

Warszawa, dnia 9 kwietnia 2024 r.

Poz. 529

**OBWIESZCZENIE
MINISTRA ZDROWIA¹⁾**

z dnia 19 marca 2024 r.

w sprawie ogłoszenia jednolitego tekstu rozporządzenia Ministra Zdrowia w sprawie świadczeń gwarantowanych z zakresu lecznictwa uzdrowiskowego

1. Na podstawie art. 16 ust. 3 ustawy z dnia 20 lipca 2000 r. o ogłaszaniu aktów normatywnych i niektórych innych aktów prawnych (Dz. U. z 2019 r. poz. 1461) ogłasza się w załączniku do niniejszego obwieszczenia jednolity tekst rozporządzenia Ministra Zdrowia z dnia 23 lipca 2013 r. w sprawie świadczeń gwarantowanych z zakresu lecznictwa uzdrowiskowego (Dz. U. z 2022 r. poz. 1406), z uwzględnieniem zmian wprowadzonych rozporządzeniem Ministra Zdrowia z dnia 14 lipca 2023 r. zmieniającym rozporządzenie w sprawie świadczeń gwarantowanych z zakresu lecznictwa uzdrowiskowego (Dz. U. poz. 1528).

2. Podany w załączniku do niniejszego obwieszczenia tekst jednolity rozporządzenia nie obejmuje § 2 i § 3 rozporządzenia Ministra Zdrowia z dnia 14 lipca 2023 r. zmieniającego rozporządzenie w sprawie świadczeń gwarantowanych z zakresu lecznictwa uzdrowiskowego (Dz. U. poz. 1528), które stanowią:

„§ 2. Świadczeniodawcy udzielający świadczeń gwarantowanych, o których mowa w § 3 ust. 1 rozporządzenia zmienianego w § 1, dostosują swoją działalność do warunku określonego w:

- 1) części A „Warunki szczegółowe, jakie powinni spełniać świadczeniodawcy przy udzielaniu świadczeń gwarantowanych – uzdrowiskowe leczenie szpitalne dzieci i dorosłych” w lp. 3 w kolumnie 3 i 4 w pkt 3,
- 2) części B „Warunki szczegółowe, jakie powinni spełnić świadczeniodawcy przy udzielaniu świadczeń gwarantowanych – uzdrowiskowe leczenie sanatoryjne dzieci i dorosłych” w lp. 3 w kolumnie 3–5 w pkt 3,
- 3) części C „Warunki szczegółowe, jakie powinni spełniać świadczeniodawcy przy udzielaniu świadczeń gwarantowanych w ramach rehabilitacji uzdrowiskowej” w lp. 3 w kolumnie 3 i 4 w pkt 3,
- 4) części D „Warunki szczegółowe, jakie powinni spełniać świadczeniodawcy przy udzielaniu świadczeń gwarantowanych – uzdrowiskowe leczenie ambulatoryjne” w lp. 3 w kolumnie 3 w pkt 3

– załącznika nr 1 do rozporządzenia zmienianego w § 1, w brzmieniu nadanym niniejszym rozporządzeniem, w terminie do dnia 31 grudnia 2023 r.

§ 3. Rozporządzenie wchodzi w życie po upływie 14 dni od dnia ogłoszenia.”.

Minister Zdrowia: wz. *W. Konieczny*

¹⁾ Minister Zdrowia kieruje działem administracji rządowej – zdrowie, na podstawie § 1 ust. 2 rozporządzenia Prezesa Rady Ministrów z dnia 18 grudnia 2023 r. w sprawie szczegółowego zakresu działania Ministra Zdrowia (Dz. U. poz. 2704).

Załącznik do obwieszczenia Ministra Zdrowia
z dnia 19 marca 2024 r. (Dz. U. poz. 529)

ROZPORZĄDZENIE MINISTRA ZDROWIA¹⁾

z dnia 23 lipca 2013 r.

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 2024 r. poz. 146) zarządza się, co następuje:

§ 1. Rozporządzenie określa:

- 1) wykaz oraz warunki realizacji świadczeń gwarantowanych z zakresu lecznictwa uzdrowiskowego, zwanych dalej „świadczeniami gwarantowanymi”;
- 2) poziom i sposób finansowania świadczeń gwarantowanych.

§ 2. Użyte w rozporządzeniu określenia oznaczają:

- 1) lekarz specjalista – lekarza, który posiada specjalizację II stopnia lub tytuł specjalisty w określonej dziedzinie medycyny;
- 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. poz. 1634, z późn. zm.²⁾), 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;
- 1b)³⁾ lekarz balneologii – lekarza ze specjalizacją I lub II stopnia w dziedzinie medycyny fizykalnej i balneoklimatologii lub lekarza ze specjalizacją I lub II stopnia w dziedzinie fizjoterapii, lub lekarza ze specjalizacją II stopnia w dziedzinie fizjoterapii i balneoklimatologii, lub lekarza ze specjalizacją II stopnia lub posiadającego tytuł specjalisty w dziedzinie balneoklimatologii i medycyny fizykalnej, lub lekarza posiadającego tytuł specjalisty balneologii i medycyny fizykalnej;
- 1c)³⁾ lekarz rehabilitacji – lekarza posiadającego tytuł specjalisty rehabilitacji medycznej lub lekarza ze specjalizacją I lub II stopnia w dziedzinie rehabilitacji medycznej, lub lekarza ze specjalizacją I lub II stopnia w dziedzinie rehabilitacji, lub lekarza ze specjalizacją I lub II stopnia w dziedzinie rehabilitacji ogólnej, lub lekarza ze specjalizacją I lub II stopnia w dziedzinie rehabilitacji w chorobach narządu ruchu;
- 1d)³⁾ lekarz uzdrowiskowy – lekarza balneologii lub lekarza rehabilitacji, lub lekarza w trakcie specjalizacji w dziedzinie balneologii i medycyny fizykalnej, lub lekarza w trakcie specjalizacji w dziedzinie rehabilitacji medycznej, lub lekarza specjalistę w dziedzinie chorób wewnętrznych po odbytych kursie w zakresie podstaw balneologii, lub lekarza ze specjalizacją I stopnia w dziedzinie chorób wewnętrznych po odbytych kursie w zakresie podstaw balneologii, lub lekarza specjalistę w dziedzinie pediatrii po odbytych kursie w zakresie podstaw balneologii, lub lekarza ze specjalizacją I stopnia w dziedzinie pediatrii po odbytych kursie w zakresie podstaw balneologii, lub lekarza ze specjalizacją I stopnia w dziedzinie klinicznej tożsamej lub pokrewnej z kierunkiem leczniczym uzdrowiska po odbytych kursie w zakresie podstaw balneologii, lub lekarza specjalistę w dziedzinie klinicznej tożsamej lub pokrewnej z kierunkiem leczniczym uzdrowiska po odbytych kursie w zakresie podstaw balneologii;

¹⁾ Na dzień ogłoszenia obwieszczenia w Dzienniku Ustaw Rzeczypospolitej Polskiej działem administracji rządowej – zdrowie kieruje Minister Zdrowia, na podstawie § 1 ust. 2 rozporządzenia Prezesa Rady Ministrów z dnia 18 grudnia 2023 r. w sprawie szczegółowego zakresu działania Ministra Zdrowia (Dz. U. poz. 2704).

²⁾ Zmiany tekstu jednolitego wymienionej ustawy zostały ogłoszone w Dz. U. z 2011 r. 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.

³⁾ Dodany przez § 1 pkt 1 lit. a rozporządzenia Ministra Zdrowia z dnia 14 lipca 2023 r. zmieniającego rozporządzenie w sprawie świadczeń gwarantowanych z zakresu lecznictwa uzdrowiskowego (Dz. U. poz. 1528), które weszło w życie z dniem 19 sierpnia 2023 r.

- 2) dzień – jeden dzień pobytu, którego celem jest leczenie uzdrowiskowe w warunkach stacjonarnych, albo jeden dzień, w którym wykonywane są zabiegi w warunkach ambulatoryjnych; w przypadku pobytu w warunkach stacjonarnych pierwszy dzień pobytu rozpoczyna się o godzinie 14⁰⁰, a ostatni kończy się o godzinie 12⁰⁰;
- 3) kierunek leczniczy – rodzaj i zakres świadczeń opieki zdrowotnej udzielanych przez zakład lecznictwa uzdrowiskowego wynikający z dostępnych naturalnych surowców leczniczych, warunków klimatycznych i posiadanych urządzeń lecznictwa uzdrowiskowego;
- 4) (uchylony);⁴⁾
- 5) (uchylony);⁴⁾
- 6) miejsce udzielania świadczeń – pomieszczenie lub zespół pomieszczeń w tej samej lokalizacji, powiązanych funkcjonalnie i organizacyjnie, w celu wykonywania świadczeń gwarantowanych;
- 7) stanowisko wzmoczonego nadzoru kardiologicznego – stanowisko wzmoczonego nadzoru kardiologicznego, o którym mowa w rozporządzeniu Ministra Zdrowia z dnia 2 kwietnia 2012 r. w sprawie określenia wymagań, jakim powinny odpowiadać zakłady i urzędnicy lecznictwa uzdrowiskowego (Dz. U. z 2023 r. poz. 161);
- 8)⁵⁾ całodobowa opieka pielęgniarska – dyżur pielęgniarski w oddziale albo zmianę pielęgniarską w miejscu udzielania świadczeń, które mogą być łączone z innymi świadczeniami leczenia uzdrowiskowego, przy uwzględnieniu minimalnej liczby pielęgniarek ustalonej jako etat przeliczeniowy na liczbę osób objętych opieką, na podstawie przepisów o działalności leczniczej, pod warunkiem że komórki organizacyjne dla tych świadczeń znajdują się pod tym samym adresem.

§ 3. 1. Świadczenia gwarantowane obejmują:

- 1) uzdrowiskowe leczenie szpitalne dzieci w wieku od 3 do 18 lat;
- 2) uzdrowiskowe leczenie sanatoryjne dzieci w wieku od 7 do 18 lat;
- 3) uzdrowiskowe leczenie sanatoryjne dzieci w wieku od 3 do 6 lat pod opieką dorosłych;
- 4) uzdrowiskowe leczenie szpitalne dorosłych;
- 5) uzdrowiskowe leczenie sanatoryjne dorosłych;
- 6) uzdrowiskową rehabilitację dla dorosłych w szpitalu uzdrowiskowym;
- 7) uzdrowiskową rehabilitację dla dorosłych w sanatorium uzdrowiskowym;
- 8) uzdrowiskowe leczenie ambulatoryjne dorosłych i dzieci.

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 2023 r. poz. 151, 1688 i 1692), w warunkach:

- 1) ambulatoryjnych;
- 2) stacjonarnych.

3. Czas trwania leczenia uzdrowiskowego wynosi:

- 1) 27 dni – dla świadczenia gwarantowanego, o którym mowa w ust. 1 pkt 1;
- 2) 21 dni – dla świadczenia gwarantowanego, o którym mowa w ust. 1 pkt 2–5;
- 3) 28 dni – dla świadczenia gwarantowanego, o którym mowa w ust. 1 pkt 6 i 7;
- 4) od 6 do 18 dni – dla świadczenia gwarantowanego, o którym mowa w ust. 1 pkt 8.

4. Czas trwania leczenia uzdrowiskowego, o którym mowa w ust. 1 pkt 1, 4 i 6, może być przedłużony jednokrotnie na okres nieprzekraczający czasu określonego odpowiednio w ust. 3 pkt 1–3, za zgodą oddziału wojewódzkiego Narodowego Funduszu Zdrowia, który potwierdził skierowanie na leczenie uzdrowiskowe.

5. Zgody, o której mowa w ust. 4, udziela się na wniosek lekarza zakładu lecznictwa uzdrowiskowego nie później niż w terminie 2 dni roboczych od dnia wpływu wniosku do oddziału wojewódzkiego Narodowego Funduszu Zdrowia.

6. Warunki realizacji świadczeń gwarantowanych określa załącznik nr 1 do rozporządzenia.

§ 4. Świadczenia gwarantowane są udzielane zgodnie ze wskazaniami aktualnej wiedzy medycznej, z wykorzystaniem metod diagnostyczno-terapeutycznych innych niż stosowane w medycynie niekonwencjonalnej, ludowej lub orientalnej.

⁴⁾ Przez § 1 pkt 1 lit. b rozporządzenia, o którym mowa w odnośniku 3.

⁵⁾ Dodany przez § 1 pkt 1 lit. c rozporządzenia, o którym mowa w odnośniku 3.

§ 5. W zakresie koniecznym do wykonania świadczeń gwarantowanych świadczeniodawca zapewnia świadczeniobiorcy nieodpłatnie:

- 1) badania diagnostyczne;
- 2) leki i wyroby medyczne, w tym wyroby medyczne będące przedmiotami ortopedycznymi i środki pomocnicze, zgodnie z art. 35 ustawy z dnia 27 sierpnia 2004 r. o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych.

§ 6. 1. Ustala się następujące poziomy warunków zakwaterowania w sanatorium uzdrowiskowym, ze względu na standard pokoju:

- 1) poziom I:
 - a) pokój jednoosobowy z pełnym węzłem higieniczno-sanitarnym,
 - b) pokój jednoosobowy w studiu;
- 2) poziom II – pokój jednoosobowy bez pełnego węzła higieniczno-sanitarnego;
- 3) poziom III:
 - a) pokój dwuosobowy z pełnym węzłem higieniczno-sanitarnym,
 - b) pokój dwuosobowy w studiu;
- 4) poziom IV – pokój dwuosobowy bez pełnego węzła higieniczno-sanitarnego;
- 5) poziom V:
 - a) pokój wieloosobowy z pełnym węzłem higieniczno-sanitarnym,
 - b) pokój wieloosobowy w studiu;
- 6) poziom VI – pokój wieloosobowy bez pełnego węzła higieniczno-sanitarnego.

2. Przez pokój w studiu należy rozumieć jeden z dwóch lub więcej pokoi posiadających wspólną łazienkę i przedpokój.

3. Świadczeniobiorca dokonuje wyboru standardu pokoju, biorąc pod uwagę możliwości świadczeniodawcy.

§ 7. 1. Poziom finansowania przez świadczeniobiorcę kosztów żywienia i zakwaterowania w sanatorium uzdrowiskowym za jeden dzień pobytu w przypadku świadczeń gwarantowanych, o których mowa w § 3 ust. 1 pkt 5 i 7, określa załącznik nr 2 do rozporządzenia.

2. Odpłatność, o której mowa w art. 33 ust. 3 ustawy z dnia 27 sierpnia 2004 r. o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych, stanowi iloczyn liczby dni pobytu i poziomu finansowania przez świadczeniobiorcę częściowych kosztów żywienia i zakwaterowania w sanatorium uzdrowiskowym za jeden dzień pobytu określonych w załączniku nr 2 do rozporządzenia. Odpłatność ta podlega waloryzacji o sumaryczną wartość zmian średniorocznego wskaźnika cen towarów i usług konsumpcyjnych ogółem, ogłaszanego przez Prezesa Głównego Urzędu Statystycznego w Dzienniku Urzędowym Rzeczypospolitej Polskiej „Monitor Polski”, jeżeli w kolejnym roku lub kolejnych latach, licząc od ostatniej waloryzacji, zmiana lub suma zmian tego wskaźnika przekroczy poziom 5 %.

3. Jeżeli pobyt świadczeniobiorcy w sanatorium uzdrowiskowym przypada w dwóch sezonach rozliczeniowych, odpłatność, o której mowa w art. 33 ust. 3 ustawy z dnia 27 sierpnia 2004 r. o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych, oblicza się, uwzględniając odpowiednio liczbę dni przypadającą w danym sezonie rozliczeniowym.

§ 8. 1. Przepisy rozporządzenia stosuje się do świadczeń opieki zdrowotnej udzielanych od dnia 1 stycznia 2014 r., z wyjątkiem przepisów dotyczących kosztów żywienia i zakwaterowania w sanatorium uzdrowiskowym za jeden dzień pobytu określonych w załączniku nr 2 do rozporządzenia, które stosuje się do świadczeń opieki zdrowotnej udzielanych od dnia 1 października 2013 r.

2. Do świadczeń opieki zdrowotnej udzielanych przed dniem 1 stycznia 2014 r. stosuje się przepisy dotychczasowe, z wyjątkiem kosztów żywienia i zakwaterowania w sanatorium uzdrowiskowym za jeden dzień pobytu, do których przepisy dotychczasowe stosuje się do dnia 30 września 2013 r.

3. Przepisy dotychczasowe stosuje się również do kosztów, o których mowa w ust. 2, jeżeli świadczeniobiorca rozpoczął leczenie w sanatorium uzdrowiskowym przed dniem 1 października 2013 r. i kontynuuje to leczenie po tym dniu.

§ 9. Rozporządzenie wchodzi w życie z dniem 1 września 2013 r.⁶⁾

⁶⁾ Niniejsze rozporządzenie było poprzedzone rozporządzeniem Ministra Zdrowia z dnia 28 sierpnia 2009 r. w sprawie świadczeń gwarantowanych z zakresu lecznictwa uzdrowiskowego (Dz. U. poz. 1136 i 1793, z 2010 r. poz. 1285 i 1698, z 2011 r. poz. 1224 oraz z 2012 r. poz. 971), które utraciło moc z dniem wejścia w życie niniejszego rozporządzenia zgodnie z art. 85 ust. 1 pkt 2 ustawy z dnia 12 maja 2011 r. o refundacji leków, środków spożywczych specjalnego przeznaczenia żywieniowego oraz wyrobów medycznych (Dz. U. poz. 696, z 2012 r. poz. 95 i 742 oraz z 2013 r. poz. 766).

Załączniki do rozporządzenia Ministra Zdrowia
z dnia 23 lipca 2013 r. (Dz. U. z 2024 r. poz. 529)

Załącznik nr 1⁷⁾

WARUNKI SZCZEGÓLNE, JAKIE POWINNI SPEŁNIAĆ ŚWIADCZENIODAWCY PRZY UDZIELANIU ŚWIADCZEŃ
GWARANTOWANYCH – UZDROWISKOWE LECZENIE SZPITALNE, SANATORYJNE I AMBULATORYJNE DZIECI I DOROSŁYCH

A. Warunki szczególne, 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:</p> <p>a) równoważnik co najmniej 1/2 etatu dla oddziału do 26 łóżek, a w przypadku oddziału powyżej 26 łóżek równoważnik 1/8 etatu – proporcjonalnie na każdy następny moduł 6 łóżek,</p> <p>b) na każde kolejne rozpoczęte łóżko powyżej 50 łóżek – równoważnik co najmniej części wymiaru etatu proporcjonalnie do liczby łóżek w oddziale – będący lekarzem uzdrowiskowym;</p> <p>2) pielęgniarki – etat przeliczeniowy ustalany zgodnie z przepisami wydanymi na podstawie art. 50 ust. 2 ustawy z dnia 15 kwietnia 2011 r. o działalności leczniczej (Dz. U. z 2023 r. poz. 991, z późn. zm.), zwanymi dalej „przepisami w sprawie minimalnych norm zatrudnienia”;</p> <p>3) pozostali personel – specjalista do spraw żywienia i dietyki posiadający kwalifikacje określone w przepisach wydanych na podstawie art. 50 ust. 5 ustawy z dnia 15 kwietnia 2011 r. o działalności leczniczej, zwanych dalej „przepisami w sprawie kwalifikacji pracowników”</p>	<p>1) lekarz prowadzący leczenie:</p> <p>a) równoważnik co najmniej 1/2 etatu dla oddziału do 26 łóżek, a w przypadku oddziału powyżej 26 łóżek równoważnik 1/8 etatu – proporcjonalnie na każdy następny moduł 6 łóżek,</p> <p>b) na każde kolejne rozpoczęte łóżko powyżej 50 łóżek – równoważnik co najmniej części wymiaru etatu proporcjonalnie do liczby łóżek w oddziale – będący lekarzem uzdrowiskowym;</p> <p>2) pielęgniarki – etat przeliczeniowy ustalany zgodnie z przepisami w sprawie minimalnych norm zatrudnienia;</p> <p>3) pozostali personel – specjalista do spraw żywienia i dietyki posiadający kwalifikacje określone w przepisach w sprawie kwalifikacji pracowników</p>
2	Organizacja udzielania świadczeń	<p>1) zapewnienie całodobowej opieki lekarskiej:</p> <p>a) dyżur lekarski w miejscu udzielania świadczeń, który może być łączony z innymi świadczeniami lecznictwa uzdrowiskowego,</p>	<p>1) zapewnienie całodobowej opieki lekarskiej:</p> <p>a) dyżur lekarski w miejscu udzielania świadczeń, który może być łączony z innymi świadczeniami lecznictwa uzdrowiskowego,</p>

⁷⁾ W brzmieniu ustalonym przez § 1 pkt 2 rozporządzenia, o którym mowa w odnośniku 3.

	<p>b) zapewnienie dostępu do lekarza uzdrowiskowego, w ramach wymaganego równoważnika czasu pracy, w przedziale czasowym mieszczącym się między godziną 7.00 a 19.00 w dni zabiegowe, w celu:</p> <ul style="list-style-type: none"> - ustalenia i bieżącego korygowania programu leczenia balneologicznego i farmakologicznego, - sprawowania opieki lekarskiej; <p>2) badanie lekarskie:</p> <ul style="list-style-type: none"> a) wstępne, w pierwszej dobie po przyjęciu, b) cotygodniowe kontrolne, c) końcowe, w okresie 48 godzin przed wypisem; <p>3) całodobowa opieka pielęgniarska;</p> <p>4) dodatkowe specjalistyczne konsultacje lekarskie niezbędne do prowadzenia leczenia;</p> <p>5) codzienny poranny i 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 66 zabiegów fizjoterapeutycznych dla jednego pacjenta w okresie sprawozdawczym, średnio co najmniej 3 zabiegi dziennie, w tym:</p> <ul 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 	<p>b) zapewnienie dostępu do lekarza uzdrowiskowego, w ramach wymaganego równoważnika czasu pracy, w przedziale czasowym mieszczącym się między godziną 7.00 a 19.00 w dni zabiegowe, w celu:</p> <ul style="list-style-type: none"> - ustalenia i bieżącego korygowania programu leczenia balneologicznego i farmakologicznego, - sprawowania opieki lekarskiej; <p>2) badanie lekarskie:</p> <ul style="list-style-type: none"> a) wstępne, w pierwszej dobie po przyjęciu, b) cotygodniowe kontrolne, c) końcowe, w okresie 48 godzin przed wypisem; <p>3) całodobowa opieka pielęgniarska;</p> <p>4) dodatkowe specjalistyczne konsultacje lekarskie niezbędne do prowadzenia leczenia;</p> <p>5) codzienny poranny i 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> <ul 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 między godziną 20.00 a 8.00) w komorze solnej
--	---	---

3	Pozostałe wymagania	<p>1) zakład przyrodoleczniczy w miejscu udzielania świadczeń;</p> <p>2) nadzór nad procesem leczenia pacjentów w zakładzie przyrodoleczniczym, sprawowany przez lekarza balneologii lub lekarza rehabilitacji w wymiarze równoważnika co najmniej:</p> <p>a) 1/4 etatu w godzinach udzielania świadczeń w podmiotach, w których liczba łóżek zgłoszonych w rejestrze podmiotów wykonujących działalność leczniczą wynosi nie więcej niż 200,</p> <p>b) 1/2 etatu w godzinach udzielania świadczeń w podmiotach, w których liczba łóżek zgłoszonych w rejestrze podmiotów wykonujących działalność leczniczą wynosi więcej niż 200</p> <p>– lekarz sprawujący nadzór może realizować leczenie pacjentów;</p> <p>3) nadzór nad realizacją świadczeń w zakładzie przyrodoleczniczym, sprawowany przez specjalistę w dziedzinie fizjoterapii lub fizjoterapeutę posiadającego tytuł magistra, z minimum 5-letnim stażem pracy, w tym z minimum 3-letnim stażem pracy w zakładzie lecznictwa uzdrowiskowego, w wymiarze równoważnika co najmniej 1/2 etatu w godzinach udzielania świadczeń; fizjoterapeuta sprawujący nadzór może realizować fizjoterapię pacjentów;</p> <p>4) sala intensywnego nadzoru lekarsko-pielęgniarskiego, w miejscu udzielania świadczeń;</p> <p>5) stanowisko wzmoczonego nadzoru kardiologicznego – w przypadku kierunku leczniczego uzdrowiska: choroby kardiologiczne i nadciśnienie;</p> <p>6) instalacja przywoławcza w każdym pomieszczeniu (w pokojach i łazienkach);</p> <p>7) baza hotelowa, żywieniowa i zabiegowa w miejscu udzielania świadczeń, przystosowana dla potrzeb dzieci;</p> <p>8) brak barier architektonicznych dla osób niepełnosprawnych w bazie lokalowej, żywieniowej i zabiegowej;</p> <p>9) realizacja obowiązków rocznego przygotowania przedszkolnego, obowiązków szkolnego oraz obowiązków nauki na zasadach określonych w art. 128 ustawy z dnia 14 grudnia 2016 r. – Prawo oświatowe (Dz. U. z 2023 r. poz. 900, z późn. zm.);</p>	<p>1) zakład przyrodoleczniczy w miejscu udzielania świadczeń;</p> <p>2) nadzór nad procesem leczenia pacjentów w zakładzie przyrodoleczniczym, sprawowany przez lekarza balneologii lub lekarza rehabilitacji w wymiarze równoważnika co najmniej:</p> <p>a) 1/4 etatu w godzinach udzielania świadczeń w podmiotach, w których liczba łóżek zgłoszonych w rejestrze podmiotów wykonujących działalność leczniczą wynosi nie więcej niż 200,</p> <p>b) 1/2 etatu w godzinach udzielania świadczeń w podmiotach, w których liczba łóżek zgłoszonych w rejestrze podmiotów wykonujących działalność leczniczą wynosi więcej niż 200</p> <p>– lekarz sprawujący nadzór może realizować leczenie pacjentów;</p> <p>3) nadzór nad realizacją świadczeń w zakładzie przyrodoleczniczym, sprawowany przez specjalistę w dziedzinie fizjoterapii lub fizjoterapeutę posiadającego tytuł magistra, z minimum 5-letnim stażem pracy, w tym z minimum 3-letnim stażem pracy w zakładzie lecznictwa uzdrowiskowego, w wymiarze równoważnika co najmniej 1/2 etatu w godzinach udzielania świadczeń; fizjoterapeuta sprawujący nadzór może realizować fizjoterapię pacjentów;</p> <p>4) sala intensywnego nadzoru lekarsko-pielęgniarskiego, w miejscu udzielania świadczeń;</p> <p>5) stanowisko wzmoczonego nadzoru kardiologicznego – w przypadku kierunku leczniczego uzdrowiska: choroby kardiologiczne i nadciśnienie;</p> <p>6) instalacja przywoławcza w każdym pomieszczeniu (w pokojach i łazienkach);</p> <p>7) baza hotelowa, żywieniowa i zabiegowa w miejscu udzielania świadczeń;</p> <p>8) brak barier architektonicznych dla osób niepełnosprawnych w bazie lokalowej, żywieniowej i zabiegowej;</p> <p>9) właściwa dieta;</p> <p>10) prowadzenie edukacji zdrowotnej i promocji zdrowia</p>
---	---------------------	---	---

		10) opieka opiekuńczo-wychowawcza, zgodnie z obowiązującymi przepisami; 11) świetlica i pokój zabaw z wyposażeniem uwzględniającym przepisy oraz normy bezpieczeństwa, dostosowanym do wieku dziecka; 12) właściwa dieta; 13) prowadzenie edukacji zdrowotnej i promocji zdrowia	
--	--	---	--

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 zblizonym obrazie klinicznym – do lat 18)	Uzdrowiskowe leczenie sanatoryjne dzieci w wieku od 7 do 18 lat	Uzdrowiskowe leczenie sanatoryjne dorosłych
1	Personel	1) lekarz prowadzący leczenie: a) równoważnik co najmniej 1/2 etatu dla oddziału do 26 łóżek, a w przypadku oddziału powyżej 26 łóżek równoważnik 1/8 etatu – proporcjonalnie na każdy następny moduł 6 łóżek, b) na każde kolejne rozpoczęte łóżko powyżej 50 łóżek – równoważnik co najmniej części wymiaru etatu proporcjonalnie do liczby łóżek w oddziale – będący lekarzem uzdrowiskowym lub lekarzem w trakcie specjalizacji w dziedzinie klinicznej tożsamej lub pokrewnej z kierunkiem leczniczym	1) lekarz prowadzący leczenie: a) równoważnik co najmniej 1/2 etatu dla oddziału do 26 łóżek, a w przypadku oddziału powyżej 26 łóżek równoważnik 1/8 etatu – proporcjonalnie na każdy następny moduł 6 łóżek, b) na każde kolejne rozpoczęte łóżko powyżej 50 łóżek – równoważnik co najmniej części wymiaru etatu proporcjonalnie do liczby łóżek w oddziale – będący lekarzem uzdrowiskowym lub lekarzem w trakcie specjalizacji w dziedzinie klinicznej tożsamej lub pokrewnej z kierunkiem leczniczym	1) lekarz prowadzący leczenie: a) równoważnik co najmniej 1/2 etatu dla oddziału do 38 łóżek, a w przypadku oddziału powyżej 38 łóżek – równoważnik 1/8 etatu – proporcjonalnie na każdy następny moduł 8 łóżek, b) na każde kolejne rozpoczęte łóżko powyżej 70 łóżek – równoważnik co najmniej części wymiaru etatu proporcjonalnie do liczby łóżek w oddziale – będący lekarzem uzdrowiskowym lub lekarzem specjalistą po odbytych kursie w zakresie podstaw balneologii, lub lekarzem ze specjalizacją I stopnia po odbytych kursie w zakresie podstaw

		<p>uzdrowiska po odbytych kursie w zakresie podstaw balneologii;</p> <p>2) pielęgniarki – etat przeliczeniowy ustalany zgodnie z przepisami w sprawie minimalnych norm zatrudnienia;</p> <p>3) pozostali personel – specjalista do spraw żywienia i dietyki posiadający kwalifikacje określone w przepisach w sprawie kwalifikacji pracowników</p>	<p>uzdrowiska po odbytych kursie w zakresie podstaw balneologii;</p> <p>2) pielęgniarki – etat przeliczeniowy ustalany zgodnie z przepisami w sprawie minimalnych norm zatrudnienia;</p> <p>3) pozostali personel – specjalista do spraw żywienia i dietyki posiadający kwalifikacje określone w przepisach w sprawie kwalifikacji pracowników</p>	<p>balneologii, lub lekarzem z minimum 10-letnim stażem pracy po odbytych kursie w zakresie podstaw balneologii, lub lekarzem w trakcie specjalizacji w dziedzinie klinicznej tożsamej lub pokrewnej z kierunkiem leczniczym uzdrowiska po odbytych kursie w zakresie podstaw balneologii;</p> <p>2) pielęgniarki – etat przeliczeniowy ustalany zgodnie z przepisami w sprawie minimalnych norm zatrudnienia;</p> <p>3) pozostali personel – specjalista do spraw żywienia i dietyki posiadający kwalifikacje określone w przepisach w sprawie kwalifikacji pracowników</p>
2	Organizacja udziałem świadceń	<p>1) zapewnienie dostępu do lekarza uzdrowiskowego lub lekarza w trakcie specjalizacji w dziedzinie klinicznej tożsamej lub pokrewnej z kierunkiem leczniczym uzdrowiska po odbytych kursie w zakresie podstaw balneologii, w ramach wymaganego równoważnika czasu pracy, w przedziale czasowym mieszczącym się między godziną 7.00 a 19.00 w dni zabiegowe, w celu:</p> <p>a) ustalenia i bieżącego 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 okresie 48 godzin przed wypisem;</p>	<p>1) zapewnienie dostępu do lekarza uzdrowiskowego lub lekarza w trakcie specjalizacji w dziedzinie klinicznej tożsamej lub pokrewnej z kierunkiem leczniczym uzdrowiska po odbytych kursie w zakresie podstaw balneologii, w ramach wymaganego równoważnika czasu pracy, w przedziale czasowym mieszczącym się między godziną 7.00 a 19.00 w dni zabiegowe, w celu:</p> <p>a) ustalenia i bieżącego 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 okresie 48 godzin przed wypisem;</p>	<p>1) zapewnienie dostępu do lekarza uzdrowiskowego lub lekarza specjalisty po odbytych kursie w zakresie podstaw balneologii, lub lekarza ze specjalizacją I stopnia po odbytych kursie w zakresie podstaw balneologii, lub lekarza z minimum 10-letnim stażem pracy po odbytych kursie w zakresie podstaw balneologii, lub lekarza w trakcie specjalizacji w dziedzinie klinicznej tożsamej lub pokrewnej z kierunkiem leczniczym uzdrowiska po odbytych kursie w zakresie podstaw balneologii, w ramach wymaganego równoważnika czasu pracy, w przedziale czasowym mieszczącym się między godziną 7.00 a 19.00 w dni zabiegowe, w celu:</p> <p>a) ustalenia i bieżącego korygowania programu leczenia balneologicznego i farmakologicznego,</p> <p>b) sprawowania opieki lekarskiej;</p>

	<p>3) zapewnienie pomocy lekarza w przypadku nagłego zachorowania pacjenta w godzinach popołudniowych, wieczornych i nocnych, na wezwanie pielęgniarki – pomoc lekarska może być zapewniona przez lekarza dyżurującego w miejscu udzielania świadczeń;</p> <p>4) całodobowa opieka pielęgniarska;</p> <p>5) codzienny 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,</p> <p>b) co najmniej 2 zabiegi fizjoterapeutyczne dziennie</p>	<p>3) zapewnienie pomocy lekarza w przypadku nagłego zachorowania pacjenta w godzinach popołudniowych, wieczornych i nocnych, na wezwanie pielęgniarki – pomoc lekarska może być zapewniona przez lekarza dyżurującego w miejscu udzielania świadczeń;</p> <p>4) całodobowa opieka pielęgniarska;</p> <p>5) codzienny 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,</p> <p>b) co najmniej 2 zabiegi fizjoterapeutyczne dziennie</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 okresie 48 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 – pomoc lekarska może być zapewniona przez lekarza dyżurującego w miejscu udzielania świadczeń;</p> <p>5) całodobowa opieka pielęgniarska;</p> <p>6) codzienny 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 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</p>
--	--	--	---

3	Pozostałe wymagania	<p>1) zakład przyrodolecznicy w miejscu udzielenia świadczeń lub nie dalej niż w odległości 500 m od miejsca udzielenia świadczeń;</p> <p>2) nadzór nad procesem leczenia pacjentów w zakładzie przyrodolecznicy, sprawowany przez lekarza balneologii lub lekarza rehabilitacji w wymiarze równoważnika co najmniej:</p> <p>a) 1/4 etatu w godzinach udzielenia świadczeń w podmiotach, w których liczba łóżek zgłoszonych w rejestrze podmiotów wykonujących działalność leczniczą wynosi nie więcej niż 200,</p> <p>b) 1/2 etatu w godzinach udzielenia świadczeń w podmiotach, w których liczba łóżek zgłoszonych w rejestrze podmiotów wykonujących działalność leczniczą wynosi więcej niż 200</p> <p>– lekarz sprawujący nadzór może realizować leczenie pacjentów;</p> <p>3) nadzór nad realizacją świadczeń w zakładzie przyrodolecznicy, sprawowany przez specjalistę w dziedzinie fizjoterapii lub fizjoterapeutę posiadającego tytuł magistra, z minimum 5-letnim stażem pracy, w tym z minimum 3-letnim stażem</p>	<p>1) zakład przyrodolecznicy w miejscu udzielenia świadczeń lub nie dalej niż w odległości 500 m od miejsca udzielenia świadczeń;</p> <p>2) nadzór nad procesem leczenia pacjentów w zakładzie przyrodolecznicy, sprawowany przez lekarza balneologii lub lekarza rehabilitacji w wymiarze równoważnika co najmniej:</p> <p>a) 1/4 etatu w godzinach udzielenia świadczeń w podmiotach, w których liczba łóżek zgłoszonych w rejestrze podmiotów wykonujących działalność leczniczą wynosi nie więcej niż 200,</p> <p>b) 1/2 etatu w godzinach udzielenia świadczeń w podmiotach, w których liczba łóżek zgłoszonych w rejestrze podmiotów wykonujących działalność leczniczą wynosi więcej niż 200</p> <p>– lekarz sprawujący nadzór może realizować leczenie pacjentów;</p> <p>3) nadzór nad realizacją świadczeń w zakładzie przyrodolecznicy, sprawowany przez specjalistę w dziedzinie fizjoterapii lub fizjoterapeutę posiadającego tytuł magistra, z minimum 5-letnim stażem pracy, w tym z minimum 3-letnim stażem</p>	<p>dzienne w 2 cyklach zabiegowych w komorze solnej,</p> <p>d) w przypadku podziemnych wyrobisk górnictwa – co najmniej 3 noce (12 godzin między godziną 20.00 a 8.00) w komorze solnej</p> <p>1) zakład przyrodolecznicy w miejscu udzielenia świadczeń lub nie dalej niż w odległości 500 m od miejsca udzielenia świadczeń;</p> <p>2) nadzór nad procesem leczenia pacjentów w zakładzie przyrodolecznicy, sprawowany przez lekarza balneologii lub lekarza rehabilitacji w wymiarze równoważnika co najmniej:</p> <p>a) 1/4 etatu w godzinach udzielenia świadczeń w podmiotach, w których liczba łóżek zgłoszonych w rejestrze podmiotów wykonujących działalność leczniczą wynosi nie więcej niż 200,</p> <p>b) 1/2 etatu w godzinach udzielenia świadczeń w podmiotach, w których liczba łóżek zgłoszonych w rejestrze podmiotów wykonujących działalność leczniczą wynosi więcej niż 200</p> <p>– lekarz sprawujący nadzór może realizować leczenie pacjentów;</p> <p>3) nadzór nad realizacją świadczeń w zakładzie przyrodolecznicy, sprawowany przez specjalistę w dziedzinie fizjoterapii lub fizjoterapeutę posiadającego tytuł magistra, z minimum 5-letnim stażem pracy, w tym z minimum 3-letnim stażem pracy w zakładzie lecznictwa uzdrowiskowego, w wymiarze równoważnika co najmniej 1/2 etatu</p>
---	---------------------	---	---	--

	<p>pracy w zakładzie lecznictwa uzdrowskiego, w wymiarze równoważnika co najmniej 1/2 etatu w godzinach udzielania świadczeń; fizjoterapeuta sprawujący nadzór może realizować fizjoterapię pacjentów;</p> <p>4) baza hotelowa, żywieniowa w miejscu udzielania świadczeń lub udostępniona w innym miejscu, nie dalej niż w odległości 200 m od miejsca udzielania świadczeń;</p> <p>5) brak barier architektonicznych dla osób zakwaterowania dziecka z opiekunem;</p> <p>5) brak barier architektonicznych dla osób niepełnosprawnych w bazie lokalowej, żywieniowej i zabiegowej, o profilu – leczenie schorzeń reumatologicznych, ortopedycznych, neurologicznych i układu krążenia;</p> <p>6) realizacja obowiązku rocznego przygotowania przedszkolnego, obowiązku szkolnego oraz obowiązku nauki na zasadach określonych w art. 128 ustawy z dnia 14 grudnia 2016 r. – Prawo oświatowe;</p> <p>7) opieka opiekuńczo-wychowawcza, zgodnie z obowiązującymi przepisami; świetlica i pokój zabaw z wyposażeniem uwzględniającym przepisy oraz normy bezpieczeństwa, dostosowanym do wieku dziecka;</p> <p>8) właściwa dieta;</p> <p>9) prowadzenie edukacji zdrowotnej i promocji zdrowia</p>	<p>uzdrowskiego, w wymiarze równoważnika co najmniej 1/2 etatu w godzinach udzielania świadczeń; fizjoterapeuta sprawujący nadzór może realizować fizjoterapię pacjentów;</p> <p>4) baza hotelowa, żywieniowa w miejscu udzielania świadczeń lub udostępniona w innym miejscu, nie dalej niż w odległości 200 m od miejsca udzielania świadczeń;</p> <p>5) brak barier architektonicznych dla osób niepełnosprawnych w bazie lokalowej, żywieniowej i zabiegowej, o profilu – leczenie schorzeń reumatologicznych, ortopedycznych, neurologicznych i układu krążenia;</p> <p>6) realizacja obowiązku rocznego przygotowania przedszkolnego, obowiązku szkolnego oraz obowiązku nauki na zasadach określonych w art. 128 ustawy z dnia 14 grudnia 2016 r. – Prawo oświatowe;</p> <p>7) opieka opiekuńczo-wychowawcza, zgodnie z obowiązującymi przepisami; świetlica i pokój zabaw z wyposażeniem uwzględniającym przepisy oraz normy bezpieczeństwa, dostosowanym do wieku dziecka;</p> <p>9) właściwa dieta;</p> <p>10) prowadzenie edukacji zdrowotnej i promocji zdrowia</p>	<p>w godzinach udzielania świadczeń; fizjoterapeuta sprawujący nadzór może realizować fizjoterapię pacjentów;</p> <p>4) baza hotelowa, żywieniowa w miejscu udzielania świadczeń lub udostępniona w innym miejscu, nie dalej niż w odległości 200 m od miejsca udzielania świadczeń;</p> <p>5) brak barier architektonicznych dla osób niepełnosprawnych w bazie lokalowej, żywieniowej i zabiegowej, o profilu – leczenie schorzeń reumatologicznych, ortopedycznych, neurologicznych i układu krążenia;</p> <p>6) właściwa dieta;</p> <p>7) 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	<p>1) lekarz prowadzący leczenie:</p> <p>a) równoważnik co najmniej 1/2 etatu dla oddziału do 20 łóżek, a w przypadku oddziału powyżej 20 łóżek równoważnik 1/8 etatu – proporcjonalnie na każdy następny moduł 5 łóżek,</p> <p>b) na każde kolejne rozpoczęte łóżko powyżej 40 łóżek – równoważnik co najmniej części wymiaru etatu proporcjonalnie do liczby łóżek w oddziale – będący lekarzem uzdrowiskowym;</p> <p>2) pielęgniarki – etat przeliczeniowy ustalany zgodnie z przepisami w sprawie minimalnych norm zatrudnienia;</p> <p>3) pozostali personel – specjalista do spraw żywienia i dietyki posiadający kwalifikacje określone w przepisach w sprawie kwalifikacji pracowników</p>	<p>1) lekarz prowadzący leczenie:</p> <p>a) równoważnik co najmniej 1/2 etatu dla oddziału do 38 łóżek, a w przypadku oddziału powyżej 38 łóżek równoważnik 1/8 etatu – proporcjonalnie na każdy następny moduł 8 łóżek,</p> <p>b) na każde kolejne rozpoczęte łóżko powyżej 70 łóżek – równoważnik co najmniej części wymiaru etatu proporcjonalnie do liczby łóżek w oddziale – będący lekarzem uzdrowiskowym lub lekarzem specjalistą po odbytych kursie w zakresie podstaw balneologii, lub lekarzem ze specjalizacją I stopnia po odbytych kursie w zakresie podstaw balneologii, lub lekarzem z minimum 10-letnim stażem pracy po odbytych kursie w zakresie podstaw balneologii, lub lekarzem w trakcie specjalizacji w dziedzinie klinicznej tożsamej lub pokrewnej z kierunkiem leczniczym uzdrowiska po odbytych kursie w zakresie podstaw balneologii;</p> <p>2) pielęgniarki – etat przeliczeniowy ustalany zgodnie z przepisami w sprawie minimalnych norm zatrudnienia;</p> <p>3) pozostali personel – specjalista do spraw żywienia i dietyki posiadający kwalifikacje określone w przepisach w sprawie kwalifikacji pracowników</p>
2	Organizacja udzielania świadczeń	<p>1) zapewnienie całodobowej opieki lekarskiej:</p> <p>a) dyżur lekarski w miejscu udzielania świadczeń, który może być łączony z innymi świadczeniami lecznictwa uzdrowiskowego,</p> <p>b) zapewnienie dostępu do lekarza uzdrowiskowego, w ramach wymaganego równoważnika czasu pracy, w przedziale czasowym mieszczącym się między godziną 7.00 a 19.00 w dni zabiegowe, w celu:</p> <ul style="list-style-type: none"> – ustalenia i bieżącego korygowania programu leczenia balneologicznego i farmakologicznego, – sprawowania opieki lekarskiej; <p>2) badanie lekarskie:</p> <p>a) wstępne, w pierwszej dobie po przyjęciu,</p>	<p>1) zapewnienie dostępu do lekarza uzdrowiskowego lub lekarza specjalisty po odbytych kursie w zakresie podstaw balneologii, lub lekarza ze specjalizacją I stopnia po odbytych kursie w zakresie podstaw balneologii, lub lekarza z minimum 10-letnim stażem pracy po odbytych kursie w zakresie podstaw balneologii, lub lekarza w trakcie specjalizacji w dziedzinie klinicznej tożsamej lub pokrewnej z kierunkiem leczniczym uzdrowiska po odbytych kursie w zakresie podstaw balneologii, w ramach wymaganego równoważnika czasu pracy, w przedziale czasowym mieszczącym się między godziną 7.00 a 19.00 w dni zabiegowe, w celu:</p> <ul style="list-style-type: none"> a) ustalenia i bieżącego korygowania programu leczenia balneologicznego i farmakologicznego, b) sprawowania opieki lekarskiej;

	<p>b) cotygodniowe kontrole, c) końcowe, w okresie 48 godzin przed wypisem; 3) dodatkowe specjalistyczne konsultacje lekarskie niezbędne do prowadzenia leczenia; 4) całodobowa opieka pielęgniarska; 5) codzienny poranny i wieczorny obchód pielęgniarski; 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; 7) co najmniej 96 zabiegów fizjoterapeutycznych dla jednego pacjenta w okresie sprawozdawczym, średnio co najmniej 4 zabiegi dziennie, w tym: a) co najmniej 1 zasadniczy zabieg bodźcowy z wykorzystaniem naturalnych surowców leczniczych dziennie, b) co najmniej 3 zabiegi fizjoterapeutyczne dziennie</p>	<p>2) badanie lekarskie: a) wstępne, w pierwszej dobie po przyjęciu, b) kontrolne, co najmniej 2 razy w trakcie pobytu, c) końcowe, w okresie 48 godzin przed wypisem; 3) dodatkowe specjalistyczne konsultacje lekarskie niezbędne do prowadzenia leczenia; 4) całodobowa opieka pielęgniarska; 5) codzienny obchód pielęgniarski; 6) zapewnienie pomocy lekarza w przypadku nagłego zachorowania pacjenta w godzinach popołudniowych, wieczornych i nocnych, na wezwanie pielęgniarki – pomoc lekarska może być zapewniona przez lekarza dyżurującego w miejscu udzielania świadczeń; 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; 8) co najmniej 96 zabiegów fizjoterapeutycznych dla jednego pacjenta w okresie sprawozdawczym, średnio co najmniej 4 zabiegi dziennie, w tym: a) co najmniej 1 zasadniczy zabieg bodźcowy z wykorzystaniem naturalnych surowców leczniczych dziennie, b) co najmniej 3 zabiegi fizjoterapeutyczne dziennie</p>
3	<p>Pozostałe wymagania</p> <p>1) zakład przyrodolecniczy w miejscu udzielania świadczeń; 2) nadzór nad procesem leczenia pacjentów w zakładzie przyrodolecniczym, sprawowany przez lekarza balneologii lub lekarza rehabilitacji w wymiarze równoważnika co najmniej: a) 1/4 etatu w godzinach udzielania świadczeń w podmiotach, w których liczba łóżek zgłoszonych w rejestrze podmiotów leczniczych wynosi nie więcej niż 200, b) 1/2 etatu w godzinach udzielania świadczeń w podmiotach, w których liczba łóżek zgłoszonych w rejestrze podmiotów leczniczych wynosi nie więcej niż 200, – lekarz sprawujący nadzór może realizować leczenie pacjentów;</p>	<p>1) zakład przyrodolecniczy w miejscu udzielania świadczeń lub nie dalej niż w odległości 500 m od miejsca udzielania świadczeń; 2) nadzór nad procesem leczenia pacjentów w zakładzie przyrodolecniczym, sprawowany przez lekarza balneologii lub lekarza rehabilitacji w wymiarze równoważnika co najmniej: a) 1/4 etatu w godzinach udzielania świadczeń w podmiotach, w których liczba łóżek zgłoszonych w rejestrze podmiotów wykonujących działalność leczniczą wynosi nie więcej niż 200, b) 1/2 etatu w godzinach udzielania świadczeń w podmiotach, w których liczba łóżek zgłoszonych w rejestrze podmiotów wykonujących działalność leczniczą wynosi nie więcej niż 200 – lekarz sprawujący nadzór może realizować leczenie pacjentów; 3) nadzór nad realizacją świadczeń w zakładzie przyrodolecniczym, sprawowany przez specjalistę w dziedzinie fizjoterapii lub fizjoterapeutę posiadającego tytuł magistra, z minimum 5-letnim stażem pracy, w tym z minimum 3-letnim stażem pracy</p>

	<p>3) nadzór nad realizacją świadczeń w zakładzie przyrodolecznym, sprawowany przez specjalistę w dziedzinie fizjoterapii lub fizjoterapeutę posiadającego tytuł magistra, z minimum 5-letnim stażem pracy, w tym z minimum 3-letnim stażem pracy w zakładzie lecznictwa uzdrowskiego, w wymiarze równoważnika co najmniej 1/2 etatu w godzinach udzielania świadczeń;</p> <p>4) fizjoterapeuta sprawujący nadzór może realizować fizjoterapię pacjentów;</p> <p>4) sala intensywnego nadzoru lekarsko-pielęgniarskiego – w miejscu udzielania świadczeń;</p> <p>5) stanowisko wzmoczonego nadzoru kardiologicznego – w przypadku kierunku leczniczego uzdrowskiego: choroby kardiologiczne i nadcisnienie;</p> <p>6) instalacja przywoławcza w każdym pomieszczeniu (w pokojach i łazienkach);</p> <p>7) baza hotelowa, żywieniowa i zabiegowa w miejscu udzielania świadczeń;</p> <p>8) brak barier architektonicznych dla osób niepełnosprawnych w bazie lokalowej, żywieniowej i zabiegowej;</p> <p>9) właściwa dieta;</p> <p>10) prowadzenie edukacji zdrowotnej i promocji zdrowia</p>	<p>w zakładzie lecznictwa uzdrowskiego, w wymiarze równoważnika co najmniej 1/2 etatu w godzinach udzielania świadczeń; fizjoterapeuta sprawujący nadzór może realizować fizjoterapię pacjentów;</p> <p>4) baza hotelowa, żywieniowa w miejscu udzielania świadczeń lub udostępniona w innym miejscu, nie dalej niż w odległości 200 m od miejsca udzielania świadczeń;</p> <p>5) brak barier architektonicznych dla osób niepełnosprawnych w bazie lokalowej, żywieniowej i zabiegowej, o profilu – leczenie schorzeń reumatologicznych, ortopedycznych, neurologicznych i układu krążenia;</p> <p>6) właściwa dieta;</p> <p>7) prowadzenie edukacji zdrowotnej i promocji zdrowia</p>
--	--	---

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

Lp.	Warunki realizacji	Uzdrowiskowe leczenie ambulatoryjne
1	Personel	<p>1) lekarz prowadzący leczenie będący lekarzem uzdrowiskowym lub lekarzem specjalistą po odbytych kursie w zakresie podstaw balneologii, lub lekarzem ze specjalizacją I stopnia po odbytych kursie w zakresie podstaw balneologii, lub lekarzem z minimum 10-letnim stażem pracy po odbytych kursie w zakresie podstaw balneologii, lub lekarzem w trakcie specjalizacji w dziedzinie klinicznej tożsamej lub pokrewnej z kierunkiem leczniczym uzdrowiska po odbytych kursie w zakresie podstaw balneologii;</p> <p>2) pielęgniarski etat przeliczeniowy ustalany zgodnie z przepisami w sprawie minimalnych norm zatrudnienia. Opieka pielęgniarska może być łączona z innymi świadczeniami lecznictwa uzdrowiskowego realizowanego pod tym samym adresem</p>
2	Organizacja udzielania świadczeń	<p>1) zapewnienie dostępu do lekarza uzdrowiskowego lub lekarza specjalisty po odbytych kursie w zakresie podstaw balneologii, lub lekarza ze specjalizacją I stopnia po odbytych kursie w zakresie podstaw balneologii, lub lekarza z minimum 10-letnim stażem pracy po odbytych kursie w zakresie podstaw balneologii, lub lekarza w trakcie specjalizacji w dziedzinie klinicznej tożsamej lub pokrewnej z kierunkiem leczniczym uzdrowiska po odbytych kursie w zakresie podstaw balneologii, w ramach wymaganego równoważnika czasu pracy, w przedziale czasowym mieszczącym się między godziną 7.00 a 19.00 w dni zabiegowe;</p> <p>2) brak barier architektonicznych dla osób niepełnosprawnych w zakładzie przyrodolecznictwa;</p> <p>3) zapewnione dodatkowe specjalistyczne konsultacje lekarskie niezbędne do prowadzenia leczenia;</p> <p>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:</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 zabiegowych w komorze solnej,</p> <p>d) w przypadku podziemnych wyrobisk górniczych – co najmniej 3 noce (12 godzin między godziną 20.00 a 8.00) w komorze solnej</p>
3	Pozostałe wymagania	<p>1) zakład przyrodolecznictwa;</p> <p>2) nadzór nad procesem leczenia pacjentów w zakładzie przyrodolecznictwa, sprawowany przez lekarza balneologii lub lekarza rehabilitacji w wymiarze równoważnika co najmniej:</p> <p>a) 1/4 etatu w godzinach udzielania świadczeń w podmiotach, w których liczba łóżek zgłoszonych w rejestrze podmiotów wykonujących działalność leczniczą wynosi nie więcej niż 200,</p> <p>b) 1/2 etatu w godzinach udzielania świadczeń w podmiotach, w których liczba łóżek zgłoszonych w rejestrze podmiotów wykonujących działalność leczniczą wynosi więcej niż 200</p> <p>– lekarz sprawujący nadzór może realizować leczenie pacjentów;</p>

		<p>3) nadzór nad realizacją świadczeń w zakładzie przyrodoleczniczym, sprawowany przez specjalistę w dziedzinie fizjoterapii lub fizjoterapeutę posiadającego tytuł magistra, z minimum 5-letnim stażem pracy, w tym z minimum 3-letnim stażem pracy w zakładzie lecznictwa uzdrowiskowego, w wymiarze równoważnika co najmniej 1/2 etatu w godzinach udzielenia świadczeń; fizjoterapeuta sprawujący nadzór może realizować fizjoterapię pacjentów</p>
--	--	---

Załącznik nr 2

POZIOM FINANSOWANIA PRZEZ ŚWIADCZENIOBIORCĘ KOSZTÓW WYŻYWIENIA
I ZAKWATEROWANIA W SANATORIUM UZDROWISKOWYM ZA JEDEN DZIEŃ POBYTU

Lp.	Poziom		I sezon rozliczeniowy (w złotych) od dnia 1 października do dnia 30 kwietnia	II sezon rozliczeniowy (w złotych) od dnia 1 maja do dnia 30 września
1	I	A pokój jednoosobowy z pełnym węzłem higieniczno-sanitarnym	32,6	40,9
		B pokój jednoosobowy w studiu	26,1	37,4
2	II	pokój jednoosobowy bez pełnego węzła higieniczno-sanitarnego	24,9	33,2
3	III	A pokój dwuosobowy z pełnym węzłem higieniczno-sanitarnym	19,5	27,3
		B pokój dwuosobowy w studiu	16,5	24,9
4	IV	pokój dwuosobowy bez pełnego węzła higieniczno-sanitarnego	14,2	19,5
5	V	A pokój wieloosobowy z pełnym węzłem higieniczno-sanitarnym	12,5	14,8
		B pokój wieloosobowy w studiu	11,9	13,6
6	VI	pokój wieloosobowy bez pełnego węzła higieniczno-sanitarnego	10,6	11,9