



DZIENNIK USTAW RZECZYPOSPOLITEJ POLSKIEJ

Warszawa, dnia 29 stycznia 2019 r.

Poz. 168

OBWIESZCZENIE MINISTRA ZDROWIA

z dnia 9 stycznia 2019 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 2017 r. poz. 1523 oraz z 2018 r. poz. 2243) 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 2015 r. poz. 2027), z uwzględnieniem zmiany wprowadzonej rozporządzeniem Ministra Zdrowia z dnia 25 kwietnia 2017 r. zmieniającym rozporządzenie w sprawie świadczeń gwarantowanych z zakresu lecznictwa uzdrowiskowego (Dz. U. poz. 923).

2. Podany w załączniku do niniejszego obwieszczenia tekst jednolity rozporządzenia nie obejmuje § 2 rozporządzenia Ministra Zdrowia z dnia 25 kwietnia 2017 r. zmieniającego rozporządzenie w sprawie świadczeń gwarantowanych z zakresu lecznictwa uzdrowiskowego (Dz. U. poz. 923), który stanowi:

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

Minister Zdrowia: *wz. J. Szczurek-Żelazko*

Załącznik do obwieszczenia Ministra Zdrowia
z dnia 9 stycznia 2019 r. (poz. 168)

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 2018 r. poz. 1510, z późn. zm.²⁾) 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 dentysty (Dz. U. z 2018 r. poz. 617, 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) 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) lekarz uzdrowiskowy osób dorosłych – specjalistę lub lekarza ze specjalizacją I stopnia w dziedzinie medycyny fizykalnej i balneoklimatologii, lub specjalistę w dziedzinie fizjoterapii i balneoklimatologii, lub lekarza balneoklimatologii i medycyny fizykalnej, lub lekarza balneologii, lub lekarza balneologii i medycyny fizykalnej, lub lekarza w trakcie specjalizacji w dziedzinie balneologii i medycyny fizykalnej, lub specjalistę lub lekarza ze specjalizacją I stopnia w dziedzinie rehabilitacji medycznej, lub lekarza rehabilitacji, lub lekarza rehabilitacji ogólnej, lub lekarza rehabilitacji w chorobach narządu ruchu, lub specjalistę lub lekarza ze specjalizacją I stopnia w dziedzinie chorób wewnętrznych, po kursie z podstaw balneologii, lub specjalistę w dziedzinie klinicznej tożsamej lub pokrewnej z kierunkiem leczniczym uzdrowiska, po kursie w zakresie podstaw balneologii;

¹⁾ Minister Zdrowia kieruje działem administracji rządowej – zdrowie, na podstawie § 1 ust. 2 rozporządzenia Prezesa Rady Ministrów z dnia 10 stycznia 2018 r. w sprawie szczegółowego zakresu działania Ministra Zdrowia (Dz. U. poz. 95).

²⁾ Zmiany tekstu jednolitego wymienionej ustawy zostały ogłoszone w Dz. U. z 2018 r. poz. 1515, 1532, 1544, 1552, 1669, 1925, 2192 i 2429 oraz z 2019 r. poz. 60.

³⁾ Zmiany tekstu jednolitego wymienionej ustawy zostały ogłoszone w Dz. U. z 2018 r. poz. 650, 697, 1515, 1532, 1544, 1629, 1669 i 2435 oraz z 2019 r. poz. 60 i 150.

- 5) lekarz uzdrowiskowy dzieci – specjalistę lub lekarza ze specjalizacją I stopnia w dziedzinie medycyny fizykalnej i balneoklimatologii, lub specjalistę w dziedzinie fizjoterapii i balneoklimatologii, lub lekarza balneoklimatologii i medycyny fizykalnej, lub lekarza balneologii, lub lekarza balneologii i medycyny fizykalnej, lub lekarza w trakcie specjalizacji w dziedzinie balneologii i medycyny fizykalnej, lub specjalistę lub lekarza ze specjalizacją I stopnia w dziedzinie rehabilitacji medycznej, lub lekarza rehabilitacji, lub lekarza rehabilitacji ogólnej, lub lekarza rehabilitacji w chorobach narządu ruchu, lub specjalistę lub lekarza ze specjalizacją I stopnia w dziedzinie pediatrii, po kursie w zakresie podstaw balneologii, lub specjalistę w dziedzinie klinicznej tożsamej lub pokrewnej z kierunkiem leczniczym uzdrowiska, po kursie w zakresie podstaw balneologii;
- 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 urzędnictwo lecznictwa uzdrowiskowego (Dz. U. z 2018 r. poz. 496 i 2375).

§ 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 2017 r. poz. 1056), 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.

§ 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 uzdrowskim, 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 wyżywienia i zakwaterowania w sanatorium uzdrowskim 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 wyżywienia i zakwaterowania w sanatorium uzdrowskim 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%.⁴⁾

3. Jeżeli pobyt świadczeniobiorcy w sanatorium uzdrowskim 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 wyżywienia i zakwaterowania w sanatorium uzdrowskim 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.

⁴⁾ Zdanie drugie w brzmieniu ustalonym przez § 1 rozporządzenia Ministra Zdrowia z dnia 25 kwietnia 2017 r. zmieniającego rozporządzenie w sprawie świadczeń gwarantowanych z zakresu lecznictwa uzdrowskiego (Dz. U. poz. 923), które weszło w życie z dniem 26 maja 2017 r.

2. Do świadczeń opieki zdrowotnej udzielanych przed dniem 1 stycznia 2014 r. stosuje się przepisy dotychczasowe, z wyjątkiem kosztów wyżywienia 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.⁵⁾

⁵⁾ 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.

Załącznik nr 1

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

A. Warunki szczegółowe, jakie powinny 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	1) lekarz prowadzący leczenie – równoważnik co najmniej 1 etatu na pierwsze rozpoczęte 50 łózek, każde kolejne rozpoczęte łóżko – równoważnik co najmniej części wymiaru etatu proporcjonalnie do liczby łózek w oddziale, będący lekarzem uzdrowiskowym dzieci; 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 zatrudnienia”; 3) pozostali 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. poz. 896), zwanym dalej „rozporządzeniem w sprawie kwalifikacji pracowników”.	1) lekarz prowadzący leczenie – równoważnik co najmniej 1 etatu na pierwsze rozpoczęte 50 łózek, każde kolejne rozpoczęte łóżko – równoważnik co najmniej części wymiaru etatu proporcjonalnie do liczby łózek 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 dietytyki posiadający kwalifikacje określone w rozporządzeniu w sprawie kwalifikacji pracowników.
2	Organizacja udzielania świadczeń	1) całodobowa opieka lekarska; 2) dyżur lekarski w miejscu udzielania świadczeń;	1) całodobowa opieka lekarska; 2) dyżur lekarski w miejscu udzielania świadczeń;

	<p>3) zapewnienie dostępu w godzinach wykonywania zabiegów do lekarza uzdrowiskowego osób dorosłych, w celu:</p> <ol style="list-style-type: none"> a) ustalenia i bieżącego korygowania programu leczenia balneologicznego i farmakologicznego, sprawowania opieki lekarskiej; 4) badanie lekarskie: <ol style="list-style-type: none"> a) wstępne, w pierwszej dobie po przyjęciu, b) cotygodniowe kontrolne, c) końcowe, w ciągu 24 godzin przed wypisem; 5) całodobowa opieka pielęgniarska – dyżur pielęgniarski w oddziale albo zmiana pielęgniarska w miejscu udzielania świadczeń; 6) dodatkowe specjalistyczne konsultacje lekarskie do prowadzenia leczenia; 7) codzienny poranny obchód lekarsko-pielęgniarski; 8) codzienny wieczorny obchód pielęgniarski; 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; 10) co najmniej 54 zabiegi fizjoterapeutyczne dla jednego pacjenta w okresie sprawozdawczym, 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 20:00 a godziną 8:00) w komorze solnej.
<p>3) zapewnienie dostępu w godzinach wykonywania zabiegów do lekarza uzdrowiskowego dzieci, w celu:</p> <ol style="list-style-type: none"> a) ustalenia i bieżącego korygowania programu leczenia balneologicznego i farmakologicznego, sprawowania opieki lekarskiej; 4) badanie lekarskie: <ol style="list-style-type: none"> a) wstępne, w pierwszej dobie po przyjęciu, b) cotygodniowe kontrolne, c) końcowe, w ciągu 24 godzin przed wypisem; 5) całodobowa opieka pielęgniarska – dyżur pielęgniarski w oddziale albo zmiana pielęgniarska w miejscu udzielania świadczeń, 6) dodatkowe specjalistyczne konsultacje lekarskie niezbędne do prowadzenia leczenia; 7) codzienny poranny obchód lekarsko-pielęgniarski; 8) codzienny wieczorny obchód pielęgniarski; 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; 10) co najmniej 66 zabiegów fizjoterapeutycznych dla jednego pacjenta w okresie sprawozdawczym, 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. 	

3	<p>Pozostałe wymagania</p> <p>1) zakład przyrodolecniczy w miejscu udzielania świadczeń oraz zapewnienie 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 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) stanowisko wzmoczonego nadzoru kardiologicznego – w przypadku kierunku leczniczego uzdrowiska: 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 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, obowiązku szkolnego oraz obowiązku nauki na zasadach określonych w art. 71c⁵⁾ ustawy z dnia 7 września 1991 r. o systemie oświaty (Dz. U. z 2018 r. poz. 1457, 1560, 1669 i 2245);</p> <p>9) opieka opiekuńczo-wychowawcza, zgodnie z obowiązującymi przepisami;</p> <p>10) świetlica i pokój zabaw z wyposażeniem;</p> <p>11) właściwa dieta;</p> <p>12) prowadzenie edukacji zdrowotnej i promocji zdrowia.</p>
1)	<p>zakład przyrodolecniczy w miejscu udzielania świadczeń oraz zapewnienie nadzoru nad udzielaniem świadczeń w tym zakładzie przez lekarza specjalistę w dziedzinie:</p> <p>a) balneoklimatologii i medycyny fizykalnej lub balneoklimatologii, 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) stanowisko wzmoczonego nadzoru kardiologicznego – w przypadku kierunku leczniczego uzdrowiska: 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 miejscu udzielania 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>

⁵⁾ Uchylony przez art. 15 pkt 114 ustawy z dnia 14 grudnia 2016 r. – Przepisy wprowadzające ustawę – Prawo oświatowe (Dz. U. z 2017 r. poz. 60), która weszła w życie z dniem 1 września 2017 r.

B. Warunki szczegółowe, jakie powinni spełnić świadczeniodawcy przy udzielaniu świadczeń gwarantowanych – uzdrowiskowe leczenie 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 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>	<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 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>	<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) zapewnienie dostępu w godzinach wykonywania zabiegów do lekarza uzdrowiskowego dzieci lub lekarza ze specjalizacją I stopnia</p>	<p>1) zapewnienie dostępu w godzinach wykonywania zabiegów do lekarza uzdrowiskowego dzieci lub lekarza ze specjalizacją I stopnia w dziedzinie</p>	<p>1) zapewnienie dostępu w godzinach wykonywania zabiegów do lekarza uzdrowiskowego osób dorosłych lub lekarza ze specjalizacją I stopnia</p>

	<p>w dziedzinie klinicznej tożsamej lub pokrewnej z kierunkiem leczniczym w zakresie podstaw balneologii, w celu:</p> <ol style="list-style-type: none"> a) ustalenia i bieżącego korygowania programu leczenia balneologicznego i farmakologicznego, b) sprawowania opieki lekarskiej; <p>2) badanie lekarskie:</p> <ol style="list-style-type: none"> a) wstępne, w pierwszej dobie po przyjęciu, b) kontrolne, co najmniej 2 razy w trakcie pobytu, c) końcowe, w ciągu 24 godzin przed wypisem; <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>klinicznej tożsamej lub pokrewnej z kierunkiem leczniczym uzdrowiska, po kursie w zakresie podstaw balneologii, w celu:</p> <ol style="list-style-type: none"> a) ustalenia i bieżącego korygowania programu leczenia balneologicznego i farmakologicznego, b) sprawowania opieki lekarskiej; <p>2) badanie lekarskie:</p> <ol style="list-style-type: none"> a) wstępne, w pierwszej dobie po przyjęciu, b) kontrolne, co najmniej 2 razy w trakcie pobytu, c) końcowe, w ciągu 24 godzin przed wypisem; <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,</p>	<p>w dziedzinie klinicznej tożsamej lub pokrewnej z kierunkiem leczniczym uzdrowiska, po kursie w zakresie podstaw balneologii, w celu:</p> <ol style="list-style-type: none"> a) ustalenia i bieżącego korygowania programu leczenia balneologicznego i farmakologicznego, b) sprawowania opieki lekarskiej; <p>2) badanie lekarskie:</p> <ol style="list-style-type: none"> a) wstępne, w pierwszej dobie po przyjęciu, b) kontrolne, co najmniej 2 razy w trakcie pobytu, c) końcowe, w ciągu 24 godzin przed wypisem; <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</p>	<p>w dziedzinie klinicznej tożsamej lub pokrewnej z kierunkiem leczniczym uzdrowiska, po kursie w zakresie podstaw balneologii, w celu:</p> <ol style="list-style-type: none"> a) ustalenia i bieżącego korygowania programu leczenia balneologicznego i farmakologicznego, b) sprawowania opieki lekarskiej; <p>2) badanie lekarskie:</p> <ol style="list-style-type: none"> a) wstępne, w pierwszej dobie po przyjęciu, b) kontrolne, co najmniej 2 razy w trakcie pobytu, c) końcowe, w ciągu 24 godzin przed wypisem; <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>– 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 udzielania świadczeń;</p> <p>3) baza hotelowa, żywieniowa w 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; 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, neurologicznych, ortopedycznych, neurologicznych i układu krążenia;</p> <p>5) realizacja obowiązku rocznego przygotowania przedszkolnego, obowiązku szkolnego oraz obowiązku nauki na zasadach określonych w art. 71c⁵⁾ 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>2) lekarz sprawujący nadzór może realizować leczenie pacjentów w przypadku posiadania zakładu przyrodoleczniczego w miejscu udzielania świadczeń;</p> <p>3) baza hotelowa, żywieniowa w 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) realizacja obowiązku rocznego przygotowania przedszkolnego, obowiązku szkolnego oraz obowiązku nauki na zasadach określonych w art. 71c⁵⁾ 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>2) lekarz sprawujący nadzór może realizować leczenie pacjentów w przypadku posiadania zakładu przyrodoleczniczego w miejscu udzielania świadczeń;</p> <p>3) baza hotelowa, żywieniowa w 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	<p>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;</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 dietyki 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 dietyki posiadający kwalifikacje określone w rozporządzeniu w sprawie kwalifikacji pracowników.</p>
2	Organizacja udzielania świadczeń	<p>1) całodobowa opieka lekarska;</p> <p>2) dyżur lekarski w miejscu udzielania świadczeń;</p> <p>3) zapewnienie dostępu w godzinach wykonywania zabiegów do lekarza uzdrowiskowego osób dorosłych lub lekarza ze specjalizacją I stopnia w dziedzinie klinicznej tożsamej lub pokrewnej z kierunkiem leczniczym uzdrowiska, po kursie w zakresie podstaw balneologii, w celu:</p> <p>a) ustalenia i bieżącego korygowania programu leczenia balneologicznego i farmakologicznego,</p> <p>b) doraźnych interwencji lekarskich;</p> <p>4) badania 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) dodatkowe specjalistyczne konsultacje lekarskie niezbędne do prowadzenia leczenia;</p>	<p>1) zapewnienie dostępu w godzinach wykonywania zabiegów do lekarza uzdrowiskowego osób dorosłych lub lekarza ze specjalizacją I stopnia w dziedzinie klinicznej tożsamej lub pokrewnej z kierunkiem leczniczym uzdrowiska, po kursie w zakresie podstaw balneologii, w celu:</p> <p>a) ustalenia i bieżącego korygowania programu leczenia balneologicznego i farmakologicznego,</p> <p>b) doraźnych interwencji lekarskich;</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) całodobowa opieka pielęgniarska – dyżur pielęgniarski w oddziale albo zmiana pielęgniarska w miejscu udzielania świadczeń;</p>

	<p>6) całodobowa opieka pielęgniarska – dyżur pielęgniarski w oddziale albo zmiana pielęgniarska w miejscu udzielania świadczeń;</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 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</p> <p>b) co najmniej 3 zabiegi fizjoterapeutyczne dziennie.</p>
<p>5) codzienny wieczorny obchód pielęgniarski;</p> <p>6) zapewnienie pomocy lekarza w przypadku nagłego zachorowania pacjenta w godzinach popołudniowych, wieczornych i nocnych – na wezwanie pielęgniarki;</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 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</p> <p>b) co najmniej 3 zabiegi fizjoterapeutyczne dziennie.</p>	<p>1) zakład przyrodolecniczy w miejscu udzielania świadczeń oraz zapewnienie 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 fizykalnej, lub rehabilitacji medycznej, lub rehabilitacji i medycyny 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) stanowisko wzmoczonego nadzoru kardiologicznego – w przypadku kierunku leczniczego uzdrowiska: choroby kardiologiczne i nadciśnienie;</p> <p>5) instalacja przywoławcza w każdym pomieszczeniu (w pokojach i łazienkach);</p>
<p>5) codzienny wieczorny obchód pielęgniarski;</p> <p>6) zapewnienie pomocy lekarza w przypadku nagłego zachorowania pacjenta w godzinach popołudniowych, wieczornych i nocnych – na wezwanie pielęgniarki;</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 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</p> <p>b) co najmniej 3 zabiegi fizjoterapeutyczne dziennie.</p>	<p>1) zakład przyrodolecniczy w miejscu udzielania świadczeń nie dalej niż 500 m od miejsca udzielania świadczeń oraz zapewnienie 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 rehabilitacji medycznej, lub rehabilitacji i medycyny 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 przyrodolecniczego w miejscu udzielania świadczeń;</p> <p>3) baza hotelowa, żywieniowa w 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>
3	<p>Pozostałe wymagania</p>

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

		Uzdrowiskowe leczenie ambulatoryjne
Lp.	Warunki realizacji	
1	Personel	<p>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;</p> <p>2) pielęgniarski etat przeliczeniowy ustalany zgodnie z rozporządzeniem w sprawie minimalnych norm zatrudnienia.</p>
2	Organizacja udzielania świadczeń	<p>1) zapewnienie dostępu w godzinach wykonywania zabiegów, do lekarza uzdrowiskowego osób dorosłych lub lekarza uzdrowiskowego dzieci lub lekarza ze specjalizacją I stopnia w dziedzinie klinicznej tożsamej lub pokrewnej z kierunkiem leczniczym uzdrowiska, po kursie w zakresie podstaw balneologii, w celu ustalenia i bieżącego korygowania programu leczenia balneologicznego;</p> <p>2) brak barier architektonicznych dla osób niepełnosprawnych w zakładzie przyrodolecznicy;</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 pomiędzy godziną 20:00 a 8:00) w komorze solnej.</p>
3	Pozostałe wymagania	<p>1) zakład przyrodolecznicy oraz zapewnienie 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>

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	A pokój jednoosobowy z pełnym węzłem higieniczno-sanitarnym	28,8	36,1
	B pokój jednoosobowy w studiu	23,0	33,0
2	pokój jednoosobowy bez pełnego węzła higieniczno-sanitarnego	22,0	29,3
3	A pokój dwuosobowy z pełnym węzłem higieniczno-sanitarnym	17,3	24,1
	B pokój dwuosobowy w studiu	14,6	22,0
4	pokój dwuosobowy bez pełnego węzła higieniczno-sanitarnego	12,5	17,3
5	A pokój wieloosobowy z pełnym węzłem higieniczno-sanitarnym	11,0	13,1
	B pokój wieloosobowy w studiu	10,5	12,0
6	pokój wieloosobowy bez pełnego węzła higieniczno-sanitarnego	9,4	10,5