.	wymagania ogólne dotyczące zakresu i organizacji programu	1.5.1	realizowanie kompleksowego programu rehabilitacji zgodnie z aktualną wiedzą medyczną
		1.5.2.	rozpoczęcie zleconego programu rehabilitacji w drugim dniu pobytu – nie dotyczy dni ustawowo wolnych od pracy
		1.5.3.	dokumentowanie przebiegu rehabilitacji w historii choroby z uwzględnieniem: a) wstępnego badania lekarskiego oraz zleconego programu rehabilitacji wykonanych w pierwszej dobie po przyjeździe, b) badania kontrolnego wykonanego co najmniej 2 razy w trakcie pobytu, c) badania końcowego z wykonanego nie wcześniej niż dwie doby przed wyjazdem – nie dotyczy dni ustawowo wolnych od pracy
		1.5.4.	dokumentowanie w karcie zabiegowej uczestnictwa we wszystkich zabiegach rehabilitacyjnych, oddziaływaniach psychologicznych i edukacji zdrowotnej z uwzględnieniem daty i godziny
		1.5.5.	zapewnienie leczenia farmakologicznego w niezbędnym zakresie, wynikającym ze wskazań medycznych
		1.5.6.	zapewnienie możliwości wykonania w niezbędnym zakresie wynikającym ze wskazań medycznych badań diagnostycznych i konsultacji specjalistycznych
		1.5.7.	zapewnienie edukacji zdrowotnej 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
		1.5.8.	realizowanie indywidualnego programu rehabilitacji leczniczej ukierunkowanego na leczenie choroby będącej podstawą skierowania na rehabilitację i chorób współistniejących przez 6 dni w tygodniu, przy czym od poniedziałku do piątku – przed południem i po południu, a w soboty – przed południem
		1.5.9.	program rehabilitacji powinien rozpoczynać się nie wcześniej niż o godz. 8 ³⁰

		1.5.10.	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”
--	--	----------------	---

**PROGRAM REHABILITACJI LECZNICZEJ
w schorzeniach UKŁADU KRAŻENIA
w systemie stacjonarnym
(50 osób w turnusie)**

Lp.	2. WYMAGANIA SZCZEGÓŁOWE DLA ŚWIADCZENIODAWCÓW		
2.1.	baza hotelowa	2.1.1.	kwaterowanie w jednym obiekcie rehabilitacyjnym lub wydzielonej części obiektu rehabilitacyjnego
		2.1.2.	udostępnienie pokoi jedno i dwuosobowych z pełnym węzłem sanitarnym, przy czym, co najmniej 4 łóżka w pokojach jednoosobowych, zgodnie z załącznikiem do umowy
		2.1.3.	<p>a) powierzchnia udostępnionych pokoi, z wyłączeniem powierzchni łazienki, przedpokojów, aneksów, tarasów itp., a w przypadku skosów, mierzona zgodnie z prawem budowlanym, powinna wynosić co najmniej:</p> <ul style="list-style-type: none"> – 8 metrów kwadratowych w pokojach jednoosobowych, – 10 metrów kwadratowych w pokojach dwuosobowych, <p>b) pokój powinien być wyposażony w:</p> <ul style="list-style-type: none"> – łóżko albo łóżka jednoosobowe o wymiarach 90x200cm – dotyczy powierzchni do spania, tj. materaca, – stół, – krzesła – jedno na osobę, <p>c) przedpokój lub aneks wyposażony w szafę ubraniową, dopuszcza się umieszczenie szafy w pokoju, o ile nie utrudni to swobodnego poruszania się osobie z niepełnosprawnością ruchową pomiędzy sprzętami, w które pokój jest wyposażony</p>
2.2.	kadra lekarska i specjalistyczna	2.2.1.	zatrudnienie ordynatora – lekarza specjalisty kardiologa lub chorób wewnętrznych z przynajmniej 2-letnim stażem w oddziale kardiologii lub rehabilitacji kardiologicznej
		2.2.2.	zatrudnienie co najmniej jednego lekarza asystenta ze specjalizacją w zakresie kardiologii lub chorób wewnętrznych lub rehabilitacji medycznej
		2.2.3.	zatrudniony ordynator udziela konsultacji i sprawuje nadzór nad rehabilitacją leczniczą wszystkich pacjentów w turnusie oraz prowadzi leczenie i dokumentację nie więcej niż 25 pacjentów
		2.2.4.	zatrudniony lekarz asystent prowadzi leczenie i dokumentację nie więcej niż 25 pacjentów
		2.2.5.	zatrudnienie co najmniej czterech magistrów fizjoterapii
		2.2.6.	zatrudnienie co najmniej jednego masażysty
		2.2.7.	zatrudnienie psychologa klinicznego lub psychologa z co najmniej 5-letnim stażem klinicznym, realizującego w szczególności terapię indywidualną, psychoedukację oraz serię terapeutyczną treningów relaksacyjnych, tj. nie mniej niż osiem treningów prowadzonych w grupach nie większych niż 15 osób, nie częściej niż raz dziennie
		2.2.8.	zatrudnienie dyplomowanego dietetyka
2.3.	wyposażenie w gabinety, aparaturę leczniczą	Pomieszczenia, urządzenia i sprzęt w udostępnionym obiekcie:	
		2.3.1.	gabinet lekarski

i diagnostyczną	2.3.2.	dyżurka pielęgniarek
	2.3.3.	gabinet zabiegowy wyposażony między innymi w: a) jeden aparat EKG, b) zestaw przeciwwstrząsowy, rurki ustno-gardłowe, zestaw do resuscytacji, c) defibrylator
	2.3.4.	gabinet psychologa
	2.3.5.	sala intensywnej opieki kardiologicznej ze stanowiskiem wyposażonym w kardiomonitor
	2.3.6.	gabinet/gabinety diagnostyki układu krążenia wyposażona w: a) jeden aparat EKG, b) zestaw wraz z oprogramowaniem do prób wysiłkowych z bieżnią i cykloergometrem, c) aparat do echokardiografii umożliwiający badanie dopplerowskie, d) dwa rejestratory do 24-godzinnej rejestracji EKG metodą Holtera z oprogramowaniem do analizy wyników, e) dwa rejestratory do automatycznego całodobowego pomiaru ciśnienia tętniczego wraz z oprogramowaniem do analizy wyników
	2.3.7.	sala treningów z 5 cykloergometrami rowerowymi z możliwością monitorowania zapisu EKG
	2.3.8.	sala ćwiczeń grupowych wyposażona w dziesięć stanowisk do ćwiczeń – 10 materaców gimnastycznych oraz co najmniej 2 drabinki rehabilitacyjne
	2.3.9.	sala albo sale wyposażone w: a) wieloczynnościowe urządzenie do ćwiczeń typu "Atlas", b) bieżnię rehabilitacyjną, c) przyrząd wiosłarski, d) cykloergometr, e) stół rehabilitacyjny do ćwiczeń indywidualnych
	2.3.10.	jedno stanowisko do masażu leczniczego
	2.3.11.	wózek do transportu pacjenta w pozycji leżącej i siedzącej
	2.3.12.	co najmniej 3 różne stanowiska do zabiegów fizykoterapeutycznych urządzone zgodnie z obowiązującymi przepisami
	2.4.	wymagania ogólne dotyczące zakresu i organizacji programu
2.4.1.	udokumentowanie badań diagnostycznych niezbędnych do ustalenia indywidualnego programu rehabilitacji leczniczej, w szczególności: a) próby wysiłkowej, b) badania echokardiograficznego	
2.4.2.	udokumentowanie intensywności wysiłku, w szczególności: a) tętna treningowego, b) wielkości obciążeń treningowych	
2.4.3.	realizowanie ustalonego indywidualnie programu rehabilitacji kardiologicznej zgodnie z obowiązującymi standardami PTK	
2.4.4.	dokumentowanie przebiegu wszystkich ćwiczeń i treningów zgodnie z zasadami obowiązującymi w rehabilitacji kardiologicznej	

**PROGRAM REHABILITACJI LECZNICZEJ
w schorzeniach UKŁADU ODDECHOWEGO
w systemie stacjonarnym**

Lp.	1. WYMAGANIA WSPÓLNE DLA ŚWIADCZENIODAWCÓW		
1.1.	lokalizacja obiektu rehabilitacyjnego	1.1.1.	usytuowanie obiektu w miejscowości uzdrowiskowej, dysponowanie terenami rekreacyjnymi w sąsiedztwie obiektu rehabilitacyjnego, przy czym "obiektem rehabilitacyjnym" jest budynek, w którym zakwaterowane są osoby skierowane przez Zakład Ubezpieczeń Społecznych (ZUS) do ośrodka rehabilitacyjnego na rehabilitację leczniczą, zwane dalej „osobami skierowanymi”
		1.1.2.	zapewnienie możliwości dojazdu do obiektu ogólnodostępnymi środkami komunikacji. Odległość od przystanku do obiektu nie może przekraczać 500 m. W przypadku, kiedy odległość jest większa, w dniu przyjazdu i wyjazdu należy zapewnić transport pomiędzy ośrodkiem a przystankiem, do którego można dojechać ogólnodostępnymi środkami komunikacji. Zapewnienie transportu powinno uwzględniać rozkład jazdy obowiązujący dla tego przystanku
1.2.	baza hotelowa	1.2.1.	zapewnienie osobom skierowanym zakwaterowania 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.	zapewnienie osobom z niepełnosprawnością narządu ruchu, także poruszającym się na wózkach inwalidzkich: a) dostępu za pomocą platformy lub podjazdu spełniającego normy budowlane do obiektu i pomieszczeń przeznaczonych do prowadzenia rehabilitacji, gabinetów, pomieszczeń hotelowych oraz stołówki bez konieczności opuszczania obiektu, b) co najmniej 1 pokoju dostosowanego do ich potrzeb
		1.2.4.	zapewnienie właściwych, wynikających z odpowiednich przepisów warunków sanitarnych w pomieszczeniach przeznaczonych do prowadzenia rehabilitacji, gabinetach, pomieszczeniach hotelowych oraz stołówce
		1.2.5.	zapewnienie: a) wyposażenia każdego pokoju w czajnik elektryczny, b) 2 ręczników, w tym jednego kąpielowego o rozmiarze minimum 50x100 cm, oraz ich wymiany, co najmniej raz na tydzień, c) wymiany bielizny pościelowej, co najmniej raz w trakcie turnusu, d) prześcieradeł do zabiegów fizykalnych
		1.2.6.	dysponowanie w udostępnionym obiekcie stołówką
1.3.	standardy żywienia	1.3.1.	zapewnienie całodziennego żywienia od pierwszego dnia pobytu do ostatniego dnia pobytu, przy czym przez „całodobowe żywienie” należy rozumieć co najmniej 3 posiłki, które muszą odpowiadać normom

			Instytutu Żywności i Żywienia – obecnie Narodowy Instytut Zdrowia Publicznego – Państwowy Zakład Higieny oraz uwzględniać diety zgodnie ze wskazaniami medycznymi
1.4.	kadra lekarska, pielęgniarska i specjalistyczna	1.4.1.	a) zapewnienie codziennego dostępu do lekarza prowadzącego leczenie – nie dotyczy sobót i dni ustawowo wolnych od pracy, b) zapewnienie całodobowej, stacjonarnej opieki lekarskiej w obiekcie, w którym zakwaterowane są osoby skierowane c) zapewnienie całodobowej, stacjonarnej opieki pielęgniarskiej w obiekcie, w którym zakwaterowane są osoby skierowane
		1.4.2.	zatrudnienie pielęgniarek w liczbie gwarantującej sprawowanie całodobowej opieki nad osobami skierowanymi
1.5.	wymagania ogólne dotyczące zakresu i organizacji programu	1.5.1	realizowanie kompleksowego programu rehabilitacji zgodnie z aktualną wiedzą medyczną
		1.5.2.	rozpoczęcie zleconego programu rehabilitacji w drugim dniu pobytu – nie dotyczy dni ustawowo wolnych od pracy
		1.5.3.	dokumentowanie przebiegu rehabilitacji w historii choroby z uwzględnieniem: a) wstępnego badania lekarskiego oraz zleconego programu rehabilitacji wykonanych w pierwszej dobie po przyjeździe, wyniku badania spirometrycznego, testu marszowego i pulsoksymetrii, b) badania kontrolnego wykonanego co najmniej 2 razy w trakcie pobytu, c) badania końcowego wykonanego nie wcześniej niż dwie doby przed wyjazdem – nie dotyczy dni ustawowo wolnych od pracy
		1.5.4.	dokumentowanie w karcie zabiegowej uczestnictwa we wszystkich zabiegach rehabilitacyjnych, oddziaływaniach psychologicznych i edukacji zdrowotnej z uwzględnieniem daty i godziny
		1.5.5.	zapewnienie leczenia farmakologicznego w niezbędnym zakresie, wynikającym ze wskazań medycznych
		1.5.6.	zapewnienie możliwości wykonania w niezbędnym zakresie wynikającym ze wskazań medycznych badań diagnostycznych i konsultacji specjalistycznych
		1.5.7.	zapewnienie edukacji zdrowotnej 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
		1.5.8.	realizowanie indywidualnego programu rehabilitacji leczniczej ukierunkowanego na leczenie choroby będącej podstawą skierowania na rehabilitację i chorób współistniejących przez 6 dni w tygodniu, przy czym w dni powszednie w dwóch cyklach zabiegowych – przed południem i po południu, a w soboty w jednym cyklu zabiegowym – przed południem
		1.5.9.	program rehabilitacji powinien rozpoczynać się nie wcześniej niż o godz. 8 ³⁰

		1.5.10.	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”
--	--	----------------	---

**PROGRAM REHABILITACJI LECZNICZEJ
w schorzeniach UKŁADU ODDECHOWEGO
w systemie stacjonarnym
(50 osób w turnusie)**

Lp.	2. WYMAGANIA SZCZEGÓŁOWE DLA ŚWIADCZENIODAWCÓW		
2.1.	baza hotelowa	2.1.1.	kwaterowanie w jednym obiekcie lub wydzielonej części obiektu
		2.1.2.	udostępnienie pokoi jedno i dwuosobowych z pełnym węzłem sanitarnym, przy czym, co najmniej 6 łóżek w pokojach jednoosobowych, zgodnie z załącznikiem do umowy
		2.1.3.	<p>a) powierzchnia udostępnionych pokoi, z wyłączeniem powierzchni łazienki, przedpokojów, aneksów, tarasów itp., a w przypadku skosów, mierzona zgodnie z prawem budowlanym, powinna wynosić co najmniej:</p> <ul style="list-style-type: none"> – 8 metrów kwadratowych w pokojach jednoosobowych, – 10 metrów kwadratowych w pokojach dwuosobowych, <p>b) pokój powinien być wyposażony w:</p> <ul style="list-style-type: none"> – łóżko albo łóżka jednoosobowe o wymiarach 90x200cm – dotyczy powierzchni do spania, tj. materaca, – stół, – krzesła – jedno na osobę, <p>c) przedpokój lub aneks wyposażony w szafę ubraniową, dopuszcza się umieszczenie szafy w pokoju, o ile nie utrudni to swobodnego poruszania się osobie z niepełnosprawnością ruchową pomiędzy sprzętami, w które pokój jest wyposażony,</p> <p>d) możliwość udostępnienia pościeli antyalergicznego</p>
2.2.	kadra lekarska i specjalistyczna	2.2.1.	zatrudnienie ordynatora – lekarza specjalisty pulmonologa lub chorób wewnętrznych
		2.2.2.	zatrudnienie co najmniej jednego lekarza asystenta, ze specjalizacją w zakresie pulmonologii lub chorób wewnętrznych lub rehabilitacji medycznej albo będącego w trakcie jednej z powyższych specjalizacji
		2.2.3.	zatrudniony ordynator udziela konsultacji i sprawuje nadzór nad rehabilitacją leczniczą wszystkich pacjentów w turnusie oraz prowadzi leczenie i dokumentację nie więcej niż 25 pacjentów
		2.2.4.	zatrudniony lekarz asystent prowadzi leczenie i dokumentację nie więcej niż 25 pacjentów
		2.2.5.	zatrudnienie co najmniej czterech fizjoterapeutów, w tym co najmniej jednego magistra fizjoterapii
		2.2.6.	zatrudnienie co najmniej jednego masażyisty
		2.2.7.	zatrudnienie psychologa klinicznego lub psychologa z co najmniej 5-letnim stażem klinicznym, realizującego w szczególności terapię indywidualną, psychoedukację oraz serię terapeutyczną treningów relaksacyjnych, tj. nie mniej niż osiem treningów prowadzonych w grupach nie większych niż 15 osób, nie częściej niż raz dziennie
		2.2.8.	zatrudnienie dyplomowanego dietetyka
2.3.	wyposażenie w gabinety, aparaturę leczniczą i diagnostyczną	Pomieszczenia, urządzenia i sprzęt w udostępnionym obiekcie:	
		2.3.1.	gabinet lekarski
		2.3.2.	dyżurka pielęgniarek
		2.3.3.	gabinet zabiegowy wyposażony między innymi w: <ul style="list-style-type: none"> a) jeden aparat EKG,

		<ul style="list-style-type: none"> b) zestaw przeciwwstrząsowy, rurki ustno-gardłowe, zestaw do resuscytacji, c) defibrylator, d) dwa nebulizatory, e) jeden pulsoksymetr
		2.3.4. gabinet psychologa
		2.3.5. sala intensywnego nadzoru ze stanowiskiem wyposażonym w kardiomonitor
		2.3.6. Gabinet badań czynnościowych płuc z aparatem do spirometrii
		2.3.7. wózek do transportu pacjenta w pozycji leżącej i siedzącej
		2.3.8. sala ćwiczeń grupowych wyposażona w z dziesięć stanowisk do ćwiczeń – 10 materaców gimnastycznych oraz co najmniej 2 drabinki rehabilitacyjne* <small>*drabinki rehabilitacyjne mogą być wyposażeniem sali do kinezyterapii grupowej lub indywidualnej</small>
		2.3.9. sala ćwiczeń indywidualnych z 5 stanowiskami do ćwiczeń: <ul style="list-style-type: none"> a) 1 stół rehabilitacyjny do ćwiczeń indywidualnych, b) 1 stanowisko do drenażu ułożeniowego, c) 3 stanowiska do ćwiczeń ogólnousprawniających z możliwością ćwiczeń oporowych kończyn górnych i dolnych, w tym 1 cykloergometr
		2.3.10. jedno stanowisko do masażu leczniczego
		2.3.11. inhalatorium z 5 stanowiskami do inhalacji
		2.3.12. co najmniej 3 różne stanowiska do zabiegów fizykoterapeutycznych urządzone zgodnie z aktualnie obowiązującymi przepisami
2.4.	wymagania ogólne dotyczące zakresu i organizacji programu	2.4.1. realizowanie w ustalonym indywidualnie programie rehabilitacji leczniczej – o ile nie ma przeciwwskazań medycznych – nie mniej niż 5 zabiegów leczniczych dziennie w dni powszednie, w tym, co najmniej 2 zabiegów kinezyterapii, a w soboty nie mniej niż 3 zabiegów, w tym, co najmniej 1 zabieg kinezyterapii

**PROGRAM REHABILITACJI LECZNICZEJ
w schorzeniach PSYCHOSOMATYCZNYCH
w systemie stacjonarnym**

Lp.	1. WYMAGANIA WSPÓLNE DLA ŚWIADCZENIODAWCÓW		
1.1.	lokalizacja obiektu rehabilitacyjnego	1.1.1.	dysponowanie terenami rekreacyjnymi w sąsiedztwie obiektu rehabilitacyjnego, przy czym "obiektem rehabilitacyjnym" jest budynek, w którym zakwaterowane są osoby skierowane przez Zakład Ubezpieczeń Społecznych (ZUS) do ośrodka rehabilitacyjnego na rehabilitację leczniczą, zwane dalej „osobami skierowanymi”
		1.1.2.	zapewnienie możliwości dojazdu do obiektu rehabilitacyjnego 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 należy zapewnić transport pomiędzy ośrodkiem rehabilitacyjnym a przystankiem, do którego można dojechać ogólnodostępnymi środkami komunikacji. Zapewnienie transportu powinno uwzględniać rozkład jazdy obowiązujący dla tego przystanku
1.2.	baza hotelowa	1.2.1.	zapewnienie osobom skierowanym zakwaterowania w wydzielonym na potrzeby ZUS obiekcie lub jego części, od pierwszego do ostatniego dnia pobytu, w pokojach wskazanych w załączniku do umowy
		1.2.2.	dysponowanie w obiekcie windą osobową dojeżdżającą z parteru do każdej kondygnacji, na której znajdują się pomieszczenia przeznaczone do prowadzenia rehabilitacji, gabinety, pomieszczenia hotelowe oraz stołówka – nie dotyczy obiektów, w których umowa realizowana jest wyłącznie na parterze
		1.2.3.	zapewnienie osobom z niepełnosprawnością narządu ruchu, także poruszającym się na wózkach inwalidzkich: a) dostępu za pomocą platformy lub podjazdu spełniającego normy budowlane do obiektu i pomieszczeń przeznaczonych do prowadzenia rehabilitacji, gabinetów, pomieszczeń hotelowych oraz stołówki bez konieczności opuszczania obiektu, b) co najmniej 1 pokoju dostosowanego do ich potrzeb
		1.2.4.	zapewnienie właściwych, wynikających z odpowiednich przepisów warunków sanitarnych w pomieszczeniach przeznaczonych do prowadzenia rehabilitacji, gabinetach, pomieszczeniach hotelowych oraz stołówce
		1.2.5.	zapewnienie: a) wyposażenia każdego pokoju w czajnik elektryczny, b) 2 ręczników, w tym jednego kąpielowego o rozmiarze minimum 50x100 cm, oraz ich wymiany, co najmniej raz na tydzień, c) wymiany bielizny pościelowej, co najmniej raz w trakcie turnusu, d) prześcieradeł do zabiegów fizykalnych
		1.2.6.	dysponowanie w udostępnionym obiekcie stołówką
1.3.	standardy żywienia	1.3.1.	zapewnienie całodziennego wyżywienia od pierwszego dnia pobytu do ostatniego dnia pobytu, przy czym przez „całodobowe wyżywienie” należy rozumieć co najmniej 3 posiłki, które muszą odpowiadać normom Instytutu Żywności i Żywienia – obecnie Narodowy Instytut Zdrowia Publicznego – Państwowy Zakład Higieny oraz uwzględniać diety zgodnie

			ze wskazaniami medycznymi
1.4.	kadra lekarska, pielęgniarska i specjalistyczna	1.4.1.	<ul style="list-style-type: none"> a) zapewnienie codziennego dostępu do lekarza prowadzącego leczenie – nie dotyczy sobót i dni ustawowo wolnych od pracy, b) zapewnienie całodobowej, stacjonarnej opieki lekarskiej w obiekcie, w którym zakwaterowane są osoby skierowane c) zapewnienie całodobowej, stacjonarnej opieki pielęgniarskiej w obiekcie, w którym zakwaterowane są osoby skierowane
		1.4.2.	zatrudnienie pielęgniarek w liczbie gwarantującej sprawowanie całodobowej opieki nad osobami skierowanymi
1.5.	wymagania ogólne dotyczące zakresu i organizacji programu	1.5.1	realizowanie kompleksowego programu rehabilitacji zgodnie z aktualną wiedzą medyczną
		1.5.2.	rozpoczęcie zleconego programu rehabilitacji w drugim dniu pobytu – nie dotyczy dni ustawowo wolnych od pracy
		1.5.3.	<p>dokumentowanie przebiegu rehabilitacji w historii choroby z uwzględnieniem:</p> <ul style="list-style-type: none"> a) wstępnego badania lekarskiego oraz zleconego programu rehabilitacji wykonanych w pierwszej dobie po przyjeździe, b) badania kontrolnego wykonanego co najmniej 2 razy w trakcie pobytu, c) badania końcowego z wykonanego nie wcześniej niż dwie doby przed wyjazdem – nie dotyczy dni ustawowo wolnych od pracy
		1.5.4.	dokumentowanie w karcie zabiegowej uczestnictwa we wszystkich zabiegach rehabilitacyjnych, oddziaływaniach psychologicznych i edukacji zdrowotnej z uwzględnieniem daty i godziny
		1.5.5.	zapewnienie leczenia farmakologicznego w niezbędnym zakresie, wynikającym ze wskazań medycznych
		1.5.6.	zapewnienie możliwości wykonania w niezbędnym zakresie wynikającym ze wskazań medycznych badań diagnostycznych i konsultacji specjalistycznych
		1.5.7.	<p>zapewnienie edukacji zdrowotnej z uwzględnieniem tematów:</p> <ul style="list-style-type: none"> 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
		1.5.8.	realizowanie indywidualnego programu rehabilitacji leczniczej ukierunkowanego 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
		1.5.9.	program rehabilitacji powinien rozpoczynać się nie wcześniej niż o godz. 8 ³⁰
		1.5.10.	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

**PROGRAM REHABILITACJI LECZNICZEJ
w schorzeniach PSYCHOSOMATYCZNYCH
w systemie stacjonarnym
(26 osób w turnusie)**

Lp.	2. WYMAGANIA SZCZEGÓŁOWE DLA ŚWIADCZENIODAWCÓW		
2.1.	baza hotelowa	2.1.1.	kwaterowanie w jednym obiekcie lub wydzielonej części obiektu
		2.1.2.	udostępnienie pokoi dwuosobowych z pełnym węzłem sanitarnym, zgodnie z załącznikiem do umowy
		2.1.3.	<p>a) powierzchnia udostępnionych pokoi, z wyłączeniem powierzchni łazienki, przedpokoju, aneksów, tarasów itp., a w przypadku skosów, mierzona zgodnie z prawem budowlanym, powinna wynosić co najmniej 10 metrów kwadratowych w pokojach dwuosobowych,</p> <p>b) pokój powinien być wyposażony w:</p> <ul style="list-style-type: none"> – łóżko albo łóżka jednoosobowe o wymiarach 90x200cm – dotyczy powierzchni do spania, tj. materaca, – stół, – krzesła – jedno na osobę, <p>c) przedpokój lub aneks wyposażony w szafę ubraniową, dopuszcza się umieszczenie szafy w pokoju, o ile nie utrudni to swobodnego poruszania się osobie z niepełnosprawnością ruchową pomiędzy sprzętami, w które pokój jest wyposażony</p>
2.2.	kadra lekarska i specjalistyczna	2.2.1.	zatrudnienie ordynatora – lekarza specjalisty psychiatry
		2.2.2.	zatrudnienie co najmniej jednego lekarza asystenta ze specjalizacją w zakresie psychiatrii, albo będącego w trakcie powyższej specjalizacji
		2.2.3.	zatrudniony ordynator udziela konsultacji i sprawuje nadzór nad rehabilitacją leczniczą wszystkich pacjentów w turnusie oraz prowadzi leczenie i dokumentację nie więcej niż 13 pacjentów
		2.2.4.	zatrudniony lekarz asystent prowadzi leczenie i dokumentację nie więcej niż 13 pacjentów
		2.2.5.	zatrudnienie co najmniej dwóch psychologów ze specjalizacją z psychologii klinicznej albo będących w trakcie ww. specjalizacji, w tym co najmniej jednego z certyfikatem psychoterapeuty lub w trakcie szkolenia prowadzącego do uzyskania takiego certyfikatu
		2.2.6.	zatrudnienie co najmniej dwóch fizjoterapeutów, w tym co najmniej jednego magistra fizjoterapii
		2.2.7.	zatrudnienie co najmniej jednego instruktora terapii zajęciowej z dyplomem terapeuty zajęciowego
		2.2.8.	zatrudnienie: <ul style="list-style-type: none"> a) jednego muzykoterapeuty, b) jednego choreoterapeuty, c) jednego pracownika socjalnego
		2.2.9.	zatrudnienie dyplomowanego dietetyka
2.3.	wyposażenie w gabinety, aparaturę leczniczą i diagnostyczną	Pomieszczenia, urządzenia i sprzęt w udostępnionym obiekcie:	
		2.3.1.	dwa gabinety lekarskie
		2.3.2.	dyżurka pielęgniarek

		<p>2.3.3. gabinet zabiegowy wyposażony między innymi w: a) jeden aparat EKG, b) zestaw przeciwwstrząsowy, rurki ustno-gardłowe, zestaw do resuscytacji, c) defibrylator</p>
		<p>2.3.4. dwie pracownie psychologiczne wyposażone w zestaw testów psychologicznych służących do badań diagnostycznych i oceny efektywności programu</p>
		<p>2.3.5. sala psychoterapii grupowej i muzykoterapii wyposażona w 15 foteli i sprzęt muzyczny</p>
		<p>2.3.6. sala terapii zajęciowej przystosowana do prowadzenia różnych form terapii</p>
		<p>2.3.7. sala gimnastyczna wyposażona w piętnaście stanowisk do ćwiczeń – 15 materaców gimnastycznych, co najmniej 2 drabinki rehabilitacyjne oraz sprzęt umożliwiający przeprowadzenie choreoterapii</p>
		<p>2.3.8. co najmniej 3 różne stanowiska do zabiegów fizykoterapeutycznych urządzone zgodnie z aktualnie obowiązującymi przepisami</p>
2.4.	wymagania ogólne dotyczące zakresu i organizacji programu	<p>zapewnienie osobom skierowanym, o ile nie ma przeciwwskazań medycznych, nie mniej niż 5 oddziaływań leczniczych w dni powszednie, a w soboty nie mniej niż 3 oddziaływania lecznicze obejmujące:</p> <p>2.4.1. a) codzienne oddziaływania psychologiczne – przez 5 dni w tygodniu, w grupach nie większych niż 13 osób, b) codzienny trening relaksacyjny prowadzony przez psychologa – przez 6 dni w tygodniu, w grupach nie większych niż 13 osób, c) indywidualne spotkania z psychologiem – nie mniej niż 4 w turnusie, d) terapię zajęciową – przez 6 dni w tygodniu, e) ćwiczenia ogólnousprawniające – przez 6 dni w tygodniu, w grupach nie większych niż 13 osób, f) muzykoterapię i choreoterapię – naprzemiennie – przez 5 dni w tygodniu</p>
		<p>2.4.2. prowadzenie dokumentacji psychologicznej i dotyczącej zajęć terapeutycznych</p>

PROGRAM REHABILITACJI LECZNICZEJ
po leczeniu NOWOTWORU GRUCZOŁU PIERSIOWEGO
w systemie stacjonarnym

Lp.	1. WYMAGANIA WSPÓLNE DLA ŚWIADCZENIODAWCÓW		
1.1.	lokalizacja obiektu rehabilitacyjnego	1.1.1.	dysponowanie terenami rekreacyjnymi w sąsiedztwie obiektu rehabilitacyjnego, przy czym "obiektem rehabilitacyjnym" jest budynek, w którym zakwaterowane są osoby skierowane przez Zakład Ubezpieczeń Społecznych (ZUS) do ośrodka rehabilitacyjnego na rehabilitację leczniczą, zwane dalej „osobami skierowanymi”
		1.1.2.	zapewnienie możliwości dojazdu do obiektu rehabilitacyjnego 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 należy zapewnić transport pomiędzy ośrodkiem rehabilitacyjnym a przystankiem, do którego można dojechać ogólnodostępnymi środkami komunikacji. Zapewnienie transportu powinno uwzględniać rozkład jazdy obowiązujący dla tego przystanku
1.2.	baza hotelowa	1.2.1.	zapewnienie osobom skierowanym zakwaterowania w wydzielonym na potrzeby ZUS obiekcie lub jego części, od pierwszego do ostatniego dnia pobytu, w pokojach wskazanych w załączniku do umowy
		1.2.2.	dysponowanie w obiekcie windą osobową dojeżdżającą z parteru do każdej kondygnacji, na której znajdują się pomieszczenia przeznaczone do prowadzenia rehabilitacji, gabinety, pomieszczenia hotelowe oraz stołówka – nie dotyczy obiektów, w których umowa realizowana jest wyłącznie na parterze
		1.2.3.	zapewnienie osobom z niepełnosprawnością narządu ruchu, także poruszającym się na wózkach inwalidzkich: a) dostępu za pomocą platformy lub podjazdu spełniającego normy budowlane do obiektu i pomieszczeń przeznaczonych do prowadzenia rehabilitacji, gabinetów, pomieszczeń hotelowych oraz stołówki bez konieczności opuszczania obiektu, b) co najmniej 1 pokoju dostosowanego do ich potrzeb
		1.2.4.	zapewnienie właściwych, wynikających z odpowiednich przepisów warunków sanitarnych w pomieszczeniach przeznaczonych do prowadzenia rehabilitacji, gabinetach, pomieszczeniach hotelowych oraz stołówce
		1.2.5.	zapewnienie: a) wyposażenia każdego pokoju w czajnik elektryczny, a) 2 ręczników, w tym jednego kąpielowego o rozmiarze minimum 50x100 cm, oraz ich wymiany, co najmniej raz na tydzień, b) wymiany bielizny pościelowej, co najmniej raz w trakcie turnusu, c) prześcieradeł do zabiegów fizykalnych
		1.2.6.	dysponowanie w udostępnionym obiekcie stołówką
1.3.	standardy żywienia	1.3.1.	zapewnienie całodziennego wyżywienia od pierwszego dnia pobytu do ostatniego dnia pobytu, przy czym przez „całodobowe wyżywienie” należy rozumieć co najmniej 3 posiłki, które muszą odpowiadać normom Instytutu Żywności i Żywienia – obecnie Narodowy Instytut Zdrowia Publicznego – Państwowy Zakład Higieny, dla osób ze schorzeniami

			onkologicznymi oraz uwzględniać diety zgodnie ze wskazaniami medycznymi
1.4.	kadra lekarska, pielęgniarska i specjalistyczna	1.4.1.	a) zapewnienie codziennego dostępu do lekarza prowadzącego leczenie – nie dotyczy sobót i dni ustawowo wolnych od pracy, b) zapewnienie całodobowej, stacjonarnej opieki lekarskiej w obiekcie, w którym zakwaterowane są osoby skierowane c) zapewnienie całodobowej, stacjonarnej opieki pielęgniarskiej w obiekcie, w którym zakwaterowane są osoby skierowane
		1.4.2.	zatrudnienie pielęgniarek w liczbie gwarantującej sprawowanie całodobowej opieki nad osobami skierowanymi
1.5.	wymagania ogólne dotyczące zakresu i organizacji programu	1.5.1	realizowanie kompleksowego programu rehabilitacji zgodnie z aktualną wiedzą medyczną
		1.5.2.	rozpoczęcie zleconego programu rehabilitacji w drugim dniu pobytu – nie dotyczy dni ustawowo wolnych od pracy
		1.5.3.	dokumentowanie przebiegu rehabilitacji w historii choroby z uwzględnieniem: a) wstępnego badania lekarskiego oraz zleconego programu rehabilitacji wykonanych w pierwszej dobie po przyjeździe, b) badania kontrolnego wykonanego co najmniej 2 razy w trakcie pobytu, c) badania końcowego wykonanego nie wcześniej niż dwie doby przed wyjazdem – nie dotyczy dni ustawowo wolnych od pracy, d) wstępnego i końcowego badania fizjoterapeutycznego
		1.5.4.	dokumentowanie w karcie zabiegowej uczestnictwa we wszystkich zabiegach rehabilitacyjnych, oddziaływaniach psychologicznych i edukacji zdrowotnej z uwzględnieniem daty i godziny
		1.5.5.	zapewnienie leczenia farmakologicznego w niezbędnym zakresie, wynikającym ze wskazań medycznych
		1.5.6.	zapewnienie możliwości wykonania w niezbędnym zakresie wynikającym ze wskazań medycznych badań diagnostycznych i konsultacji specjalistycznych
		1.5.7.	zapewnienie edukacji zdrowotnej 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
		1.5.8.	realizowanie indywidualnego programu rehabilitacji leczniczej ukierunkowanego 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
		1.5.9.	program rehabilitacji powinien rozpoczynać się nie wcześniej niż o godz. 8 ³⁰
		1.5.10.	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”
--	--	--	---

PROGRAM REHABILITACJI LECZNICZEJ
po leczeniu NOWOTWORU GRUCZOŁU PIERSIOWEGO
w systemie stacjonarnym
(20 osób w turnusie)

Lp.	2. WYMAGANIA SZCZEGÓŁOWE DLA ŚWIADCZENIODAWCÓW		
2.1.	baza hotelowa	2.1.1.	kwaterowanie w jednym obiekcie lub wydzielonej części obiektu
		2.1.2.	udostępnienie pokoi jedno i dwuosobowych z pełnym węzłem sanitarnym, przy czym, co najmniej 4 łóżka w pokojach jednoosobowych, zgodnie z załącznikiem do umowy
		2.1.3.	<p>a) powierzchnia udostępnionych pokoi, z wyłączeniem powierzchni łazienki, przedpokojów, aneksów, tarasów itp., a w przypadku skosów, mierzona zgodnie z prawem budowlanym, powinna wynosić co najmniej:</p> <ul style="list-style-type: none"> - 8 metrów kwadratowych w pokojach jednoosobowych, - 10 metrów kwadratowych w pokojach dwuosobowych, <p>b) pokój powinien być wyposażony w:</p> <ul style="list-style-type: none"> - łóżko albo łóżka jednoosobowe o wymiarach 90x200cm – dotyczy powierzchni do spania, tj. materaca, - stół, - krzesła – jedno na osobę, <p>c) przedpokój lub aneks wyposażony w szafę ubraniową, dopuszcza się umieszczenie szafy w pokoju, o ile nie utrudni to swobodnego poruszania się osobie z niepełnosprawnością ruchową pomiędzy sprzętami, w które pokój jest wyposażony</p>
2.2.	kadra lekarska i specjalistyczna	2.2.1.	zatrudnienie co najmniej jednego lekarza specjalisty rehabilitacji medycznej lub onkologii klinicznej
		2.2.2.	zatrudnienie co najmniej trzech magistrów fizjoterapii
		2.2.3.	zatrudnienie co najmniej dwóch masażyistów
		2.2.4.	<p>zatrudnienie co najmniej jednego psychologa ze specjalizacją z psychologii klinicznej albo będącego w trakcie ww. specjalizacji lub psychologa z co najmniej 5-letnim stażem klinicznym realizującego:</p> <ul style="list-style-type: none"> a) psychoedukację, b) terapię indywidualną, c) prowadzenie grup wsparcia – nie mniej niż 8 spotkań, d) serię terapeutyczną treningów relaksacyjnych, tj. nie mniej niż osiem treningów prowadzonych w grupach nie większych niż 10 osób, nie częściej niż raz dziennie
		2.2.5	zatrudnienie dyplomowanego dietetyka
2.3.	wyposażenie w gabinety, aparaturę leczniczą i diagnostyczną	Pomieszczenia, urządzenia i sprzęt w udostępnionym obiekcie:	
		2.3.1.	gabinet lekarski
		2.3.2.	dyżurka pielęgniarek
		2.3.3.	<p>gabinet zabiegowy wyposażony między innymi w:</p> <ul style="list-style-type: none"> a) jeden aparat EKG, b) zestaw przeciwwstrząsowy, rurki ustno-gardłowe, zestaw do resuscytacji, c) defibrylator

		2.3.4.	gabinet psychologa
		2.3.5.	sala do treningów relaksacyjnych wyposażona w sprzęt muzyczny* *dopuszcza się wspólne pomieszczenie z salą ćwiczeń grupowych
		2.3.6.	sala do prowadzenia grupy wsparcia wyposażona w 20 foteli
		2.3.7.	dwa Uniwersalne Gabinety Usprawniania Leczniczego lub inne systemy spełniające ich funkcję
		2.3.8.	jedno stanowisko do ćwiczeń manualnych
		2.3.9.	dwa stanowiska do ćwiczeń oporowych kończyn górnych
		2.3.10.	dwa stanowiska do masażu leczniczego
		2.3.11.	dwa urządzenia do masażu wirowego kończyn górnych
		2.3.12.	dwa urządzenia do masażu pneumatycznego kończyn górnych
		2.3.13.	stanowiska do innych zabiegów fizykoterapeutycznych urządzone zgodnie z obowiązującymi przepisami
		2.3.14.	sala ćwiczeń grupowych wyposażona w 10 stanowisk do ćwiczeń – 10 materaców gimnastycznych oraz co najmniej 2 drabinki rehabilitacyjne* *drabinki rehabilitacyjne mogą być wyposażeniem sali do kinezyterapii grupowej lub indywidualnej
		2.3.15.	basen do ćwiczeń
		2.3.16.	20 trójkątów do drenażu biernego
2.4.	wymagania ogólne dotyczące zakresu i organizacji programu	2.4.1.	realizowanie w ustalonym indywidualnie programie rehabilitacji leczniczej, o ile nie ma przeciwwskazań medycznych, nie mniej niż 5 zabiegów leczniczych dziennie, a w soboty nie mniej niż 3 zabiegów
		2.4.2.	nauka automasażu limfatycznego – raz dziennie przez 5 dni w tygodniu

PROGRAM REHABILITACJI LECZNICZEJ
po leczeniu NOWOTWORU GRUCZOŁU PIERSIOWEGO
w systemie stacjonarnym
(40 osób w turnusie)

Lp.	2. WYMAGANIA SZCZEGÓŁOWE DLA ŚWIADCZENIODAWCÓW		
2.1.	baza hotelowa	2.1.1.	kwaterowanie w jednym obiekcie lub wydzielonej części obiektu
		2.1.2.	udostępnienie pokoi jedno i dwuosobowych z pełnym węzłem sanitarnym, przy czym, co najmniej 6 łóżek w pokojach jednoosobowych, zgodnie z załącznikiem do umowy
		2.1.3.	<p>a) powierzchnia udostępnionych pokoi, z wyłączeniem powierzchni łazienki, przedpokoju, aneksów, tarasów itp., a w przypadku skosów, mierzona zgodnie z prawem budowlanym, powinna wynosić co najmniej:</p> <ul style="list-style-type: none"> - 8 metrów kwadratowych w pokojach jednoosobowych, - 10 metrów kwadratowych w pokojach dwuosobowych, <p>b) pokój powinien być wyposażony w:</p> <ul style="list-style-type: none"> - łóżko albo łóżka jednoosobowe o wymiarach 90x200cm – dotyczy powierzchni do spania, tj. materaca, - stół, - krzesła – jedno na osobę, <p>c) przedpokój lub aneks wyposażony w szafę ubraniową, dopuszcza się umieszczenie szafy w pokoju, o ile nie utrudni to swobodnego poruszania się osobie z niepełnosprawnością ruchową pomiędzy sprzętami, w które pokój jest wyposażony</p>
2.2.	kadra lekarska i specjalistyczna	2.2.1.	zatrudnienie co najmniej jednego lekarza specjalisty rehabilitacji medycznej lub onkologii klinicznej
		2.2.2.	zatrudniony lekarz może prowadzić leczenie i dokumentację nie więcej niż 40 pacjentów, a turnus rozpoczyna się w dwóch turach po 20 pacjentów każda, przy czym tury rozpoczynają się w różnych terminach a każda tura powinna trwać 24 dni
		2.2.3.	zatrudnienie co najmniej pięciu magistrów fizjoterapii
		2.2.4.	zatrudnienie co najmniej trzech masażyści
		2.2.5.	<p>zatrudnienie co najmniej jednego psychologa ze specjalizacją z psychologii klinicznej albo będącego w trakcie ww. specjalizacji lub psychologa z co najmniej 5-letnim stażem klinicznym realizującego:</p> <ul style="list-style-type: none"> a) psychoedukację, b) terapię indywidualną, c) prowadzenie grup wsparcia -, nie mniej niż 8 spotkań, oraz d) serię terapeutyczną treningów relaksacyjnych, tj. nie mniej niż osiem treningów prowadzonych w grupach nie większych niż 10 osób, nie częściej niż raz dziennie
		2.2.6.	zatrudnienie dyplomowanego dietetyka
2.3.	wyposażenie w gabinety, aparaturę leczniczą i diagnostyczną	Pomieszczenia, urządzenia i sprzęt w udostępnionym obiekcie:	
		2.3.1.	gabinet lekarski
		2.3.2.	dyżurka pielęgniarek
		2.3.3.	<p>gabinet zabiegowy wyposażony między innymi w:</p> <ul style="list-style-type: none"> a) jeden aparat EKG,

			b) zestaw przeciwwstrząsowy, rurki ustno-gardłowe, zestaw do resuscytacji, c) defibrylator
		2.3.4.	gabinet psychologa
		2.3.5.	sala do treningów relaksacyjnych wyposażona w sprzęt muzyczny* <small>*dopuszcza się wspólne pomieszczenie z salą ćwiczeń grupowych</small>
		2.3.6.	sala do prowadzenia grupy wsparcia wyposażona w 20 foteli
		2.3.7.	dwa Uniwersalne Gabinety Usprawniania Leczniczego lub inne systemy spełniające ich funkcję
		2.3.8.	dwa stanowisko do ćwiczeń manualnych
		2.3.9.	trzy stanowiska do ćwiczeń oporowych kończyn górnych
		2.3.10.	trzy stanowiska do masażu leczniczego
		2.3.11.	trzy urządzenia do masażu wirowego kończyn górnych
		2.3.12.	dwa urządzenia do masażu pneumatycznego kończyn górnych
		2.3.13.	stanowiska do innych zabiegów fizykoterapeutycznych urządzone zgodnie z obowiązującymi przepisami
		2.3.14.	sala ćwiczeń grupowych wyposażona w 10 stanowisk do ćwiczeń – 10 materaców gimnastycznych oraz co najmniej 2 drabinki rehabilitacyjne* <small>*drabinki rehabilitacyjne mogą być wyposażeniem sali do kinezyterapii grupowej lub indywidualnej</small>
		2.3.15.	basen do ćwiczeń
		2.3.16.	40 trójkątów do drenażu biernego
2.4.	wymagania ogólne dotyczące zakresu i organizacji programu	2.4.1.	realizowanie w ustalonym indywidualnie programie rehabilitacji leczniczej, o ile nie ma przeciwwskazań medycznych, nie mniej niż 5 zabiegów leczniczych dziennie, a w soboty nie mniej niż 3 zabiegów
		2.4.2.	nauka automasażu limfatycznego – raz dziennie przez 5 dni w tygodniu

PROGRAM REHABILITACJI LECZNICZEJ
po leczeniu NOWOTWORU GRUCZOŁU PIERSIOWEGO
w systemie stacjonarnym
(60 osób w turnusie)

Lp.	2. WYMAGANIA SZCZEGÓŁOWE DLA ŚWIADCZENIODAWCÓW		
2.1.	baza hotelowa	2.1.1.	kwaterowanie w jednym obiekcie lub wydzielonej części obiektu
		2.1.2.	udostępnienie pokoi jedno i dwuosobowych z pełnym węzłem sanitarnym, przy czym, co najmniej 8 łóżek w pokojach jednoosobowych, zgodnie z załącznikiem do umowy
		2.1.3.	<p>a) powierzchnia udostępnionych pokoi, z wyłączeniem powierzchni łazienki, przedpokoju, aneksów, tarasów itp., a w przypadku skosów, mierzona zgodnie z prawem budowlanym, powinna wynosić co najmniej:</p> <p>-8 metrów kwadratowych w pokojach jednoosobowych, -10 metrów kwadratowych w pokojach dwuosobowych,</p> <p>b) pokój powinien być wyposażony w:</p> <p>-łóżko albo łóżka jednoosobowe o wymiarach 90x200cm – dotyczy powierzchni do spania, tj. materaca, -stół, -krzesła – jedno na osobę,</p> <p>c) przedpokój lub aneks wyposażony w szafę ubraniową, dopuszcza się umieszczenie szafy w pokoju, o ile nie utrudni to swobodnego poruszania się osobie z niepełnosprawnością ruchową pomiędzy sprzętami, w które pokój jest wyposażony</p>
2.2.	kadra lekarska i specjalistyczna	2.2.1.	zatrudnienie co najmniej dwóch lekarzy specjalistów rehabilitacji medycznej lub onkologii klinicznej
		2.2.2.	zatrudniony lekarz może prowadzić leczenie i dokumentację nie więcej niż 40 pacjentów, a turnus rozpoczyna się w dwóch turach po 30 pacjentów każda, przy czym tury rozpoczynają się w różnych terminach, a każda tura powinna trwać 24 dni
		2.2.3.	zatrudnienie co najmniej sześciu magistrów fizjoterapii
		2.2.4.	zatrudnienie co najmniej czterech masażyistów
		2.2.5.	<p>zatrudnienie co najmniej jednego psychologa ze specjalizacją z psychologii klinicznej albo będącego w trakcie ww. specjalizacji lub psychologa z co najmniej 5-letnim stażem klinicznym realizującego:</p> <p>a) psychoedukację, b) terapię indywidualną, c) prowadzenie grup wsparcia -, nie mniej niż 8 spotkań, oraz d) serię terapeutyczną treningów relaksacyjnych, tj. nie mniej niż osiem treningów prowadzonych w grupach nie większych niż 10 osób, nie częściej niż raz dziennie</p>
		2.2.6.	zatrudnienie dyplomowanego dietetyka
2.3.	wyposażenie w gabinety, aparaturę leczniczą i diagnostyczną	Pomieszczenia, urządzenia i sprzęt w udostępnionym obiekcie:	
		2.3.1.	dwa gabinety lekarskie
		2.3.2.	dyżurka pielęgniarek
		2.3.3.	<p>gabinet zabiegowy wyposażony między innymi w:</p> <p>a) jeden aparat EKG,</p>

			b) zestaw przeciwwstrząsowy, rurki ustno-gardłowe, zestaw do resuscytacji, c) defibrylator
		2.3.4.	gabinet psychologa
		2.3.5.	sala do treningów relaksacyjnych wyposażona w sprzęt muzyczny* <small>*dopuszcza się wspólne pomieszczenie z salą ćwiczeń grupowych</small>
		2.3.6.	sala do prowadzenia grupy wsparcia wyposażona w 20 foteli
		2.3.7.	trzy Uniwersalne Gabinety Usprawniania Leczniczego lub inne systemy spełniające ich funkcję
		2.3.8.	dwa stanowisko do ćwiczeń manualnych
		2.3.9.	cztery stanowiska do ćwiczeń oporowych kończyn górnych
		2.3.10.	cztery stanowiska do masażu leczniczego
		2.3.11.	trzy urządzenia do masażu wirowego kończyn górnych
		2.3.12.	trzy urządzenia do masażu pneumatycznego kończyn górnych
		2.3.13.	stanowiska do innych zabiegów fizykoterapeutycznych urządzone zgodnie z obowiązującymi przepisami
		2.3.14.	sala ćwiczeń grupowych wyposażona w 10 stanowisk do ćwiczeń – 10 materaców gimnastycznych oraz co najmniej 2 drabinki rehabilitacyjne* <small>*drabinki rehabilitacyjne mogą być wyposażeniem Sali do kinezyterapii grupowej lub indywidualnej</small>
		2.3.15.	basen do ćwiczeń
		2.3.16.	60 trójkątów do drenażu biernego
2.4.	wymagania ogólne dotyczące zakresu i organizacji programu	2.4.1.	realizowanie w ustalonym indywidualnie programie rehabilitacji leczniczej, o ile nie ma przeciwwskazań medycznych, nie mniej niż 5 zabiegów leczniczych dziennie, a w soboty nie mniej niż 3 zabiegów
		2.4.2.	nauka automasażu limfatycznego – raz dziennie przez 5 dni w tygodniu

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

Lp.	1. WYMAGANIA WSPÓLNE DLA ŚWIADCZENIODAWCÓW		
1.1.	lokalizacja obiektu rehabilitacyjnego	1.1.1.	usytuowanie obiektu w miejscowości uzdrowiskowej, dysponowanie terenami rekreacyjnymi w sąsiedztwie obiektu rehabilitacyjnego, przy czym „obiektem rehabilitacyjnym” jest budynek, w którym zakwaterowane są osoby skierowane przez Zakład Ubezpieczeń Społecznych (ZUS) do ośrodka rehabilitacyjnego na rehabilitację leczniczą, zwane dalej „osobami skierowanymi”
		1.1.2.	zapewnienie możliwości dojazdu do obiektu rehabilitacyjnego 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 należy zapewnić transport pomiędzy ośrodkiem rehabilitacyjnym a przystankiem, do którego można dojechać ogólnodostępnymi środkami komunikacji. Zapewnienie transportu powinno uwzględniać rozkład jazdy obowiązujący dla tego przystanku
1.2.	baza hotelowa	1.2.1.	zapewnienie osobom skierowanym zakwaterowania w wydzielonym na potrzeby ZUS obiekcie lub jego części, od pierwszego do ostatniego dnia pobytu, w pokojach wskazanych w załączniku do umowy
		1.2.2.	dysponowanie w obiekcie windą osobową dojeżdżającą z parteru do każdej kondygnacji, na której znajdują się pomieszczenia przeznaczone do prowadzenia rehabilitacji, gabinety, pomieszczenia hotelowe oraz stołówka – nie dotyczy obiektów, w których umowa realizowana jest wyłącznie na parterze
		1.2.3.	zapewnienie osobom z niepełnosprawnością narządu ruchu, także poruszającym się na wózkach inwalidzkich: a) dostępu za pomocą platformy lub podjazdu spełniającego normy budowlane do obiektu i pomieszczeń przeznaczonych do prowadzenia rehabilitacji, gabinetów, pomieszczeń hotelowych oraz stołówki bez konieczności opuszczania obiektu, b) co najmniej 1 pokoju dostosowanego do ich potrzeb
		1.2.4.	zapewnienie właściwych, wynikających z odpowiednich przepisów warunków sanitarnych w pomieszczeniach przeznaczonych do prowadzenia rehabilitacji, gabinetach, pomieszczeniach hotelowych oraz stołówce
		1.2.5.	zapewnienie: a) wyposażenia każdego pokoju w czajnik elektryczny, b) 2 ręczników, w tym jednego kąpielowego o rozmiarze minimum 50x100 cm, oraz ich wymiany, co najmniej raz na tydzień, c) wymiany bielizny pościelowej, co najmniej raz w trakcie turnusu, d) prześcieradeł do zabiegów fizykalnych
		1.2.6.	dysponowanie w udostępnionym obiekcie stołówką
1.3.	standardy żywienia	1.3.1.	zapewnienie całodziennego żywienia od pierwszego dnia pobytu do ostatniego dnia pobytu, przy czym przez „całodobowe żywienie” należy rozumieć co najmniej 3 posiłki, które muszą odpowiadać normom

			Instytutu Żywności i Żywienia – obecnie Narodowy Instytut Zdrowia Publicznego – Państwowy Zakład Higieny oraz uwzględniać diety zgodnie ze wskazaniami medycznymi
1.4.	kadra lekarska, pielęgniarska i specjalistyczna	1.4.1.	a) zapewnienie codziennego dostępu do lekarza prowadzącego leczenie – nie dotyczy sobót i dni ustawowo wolnych od prac b) zapewnienie całodobowej, stacjonarnej opieki lekarskiej w obiekcie, w którym zakwaterowane są osoby skierowane c) zapewnienie całodobowej, stacjonarnej opieki pielęgniarskiej w obiekcie, w którym zakwaterowane są osoby skierowane
		1.4.2.	zatrudnienie pielęgniarek w liczbie gwarantującej sprawowanie całodobowej opieki nad osobami skierowanymi
1.5.	wymagania ogólne dotyczące zakresu i organizacji programu	1.5.1	realizowanie kompleksowego programu rehabilitacji zgodnie z aktualną wiedzą medyczną
		1.5.2.	rozpoczęcie zleconego programu rehabilitacji w drugim dniu pobytu – nie dotyczy dni ustawowo wolnych od pracy
		1.5.3.	dokumentowanie przebiegu rehabilitacji w historii choroby z uwzględnieniem: a) wstępnego badania lekarskiego oraz zleconego programu rehabilitacji wykonanych w pierwszej dobie po przyjeździe, b) badania kontrolnego wykonanego co najmniej 2 razy w trakcie pobytu, c) badania końcowego wykonanego nie wcześniej niż dwie doby przed wyjazdem – nie dotyczy dni ustawowo wolnych od pracy
		1.5.4.	dokumentowanie w karcie zabiegowej uczestnictwa we wszystkich zabiegach rehabilitacyjnych, oddziaływaniach psychologicznych i edukacji zdrowotnej z uwzględnieniem daty i godziny
		1.5.5.	zapewnienie leczenia farmakologicznego w niezbędnym zakresie, wynikającym ze wskazań medycznych
		1.5.6.	zapewnienie możliwości wykonania w niezbędnym zakresie wynikającym ze wskazań medycznych badań diagnostycznych i konsultacji specjalistycznych
		1.5.7.	zapewnienie edukacji zdrowotnej 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
		1.5.8.	realizowanie indywidualnego programu rehabilitacji leczniczej ukierunkowanego 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
		1.5.9.	program rehabilitacji powinien rozpoczynać się nie wcześniej niż o godz. 8 ³⁰
		1.5.10.	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”
--	--	--	---

**PROGRAM REHABILITACJI LECZNICZEJ
w schorzeniach NARZĄDU GŁOSU
w systemie stacjonarnym
(20 osób w turnusie)**

Lp.	2. WYMAGANIA SZCZEGÓŁOWE DLA ŚWIADCZENIODAWCÓW		
2.1.	baza hotelowa	2.1.1.	kwaterowanie w jednym obiekcie lub wydzielonej części obiektu
		2.1.2.	udostępnienie pokoi jedno i dwuosobowych z pełnym węzłem sanitarnym, przy czym, co najmniej 4 łóżek w pokojach jednoosobowych, zgodnie z załącznikiem do umowy
		2.1.3.	<p>a) powierzchnia udostępnionych pokoi, z wyłączeniem powierzchni łazienki, przedpokoju, aneksów, tarasów itp., a w przypadku skosów, mierzona zgodnie z prawem budowlanym, powinna wynosić co najmniej:</p> <ul style="list-style-type: none"> - 8 metrów kwadratowych w pokojach jednoosobowych, - 10 metrów kwadratowych w pokojach dwuosobowych, <p>b) pokój powinien być wyposażony w:</p> <ul style="list-style-type: none"> -łóżko albo łóżka jednoosobowe o wymiarach 90x200cm – dotyczy powierzchni do spania, tj. materaca, -stół, -krzesła – jedno na osobę, <p>c) przedpokój lub aneks wyposażony w szafę ubraniową, dopuszcza się umieszczenie szafy w pokoju, o ile nie utrudni to swobodnego poruszania się osobie z niepełnosprawnością ruchową pomiędzy sprzętami, w które pokój jest wyposażony</p>
2.2.	kadra lekarska i specjalistyczna	2.2.1.	zatrudnienie co najmniej dwóch lekarzy, w tym jeden specjalista foniatrii lub audiologii i foniatrii lub otolaryngologii, drugi ze specjalizacją w zakresie foniatrii lub audiologii i foniatrii lub otolaryngologii lub będący w trakcie jednej z powyższych specjalizacji – minimum po 2 latach szkolenia specjalizacyjnego
		2.2.2.	lekarze powinni prowadzić leczenie i dokumentację nie więcej niż po 10 pacjentów każdy
		2.2.3.	zatrudnienie dwóch logopedów z co najmniej 3-letnim stażem pracy z osobami z zaburzeniami głosu
		2.2.4.	zatrudnienie co najmniej trzech fizjoterapeutów, w tym dwóch magistrów fizjoterapii z co najmniej rocznym doświadczeniem w prowadzeniu terapii manualnej krtani u pacjentów ze schorzeniami narządu głosu
		2.2.5.	zatrudnienie co najmniej jednego psychologa z co najmniej I stopniem specjalizacji w zakresie psychologii klinicznej albo będącego w trakcie ww. specjalizacji, posiadającego certyfikat psychoterapeuty lub zaświadczenie ze szkolenia prowadzącego do uzyskania takiego certyfikatu
		2.2.6.	<p>Zatrudnienie:</p> <ul style="list-style-type: none"> a) technika medycznego posiadającego uprawnienia do badań słuchu z wykorzystaniem wymaganej aparatury, b) technika medycznego posiadającego uprawnienia do badań głosu i mowy z wykorzystaniem wymaganej aparatury <p>(dopuszcza się zatrudnienie 1 osoby, która posiada uprawnienia określone w lit. a i b)</p>

		2.2.7.	zatrudnienie dyplomowanego dietetyka
2.3.	wyposażenie w gabinety, aparaturę leczniczą i diagnostyczną	Pomieszczenia, urządzenia i sprzęt w udostępnionym obiekcie:	
		2.3.1.	gabinet lekarski wyposażony w stanowisko do badania laryngologiczno-foniatrycznego z videostroboskopem
		2.3.2.	dyżurka pielęgniarek
		2.3.3.	gabinet zabiegowy wyposażony między innymi w: a) jeden aparat EKG, b) zestaw przeciwwstrząsowy, rurki ustno-gardłowe, zestaw do resuscytacji, c) defibrylator
		2.3.4.	gabinet przeznaczony do badań słuchu, głosu i mowy wyposażony w audiometr oraz urządzenie do oceny akustycznej głosu i mowy
		2.3.5.	gabinet logopedyczny wyposażony w niezbędne narzędzia diagnostyczne i terapeutyczne
		2.3.6.	dwa gabinety do terapii manualnej głosu
		2.3.7.	sala ćwiczeń grupowych wyposażona w pięć stanowisk do ćwiczeń – 5 materaców gimnastycznych oraz co najmniej 2 drabinki rehabilitacyjne
		2.3.8.	sala terapii psychologicznej
		2.3.9.	gabinety (gabinet) fizykoterapii wyposażone w: a) 3 stanowiska do zabiegów elektryzacji krtani, b) 3 stanowiska z inhalatorami z przystawkami pulsacyjnymi
		2.3.10.	udostępnienie gabinetów wyposażonych w co najmniej 3 różne stanowiska do prowadzenia zabiegów fizykalnych nie uwzględnionych w pkt 2.3.9. urządzonych zgodnie z obowiązującymi przepisami
2.4.	wymagania ogólne dotyczące zakresu i organizacji programu	2.4.1.	zajęcia z psychologiem: a) nie mniej niż 1 oddziaływanie psychologiczne dziennie, w tym zajęcia indywidualne, grupowe przez 5 dni w tygodniu, w grupach nie większych niż 10 osób, b) seria terapeutyczna treningów relaksacyjnych, tj. nie mniej niż 8 treningów, nie częściej niż raz dziennie, w grupach nie większych niż 10 osób
		2.4.2.	zajęcia z logopedą: a) indywidualne co najmniej 3 razy w tygodniu, b) grupowe codziennie przez 5 dni w tygodniu – w grupach nie większych niż 5 osób, c) ćwiczenia emisji głosu codziennie przez 5 dni w tygodniu – w grupach nie większych niż 5 osób
		2.4.3.	realizowanie w ustalonym indywidualnie programie rehabilitacji leczniczej, o ile nie ma przeciwwskazań medycznych: a) terapii manualnej głosu codziennie przez 5 dni w tygodniu, prowadzonej przez lekarza lub przeszkolonego fizjoterapeutę, b) gimnastyki, uwzględniającej: korygowanie postawy, ćwiczenia mięśni szyi, karku i obręczy barkowej ze szczególnym uwzględnieniem nauki przeponowego toru oddychania 1 raz dziennie przez 6 dni w tygodniu, c) nie mniej niż 2 zabiegów z zakresu fizykoterapii dziennie, przez 6 dni w tygodniu

		<p>2.4.4.</p> <p>prorowadzenie dokumentacji lekarskiej, logopedycznej, psychologicznej i dotyczącej zajęć terapeutycznych zgodnie z przyjętym standardem uwzględniającym:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1) badanie endoskopowe traktu głosowego, 2) videostroboskopię krtani, 3) badanie subiektywne i obiektywne głosu, 4) próbę męczliwości głosu, 5) ocenę stopnia niepełnosprawności głosu, 6) ocenę psychologiczną, 7) ocenę logopedyczną w zakresie procesu emisji głosu
		<p>2.4.5.</p> <p>zapewnienie edukacji zdrowotnej z uwzględnieniem specyfiki schorzenia:</p> <ol style="list-style-type: none"> a) proces tworzenia i kontrola własnego głosu, zasady tworzenia głosu w warunkach nadmiernego narażenia na wysiłek głosowy, zasady higieny głosu, mechanizmy prawidłowej emisji głosu, choroby krtani jako następstwa nieprawidłowego sposobu tworzenia głosu, b) czynniki ryzyka chorób cywilizacyjnych ze szczególnym uwzględnieniem palenia tytoniu

**PROGRAM REHABILITACJI LECZNICZEJ
w schorzeniach NARZĄDU GŁOSU
w systemie stacjonarnym
(40 osób w turnusie)**

Lp.	2. WYMAGANIA SZCZEGÓŁOWE DLA ŚWIADCZENIODAWCÓW		
2.1.	baza hotelowa	2.1.1.	kwaterowanie w jednym obiekcie lub wydzielonej części obiektu
		2.1.2.	udostępnienie pokoi jedno i dwuosobowych z pełnym węzłem sanitarnym, przy czym, co najmniej 6 łóżek w pokojach jednoosobowych, zgodnie z załącznikiem do umowy
		2.1.3.	<ol style="list-style-type: none"> a) powierzchnia udostępnionych pokoi, z wyłączeniem powierzchni łazienki, przedpokoju, aneksów, tarasów itp., a w przypadku skosów, mierzona zgodnie z prawem budowlanym, powinna wynosić co najmniej: <ul style="list-style-type: none"> – 8 metrów kwadratowych w pokojach jednoosobowych, – 10 metrów kwadratowych w pokojach dwuosobowych, b) pokój powinien być wyposażony w: <ul style="list-style-type: none"> – łóżko albo łóżka jednoosobowe o wymiarach 90x200cm – dotyczy powierzchni do spania, tj. materaca, – stół, – krzesła – jedno na osobę, c) przedpokój lub aneks wyposażony w szafę ubraniową, dopuszcza się umieszczenie szafy w pokoju, o ile nie utrudni to swobodnego poruszania się osobie z niepełnosprawnością ruchową pomiędzy sprzętami, w które pokój jest wyposażony
2.2.	kadra lekarska i specjalistyczna	2.2.1.	zatrudnienie co najmniej dwóch lekarzy, w tym jeden specjalista foniatrii lub audiologii i foniatrii lub otolaryngologii, drugi ze specjalizacją w zakresie foniatrii lub audiologii i foniatrii lub otolaryngologii lub będący w trakcie jednej z powyższych specjalizacji – minimum po 2 latach szkolenia specjalizacyjnego
		2.2.2.	zatrudniony lekarz może prowadzić leczenie i dokumentację nie więcej niż 20 pacjentów, a turnus rozpoczyna się w dwóch turach po 20 pacjentów każda, przy czym tury rozpoczynają się w różnych terminach a każda tura powinna trwać 24 dni

		2.2.3.	zatrudnienie dwóch logopedów z co najmniej 3-letnim stażem pracy z osobami z zaburzeniami głosu
		2.2.4.	zatrudnienie co najmniej sześciu fizjoterapeutów, w tym trzech magistrów fizjoterapii z co najmniej rocznym doświadczeniem w prowadzeniu terapii manualnej krtani u pacjentów ze schorzeniami narządu głosu
		2.2.5.	zatrudnienie co najmniej jednego psychologa z co najmniej I stopniem specjalizacji w zakresie psychologii klinicznej albo będącego w trakcie ww. specjalizacji, posiadającego certyfikat psychoterapeuty lub zaświadczenie ze szkolenia prowadzącego do uzyskania takiego certyfikatu
		2.2.6.	zatrudnienie: a) technika medycznego posiadającego uprawnienia do badań słuchu z wykorzystaniem wymaganej aparatury, b) technika medycznego posiadającego uprawnienia do badań głosu i mowy z wykorzystaniem wymaganej aparatury (dopuszcza się zatrudnienie 1 osoby, która posiada uprawnienia określone w lit. a i b)
		2.2.7.	zatrudnienie dyplomowanego dietetyka
2.3.	wyposażenie w gabinety, aparaturę leczniczą i diagnostyczną	Pomieszczenia, urządzenia i sprzęt w udostępnionym obiekcie:	
		2.3.1.	gabinet lekarski wyposażony w stanowisko do badania laryngologiczno-foniatrycznego z videostroboskopem
		2.3.2.	dyżurka pielęgniarek
		2.3.3.	gabinet zabiegowy wyposażony między innymi w: a) jeden aparat EKG, b) zestaw przeciwwstrząsowy, rurki ustno-gardłowe, zestaw do resuscytacji, c) defibrylator
		2.3.4.	gabinet przeznaczony do badań słuchu, głosu i mowy wyposażony w audiometr oraz urządzenie do oceny akustycznej głosu i mowy
		2.3.5.	dwa gabinety logopedyczne wyposażone w niezbędne narzędzia diagnostyczne i terapeutyczne
		2.3.6.	trzy gabinety do terapii manualnej głosu
		2.3.7.	sala ćwiczeń grupowych wyposażona w pięć stanowisk do ćwiczeń – 5 materaców gimnastycznych oraz co najmniej 2 drabinki rehabilitacyjne
		2.3.8.	sala terapii psychologicznej
		2.3.9.	gabinety albo gabinet fizykoterapii wyposażone w: a) 5 stanowisk do zabiegów elektryzacji krtani, b) 5 stanowisk z inhalatorami z przystawkami pulsacyjnymi
		2.3.10.	udostępnienie gabinetów wyposażonych w co najmniej 4 różne stanowiska do prowadzenia zabiegów fizykalnych nie uwzględnionych w punkcie 2.3.9. urządzonych zgodnie z obowiązującymi przepisami
2.4.	wymagania ogólne dotyczące zakresu i organizacji programu	2.4.1.	zajęcia z psychologiem: a) nie mniej niż 1 oddziaływanie psychologiczne dziennie, w tym zajęcia indywidualne, grupowe przez 5 dni w tygodniu – w grupach nie większych niż 10 osób, b) seria terapeutyczna treningów relaksacyjnych, tj. nie mniej niż 8 treningów, nie częściej niż raz dziennie – w grupach nie większych

		niż 10 osób
	2.4.2.	<p>zajęcia z logopedą:</p> <p>a) indywidualne co najmniej 3 razy w tygodniu,</p> <p>b) grupowe codziennie przez 5 dni w tygodniu – w grupach nie większych niż 5 osób,</p> <p>c) ćwiczenia emisji głosu codziennie przez 5 dni w tygodniu – w grupach nie większych niż 5 osób</p>
	2.4.3.	<p>realizowanie w ustalonym indywidualnie programie rehabilitacji leczniczej, o ile nie ma przeciwwskazań medycznych:</p> <p>a) terapii manualnej głosu codziennie przez 5 dni w tygodniu, prowadzonej przez lekarza lub przeszkolonego fizjoterapeutę,</p> <p>b) gimnastyki uwzględniającej: korygowanie postawy, ćwiczenia mięśni szyi, karku i obręczy barkowej, ze szczególnym uwzględnieniem nauki przeponowego toru oddychania 1 raz dziennie przez 6 dni w tygodniu,</p> <p>c) nie mniej niż 2 zabiegów z zakresu fizykoterapii dziennie, przez 6 dni w tygodniu</p>
	2.4.4.	<p>prowadzenie dokumentacji lekarskiej, logopedycznej, psychologicznej i dotyczącej zajęć terapeutycznych zgodnie z przyjętym standardem uwzględniającym:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1) badanie endoskopowe traktu głosowego, 2) videostroboskopię krtani, 3) badanie subiektywne i obiektywne głosu, 4) próbę męczliwości głosu, 5) ocenę stopnia niepełnosprawności głosu, 6) ocenę psychologiczną, 7) ocenę logopedyczną w zakresie procesu emisji głosu
	2.4.5.	<p>zapewnienie edukacji zdrowotnej z uwzględnieniem specyfiki schorzenia:</p> <p>a) proces tworzenia i kontrola własnego głosu, zasady tworzenia głosu w warunkach nadmiernego narażenia na wysiłek głosowy, zasady higieny głosu, mechanizmy prawidłowej emisji głosu, choroby krtani jako następstwa nieprawidłowego sposobu tworzenia głosu,</p> <p>b) czynniki ryzyka chorób cywilizacyjnych ze szczególnym uwzględnieniem palenia tytoniu</p>

**PROGRAM REHABILITACJI LECZNICZEJ
w schorzeniach NARZĄDU GŁOSU
w systemie stacjonarnym
(60 osób w turnusie)**

Lp.	2. WYMAGANIA SZCZEGÓŁOWE DLA ŚWIADCZENIODAWCÓW		
2.1.	baza hotelowa	2.1.1.	kwaterowanie w jednym obiekcie lub wydzielonej części obiektu
		2.1.2.	udostępnienie pokoi jedno i dwuosobowych z pełnym węzłem sanitarnym, przy czym, co najmniej 8 łóżek w pokojach jednoosobowych, zgodnie z załącznikiem do umowy
		2.1.3.	<p>a) powierzchnia udostępnionych pokoi, z wyłączeniem powierzchni łazienki, przedpokoju, aneksów, tarasów itp., a w przypadku skosów, mierzona zgodnie z prawem budowlanym, powinna wynosić co najmniej:</p> <ul style="list-style-type: none"> – 8 metrów kwadratowych w pokojach jednoosobowych, – 10 metrów kwadratowych w pokojach dwuosobowych, <p>b) pokój powinien być wyposażony w:</p> <ul style="list-style-type: none"> – łóżko albo łóżka jednoosobowe o wymiarach 90x200cm – dotyczy powierzchni do spania, tj. materaca, – stół, – krzesła – jedno na osobę, <p>c) przedpokój lub aneks wyposażony w szafę ubraniową, dopuszcza się umieszczenie szafy w pokoju, o ile nie utrudni to swobodnego poruszania się osobie z niepełnosprawnością ruchową pomiędzy sprzętami, w które pokój jest wyposażony</p>
2.2.	kadra lekarska i specjalistyczna	2.2.1.	zatrudnienie co najmniej dwóch lekarzy, w tym dwóch specjalistów foniatry lub audiologii i foniatry lub otolaryngologii
		2.2.2.	zatrudniony lekarz może prowadzić leczenie i dokumentację nie więcej niż 30 pacjentów, a turnusy rozpoczynają się w trzech turach po 20 pacjentów każda, przy czym tury rozpoczynają się w różnych terminach a każda tura powinna trwać 24 dni
		2.2.3.	zatrudnienie trzech logopedów z co najmniej 3-letnim stażem pracy z osobami z zaburzeniami głosu
		2.2.4.	zatrudnienie co najmniej ośmiu fizjoterapeutów, w tym czterech magistrów fizjoterapii z co najmniej rocznym doświadczeniem w prowadzeniu terapii manualnej krtani u pacjentów ze schorzeniami narządu głosu
		2.2.5.	zatrudnienie co najmniej jednego psychologa z co najmniej I stopniem specjalizacji w zakresie psychologii klinicznej albo będącego w trakcie ww. specjalizacji, posiadającego certyfikat psychoterapeuty lub zaświadczenie ze szkolenia prowadzącego do uzyskania takiego certyfikatu
		2.2.6.	<p>Zatrudnienie:</p> <p>a) technika medycznego posiadającego uprawnienia do badań słuchu z wykorzystaniem wymaganej aparatury,</p> <p>b) technika medycznego posiadającego uprawnienia do badań głosu i mowy z wykorzystaniem wymaganej aparatury</p> <p>(dopuszcza się zatrudnienie 1 osoby, która posiada uprawnienia określone w lit. a i b)</p>
		2.2.7.	zatrudnienie dyplomowanego dietetyka

2.3.	wyposażenie w gabinety, aparaturę leczniczą i diagnostyczną	Pomieszczenia, urządzenia i sprzęt w udostępnionym obiekcie:	
		2.3.1.	dwa gabinety lekarskie wyposażone w stanowiska do badania laryngologiczno-foniatrycznego z videostroboskopem
		2.3.2.	dyżurka pielęgniarek
		2.3.3.	gabinet zabiegowy wyposażony między innymi w: a) jeden aparat EKG, b) zestaw przeciwwstrząsowy, rurki ustno-gardłowe, zestaw do resuscytacji, c) defibrylator
		2.3.4.	gabinet przeznaczony do badań słuchu, głosu i mowy wyposażony w audiometr oraz urządzenie do oceny akustycznej głosu i mowy
		2.3.5.	trzy gabinety logopedyczne wyposażone w niezbędne narzędzia diagnostyczne i terapeutyczne
		2.3.6.	cztery gabinety do terapii manualnej głosu
		2.3.7.	sala ćwiczeń grupowych wyposażona w pięć stanowisk do ćwiczeń – 5 materaców gimnastycznych oraz co najmniej 2 drabinki rehabilitacyjne
		2.3.8.	sala terapii psychologicznej
		2.3.9.	gabinety albo gabinet fizykoterapii wyposażone w: a) 6 stanowisk do zabiegów elektryzacji krtani, b) 6 stanowisk z inhalatorami z przystawkami pulsacyjnymi
2.3.10.	udostępnienie gabinetów wyposażonych w co najmniej 6 różnych stanowisk do prowadzenia zabiegów fizykalnych nie uwzględnionych w punkcie 2.3.9. urządzonych zgodnie z obowiązującymi przepisami		
2.4.	wymagania ogólne dotyczące zakresu i organizacji programu	2.4.1.	zajęcia z psychologiem: a) nie mniej niż 1 oddziaływanie psychologiczne dziennie, w tym zajęcia indywidualne, grupowe przez 5 dni w tygodniu – w grupach nie większych niż 10 osób, b) seria terapeutyczna treningów relaksacyjnych, tj. nie mniej niż 8 treningów, nie częściej niż raz dziennie – w grupach nie większych niż 10 osób
		2.4.2.	zajęcia z logopedą: a) indywidualne co najmniej 3 razy w tygodniu, b) grupowe codziennie przez 5 dni w tygodniu – w grupach nie większych niż 5 osób, c) ćwiczenia emisji głosu codziennie przez 5 dni w tygodniu – w grupach nie większych niż 5 osób
		2.4.3.	realizowanie w ustalonym indywidualnie programie rehabilitacji leczniczej, o ile nie ma przeciwwskazań medycznych a) terapii manualnej głosu codziennie przez 5 dni w tygodniu, prowadzonej przez lekarza lub przeszkolonego fizjoterapeutę, b) gimnastyki, uwzględniającej: korygowanie postawy, ćwiczenia mięśni szyi, karku i obręczy barkowej, ze szczególnym uwzględnieniem nauki przeponowego toru oddychania 1 raz dziennie przez 6 dni w tygodniu, c) nie mniej niż 2 zabiegów z zakresu fizykoterapii dziennie, przez 6 dni w tygodniu
		2.4.4.	prowadzenie dokumentacji lekarskiej, logopedycznej, psychologicznej i dotyczącej zajęć terapeutycznych zgodnie z przyjętym standardem uwzględniającym: 1) badanie endoskopowe traktu głosowego,

			<ul style="list-style-type: none"> 2) videostroboskopię krtani, 3) badanie subiektywne i obiektywne głosu, 4) próbę męczliwości głosu, 5) ocenę stopnia niepełnosprawności głosu, 6) ocenę psychologiczną, 7) ocenę logopedyczną w zakresie procesu emisji głosu
		2.4.5.	<p>zapewnienie edukacji zdrowotnej z uwzględnieniem specyfiki schorzenia:</p> <ul style="list-style-type: none"> a) proces tworzenia i kontrola własnego głosu, zasady tworzenia głosu w warunkach nadmiernego narażenia na wysiłek głosowy, zasady higieny głosu, mechanizmy prawidłowej emisji głosu, choroby krtani jako następstwa nieprawidłowego sposobu tworzenia głosu, b) czynniki ryzyka chorób cywilizacyjnych ze szczególnym uwzględnieniem palenia tytoniu

**PROGRAM Wczesnej REHABILITACJI POWYPADKOWEJ
dla osób, które podczas wypadku doznały urazu narządu ruchu**

Lp.	1. WYMAGANIA WSPÓLNE DLA ŚWIADCZENIODAWCÓW		
1.1	lokalizacja oddziału wczesnej rehabilitacji	1.1.1.	Podmiot leczniczy (szpital) wykonujący całodobową stacjonarną działalność leczniczą o profilu urazowo – ortopedyczno – rehabilitacyjnym.
		1.1.2.	dysponowanie terenami rekreacyjnymi w sąsiedztwie obiektu rehabilitacyjnego, przy czym "obiektem rehabilitacyjnym" jest budynek, w którym zakwaterowane są osoby skierowane przez Zakład Ubezpieczeń Społecznych do oddziału rehabilitacji leczniczej, zwane dalej „osobami skierowanymi”
		1.1.3	zapewnienie możliwości dojazdu do obiektu rehabilitacyjnego 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 należy zapewnić transport pomiędzy ośrodkiem rehabilitacyjnym a przystankiem, do którego można dojechać ogólnodostępnymi środkami komunikacji. Zapewnienie transportu powinno uwzględniać rozkład jazdy obowiązujący dla tego przystanku
1.2	kwaterowanie	1.2.1.	zapewnienie osobom skierowanym zakwaterowania w wydzielonym na potrzeby ZUS obiekcie lub jego części, od pierwszego do ostatniego dnia pobytu, w pokojach wskazanych w załączniku do umowy
		1.2.2.	dysponowanie w obiekcie windą osobową dojeżdżającą z parteru do każdej kondygnacji, na której znajdują się pomieszczenia przeznaczone do prowadzenia rehabilitacji, gabinety, pokoje – nie dotyczy obiektu, w którym umowa realizowana jest wyłącznie na parterze
		1.2.3.	zapewnienie osobom z niepełnosprawnością narządu ruchu, także poruszającym się na wózkach inwalidzkich: a) dostępu za pomocą platformy lub podjazdu, spełniającego normy budowlane do obiektu i pomieszczeń przeznaczonych do prowadzenia rehabilitacji, gabinetów, pokoi bez konieczności opuszczania obiektu; b) co najmniej 50% łóżek w pokojach z łazienkami dostosowanymi do potrzeb osób z niepełnosprawnością ruchową, w tym poruszających się na wózkach inwalidzkich; c) dodatkowej ogólnodostępnej łazienki dostosowanej do potrzeb osób z niepełnosprawnością ruchową, w tym poruszających się na wózkach inwalidzkich
		1.2.4.	zapewnienie właściwych, wynikających z odpowiednich przepisów warunków sanitarnych w pomieszczeniach przeznaczonych do prowadzenia rehabilitacji, gabinetach i pokojach
		1.2.5.	zapewnienie: a) wyposażenia każdego pokoju w czajnik elektryczny, b) 2 ręczników, w tym jednego kąpielowego o rozmiarze minimum 50x100 cm, oraz ich wymiany, co najmniej raz na tydzień, c) wymiany bielizny pościelowej, co najmniej raz na tydzień d) prześcieradeł do zabiegów fizykalnych
		1.2.6.	dysponowanie świetlicą dla pacjentów

1.3	standardy żywienia	1.3.1.	zapewnienie całodziennego żywienia od pierwszego dnia pobytu do ostatniego dnia pobytu, przy czym przez „całodziennie żywienie” należy rozumieć co najmniej 3 posiłki, które muszą odpowiadać normom Instytutu Żywności i Żywienia – obecnie Narodowy Instytut Zdrowia Publicznego – Państwowy Zakład Higieny oraz uwzględniać diety zgodnie ze wskazaniami medycznymi
1.4	kadra lekarska, pielęgniarska i specjalistyczna	1.4.1.	a) zapewnienie codziennego dostępu do lekarza prowadzącego leczenie – nie dotyczy sobót i dni ustawowo wolnych od pracy, b) zapewnienie całodobowej, stacjonarnej opieki lekarskiej w obiekcie, w którym przebywają osoby skierowane, c) zapewnienie całodobowej, stacjonarnej opieki pielęgniarskiej w obiekcie, w którym przebywają osoby skierowane
		1.4.2.	zatrudnienie pielęgniarek w liczbie gwarantującej sprawowanie całodobowej opieki nad osobami skierowanymi
1.5	wymagania ogólne dotyczące zakresu i organizacji programu	1.5.1.	realizowanie kompleksowego programu rehabilitacji zgodnie z aktualną wiedzą medyczną
		1.5.2.	rozpoczęcie zleconego programu rehabilitacji nie później niż w drugim dniu pobytu – nie dotyczy dni ustawowo wolnych od pracy
		1.5.3.	dokumentowanie przebiegu rehabilitacji w historii choroby z uwzględnieniem: a) wstępnego badania lekarskiego wykonanego w pierwszej dobie po przyjeździe, b) wyznaczenia celu rehabilitacji (krótko- i długoterminowego), c) zleconego programu rehabilitacji opracowanego w pierwszej dobie po przyjeździe, d) kontrolnego badania lekarskiego wykonanego co najmniej raz w tygodniu, e) wstępnej konsultacji ortopedycznej f) diagnozy psychologicznej, g) oceny stanu funkcjonalnego dokonanej przez fizjoterapeutę co najmniej raz w tygodniu, h) oceny stanu funkcjonalnego dokonanej przez terapeuta zajęciowego jeden raz w tygodniu, i) wyników innych konsultacji i badań dodatkowych, j) badania końcowego i epikryzy wykonanych w ostatniej dobie pobytu w oddziale (nie dotyczy dni ustawowo wolnych od pracy)
		1.5.4.	dokumentowanie w karcie zabiegowej uczestnictwa we wszystkich zabiegach fizjoterapeutycznych, oddziaływaniach psychologicznych, terapii zajęciowej i edukacji zdrowotnej z uwzględnieniem daty i godziny
		1.5.5.	zapewnienie leczenia farmakologicznego w niezbędnym zakresie, wynikającym ze wskazań medycznych
		1.5.6.	zapewnienie możliwości wykonania niezbędnych badań diagnostycznych, konsultacji specjalistycznych wynikających ze wskazań medycznych
		1.5.7	zapewnienie edukacji zdrowotnej 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
		1.5.8	realizowanie indywidualnego programu rehabilitacji leczniczej ukierunkowanego na leczenie następstw przebytego wypadku

			stanowiących podstawę skierowania na rehabilitację i chorób współistniejących przez 6 dni w tygodniu, od poniedziałku do piątku w trzech cyklach zabiegowych, a w soboty w dwóch cyklach zabiegowych
		1.5.9	program rehabilitacji powinien rozpoczynać się nie wcześniej niż o godz. 8:30
		1.5.10	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”

PROGRAM Wczesnej REHABILITACJI POWYPADKOWEJ
dla osób, które podczas wypadku doznały urazu narządu ruchu
(30 osób w turnusie)

2. WYMAGANIA SZCZEGÓŁOWE DLA ŚWIADCZENIODAWCÓW

2.1	baza hotelowa	2.1.1.	kwaterowanie w jednym obiekcie lub wydzielonej części obiektu
		2.1.2.	udostępnienie pokoi jedno- i dwuosobowych z pełnym węzłem sanitarnym, dostosowanym dla potrzeb osób z niepełnosprawnością ruchową, w tym poruszających się na wózkach inwalidzkich, przy czym co najmniej 6 łóżek w pokojach jednoosobowych zgodnie z załącznikiem do umowy
		2.1.3.	<p>a) powierzchnia udostępnionych pokoi, z wyłączeniem powierzchni łazienki, przedpokoju, aneksów, tarasów itp., a w przypadku skosów mierzona zgodnie z prawem budowlanym, powinna wynosić, co najmniej:</p> <ul style="list-style-type: none"> - 10 metrów kwadratowych w pokojach jednoosobowych, - 14 metrów kwadratowych w pokojach dwuosobowych, <p>b) pokój powinien być wyposażony w:</p> <ul style="list-style-type: none"> - łóżko albo łóżka ortopedyczne, - stół, - krzesło – jedno na osobę, - szafki z wysuwaniem stolikiem przy każdym łóżku <p>c) przedpokój lub aneks wyposażony w szafę ubraniową, dopuszcza się umieszczenie szafy w pokoju, o ile nie utrudni to swobodnego poruszania się osobie z niepełnosprawnością ruchową pomiędzy sprzętami, w które pokój jest wyposażony</p>
2.2	kadra lekarska i specjalistyczna	2.2.1.	zatrudnienie dwóch lekarzy specjalistów rehabilitacji medycznej, lekarz prowadzi leczenie i dokumentację nie więcej niż 20 pacjentów
		2.2.2.	zapewnienie konsultacji lekarza specjalisty chorób wewnętrznych
		2.2.3.	zapewnienie konsultacji specjalisty lekarza ortopedy, lekarz ortopeda przeprowadza wstępną konsultację u każdego pacjenta nie później niż drugiego dnia pobytu – nie dotyczy dni ustawowo wolnych od pracy
		2.2.4.	zatrudnienie co najmniej 8 fizjoterapeutów z tytułem magistra z co najmniej pięcioletnim doświadczeniem w rehabilitacji pacjentów po urazach narządu ruchu. Fizjoterapeuta prowadzi indywidualną rehabilitację leczniczą nie więcej niż 4 pacjentów.
		2.2.5.	zatrudnienie co najmniej 1 terapeuty zajęciowego prowadzącego adaptację i trening czynności codziennych zależnie od możliwości i potrzeb pacjenta
		2.2.6.	zatrudnienie psychologa klinicznego lub psychologa z co najmniej 5 – letnim stażem klinicznym.
		2.2.7.	zatrudnienie dyplomowanego dietetyka
2.3	Wyposażenie w gabinet,	Pomieszczenia, urządzenia i sprzęt w udostępnionym obiekcie:	

aparaturę leczniczą i diagnostyczną	2.3.1.	gabinet lekarski	
	2.3.2.	dyżurka pielęgniarek	
	2.3.3.	gabinet zabiegowy wyposażony między innymi w: a) jeden aparat EKG, b) zestaw przeciwstrząsowy, rurki ustno-gardłowe, zestaw do resuscytacji, c) defibrylator	
	2.3.4.	gabinet psychologa	
	2.3.5.	sala do treningów relaksacyjnych wyposażona w 10 stanowisk	
	2.3.6.	sala do terapii zajęciowej wyposażona w sprzęt i materiały terapeutyczne	
	2.3.7.	trzy wózki do transportu pacjentów w pozycji siedzącej	
	2.3.8.	trzy balkoniki lub podpórki z regulacją wysokości ułatwiające chodzenie	
	2.3.9.	sześć par kul łokciowych z regulacją wysokości	
	Sala lub sale do kinezyterapii indywidualnej wyposażone w:		
	2.3.10.	dwa materace gimnastyczne i dwie drabinki rehabilitacyjne	
	2.3.11.	co najmniej trzy Uniwersalne Gabinety Usprawniania Leczniczego (UGUL) lub inne systemy spełniające ich funkcję	
	2.3.12.	co najmniej trzy stanowiska do ćwiczeń oporowych kończyn górnych	
	2.3.13.	co najmniej jedna bieżnia	
	2.3.14.	co najmniej jeden cykloergometr	
	2.3.15.	co najmniej jeden cykloergometr poziomy	
	2.3.16.	co najmniej jeden trener eliptyczny	
	2.3.17.	wielostanowiskowy stół do ćwiczeń manualnych	
	2.3.18.	co najmniej jedna szyna CPM stawu biodrowego	
	2.3.19.	co najmniej jedna szyna CPM stawu kolanowego	
	2.3.20.	co najmniej jedna szyna CPM stawu skokowego	
	2.3.21.	co najmniej jedna szyna CPM stawu barkowego	
	2.3.22.	co najmniej jedna szyna CPM stawu łokciowego	
	2.3.23.	co najmniej jedna szyna CPM stawu nadgarstkowego	
	2.3.24.	co najmniej 5 stołów do ćwiczeń indywidualnych	
	2.3.25.	poręcze do nauki chodzenia	
Stanowiska do zabiegów fizykoterapeutycznych urządzone zgodnie z obowiązującymi przepisami:			
2.3.26.	jedno stanowisko wyposażone w urządzenie do krioterapii		

			miejscowej (z zastosowaniem ciekłego azotu lub dwutlenku węgla lub zimnego powietrza)
		2.3.27.	jedno stanowisko do masażu leczniczego
		2.3.28.	jedno stanowisko do zabiegów polem magnetycznym wielkiej częstotliwości
		2.3.29.	trzy stanowiska do zabiegów polem magnetycznym małej częstotliwości
		2.3.30.	trzy stanowiska do zabiegów z zakresu elektroterapii (w tym elektrostymulacji)
		2.3.31.	jedno stanowisko do laseroterapii
		2.3.32.	dwa stanowiska do zabiegów światłolecznicych
		2.3.33.	jedno stanowisko do zabiegów ultradźwiękami
		2.3.34.	jedno urządzenie do masażu wirowego kończyn górnych
		2.3.35.	jedno urządzenie do masażu wirowego kończyn dolnych
2.4	wymagania ogólne dotyczące zakresu i organizacji programu	2.4.1.	realizowanie w ustalonym indywidualnie programie rehabilitacji leczniczej, o ile nie ma przeciwwskazań medycznych, nie mniej niż 6 zabiegów leczniczych dziennie, w tym, co najmniej 3 zabiegów kinezyterapii indywidualnej, a w soboty nie mniej niż 4 zabiegów, w tym, co najmniej 2 zabiegi kinezyterapii indywidualnej
		2.4.2.	realizowanie w ustalonym indywidualnie programie terapii zajęciowej – codziennie indywidualnej (zależnie od wskazań) lub / i 3 razy w tygodniu terapii grupowej
		2.4.3.	realizowanie w ustalonym indywidualnie programie codziennej terapii psychologicznej tj.: wstępnego badania diagnostycznego każdego pacjenta, terapii indywidualnej lub grupowej (w zależności od wskazań medycznych), psychoedukacji oraz serii terapeutycznej treningów relaksacyjnych, tj. nie mniej niż trzy treningi w tygodniu prowadzone w grupach nie większych niż 10 osobowe.
PROGRAM Wczesnej REHABILITACJI POWYPADKOWEJ dla osób, które podczas wypadku doznały urazu narządu ruchu (20 osób w turnusie)			
2. WYMAGANIA SZCZEGÓŁOWE DLA ŚWIADCZENIODAWCÓW			
2.1	baza hotelowa	2.1.1.	kwaterowanie w jednym obiekcie lub wydzielonej części obiektu
		2.1.2.	udostępnienie pokoi jedno- i dwuosobowych z pełnym węzłem sanitarnym, dostosowanym dla potrzeb osób z niepełnosprawnością ruchową, w tym poruszających się na wózkach inwalidzkich, przy czym co najmniej 4 łóżka w pokojach jednoosobowych zgodnie z załącznikiem do umowy
		2.1.3.	a) powierzchnia udostępnionych pokoi, z wyłączeniem powierzchni łazienki, przedpokoju, aneksów, tarasów itp., a w przypadku skosów mierzona zgodnie z prawem budowlanym, powinna wynosić, co najmniej: - 10 metrów kwadratowych w pokojach jednoosobowych, - 14 metrów kwadratowych w pokojach dwuosobowych, b) pokój powinien być wyposażony w:

			<ul style="list-style-type: none"> - łóżko albo łóżka ortopedyczne, - stół, - krzesło – jedno na osobę, - szafki z wysuwającym stolikiem przy każdym łóżku <p>c) przedpokój lub aneks wyposażony w szafę ubraniową, dopuszcza się umieszczenie szafy w pokoju, o ile nie utrudni to swobodnego poruszania się osobie z niepełnosprawnością ruchową pomiędzy sprzętami, w które pokój jest wyposażony</p>
2.2	kadra lekarska i specjalistyczna	2.2.1.	zatrudnienie co najmniej jednego lekarza specjalisty rehabilitacji medycznej, lekarz prowadzi leczenie i dokumentację nie więcej niż 20 pacjentów
		2.2.2.	zapewnienie konsultacji lekarza specjalisty chorób wewnętrznych
		2.2.3.	zapewnienie konsultacji specjalisty lekarza ortopedy, lekarz ortopeda przeprowadza wstępną konsultację u każdego pacjenta nie później niż drugiego dnia pobytu – nie dotyczy dni ustawowo wolnych od pracy
		2.2.4.	zatrudnienie co najmniej 6 fizjoterapeutów z tytułem magistra z co najmniej pięcioletnim doświadczeniem w rehabilitacji pacjentów po urazach narządu ruchu. Fizjoterapeuta prowadzi indywidualną rehabilitację leczniczą nie więcej niż 4 pacjentów.
		2.2.5.	zatrudnienie co najmniej 1 terapeuty zajęciowego prowadzącego adaptację i trening czynności codziennych zależnie od możliwości i potrzeb pacjenta
		2.2.6.	zatrudnienie psychologa klinicznego lub psychologa z co najmniej 5 – letnim stażem klinicznym
2.3	Wyposażenie w gabinety, aparaturę leczniczą i diagnostyczną	Pomieszczenia, urządzenia i sprzęt w udostępnionym obiekcie:	
		2.3.1.	gabinet lekarski
		2.3.2.	dyżurka pielęgniarek
		2.3.3.	gabinet zabiegowy wyposażony między innymi w: <ul style="list-style-type: none"> a) jeden aparat EKG, b) zestaw przeciwwstrząsowy, rurki ustno-gardłowe, zestaw do resuscytacji, c) defibrylator
		2.3.4.	gabinet psychologa
		2.3.5.	sala do treningów relaksacyjnych wyposażona w 10 stanowisk
		2.3.6.	sala do terapii zajęciowej wyposażona w sprzęt i materiały terapeutyczne
		2.3.7.	dwa wózki do transportu pacjentów w pozycji siedzącej
		2.3.8.	dwa balkoniki lub podpórki z regulacją wysokości ułatwiające chodzenie
		2.3.9.	cztery pary kul łokciowych z regulacją wysokości
		Sala lub sale do kinezyterapii indywidualnej wyposażone w:	

2.3.10.	dwa materace gimnastyczne i dwie drabinki rehabilitacyjne
2.3.11.	co najmniej dwa Uniwersalne Gabinety Usprawniania Leczniczego (UGUL) lub inne systemy spełniające ich funkcję
2.3.12.	co najmniej dwa stanowiska do ćwiczeń oporowych kończyn górnych
2.3.13.	co najmniej jedna bieżnia
2.3.14.	co najmniej jeden cykloergometr
2.3.15.	co najmniej jeden cykloergometr poziomy
2.3.16.	co najmniej jeden trener eliptyczny
2.3.17.	wielostanowiskowy stół do ćwiczeń manualnych
2.3.18.	co najmniej jedna szyna CPM stawu biodrowego
2.3.19.	co najmniej jedna szyna CPM stawu kolanowego
2.3.20.	co najmniej jedna szyna CPM stawu skokowego
2.3.21.	co najmniej jedna szyna CPM stawu barkowego
2.3.22.	co najmniej jedna szyna CPM stawu łokciowego
2.3.23.	co najmniej jedna szyna CPM stawu nadgarstkowego
2.3.24.	co najmniej 4 stoły do ćwiczeń indywidualnych
2.3.25.	poręczce do nauki chodzenia
Stanowiska do zabiegów fizykoterapeutycznych urządzone zgodnie z obowiązującymi przepisami:	
2.3.26.	jedno stanowisko wyposażone w urządzenie do krioterapii miejscowej (z zastosowaniem ciekłego azotu lub dwutlenku węgla lub zimnego powietrza)
2.3.27.	jedno stanowisko do masażu leczniczego
2.3.28.	jedno stanowisko do zabiegów polem magnetycznym wielkiej częstotliwości
2.3.29.	dwa stanowiska do zabiegów polem magnetycznym małej częstotliwości
2.3.30.	dwa stanowiska do zabiegów z zakresu elektroterapii (w tym elektrostymulacji)
2.3.31.	jedno stanowisko do laseroterapii
2.3.32.	dwa stanowiska do zabiegów światłolecznicznych
2.3.33.	jedno stanowisko do zabiegów ultradźwiękami
2.3.34.	jedno urządzenie do masażu wirowego kończyn górnych
2.3.35.	jedno urządzenie do masażu wirowego kończyn dolnych

2.4	wymagania ogólne dotyczące zakresu i organizacji programu	2.4.1.	realizowanie w ustalonym indywidualnie programie rehabilitacji leczniczej, o ile nie ma przeciwwskazań medycznych, nie mniej niż 6 zabiegów leczniczych dziennie, w tym, co najmniej 3 zabiegów kinezyterapii indywidualnej, a w soboty nie mniej niż 4 zabiegów, w tym, co najmniej 2 zabiegi kinezyterapii indywidualnej
		2.4.2.	realizowanie w ustalonym indywidualnie programie terapii zajęciowej – codziennie indywidualnej (zależnie od wskazań) lub / i 3 razy w tygodniu terapii grupowej
		2.4.3.	realizowanie w ustalonym indywidualnie programie codziennej terapii psychologicznej, tj.: wstępnego badania diagnostycznego każdego pacjenta, terapii indywidualnej lub grupowej (w zależności od wskazań medycznych), psychoedukacji oraz serii terapeutycznej treningów relaksacyjnych, tj. nie mniej niż trzy treningi w tygodniu prowadzone w grupach nie większych niż 10 osobowe.

**PROGRAM Wczesnej REHABILITACJI POWYPADKOWEJ
dla osób, które podczas wypadku doznały urazu narządu ruchu
(10 osób w turnusie)**

2. WYMAGANIA SZCZEGÓŁOWE DLA ŚWIADCZENIODAWCÓW

2.1	baza hotelowa	2.1.1.	kwaterowanie w jednym obiekcie lub wydzielonej części obiektu
		2.1.2.	udostępnienie pokoi jedno- i dwuosobowych z pełnym węzłem sanitarnym, dostosowanym dla potrzeb osób z niepełnosprawnością ruchową, w tym poruszających się na wózkach inwalidzkich, przy czym co najmniej 2 łóżka w pokojach jednoosobowych zgodnie z załącznikiem do umowy
		2.1.3.	<p>a) powierzchnia udostępnionych pokoi, z wyłączeniem powierzchni łazienki, przedpokoi, aneksów, tarasów itp., a w przypadku skosów mierzona zgodnie z prawem budowlanym, powinna wynosić, co najmniej:</p> <ul style="list-style-type: none"> - 10 metrów kwadratowych w pokojach jednoosobowych, - 14 metrów kwadratowych w pokojach dwuosobowych, <p>b) pokój powinien być wyposażony w:</p> <ul style="list-style-type: none"> - łóżko albo łóżka ortopedyczne, - stół, - krzesło – jedno na osobę, - szafki z wysuwaniem stolikiem przy każdym łóżku <p>c) przedpokój lub aneks wyposażony w szafę ubraniową, dopuszcza się umieszczenie szafy w pokoju, o ile nie utrudni to swobodnego poruszania się osobie z niepełnosprawnością ruchową pomiędzy sprzętami, w które pokój jest wyposażony</p>
2.2	kadra lekarska i specjalistyczna	2.2.1.	zatrudnienie co najmniej jednego lekarza specjalisty rehabilitacji medycznej,
		2.2.2.	zapewnienie konsultacji lekarza specjalisty chorób wewnętrznych
		2.2.3.	zapewnienie konsultacji specjalisty lekarza ortopedy, lekarz ortopeda przeprowadza wstępną konsultację u każdego pacjenta nie później niż drugiego dnia pobytu (nie dotyczy dni ustawowo wolnych od pracy),
		2.2.4.	zatrudnienie co najmniej 4 fizjoterapeutów z tytułem magistra z co najmniej pięcioletnim doświadczeniem w rehabilitacji pacjentów po urazach narządu ruchu. Fizjoterapeuta prowadzi indywidualną rehabilitację leczniczą nie więcej niż 4 pacjentów.

		2.2.5.	zatrudnienie co najmniej 1 terapeuty zajęciowego prowadzącego adaptację i trening czynności codziennych zależnie od możliwości i potrzeb pacjenta
		2.2.6.	zatrudnienie psychologa klinicznego lub psychologa z co najmniej 5 – letnim stażem klinicznym,
		2.2.7.	zatrudnienie dyplomowanego dietetyka
2.3	Wyposażenie w gabinety, aparaturę leczniczą i diagnostyczną	Pomieszczenia, urządzenia i sprzęt w udostępnionym obiekcie:	
2.3.1.		gabinet lekarski	
2.3.2.		dyżurka pielęgniarek	
2.3.3.		gabinet zabiegowy wyposażony między innymi w: a) jeden aparat EKG, b) zestaw przeciwstrząsowy, rurki ustno-gardłowe, zestaw do resuscytacji, c) defibrylator	
2.3.4.		gabinet psychologa	
2.3.5.		sala do treningów relaksacyjnych wyposażona w 10 stanowisk	
2.3.6.		sala do terapii zajęciowej wyposażona w sprzęt i materiały terapeutyczne	
2.3.7.		jeden wózek do transportu pacjentów w pozycji siedzącej	
2.3.8.		jeden balkonik lub podpórka z regulacją wysokości ułatwiająca chodzenie	
2.3.9.		dwie pary kul łokciowych z regulacją wysokości	
Sala lub sale do kinezyterapii indywidualnej wyposażone w:			
2.3.10.		dwa materace gimnastyczne i dwie drabinki rehabilitacyjne	
2.3.11.		co najmniej jeden Uniwersalny Gabinet Usprawniania Leczniczego (UGUL) lub inne systemy spełniające ich funkcję	
2.3.12.		co najmniej jedno stanowisko do ćwiczeń oporowych kończyn górnych	
2.3.13.		co najmniej jedna bieżnia	
2.3.14.		co najmniej jeden cykloergometr	
2.3.15.		co najmniej jeden cykloergometr poziomy	
2.3.16.		co najmniej jeden trener eliptyczny	
2.3.17.		wielostanowiskowy stół do ćwiczeń manualnych	
2.3.18.		co najmniej jedna szyna CPM stawu biodrowego	
2.3.19.	co najmniej jedna szyna CPM stawu kolanowego		

		2.3.20.	co najmniej jedna szyna CPM stawu skokowego
		2.3.21.	co najmniej jedna szyna CPM stawu barkowego
		2.3.22.	co najmniej jedna szyna CPM stawu łokciowego
		2.3.23.	co najmniej jedna szyna CPM stawu nadgarstkowego
		2.3.24.	co najmniej 3 stoły do ćwiczeń indywidualnych
		2.3.25.	poręczce do nauki chodzenia
		Stanowiska do zabiegów fizykoterapeutycznych urządzone zgodnie z obowiązującymi przepisami:	
		2.3.26.	jedno stanowisko wyposażone w urządzenie do krioterapii miejscowej (z zastosowaniem ciekłego azotu lub dwutlenku węgla lub zimnego powietrza)
		2.3.27.	jedno stanowisko do masażu leczniczego
		2.3.28.	jedno stanowisko do zabiegów polem magnetycznym wielkiej częstotliwości
		2.3.29.	dwa stanowiska do zabiegów polem magnetycznym małej częstotliwości
		2.3.30.	jedno stanowisko do zabiegów z zakresu elektroterapii (w tym elektrostymulacji)
		2.3.31.	jedno stanowisko do laseroterapii
		2.3.32.	jedno stanowisko do zabiegów światłoleczniczych
		2.3.33.	jedno stanowisko do zabiegów ultradźwiękami
		2.3.34.	jedno urządzenie do masażu wirowego kończyn górnych
		2.3.35.	jedno urządzenie do masażu wirowego kończyn dolnych
2.4	wymagania ogólne dotyczące zakresu i organizacji programu	2.4.1.	realizowanie w ustalonym indywidualnie programie rehabilitacji leczniczej, o ile nie ma przeciwwskazań medycznych, nie mniej niż 6 zabiegów leczniczych dziennie, w tym, co najmniej 3 zabiegów kinezyterapii indywidualnej, a w soboty nie mniej niż 4 zabiegów, w tym, co najmniej 2 zabiegi kinezyterapii indywidualnej
		2.4.2.	realizowanie w ustalonym indywidualnie programie terapii zajęciowej – codziennie indywidualnej (zależnie od wskazań) lub 3 razy w tygodniu terapii grupowej
		2.4.3.	realizowanie w ustalonym indywidualnie programie codziennej terapii psychologicznej, tj.: wstępnego badania diagnostycznego każdego pacjenta, terapii indywidualnej lub grupowej (w zależności od wskazań medycznych), psychoedukacji oraz serii terapeutycznej treningów relaksacyjnych, tj. nie mniej niż trzy treningi w tygodniu prowadzone w grupach nie większych niż 10 osobowe.

**PROGRAM REHABILITACJI LECZNICZEJ
DLA OSÓB Z USZKODZENIEM OUN
w systemie stacjonarnym**

Lp.	1. WYMAGANIA WSPÓLNE DLA ŚWIADCZENIODAWCÓW		
1.1	lokalizacja ośrodka rehabilitacyjnego	1.1.1.	podmiot leczniczy realizujący świadczenia zdrowotne o profilu neurologicznym lub rehabilitacyjnym
1.1.2.		dysponowanie terenami rekreacyjnymi w sąsiedztwie obiektu rehabilitacyjnego, przy czym "obiektem rehabilitacyjnym" jest budynek, w którym są zakwaterowane osoby skierowane przez Zakład Ubezpieczeń Społecznych na rehabilitację leczniczą, zwane dalej „osobami skierowanymi”	
1.1.3		zapewnienie możliwości dojazdu do ośrodka rehabilitacyjnego 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 należy zapewnić transport pomiędzy ośrodkiem rehabilitacyjnym a przystankiem, do którego można dojechać ogólnodostępnymi środkami komunikacji. Zapewnienie transportu powinno uwzględniać rozkład jazdy obowiązujący dla tego przystanku.	
1.2	kwaterowanie	1.2.1.	zapewnienie osobom skierowanym, zakwaterowania w wydzielonym na potrzeby ZUS obiekcie lub jego części, od pierwszego do ostatniego dnia pobytu, w pokojach wskazanych w załączniku do umowy
1.2.2.		dysponowanie w obiekcie windą osobową dojeżdżającą z parteru do każdej kondygnacji, na której znajdują się pomieszczenia przeznaczone do prowadzenia rehabilitacji, gabinety, pokoje oraz stołówka – nie dotyczy obiektu, w którym umowa realizowana jest wyłącznie na parterze	
1.2.3.		zapewnienie osobom z niepełnosprawnością ruchową, także poruszającym się na wózkach inwalidzkich: <ul style="list-style-type: none"> a) dostępu za pomocą platformy lub podjazdu, spełniającego normy budowlane, do obiektu i pomieszczeń przeznaczonych do prowadzenia rehabilitacji, gabinetów, pokoi oraz stołówki bez konieczności opuszczania obiektu; b) dodatkowej ogólnodostępnej łazienki dostosowanej do potrzeb osób z niepełnosprawnością ruchową, w tym poruszających się na wózkach inwalidzkich 	
1.2.4.		zapewnienie właściwych, wynikających z odpowiednich przepisów warunków sanitarnych w pomieszczeniach przeznaczonych do prowadzenia rehabilitacji, gabinetach, pokojach i stołówce	
1.2.5.		zapewnienie: <ul style="list-style-type: none"> a) czajnika elektrycznego w każdym pokoju, b) 2 ręczników, w tym jednego kąpielowego o rozmiarze minimum 50x100 cm, oraz ich wymiany, co najmniej raz na tydzień, c) wymiany bielizny pościelowej, co najmniej raz na tydzień d) prześcieradeł do zabiegów fizykalnych 	
1.2.6.		dysponowanie stołówką dla pacjentów	

1.3	standardy wyżywienia	1.3.1.	zapewnienie całodziennego wyżywienia – 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 – Państwowy Zakład Higieny oraz uwzględniać diety zgodnie ze wskazaniami medycznymi
1.4	kadra lekarska, pielęgniarska i specjalistyczna	1.4.1.	zapewnienie: a) codziennego dostępu do lekarza prowadzącego leczenie – nie dotyczy sobót i dni ustawowo wolnych od pracy, b) całodobowej, stacjonarnej opieki lekarskiej w obiekcie, w którym przebywają osoby skierowane, c) całodobowej, stacjonarnej opieki pielęgniarskiej w obiekcie, w którym przebywają osoby skierowane.
		1.4.2.	zatrudnienie pielęgniarek w liczbie gwarantującej sprawowanie całodobowej opieki nad osobami skierowanymi
1.5	wymagania ogólne dotyczące zakresu i organizacji programu	1.5.1.	realizowanie kompleksowego programu rehabilitacji zgodnie z aktualną wiedzą medyczną
		1.5.2.	rozpoczęcie zleconego programu rehabilitacji nie później niż w drugim dniu pobytu – nie dotyczy dni ustawowo wolnych od pracy
		1.5.3.	dokumentowanie przebiegu rehabilitacji w historii choroby z uwzględnieniem: a) wstępnego badania lekarza specjalisty rehabilitacji medycznej wykonanego w pierwszej dobie po przyjeździe, b) wyznaczenia celu rehabilitacji (krótko- i długoterminowego), c) zleconego programu rehabilitacji opracowanego w pierwszej dobie po przyjeździe, d) kontrolnego badania lekarskiego wykonanego przez specjalistę rehabilitacji – nie mniej niż cztery razy w turnusie, e) końcowego badania lekarza specjalisty rehabilitacji medycznej oraz epikryzy – wykonanych nie wcześniej niż 2 doby przed wyjazdem – nie dotyczy dni ustawowo wolnych od pracy, f) wstępnego badania lekarza specjalisty neurologa wykonanego nie później niż drugiego dnia pobytu – nie dotyczy dni ustawowo wolnych od pracy, g) kontrolnego badania wykonanego przez lekarza specjalistę neurologa – nie mniej niż cztery razy w turnusie, h) końcowego badania przeprowadzonego przez lekarza specjalistę neurologa, wykonanego nie wcześniej niż 2 doby przed wyjazdem – nie dotyczy dni ustawowo wolnych od pracy, i) wstępnej i końcowej opinii o stanie funkcjonalnym, sporządzonej przez fizjoterapeutę, j) wstępnej i końcowej opinii psychologa i neuropsychologa, z wynikami wykonanych testów, k) wstępnej i końcowej opinii logopedy, l) wstępnej i końcowej opinii o stanie funkcjonalnym sporządzonej przez terapeutę zajęciowego, m) wyników innych konsultacji i badań dodatkowych
		1.5.4.	dokumentowanie w karcie zabiegowej uczestnictwa we wszystkich zabiegach fizjoterapeutycznych, oddziaływaniach psychologicznych, neuropsychologicznych, logopedycznych, terapii zajęciowej i edukacji zdrowotnej z uwzględnieniem daty i godziny
		1.5.5.	zapewnienie leczenia farmakologicznego w niezbędnym zakresie, wynikającym ze wskazań medycznych

		1.5.6.	zapewnienie możliwości wykonania niezbędnych badań diagnostycznych i konsultacji specjalistycznych, wynikających ze wskazań medycznych
		1.5.7.	realizowanie indywidualnego programu rehabilitacji leczniczej ukierunkowanego na leczenie następstw choroby będącej podstawą skierowania na rehabilitację, oraz chorób współistniejących, przez 6 dni w tygodniu, od poniedziałku do soboty
		1.5.8.	program rehabilitacji powinien rozpoczynać się nie wcześniej niż o godz. 8:30

**PROGRAM REHABILITACJI LECZNICZEJ
DLA OSÓB Z USZKODZENIEM OUN
(20 osób w turnusie stacjonarnym)**

2. WYMAGANIA SZCZEGÓŁOWE DLA ŚWIADCZENIODAWCÓW

2.1	baza hotelowa	2.1.1.	kwaterowanie w jednym obiekcie lub wydzielonej części obiektu
		2.1.2.	udostępnienie pokoi jedno i dwuosobowych z pełnym węzłem sanitarnym, przy czym, co najmniej 4 łóżek w pokojach jednoosobowych, zgodnie z załącznikiem do umowy
		2.1.3.	zapewnienie: a) co najmniej 14 łóżek w pokojach z łazienkami dostosowanymi do potrzeb osób z niepełnosprawnością ruchową, w tym poruszających się na wózkach inwalidzkich; b) co najmniej 14 łóżek z regulowaną elektrycznie wysokością, dostępnych z trzech stron,
		2.1.4.	a) powierzchnia udostępnionych pokoi, z wyłączeniem powierzchni łazienki, przedpokoju, aneksów, tarasów itp., a w przypadku skosów mierzona zgodnie z prawem budowlanym, powinna wynosić co najmniej: – 10 metrów kwadratowych w pokojach jednoosobowych, – 14 metrów kwadratowych w pokojach dwuosobowych, b) każdy pokój powinien być wyposażony w: – łóżko albo łóżka jednoosobowe z regulowaną elektrycznie wysokością, dostępne z trzech stron, lub łóżko albo łóżka jednoosobowe o wymiarach 90x200cm – dotyczy powierzchni do spania, tj. materaca, – stół, – krzesło – jedno na osobę, c) przedpokój lub aneks wyposażony w szafę ubraniową – dopuszcza się umieszczenie szafy w pokoju, o ile nie utrudni to swobodnego poruszania się osobie z niepełnosprawnością ruchową pomiędzy sprzętami, w które pokój jest wyposażony
2.2	kadra lekarska i specjalistyczna	2.2.1.	zatrudnienie co najmniej jednego lekarza specjalisty rehabilitacji medycznej i co najmniej jednego lekarza specjalisty neurologa
		2.2.2.	zatrudnienie, co najmniej 5 fizjoterapeutów z tytułem magistra, z co najmniej dwuletnim doświadczeniem w rehabilitacji osób dorosłych z uszkodzeniem ośrodkowego układu nerwowego. Fizjoterapeuta prowadzi indywidualną rehabilitację leczniczą nie więcej niż 4 pacjentów w turnusie.
		2.2.3.	zatrudnienie logopedy z minimum dwuletnim doświadczeniem w pracy z osobami dorosłymi z uszkodzeniem ośrodkowego układu nerwowego

		2.2.4.	zatrudnienie: a) co najmniej jednego psychologa ze specjalizacją z psychologii klinicznej albo będącego w trakcie ww. specjalizacji po 2 latach kształcenia, z minimum 2-letnim doświadczeniem w pracy z osobami dorosłymi z uszkodzeniem ośrodkowego układu nerwowego, posiadającego certyfikat psychoterapeuty lub będącego w trakcie szkolenia prowadzącego do uzyskania takiego certyfikatu, b) co najmniej jednego neuropsychologa z minimum 2-letnim doświadczeniem w pracy z osobami dorosłymi z uszkodzeniem ośrodkowego układu nerwowego
		2.2.5.	zatrudnienie co najmniej jednego dyplomowanego terapeuty zajęciowego prowadzącego adaptację i trening czynności codziennych, zależnie od możliwości i potrzeb pacjenta
		2.2.6.	zatrudnienie dyplomowanego dietetyka
2.3	Wyposażenie w gabinety, aparaturę leczniczą i diagnostyczną	Pomieszczenia, urządzenia i sprzęt w udostępnionym obiekcie:	
		2.3.1.	gabinet lekarski wyposażony między innymi w krzesło i leżankę do badania pacjenta oraz stanowisko z komputerem do prowadzenia dokumentacji medycznej
		2.3.2.	dyżurka pielęgniarek
		2.3.3.	gabinet zabiegowy wyposażony między innymi w: a) jeden aparat EKG, b) zestaw przeciwwstrząsowy, c) zestaw do resuscytacji, d) rurki ustno-gardłowe e) defibrylator, f) kardiomonitor z łóżkiem do nadzoru pacjenta, g) pulsoksymetr, h) ciśnieniomierz, i) glukometr
		2.3.4.	gabinet fizjoterapeutyczny do badania pacjentów i do prowadzenia dokumentacji, wyposażony między innymi w: a) stół do badania fizjoterapeutycznego z elektryczną regulacją wysokości, b) podstawowe przybory pomiarowe umożliwiające przeprowadzenie testów i pomiarów: centymetr krawiecki, goniometr, inklinometr, pion, stoper, zestaw testowy do Testu 9 kołków (9 Hole Peg Test), c) stanowisko do prowadzenia dokumentacji medycznej.
		2.3.5.	gabinet masażu leczniczego wyposażony w stół do masażu
		2.3.6.	gabinet psychologiczny wyposażony między innymi w komputer z dostępem do internetu
		2.3.7.	gabinet neuropsychologiczny – wyposażony między innymi w: a) komputer z dostępem do internetu, b) narzędzia do diagnostyki i ćwiczeń procesów poznawczych, c) wystandaryzowane testy konieczne do diagnostyki psychologicznej: WAIS-R (PL) – Skala Inteligencji Wechslera dla Dorosłych – wersja zrewidowana, WCST – Test Sortowania Kart z Wisconsin, CVLT – Kalifornijski Test Uczenia się Językowego, CTT – Kolorowy Test Połączeń – wersja dla dorosłych, Test

		Pamięci Wzrokowej Bentona, KPD – Kwestionariusz do Pomiaru Depresji, MMPI – 2., oraz ACE-R.
2.3.8.	gabinet logopedyczny – wyposażony w:	<ul style="list-style-type: none"> a) komputer z oprogramowaniem do oceny i rehabilitacji funkcji językowych, b) lustro, c) różnego rodzaju pomoce do terapii indywidualnej, na przykład: książki, obrazki, układanki, historyjki obrazkowe, d) przybory do pisania i rysowania.
2.3.9.	sala do terapii zajęciowej wyposażona między innymi w:	<ul style="list-style-type: none"> a) w sprzęt i przybory służące poprawie czynności chwytnej ręki i koordynacji czuciowo-ruchowej, b) dwa stoliki do ćwiczeń manualnych
2.3.10.	sala przystosowana do treningów relaksacyjnych i psychoterapii grupowej wyposażona w dziesięć stanowisk	
2.3.11.	wózek lub wózki do transportu pacjentów w pozycji siedzącej i leżącej	
Sala lub sale do kinezyterapii indywidualnej wyposażone w:		
2.3.12.	co najmniej dwa systemy do ćwiczeń w odciążeniu	
2.3.13.	co najmniej jeden wielostanowiskowy stół do ćwiczeń manualnych	
2.3.14.	co najmniej dwa stanowiska do ćwiczeń oporowych kończyn górnych	
2.3.15.	co najmniej dwa stanowiska do ćwiczeń oporowych kończyn dolnych	
2.3.16.	co najmniej jedna bieżnia elektryczna	
2.3.17.	co najmniej jeden cykloergometr	
2.3.18.	co najmniej jeden cykloergometr poziomy	
2.3.19.	co najmniej jeden trener eliptyczny	
2.3.20.	co najmniej pięć stołów z elektryczną regulacją wysokości do ćwiczeń indywidualnych, w tym jeden o wymiarach 120x200cm	
2.3.21.	co najmniej dwa urządzenia do ćwiczeń równoważnych	
2.3.22.	co najmniej jedno urządzenie do ćwiczeń równoważnych z biologicznym sprzężeniem zwrotnym	
2.3.23.	co najmniej jedno urządzenie do ćwiczeń kończyny górnej z biologicznym sprzężeniem zwrotnym	
2.3.24.	co najmniej jedno urządzenie do interaktywnych ćwiczeń z wykorzystaniem rzeczywistości wirtualnej w pozycji stojącej	
2.3.25.	co najmniej jedno urządzenie do interaktywnych ćwiczeń z wykorzystaniem rzeczywistości wirtualnej w pozycji siedzącej	
2.3.26.	poręczce do nauki chodzenia	
2.3.27.	schody z poręczami do nauki chodzenia	
2.3.28.	lustro do ćwiczeń reedukacji posturalnej	
2.3.29.	sprzęt do kinezyterapii indywidualnej, na przykład: dmuchane piłki rehabilitacyjne w różnych rozmiarach, ciężarki, gumy do ćwiczeń	

		Sala do kinezyterapii grupowej:
	2.3.30.	wyposażona w dziesięć stanowisk do ćwiczeń: a) dziesięć materaców gimnastycznych, b) dziesięć drabinek rehabilitacyjnych
		Stanowiska do zabiegów fizykoterapeutycznych urządzone zgodnie z obowiązującymi przepisami:
	2.3.31.	jedno stanowisko wyposażone w urządzenie do krioterapii miejscowej – z zastosowaniem ciekłego azotu lub dwutlenku węgla lub zimnego powietrza
	2.3.32.	dwa stanowiska do miejscowych zabiegów ciepłolecznicznych
	2.3.33.	dwa stanowiska do zabiegów polem magnetycznym małej częstotliwości
	2.3.34.	dwa stanowiska do zabiegów z zakresu elektroterapii
	2.3.35.	jedno stanowisko do laseroterapii
	2.3.36.	jedno stanowisko do zabiegów światłolecznicznych
	2.3.37.	jedno stanowisko do zabiegów ultradźwiękami
	2.3.38.	jedno urządzenie do masażu wirowego kończyn górnych
	2.3.39.	jedno urządzenie do masażu wirowego kończyn dolnych
2.4	wymagania ogólne dotyczące zakresu i organizacji programu	<p>realizowanie w ustalonym indywidualnie programie rehabilitacji leczniczej, o ile nie ma przeciwwskazań medycznych, przez 6 dni w tygodniu, codziennie :</p> <p>2.4.1.</p> <p>a) minimum 90 minut kinezyterapii indywidualnej w 3 cyklach, b) minimum 60 minut kinezyterapii grupowej (maks. 6 osób w grupie) c) minimum 30 minut ćwiczeń ruchowych z wykorzystaniem urządzeń i aparatury wspomagającej wymienionej w wyposażeniu</p> <p>realizowanie w ustalonym indywidualnie programie, terapii neuropsychologicznej i/lub logopedycznej, przez 5 dni w tygodniu, codziennie :</p> <p>2.4.2.</p> <p>a) indywidualnej rehabilitacji neuropsychologicznej (jeżeli są wskazania medyczne do tej terapii) – 45 minut, b) indywidualnej rehabilitacji logopedycznej (jeżeli są wskazania medyczne do tej terapii) – 45 minut.</p> <p>2.4.3.</p> <p>realizowanie w indywidualnie ustalonym programie, terapii zajęciowej – przez 5 dni w tygodniu, codziennie – minimum 45 minut, uwzględniającej aktualne potrzeby, sygnalizowane przez pacjenta w zakresie czynności codziennych.</p>

		2.4.4.	<p>realizowanie w ustalonym indywidualnie programie, terapii psychologicznej:</p> <ul style="list-style-type: none"> • codziennie – przez 5 dni w tygodniu, grupowych treningów relaksacyjnych prowadzonych przez psychologa – 30 minut (maks. 10 osób w grupie), • co najmniej 1 lub 2 razy w tygodniu – (częstotliwość w zależności od wskazań medycznych): <ul style="list-style-type: none"> a) psychoterapii indywidualnej – 45 minut b) psychoterapii grupowej – 90 minut c) psychoedukacji grupowej – 60 minut
		2.4.5.	<p>realizowanie 1 – 2 razy w tygodniu, edukacji zdrowotnej grupowej z uwzględnieniem tematów:</p> <ul style="list-style-type: none"> a) czynniki ryzyka chorób układu sercowo-naczyniowego, w tym udaru mózgu, b) objawy, przebieg i następstwa chorób OUN (SM, udar mózgu, choroba Parkinsona), c) zasady diagnostyki, leczenia i rehabilitacji chorób OUN (SM, udar mózgu, choroba Parkinsona), d) rola kompleksowej rehabilitacji w chorobach OUN, e) zasady profilaktyki i zachowań prozdrowotnych osób z uszkodzeniem OUN (bezpieczna aktywność fizyczna osób z uszkodzeniem OUN, znaczenie aktywności intelektualnej i psychospołecznej osób z uszkodzeniem OUN, nałogi w patogenezie chorób OUN i zasady walki z nałogami, znaczenie przestrzegania wdrożonych zasad profilaktyki wtórnej chorób układu sercowo-naczyniowego), f) zasady ergonomii w wykonywaniu czynności codziennych z uwzględnieniem obecności przetrwałych deficytów neurologicznych, g) nadwaga i otyłość w patogenezie chorób OUN, h) niedożywienia w procesie zdrowienia i rehabilitacji w chorobach OUN, i) zasady prawidłowego żywienia, j) edukacja w zakresie prawa pracy.