

<b>PROGRAMY REHABILITACJI LECZNICZEJ W SYSTEMIE AMBULATORYJNYM</b>			
<b>PROGRAM REHABILITACJI LECZNICZEJ w schorzeniach NARZĄDU RUCHU w systemie ambulatoryjnym</b>			
<b>Lp.</b>	<b>1. WYMAGANIA WSPÓLNE DLA ŚWIADCZENIODAWCÓW</b>		
<b>1.1.</b>	<b>lokalizacja ośrodka rehabilitacyjnego</b>	<b>1.1.1.</b>	lokalizacja jednego obiektu na terenie miejscowości określonej przez ZUS - „obiektem” jest budynek, w którym będzie realizowana rehabilitacja lecznicza w ramach prewencji rentowej ZUS
		<b>1.1.2.</b>	zapewnienie możliwości dojazdu do ośrodka rehabilitacyjnego ogólnodostępnymi środkami komunikacji
<b>1.2.</b>	<b>baza hotelowa</b>	<b>1.2.1.</b>	zapewnienie osobom skierowanym przez ZUS realizacji usług rehabilitacyjnych w wydzielonym na potrzeby ZUS obiekcie lub jego części
		<b>1.2.2.</b>	dysponowanie w obiekcie windą osobową dojeżdżającą z parteru do każdej kondygnacji, na której znajdują się pomieszczenia przeznaczone do prowadzenia rehabilitacji, gabinety, sala rekreacyjno-wypoczynkowa - nie dotyczy obiektów, w których umowa realizowana jest wyłącznie na parterze
		<b>1.2.3.</b>	zapewnienie osobom z niepełnosprawnością narządu ruchu, także poruszającym się na wózkach inwalidzkich, dostępu za pomocą platformy lub podjazdu spełniającego normy budowlane do obiektu i pomieszczeń przeznaczonych do prowadzenia rehabilitacji, gabinetów i sali rekreacyjno-wypoczynkowej bez konieczności opuszczania obiektu
		<b>1.2.4.</b>	zapewnienie właściwych, wynikających z odpowiednich przepisów warunków sanitarnych w pomieszczeniach przeznaczonych do prowadzenia rehabilitacji, gabinetach i sali rekreacyjno-wypoczynkowej
		<b>1.2.5.</b>	dysponowanie w udostępnionym obiekcie salą rekreacyjno-wypoczynkową
<b>1.3.</b>	<b>standardy żywienia</b>	<b>1.3.1.</b>	zapewnienie ciepłych i zimnych napojów podczas pobytu w ośrodku
<b>1.4.</b>	<b>kadra lekarska, pielęgniarska i specjalistyczna</b>	<b>1.4.1.</b>	zapewnienie dostępu do lekarza prowadzącego leczenie co najmniej 5 dni w tygodniu
		<b>1.4.2.</b>	zapewnienie opieki lekarskiej i pielęgniarskiej podczas pobytu pacjentów w ośrodku
<b>1.5.</b>	<b>wymagania ogólne dotyczące zakresu</b>	<b>1.5.1.</b>	realizowanie kompleksowego programu rehabilitacji zgodnie z aktualną wiedzą medyczną
		<b>1.5.2.</b>	dokumentowanie przebiegu rehabilitacji w historii choroby z uwzględnieniem:

<b>i organizacji programu</b>		<ul style="list-style-type: none"> <li>a) wstępnego badania lekarskiego oraz zleconego programu rehabilitacji wykonanych w pierwszym dniu pobytu,</li> <li>b) badania kontrolnego wykonanego co najmniej 2 razy w trakcie pobytu,</li> <li>c) badania końcowego wykonanego nie wcześniej niż dwa dni przed wypisem,</li> <li>d) wstępnego i końcowego badania fizjoterapeutycznego</li> </ul>
	<b>1.5.3.</b>	dokumentowanie w karcie zabiegowej uczestnictwa we wszystkich zabiegach rehabilitacyjnych, oddziaływaniach psychologicznych i edukacji zdrowotnej z uwzględnieniem daty i godziny
	<b>1.5.4.</b>	zapewnienie opieki psychologicznej
	<b>1.5.5.</b>	zapewnienie leczenia farmakologicznego w niezbędnym zakresie, wynikającym ze wskazań medycznych
	<b>1.5.6.</b>	<p>zapewnienie edukacji zdrowotnej z uwzględnieniem tematów:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>a) czynniki ryzyka w chorobach cywilizacyjnych,</li> <li>b) podstawowa wiedza o procesie chorobowym ukierunkowana na profil schorzenia,</li> <li>c) czynniki zagrożenia dla zdrowia w miejscu pracy,</li> <li>d) podstawowe informacje o prawach i obowiązkach pracodawcy i pracownika,</li> <li>e) zasady prawidłowego żywienia</li> </ul>
	<b>1.5.7.</b>	zapewnienie możliwości wykonania w niezbędnym zakresie, wynikającym ze wskazań medycznych, badań diagnostycznych i konsultacji specjalistycznych
	<b>1.5.8.</b>	program rehabilitacji powinien rozpoczynać się nie wcześniej niż o godz. 8 <sup>30</sup>
	<b>1.5.9.</b>	w przypadku zawarcia aneksu zwiększającego liczbę osób w turnusie dopuszcza się zmiany w zakresie wymagań dotyczących 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 ambulatoryjnym

(25 osób w turnusie)

Lp.	<b>2. WYMAGANIA SZCZEGÓŁOWE DLA ŚWIADCZENIODAWCÓW</b>		
2.1.	<b>kadra lekarska i specjalistyczna</b>	2.1.1.	zatrudnienie co najmniej jednego lekarza specjalisty rehabilitacji medycznej lub ortopedii i traumatologii lub neurologii lub reumatologii
		2.1.2.	zatrudnienie co najmniej czterech fizjoterapeutów, w tym co najmniej jednego magistra fizjoterapii
		2.1.3.	zatrudnienie jednego masażyisty
		2.1.4.	zatrudnienie jednego 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.	<b>wyposażenie w gabinety, aparaturę leczniczą i diagnostyczną</b>	<b>Pomieszczenia, urządzenia i sprzęt w udostępnionym obiekcie</b>	
		2.2.1.	gabinet lekarski
		2.2.2.	dyżurka pielęgniarek
		2.2.3.	gabinet zabiegowy wyposażony między innymi w: a) jeden aparat EKG, b) zestaw przeciwwstrząsowy, rurki ustno-gardłowe, zestaw do resuscytacji, c) defibrylator
		2.2.4.	gabinet psychologa
		<b>Sala lub sale do kinezyterapii indywidualnej wyposażone w:</b>	
		2.2.5.	dwa Uniwersalne Gabinety Usprawniania Leczniczego lub inne systemy spełniające ich funkcję
		2.2.6.	jedno stanowisko do ćwiczeń manualnych
		2.2.7.	jedno stanowisko do ćwiczeń oporowych kończyn górnych
		2.2.8.	jedno stanowisko do ćwiczeń oporowych kończyn dolnych
		2.2.9.	jeden stół do ćwiczeń indywidualnych
<b>Sala do kinezyterapii grupowej:</b>			
2.2.10.	wyposażona w osiem stanowisk do ćwiczeń - 8 materaców gimnastycznych oraz co najmniej 2 drabinki rehabilitacyjne* <small>*drabinki rehabilitacyjne mogą być wyposażeniem sali do kinezyterapii grupowej lub indywidualnej</small>		
<b>Stanowiska do zabiegów fizykoterapeutycznych urządzone zgodnie z obowiązującymi przepisami:</b>			
2.2.11.	dwa stanowiska do miejscowych zabiegów ciepłoleczniczych		

		<b>2.2.12.</b>	jedno stanowisko wyposażone w urządzenie do krioterapii miejscowej, z zastosowaniem ciekłego azotu lub dwutlenku węgla lub zimnego powietrza
		<b>2.2.13.</b>	jedno stanowisko do masażu leczniczego
		<b>2.2.14.</b>	jedno stanowisko do zabiegów polem magnetycznym wielkiej częstotliwości
		<b>2.2.15.</b>	stanowisko do zabiegów polem magnetycznym małej częstotliwości
		<b>2.2.16.</b>	trzy stanowiska do zabiegów z zakresu elektroterapii
		<b>2.2.17.</b>	jedno stanowisko do laseroterapii
		<b>2.2.18.</b>	jedno stanowisko do zabiegów światłoleczniczych
		<b>2.2.19.</b>	jedno stanowisko do zabiegów ultradźwiękami
		<b>2.2.20.</b>	jedno urządzenie do masażu wirowego kończyn górnych
		<b>2.2.21.</b>	jedno urządzenie do masażu wirowego kończyn dolnych
		<b>w udostępnionym obiekcie lub poza nim:</b>	
		<b>2.3.22.</b>	zapewnienie korzystania z basenu do ćwiczeń i krioterapii ogólnoustrojowej - kriosauna lub kabina kriogeniczna, przy czym jeśli są zlokalizowane w odległości przekraczającej 500 m od obiektu, należy zapewnić transport na tym odcinku Odległość od ośrodka nie może przekraczać 10 km.
<b>2.3.</b>	<b>wymagania ogólne dotyczące zakresu i organizacji programu</b>	<b>2.3.1.</b>	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, przy czym nie więcej niż jedna kinezyterapia grupowa
		<b>2.3.2.</b>	realizowanie indywidualnego programu rehabilitacji leczniczej ukierunkowanego na leczenie choroby będącej podstawą skierowania na rehabilitację i chorób współistniejących przez 6 dni w tygodniu, włącznie z ostatnim dniem pobytu, w dwóch cyklach zabiegowych - na cykl zabiegowy składają się zabiegi kinezyterapii i fizykoterapii

**PROGRAMY REHABILITACJI LECZNICZEJ W SCHORZENIACH  
UKŁADU KRAŻENIA  
w systemie ambulatoryjnym**

**1. WYMAGANIA WSPÓLNE DLA ŚWIADCZENIODAWCÓW**

<b>1.1.</b>	<b>lokalizacja ośrodka rehabilitacyjnego</b>	<b>1.1.1.</b>	lokalizacja na terenie miejscowości określonej przez ZUS
		<b>1.1.2.</b>	zapewnienie możliwości dojazdu do ośrodka rehabilitacyjnego ogólnodostępnymi środkami komunikacji
<b>1.2.</b>	<b>baza hotelowa</b>	<b>1.2.1.</b>	zapewnienie osobom skierowanym przez ZUS realizacji usług rehabilitacyjnych w wydzielonym na potrzeby ZUS obiekcie lub jego części
		<b>1.2.2.</b>	dysponowanie w obiekcie windą osobową dojeżdżającą z parteru do każdej kondygnacji, na której znajdują się pomieszczenia przeznaczone do prowadzenia rehabilitacji, gabinety, sala rekreacyjno-wypoczynkowa - nie dotyczy obiektów, w których umowa realizowana jest wyłącznie na parterze
		<b>1.2.3.</b>	zapewnienie osobom z niepełnosprawnością narządu ruchu dostępu do obiektu i pomieszczeń przeznaczonych do prowadzenia rehabilitacji, gabinetów i sali rekreacyjno-wypoczynkowej bez konieczności opuszczania obiektu
		<b>1.2.4.</b>	zapewnienie właściwych, wynikających z odpowiednich przepisów warunków sanitarnych w pomieszczeniach przeznaczonych do prowadzenia rehabilitacji, gabinetach i sali rekreacyjno-wypoczynkowej
		<b>1.2.5.</b>	dysponowanie w udostępnionym obiekcie salą rekreacyjno - wypoczynkową
		<b>1.3.</b>	<b>standardy żywienia</b>
<b>1.4.</b>	<b>kadra lekarska, pielęgniarska i specjalistyczna</b>	<b>1.4.1.</b>	zapewnienie codziennego dostępu do lekarza prowadzącego leczenie
		<b>1.4.2.</b>	zapewnienie opieki lekarskiej i pielęgniarskiej podczas pobytu pacjentów w ośrodku
<b>1.5.</b>	<b>wymagania ogólne dotyczące</b>	<b>1.5.1.</b>	realizowanie kompleksowego programu rehabilitacji zgodnie z aktualną wiedzą medyczną

<b>zakresu i organizacji programu</b>	<b>1.5.2.</b>	dokumentowanie przebiegu rehabilitacji w historii choroby z uwzględnieniem: a) wstępnego badania lekarskiego oraz zleconego programu rehabilitacji wykonanego w pierwszym dniu pobytu, b) badania kontrolnego wykonanego co najmniej 2 razy w trakcie pobytu, c) badania końcowego wykonanego nie wcześniej niż 2 dni przed wypisem
	<b>1.5.3.</b>	dokumentowanie w karcie zabiegowej uczestnictwa we wszystkich zabiegach rehabilitacyjnych, oddziaływaniach psychologicznych i edukacji zdrowotnej z uwzględnieniem daty i godziny
	<b>1.5.4.</b>	zapewnienie opieki psychologicznej
	<b>1.5.5.</b>	zapewnienie leczenia farmakologicznego w niezbędnym zakresie, wynikającym ze wskazań medycznych
	<b>1.5.6.</b>	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
	<b>1.5.7.</b>	zapewnienie możliwości wykonania w niezbędnym zakresie, wynikającym ze wskazań medycznych, badań diagnostycznych i konsultacji specjalistycznych
	<b>1.5.8.</b>	program rehabilitacji powinien rozpoczynać się nie wcześniej niż o godz. 8 <sup>30</sup>
	<b>1.5.9.</b>	w przypadku zawarcia aneksu zwiększającego liczbę osób w turnusie dopuszcza się zmiany w zakresie wymagań dotyczących 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 ambulatoryjnym  
(turnus dla 25 osób)**

**2. WYMAGANIA SZCZEGÓŁOWE DLA ŚWIADCZENIODAWCÓW**

<b>2.1</b>	<b>kadra lekarska i specjalistyczna</b>	<b>2.1.1.</b>	zatrudnienie co najmniej jednego lekarza specjalisty w zakresie kardiologii lub chorób wewnętrznych z co najmniej 2 - letnim stażem w oddziale kardiologii lub w ośrodku rehabilitacji kardiologicznej
		<b>2.1.2.</b>	zatrudnienie co najmniej trzech magistrów fizjoterapii
		<b>2.1.3.</b>	zatrudnienie jednego 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 13 osób, nie częściej niż raz dziennie
<b>2.2</b>	<b>wyposażenie w gabinety, aparaturę leczniczą i diagnostyczną</b>	<b>Pomieszczenia, urządzenia i sprzęt w udostępnionym obiekcie:</b>	
		<b>2.2.1.</b>	gabinet lekarski
		<b>2.2.2.</b>	dyżurka pielęgniarek
		<b>2.2.3.</b>	gabinet zabiegowy wyposażony między innymi w: a) jeden aparat EKG, b) zestaw przeciwwstrząsowy, rurki ustno-gardłowe, worekambu, c) defibrylator
		<b>2.2.4.</b>	gabinet psychologa
		<b>2.2.5.</b>	pracownia 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) jeden zestaw do badania EKG metodą Holtera z co najmniej jednym rejestratorem oraz oprogramowaniem do analizy wyników, e) jeden zestaw do automatycznego całodobowego pomiaru ciśnienia tętniczego wraz z oprogramowaniem do analizy wyników
		<b>2.2.6.</b>	sala treningów z czterema cykloergometrami rowerowymi z możliwością monitorowania zapisu EKG
		<b>2.2.7.</b>	sala ćwiczeń grupowych z ośmioma stanowiskami do ćwiczeń oraz drabinkami rehabilitacyjnymi

		<p><b>2.2.8.</b> sala (lub sale) wyposażona (wyposażone) w:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>a) wieloczynnościowe urządzenie do ćwiczeń typu "Atlas",</li> <li>b) bieżnię rehabilitacyjną,</li> <li>c) przyrząd wioślarski,</li> <li>d) cykloergometr,</li> <li>e) stół rehabilitacyjny do ćwiczeń indywidualnych</li> </ul>
		<p><b>2.2.9.</b> wózek do transportu pacjenta w pozycji leżącej i siedzącej</p>
		<p><b>2.2.10.</b> stanowiska do zabiegów fizykoterapeutycznych urządzone zgodnie z obowiązującymi przepisami</p>
<b>2.3</b>	<b>wymagania ogólne dotyczące zakresu i organizacji programu</b>	<p><b>2.3.1.</b> udokumentowanie badań diagnostycznych niezbędnych do ustalenia indywidualnego programu rehabilitacji leczniczej, a w szczególności:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>a) próby wysiłkowej,</li> <li>b) badania echokardiograficznego</li> </ul>
		<p><b>2.3.2.</b> udokumentowanie intensywności wysiłku, a w szczególności:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>a) tętna treningowego,</li> <li>b) wielkości obciążeń treningowych</li> </ul>
		<p><b>2.3.3.</b> realizowanie ustalonego indywidualnie programu rehabilitacji kardiologicznej zgodnie z obowiązującymi standardami PTK</p>
		<p><b>2.3.4.</b> dokumentowanie przebiegu wszystkich ćwiczeń i treningów zgodnie z zasadami obowiązującymi w rehabilitacji kardiologicznej</p>
		<p><b>2.3.5.</b> realizowanie indywidualnego programu rehabilitacji leczniczej ukierunkowanego na leczenie choroby będącej podstawą skierowania na rehabilitację i chorób współistniejących przez 5 dni w tygodniu</p>



**Program rehabilitacji leczniczej w schorzeniach UKŁADU KRAŻENIA w systemie ambulatoryjnym (turnus dla 15 osób)**

**2. WYMAGANIA SZCZEGÓLWE DLA ŚWIADCZENIODAWCÓW**

<b>2.1</b>	<b>kadra lekarska i specjalistyczna</b>	<b>2.1.1.</b>	zatrudnienie co najmniej jednego lekarza specjalisty w zakresie kardiologii lub chorób wewnętrznych z co najmniej 2 - letnim stażem w oddziale kardiologii lub w ośrodku rehabilitacji kardiologicznej
		<b>2.1.2.</b>	zatrudnienie co najmniej dwóch magistrów fizjoterapii
		<b>2.1.3.</b>	zatrudnienie jednego 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 8 osób, nie częściej niż raz dziennie
<b>2.2</b>	<b>wyposażenie w gabinety, aparaturę leczniczą i diagnostyczną</b>	<b>Pomieszczenia, urządzenia i sprzęt w udostępnionym obiekcie:</b>	
		<b>2.2.1.</b>	gabinet lekarski
		<b>2.2.2.</b>	dyżurka pielęgniarek
		<b>2.2.3.</b>	gabinet zabiegowy wyposażony między innymi w: a) jeden aparat EKG, b) zestaw przeciwstrząsowy, rurki ustno-gardłowe, worek ambu, c) defibrylator
		<b>2.2.4.</b>	gabinet psychologa
		<b>2.2.5.</b>	pracownia 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) jeden zestaw do badania EKG metodą Holtera z co najmniej jednym rejestratorem oraz oprogramowaniem do analizy wyników, e) jeden zestaw do automatycznego całodobowego pomiaru ciśnienia tętniczego wraz z oprogramowaniem do analizy wyników
		<b>2.2.6.</b>	sala treningów z trzema cykloergometrami rowerowymi z możliwością monitorowania zapisu EKG
		<b>2.2.7.</b>	sala ćwiczeń grupowych z sześcioma stanowiskami do ćwiczeń oraz drabinkami rehabilitacyjnymi

		<p>2.2.8. sala (lub sale) wyposażona (wyposażone) w:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>a) wieloczynnościowe urządzenie do ćwiczeń typu "Atlas",</li> <li>b) bieżnię rehabilitacyjną,</li> <li>c) przyrząd wioślarski,</li> <li>d) cykloergometr,</li> <li>e) stół rehabilitacyjny do ćwiczeń indywidualnych</li> </ul>
		<p>2.2.9. wózek do transportu pacjenta w pozycji leżącej i siedzącej</p>
		<p>2.2.10. stanowiska do zabiegów fizykoterapeutycznych urządzone zgodnie z obowiązującymi przepisami</p>
<b>2.3</b>	<b>wymagania ogólne dotyczące zakresu i organizacji programu</b>	<p>2.3.1. udokumentowanie badań diagnostycznych niezbędnych do ustalenia indywidualnego programu rehabilitacji leczniczej, a w szczególności:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>a) próby wysiłkowej,</li> <li>b) badania echokardiograficznego</li> </ul>
		<p>2.3.2. udokumentowanie intensywności wysiłku, a w szczególności:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>a) wyznaczenie tętna treningowego,</li> <li>b) wielkości obciążeń treningowych</li> </ul>
		<p>2.3.3. realizowanie ustalonego indywidualnie programu rehabilitacji kardiologicznej zgodnie z obowiązującymi standardami PTK</p>
		<p>2.3.4. dokumentowanie przebiegu wszystkich ćwiczeń i treningów zgodnie z zasadami obowiązującymi w rehabilitacji kardiologicznej</p>
		<p>2.3.5. realizowanie indywidualnego programu rehabilitacji leczniczej ukierunkowanego na leczenie choroby będącej podstawą skierowania na rehabilitację i chorób współistniejących przez 5 dni w tygodniu</p>

**Program rehabilitacji leczniczej w schorzeniach UKŁADU KRAŻENIA w systemie ambulatoryjnym  
(turnus dla 10 osób)**

**2. WYMAGANIA SZCZEGÓLWE DLA ŚWIADCZENIODAWCÓW**

<b>2.1</b>	<b>kadra lekarska i specjalistyczna</b>	<b>2.1.1.</b>	zatrudnienie co najmniej jednego lekarza specjalisty w zakresie kardiologii lub chorób wewnętrznych z co najmniej 2 - letnim stażem w oddziale kardiologii lub w ośrodku rehabilitacji kardiologicznej
		<b>2.1.2.</b>	zatrudnienie co najmniej dwóch magistrów fizjoterapii
		<b>2.1.3.</b>	zatrudnienie jednego 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 nie częściej niż raz dziennie
<b>2.2</b>	<b>wyposażenie w gabinety, aparaturę leczniczą i diagnostyczną</b>	<b>Pomieszczenia, urządzenia i sprzęt w udostępnionym obiekcie:</b>	
		<b>2.2.1.</b>	gabinet lekarski
		<b>2.2.2.</b>	dyżurka pielęgniarek
		<b>2.2.3.</b>	gabinet zabiegowy wyposażony między innymi w: a) jeden aparat EKG, b) zestaw przeciwwstrząsowy, rurki ustno-gardłowe, worek ambu, c) defibrylator
		<b>2.2.4.</b>	gabinet psychologa
		<b>2.2.5.</b>	pracownia 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) jeden zestaw do badania EKG metodą Holtera z co najmniej jednym rejestratorem oraz oprogramowaniem do analizy wyników, e) jeden zestaw do automatycznego całodobowego pomiaru ciśnienia tętniczego wraz z oprogramowaniem do analizy wyników
		<b>2.2.6.</b>	sala treningów z dwoma cykloergometrami rowerowymi z możliwością monitorowania zapisu EKG
		<b>2.2.7.</b>	sala ćwiczeń grupowych z czterema stanowiskami do ćwiczeń oraz drabinkami rehabilitacyjnymi

		<p>2.2.8. sala (lub sale) wyposażona (wyposażone) w:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>a) wieloczynnościowe urządzenie do ćwiczeń typu "Atlas",</li> <li>b) bieżnię rehabilitacyjną,</li> <li>c) przyrząd wioślarski,</li> <li>d) cykloergometr,</li> <li>e) stół rehabilitacyjny do ćwiczeń indywidualnych</li> </ul>
		<p>2.2.9. wózek do transportu pacjenta w pozycji leżącej i siedzącej</p>
		<p>2.2.10. stanowiska do zabiegów fizykoterapeutycznych urządzone zgodnie z obowiązującymi przepisami</p>
<b>2.3</b>	<b>wymagania ogólne dotyczące zakresu i organizacji programu</b>	<p>2.3.1. udokumentowanie badań diagnostycznych niezbędnych do ustalenia indywidualnego programu rehabilitacji leczniczej, a w szczególności:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>a) próby wysiłkowej,</li> <li>b) badania echokardiograficznego</li> </ul>
		<p>2.3.2. udokumentowanie intensywności wysiłku, a w szczególności:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>a) tętna treningowego,</li> <li>b) wielkości obciążeń treningowych</li> </ul>
		<p>2.3.3. realizowanie ustalonego indywidualnie programu rehabilitacji kardiologicznej zgodnie z obowiązującymi standardami PTK</p>
		<p>2.3.4. dokumentowanie przebiegu wszystkich ćwiczeń i treningów zgodnie z zasadami obowiązującymi w rehabilitacji kardiologicznej</p>
		<p>2.3.5. realizowanie indywidualnego programu rehabilitacji leczniczej ukierunkowanego na leczenie choroby będącej podstawą skierowania na rehabilitację i chorób współistniejących przez 5 dni w tygodniu</p>

**PROGRAMY REHABILITACJI LECZNICZEJ W SCHORZENIACH UKŁADU KRAŻENIA Z MOŻLIWOŚCIĄ  
REHABILITACJI MONITOROWANEJ TELEMEDYCZNIE  
w systemie ambulatoryjnym**

**1. WYMAGANIA OGÓLNE DLA ŚWIADCZENIODAWCÓW**

<b>1.1.</b>	<b>lokalizacja ośrodka rehabilitacyjnego</b>	<b>1.1.1.</b>	lokalizacja na terenie miejscowości określonej przez ZUS
		<b>1.1.2.</b>	zapewnienie możliwości dojazdu do ośrodka rehabilitacyjnego ogólnodostępnymi środkami komunikacji
<b>1.2.</b>	<b>baza hotelowa</b>	<b>1.2.1.</b>	zapewnienie osobom skierowanym przez ZUS realizacji usług rehabilitacyjnych w wydzielonym na potrzeby ZUS obiekcie lub jego części
		<b>1.2.2.</b>	dysponowanie w obiekcie windą osobową dojeżdżającą z parteru do każdej kondygnacji, na której znajdują się pomieszczenia przeznaczone do prowadzenia rehabilitacji, gabinety, sala rekreacyjno-wypoczynkowa - nie dotyczy obiektów, w których umowa realizowana jest wyłącznie na parterze
		<b>1.2.3.</b>	zapewnienie osobom z niepełnosprawnością narządu ruchu dostępu do obiektu, pomieszczeń przeznaczonych do prowadzenia rehabilitacji, gabinetów i sali rekreacyjno-wypoczynkowej bez konieczności opuszczania obiektu
		<b>1.2.4.</b>	zapewnienie właściwych, wynikających z odpowiednich przepisów warunków sanitarnych w pomieszczeniach przeznaczonych do prowadzenia rehabilitacji, gabinetach i sali rekreacyjno - wypoczynkowej
		<b>1.2.5.</b>	dysponowanie w udostępnionym obiekcie salą rekreacyjno - wypoczynkową
		<b>1.3.</b>	<b>standardy żywienia</b>
<b>1.4.</b>	<b>kadra lekarska, pielęgniarska i specjalistyczna</b>	<b>1.4.1.</b>	zapewnienie codziennego dostępu do lekarza prowadzącego leczenie
		<b>1.4.2.</b>	zapewnienie opieki lekarskiej i pielęgniarskiej podczas pobytu pacjentów w ośrodku
<b>1.5.</b>	<b>wymagania ogólne dotyczące zakresu</b>	<b>1.5.1.</b>	realizowanie kompleksowego programu rehabilitacji zgodnie z aktualną wiedzą medyczną

<b>i organizacji programu</b>	<b>1.5.2.</b>	dokumentowanie przebiegu rehabilitacji w historii choroby z uwzględnieniem: a) wstępnego badania lekarskiego oraz zleconego programu rehabilitacji wykonanego w pierwszym dniu pobytu, b) badania kontrolnego wykonanego co najmniej 2 razy w trakcie pobytu, c) badania końcowego wykonanego nie wcześniej niż 2 dni przed wypisem
	<b>1.5.3.</b>	dokumentowanie w karcie zabiegowej uczestnictwa we wszystkich zabiegach rehabilitacyjnych, oddziaływaniach psychologicznych i edukacji zdrowotnej z uwzględnieniem daty i godziny
	<b>1.5.4.</b>	zapewnienie opieki psychologicznej
	<b>1.5.5.</b>	zapewnienie leczenia farmakologicznego w niezbędnym zakresie, wynikającym ze wskazań medycznych
	<b>1.5.6.</b>	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
	<b>1.5.7.</b>	zapewnienie możliwości wykonania w niezbędnym zakresie, wynikającym ze wskazań medycznych, badań diagnostycznych i konsultacji specjalistycznych
	<b>1.5.8.</b>	program rehabilitacji powinien rozpoczynać się nie wcześniej niż o godz. 8 <sup>30</sup>
	<b>1.5.9.</b>	W przypadku zawarcia aneksu zwiększającego liczbę osób w turnusie dopuszcza się zmiany w zakresie wymagań dotyczących 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 Z MOŻLIWOŚCIĄ  
REHABILITACJI MONITOROWANEJ TELEMEDYCZNIE w systemie ambulatoryjnym  
(turnus dla 15 osób)**

**2. WYMAGANIA SZCZEGÓŁOWE DLA ŚWIADCZENIODAWCÓW**

<b>2.1.</b>	<b>kadra lekarska i specjalistyczna</b>	<b>2.1.1.</b>	zatrudnienie co najmniej jednego specjalisty kardiologa
		<b>2.1.2.</b>	zatrudnienie co najmniej dwóch magistrów fizjoterapii przeszkolonych w obsłudze sprzętu do telerehabilitacji
		<b>2.1.3.</b>	zatrudnienie jednego technika EKG albo jednej pielęgniarki po ukończeniu kursu EKG, przeszkolonych w obsłudze systemu do telerehabilitacji
		<b>2.1.4.</b>	zapewnienie udziału w programie przeszkolonego specjalisty do konserwacji systemu do telerehabilitacji
		<b>2.1.5.</b>	a) zapewnienie opieki lekarskiej i pielęgniarskiej podczas pobytu pacjentów w ośrodku, b) sprawowanie nadzoru telemedycznego przez lekarza oraz technika/pielęgniarkę w ośrodku - nad pacjentami podczas wykonywania treningu fizycznego w domu oraz w okresach pomiędzy treningami (w godzinach pracy kadry medycznej)
		<b>2.1.6.</b>	zatrudnienie jednego 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 nie częściej niż raz dziennie
<b>2.2.</b>	<b>wyposażenie w gabinety, aparaturę leczniczą i diagnostyczną</b>	<b>Pomieszczenia, urządzenia i sprzęt w udostępnionym obiekcie:</b>	
		<b>2.2.1.</b>	gabinet lekarski
		<b>2.2.2.</b>	dyżurka pielęgniarek
		<b>2.2.3.</b>	gabinet zabiegowy wyposażony między innymi w: a) jeden aparat EKG, b) zestaw przeciwwstrząsowy, rurki ustno-gardłowe, worekambu, c) defibrylator
		<b>2.2.4.</b>	gabinet psychologa
		<b>2.2.5.</b>	pracownia 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) jeden zestaw do badania EKG metodą Holtera z co najmniej jednym rejestratorem oraz oprogramowaniem do analizy wyników, e) jeden zestaw do automatycznego całodobowego pomiaru ciśnienia tętniczego wraz z oprogramowaniem do analizy

		wyników
		<p><b>2.2.6.</b> sprzęt do prowadzenia indywidualnej telemedycznej rehabilitacji domowej, komputer z zainstalowanym oprogramowaniem służącym do odbierania, przeglądania, wymiarowania, opisywania i drukowania zapisów EKG przesyłanych z domu przez pacjenta</p>
		<p><b>2.2.7.</b> sala treningów z trzema cykloergometrami rowerowymi z możliwością monitorowania zapisu EKG</p>
		<p><b>2.2.8.</b> sala ćwiczeń grupowych z sześcioma stanowiskami do ćwiczeń oraz drabinkami rehabilitacyjnymi</p>
		<p><b>2.2.9.</b> sala (lub sale) wyposażona (wyposażone) w:  a) wieloczynnościowe urządzenie do ćwiczeń typu "Atlas",  b) bieżnię rehabilitacyjną,  c) przyrząd wioślarski,  d) cykloergometr,  e) stół rehabilitacyjny do ćwiczeń indywidualnych</p>
		<p><b>2.2.10.</b> wózek do transportu pacjenta w pozycji leżącej i siedzącej</p>
		<p><b>2.2.11.</b> stanowiska do zabiegów fizykoterapeutycznych urządzone zgodnie z obowiązującymi przepisami</p>
<b>2.3.</b>	<b>wymagania ogólne dotyczące zakresu i organizacji programu</b>	<p><b>2.3.1.</b> udokumentowanie badań diagnostycznych niezbędnych do ustalenia indywidualnego programu rehabilitacji leczniczej, a w szczególności:  a) próby wysiłkowej,  b) badania echokardiograficznego</p>
		<p><b>2.3.2.</b> udokumentowanie intensywności wysiłku, a w szczególności:  a) tętna treningowego,  b) wielkości obciążeń treningowych</p>
		<p><b>2.3.3.</b> realizowanie ustalonego indywidualnie programu rehabilitacji kardiologicznej zgodnie z obowiązującymi standardami PTK</p>
		<p><b>2.3.4.</b> prowadzenie dokumentacji medycznej z przebiegu rehabilitacji, ze szczególnym uwzględnieniem: karty kwalifikacji do rehabilitacji domowej, karty samooceny pacjenta, karty treningów wykonanych w ośrodku oraz w ramach telemedycznej rehabilitacji domowej (zgodnie z załączonymi wzorami), wydruków zapisów EKG z wykonanych treningów</p>
		<p><b>2.3.5.</b> przeprowadzenie co najmniej dziesięciu treningów fizycznych w ośrodku u każdego pacjenta realizującego program telerehabilitacji (przy braku przeciwwskazań medycznych)</p>
		<p><b>2.3.6.</b> pacjenci nie zakwalifikowani przez lekarza ośrodka do telerehabilitacji kontynuują program rehabilitacji w ośrodku (przy braku przeciwwskazań medycznych)</p>
		<p><b>2.3.7.</b> realizowanie indywidualnego programu rehabilitacji leczniczej ukierunkowanego na leczenie choroby będącej podstawą skierowania na rehabilitację i chorób współistniejących przez 5 dni w tygodniu</p>





**Program rehabilitacji leczniczej w schorzeniach UKŁADU KRAŻENIA Z MOŻLIWOŚCIĄ  
REHABILITACJI MONITOROWANEJ TELEMEDYCZNIE w systemie ambulatoryjnym  
(turnus dla 10 osób)**

**2. WYMAGANIA SZCZEGÓŁOWE DLA ŚWIADCZENIODAWCÓW**

<b>2.1.</b>	<b>kadra lekarska i specjalistyczna</b>	<b>2.1.1.</b>	zatrudnienie co najmniej jednego specjalisty kardiologa
		<b>2.1.2.</b>	zatrudnienie co najmniej dwóch magistrów fizjoterapii przeszkolonych w obsłudze sprzętu do telerehabilitacji
		<b>2.1.3.</b>	zatrudnienie jednego technika EKG albo jednej pielęgniarki po ukończeniu kursu EKG, przeszkolonych w obsłudze systemu do telerehabilitacji
		<b>2.1.4.</b>	zapewnienie udziału w programie przeszkolonego specjalisty do konserwacji systemu do telerehabilitacji
		<b>2.1.5.</b>	a) zapewnienie opieki lekarskiej i pielęgniarskiej podczas pobytu pacjentów w ośrodku, b) sprawowanie nadzoru telemedycznego przez lekarza oraz technika/pielęgniarkę w ośrodku - nad pacjentami podczas wykonywania treningu fizycznego w domu oraz w okresach pomiędzy treningami (w godzinach pracy kadry medycznej)
		<b>2.1.6.</b>	zatrudnienie jednego 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 nie częściej niż raz dziennie
<b>2.2.</b>	<b>wyposażenie w gabinety, aparaturę leczniczą i diagnostyczną</b>	<b>Pomieszczenia, urządzenia i sprzęt w udostępnionym obiekcie:</b>	
		<b>2.2.1.</b>	gabinet lekarski
		<b>2.2.2.</b>	dyżurka pielęgniarek
		<b>2.2.3.</b>	gabinet zabiegowy wyposażony między innymi w: a) jeden aparat EKG, b) zestaw przeciwwstrząsowy, rurki ustno-gardłowe, worek ambu, c) defibrylator
		<b>2.2.4.</b>	gabinet psychologa

		<p>pracownia diagnostyki układu krążenia wyposażona w:</p> <p>a) jeden aparat EKG,</p> <p>b) zestaw wraz z oprogramowaniem do prób wysiłkowych z bieżnią i cykloergometrem,</p> <p>c) aparat do echokardiografii umożliwiający badanie dopplerowskie,</p> <p>d) jeden zestaw do badania EKG metodą Holtera z co najmniej jednym rejestratorem oraz oprogramowaniem do analizy wyników,</p> <p>e) jeden zestaw do automatycznego całodobowego pomiaru ciśnienia tętniczego wraz z oprogramowaniem do analizy wyników</p>
		<p>sprzęt do prowadzenia indywidualnej telemedycznej rehabilitacji domowej, komputer z zainstalowanym oprogramowaniem służącym do odbierania, przeglądania, wymiarowania, opisywania i drukowania zapisów EKG przesyłanych z domu przez pacjenta,</p>
		<p>sala treningów z dwoma cykloergometrami rowerowymi z możliwością monitorowania zapisu EKG</p>
		<p>sala ćwiczeń grupowych z czterema stanowiskami do ćwiczeń z drabinkami rehabilitacyjnymi</p>
		<p>sala (lub sale) wyposażona (wyposażone) w:</p> <p>a) wieloczynnościowe urządzenie do ćwiczeń typu "Atlas",</p> <p>b) bieżnię rehabilitacyjną,</p> <p>c) przyrząd wioślarski,</p> <p>d) cykloergometr,</p> <p>e) stół rehabilitacyjny do ćwiczeń indywidualnych</p>
		<p>wózek do transportu pacjenta w pozycji leżącej i siedzącej</p>
		<p>stanowiska do zabiegów fizykoterapeutycznych urządzone zgodnie z obowiązującymi przepisami</p>
<b>2.3.</b>	<b>wymagania ogólne dotyczące zakresu i organizacji programu</b>	<p>udokumentowanie badań diagnostycznych niezbędnych do ustalenia indywidualnego programu rehabilitacji leczniczej, a w szczególności:</p> <p>a) próby wysiłkowej,</p> <p>b) badania echokardiograficznego</p>
		<p>udokumentowanie intensywności wysiłku, a w szczególności:</p> <p>a) tętna treningowego,</p> <p>b) wielkości obciążeń treningowych</p>
		<p>realizowanie ustalonego indywidualnie programu rehabilitacji kardiologicznej zgodnie z obowiązującymi standardami PTK</p>
		<p>prowadzenie dokumentacji medycznej z przebiegu rehabilitacji, ze szczególnym uwzględnieniem: karty kwalifikacji do rehabilitacji domowej, karty samooceny pacjenta, karty treningów wykonanych w ośrodku oraz w ramach telemedycznej rehabilitacji domowej (zgodnie z załączonymi wzorami), wydruków zapisów EKG z wykonanych treningów</p>

	<b>2.3.5.</b>	przeprowadzenie co najmniej dziesięciu treningów fizycznych w ośrodku u każdego pacjenta realizującego program telerehabilitacji (przy braku przeciwwskazań medycznych)
	<b>2.3.6.</b>	pacjenci nie zakwalifikowani przez lekarza ośrodka do telerehabilitacji kontynuują program rehabilitacji w ośrodku (przy braku przeciwwskazań medycznych)
	<b>2.3.7.</b>	realizowanie indywidualnego programu rehabilitacji leczniczej ukierunkowanego na leczenie choroby będącej podstawą skierowania na rehabilitację i chorób współistniejących przez 5 dni w tygodniu

**PROGRAM REHABILITACJI LECZNICZEJ  
DLA OSÓB Z USZKODZENIEM OŚRODKOWEGO UKŁADU NERWOWEGO (OUN)  
w systemie ambulatoryjnym**

Lp.	<b>1. WYMAGANIA WSPÓLNE DLA ŚWIADCZENIODAWCÓW</b>		
<b>1.1</b>	<b>lokalizacja ośrodka rehabilitacyjnego</b>	<b>1.1.1.</b>	podmiot leczniczy realizujący świadczenia zdrowotne o profilu neurologicznym i/lub rehabilitacyjnym
<b>1.1.2.</b>		lokalizacja jednego obiektu na terenie miejscowości określonej przez ZUS - „obiektem” jest budynek, w którym będzie realizowana rehabilitacja lecznicza w ramach prewencji rentowej ZUS	
<b>1.1.3</b>		zapewnienie możliwości dojazdu do ośrodka rehabilitacyjnego ogólnodostępnymi środkami komunikacji	
<b>1.2</b>	<b>baza lokalowa</b>	<b>1.2.1.</b>	dysponowanie w obiekcie windą osobową dojeżdżającą z parteru do każdej kondygnacji, na której znajdują się pomieszczenia przeznaczone do prowadzenia rehabilitacji, gabinety i sala rekreacyjno-wypoczynkowa - nie dotyczy obiektu, w którym umowa realizowana jest wyłącznie na parterze
<b>1.2.2.</b>		zapewnienie osobom z niepełnosprawnością ruchową, 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, sali rekreacyjno-wypoczynkowej bez konieczności opuszczania obiektu; b) ogólnodostępnej łazienki dostosowanej do potrzeb osób z niepełnosprawnością ruchową, w tym poruszających się na wózkach inwalidzkich	
<b>1.2.3.</b>		zapewnienie właściwych, wynikających z odpowiednich przepisów warunków sanitarnych w pomieszczeniach przeznaczonych do prowadzenia rehabilitacji, gabinetach i sali rekreacyjno-wypoczynkowej	
<b>1.3</b>	<b>standardy wyżywienia</b>	<b>1.3.1.</b>	zapewnienie podczas pobytu w ośrodku: a) ciepłych i zimnych napojów b) dostępu do czajnika elektrycznego c) jednego ciepłego posiłku, który musi odpowiadać normom Instytutu Żywności i Żywienia
<b>1.4</b>	<b>kadra lekarska, pielęgniarska i specjalistyczna</b>	<b>1.4.1.</b>	zapewnienie dostępu do lekarza prowadzącego leczenie co najmniej 5 dni w tygodniu
		<b>1.4.2.</b>	zapewnienie opieki lekarskiej i pielęgniarskiej podczas pobytu pacjentów w ośrodku
<b>1.5</b>	<b>wymagania ogólne dotyczące zakresu i organizacji programu</b>	<b>1.5.1.</b>	realizowanie kompleksowego programu rehabilitacji zgodnie z aktualną wiedzą medyczną
		<b>1.5.2.</b>	rozpoczęcie zleconego programu rehabilitacji nie później niż w drugim dniu pobytu

		<p><b>1.5.3.</b></p>	<p>dokumentowanie przebiegu rehabilitacji w historii choroby z uwzględnieniem:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>a) wstępnego badania lekarza specjalisty rehabilitacji medycznej wykonanego w pierwszej dobie po przyjeździe,</li> <li>b) wyznaczenia celu rehabilitacji (krótko- i długoterminowego),</li> <li>c) zleconego programu rehabilitacji opracowanego w pierwszej dobie po przyjeździe,</li> <li>d) kontrolnego badania lekarskiego wykonanego przez specjalistę rehabilitacji - nie mniej niż cztery razy w turnusie,</li> <li>e) końcowego badania lekarza specjalisty rehabilitacji medycznej oraz epikryzy – wykonanych nie wcześniej niż 2 doby przed wyjazdem - nie dotyczy dni ustawowo wolnych od pracy</li> <li>f) wstępnego badania lekarza specjalisty neurologa wykonanego nie później niż drugiego dnia pobytu - nie dotyczy dni ustawowo wolnych od pracy,</li> <li>g) kontrolnego badania wykonanego przez lekarza specjalistę neurologa - nie mniej niż cztery razy w turnusie,</li> <li>h) końcowego badania przeprowadzonego przez lekarza specjalistę neurologa, wykonanego nie wcześniej niż 2 doby przed wyjazdem - nie dotyczy dni ustawowo wolnych od pracy,</li> <li>i) wstępnej i końcowej opinii o stanie funkcjonalnym, sporządzonej przez fizjoterapeutę,</li> <li>j) wstępnej i końcowej opinii psychologa i neuropsychologa, z wynikami wykonanych testów</li> <li>k) wstępnej i końcowej opinii logopedy,</li> <li>l) wstępnej i końcowej opinii o stanie funkcjonalnym sporządzonej przez terapeutę zajęciowego,</li> <li>m) wyników innych konsultacji i badań dodatkowych,</li> </ul>
		<p><b>1.5.4.</b></p>	<p>dokumentowanie w karcie zabiegowej uczestnictwa we wszystkich zabiegach fizjoterapeutycznych, oddziaływaniach psychologicznych, neuropsychologicznych, logopedycznych, terapii zajęciowej i edukacji zdrowotnej z uwzględnieniem daty i godziny</p>
		<p><b>1.5.5.</b></p>	<p>zapewnienie leczenia farmakologicznego w niezbędnym zakresie, wynikającym ze wskazań medycznych</p>
		<p><b>1.5.6.</b></p>	<p>zapewnienie możliwości wykonania niezbędnych badań diagnostycznych i konsultacji specjalistycznych, wynikających ze wskazań medycznych</p>
		<p><b>1.5.7.</b></p>	<p>realizowanie indywidualnego programu rehabilitacji leczniczej ukierunkowanego na leczenie następstw choroby będącej podstawą skierowania na</p>

			rehabilitację, oraz chorób współistniejących, przez 6 dni w tygodniu, od poniedziałku do soboty
		<b>1.5.8.</b>	program rehabilitacji powinien rozpoczynać się nie wcześniej niż o godz. 8:30

**PROGRAM REHABILITACJI LECZNICZEJ  
DLA OSÓB Z USZKODZENIEM OUN  
(10 osób w turnusie ambulatoryjnym)**

**2. WYMAGANIA SZCZEGÓŁOWE DLA ŚWIADCZENIODAWCÓW**

<b>2.1</b>	<b>kadra lekarska i specjalistyczna</b>	<b>2.1.1.</b>	zatrudnienie co najmniej jednego lekarza specjalisty rehabilitacji medycznej i co najmniej jednego lekarza specjalisty neurologa
		<b>2.1.2.</b>	zatrudnienie, co najmniej 3 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.
		<b>2.1.3.</b>	zatrudnienie logopedy z minimum dwuletnim doświadczeniem w pracy z osobami dorosłymi z uszkodzeniem ośrodkowego układu nerwowego
		<b>2.1.4.</b>	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
		<b>2.1.5.</b>	zatrudnienie co najmniej jednego dyplomowanego terapeuty zajęciowego prowadzącego adaptację i trening czynności codziennych, zależnie od możliwości i potrzeb pacjenta
		<b>2.2</b>	<b>Wyposażenie w gabinety, aparaturę leczniczą i diagnostyczną</b>
<b>2.2.1.</b>	gabinet lekarski wyposażony między innymi w krzesło i leżankę do badania pacjenta oraz stanowisko z komputerem do prowadzenia dokumentacji medycznej		
<b>2.2.2.</b>	dyżurka pielęgniarek		
<b>2.2.3.</b>	gabinet zabiegowy wyposażony między innymi w: a) jeden aparat EKG, b) zestaw przeciwwstrząsowy, c) zestaw do resuscytacji, d) rurki ustno-gardłowe e) defibrylator f) ciśnieniomierz g) glukometr		
<b>2.2.4.</b>	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		



		<p>krawiecki, goniometr, inklinometr, pion, stoper, zestaw testowy do Testu 9 kołków (9 Hole Peg Test),</p> <p>c) stanowisko do prowadzenia dokumentacji medycznej.</p>
	<b>2.2.5.</b>	gabinet masażu leczniczego wyposażony w stół do masażu
	<b>2.2.6.</b>	gabinet psychologiczny wyposażony między innymi w komputer z dostępem do Internetu
	<b>2.2.7.</b>	<p>gabinet neuropsychologiczny - wyposażony między innymi w:</p> <p>a) komputer z dostępem do Internetu,</p> <p>b) narzędzia do diagnostyki i ćwiczeń procesów poznawczych,</p> <p>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.</p>
	<b>2.2.8.</b>	<p>gabinet logopedyczny - wyposażony w:</p> <p>a) komputer z programem/programami do oceny i rehabilitacji funkcji językowych,</p> <p>b) lustro,</p> <p>c) różnego rodzaju pomoce do terapii indywidualnej, na przykład: książki, obrazki, układanki, historyjki obrazkowe,</p> <p>d) przybory do pisanie i rysowania.</p>
	<b>2.2.9.</b>	<p>sala do terapii zajęciowej wyposażona między innymi w:</p> <p>a) w sprzęt i przybory służące poprawie czynności chwytnej ręki i koordynacji czuciowo-ruchowej,</p> <p>b) dwa stoliki do ćwiczeń manualnych</p>
	<b>2.2.10.</b>	sala przystosowana do treningów relaksacyjnych/psychoterapii grupowej wyposażona w dziesięć stanowisk
	<b>2.2.11.</b>	wózek lub wózki do transportu pacjentów w pozycji siedzącej i leżącej
	<b>2.2.12.</b>	<p>dysponowanie w udostępnionym obiekcie salą rekreacyjno – wypoczynkową, przystosowaną również do spożywania posiłków, wyposażoną w:</p> <p>a) 3 stoliki</p> <p>b) 10 krzeseł</p> <p>c) co najmniej 2 miejsca do odpoczynku w pozycji leżącej</p>
	<b>Sala lub sale do kinezyterapii indywidualnej wyposażone w:</b>	
	<b>2.2.13.</b>	co najmniej dwa systemy do ćwiczeń w odciążeniu
	<b>2.2.14.</b>	co najmniej jeden wielostanowiskowy stół do ćwiczeń manualnych
	<b>2.2.15.</b>	co najmniej jedno stanowisko do ćwiczeń oporowych kończyn górnych
	<b>2.2.16.</b>	co najmniej jedno stanowisko do ćwiczeń oporowych kończyn dolnych

	<b>2.2.17.</b>	co najmniej jedna bieżnia elektryczna
	<b>2.2.18.</b>	co najmniej jeden cykloergometr
	<b>2.2.19.</b>	co najmniej jeden cykloergometr poziomy
	<b>2.2.20.</b>	co najmniej jeden trener eliptyczny
	<b>2.2.21.</b>	co najmniej trzy stoły z elektryczną regulacją wysokości do ćwiczeń indywidualnych, w tym jeden o wymiarach 120x200cm
	<b>2.2.22.</b>	co najmniej jedno urządzenie do ćwiczeń równoważnych
	<b>2.2.23.</b>	co najmniej jedno urządzenie do ćwiczeń równoważnych z biologicznym sprzężeniem zwrotnym
	<b>2.2.24.</b>	co najmniej jedno urządzenie do ćwiczeń kończyny górnej z biologicznym sprzężeniem zwrotnym
	<b>2.2.25.</b>	co najmniej jedno urządzenie do interaktywnych ćwiczeń z wykorzystaniem rzeczywistości wirtualnej w pozycji stojącej
	<b>2.2.26.</b>	co najmniej jedno urządzenie do interaktywnych ćwiczeń z wykorzystaniem rzeczywistości wirtualnej w pozycji siedzącej
	<b>2.2.27.</b>	poręczce do nauki chodzenia
	<b>2.2.28.</b>	schody z poręczami do nauki chodzenia
	<b>2.2.29.</b>	lustro do ćwiczeń reedukacji posturalnej
	<b>2.2.30.</b>	sprzęt do kinezyterapii indywidualnej, na przykład.: dmuchane piłki rehabilitacyjne w różnych rozmiarach, ciężarki, gumy do ćwiczeń
	<b>Sala do kinezyterapii grupowej:</b>	
	<b>2.2.31.</b>	wyposażona w dziesięć stanowisk do ćwiczeń: a) dziesięć materaców gimnastycznych, b) dziesięć drabinek rehabilitacyjnych
	<b>Stanowiska do zabiegów fizykoterapeutycznych urządzone zgodnie z obowiązującymi przepisami:</b>	
	<b>2.2.32.</b>	jedno stanowisko wyposażone w urządzenie do krioterapii miejscowej (z zastosowaniem ciekłego azotu lub dwutlenku węgla lub zimnego powietrza)
	<b>2.2.33.</b>	dwa stanowiska do miejscowych zabiegów ciepłoleczniczych
	<b>2.2.34.</b>	dwa stanowiska do zabiegów polem magnetycznym małej częstotliwości
	<b>2.2.35.</b>	dwa stanowiska do zabiegów z zakresu elektroterapii
	<b>2.2.36.</b>	jedno stanowisko do laseroterapii
	<b>2.2.37.</b>	jedno stanowisko do zabiegów światłoleczniczych
	<b>2.2.38.</b>	jedno stanowisko do zabiegów ultradźwiękami

		<b>2.2.39.</b>	jedno urządzenie do masażu wirowego kończyn górnych
		<b>2.2.40.</b>	jedno urządzenie do masażu wirowego kończyn dolnych
<b>2.3</b>	<b>wymagania ogólne dotyczące zakresu i organizacji programu</b>	<b>2.3.1.</b>	realizowanie w ustalonym indywidualnie programie rehabilitacji leczniczej, o ile nie ma przeciwwskazań medycznych, przez 6 dni w tygodniu, codziennie : 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
		<b>2.3.2.</b>	realizowanie w ustalonym indywidualnie programie, terapii neuropsychologicznej i / lub logopedycznej, przez 5 dni w tygodniu, codziennie : 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.
		<b>2.3.3.</b>	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.
		<b>2.3.4.</b>	realizowanie w ustalonym indywidualnie programie, terapii psychologicznej: • 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): a) psychoterapii indywidualnej – 45 minut b) psychoterapii grupowej – 90 minut c) psychoedukacji grupowej – 60 minut
		<b>2.3.5.</b>	realizowanie 1 – 2 razy w tygodniu, edukacji zdrowotnej grupowej z uwzględnieniem tematów: 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),

			<ul style="list-style-type: none"><li>f) zasady ergonomii w wykonywaniu czynności codziennych z uwzględnieniem obecności przetrwałych deficytów neurologicznych,</li><li>g) nadwaga i otyłość w patogenezie chorób OUN,</li><li>h) niedożywienia w procesie zdrowienia i rehabilitacji w chorobach OUN,</li><li>i) zasady prawidłowego żywienia,</li><li>j) edukacja w zakresie prawa pracy.</li></ul>
--	--	--	--