

Warszawa, dnia 30 grudnia 2014 r.

Poz. 1963

**ROZPORZĄDZENIE
MINISTRA ZDROWIA¹⁾**

z dnia 19 grudnia 2014 r.

zmieniające rozporządzenie w sprawie świadczeń gwarantowanych z zakresu lecznictwa uzdrowiskowego

Na podstawie art. 31d ustawy z dnia 27 sierpnia 2004 r. o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych (Dz. U. z 2008 r. Nr 164, poz. 1027, z późn. zm.²⁾) zarządza się, co następuje:

§ 1. W rozporządzeniu Ministra Zdrowia z dnia 23 lipca 2013 r. w sprawie świadczeń gwarantowanych z zakresu lecznictwa uzdrowiskowego (Dz. U. poz. 931 oraz z 2014 r. poz. 1245) wprowadza się następujące zmiany:

1) w § 2 po pkt 1 dodaje się pkt 1a w brzmieniu:

„1a) lekarz w trakcie specjalizacji – lekarza, który:

- a) rozpoczął specjalizację w szczególowej dziedzinie medycyny przed dniem 30 września 2014 r. – w przypadku posiadania specjalizacji II stopnia lub tytułu specjalisty w odpowiedniej dziedzinie medycyny, zgodnie z przepisami wydanymi na podstawie art. 16 ust. 10, art. 16g ust. 1 oraz art. 16x ust. 1 ustawy z dnia 5 grudnia 1996 r. o zawodach lekarza i lekarza dentystry (Dz. U. z 2011 r. Nr 277, poz. 1634, z późn. zm.³⁾), oraz uzyskał potwierdzenie przez kierownika specjalizacji wiedzy i umiejętności umożliwiających samodzielną pracę,
- b) ukończył pierwszy rok specjalizacji – w przypadku specjalizacji w innych niż wymienione w lit. a i c dziedzinach medycyny oraz uzyskał potwierdzenie przez kierownika specjalizacji wiedzy i umiejętności umożliwiających samodzielną pracę,
- c) ukończył drugi rok specjalizacji – w przypadku specjalizacji w dziedzinie okulistyki lub dermatologii i wenerologii oraz uzyskał potwierdzenie przez kierownika specjalizacji wiedzy i umiejętności umożliwiających samodzielną pracę;”;

2) w § 3 ust. 2 otrzymuje brzmienie:

„2. Świadczenia gwarantowane są udzielane w strefie „A” ochrony uzdrowiskowej, o której mowa w art. 38 pkt 1 ustawy z dnia 28 lipca 2005 r. o lecznictwie uzdrowiskowym, uzdrowiskach i obszarach ochrony uzdrowiskowej oraz o gminach uzdrowiskowych (Dz. U. z 2012 r. poz. 651 i 742), w warunkach:

1) ambulatoryjnych;

¹⁾ Minister Zdrowia kieruje działem administracji rządowej – zdrowie, na podstawie § 1 ust. 2 rozporządzenia Prezesa Rady Ministrów z dnia 22 września 2014 r. w sprawie szczegółowego zakresu działania Ministra Zdrowia (Dz. U. poz. 1268).

²⁾ Zmiany tekstu jednolitego wymienionej ustawy zostały ogłoszone w Dz. U. z 2008 r. Nr 216, poz. 1367, Nr 225, poz. 1486, Nr 227, poz. 1505, Nr 234, poz. 1570 i Nr 237, poz. 1654, z 2009 r. Nr 6, poz. 33, Nr 22, poz. 120, Nr 26, poz. 157, Nr 38, poz. 299, Nr 92, poz. 753, Nr 97, poz. 800, Nr 98, poz. 817, Nr 111, poz. 918, Nr 118, poz. 989, Nr 157, poz. 1241, Nr 161, poz. 1278 i Nr 178, poz. 1374, z 2010 r. Nr 50, poz. 301, Nr 107, poz. 679, Nr 125, poz. 842, Nr 127, poz. 857, Nr 165, poz. 1116, Nr 182, poz. 1228, Nr 205, poz. 1363, Nr 225, poz. 1465, Nr 238, poz. 1578 i Nr 257, poz. 1723 i 1725, z 2011 r. Nr 45, poz. 235, Nr 73, poz. 390, Nr 81, poz. 440, Nr 106, poz. 622, Nr 112, poz. 654, Nr 113, poz. 657, Nr 122, poz. 696, Nr 138, poz. 808, Nr 149, poz. 887, Nr 171, poz. 1016, Nr 205, poz. 1203 i Nr 232, poz. 1378, z 2012 r. poz. 123, 1016, 1342 i 1548, z 2013 r. poz. 154, 879, 983, 1290, 1623, 1646 i 1650 oraz z 2014 r. poz. 24, 295, 496, 567, 619, 773, 1004, 1136, 1138, 1146, 1175, 1188, 1491 i 1831.

³⁾ Zmiany tekstu jednolitego wymienionej ustawy zostały ogłoszone w Dz. U. z 2011 r. Nr 291, poz. 1707, z 2012 r. poz. 95 i 1456, z 2013 r. poz. 1245, 1287, 1645 i 1650 oraz z 2014 r. poz. 1004, 1138 i 1877.

- 2) stacjonarnych.”;
- 3) załącznik nr 1 do rozporządzenia otrzymuje brzmienie określone w załączniku do niniejszego rozporządzenia.

§ 2. 1. Przepisy rozporządzenia stosuje się do świadczeń gwarantowanych udzielanych od dnia 1 stycznia 2015 r.

2. Do świadczeń gwarantowanych udzielanych przed dniem 1 stycznia 2015 r. stosuje się przepisy dotychczasowe.

§ 3. Rozporządzenie wchodzi w życie z dniem następującym po dniu ogłoszenia.

Minister Zdrowia: *B.A. Arłukowicz*

Załącznik do rozporządzenia Ministra Zdrowia
z dnia 19 grudnia 2014 r. (poz. 1963)

**WARUNKI SZCZEGÓŁOWE, JAKIE POWINNI SPEŁNIAĆ ŚWIADCZENIODAWCY PRZY UDZIELANIU ŚWIADCZEŃ
GWARANTOWANYCH – UZDROWISKOWE LECZENIE SZPITALNE, SANATORIJNE I AMBULATORIJNE DZIECI
I DOROSŁYCH**

**A. Warunki szczegółowe, jakie powinni spełniać świadczeniodawcy przy udzielaniu świadczeń
gwarantowanych – uzdrowiskowe leczenie szpitalne dzieci i dorosłych**

Lp.	Warunki realizacji	Uzdrowiskowe leczenie szpitalne dzieci w wieku od 3 do 18 lat	Uzdrowiskowe leczenie szpitalne dorosłych
1	Personel	<p>1) lekarz prowadzący leczenie – równoważnik co najmniej 1 etatu na pierwsze rozpoczęte 50 łóżek, każde kolejne rozpoczęte łóżko – równoważnik co najmniej części wymiaru etatu proporcjonalnie do liczby łóżek w oddziale, będący lekarzem:</p> <p>a) specjalistą w dziedzinie medycyny fizykanej i balneoklimatologii lub balneoklimatologii, lub balneoklimatologii i medycyny fizykanej, lub balneologii, lub balneologii i medycyny fizykanej, lub</p> <p>b) w trakcie specjalizacji w dziedzinie balneologii i medycyny fizykanej, lub</p> <p>c) specjalistą lub lekarzem ze specjalizacją I stopnia w dziedzinie pediatrii, po kursie w zakresie podstaw balneologii, lub</p> <p>d) specjalistą w dziedzinie klinicznej tożsamej lub pokrewnej z kierunkiem leczniczym uzdrowiska, po kursie w zakresie podstaw balneologii</p> <p>– zwany dalej „lekarzem uzdrowiskowym dzieci”;</p> <p>2) pielęgniarki – etat przeliczeniowy ustalany zgodnie z rozporządzeniem Ministra Zdrowia z dnia 28 grudnia 2012 r. w sprawie sposobu ustalania minimalnych norm zatrudnienia pielęgniarek i położnych w podmiotach leczniczych niebędących przedsiębiorcami (Dz. U. poz. 1545), zwanym dalej „rozporządzeniem w sprawie minimalnych norm</p>	<p>1) lekarz prowadzący leczenie – równoważnik co najmniej 1 etatu na pierwsze rozpoczęte 50 łóżek, każde kolejne rozpoczęte łóżko – równoważnik co najmniej części wymiaru etatu proporcjonalnie do liczby łóżek w oddziale, będący lekarzem:</p> <p>a) specjalistą w dziedzinie medycyny fizykanej i balneoklimatologii lub balneoklimatologii, lub balneoklimatologii i medycyny fizykanej, lub balneologii, lub balneologii i medycyny fizykanej, lub</p> <p>b) w trakcie specjalizacji w dziedzinie balneologii i medycyny fizykanej, lub</p> <p>c) specjalistą lub lekarzem ze specjalizacją I stopnia w dziedzinie rehabilitacji medycznej, lub rehabilitacji, lub rehabilitacji ogólnej, lub rehabilitacji w chorobach narządu ruchu, lub</p> <p>d) specjalistą w dziedzinie klinicznej tożsamej lub pokrewnej z kierunkiem leczniczym uzdrowiska, po kursie w zakresie podstaw balneologii</p> <p>– zwany dalej „lekarzem uzdrowiskowym osób dorosłych”;</p> <p>2) pielęgniarki – etat przeliczeniowy ustalany zgodnie z rozporządzeniem w sprawie minimalnych norm zatrudnienia;</p> <p>3) pozostały personel – specjalista do spraw żywienia i</p>

2	Organizacja udzielania świadczeń	<p>zatrudnienia”:</p> <p>3) pozostały personel – specjalista do spraw żywienia i dietytyki posiadający kwalifikacje określone w rozporządzeniu Ministra Zdrowia z dnia 20 lipca 2011 r. w sprawie kwalifikacji wymaganych od pracowników na poszczególnych rodzajach stanowisk pracy w podmiotach leczniczych niebędących przedsiębiorcami (Dz. U. Nr 151, poz. 896), zwanym dalej „rozporządzeniem w sprawie kwalifikacji pracowników”.</p>	<p>dietetyki posiadający kwalifikacje określone w rozporządzeniu w sprawie kwalifikacji pracowników.</p>
		<p>1) całodobowa opieka lekarska;</p> <p>2) dyżur lekarski w miejscu udzielania świadczeń;</p> <p>3) dostęp w godzinach wykonywania zabiegów do lekarza uzdrowiskowego dzieci, w celu:</p> <p>a) ustalenia i bieżącego korygowania programu leczenia balneologicznego i farmakologicznego,</p> <p>b) sprawowania opieki lekarskiej;</p> <p>4) badanie lekarskie:</p> <p>a) wstępne, w pierwszej dobie po przyjęciu,</p> <p>b) cotygodniowe kontrolne,</p> <p>c) końcowe, w ciągu 24 godzin przed wypisem;</p> <p>5) całodobowa opieka pielęgniarska – dyżur pielęgniarski w oddziale albo zmiana pielęgniarska w miejscu udzielania świadczeń,</p> <p>6) dodatkowe specjalistyczne konsultacje lekarskie niezbędne do prowadzenia leczenia;</p> <p>7) codzienny poranny obchód lekarsko-pielęgniarski;</p> <p>8) codzienny wieczorny obchód pielęgniarski;</p> <p>9) zabiegi udzielane przez 6 dni zabiegowych w tygodniu, w dwóch cyklach dziennych – przedpołudniowych lub popołudniowych, przez 5 dni w tygodniu, oraz w soboty w cyklu przedpołudniowym;</p> <p>10) co najmniej 66 zabiegów fizjoterapeutycznych dla jednego pacjenta w okresie sprawozdawczym, średnio co najmniej 3 zabiegi dziennie w tym:</p> <p>a) co najmniej 1 zasadniczy zabieg bodźcowy z wykorzystaniem naturalnych surowców leczniczych dziennie,</p> <p>b) co najmniej 2 zabiegi fizjoterapeutyczne dziennie.</p>	<p>1) całodobowa opieka lekarska;</p> <p>2) dyżur lekarski w miejscu udzielania świadczeń;</p> <p>3) dostęp w godzinach wykonywania zabiegów do lekarza uzdrowiskowego osób dorosłych, w celu:</p> <p>a) ustalenia i bieżącego korygowania programu leczenia balneologicznego i farmakologicznego,</p> <p>b) sprawowania opieki lekarskiej;</p> <p>4) badanie lekarskie:</p> <p>a) wstępne, w pierwszej dobie po przyjęciu,</p> <p>b) cotygodniowe kontrolne,</p> <p>c) końcowe, w ciągu 24 godzin przed wypisem;</p> <p>5) całodobowa opieka pielęgniarska – dyżur pielęgniarski w oddziale albo zmiana pielęgniarska w miejscu udzielania świadczeń;</p> <p>6) dodatkowe specjalistyczne konsultacje lekarskie niezbędne do prowadzenia leczenia;</p> <p>7) codzienny poranny obchód lekarsko-pielęgniarski;</p> <p>8) codzienny wieczorny obchód pielęgniarski;</p> <p>9) zabiegi udzielane przez 6 dni zabiegowych w tygodniu, w dwóch cyklach dziennych – przedpołudniowych lub popołudniowych, przez 5 dni w tygodniu, oraz w soboty w cyklu przedpołudniowym;</p> <p>10) co najmniej 54 zabiegi fizjoterapeutyczne dla jednego pacjenta w okresie sprawozdawczym, średnio co najmniej 3 zabiegi dziennie w tym:</p> <p>a) co najmniej 1 zasadniczy zabieg bodźcowy z wykorzystaniem naturalnych surowców leczniczych dziennie,</p> <p>b) co najmniej 2 zabiegi fizjoterapeutyczne dziennie,</p> <p>c) w przypadku podziemnych wyrobisk górniczych co najmniej 6 godzin dziennie w dwóch cyklach</p>

3	Pozostałe wymagania	<p>1) zakład przyrodolecniczy w miejscu udzielania świadczeń oraz zapewnienie bezpośredniego nadzoru nad udzielaniem świadczeń w tym zakładzie przez lekarza specjalistę w dziedzinie:</p> <p>a) balneoklimatologii i medycyny fizykalnej lub balneoklimatologii, lub balneoklimatologii i medycyny fizykalnej, lub balneologii, lub balneologii i medycyny fizykalnej, lub</p> <p>b) rehabilitacji medycznej, lub rehabilitacji ogólnej, lub rehabilitacji w chorobach narządu ruchu</p> <p>– w wymiarze równoważnika etatu odpowiadającego czasowi udzielanych świadczeń;</p> <p>2) lekarz sprawujący nadzór może realizować leczenie pacjentów;</p> <p>3) sala intensywnego nadzoru lekarsko-pielęgniarskiego, w miejscu udzielania świadczeń;</p> <p>4) sala intensywnej terapii kardiologicznej – w przypadku kierunku leczniczego uzdrowiska: choroby kardiologiczne i nadcisnienie;</p> <p>5) instalacja przywoławcza w każdym pomieszczeniu (w pokojach i łazienkach);</p> <p>6) baza hotelowa, żywieniowa i zabiegowa w jednym miejscu udzielania świadczeń, przystosowana dla potrzeb dzieci;</p> <p>7) brak barier architektonicznych dla osób niepełnosprawnych w bazie lokalowej, żywieniowej i zabiegowej;</p> <p>8) realizacja obowiązku rocznego przygotowania przedszkolnego, szkolnego oraz nauki na zasadach określonych w art. 71c ustawy z dnia 7 września 1991 r. o systemie oświaty (Dz. U. z 2004 r. Nr 256, poz. 2572, z późn. zm.);</p> <p>9) opieka opiekuńczo-wychowawcza, zgodnie z obowiązującymi przepisami;</p> <p>10) świetlica i pokój zabaw z wyposażeniem;</p> <p>11) wiaściwa dieta;</p> <p>12) prowadzenie edukacji zdrowotnej i promocji zdrowia.</p>	<p>zabiegowych w komorze solnej,</p> <p>d) w przypadku podziemnych wyrobisk górniczych – co najmniej 3 noce (12 godzin pomiędzy godziną 20⁰⁰ a godziną 8⁰⁰) w komorze solnej.</p> <p>1) zakład przyrodolecniczy w miejscu udzielania świadczeń oraz zapewnienie bezpośredniego nadzoru nad udzielaniem świadczeń w tym zakładzie przez lekarza specjalistę w dziedzinie:</p> <p>a) balneoklimatologii i medycyny fizykalnej lub balneoklimatologii, lub balneoklimatologii i medycyny fizykalnej, lub balneologii, lub balneologii i medycyny fizykalnej, lub</p> <p>b) rehabilitacji medycznej, lub rehabilitacji, lub rehabilitacji ogólnej, lub rehabilitacji w chorobach narządu ruchu</p> <p>– w wymiarze równoważnika etatu odpowiadającego czasowi udzielanych świadczeń;</p> <p>2) lekarz sprawujący nadzór może realizować leczenie pacjentów;</p> <p>3) sala intensywnego nadzoru lekarsko-pielęgniarskiego, w miejscu udzielania świadczeń;</p> <p>4) sala intensywnej terapii kardiologicznej – w przypadku kierunku leczniczego uzdrowiska: choroby kardiologiczne i nadcisnienie;</p> <p>5) instalacja przywoławcza w każdym pomieszczeniu (w pokojach i łazienkach);</p> <p>6) baza hotelowa, żywieniowa i zabiegowa w jednym miejscu udzielania świadczeń;</p> <p>7) brak barier architektonicznych dla osób niepełnosprawnych w bazie lokalowej, żywieniowej i zabiegowej;</p> <p>8) wiaściwa dieta;</p> <p>9) prowadzenie edukacji zdrowotnej i promocji zdrowia.</p>
---	---------------------	--	---

B. Warunki szczegółowe, jakie powinni spełnić świadczeniodawcy przy udzielaniu świadczeń gwarantowanych – uzdrowiskowe leczenie sanatoryjne dzieci i dorosłych

Lp.	Warunki realizacji	Uzdrowiskowe leczenie sanatoryjne dzieci w wieku od 3 do 6 lat pod opieką dorosłych (w przypadku dzieci z mózgowym porażeniem dziecięcym, schorzeniami neurologicznymi o zbliżonym obrazie klinicznym – do lat 18)	Uzdrowiskowe leczenie sanatoryjne dzieci w wieku od 7 do 18 lat	Uzdrowiskowe leczenie sanatoryjne dorosłych
1	Personel	<p>1) lekarz prowadzący leczenie – równoważnik co najmniej 1 etatu na pierwsze rozpoczęte 50 łóżek, każde kolejne rozpoczęte łóżko – równoważnik co najmniej części wymiaru etatu proporcjonalnie do liczby łóżek w oddziale, będący lekarzem uzdrowiskowym dzieci;</p> <p>2) pielęgniarki – etat przeliczeniowy ustalany zgodnie z rozporządzeniem w sprawie minimalnych norm zatrudnienia;</p> <p>3) pozostali personel – specjalista do spraw żywienia i dietytyki posiadający kwalifikacje określone w rozporządzeniu w sprawie kwalifikacji pracowników.</p>	<p>1) lekarz prowadzący leczenie – równoważnik co najmniej 1 etatu na pierwsze rozpoczęte 50 łóżek, każde kolejne rozpoczęte łóżko – równoważnik co najmniej części wymiaru etatu proporcjonalnie do liczby łóżek w oddziale, będący lekarzem uzdrowiskowym dzieci;</p> <p>2) pielęgniarki – etat przeliczeniowy ustalany zgodnie z rozporządzeniem w sprawie minimalnych norm zatrudnienia;</p> <p>3) pozostali personel – specjalista do spraw żywienia i dietytyki posiadający kwalifikacje określone w rozporządzeniu w sprawie kwalifikacji pracowników.</p>	<p>1) lekarz prowadzący leczenie – równoważnik co najmniej 1 etatu na pierwsze rozpoczęte 70 łóżek, każde kolejne rozpoczęte łóżko – równoważnik co najmniej części wymiaru etatu proporcjonalnie do liczby łóżek w oddziale, będący lekarzem uzdrowiskowym osób dorosłych lub lekarzem ze specjalizacją I stopnia w dziedzinie klinicznej tożsamej lub pokrewnej z kierunkiem leczniczym uzdrowiska, po kursie w zakresie podstaw balneologii;</p> <p>2) pielęgniarki – etat przeliczeniowy ustalany zgodnie z rozporządzeniem w sprawie minimalnych norm zatrudnienia;</p> <p>3) pozostali personel – specjalista do spraw żywienia i dietytyki posiadający kwalifikacje określone w rozporządzeniu w sprawie kwalifikacji pracowników.</p>
2	Organizacja udzielania świadczeń	<p>1) dostęp w godzinach wykonywania zabiegów do lekarza uzdrowiskowego dzieci, w celu:</p> <p>a) ustalenia i bieżącego korygowania programu</p>	<p>1) dostęp w godzinach wykonywania zabiegów do lekarza uzdrowiskowego dzieci, w celu:</p> <p>a) ustalenia i bieżącego korygowania programu leczenia</p>	<p>1) dostęp w godzinach wykonywania zabiegów do lekarza uzdrowiskowego osób dorosłych, w celu:</p> <p>a) ustalenia i bieżącego</p>

		<p>leczenia balneologicznego i farmakologicznego,</p> <p>b) sprawowania opieki lekarskiej;</p> <p>2) badanie lekarskie:</p> <p>a) wstępne, w pierwszej dobie po przyjęciu,</p> <p>b) kontrolne, co najmniej 2 razy w trakcie pobytu,</p> <p>c) końcowe, w ciągu 24 godzin przed wypisem;</p> <p>3) zapewnienie pomocy lekarza w przypadku nagłego zachorowania pacjenta w godzinach popołudniowych, wieczornych i nocnych – na wezwanie pielęgniarki;</p> <p>4) całodobowa opieka pielęgniarska – dyżur pielęgniarski w oddziale albo zmiana pielęgniarska w miejscu udzielania świadczeń;</p> <p>5) codzienny wieczorny obchód pielęgniarski;</p> <p>6) zabiegi udzielane przez 6 dni zabiegowych w tygodniu, w dwóch cyklach dziennych – przedpołudniowych lub popołudniowych, przez 5 dni w tygodniu, oraz w soboty w cyklu przedpołudniowym;</p> <p>7) co najmniej 54 zabiegi fizjoterapeutyczne dla jednego pacjenta w okresie sprawozdawczym, średnio co najmniej 3 zabiegi dziennie, w tym:</p> <p>a) co najmniej 1 zasadniczy zabieg bodźcowy z wykorzystaniem naturalnych surowców leczniczych</p>	<p>balneologicznego i farmakologicznego,</p> <p>b) sprawowania opieki lekarskiej;</p> <p>2) badanie lekarskie:</p> <p>a) wstępne, w pierwszej dobie po przyjęciu,</p> <p>b) kontrolne, co najmniej 2 razy w trakcie pobytu,</p> <p>c) końcowe, w ciągu 24 godzin przed wypisem;</p> <p>3) zapewnienie pomocy lekarza w przypadku nagłego zachorowania pacjenta w godzinach popołudniowych, wieczornych i nocnych – na wezwanie pielęgniarki;</p> <p>4) całodobowa opieka pielęgniarska – dyżur pielęgniarski w oddziale albo zmiana pielęgniarska w miejscu udzielania świadczeń;</p> <p>5) codzienny wieczorny obchód pielęgniarski;</p> <p>6) zabiegi udzielane przez 6 dni zabiegowych w tygodniu, w dwóch cyklach dziennych – przedpołudniowych lub popołudniowych, przez 5 dni w tygodniu, oraz w soboty w cyklu przedpołudniowym;</p> <p>7) co najmniej 54 zabiegi fizjoterapeutyczne dla jednego pacjenta w okresie sprawozdawczym, średnio co najmniej 3 zabiegi dziennie, w tym:</p> <p>a) co najmniej 1 zasadniczy zabieg bodźcowy z wykorzystaniem naturalnych surowców leczniczych dziennie, co najmniej 2 zabiegi fizjoterapeutyczne dziennie.</p>	<p>korygowania programu leczenia balneologicznego i farmakologicznego,</p> <p>b) sprawowania opieki lekarskiej;</p> <p>2) badanie lekarskie:</p> <p>a) wstępne, w pierwszej dobie po przyjęciu,</p> <p>b) kontrolne, co najmniej 2 razy w trakcie pobytu,</p> <p>c) końcowe, w ciągu 24 godzin przed wypisem;</p> <p>3) dodatkowe specjalistyczne konsultacje lekarskie niezbędne do prowadzenia leczenia;</p> <p>4) zapewnienie pomocy lekarza w przypadku nagłego zachorowania pacjenta w godzinach popołudniowych, wieczornych i nocnych – na wezwanie pielęgniarki;</p> <p>5) całodobowa opieka pielęgniarska – dyżur pielęgniarski w oddziale albo zmiana pielęgniarska w miejscu udzielania świadczeń;</p> <p>6) codzienny wieczorny obchód pielęgniarski;</p> <p>7) zabiegi udzielane przez 6 dni zabiegowych w tygodniu, w dwóch cyklach dziennych – przedpołudniowych lub popołudniowych, przez 5 dni w tygodniu, oraz w soboty w cyklu przedpołudniowym;</p> <p>8) co najmniej 54 zabiegi fizjoterapeutyczne dla jednego pacjenta w okresie sprawozdawczym, średnio co najmniej 3 zabiegi dziennie, w tym:</p> <p>a) co najmniej 1 zasadniczy zabieg bodźcowy z wykorzystaniem</p>
--	--	---	---	--

		<p>3) udzielania świadczeń; baza hotelowa, żywieniowa w jednym miejscu udzielania świadczeń lub udostępniona w innym miejscu, nie dalej niż 200 m od miejsca udzielania świadczeń, z uwzględnieniem potrzeb zakwaterowania dziecka z opiekunem;</p> <p>4) brak barier architektonicznych dla osób niepełnosprawnych w bazie lokalowej, żywieniowej i zabiegowej, o profilu – leczenie schorzeń reumatologicznych, ortopedycznych i układu krążenia;</p> <p>5) realizacja obowiązku rocznego przygotowania przedszkolnego, szkolnego oraz nauki na zasadach określonych w art. 71c ustawy z dnia 7 września 1991 r. o systemie oświaty;</p> <p>6) opieka opiekuńczo-wychowawcza, zgodnie z obowiązującymi przepisami;</p> <p>7) świetlica i pokój zabaw ze stosownym wyposażeniem;</p> <p>8) właściwa dieta; prowadzenie edukacji zdrowotnej i promocji zdrowia.</p>	<p>miejsca udzielania świadczeń lub udostępniona w innym miejscu, nie dalej niż 200 m od miejsca udzielania świadczeń;</p> <p>4) brak barier architektonicznych dla osób niepełnosprawnych w bazie lokalowej, żywieniowej i zabiegowej, o profilu – leczenie schorzeń reumatologicznych, ortopedycznych, neurologicznych i układu krążenia;</p> <p>5) realizacja obowiązku rocznego przygotowania przedszkolnego, szkolnego oraz nauki na zasadach określonych w art. 71c ustawy z dnia 7 września 1991 r. o systemie oświaty;</p> <p>6) opieka opiekuńczo-wychowawcza, zgodnie z obowiązującymi przepisami;</p> <p>7) świetlica i pokój zabaw ze stosownym wyposażeniem;</p> <p>8) właściwa dieta;</p> <p>9) prowadzenie edukacji zdrowotnej i promocji zdrowia.</p>	<p>jednym miejscu udzielania świadczeń lub udostępniona w innym miejscu, nie dalej niż 200 m od miejsca udzielania świadczeń;</p> <p>4) brak barier architektonicznych dla osób niepełnosprawnych w bazie lokalowej, żywieniowej i zabiegowej, o profilu – leczenie schorzeń reumatologicznych, ortopedycznych, neurologicznych i układu krążenia;</p> <p>5) właściwa dieta;</p> <p>6) prowadzenie edukacji zdrowotnej i promocji zdrowia.</p>
--	--	---	---	--

C. Warunki szczegółowe, jakie powinni spełnić świadczeniodawcy przy udzielaniu świadczeń gwarantowanych w ramach rehabilitacji uzdrowiskowej

Lp.	Warunki realizacji	Uzdrowiskowa rehabilitacja dorosłych w szpitalu uzdrowiskowym	Uzdrowiskowa rehabilitacja dorosłych w sanatorium uzdrowiskowym
1	Personel	1) lekarz prowadzący leczenie – równoważnik co najmniej 1 etatu na pierwsze rozpoczęte 40 łóżek, każde kolejne rozpoczęte łóżko – równoważnik co najmniej części wymiaru etatu proporcjonalnie do liczby łóżek w oddziale, będący lekarzem uzdrowiskowym osób dorosłych; 2) pielęgniarki – etat przeliczeniowy ustalany zgodnie z rozporządzeniem w sprawie minimalnych norm zatrudnienia; 3) pozostali personel – specjalista do spraw żywienia i dietetyki posiadający kwalifikacje określonych w rozporządzeniu w sprawie kwalifikacji pracowników.	1) lekarz prowadzący leczenie – równoważnik co najmniej 1 etatu na pierwsze rozpoczęte 70 łóżek, każde kolejne rozpoczęte łóżko – równoważnik co najmniej części wymiaru etatu proporcjonalnie do liczby łóżek w oddziale, będący lekarzem uzdrowiskowym osób dorosłych lub lekarzem ze specjalizacją i stopnia w dziedzinie klinicznej tożsamej lub pokrewnej z kierunkiem leczniczym uzdrowiska, po kursie w zakresie podstaw balneologii; 2) pielęgniarki – etat przeliczeniowy ustalany zgodnie z rozporządzeniem w sprawie minimalnych norm zatrudnienia; 3) pozostali personel – specjalista do spraw żywienia i dietetyki posiadający kwalifikacje określonych w rozporządzeniu w sprawie kwalifikacji pracowników.
2	Organizacja udzielania świadczeń	1) całodobowa opieka lekarska; 2) dyżur lekarski w miejscu udzielania świadczeń; 3) dostęp w godzinach wykonywania zabiegów do lekarza uzdrowiskowego osób dorosłych, w celu: a) ustalenia i bieżącego korygowania programu leczenia balneologicznego i farmakologicznego, b) doraźnych interwencji lekarskich; 4) badanie lekarskie: a) wstępne, w pierwszej dobie po przyjęciu, b) cotygodniowe kontrolne, c) końcowe, w ciągu 24 godzin przed wypisem; 5) dodatkowe specjalistyczne konsultacje lekarskie niezbędne do prowadzenia leczenia; 6) całodobowa opieka pielęgniarska – dyżur pielęgniarski w oddziale albo zmiana pielęgniarska w miejscu udzielania świadczeń; 7) codzienny poranny obchód lekarsko-pielęgniarski; 8) codzienny wieczorny obchód pielęgniarski; 9) zabiegi udzielane przez 6 dni zabiegowych w tygodniu,	1) dostęp w godzinach wykonywania zabiegów do lekarza uzdrowiskowego osób dorosłych, w celu: a) ustalenia i bieżącego korygowania programu leczenia balneologicznego i farmakologicznego, b) doraźnych interwencji lekarskich; 2) badanie lekarskie: a) wstępne, w pierwszej dobie po przyjęciu, b) kontrolne, co najmniej 2 razy w trakcie pobytu, c) końcowe, w ciągu 24 godzin przed wypisem; 3) dodatkowe specjalistyczne konsultacje lekarskie niezbędne do prowadzenia leczenia; 4) całodobowa opieka pielęgniarska – dyżur pielęgniarski w oddziale albo zmiana pielęgniarska w miejscu udzielania świadczeń; 5) codzienny wieczorny obchód pielęgniarski; 6) zapewnienie pomocy lekarza w przypadku nagłego zachorowania pacjenta w godzinach popołudniowych, wieczornych i nocnych – na wezwanie pielęgniarki; 7) zabiegi udzielane przez 6 dni zabiegowych w tygodniu, w

<p>dwóch cyklach dziennych – przedpołudniowych lub popołudniowych, przez 5 dni w tygodniu, oraz w soboty w cyklu przedpołudniowym;</p> <p>8) co najmniej 96 zabiegów fizjoterapeutycznych dla jednego pacjenta w okresie sprawozdawczym, średnio co najmniej 4 zabiegi dziennie w tym:</p> <p>a) co najmniej 1 zasadniczy zabieg bodźcowy z wykorzystaniem naturalnych surowców leczniczych dziennie,</p> <p>b) co najmniej 3 zabiegi fizjoterapeutyczne dziennie.</p>	<p>w dwóch cyklach dziennych – przedpołudniowych lub popołudniowych, przez 5 dni w tygodniu, oraz w soboty w cyklu przedpołudniowym;</p> <p>10) co najmniej 96 zabiegów fizjoterapeutycznych dla jednego pacjenta w okresie sprawozdawczym, średnio co najmniej 4 zabiegi dziennie w tym:</p> <p>a) co najmniej 1 zasadniczy zabieg bodźcowy z wykorzystaniem naturalnych surowców leczniczych dziennie,</p> <p>b) co najmniej 3 zabiegi fizjoterapeutyczne dziennie.</p>	<p>dwóch cyklach dziennych – przedpołudniowych lub popołudniowych, przez 5 dni w tygodniu, oraz w soboty w cyklu przedpołudniowym;</p> <p>8) co najmniej 96 zabiegów fizjoterapeutycznych dla jednego pacjenta w okresie sprawozdawczym, średnio co najmniej 4 zabiegi dziennie w tym:</p> <p>a) co najmniej 1 zasadniczy zabieg bodźcowy z wykorzystaniem naturalnych surowców leczniczych dziennie,</p> <p>b) co najmniej 3 zabiegi fizjoterapeutyczne dziennie.</p>
<p>1) zakład przyrodolecznicy w miejscu udzielenia świadczeń lub nie dalej niż 500 m od miejsca udzielenia świadczeń oraz zapewnienie bezpośredniego nadzoru nad udzieleniem świadczeń w tym zakładzie przez lekarza specjalistę w dziedzinie:</p> <p>a) balneoklimatologii i medycyny fizykalnej lub balneoklimatologii, lub balneoklimatologii i medycyny fizykalnej, lub balneologii, lub balneologii i medycyny fizykalnej, lub</p> <p>b) rehabilitacji medycznej, lub rehabilitacji, lub rehabilitacji ogólnej, lub rehabilitacji w chorobach narządu ruchu</p> <p>– w wymiarze równoważnika etatu odpowiadającego czasowi udzielanych świadczeń;</p>	<p>1) zakład przyrodolecznicy w miejscu udzielenia świadczeń oraz zapewnienie bezpośredniego nadzoru nad udzieleniem świadczeń w tym zakładzie przez lekarza specjalistę w dziedzinie:</p> <p>a) balneoklimatologii i medycyny fizykalnej lub balneoklimatologii, lub balneoklimatologii i medycyny fizykalnej, lub balneologii, lub balneologii i medycyny fizykalnej, lub</p> <p>b) rehabilitacji medycznej, lub rehabilitacji, lub rehabilitacji ogólnej, lub rehabilitacji w chorobach narządu ruchu</p> <p>– w wymiarze równoważnika etatu odpowiadającego czasowi udzielanych świadczeń;</p>	<p>1) zakład przyrodolecznicy w miejscu udzielenia świadczeń lub nie dalej niż 500 m od miejsca udzielenia świadczeń oraz zapewnienie bezpośredniego nadzoru nad udzieleniem świadczeń w tym zakładzie przez lekarza specjalistę w dziedzinie:</p> <p>a) balneoklimatologii i medycyny fizykalnej lub balneoklimatologii, lub balneoklimatologii i medycyny fizykalnej, lub balneologii, lub balneologii i medycyny fizykalnej, lub</p> <p>b) rehabilitacji medycznej, lub rehabilitacji, lub rehabilitacji ogólnej, lub rehabilitacji w chorobach narządu ruchu</p> <p>– w wymiarze równoważnika etatu odpowiadającego czasowi udzielanych świadczeń;</p>
<p>2) lekarz sprawujący nadzór może realizować leczenie pacjentów w przypadku posiadania zakładu przyrodoleczniczego w miejscu udzielenia świadczeń;</p> <p>3) baza hotelowa, żywieniowa w jednym miejscu udzielenia świadczeń lub udostępniona w innym miejscu, nie dalej niż 200 m od miejsca udzielenia świadczeń;</p> <p>4) brak barier architektonicznych dla osób niepełnosprawnych w bazie lokalowej, żywieniowej i zabiegowej, o profilu – leczenie schorzeń reumatologicznych, ortopedycznych, neurologicznych i układu krążenia;</p> <p>5) właściwa dieta;</p> <p>6) prowadzenie edukacji zdrowotnej i promocji zdrowia.</p>	<p>2) lekarz sprawujący nadzór może realizować leczenie pacjentów – w</p> <p>3) sala intensywnego nadzoru lekarsko-pielęgniarskiego – w miejscu udzielenia świadczeń;</p> <p>4) sala intensywnej terapii kardiologicznej – w przypadku kierunku leczniczego: choroby kardiologiczne i nadciśnienie;</p> <p>5) instalacja przywoławcza w każdym pomieszczeniu (w pokojach i łazienkach);</p> <p>6) baza hotelowa, żywieniowa i zabiegowa w jednym miejscu udzielenia świadczeń;</p> <p>7) brak barier architektonicznych dla osób niepełnosprawnych w bazie lokalowej, żywieniowej i zabiegowej;</p> <p>8) właściwa dieta;</p> <p>9) prowadzenie edukacji zdrowotnej i promocji zdrowia.</p>	<p>2) lekarz sprawujący nadzór może realizować leczenie pacjentów w przypadku posiadania zakładu przyrodoleczniczego w miejscu udzielenia świadczeń;</p> <p>3) baza hotelowa, żywieniowa w jednym miejscu udzielenia świadczeń lub udostępniona w innym miejscu, nie dalej niż 200 m od miejsca udzielenia świadczeń;</p> <p>4) brak barier architektonicznych dla osób niepełnosprawnych w bazie lokalowej, żywieniowej i zabiegowej, o profilu – leczenie schorzeń reumatologicznych, ortopedycznych, neurologicznych i układu krążenia;</p> <p>5) właściwa dieta;</p> <p>6) prowadzenie edukacji zdrowotnej i promocji zdrowia.</p>

D. Warunki szczegółowe, jakie powinni spełniać świadczeniodawcy przy udzielaniu świadczeń gwarantowanych – uzdrowiskowe leczenie ambulatoryjne

		Uzdrowiskowe leczenie ambulatoryjne
Lp.	Warunki realizacji	
1	Personel	<ol style="list-style-type: none"> 1) lekarz prowadzący leczenie, będący lekarzem uzdrowiskowym osób dorosłych lub lekarzem uzdrowiskowym dzieci, lub lekarzem ze specjalizacją I stopnia w dziedzinie klinicznej tożsamej lub pokrewnej z kierunkiem leczniczym uzdrowiska, po kursie w zakresie podstaw balneologii; 2) pielęgniarski etat przeliczeniowy ustalany zgodnie z rozporządzeniem w sprawie minimalnych norm zatrudnienia.
2	Organizacja udzielania świadczeń	<ol style="list-style-type: none"> 1) dostęp w godzinach wykonywania zabiegów, do lekarza uzdrowiskowego osób dorosłych lub lekarza uzdrowiskowego dzieci, w celu ustalenia i bieżącego korygowania programu leczenia balneologicznego; 2) brak barier architektonicznych dla osób niepełnosprawnych w zakładzie przyrodolecznicy; 3) zapewnione dodatkowe specjalistyczne konsultacje lekarskie niezbędne do prowadzenia leczenia; 4) zabiegi udzielane przez 6 dni zabiegowych w tygodniu, w 2 cyklach dziennych – przedpołudniowych lub popołudniowych, przez 5 dni w tygodniu, oraz w soboty w cyklu przedpołudniowym średnio co najmniej 3 zabiegi dziennie, w tym: <ol style="list-style-type: none"> a) co najmniej 1 zasadniczy zabieg bodźcowy z wykorzystaniem naturalnych surowców leczniczych dziennie, b) co najmniej 2 zabiegi fizjoterapeutyczne dziennie, c) w przypadku podziemnych wyrobisk górniczych – co najmniej 6 godzin dziennie w dwóch cyklach zabiegowych w komorze solnej, d) w przypadku podziemnych wyrobisk górniczych – co najmniej 3 noce (12 godzin pomiędzy godziną 20⁰⁰ a 8⁰⁰) w komorze solnej.
3	Pozostałe wymagania	<ol style="list-style-type: none"> 1) zakład przyrodolecznicy oraz zapewnienie bezpośredniego nadzoru nad udzielaniem świadczeń w tym zakładzie przez lekarza specjalistę w dziedzinie: <ol style="list-style-type: none"> a) balneoklimatologii i medycyny fizykanej lub balneoklimatologii, lub balneoklimatologii i medycyny fizykanej, lub balneologii, lub balneologii i medycyny fizykanej, lub b) rehabilitacji medycznej, lub rehabilitacji, lub rehabilitacji ogólnej, lub rehabilitacji w chorobach narządu ruchu – w wymiarze równoważnika etatu odpowiadającego czasowi udzielanych świadczeń; 2) lekarz sprawujący nadzór może realizować leczenie pacjentów.