



DZIENNIK USTAW

RZECZYPOSPOLITEJ POLSKIEJ

Warszawa, dnia 20 marca 2026 r.

Poz. 383

OBWIESZCZENIE MINISTRA ZDROWIA¹⁾

z dnia 23 stycznia 2026 r.

w sprawie ogłoszenia jednolitego tekstu rozporządzenia Ministra Zdrowia w sprawie świadczeń gwarantowanych z zakresu opieki psychiatrycznej i leczenia uzależnień

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 19 czerwca 2019 r. w sprawie świadczeń gwarantowanych z zakresu opieki psychiatrycznej i leczenia uzależnień (Dz. U. poz. 1285), z uwzględnieniem zmian wprowadzonych:

- 1) rozporządzeniem Ministra Zdrowia z dnia 14 sierpnia 2019 r. zmieniającym rozporządzenie w sprawie świadczeń gwarantowanych z zakresu opieki psychiatrycznej i leczenia uzależnień (Dz. U. poz. 1640);
- 2) rozporządzeniem Ministra Zdrowia z dnia 16 marca 2020 r. zmieniającym rozporządzenie w sprawie świadczeń gwarantowanych z zakresu opieki psychiatrycznej i leczenia uzależnień (Dz. U. poz. 456);
- 3) rozporządzeniem Ministra Zdrowia z dnia 16 września 2020 r. zmieniającym rozporządzenie w sprawie świadczeń gwarantowanych z zakresu opieki psychiatrycznej i leczenia uzależnień (Dz. U. poz. 1641);
- 4) rozporządzeniem Ministra Zdrowia z dnia 5 października 2020 r. zmieniającym rozporządzenie w sprawie świadczeń gwarantowanych z zakresu opieki psychiatrycznej i leczenia uzależnień (Dz. U. poz. 1785);
- 5) rozporządzeniem Ministra Zdrowia z dnia 2 grudnia 2020 r. zmieniającym rozporządzenie w sprawie świadczeń gwarantowanych z zakresu opieki psychiatrycznej i leczenia uzależnień (Dz. U. poz. 2155);
- 6) rozporządzeniem Ministra Zdrowia z dnia 15 grudnia 2021 r. zmieniającym rozporządzenie w sprawie świadczeń gwarantowanych z zakresu opieki psychiatrycznej i leczenia uzależnień (Dz. U. poz. 2400);
- 7) rozporządzeniem Ministra Zdrowia z dnia 11 października 2022 r. zmieniającym rozporządzenie w sprawie świadczeń gwarantowanych z zakresu opieki psychiatrycznej i leczenia uzależnień (Dz. U. poz. 2184, z 2023 r. poz. 601 oraz z 2024 r. poz. 1226);
- 8) rozporządzeniem Ministra Zdrowia z dnia 15 marca 2023 r. zmieniającym rozporządzenie w sprawie świadczeń gwarantowanych z zakresu opieki psychiatrycznej i leczenia uzależnień (Dz. U. poz. 510);
- 9) rozporządzeniem Ministra Zdrowia z dnia 12 sierpnia 2025 r. zmieniającym rozporządzenie w sprawie świadczeń gwarantowanych z zakresu opieki psychiatrycznej i leczenia uzależnień (Dz. U. poz. 1212).

2. Podany w załączniku do niniejszego obwieszczenia tekst jednolity rozporządzenia nie obejmuje:

- 1) § 2–4 rozporządzenia Ministra Zdrowia z dnia 14 sierpnia 2019 r. zmieniającego rozporządzenie w sprawie świadczeń gwarantowanych z zakresu opieki psychiatrycznej i leczenia uzależnień (Dz. U. poz. 1640), które stanowią:

„§ 2. Warunki szczegółowe, jakie są obowiązani spełniać świadczeniodawcy realizujący świadczenia gwarantowane opieki psychiatrycznej dla dzieci i młodzieży w ramach poziomów referencyjnych określone w załączniku nr 8 do rozporządzenia zmienianego w § 1, w brzmieniu nadanym niniejszym rozporządzeniem, mają zastosowanie do umów o udzielanie świadczeń opieki zdrowotnej zawartych w wyniku postępowań w sprawie zawarcia umów ze świadczeniodawcami wszczętych po dniu wejścia w życie niniejszego rozporządzenia.

¹⁾ Minister Zdrowia kieruje działem administracji rządowej – zdrowie, na podstawie § 1 ust. 2 rozporządzenia Prezesa Rady Ministrów z dnia 25 lipca 2025 r. w sprawie szczegółowego zakresu działania Ministra Zdrowia (Dz. U. poz. 1004).

§ 3. 1. Dyrektor oddziału wojewódzkiego Narodowego Funduszu Zdrowia, zwanego dalej „Funduszem”, jest obowiązany w terminie 3 miesięcy od dnia wejścia w życie niniejszego rozporządzenia do przedstawienia świadczeniodawcom udzielającym świadczeń określonych w:

- 1) załączniku nr 1 do rozporządzenia zmienianego w § 1 w lp. 2 – świadczenia psychiatryczne dla dzieci i młodzieży obejmujące diagnostykę i leczenie dzieci i młodzieży objętych obowiązkiem szkolnym i obowiązkiem nauki oraz kształcących się w szkołach ponadpodstawowych do ich ukończenia,
- 2) załączniku nr 6 do rozporządzenia zmienianego w § 1 w lp. 2 – świadczenia psychiatryczne ambulatoryjne dla dzieci i młodzieży – porady, wizyty domowe lub środowiskowe, sesje psychoterapii, programy lub w załączniku nr 4 do rozporządzenia zmienianego w § 1 w lp. 3 – świadczenia dzienne psychiatryczne rehabilitacyjne dla dzieci i młodzieży

– propozycji zmiany umów o udzielanie świadczeń opieki zdrowotnej, obejmujących postanowienia dotyczące wymagań w zakresie personelu, zakresu udzielanych świadczeń, organizacji udzielania świadczeń, pozostałych wymagań oraz sposobu i poziomu ich finansowania.

2. Świadczeniodawca spełniający wymagania określone w załączniku nr 8 do rozporządzenia zmienianego w § 1, w brzmieniu nadanym niniejszym rozporządzeniem, niezwłocznie, jednak nie później niż w terminie 14 dni od dnia otrzymania zmian umów o udzielanie świadczeń opieki zdrowotnej, o których mowa w ust. 1, podpisuje je i przekazuje dyrektorowi właściwego oddziału wojewódzkiego Narodowego Funduszu Zdrowia.

3. W przypadku niepodpisania zmiany umowy, o której mowa w ust. 1, świadczenia opieki zdrowotnej są udzielane na dotychczasowych zasadach.

§ 4. Rozporządzenie wchodzi w życie z dniem następującym po dniu ogłoszenia.”;

- 2) § 2 i § 3 rozporządzenia Ministra Zdrowia z dnia 16 marca 2020 r. zmieniającego rozporządzenie w sprawie świadczeń gwarantowanych z zakresu opieki psychiatrycznej i leczenia uzależnień (Dz. U. poz. 456), które stanowią:

„§ 2. Wymienione w rozporządzeniu zmienianym w § 1, w brzmieniu nadanym niniejszym rozporządzeniem, warunki realizacji świadczeń opieki zdrowotnej dotyczące:

- 1) lekarza specjalisty spełnia również lekarz, który uzyskał potwierdzenie zakończenia szkolenia specjalizacyjnego, o którym mowa w art. 16r ust. 6 pkt 1 ustawy z dnia 5 grudnia 1996 r. o zawodach lekarza i lekarza dentystry (Dz. U. z 2019 r. poz. 537, 577, 730 i 1590 oraz z 2020 r. poz. 278), oraz lekarz, który ma uznany dorobek na podstawie art. 16 ust. 7 albo ust. 9 tej ustawy, oraz wystąpił do dyrektora Centrum Egzaminów Medycznych z wnioskiem o przystąpienie do Państwowego Egzaminu Specjalizacyjnego, zwanego dalej „PES”, w wiosennej sesji egzaminacyjnej w 2020 r. przedłużonej na podstawie § 27 ust. 3 rozporządzenia Ministra Zdrowia z dnia 29 marca 2019 r. w sprawie specjalizacji lekarzy i lekarzy dentyistów (Dz. U. poz. 602 i 2129 oraz z 2020 r. poz. 421) i złożył z wynikiem pozytywnym część pisemną PES, nie dłużej jednak niż do dnia wskazanego jako termin części ustnej PES wyznaczonego na podstawie § 27 ust. 5 rozporządzenia Ministra Zdrowia z dnia 29 marca 2019 r. w sprawie specjalizacji lekarzy i lekarzy dentyistów;
- 2) lekarza w trakcie specjalizacji spełnia również lekarz, który uzyskał potwierdzenie zakończenia szkolenia specjalizacyjnego, o którym mowa w art. 16r ust. 6 pkt 1 ustawy z dnia 5 grudnia 1996 r. o zawodach lekarza i lekarza dentystry, oraz lekarz, który ma uznany dorobek na podstawie art. 16 ust. 7 albo ust. 9 tej ustawy, oraz wystąpił do dyrektora Centrum Egzaminów Medycznych z wnioskiem o przystąpienie do PES w wiosennej sesji egzaminacyjnej w 2020 r. przedłużonej na podstawie § 27 ust. 3 rozporządzenia Ministra Zdrowia z dnia 29 marca 2019 r. w sprawie specjalizacji lekarzy i lekarzy dentyistów, nie dłużej jednak niż do dnia wskazanego jako termin PES wyznaczonego na podstawie § 27 ust. 5 rozporządzenia Ministra Zdrowia z dnia 29 marca 2019 r. w sprawie specjalizacji lekarzy i lekarzy dentyistów.

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

- 3) § 2 rozporządzenia Ministra Zdrowia z dnia 16 września 2020 r. zmieniającego rozporządzenie w sprawie świadczeń gwarantowanych z zakresu opieki psychiatrycznej i leczenia uzależnień (Dz. U. poz. 1641), który stanowi:

„§ 2. Rozporządzenie wchodzi w życie z dniem następującym po dniu ogłoszenia.”;

- 4) § 2 rozporządzenia Ministra Zdrowia z dnia 5 października 2020 r. zmieniającego rozporządzenie w sprawie świadczeń gwarantowanych z zakresu opieki psychiatrycznej i leczenia uzależnień (Dz. U. poz. 1785), który stanowi:

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

- 5) § 2 rozporządzenia Ministra Zdrowia z dnia 2 grudnia 2020 r. zmieniającego rozporządzenie w sprawie świadczeń gwarantowanych z zakresu opieki psychiatrycznej i leczenia uzależnień (Dz. U. poz. 2155), który stanowi:

„§ 2. Rozporządzenie wchodzi w życie z dniem następującym po dniu ogłoszenia.”;

- 6) § 2–4 rozporządzenia Ministra Zdrowia z dnia 15 grudnia 2021 r. zmieniającego rozporządzenie w sprawie świadczeń gwarantowanych z zakresu opieki psychiatrycznej i leczenia uzależnień (Dz. U. poz. 2400), które stanowią:

„§ 2. 1. Prezes Narodowego Funduszu Zdrowia jest obowiązany w terminie 3 miesięcy od dnia wejścia w życie niniejszego rozporządzenia do przedstawienia świadczeniodawcom udzielającym świadczeń określonych w:

- 1) załączniku nr 1 do rozporządzenia zmienianego w § 1 w lp. 2 – świadczenia psychiatryczne dla dzieci i młodzieży obejmujące diagnostykę i leczenie dzieci i młodzieży objętych obowiązkiem szkolnym i obowiązkiem nauki oraz kształcących się w szkołach ponadpodstawowych do ich ukończenia,
- 2) załączniku nr 4 do rozporządzenia zmienianego w § 1 w lp. 3 – świadczenia dzienne psychiatryczne rehabilitacyjne dla dzieci i młodzieży,
- 3) załączniku nr 6 do rozporządzenia zmienianego w § 1 w lp. 2 – świadczenia psychiatryczne ambulatoryjne dla dzieci i młodzieży – porady, wizyty domowe lub środowiskowe, sesje psychoterapii, programy

– propozycji zmiany umów o udzielanie świadczeń opieki zdrowotnej, w zakresie określonym w załączniku nr 8 do rozporządzenia zmienianego w § 1 w brzmieniu nadanym niniejszym rozporządzeniem, obejmujących postanowienia dotyczące wymagań w zakresie personelu, zakresu udzielanych świadczeń, organizacji udzielania świadczeń, pozostałych wymagań oraz sposobu i poziomu ich finansowania.

2. Świadczeniodawca, o którym mowa w ust. 1, spełniający wymagania określone w załączniku nr 8 do rozporządzenia zmienianego w § 1 w brzmieniu nadanym niniejszym rozporządzeniem niezwłocznie, jednak nie później niż w terminie do dnia 30 czerwca 2022 r., podpisuje umowę, o której mowa w ust. 1, i przekazuje dyrektorowi właściwego oddziału wojewódzkiego Narodowego Funduszu Zdrowia.

3. W przypadku nieprzekazania przez świadczeniodawcę w terminie, o którym mowa w ust. 1, umowy, o której mowa w ust. 1, świadczenia są udzielane na dotychczasowych zasadach.

§ 3. Świadczeniobiorcy, którzy rozpoczęli terapię w oparciu o wskazania inne niż określone w załączniku nr 8 do rozporządzenia zmienianego w § 1 w brzmieniu nadanym niniejszym rozporządzeniem, w zakresie lp. 3 w pkt 6–8 w kolumnie 4 oraz lp. 4 w pkt 7–9 w kolumnie 4, w przypadku podpisania przez świadczeniodawcę umowy o udzielanie świadczeń opieki zdrowotnej w ramach centrum zdrowia psychicznego dla dzieci i młodzieży – poradnia zdrowia psychicznego – II poziom referencyjny lub centrum zdrowia psychicznego dla dzieci i młodzieży – II poziom referencyjny mogą w okresie nieprzekraczającym roku od rozpoczęcia tej terapii kontynuować u dotychczasowego świadczeniodawcy realizację świadczeń: sesji psychoterapii indywidualnej, sesji psychoterapii grupowej oraz sesji psychoterapii rodzinnej na dotychczasowych zasadach.

§ 4. Rozporządzenie wchodzi w życie z dniem 1 stycznia 2022 r., z wyjątkiem § 1 pkt 8 w zakresie lp. 4 w kolumnie 3 ust. 3 pkt 3, który wchodzi w życie z dniem 1 września 2023 r.”;

- 7) § 2–4 rozporządzenia Ministra Zdrowia z dnia 11 października 2022 r. zmieniającego rozporządzenie w sprawie świadczeń gwarantowanych z zakresu opieki psychiatrycznej i leczenia uzależnień (Dz. U. poz. 2184, z 2023 r. poz. 601 oraz z 2024 r. poz. 1226), które stanowią:

„§ 2. 1. Prezes Narodowego Funduszu Zdrowia w terminie 3 miesięcy od dnia wejścia w życie niniejszego rozporządzenia przedstawia świadczeniodawcom udzielającym świadczeń określonych w:

- 1) załączniku nr 1 do rozporządzenia zmienianego w § 1 w lp. 2 – świadczenia psychiatryczne dla dzieci i młodzieży obejmujące diagnostykę i leczenie dzieci i młodzieży objętych obowiązkiem szkolnym i obowiązkiem nauki oraz kształcących się w szkołach ponadpodstawowych do ich ukończenia,
- 2) załączniku nr 4 do rozporządzenia zmienianego w § 1 w lp. 3 – świadczenia dzienne psychiatryczne rehabilitacyjne dla dzieci i młodzieży,
- 3) załączniku nr 6 do rozporządzenia zmienianego w § 1 w lp. 2 – świadczenia psychiatryczne ambulatoryjne dla dzieci i młodzieży – porady, wizyty domowe lub środowiskowe, sesje psychoterapii, programy

– propozycje zmiany umów o udzielanie świadczeń opieki zdrowotnej w zakresie określonym w załączniku nr 8 do rozporządzenia zmienianego w § 1, w brzmieniu nadanym niniejszym rozporządzeniem, obejmujących postanowienia dotyczące wymagań w zakresie personelu, zakresu udzielanych świadczeń, organizacji udzielania świadczeń, pozostałych wymagań oraz sposobu i poziomu ich finansowania.

2. Propozycja, o której mowa w ust. 1 pkt 3, dotyczy również świadczeń opieki zdrowotnej w zakresie określonym w załączniku nr 8 do rozporządzenia zmienianego w § 1 w lp. 1 lub 2, z wyjątkiem świadczeniodawców posiadających umowę w tym zakresie.

3. Świadczeniodawca, o którym mowa w ust. 1, spełniający wymagania określone w załączniku nr 8 do rozporządzenia zmienianego w § 1, w brzmieniu nadanym niniejszym rozporządzeniem, nie później niż do dnia 31 grudnia 2022 r. podpisuje umowę, o której mowa w ust. 1, i przekazuje ją dyrektorowi właściwego oddziału wojewódzkiego Narodowego Funduszu Zdrowia.

4. W przypadku nieprzekazania przez świadczeniodawcę umowy, o której mowa w ust. 1, w terminie, o którym mowa w ust. 1, świadczenia są udzielane na dotychczasowych zasadach.

§ 3. Świadczeniobiorcy, którzy rozpoczęli terapię na podstawie wskazań innych niż określone w załączniku nr 8 do rozporządzenia zmienianego w § 1, w brzmieniu nadanym niniejszym rozporządzeniem, w zakresie lp. 3 kolumna 4 pkt 6–8 oraz lp. 4 kolumna 4 pkt 7–9, w przypadku podpisania przez świadczeniodawcę umowy o udzielanie świadczeń opieki zdrowotnej w ramach centrum zdrowia psychicznego dla dzieci i młodzieży – poradni zdrowia psychicznego – II poziom referencyjny lub centrum zdrowia psychicznego dla dzieci i młodzieży – II poziom referencyjny mogą, w okresie nieprzekraczającym roku od rozpoczęcia tej terapii, kontynuować u dotychczasowego świadczeniodawcy realizację świadczeń: sesja psychoterapii indywidualnej, sesja psychoterapii grupowej oraz sesja psychoterapii rodzinnej na dotychczasowych zasadach.

§ 4. Rozporządzenie wchodzi w życie z dniem 1 listopada 2022 r., z wyjątkiem:

- 1) § 1 pkt 9 w zakresie lp. 3 kolumna 3 ust. 2 pkt 2 lit. a oraz lp. 4 kolumna 3 ust. 2 pkt 1 lit. b tiret pierwsze, które wchodzi w życie z dniem 1 stycznia 2023 r.;
 - 2) § 1 pkt 9 w zakresie lp. 1 kolumna 3 ust. 2 pkt 3 oraz lp. 2 kolumna 3 ust. 2 pkt 3, które wchodzi w życie z dniem 1 kwietnia 2024 r.;
 - 3) § 1 pkt 9 w zakresie lp. 4 kolumna 3 ust. 3 pkt 3, który wchodzi w życie z dniem 1 września 2024 r.”;
- 8) § 2 rozporządzenia Ministra Zdrowia z dnia 15 marca 2023 r. zmieniającego rozporządzenie w sprawie świadczeń gwarantowanych z zakresu opieki psychiatrycznej i leczenia uzależnień (Dz. U. poz. 510), który stanowi:
„§ 2. Rozporządzenie wchodzi w życie z dniem następującym po dniu ogłoszenia.”;
- 9) § 2 rozporządzenia Ministra Zdrowia z dnia 12 sierpnia 2025 r. zmieniającego rozporządzenie w sprawie świadczeń gwarantowanych z zakresu opieki psychiatrycznej i leczenia uzależnień (Dz. U. poz. 1212), który stanowi:
„§ 2. Rozporządzenie wchodzi w życie po upływie 14 dni od dnia ogłoszenia.”.

Minister Zdrowia: wz. *T. Maciejewski*

Załącznik do obwieszczenia Ministra Zdrowia
z dnia 23 stycznia 2026 r. (Dz. U. poz. 383)

ROZPORZĄDZENIE MINISTRA ZDROWIA¹⁾

z dnia 19 czerwca 2019 r.

w sprawie świadczeń gwarantowanych z zakresu opieki psychiatrycznej i leczenia uzależnień

Na podstawie art. 31d ustawy z dnia 27 sierpnia 2004 r. o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych (Dz. U. z 2025 r. poz. 1461, 1537 i 1739 oraz z 2026 r. poz. 26 i 203) zarządza się, co następuje:

§ 1. Rozporządzenie określa:

- 1) wykaz oraz warunki realizacji świadczeń gwarantowanych z zakresu opieki psychiatrycznej i leczenia uzależnień, zwanych dalej „świadczeniami gwarantowanymi”;
- 2) poziom finansowania przejazdu środkami transportu sanitarnego w przypadkach niewymienionych w art. 41 ust. 1 i 2 ustawy z dnia 27 sierpnia 2004 r. o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych, zwanej dalej „ustawą”.

§ 2. Użyte w rozporządzeniu określenia oznaczają:

- 1)²⁾ instruktor terapii uzależnień – osobę, która posiada kwalifikacje instruktora terapii uzależnień uzyskane na podstawie ustawy z dnia 29 lipca 2005 r. o przeciwdziałaniu narkomanii (Dz. U. z 2023 r. poz. 1939) lub przepisów wydanych na podstawie art. 22 ust. 3 ustawy z dnia 26 października 1982 r. o wychowaniu w trzeźwości i przeciwdziałaniu alkoholizmowi (Dz. U. z 2023 r. poz. 2151);
- 1a)³⁾ konsylium – naradę personelu udzielającego świadczeń opieki zdrowotnej w ramach:
 - a) zespołu środowiskowej opieki psychologicznej i psychoterapeutycznej dla dzieci i młodzieży – I poziom referencyjny lub ośrodka środowiskowej opieki psychologicznej i psychoterapeutycznej dla dzieci i młodzieży – I poziom referencyjny, lub centrum zdrowia psychicznego dla dzieci i młodzieży – poradnia zdrowia psychicznego – II poziom referencyjny, lub centrum zdrowia psychicznego dla dzieci i młodzieży – II poziom referencyjny, lub ośrodka wysokospecjalistycznej całodobowej opieki psychiatrycznej – III poziom referencyjny albo
 - b) zespołu środowiskowej opieki psychologicznej i psychoterapeutycznej dla dzieci i młodzieży – I poziom referencyjny lub ośrodka środowiskowej opieki psychologicznej i psychoterapeutycznej dla dzieci i młodzieży – I poziom referencyjny, lub centrum zdrowia psychicznego dla dzieci i młodzieży – poradnia zdrowia psychicznego – II poziom referencyjny, lub centrum zdrowia psychicznego dla dzieci i młodzieży – II poziom referencyjny, lub ośrodka wysokospecjalistycznej całodobowej opieki psychiatrycznej – III poziom referencyjny z personelem realizującym świadczenia opieki zdrowotnej u innych świadczeniodawców– w przypadku zidentyfikowania konieczności dokonania uzgodnienia lub uszczegółowienia diagnozy lub dalszego leczenia świadczeniobiorcy; w konsylium uczestniczy personel jednego lub kilku świadczeniodawców; konsylium może odbywać się w siedzibie świadczeniodawcy albo poza nią;⁴⁾
- 2) lekarz specjalista – lekarza, który posiada specjalizację II stopnia lub tytuł specjalisty w określonej dziedzinie medycyny;

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 25 lipca 2025 r. w sprawie szczegółowego zakresu działania Ministra Zdrowia (Dz. U. poz. 1004).

²⁾ W brzmieniu ustalonym przez § 1 pkt 1 lit. a rozporządzenia Ministra Zdrowia z dnia 11 października 2022 r. zmieniającego rozporządzenie w sprawie świadczeń gwarantowanych z zakresu opieki psychiatrycznej i leczenia uzależnień (Dz. U. poz. 2184, z 2023 r. poz. 601 oraz z 2024 r. poz. 1226), które weszło w życie z dniem 1 listopada 2022 r.

³⁾ Dodany przez § 1 pkt 1 lit. a rozporządzenia Ministra Zdrowia z dnia 15 grudnia 2021 r. zmieniającego rozporządzenie w sprawie świadczeń gwarantowanych z zakresu opieki psychiatrycznej i leczenia uzależnień (Dz. U. poz. 2400), które weszło w życie z dniem 1 stycznia 2022 r.

⁴⁾ Część wspólna ze zmianą wprowadzoną przez § 1 pkt 1 lit. b rozporządzenia, o którym mowa w odnośniku 2.

- 3) lekarz w trakcie specjalizacji:
- a) w przypadku świadczeń gwarantowanych realizowanych w warunkach stacjonarnych – lekarza, który rozpoczął specjalizację z psychiatrii lub psychiatrii dzieci i młodzieży w trybie określonym przepisami ustawy z dnia 5 grudnia 1996 r. o zawodach lekarza i lekarza dentystry (Dz. U. z 2026 r. poz. 37),
 - b) w przypadku świadczeń gwarantowanych realizowanych w warunkach ambulatoryjnych i dziennych – lekarza, który ukończył co najmniej pierwszy rok specjalizacji z psychiatrii lub psychiatrii dzieci i młodzieży w trybie określonym przepisami ustawy z dnia 5 grudnia 1996 r. o zawodach lekarza i lekarza dentystry;
- 4) logopeda – osobę, która:
- a) uzyskała tytuł specjalisty w dziedzinie neurologopedii lub surdologopedii lub
 - b) rozpoczęła po dniu 30 września 2012 r. i ukończyła studia wyższe w zakresie logopedii obejmujące co najmniej 800 godzin kształcenia w zakresie logopedii i uzyskała tytuł licencjata lub magistra, lub
 - c) ukończyła studia wyższe i uzyskała tytuł magistra oraz ukończyła studia podyplomowe z logopedii obejmujące co najmniej 600 godzin kształcenia w zakresie logopedii, lub
 - d) rozpoczęła po dniu 31 grudnia 1998 r. i ukończyła studia wyższe na kierunku albo w specjalności logopedia obejmujące co najmniej 800 godzin kształcenia w zakresie logopedii i uzyskała tytuł licencjata lub magistra, lub
 - e) rozpoczęła po dniu 31 grudnia 1998 r. i ukończyła studia wyższe i uzyskała tytuł magistra oraz ukończyła studia podyplomowe z logopedii obejmujące co najmniej 600 godzin kształcenia w zakresie logopedii, lub
 - f) rozpoczęła przed dniem 31 grudnia 1998 r. i ukończyła studia wyższe i uzyskała tytuł magistra oraz ukończyła studia podyplomowe z logopedii;
- 5)⁵⁾ osoba posiadająca certyfikat psychoterapeuty – osobę, która spełnia łącznie następujące warunki:
- a) posiada tytuł zawodowy lekarza lub tytuł zawodowy magistra pielęgniarstwa, lub magistra po ukończeniu studiów na kierunku psychologii, pedagogiki, resocjalizacji, socjologii albo spełnia warunki określone w art. 63 ust. 1 ustawy z dnia 8 czerwca 2001 r. o zawodzie psychologa i samorządzie zawodowym psychologów (Dz. U. z 2019 r. poz. 1026 oraz z 2026 r. poz. 187),
 - b)⁶⁾ ukończyła podyplomowe szkolenie w zakresie oddziaływań psychoterapeutycznych mających zastosowanie w leczeniu zaburzeń zdrowia, prowadzone metodami o udowodnionej naukowo skuteczności, w szczególności metodą terapii humanistyczno-doświadczeniowej lub integracyjnej, lub poznawczo-behawioralnej, lub psychoanalitycznej, lub psychodynamicznej, lub systemowej, w wymiarze co najmniej 1200 godzin albo przed 2007 r. ukończyła podyplomowe szkolenie w zakresie oddziaływań psychoterapeutycznych mających zastosowanie w leczeniu zaburzeń zdrowia w wymiarze czasu określonym w programie tego szkolenia,
 - c) posiada zaświadczenie poświadczające odbycie szkolenia wymienionego w lit. b, zakończone egzaminem przeprowadzonym przez komisję zewnętrzną wobec podmiotu kształcącego, w skład której nie wchodzi przedstawiciele podmiotu kształcącego, w szczególności powołaną przez stowarzyszenia wydające certyfikaty psychoterapeuty, zwane dalej „certyfikatem psychoterapeuty”;
- 6) osoba prowadząca terapię zajęciową – osobę, która:
- a) rozpoczęła po dniu 30 września 2012 r. studia wyższe w zakresie terapii zajęciowej obejmujące co najmniej 2000 godzin kształcenia w grupie treści podstawowych i kierunkowych obejmujących wiedzę z zakresu teorii technik terapeutycznych i uzyskała co najmniej tytuł licencjata lub
 - b) ukończyła studia wyższe na kierunku lub w specjalności terapia zajęciowa obejmujące co najmniej 3000 godzin kształcenia, w tym 2000 godzin w grupie treści podstawowych i kierunkowych obejmujących wiedzę z zakresu teorii technik terapeutycznych, i uzyskała tytuł licencjata, lub
 - c) ukończyła szkołę policealną publiczną lub niepubliczną o uprawnieniach szkoły publicznej i uzyskała tytuł zawodowy terapeuty zajęciowego lub dyplom potwierdzający kwalifikacje zawodowe w zawodzie terapeuty zajęciowego, lub
 - d) ukończyła przed dniem wejścia w życie rozporządzenia szkołę policealną publiczną lub niepubliczną o uprawnieniach szkoły publicznej i uzyskała tytuł zawodowy w zawodzie instruktor terapii zajęciowej, lub

⁵⁾ Ze zmianą wprowadzoną przez § 1 pkt 1 lit. b tiret pierwsze rozporządzenia, o którym mowa w odnośniku 3.

⁶⁾ W brzmieniu ustalonym przez § 1 pkt 1 lit. b tiret drugie rozporządzenia, o którym mowa w odnośniku 3.

- e) ukończyła przed dniem 1 października 2011 r. studia wyższe w specjalności terapia zajęciowa obejmujące co najmniej 1665 godzin kształcenia przygotowującego do wykonywania zawodu terapeuty zajęciowego i uzyskała tytuł licencjata, lub
 - f)⁷⁾ ma inne wykształcenie, jeżeli uzyskała pozytywną opinię kierownika ośrodka prowadzącego terapię zajęciową dla chorych psychicznie, po co najmniej rocznej praktyce w zakresie terapii zajęciowej w ośrodku prowadzącym terapię zajęciową dla chorych psychicznie, lub
 - g)⁸⁾ posiada inne wykształcenie, jeżeli uzyskała pozytywną opinię kierownika oddziału na podstawie co najmniej rocznego doświadczenia w pracy z dziećmi i młodzieżą oraz posiada kompetencje i wiedzę w zakresie terapii zajęciowej – w przypadku realizacji świadczeń z zakresu psychiatrii dzieci i młodzieży;
- 7)⁹⁾ osoba ubiegająca się o otrzymanie certyfikatu instruktora terapii uzależnień – osobę, która uczestniczy w udzielaniu świadczeń z zakresu uzależnienia i współuzależnienia pod nadzorem specjalisty psychoterapii uzależnień, posiadającą status osoby uczestniczącej w programie szkoleniowym dla instruktora terapii uzależnień, potwierdzony zaświadczeniem wydanym odpowiednio przez Państwową Agencję Rozwiązywania Problemów Alkoholowych, Krajowe Biuro do Spraw Przeciwdziałania Narkomanii albo Krajowe Centrum Przeciwdziałania Uzależnieniom;
- 8) osoba ubiegająca się o otrzymanie certyfikatu psychoterapeuty – osobę, która spełnia łącznie następujące warunki:
- a) posiada tytuł zawodowy lekarza lub tytuł zawodowy magistra pielęgniarstwa, lub magistra po ukończeniu studiów na kierunku psychologii, pedagogiki, resocjalizacji, socjologii albo spełnia warunki określone w art. 63 ust. 1 ustawy z dnia 8 czerwca 2001 r. o zawodzie psychologa i samorządzie zawodowym psychologów,
 - b)¹⁰⁾ posiada status osoby uczestniczącej co najmniej dwa lata w podyplomowym szkoleniu w zakresie oddziaływań psychoterapeutycznych mających zastosowanie w leczeniu zaburzeń zdrowia, prowadzonym metodami o udowodnionej naukowo skuteczności, w szczególności metodą terapii humanistyczno-doświadczeniowej lub integracyjnej, lub poznawczo-behawioralnej, lub psychoanalitycznej, lub psychodynamicznej, lub systemowej, w wymiarze co najmniej 1200 godzin albo przed 2007 r. ukończyła podyplomowe szkolenie w zakresie oddziaływań psychoterapeutycznych mających zastosowanie w leczeniu zaburzeń zdrowia w wymiarze czasu określonym w programie tego szkolenia,
 - c) posiada zaświadczenie wydane przez podmiot prowadzący kształcenie oraz pracująca pod nadzorem osoby posiadającej certyfikat psychoterapeuty;
- 9)⁹⁾ osoba ubiegająca się o otrzymanie certyfikatu specjalisty psychoterapii uzależnień – osobę, która uczestniczy w udzielaniu świadczeń z zakresu psychoterapii uzależnienia i współuzależnienia pod nadzorem specjalisty psychoterapii uzależnień oraz posiada status osoby uczestniczącej w programie szkoleniowym w zakresie specjalisty psychoterapii uzależnień, potwierdzony zaświadczeniem wydanym odpowiednio przez Państwową Agencję Rozwiązywania Problemów Alkoholowych, Krajowe Biuro do Spraw Przeciwdziałania Narkomanii albo Krajowe Centrum Przeciwdziałania Uzależnieniom;
- 9a)¹¹⁾ osoba w trakcie specjalizacji w dziedzinie psychoterapii dzieci i młodzieży – osobę, która ukończyła co najmniej drugi rok specjalizacji w dziedzinie psychoterapii dzieci i młodzieży;
- 9b)¹²⁾ osoba w trakcie specjalizacji w dziedzinie psychoterapii uzależnień – osobę, która:
- a) uczestniczy w udzielaniu świadczeń z zakresu psychoterapii uzależnienia i współuzależnienia pod nadzorem specjalisty psychoterapii uzależnień realizującego świadczenia gwarantowane, która rozpoczęła szkolenie specjalizacyjne w dziedzinie psychoterapii uzależnień, nie dłużej niż przewidziany czas szkolenia, wraz z uzyskaniem tytułu specjalisty, w okresie nie dłuższym niż dwa lata od zakończenia szkolenia, albo
 - b) posiada decyzję ministra właściwego do spraw zdrowia o uznaniu dorobku naukowego lub zawodowego za równoważny ze zrealizowaniem programu szkolenia specjalizacyjnego w tej dziedzinie, zgodnie z art. 28 ust. 1 ustawy z dnia 24 lutego 2017 r. o uzyskiwaniu tytułu specjalisty w dziedzinach mających zastosowanie w ochronie zdrowia (Dz. U. z 2025 r. poz. 342), nie dłużej niż dwa lata od uzyskania tej decyzji;

⁷⁾ Ze zmianą wprowadzoną przez § 1 pkt 1 lit. c rozporządzenia, o którym mowa w odnośniku 2.

⁸⁾ Dodana przez § 1 pkt 1 lit. c rozporządzenia, o którym mowa w odnośniku 2.

⁹⁾ Ze zmianą wprowadzoną przez § 1 pkt 1 lit. d rozporządzenia, o którym mowa w odnośniku 2.

¹⁰⁾ W brzmieniu ustalonym przez § 1 pkt 1 lit. c rozporządzenia, o którym mowa w odnośniku 3.

¹¹⁾ Dodany przez § 1 pkt 1 rozporządzenia Ministra Zdrowia z dnia 14 sierpnia 2019 r. zmieniającego rozporządzenie w sprawie świadczeń gwarantowanych z zakresu opieki psychiatrycznej i leczenia uzależnień (Dz. U. poz. 1640), które weszło w życie z dniem 30 sierpnia 2019 r.

¹²⁾ Dodany przez § 1 pkt 1 lit. e rozporządzenia, o którym mowa w odnośniku 2; w brzmieniu ustalonym przez § 1 pkt 1 lit. a rozporządzenia Ministra Zdrowia z dnia 12 sierpnia 2025 r. zmieniającego rozporządzenie w sprawie świadczeń gwarantowanych z zakresu opieki psychiatrycznej i leczenia uzależnień (Dz. U. poz. 1212), które weszło w życie z dniem 17 września 2025 r.

- 10) pedagog specjalny – osobę, która ukończyła studia wyższe w zakresie pedagogiki specjalnej i uzyskała tytuł licencjata lub magistra, lub osobę, która rozpoczęła przed dniem 1 października 2012 r. studia wyższe na kierunku pedagogika specjalna i uzyskała tytuł licencjata lub magistra;
- 11) pielęgniarka – pielęgniarkę w rozumieniu przepisów ustawy z dnia 15 lipca 2011 r. o zawodach pielęgniarki i położnej (Dz. U. z 2026 r. poz. 15, 26 i 203);
- 12) psycholog – psychologa w rozumieniu przepisów ustawy z dnia 8 czerwca 2001 r. o zawodzie psychologa i samorządzie zawodowym psychologów;
- 13) psycholog kliniczny – psychologa, który przed wejściem w życie rozporządzenia Ministra Zdrowia z dnia 30 września 2002 r. w sprawie uzyskiwania tytułu specjalisty w dziedzinach mających zastosowanie w ochronie zdrowia (Dz. U. poz. 1419 oraz z 2008 r. poz. 1312) ukończył specjalizację I stopnia w dziedzinie psychologii klinicznej;
- 14) psycholog w trakcie specjalizacji w dziedzinie psychologia kliniczna – psychologa, który ukończył co najmniej pierwszy rok specjalizacji w dziedzinie psychologia kliniczna;
- 14a)¹³⁾ sesja koordynacji – spotkanie personelu udzielającego świadczeń opieki zdrowotnej w ramach zespołu środowiskowej opieki psychologicznej i psychoterapeutycznej dla dzieci i młodzieży – I poziom referencyjny lub ośrodka środowiskowej opieki psychologicznej i psychoterapeutycznej dla dzieci i młodzieży – I poziom referencyjny, lub centrum zdrowia psychicznego dla dzieci i młodzieży – poradnia zdrowia psychicznego – II poziom referencyjny, lub centrum zdrowia psychicznego dla dzieci i młodzieży – II poziom referencyjny, lub ośrodka wysokospecjalistycznej całodobowej opieki psychiatrycznej – III poziom referencyjny z: personelem innych podmiotów udzielających świadczeń opieki zdrowotnej z zakresu opieki psychiatrycznej i leczenia uzależnień, zespołami podstawowej opieki zdrowotnej, pielęgniarkami środowiska nauczania i wychowania, higienistkami szkolnymi, nauczycielami, osobami udzielającymi pomocy psychologiczno-pedagogicznej w jednostkach systemu oświaty, przedstawicielami zespołów kuratorskiej służby sądowej, asystentami rodzinnymi i pracownikami socjalnymi w podmiotach pomocy społecznej – w przypadku zidentyfikowania potrzeby nawiązania współpracy dotyczącej koordynacji wsparcia dla świadczeniobiorcy; sesja koordynacji odbywa się po uzyskaniu zgody rodziców lub opiekunów prawnych świadczeniobiorcy albo pełnoletniego świadczeniobiorcy; sesja koordynacji może odbywać się w siedzibie świadczeniodawcy albo poza nią;
- 14b)¹⁴⁾ sesja koordynacji w ramach zespołu interdyscyplinarnego – udział personelu realizującego świadczenia opieki zdrowotnej w ramach zespołu środowiskowej opieki psychologicznej i psychoterapeutycznej dla dzieci i młodzieży – I poziom referencyjny lub ośrodka środowiskowej opieki psychologicznej i psychoterapeutycznej dla dzieci i młodzieży – I poziom referencyjny w posiedzeniach zespołu interdyscyplinarnego, o którym mowa w art. 9a ustawy z dnia 29 lipca 2005 r. o przeciwdziałaniu przemocy domowej (Dz. U. z 2024 r. poz. 1673 oraz z 2026 r. poz. 160);
- 15) specjalista psychologii klinicznej – psychologa, który uzyskał tytuł specjalisty w dziedzinie psychologii klinicznej w sposób określony w rozporządzeniu Ministra Zdrowia z dnia 30 września 2002 r. w sprawie uzyskiwania tytułu specjalisty w dziedzinach mających zastosowanie w ochronie zdrowia albo zgodnie z § 35 tego rozporządzenia zachował tytuł specjalisty II stopnia z psychologii klinicznej;
- 15a)¹⁵⁾ specjalista w dziedzinie psychoterapii dzieci i młodzieży – osobę, która uzyskała tytuł specjalisty w dziedzinie psychoterapii dzieci i młodzieży w sposób określony w rozporządzeniu Ministra Zdrowia z dnia 30 września 2002 r. w sprawie uzyskiwania tytułu specjalisty w dziedzinach mających zastosowanie w ochronie zdrowia lub osobę posiadającą decyzję ministra właściwego do spraw zdrowia o uznaniu dorobku naukowego lub zawodowego za równoważny ze zrealizowaniem programu szkolenia specjalizacyjnego w tej dziedzinie, zgodnie z art. 28 ust. 1 ustawy z dnia 24 lutego 2017 r. o uzyskiwaniu tytułu specjalisty w dziedzinach mających zastosowanie w ochronie zdrowia;
- 16)¹⁶⁾ specjalista psychoterapii uzależnień – osobę, która posiada kwalifikacje specjalisty psychoterapii uzależnień uzyskane na podstawie ustawy z dnia 29 lipca 2005 r. o przeciwdziałaniu narkomanii lub przepisów wydanych na podstawie art. 22 ust. 3 ustawy z dnia 26 października 1982 r. o wychowaniu w trzeźwości i przeciwdziałaniu alkoholizmowi lub uzyskała tytuł specjalisty w dziedzinie psychoterapii uzależnień;

¹³⁾ Dodany przez § 1 pkt 1 lit. d rozporządzenia, o którym mowa w odnośniku 3; ze zmianą wprowadzoną przez § 1 pkt 1 lit. f rozporządzenia, o którym mowa w odnośniku 2.

¹⁴⁾ Dodany przez § 1 pkt 1 lit. b rozporządzenia wymienionego jako drugie w odnośniku 12.

¹⁵⁾ Dodany przez § 1 pkt 1 lit. g rozporządzenia, o którym mowa w odnośniku 2.

¹⁶⁾ W brzmieniu ustalonym przez § 1 pkt 1 lit. h rozporządzenia, o którym mowa w odnośniku 2.

- 16a)¹⁷⁾ superwizja psychoterapii – spotkanie indywidualne lub grupowe o charakterze konsultacji dotyczącej procesu psycho-
terapeutycznego udzielanej psychoterapeucie (psychoterapeutom) przez superwizora psychoterapii lub psychoterapeutę
będącego w trakcie szkolenia dotyczącego superwizji psychoterapii; superwizja ma na celu rozwijanie kompetencji
psychoterapeutycznych, w szczególności przez: pomoc w rozpoznaniu sytuacji pacjenta (diagnoza i opracowanie
przypadku), wypracowanie strategii pracy z pacjentem na podstawie przyjętej diagnozy, poszukiwanie optymalnych
interwencji, przygotowanie psychoterapeuty do trudnej rozmowy z pacjentem, monitorowanie procesu terapeutycznego,
rozpoznanie będących po stronie psychoterapeuty źródeł trudności w pracy z pacjentem; superwizja może być realizo-
wana z wykorzystaniem narzędzi teleinformatycznych;
- 16b)¹⁷⁾ superwizor – psychoterapeutę z co najmniej 7-letnim doświadczeniem w prowadzeniu psychoterapii, posiadającego
certyfikat superwizora, potwierdzający kwalifikacje do prowadzenia superwizji psychoterapii, wydawany przez towa-
rzystwa lub stowarzyszenia zrzeszające psychoterapeutów wydające certyfikaty psychoterapeuty i superwizora psycho-
terapii;
- 16c)¹⁷⁾ superwizor psychoterapii aplikant – psychoterapeutę będącego w trakcie szkolenia dotyczącego superwizji psycho-
terapii, posiadającego co najmniej 5-letnie doświadczenie w prowadzeniu psychoterapii oraz certyfikat psychoterapeuty
i zaświadczenie o byciu w trakcie ubiegania się o certyfikat superwizora, potwierdzający kwalifikacje do prowadzenia
superwizji psychoterapii, wydawany przez towarzystwa lub stowarzyszenia zrzeszające psychoterapeutów wydające
certyfikaty psychoterapeuty i superwizora psychoterapii;
- 17) świadczenia terapeutyczne – działania służące korekcie zaburzeń psychicznych i zaburzeń zachowania oraz usuwaniu
przyczyn i objawów tych zaburzeń, obejmujące w szczególności profilaktykę, diagnostykę, leczenie, pielęgnację i re-
habilitację;
- 18) terapeuta środowiskowy – osobę, która posiada co najmniej wykształcenie średnie i ukończyła szkolenie z zakresu
terapii środowiskowej określone w zatwierdzonym przez ministra właściwego do spraw zdrowia ramowym programie
szkolenia z zakresu terapii środowiskowej, lub osobę, która posiada wiedzę i umiejętności w zakresie terapii środowi-
skowej osób z zaburzeniami psychicznymi potwierdzone zaświadczeniem wydanym przez kierownika podmiotu lecz-
niczego, w którym wykonuje obowiązki na stanowisku terapeuty środowiskowego;
- 19) turnus rehabilitacyjny – zorganizowany, trwający nie dłużej niż 14 dni, pobyt poza miejscem udzielania świadczeń
gwarantowanych, obejmujący leczenie i intensywną rehabilitację osób z zaburzeniami psychicznymi i ze znacznym
stopniem nieprzystosowania społecznego lub dla osób uzależnionych w ramach określonego programu terapeutycznego;
- 20)¹⁸⁾ udokumentowane doświadczenie – staż pracy w zawodzie potwierdzony dokumentem stwierdzającym nawiązanie
stosunku pracy, umową cywilnoprawną, umową o wolontariat lub świadectwem pracy, lub świadectwem służby,
o których mowa odpowiednio w art. 46 ustawy z dnia 6 kwietnia 1990 r. o Policji (Dz. U. z 2025 r. poz. 636, 718
i 1366 oraz z 2026 r. poz. 187), art. 50 ustawy z dnia 12 października 1990 r. o Straży Granicznej (Dz. U. z 2025 r.
poz. 914 i 1366 oraz z 2026 r. poz. 50 i 187), art. 114 ust. 1 ustawy z dnia 8 grudnia 2017 r. o Służbie Ochrony Państwa
(Dz. U. z 2025 r. poz. 34, z 2024 r. poz. 1871 oraz z 2025 r. poz. 179, 718, 1366 i 1823) oraz art. 48 ust. 1 ustawy
z dnia 24 sierpnia 1991 r. o Państwowej Straży Pożarnej (Dz. U. z 2025 r. poz. 1312 i 1366 oraz z 2026 r. poz. 252),
lub innymi dokumentami potwierdzającymi nawiązywanie stosunku służbowego, lub oświadczeniem zawierającym
wskazanie zakresu i numeru umowy zawartej z Narodowym Funduszem Zdrowia, z którego wynika okres zatrudnie-
nia i udzielania świadczeń gwarantowanych, lub zaświadczeniem potwierdzającym wykonywaną działalność gospo-
darczą w zakresie wymaganego zawodu.

§ 3. Świadczenia gwarantowane są realizowane w warunkach:

- 1) stacjonarnych:
 - a) psychiatrycznych,
 - b) leczenia uzależnień,
 - c) w izbie przyjęć;
- 2) dziennych:
 - a) psychiatrycznych,
 - b) leczenia uzależnień;

¹⁷⁾ Dodany przez § 1 pkt 1 lit. i rozporządzenia, o którym mowa w odnośniku 2.

¹⁸⁾ Dodany przez § 1 pkt 1 lit. e rozporządzenia, o którym mowa w odnośniku 3; w brzmieniu ustalonym przez § 1 pkt 1 lit. c rozporządzenia wymienionego jako drugie w odnośniku 12.

- 3) ambulatoryjnych:
- a) psychiatrycznych i leczenia środowiskowego (domowego),
 - b) leczenia uzależnień.

§ 3a.¹⁹⁾ Świadczenia, o których mowa w § 3 pkt 3, z wyłączeniem leczenia środowiskowego (domowego), mogą być realizowane z wykorzystaniem systemów teleinformatycznych, pod warunkiem zapewnienia dostępności personelu wymaganego do ich realizacji w miejscu udzielania świadczeń. Przeprowadzanie procesu diagnostycznego nie może odbywać się wyłącznie z wykorzystaniem systemów teleinformatycznych.

§ 4. 1.²⁰⁾ Wykaz świadczeń gwarantowanych, o których mowa w § 3 pkt 1 lit. a, oraz warunki ich realizacji określa załącznik nr 1 do rozporządzenia oraz lp. 5 załącznika nr 8 do rozporządzenia.

2. Wykaz świadczeń gwarantowanych, o których mowa w § 3 pkt 1 lit. b, oraz warunki ich realizacji określa załącznik nr 2 do rozporządzenia.

3.²¹⁾ Wykaz świadczeń gwarantowanych, o których mowa w § 3 pkt 1 lit. c, oraz warunki ich realizacji określa załącznik nr 3 do rozporządzenia oraz lp. 5 załącznika nr 8 do rozporządzenia.

4.²²⁾ Wykaz świadczeń gwarantowanych, o których mowa w § 3 pkt 2 lit. a, oraz warunki ich realizacji określa załącznik nr 4 do rozporządzenia oraz lp. 4 załącznika nr 8 do rozporządzenia.

5. Wykaz świadczeń gwarantowanych, o których mowa w § 3 pkt 2 lit. b, oraz warunki ich realizacji określa załącznik nr 5 do rozporządzenia.

6.²³⁾ Wykaz świadczeń gwarantowanych, o których mowa w § 3 pkt 3 lit. a, oraz warunki ich realizacji określa załącznik nr 6 do rozporządzenia oraz lp. 1–4 załącznika nr 8 do rozporządzenia.

7. Wykaz świadczeń gwarantowanych, o których mowa w § 3 pkt 3 lit. b, oraz warunki ich realizacji określa załącznik nr 7 do rozporządzenia.

8.²⁴⁾ Wykaz świadczeń gwarantowanych z zakresu opieki psychiatrycznej dzieci i młodzieży oraz warunki ich realizacji w ramach poziomów referencyjnych określa załącznik nr 8 do rozporządzenia.

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

§ 6. Świadczenia gwarantowane, o których mowa w § 3 pkt 1, obejmują:

- 1) świadczenia terapeutyczne;
- 2) programy terapeutyczne;
- 3) niezbędne badania diagnostyczne;
- 4) konsultacje specjalistyczne;
- 5) leki;
- 6) wyroby medyczne, w tym wyroby medyczne będące przedmiotami ortopedycznymi;
- 7) żywienia, z zastrzeżeniem art. 18 ustawy;
- 8) działania edukacyjno-konsultacyjne dla rodzin.

¹⁹⁾ Dodany przez § 1 rozporządzenia Ministra Zdrowia z dnia 16 marca 2020 r. zmieniającego rozporządzenie w sprawie świadczeń gwarantowanych z zakresu opieki psychiatrycznej i leczenia uzależnień (Dz. U. poz. 456), które weszło w życie z dniem 17 marca 2020 r.; w brzmieniu ustalonym przez § 1 pkt 2 rozporządzenia, o którym mowa w odnośniku 2.

²⁰⁾ Ze zmianą wprowadzoną przez § 1 pkt 3 lit. a rozporządzenia, o którym mowa w odnośniku 2.

²¹⁾ Ze zmianą wprowadzoną przez § 1 pkt 3 lit. b rozporządzenia, o którym mowa w odnośniku 2.

²²⁾ Ze zmianą wprowadzoną przez § 1 pkt 3 lit. c rozporządzenia, o którym mowa w odnośniku 2.

²³⁾ Ze zmianą wprowadzoną przez § 1 pkt 3 lit. d rozporządzenia, o którym mowa w odnośniku 2.

²⁴⁾ Dodany przez § 1 pkt 2 rozporządzenia, o którym mowa w odnośniku 11; w brzmieniu ustalonym przez § 1 pkt 3 lit. e rozporządzenia, o którym mowa w odnośniku 2.

§ 7. Świadczenia gwarantowane, o których mowa w § 3 pkt 2, obejmują:

- 1) świadczenia terapeutyczne;
- 2) programy terapeutyczne;
- 3) niezbędne badania diagnostyczne;
- 4) leki;
- 5) wyżywienie;
- 6) działania edukacyjno-konsultacyjne dla rodzin.

§ 8. Świadczenia gwarantowane, o których mowa w § 3 pkt 3, obejmują:

- 1) świadczenia terapeutyczne;
- 2) niezbędne badania diagnostyczne;
- 3) leki niezbędne w stanach nagłych;
- 4) działania edukacyjno-konsultacyjne dla rodzin.

§ 9. 1. Dla osób z zaburzeniami psychicznymi i ze znacznym stopniem nieprzystosowania społecznego lub dla osób uzależnionych może być realizowany turnus rehabilitacyjny, nie częściej niż raz na 12 miesięcy, w ramach:

- 1) świadczeń psychiatrycznych dla dorosłych, rehabilitacji psychiatrycznej oraz leczenia zaburzeń nerwicowych u dorosłych oraz dzieci i młodzieży, realizowanych w warunkach stacjonarnych psychiatrycznych;
- 2) świadczeń rehabilitacyjnych dla uzależnionych od substancji psychoaktywnych oraz świadczeń rehabilitacji dla uzależnionych od substancji psychoaktywnych ze współistniejącymi zaburzeniami psychotycznymi, realizowanych w warunkach stacjonarnych leczenia uzależnień;
- 3) świadczeń gwarantowanych, realizowanych w warunkach dziennych psychiatrycznych;
- 4) świadczeń gwarantowanych terapii uzależnienia, realizowanych w warunkach dziennych leczenia uzależnień, terapii uzależnienia od alkoholu, terapii uzależnienia od substancji psychoaktywnych;
- 5) świadczeń gwarantowanych psychiatrycznych ambulatoryjnych dla dorosłych oraz dzieci i młodzieży, leczenia nerwic oraz świadczeń gwarantowanych dla osób z autyzmem dziecięcym lub innymi całościowymi zaburzeniami rozwoju, realizowanych w warunkach ambulatoryjnych psychiatrycznych i leczenia środowiskowego (domowego);
- 6) świadczeń gwarantowanych terapii uzależnienia, realizowanych w warunkach ambulatoryjnych leczenia uzależnień, terapii uzależnienia od alkoholu, terapii uzależnienia od substancji psychoaktywnych, programu substytucyjnego.

2. Warunkiem realizacji turnusu rehabilitacyjnego jest przedstawienie przez świadczeniodawcę Narodowemu Fundusowi Zdrowia:

- 1) programu psychoterapeutycznego;
- 2) opinii właściwego państwowego inspektora sanitarnego o spełnieniu wymogów sanitarno-epidemiologicznych w pomieszczeniach, w których będą realizowane świadczenia w ramach turnusu rehabilitacyjnego;
- 3) wykazu osób uczestniczących;
- 4) terminu turnusu rehabilitacyjnego;
- 5) wykazu personelu realizującego świadczenia.

§ 10. 1. Świadczeniodawca udzielający świadczeń gwarantowanych, o których mowa w § 3 pkt 1:

- 1) lit. a, dla dorosłych lub dla dzieci i młodzieży,
- 2) lit. b, w zakresie leczenia alkoholowych zespołów abstynencyjnych (detoksykacji) albo leczenia zespołów abstynencyjnych po substancjach psychoaktywnych (detoksykacji)

– zapewnia całodobową opiekę lekarską i pielęgniarską we wszystkie dni tygodnia w szpitalach w rozumieniu art. 2 pkt 9 ustawy z dnia 15 kwietnia 2011 r. o działalności leczniczej (Dz. U. z 2026 r. poz. 156).

1a.²⁵⁾ Świadczeniodawca udzielający świadczeń gwarantowanych, o których mowa w § 3 pkt 1 lit. c, dla dorosłych lub dla dzieci i młodzieży zapewnia całodobową opiekę pielęgniarską we wszystkie dni tygodnia, w miejscu udzielania świadczeń.

2. Liczba i kwalifikacje pracowników niezbędnych dla zapewnienia opieki lekarskiej są ustalane przez świadczeniodawcę, z uwzględnieniem:

- 1) specyfiki intensywności opieki sprawowanej nad pacjentami, w tym z uwzględnieniem konieczności zapewnienia odpowiedniej opieki nad pacjentami, o których mowa w art. 23, art. 24 i art. 28 ustawy z dnia 19 sierpnia 1994 r. o ochronie zdrowia psychicznego (Dz. U. z 2024 r. poz. 917 oraz z 2026 r. poz. 187);
- 2) liczby i bieżącego wykorzystania łóżek lub miejsc;
- 3) wielkości i warunków lokalowych komórek organizacyjnych.

§ 11. Świadczeniodawca udzielający świadczeń gwarantowanych, o których mowa w § 3 pkt 3 lit. a, dostosowując realizację świadczeń gwarantowanych do potrzeb zdrowotnych świadczeniobiorców, może realizować:

- 1)²⁶⁾ świadczenia psychiatryczne ambulatoryjne dla dorosłych określone w lp. 1 i 3 załącznika nr 6 do rozporządzenia bez porady psychologicznej diagnostycznej lub bez porady psychologicznej, lub bez sesji psychoterapii indywidualnej, lub bez sesji psychoterapii rodzinnej, lub bez sesji psychoterapii grupowej, lub bez przezczaszkowej stymulacji magnetycznej lub
- 2)²⁶⁾ świadczenia psychiatryczne ambulatoryjne dla dzieci i młodzieży określone w lp. 2 załącznika nr 6 do rozporządzenia bez porady kompleksowo-konsultacyjnej dla osób z autyzmem dziecięcym lub bez programu terapeutyczno-rehabilitacyjnego dla osób z autyzmem dziecięcym, lub bez przezczaszkowej stymulacji magnetycznej, lub
- 3)²⁷⁾ leczenie środowiskowe (domowe) określone w lp. 8 załącznika nr 6 do rozporządzenia bez sesji psychoterapii indywidualnej lub bez sesji psychoterapii rodzinnej, lub bez sesji psychoterapii grupowej, lub
- 4)²⁸⁾ świadczenia psychiatryczne ambulatoryjne dla dzieci i młodzieży określone w lp. 3 i 4 załącznika nr 8 do rozporządzenia bez porady kompleksowo-konsultacyjnej dla osób z autyzmem dziecięcym lub bez programu terapeutyczno-rehabilitacyjnego dla osób z autyzmem dziecięcym, lub bez przezczaszkowej stymulacji magnetycznej;
- 5)²⁹⁾ świadczenia psychiatryczne stacjonarne dla dzieci i młodzieży określone w lp. 5 załącznika nr 8 do rozporządzenia bez przezczaszkowej stymulacji magnetycznej;
- 6)²⁹⁾ świadczenia psychiatryczne ambulatoryjne dla dzieci i młodzieży określone w lp. 1–4 załącznika nr 8 do rozporządzenia bez świadczeń realizowanych przez specjalistę psychoterapii uzależnień lub bez sesji wsparcia psychospołecznego w formie konsultacji interwencyjnej.

§ 12. Przejazd środkami transportu sanitarnego w przypadkach niewymienionych w art. 41 ust. 1 i 2 ustawy jest finansowany w 40 % ze środków publicznych w przypadku:

- 1) chorób krwi i narządów krwiotwórczych,
- 2) chorób nowotworowych,
- 3) chorób oczu,
- 4) chorób przemiany materii,
- 5) chorób psychicznych i zaburzeń zachowania,
- 6) chorób skóry i tkanki podskórnej,
- 7) chorób układu krążenia,
- 8) chorób układu moczowo-płciowego,

²⁵⁾ Dodany przez § 1 pkt 1 rozporządzenia Ministra Zdrowia z dnia 2 grudnia 2020 r. zmieniającego rozporządzenie w sprawie świadczeń gwarantowanych z zakresu opieki psychiatrycznej i leczenia uzależnień (Dz. U. poz. 2155), które weszło w życie z dniem 4 grudnia 2020 r.

²⁶⁾ W brzmieniu ustalonym przez § 1 pkt 2 lit. a rozporządzenia wymienionego jako drugie w odnośniku 12.

²⁷⁾ Ze zmianą wprowadzoną przez § 1 pkt 4 rozporządzenia, o którym mowa w odnośniku 2.

²⁸⁾ Dodany przez § 1 pkt 4 rozporządzenia, o którym mowa w odnośniku 2; w brzmieniu ustalonym przez § 1 pkt 2 lit. b rozporządzenia wymienionego jako drugie w odnośniku 12.

²⁹⁾ Dodany przez § 1 pkt 2 lit. c rozporządzenia wymienionego jako drugie w odnośniku 12.

- 9) chorób układu nerwowego,
- 10) chorób układu oddechowego,
- 11) chorób układu ruchu,
- 12) chorób układu trawiennego,
- 13) chorób układu wydzielania wewnętrznego,
- 14) chorób zakaźnych i pasożytniczych,
- 15) urazów i zatruc,
- 16) wad rozwojowych wrodzonych, zniekształceń i aberracji chromosomowych

– gdy ze zlecenia lekarza ubezpieczenia zdrowotnego lub felczera ubezpieczenia zdrowotnego wynika, że świadczeniobiorca jest zdolny do samodzielnego poruszania się bez stałej pomocy innej osoby, ale wymaga przy korzystaniu ze środków transportu publicznego pomocy innej osoby lub środka transportu publicznego dostosowanego do potrzeb osób niepełnosprawnych.

§ 13.³⁰⁾ Świadczeniodawcy udzielający świadczeń w warunkach stacjonarnych psychiatrycznych, stacjonarnych leczenia uzależnień, stacjonarnych w izbie przyjęć, dziennych psychiatrycznych, dziennych leczenia uzależnień są obowiązani w okresie do dnia 31 grudnia 2020 r. zapewnić:

- 1) całodobową opiekę pielęgniarską we wszystkie dni tygodnia – w miejscu udzielania świadczeń, o których mowa w § 3 pkt 1 lit. c, dla dorosłych lub dla dzieci i młodzieży;
- 2) personel pielęgniarski, o którym mowa w załączniku nr 1 do rozporządzenia w lp. 1–16 i 18 oraz w załączniku nr 2 do rozporządzenia w lp. 1–11 i 14;
- 3) równoważnik etatów pielęgniarek o odpowiednich kwalifikacjach w odniesieniu do świadczeń gwarantowanych określonych w załączniku nr 4 do rozporządzenia;
- 4) personel pielęgniarski wraz z równoważnikiem etatów pielęgniarek o odpowiednich kwalifikacjach w odniesieniu do świadczeń gwarantowanych określonych w załączniku nr 5 do rozporządzenia.

§ 14. Traci moc rozporządzenie Ministra Zdrowia z dnia 6 listopada 2013 r. w sprawie świadczeń gwarantowanych z zakresu opieki psychiatrycznej i leczenia uzależnień (Dz. U. poz. 1386 i 1610).

§ 15. Rozporządzenie wchodzi w życie po upływie 14 dni od dnia ogłoszenia³¹⁾.

³⁰⁾ W brzmieniu ustalonym przez § 1 pkt 2 rozporządzenia, o którym mowa w odnośniku 25.

³¹⁾ Rozporządzenie zostało ogłoszone w dniu 11 lipca 2019 r.

Załączniki do rozporządzenia Ministra Zdrowia z dnia 19 czerwca 2019 r. (Dz. U. z 2026 r. poz. 383)

Załącznik nr 1³²⁾

WYKAZ ŚWIADCZEŃ GWARANTOWANYCH REALIZOWANYCH W WARUNKACH STACJONARNYCH PSYCHIATRYCZNYCH ORAZ WARUNKI ICH REALIZACJI

Lp.	Nazwa i zakres świadczenia gwarantowanego	Warunki realizacji świadczenia gwarantowanego	Wskazanie do realizacji świadczenia gwarantowanego zgodnie z Międzynarodową Statystyczną Klasyfikacją Chorób i Problemów Zdrowotnych ICD -10
1	2	3	4
1	Świadczenia psychiatryczne dla dorosłych obejmujące diagnostykę i leczenie osób z zaburzeniami psychicznymi, w szczególności psychotycznymi, powyżej 18 roku życia.	<p>Warunki realizacji świadczenia gwarantowanego</p> <p>Personel:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1) lekarz specjalista w dziedzinie psychiatrii – równoważnik I etatu przeliczeniowego na 40 łóżek*; 2) lekarz specjalista w dziedzinie psychiatrii lub lekarz, który posiada specjalizację I stopnia w dziedzinie psychiatrii, lub lekarz w trakcie specjalizacji w dziedzinie psychiatrii – równoważnik I etatu przeliczeniowego na 20 łóżek*; 3) psycholog albo osoba posiadająca certyfikat psychoterapeuty, lub osoba ubiegająca się o otrzymanie certyfikatu psychoterapeuty – równoważnik I etatu przeliczeniowego na 40 łóżek*; 4) osoba prowadząca terapię zajęciową – równoważnik I etatu przeliczeniowego na 40 łóżek*; 5) pielęgniarki. 	<p>Zaburzenia psychiczne i zaburzenia zachowania (F00- F99). Obserwacja medyczna i ocena przypadków podejrzanych o chorobę lub stany podobne (Z03).</p>
2	Świadczenia psychiatryczne dla dzieci i młodzieży obejmujące diagnostykę i leczenie dzieci przed rozpoczęciem realizacji obowiązku szkolnego, dzieci i młodzieży objętych obowiązkiem szkolnym i obowiązkiem nauki oraz kształcących się w szkołach ponadpodstawowych do ich ukończenia.	<p>Warunki realizacji świadczenia gwarantowanego</p> <p>Personel:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1) lekarz specjalista w dziedzinie psychiatrii dzieci i młodzieży lub psychiatrii dziecięcej lub lekarz specjalista w dziedzinie psychiatrii w trakcie specjalizacji w dziedzinie psychiatrii dzieci i młodzieży – równoważnik I etatu; w przypadku realizacji świadczenia w oddziale z liczbą łóżek mniejszą niż 32 łóżka* – równoważnik co najmniej części wymiaru etatu proporcjonalnie do liczby łóżek w oddziale; 2) lekarz specjalista w dziedzinie psychiatrii lub lekarz specjalista w dziedzinie psychiatrii dzieci i młodzieży lub psychiatrii dziecięcej, lub lekarz, który posiada specjalizację I stopnia w dziedzinie psychiatrii lub psychiatrii dzieci i młodzieży, lub lekarz w trakcie 	<p>Zaburzenia psychiczne i zaburzenia zachowania (F00-F99). Obserwacja medyczna i ocena przypadków podejrzanych o chorobę lub stany podobne (Z03).</p>

³²⁾ Ze zmianami wprowadzonymi przez § 1 pkt 1 rozporządzenia Ministra Zdrowia z dnia 5 października 2020 r. zmieniającego rozporządzenie w sprawie świadczeń gwarantowanych z zakresu opieki psychiatrycznej i leczenia uzależnień (Dz. U. poz. 1785), które weszło w życie z dniem 28 października 2020 r., przez § 1 pkt 3 rozporządzenia, o którym mowa w odnośniku 25, przez § 1 pkt 3 lit. a i pkt 4 rozporządzenia, o którym mowa w odnośniku 3, oraz przez § 1 pkt 3 rozporządzenia wymienionego jako drugie w odnośniku 12.

Powołana w załączniku ustawa z dnia 26 października 1982 r. o postępowaniu w sprawach nieletnich (Dz. U. z 2018 r. poz. 969 oraz z 2022 r. poz. 1700) utraciła moc na podstawie art. 416 ustawy z dnia 9 czerwca 2022 r. o wspieraniu i resocjalizacji nieletnich (Dz. U. z 2026 r. poz. 163), która weszła w życie z dniem 1 września 2022 r.

Lp.	Nazwa i zakres świadczenia gwarantowanego	Warunki realizacji świadczenia gwarantowanego	Wskazanie do realizacji świadczenia gwarantowanego zgodnie z Międzynarodową Statystyczną Klasyfikacją Chorób i Problemów Zdrowotnych ICD - 10
3	<p>Świadczenia psychiatryczne dla chorych somatycznie obejmujące diagnostykę i leczenie osób z zaburzeniami psychicznymi, zwłaszcza psychotycznymi, powyżej 18 roku życia, u których jest konieczna jednoczesna diagnostyka i leczenie towarzyszących schorzeń somatycznych lub leczenie gruźlicy oraz innych towarzyszących chorób zakaźnych.</p>	<p>specjalizacji w dziedzinie psychiatrii lub psychiatrii dzieci i młodzieży – równoważnik I etatu; w przypadku realizacji świadczenia w oddziale z liczbą łóżek mniejszą niż 16 łóżek* – równoważnik co najmniej części wymiaru etatu proporcjonalnie do liczby łóżek w oddziale;</p> <p>3) psycholog lub osoba posiadająca certyfikat psychoterapeuty, lub osoba ubiegająca się o otrzymanie certyfikatu psychoterapeuty, lub specjalista w dziedzinie psychoterapii dzieci i młodzieży, lub osoba posiadająca decyzję ministra właściwego do spraw zdrowia o uznaniu dorobku naukowego lub zawodowego za równoważny ze zrealizowaniem programu szkolenia specjalizacyjnego w tej dziedzinie, zgodnie z art. 28 ust. 1 ustawy z dnia 24 lutego 2017 r. o uzyskiwaniu tytułu specjalisty w dziedzinach mających zastosowanie w ochronie zdrowia (Dz. U. z 2025 r. poz. 342), lub osoba w trakcie specjalizacji w dziedzinie psychoterapii dzieci i młodzieży – równoważnik I etatu przeliczeniowego na 10 łóżek*;</p> <p>4) osoba prowadząca terapię zajęciową – równoważnik I etatu przeliczeniowego na 60 łóżek*;</p> <p>5) pielęgniarki.</p>	<p>Zaburzenia psychiczne i zaburzenia zachowania (F00-F99) z towarzyszącymi im chorobami somatycznymi oraz chorobami zakaźnymi (A15-A19).</p> <p>Obserwacja medyczna i ocena przypadków podejrzanych o chorobę lub stany podobne (Z03).</p>
4	<p>Świadczenia psychiatryczne dla przewlekłe chorych obejmujące leczenie chorych na przewlekłe lub oporne na terapię zaburzenia psychiczne, w szczególności psychotyczne.</p>	<p>Personel:</p> <p>1) lekarz specjalista w dziedzinie psychiatrii – równoważnik I etatu przeliczeniowego na 40 łóżek*;</p> <p>2) lekarz specjalista w dziedzinie psychiatrii lub lekarz, który posiada specjalizację I stopnia w dziedzinie psychiatrii, lub lekarz w trakcie specjalizacji w dziedzinie psychiatrii – równoważnik I etatu przeliczeniowego na 20 łóżek*;</p> <p>3) psycholog lub osoba posiadająca certyfikat psychoterapeuty, lub osoba ubiegająca się o otrzymanie certyfikatu psychoterapeuty – równoważnik I etatu przeliczeniowego na 40 łóżek*;</p> <p>4) lekarz specjalista w dziedzinie chorób wewnętrznych lub inny lekarz specjalista, lub lekarz, który posiada specjalizację I stopnia w dziedzinie odpowiedniej do potrzeb zdrowotnych pacjentów, lub lekarz w trakcie specjalizacji w dziedzinie odpowiedniej do potrzeb zdrowotnych pacjentów – równoważnik 1/2 etatu przeliczeniowego – na 60 łóżek*;</p> <p>5) osoba prowadząca terapię zajęciową – równoważnik I etatu przeliczeniowego na 40 łóżek*;</p> <p>6) pielęgniarki.</p>	<p>Zaburzenia psychiczne włącznie z zespołami objawowymi (F00-F09); Schizofrenia, zaburzenia typu schizofrenii (schizotypowe) i urojenowe (F20-F29), z wyłączeniem ostrych i przemijających zaburzeń psychotycznych (F23); Zaburzenia nastroju (afektywne) (F30-F39); Upośledzenie umysłowe (F70-F79) o przewlekłym przebiegu leczenia.</p>
4	<p>Świadczenia psychiatryczne dla przewlekłe chorych obejmujące leczenie chorych na przewlekłe lub oporne na terapię zaburzenia psychiczne, w szczególności psychotyczne.</p>	<p>Personel:</p> <p>1) lekarz specjalista w dziedzinie psychiatrii lub lekarz, który posiada specjalizację I stopnia w dziedzinie psychiatrii – równoważnik I etatu przeliczeniowego na 40 łóżek*;</p> <p>2) lekarz specjalista w dziedzinie psychiatrii lub lekarz, który posiada specjalizację I stopnia w dziedzinie psychiatrii, lub lekarz w trakcie specjalizacji w dziedzinie psychiatrii – równoważnik I etatu przeliczeniowego na 40 łóżek*;</p>	<p>Organiczne zaburzenia psychiczne włącznie z zespołami objawowymi (F00-F09); Schizofrenia, zaburzenia typu schizofrenii (schizotypowe) i urojenowe (F20-F29), z wyłączeniem ostrych i przemijających zaburzeń psychotycznych (F23); Zaburzenia nastroju (afektywne) (F30-F39); Upośledzenie umysłowe (F70-F79) o przewlekłym przebiegu leczenia.</p>

Lp.	Nazwa i zakres świadczenia gwarantowanego	Warunki realizacji świadczenia gwarantowanego	Wskazanie do realizacji świadczenia gwarantowanego zgodnie z Międzynarodową Statystyczną Klasyfikacją Chorób i Problemów Zdrowotnych ICD -10
5	<p>Świadczenia psychogeriatryczne obejmujące diagnostykę i leczenie osób z zaburzeniami psychicznymi, w szczególności zaburzeniami procesów poznawczych, powyżej 60 roku życia. W uzasadnionych przypadkach dopuszcza się hospitalizację pacjentów w wieku poniżej 60 roku życia.</p>	<p>3) psycholog – równoważnik I etatu przeliczeniowego na 40 łóżek*; 4) osoba prowadząca terapię zajęciową – równoważnik I etatu przeliczeniowego na 40 łóżek*; 5) pielęgniarki.</p> <p>Personel: 1) lekarz specjalista w dziedzinie psychiatrii – równoważnik I etatu przeliczeniowego na 20 łóżek*; 2) lekarz specjalista w dziedzinie psychiatrii lub lekarz, który posiada specjalizację I stopnia w dziedzinie psychiatrii, lub lekarz w trakcie specjalizacji w dziedzinie psychiatrii – równoważnik I etatu przeliczeniowego na 40 łóżek*; 3) psycholog lub osoba posiadająca certyfikat psychoterapeuty, lub osoba ubiegająca się o otrzymanie certyfikatu psychoterapeuty – równoważnik I etatu przeliczeniowego na 40 łóżek*; 4) lekarz specjalista w dziedzinie chorób wewnętrznych lub inny lekarz specjalista, lub lekarz, który posiada specjalizację I stopnia w dziedzinie odpowiedniej do potrzeb zdrowotnych pacjentów, lub lekarz w trakcie specjalizacji w dziedzinie odpowiedniej do potrzeb zdrowotnych pacjentów – równoważnik 1/2 etatu przeliczeniowego – na 60 łóżek*; 5) osoba prowadząca terapię zajęciową – równoważnik I etatu przeliczeniowego na 40 łóżek*; 6) pielęgniarki.</p>	<p>Organiczne zaburzenia psychiczne włącznie z zespołami objawowymi (F00-F09); Schizofrenia, zaburzenia typu schizofrenii (schizotypowe) i urojeniove (F20-F29); Zaburzenia nastroju (afektywne) (F30-F39).</p>
6	<p>Świadczenia rehabilitacji psychiatrycznej obejmujące wczesną lub późną rehabilitację osób z zaburzeniami psychicznymi, w szczególności psychotycznymi, w wieku od 18 roku życia, leczonych z powodu utrwalonych zaburzeń funkcjonowania życiowego lub znacznego ryzyka powstania takich zaburzeń.</p>	<p>Personel: 1) lekarz specjalista w dziedzinie psychiatrii – równoważnik I etatu przeliczeniowego na 40 łóżek*; 2) lekarz specjalista w dziedzinie psychiatrii lub lekarz, który posiada specjalizację I stopnia w dziedzinie psychiatrii, lub lekarz w trakcie specjalizacji w dziedzinie psychiatrii – równoważnik I etatu przeliczeniowego na 40 łóżek*; 3) psycholog lub osoba posiadająca certyfikat psychoterapeuty, lub osoba ubiegająca się o otrzymanie certyfikatu psychoterapeuty – równoważnik I etatu przeliczeniowego na 20 łóżek*; 4) osoba prowadząca terapię zajęciową – równoważnik I etatu przeliczeniowego na 40 łóżek*; 5) pielęgniarki.</p>	<p>Organiczne zaburzenia psychiczne włącznie z zespołami objawowymi (F00-F09); Schizofrenia, zaburzenia typu schizofrenii (schizotypowe) i urojeniove (F20-F29); Zaburzenia nastroju (afektywne) (F30-F39); Upośledzenie umysłowe (F70-F79); Całościowe zaburzenia rozwojowe (F84); Zaburzenie psychiczne, inaczej nieokreślone (F99).</p>
7	<p>Leczenie zaburzeń nerwicowych dla dorosłych obejmujące diagnostykę i leczenie osób z zaburzeniami nerwicowymi, osobowości i zachowania.</p>	<p>Personel: 1) lekarz specjalista w dziedzinie psychiatrii – równoważnik I etatu przeliczeniowego na 32 łóżka*; 2) osoba posiadająca certyfikat psychoterapeuty lub osoba ubiegająca się o otrzymanie certyfikatu psychoterapeuty – równoważnik I etatu przeliczeniowego na 16 łóżek*; 3) psycholog – równoważnik I etatu przeliczeniowego na 32 łóżka*; 4) pielęgniarki.</p>	<p>Zaburzenia nerwicowe, związane ze stresem i pod postacią somatyczną (F40-F48); Zespoły behawioralne związane z zaburzeniami fizjologicznymi i czynnikami fizycznymi (F50-F59); Zaburzenia osobowości i zachowania dorosłych (F60-F69).</p>

Lp.	Nazwa i zakres świadczenia gwarantowanego	Warunki realizacji świadczenia gwarantowanego	Wskazanie do realizacji świadczenia gwarantowanego zgodnie z Międzynarodową Statystyczną Klasyfikacją Chorób i Problemów Zdrowotnych ICD -10
8	<p>Leczenie zaburzeń nerwicowych dla dzieci i młodzieży obejmujące diagnostykę i leczenie dzieci i młodzieży z zaburzeniami nerwicowymi, osobowości i zachowania.</p>	<p>Warunki realizacji świadczenia gwarantowanego</p> <p>Personel:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1) lekarz specjalista w dziedzinie psychiatrii lub lekarz specjalista w dziedzinie psychiatrii dzieci i młodzieży lub psychiatrii dziecięcej – równoważnik I etatu; w przypadku realizacji świadczenia w oddziale z liczbą łóżek mniejszą niż 32 łóżka* – równoważnik co najmniej części wymiaru etatu proporcjonalnie do liczby łóżek w oddziale; 2) osoba posiadająca certyfikat psychoterapeuty lub osoba ubiegająca się o otrzymanie certyfikatu psychoterapeuty, lub specjalista w dziedzinie psychoterapii dzieci i młodzieży, lub osoba posiadająca decyzję ministra właściwego do spraw zdrowia o uznaniu dorobku naukowego lub zawodowego za równoważny ze zrealizowaniem programu szkolenia specjalizacyjnego w tej dziedzinie, zgodnie z art. 28 ust. 1 ustawy z dnia 24 lutego 2017 r. o uzyskiwaniu tytułu specjalisty w dziedzinach mających zastosowanie w ochronie zdrowia, lub osoba w trakcie specjalizacji w dziedzinie psychoterapii dzieci i młodzieży – równoważnik I etatu przeliczeniowego na 16 łóżek*; 3) psycholog – równoważnik I etatu przeliczeniowego na 32 łóżka*; 4) osoba prowadząca terapię zajęciową – równoważnik I etatu przeliczeniowego na 20 łóżek*; 5) pielęgniarki. 	<p>Zaburzenia nerwicowe, związane ze stresem i pod postacią somatyczną (F40-F48); Zespoły behawioralne związane z zaburzeniami fizjologicznymi i czynnikami fizycznymi (F50-F59), z wyłączeniem zaburzeń psychicznych związanych z porodem (F53); Specyficzne zaburzenia mowy i języka (F80); Specyficzne zaburzenia rozwoju umiejętności szkolnych (F81); Specyficzne zaburzenia rozwoju funkcji motorycznych (F82); Mieszane specyficzne zaburzenia rozwojowe (F83); Zaburzenia zachowania i emocji rozpoczynające się zwykle w dzieciństwie i w wieku młodzieńczym (F90-F98).</p>
9	<p>Świadczenia psychiatrii sądowej w warunkach podstawowego zabezpieczenia obejmujące diagnostykę i leczenie osób z zaburzeniami psychicznymi, wobec których jest wykonywany środek zabezpieczający, o którym mowa art. 93a § 1 pkt 2, 3 i 4 ustawy z dnia 6 czerwca 1997 r. – Kodeks karny (Dz. U. z 2025 r. poz. 383, z późn. zm.).</p>	<p>Personel:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1) lekarz specjalista w dziedzinie psychiatrii – równoważnik I etatu przeliczeniowego na 40 łóżek*; 2) lekarz specjalista w dziedzinie psychiatrii lub lekarz, który posiada specjalizację I stopnia w dziedzinie psychiatrii, lub lekarz w trakcie specjalizacji w dziedzinie psychiatrii – równoważnik I etatu przeliczeniowego na 20 łóżek*; 3) psycholog – równoważnik I etatu przeliczeniowego na 40 łóżek* lub osoby, o których mowa w pkt 1, 2, 4 – 7, posiadające uprawnienia psychologa; 4) osoba posiadająca certyfikat psychoterapeuty, lub osoba ubiegająca się o otrzymanie certyfikatu psychoterapeuty – równoważnik I etatu przeliczeniowego na 40 łóżek*; 5) osoba prowadząca terapię zajęciową – równoważnik I etatu przeliczeniowego na 40 łóżek*; 6) pielęgniarki; 7) specjalista psychoterapii uzależnień – równoważnik I etatu, lub osoby o których mowa w pkt 1 – 6, posiadające uprawnienia specjalisty psychoterapii uzależnień. 	<p>Zaburzenia psychiczne i zaburzenia zachowania (F00-F99).</p>
10	<p>Świadczenia psychiatrii sądowej w warunkach wzmocnionego zabezpieczenia obejmujące diagnostykę i leczenie osób z zaburzeniami psychicznymi, wobec których jest wykonywany środek zabezpieczający, o którym mowa w art. 93a § 1 pkt 2, 3 i 4 ustawy z dnia 6 czerwca 1997 r. – Kodeks karny.</p>	<p>Personel:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1) lekarz specjalista w dziedzinie psychiatrii – równoważnik I etatu przeliczeniowego na 40 łóżek*; 2) lekarz specjalista w dziedzinie psychiatrii lub lekarz, który posiada specjalizację I stopnia w dziedzinie psychiatrii, lub lekarz w trakcie specjalizacji w dziedzinie psychiatrii – równoważnik I etatu przeliczeniowego na 20 łóżek*; 	<p>Zaburzenia psychiczne i zaburzenia zachowania (F00-F99).</p>

Lp.	Nazwa i zakres świadczenia gwarantowanego	Warunki realizacji świadczenia gwarantowanego	Wskazanie do realizacji świadczenia gwarantowanego zgodnie z Międzynarodową Statystyczną Klasyfikacją Chorób i Problemów Zdrowotnych ICD -10
11	<p>Świadczenia psychiatrii sądowej w warunkach wzmocnionego zabezpieczenia dla nieletnich obejmujące diagnostykę i leczenie osób z zaburzeniami psychicznymi, wobec których jest wykonywany środek leczniczy, o którym mowa w przepisach wydanych na podstawie art. 82 § 1 ustawy z dnia 26 października 1982 r. o postępowaniu w sprawach nieletnich (Dz. U. z 2018 r. poz. 969, z późn. zm.).</p>	<p>3) osoba posiadająca certyfikat psychoterapeuty lub osoba ubiegająca się o otrzymanie certyfikatu psychoterapeuty – równoważnik I etatu przeliczeniowego na 40 łóżek*;</p> <p>4) specjalista psychologii klinicznej lub psycholog kliniczny, lub psycholog – równoważnik I etatu przeliczeniowego na 40 łóżek*;</p> <p>5) osoba prowadząca terapię zajęciową – równoważnik I etatu przeliczeniowego na 40 łóżek*;</p> <p>6) pielęgniarki;</p> <p>7) specjalista psychoterapii uzależnień – równoważnik I etatu, lub osoby o których mowa w pkt 1 – 6, posiadające uprawnienia specjalisty psychoterapii uzależnień.</p> <p>Personel:</p> <p>1) lekarz specjalista w dziedzinie psychiatrii – równoważnik I etatu przeliczeniowego na 40 łóżek*;</p> <p>2) lekarz specjalista w dziedzinie psychiatrii dzieci i młodzieży lub psychiatrii dziecięcej lub lekarz, który posiada specjalizację I stopnia w dziedzinie psychiatrii dzieci i młodzieży, lub lekarz w trakcie specjalizacji w dziedzinie psychiatrii dzieci i młodzieży – równoważnik I etatu przeliczeniowego na 20 łóżek*;</p> <p>3) osoba posiadająca certyfikat psychoterapeuty lub osoba ubiegająca się o otrzymanie certyfikatu psychoterapeuty, lub specjalista w dziedzinie psychoterapii dzieci i młodzieży, lub osoba posiadająca decyzję ministra właściwego do spraw zdrowia o uznaniu dorobku naukowego lub zawodowego za równoważny ze zrealizowaniem programu szkolenia specjalizacyjnego w tej dziedzinie, zgodnie z art. 28 ust. 1 ustawy z dnia 24 lutego 2017 r. o uzyskiwaniu tytułu specjalisty w dziedzinach mających zastosowanie w ochronie zdrowia, lub osoba w trakcie specjalizacji w dziedzinie psychoterapii dzieci i młodzieży – równoważnik I etatu przeliczeniowego na 40 łóżek*;</p> <p>4) specjalista psychologii klinicznej lub psycholog kliniczny, lub psycholog – równoważnik I etatu przeliczeniowego na 40 łóżek*;</p> <p>5) osoba prowadząca terapię zajęciową – równoważnik I etatu przeliczeniowego na 40 łóżek*;</p> <p>6) pielęgniarki;</p> <p>7) specjalista psychoterapii uzależnień – równoważnik I etatu, lub osoby, o których mowa w pkt 1 – 6, posiadające uprawnienia specjalisty psychoterapii uzależnień.</p>	<p>Zaburzenia psychiczne i zaburzenia zachowania (F00-F99).</p>
12	<p>Świadczenia opiekuńczo-lecznicze psychiatryczne dla dorosłych obejmujące opiekę, pielęgnację i rehabilitację oraz leczenie chorych ze znacznymi i utrwalonymi zaburzeniami zachowania, którym nie można zapewnić opieki w innych warunkach.</p>	<p>Personel:</p> <p>1) lekarz specjalista w dziedzinie psychiatrii lub lekarz, który posiada specjalizację I stopnia w dziedzinie psychiatrii, lub lekarz w trakcie specjalizacji w dziedzinie psychiatrii – równoważnik I etatu przeliczeniowego na 80 łóżek*;</p> <p>2) lekarz specjalista w dziedzinie chorób wewnętrznych lub inny lekarz specjalista, lub lekarz, który posiada specjalizację I stopnia w dziedzinie odpowiedniej do potrzeb zdrowotnych pacjentów, lub lekarz</p>	<p>Organiczne zaburzenia psychiczne włącznie z zespołami objawowymi (F00-F09); Schizofrenia, zaburzenia typu schizofrenii (schizotypowe) i urojenia (F20-F29); Zaburzenia nastroju (afektywne) (F30-F39); Upośledzenie umysłowe (F70-F79).</p>

Lp.	Nazwa i zakres świadczenia gwarantowanego	Warunki realizacji świadczenia gwarantowanego	Wskazanie do realizacji świadczenia gwarantowanego zgodnie z Międzynarodową Statystyczną Klasyfikacją Chorób i Problemów Zdrowotnych ICD -10
13	<p>Świadczenia opiekuńczo-lecznicze psychiatryczne dla dzieci i młodzieży obejmujące opiekę, pielęgnację i rehabilitację oraz leczenie chorych ze znacznymi i utrwalonymi zaburzeniami zachowania, którym nie można zapewnić opieki w innych warunkach.</p>	<p>w trakcie specjalizacji w dziedzinie odpowiedniej do potrzeb zdrowotnych pacjentów – równoważnik 1 etatu przeliczeniowego na 160 łóżek*; 3) psycholog – równoważnik 1 etatu przeliczeniowego na 80 łóżek; 4) osoba prowadząca terapię zajęciową – równoważnik 1 etatu przeliczeniowego na 40 łóżek*; 5) pielęgniarki.</p> <p>Personel: 1) lekarz specjalista w dziedzinie psychiatrii dzieci i młodzieży lub psychiatrii dziecięcej lub lekarz, który posiada specjalizację I stopnia w dziedzinie psychiatrii dzieci i młodzieży, lub lekarz w trakcie specjalizacji w dziedzinie psychiatrii dzieci i młodzieży – równoważnik 1 etatu; w przypadku realizacji świadczenia w oddziale z liczbą łóżek mniejszą niż 80 łóżek* – równoważnik co najmniej części wymiaru etatu proporcjonalnie do liczby łóżek w oddziale; 2) lekarz specjalista w dziedzinie chorób wewnętrznych lub inny lekarz specjalista, lub lekarz, który posiada specjalizację I stopnia w dziedzinie odpowiedniej do potrzeb zdrowotnych pacjentów, lub lekarz w trakcie specjalizacji w dziedzinie odpowiedniej do potrzeb zdrowotnych pacjentów – równoważnik 1 etatu przeliczeniowego na 160 łóżek*; 3) psycholog – równoważnik 1 etatu przeliczeniowego na 80 łóżek*; 4) osoba prowadząca terapię zajęciową – równoważnik 1 etatu przeliczeniowego na 26 łóżek*; 5) pielęgniarki.</p>	<p>Organiczne zaburzenia psychiczne włącznie z zespołami objawowymi (F00-F09); Schizofrenia, zaburzenia typu schizofrenii (schizotypowe) i urojenia (F20-F29); Zaburzenia nastroju (afektywne) (F30-F39); Upośledzenie umysłowe (F70-F79); Całościowe zaburzenia rozwojowe (F84) o przewlekłym przebiegu.</p>
14	<p>Świadczenia pielęgnacyjno-opiekuńcze psychiatryczne dla dorosłych obejmujące opiekę, pielęgnację i rehabilitację oraz leczenie chorych ze znacznymi i utrwalonymi zaburzeniami zachowania, którym nie można zapewnić opieki w innych warunkach.</p>	<p>Personel: 1) lekarz specjalista w dziedzinie psychiatrii lub lekarz, który posiada specjalizację I stopnia w dziedzinie psychiatrii, lub lekarz w trakcie specjalizacji w dziedzinie psychiatrii – równoważnik 1 etatu przeliczeniowego na 80 łóżek*; 2) lekarz specjalista w dziedzinie chorób wewnętrznych lub inny lekarz specjalista, lub lekarz, który posiada specjalizację I stopnia w dziedzinie odpowiedniej do potrzeb zdrowotnych pacjentów, lub lekarz w trakcie specjalizacji w dziedzinie odpowiedniej do potrzeb zdrowotnych pacjentów – równoważnik 1 etatu przeliczeniowego na 160 łóżek*; 3) psycholog – równoważnik 1 etatu przeliczeniowego na 80 łóżek*; 4) osoba prowadząca terapię zajęciową – równoważnik 1 etatu przeliczeniowego na 40 łóżek*; 5) pielęgniarki.</p>	<p>Organiczne zaburzenia psychiczne włącznie z zespołami objawowymi (F00-F09); Schizofrenia, zaburzenia typu schizofrenii (schizotypowe) i urojenia (F20-F29); Zaburzenia nastroju (afektywne) (F30-F39); Upośledzenie umysłowe (F70-F79).</p>

Lp.	Nazwa i zakres świadczenia gwarantowanego	Warunki realizacji świadczenia gwarantowanego	Wskazanie do realizacji świadczenia gwarantowanego zgodnie z Międzynarodową Statystyczną Klasyfikacją Chorób i Problemów Zdrowotnych ICD - 10
15	<p>Świadczenia pielęgnacyjno-opiekuńcze psychiatryczne dla dzieci i młodzieży obejmujące opiekę, pielęgnację i rehabilitację oraz leczenie chorych ze znacznymi i utrwalonymi zaburzeniami zachowania, którym nie można zapewnić opieki w innych warunkach.</p>	<p>Warunki realizacji świadczenia gwarantowanego</p> <p>Personel:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1) lekarz specjalista w dziedzinie psychiatrii dzieci i młodzieży lub psychiatrii dziecięcej lub lekarz, który posiada specjalizację I stopnia w dziedzinie psychiatrii dzieci i młodzieży, lub lekarz w trakcie specjalizacji w dziedzinie psychiatrii dzieci i młodzieży – równoważnik I etatu; w przypadku realizacji świadczenia w oddziale z liczbą łóżek mniejszą niż 80 łóżek* – równoważnik co najmniej części wymiaru etatu proporcjonalnie do liczby łóżek w oddziale; 2) lekarz specjalista w dziedzinie chorób wewnętrznych lub inny lekarz specjalista, lub lekarz, który posiada specjalizację I stopnia w dziedzinie odpowiedniej do potrzeb zdrowotnych pacjentów, lub lekarz w trakcie specjalizacji w dziedzinie odpowiedniej do potrzeb zdrowotnych pacjentów – równoważnik I etatu przeliczeniowego na 160 łóżek*; 3) psycholog – równoważnik I etatu przeliczeniowego na 80 łóżek*; 4) osoba prowadząca terapię zajęciową – równoważnik I etatu przeliczeniowego na 30 łóżek*; 5) pielęgniarki. 	<p>Organiczne zaburzenia psychiczne włącznie z zespołami objawowymi (F00-F09);</p> <p>Schizofrenia, zaburzenia typu schizofrenii (schizotypowe) i urojenowe (F20-F29);</p> <p>Zaburzenia nastroju (afektywne) (F30-F39);</p> <p>Upośledzenie umysłowe (F70-F79);</p> <p>Całościowe zaburzenia rozwojowe (F84).</p>
16	<p>Świadczenia dla osób z zaburzeniami psychicznymi udzielane w miejscu chronionego zakwaterowania, posiadającym 1–3 osobowe pokoje ze współdzielonymi częściami wyposażenia oraz pomieszczeń, w tym wspólnej kuchni i łazienki, w którym są prowadzone profilowane programy psychoterapeutyczne rehabilitacyjne w celu poprawy codziennego funkcjonowania oraz przywrócenia podstawowych umiejętności społecznych, dla świadczeniobiorców niewymagających leczenia szpitalnego (hostel), w którym są prowadzone profilowane programy psychoterapeutyczne rehabilitacyjne dla świadczeniobiorców niewymagających leczenia szpitalnego, lecz wymagających poprawy codziennego funkcjonowania oraz przywrócenia podstawowych umiejętności społecznych.</p>	<p>Warunki realizacji świadczenia gwarantowanego</p> <p>Personel:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1) lekarz specjalista w dziedzinie psychiatrii lub lekarz, który posiada specjalizację I stopnia w dziedzinie psychiatrii, lub lekarz w trakcie specjalizacji w dziedzinie psychiatrii – równoważnik 1/4 etatu przeliczeniowego, a w przypadku świadczeń udzielanych młodzieży – lekarz specjalista w dziedzinie psychiatrii dzieci i młodzieży lub psychiatrii dziecięcej lub lekarz, który posiada specjalizację I stopnia w dziedzinie psychiatrii dzieci i młodzieży, lub lekarz w trakcie specjalizacji w dziedzinie psychiatrii dzieci i młodzieży – równoważnik 1/4 etatu przeliczeniowego; 2) specjalista psychologii klinicznej lub psycholog kliniczny, lub psycholog, lub osoba posiadająca certyfikat psychoterapeuty, lub osoba ubiegająca się o otrzymanie certyfikatu psychoterapeuty, lub specjalista w dziedzinie psychoterapii dzieci i młodzieży, lub osoba posiadająca decyzję ministra właściwego do spraw zdrowia o uznaniu dorobku naukowego lub zawodowego za równoważny ze zrealizowaniem programu szkolenia specjalizacyjnego w tej dziedzinie, zgodnie z art. 28 ust. 1 ustawy z dnia 24 lutego 2017 r. o uzyskiwaniu tytułu specjalisty w dziedzinach mających zastosowanie w ochronie zdrowia, lub osoba w trakcie specjalizacji w dziedzinie psychoterapii dzieci i młodzieży – równoważnik 1/2 etatu przeliczeniowego; 3) pielęgniarki. <p>2. Pozostałe warunki: w przypadku młodzieży – zapewnienie całodobowej opieki lekarskiej.</p>	<p>Inne zaburzenia psychiczne spowodowane uszkodzeniem lub dysfunkcją mózgu i chorobą somatyczną (F06);</p> <p>Schizofrenia, zaburzenia typu schizofrenii (schizotypowe) i urojenowe (F20-F29);</p> <p>Zaburzenia nastroju (afektywne) (F30-F39);</p> <p>Upośledzenie umysłowe lekkie (F70);</p> <p>Zaburzenia zachowania i emocji rozpoczynające się zwykle w dzieciństwie i w wieku młodzieńczym (F90-F94);</p> <p>Reakcja na ciężki stres i zaburzenia adaptacyjne (F43).</p>

Lp.	Nazwa i zakres świadczenia gwarantowanego	Warunki realizacji świadczenia gwarantowanego	Wskazanie do realizacji świadczenia gwarantowanego zgodnie z Międzynarodową Statystyczną Klasyfikacją Chorób i Problemów Zdrowotnych ICD -10
17	<p>Świadczenia w opiece domowej lub rodzinnej jako długoterwały program rehabilitacyjny dla osób z przewlekłymi zaburzeniami psychicznymi, zwłaszcza psychotycznymi, oraz ze znacznym stopniem nieprzygotowania, polegający na ich umieszczeniu w warunkach domowych pod opieką wybranych rodzin i pod nadzorem szpitala.</p>	<p>Warunki realizacji świadczenia gwarantowanego</p> <p>1. Personel:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1) lekarz specjalista w dziedzinie psychiatrii lub lekarz, który posiada specjalizację I stopnia w dziedzinie psychiatrii, lub lekarz w trakcie specjalizacji w dziedzinie psychiatrii; 2) pielęgniarka – I etaż pielęgniarki na 20 pacjentów, w tym pielęgniarka, która posiada specjalizację w dziedzinie pielęgniarstwa psychiatrycznego lub pielęgniarka w trakcie specjalizacji w dziedzinie pielęgniarstwa psychiatrycznego, lub pielęgniarka po kursie kwalifikacyjnym w dziedzinie pielęgniarstwa psychiatrycznego lub pielęgniarka w trakcie kursu kwalifikacyjnego w dziedzinie pielęgniarstwa psychiatrycznego, stanowiący 50 % ogółu zatrudnionych pielęgniarek w opiece domowej, lub specjalista w dziedzinie psychiatrii klinicznej, lub psycholog kliniczny, lub psycholog w trakcie specjalizacji w dziedzinie psychologia kliniczna. <p>2. Pozostałe warunki: wizyta powinna odbywać się w miejscu pobytu pacjenta w terminie:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1) wizyta pielęgniarska lub psychologiczna - nierazdziej niż 2 razy w tygodniu; 2) wizyta lekarska – nierazdziej niż raz na 2 tygodnie. 	<p>Organiczne zaburzenia psychiczne włącznie z zespołami objawowymi (F00-F09); Schizofrenia, zaburzenia typu schizofrenii (schizotypowe) i urojenia (F20-F29); Zaburzenia nastroju (afektywne) (F30-F39); Upośledzenie umysłowe (F70-F79).</p>
18	<p>Leczenie elektrowstrząsami chorych z zaburzeniami psychicznymi (EW) ze wskazań życiowych.</p>	<p>Świadczenie EW może być realizowane wyłącznie w ramach świadczeń:</p> <p>świadczenia psychiatryczne dla dorosłych, świadczenia psychiatryczne dla dzieci i młodzieży, świadczenia psychiatryczne dla chorych somatycznie, świadczenia psychiatryczne dla przewlekłe chorych, świadczenia psychogeriatryczne, świadczenia rehabilitacji psychiatrycznej, leczenie zaburzeń nerwicowych dla dorosłych oraz leczenie zaburzeń nerwicowych dla dzieci i młodzieży.</p> <p>1. Personel:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1) lekarz specjalista w dziedzinie psychiatrii lub lekarz specjalista w dziedzinie chorób wewnętrznych; 2) lekarz specjalista w dziedzinie anestezjologii lub lekarz specjalista w dziedzinie anestezjologii i reanimacji, lub lekarz specjalista w dziedzinie anestezjologii i intensywnej terapii; 3) pielęgniarka – zapewnienie wyodrębnienia opieki pielęgniarstwiej na czas wykonywania danej procedury. <p>2. Pozostałe warunki:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1) zapewnienie pomieszczenia do wykonywania zabiegu EW; 2) sprzęt i wyroby medyczne: <ol style="list-style-type: none"> a) aparat do EW, b) kardiomonitor, c) ssak elektryczny, d) elektrody jednorazowe, e) cewnik do górnych dróg oddechowych, f) rurka ustno-gardłowa; <ol style="list-style-type: none"> 3) zapewnienie dostępu do: <ol style="list-style-type: none"> a) podstawowych badań z zakresu diagnostyki laboratoryjnej, obrazowej i elektrofizjologicznej. 	<p>Ze wskazań życiowych u osób z rozpoznaniami: Zaburzenia nastroju (afektywne) (F30-F39); Schizofrenia, zaburzenia typu schizofrenii (schizotypowe) i urojenia (F20-F29).</p>

Lp.	Nazwa i zakres świadczenia gwarantowanego	Warunki realizacji świadczenia gwarantowanego	Wskazanie do realizacji świadczenia gwarantowanego zgodnie z Międzynarodową Statystyczną Klasyfikacją Chorób i Problemów Zdrowotnych ICD -10
19	<p>Przezaszkowa stymulacja magnetyczna – procedura terapeutyczna składająca się z:</p> <p>1) sesji kwalifikacyjnej – konsultacji psychiatrycznej obejmującej:</p> <p>a) kliniczno-psychiatryczną ocenę stanu psychicznego,</p> <p>b) zebranie wywiadu od świadczeniobiorcy,</p> <p>c) analizę dokumentacji z dotychczasowego leczenia świadczeniobiorcy, w tym opinii neurologa o braku przeciwwskazań,</p> <p>d) postawienie diagnozy,</p> <p>e) ocenę wskazań według następujących kryteriów:</p> <p>– potwierdzone rozpoznanie depresji zakwalifikowanej według obowiązującej klasyfikacji ICD-10 do kodów: F32.1, F32.2, F33.1 i F33.2,</p> <p>– aktualny epizod depresji o nasileniu umiarkowanym lub ciężkim,</p> <p>– potwierdzenie depresji lekoopornej zdefiniowanej jako zaburzenia depresyjne u osób dorosłych, u których nie wystąpiła odpowiedź na co najmniej dwa różne leki przeciwdepresyjne w obecnym epizodzie depresji o stopniu nasilenia od umiarkowanego do ciężkiego,</p> <p>f) ocenę przeciwwskazań,</p> <p>g) dobór planowanego protokołu stymulacji (HF-rTMS lub iTBS).</p> <p>Proces kwalifikacji świadczeniobiorcy do leczenia nie powinien odbywać się wcześniej niż 30 dni przed planowanym rozpoczęciem terapii;</p> <p>2) kalibracji z pierwszym wyznaczeniem progu motorycznego, zwanego dalej „MT”, i punktu stymulacji – w trakcie której odbywa się:</p> <p>a) dobranie świadczeniobiorcy czepka w odpowiednim rozmiarze,</p> <p>b) dokonanie pomiarów antropometrycznych głowy świadczeniobiorcy,</p> <p>c) wyznaczenie punktu „Hot Spot” (miejsca o największych uzyskiwanych wartościach MT) i jego oznaczenie na czepek,</p> <p>d) oznaczenie MT jako wartości amplitudy bodźca danego stymulatora w procentach, w punkcie „Hot Spot”,</p> <p>e) wyznaczenie docelowego punktu stymulacji (w obszarze grzbietowo-bocznej kory przedczołowej) i jego zaznaczenie na czepek,</p> <p>f) zaprogramowanie zaplanowanego</p>	<p>b) konsultacji specjalistycznych (kardiologicznych, neurologicznych, internistycznych).</p> <p>1. Personel:</p> <p>1) lekarz specjalista w dziedzinie psychiatrii posiadający udokumentowane szkolenie w zakresie leczenia przezaszkową stymulacją magnetyczną chorych z zaburzeniami psychicznymi lub lekarz w trakcie specjalizacji w dziedzinie psychiatrii posiadający udokumentowane szkolenie w zakresie leczenia przezaszkową stymulacją magnetyczną chorych z zaburzeniami psychicznymi;</p> <p>2) osoba wykonująca zawód medyczny posiadająca udokumentowane szkolenie w zakresie leczenia przezaszkową stymulacją magnetyczną chorych z zaburzeniami psychicznymi.</p> <p>2. Miejsce udzielania świadczeń: pomieszczenie do wykonywania przezaszkowej stymulacji magnetycznej.</p> <p>3. Wyposażenie w sprzęt i aparaturę medyczną:</p> <p>1) stymulator do przezaszkowej stymulacji magnetycznej,</p> <p>2) cewka terapeutyczna ośminkowa,</p> <p>3) cewka do wyznaczania MT</p> <p>– zalecane jest używanie stymulatorów magnetycznych i cewek opatrzonych symbolem zgodności europejskiej (CE) oraz zgłoszonych do Urzędu Rejestracji Produktów Leczniczych, Wyrobów Medycznych i Produktów Biobójczych;</p> <p>4) ramię lub inny system do umieruchamiania cewki w trakcie stymulacji;</p> <p>5) moduł do pomiaru ruchowych potencjałów wywołanych (monitor ruchowych potencjałów wywołanych) lub aparat do elektromiografii (EMG);</p> <p>6) elektrody jednorazowe do badania ruchowych potencjałów wywołanych;</p> <p>7) zatycki do uszu;</p> <p>8) czepek materiałowe do wyznaczania miejsca (obszaru) stymulacji.</p> <p>4. Pozostałe warunki:</p> <p>1) świadczenie realizowane dla świadczeniobiorcy z lekoopornością;</p> <p>2) sesję kwalifikacyjną realizuje lekarz, o którym mowa w ust. 1 pkt 1; czas trwania 60 minut;</p> <p>3) kalibrację z pierwszym wyznaczeniem MT i punktu stymulacji realizuje lekarz, o którym mowa w ust. 1 pkt 1;</p> <p>4) wyznaczenie MT w trakcie terapii realizuje lekarz, o którym mowa w ust. 1 pkt 1;</p> <p>5) sesję stymulacji realizuje lekarz, o którym mowa w ust. 1 pkt 1, lub osoba, o której mowa w ust. 1 pkt 2; średni czas trwania od 5 minut do 40 minut, w zależności od zastosowanego protokołu;</p> <p>6) sesję podsumowującą terapię realizuje lekarz, o którym mowa w ust. 1 pkt 1; średni czas trwania 30 minut;</p> <p>7) zalecane do stosowania protokoły leczenia:</p> <p>a) HF-rTMS w okolicy L-DLPFC (120 % RMT, częstotliwość 10 Hz, 4 s on, 11–26 s off; 3000 pulsów/sesja), czas trwania 19–37,5 minuty;</p>	<p>Epizod depresji umiarkowany (F32.1).</p> <p>Epizod depresji ciężki, bez objawów psychotycznych (F32.2).</p> <p>Zaburzenia depresyjne nawracające, obecnie epizod depresyjny umiarkowany (F33.1).</p> <p>Zaburzenie depresyjne nawracające, obecnie epizod depresji ciężkiej bez objawów psychotycznych (F33.2).</p>

Lp.	Nazwa i zakres świadczenia gwarantowanego	Warunki realizacji świadczenia gwarantowanego	Wskazanie do realizacji świadczenia gwarantowanego zgodnie z Międzynarodową Statystyczną Klasyfikacją Chorób i Problemów Zdrowotnych ICD -10
	<p>u świadczeniobiorcy protokołu w stymulatorze. Po zakończeniu kalibracji następuje sesja stymulacji; 3) wyznaczenia MT co 5 zabiegów (zalecane jest wykonywanie zabiegów w kolejnych następujących po sobie dniach roboczych). Po zakończeniu wyznaczenia MT następuje sesja stymulacji; 4) sesji stymulacji – sesji, w trakcie której są wykonywane następujące czynności: a) unieruchomienie głowy świadczeniobiorcy i cewki umiejscowionej nad wyznaczonym obszarem stymulacji, b) uruchomienie protokołu stymulacji i wykonanie zabiegu; maksymalnie 20 sesji w trakcie terapii; 5) sesji podsumowującej terapię – konsultacji psychiatrycznej. Łącznie dla 1 świadczeniobiorcy 1 cykl terapii przezaszkowej stymulacji magnetycznej nieczęściej niż co 6 miesięcy od dnia zakończenia poprzedniego cyklu.</p>	<p>20 sesji, b) iTBS w okolicy L-DLPFC (120 % RMT, salwy tripletów o częstotliwości 50 Hz powtarzane z częstotliwością 5 Hz, 2 s on, 8 s off, 600 bodźców/sesja), czas trwania 3 minuty 9 s; 20 sesji.</p>	<p>Wskazanie do realizacji świadczenia gwarantowanego zgodnie z Międzynarodową Statystyczną Klasyfikacją Chorób i Problemów Zdrowotnych ICD -10</p>

Objaśnienia:

- * maksymalnie do liczby łożek lub miejsc wpisanych do rejestru podmiotów wykonujących działalność leczniczą zgodnie z przepisami wydanymi na podstawie art. 105 ust. 4 ustawy z dnia 15 kwietnia 2011 r. o działalności leczniczej (Dz. U. z 2026 r. poz. 156).

Załącznik nr 2³³⁾

**WYKAZ ŚWIADCZEŃ GWARANTOWANYCH REALIZOWANYCH W WARUNKACH STACJONARNYCH LECZENIA UZALEŻNIEŃ
ORAZ W WARUNKACH REALIZACJI**

Lp.	Nazwa i zakres świadczenia gwarantowanego	Warunki realizacji świadczenia gwarantowanego	Wskazanie do realizacji świadczenia gwarantowanego zgodnie z Międzynarodową Statystyczną Klasyfikacją Chorób i Problemów Zdrowotnych ICD -10
1	2	3	4
1	<p>Leczenie alkoholowych zespołów abstynencyjnych (detoksykacja) obejmujące diagnostykę i leczenie osób z alkoholowym zespołem abstynencyjnym oraz motywowanie do dalszej terapii uzależnienia.</p>	<p>1. Personel: 1) lekarz specjalista w dziedzinie psychiatrii lub lekarz specjalista w dziedzinie chorób wewnętrznych, lub lekarz specjalista w dziedzinie neurologii, lub lekarz specjalista w dziedzinie anesteziologii, lub lekarz specjalista w dziedzinie anesteziologii i reanimacji, lub lekarz specjalista w dziedzinie anesteziologii i intensywnej terapii – równoważnik 1 etatu przeleżeniowego na 40 łózek*; 2) lekarz specjalista w dziedzinie psychiatrii lub lekarz, który posiada specjalizację I stopnia w dziedzinie psychiatrii, lub lekarz w trakcie specjalizacji w dziedzinie psychiatrii – równoważnik 1 etatu przeleżeniowego na 20 łózek*; 3) specjalista psychoterapii uzależnień lub osoba ubiegająca się o otrzymanie certyfikatu specjalisty psychoterapii uzależnień, lub osoba w trakcie specjalizacji w dziedzinie psychoterapii uzależnień, lub instruktor terapii uzależnień – równoważnik 1 etatu przeleżeniowego na 40 łózek*; 4) pielęgniarki. 2. Pozostałe warunki: 1) zapewnienie możliwości przeprowadzenia specjalistycznych badań z zakresu diagnostyki laboratoryjnej, w tym badań poziomu substancji psychoaktywnych, oraz badań z zakresu diagnostyki obrazowej i elektrofizjologicznej; 2) zapewnienie konsultacji lekarza specjalisty w dziedzinie neurologii lub lekarza specjalisty w dziedzinie chorób wewnętrznych, lub lekarza specjalisty w dziedzinie anesteziologii, lub lekarza specjalisty w dziedzinie anesteziologii i reanimacji, lub lekarza specjalisty w dziedzinie anesteziologii i intensywnej terapii.</p>	<p>Ostre zatrucie spowodowane użyciem alkoholu (F10.0); Alkoholowy zespół abstynencyjny (F10.3); Alkoholowy zespół abstynencyjny z majaczeniem (F10.4); Zespół abstynencyjny po lekach uspokajających i nasennych (F13.3); Zespół abstynencyjny z majaczeniem po lekach uspokajających i nasennych (F13.4); Zespół abstynencyjny w przypadku użycia kilku substancji psychoaktywnych, w tym alkoholu lub leków uspokajających i nasennych (F19.3); Zespół abstynencyjny z majaczeniem w przypadku użycia kilku substancji psychoaktywnych, w tym alkoholu lub leków uspokajających i nasennych (F19.4).</p>

³³⁾ Ze zmianami wprowadzonymi przez § 1 pkt 4 rozporządzenia, o którym mowa w odnośniku 25, oraz przez § 1 pkt 5 lit. a oraz pkt 6 lit. a rozporządzenia, o którym mowa w odnośniku 2. Powołana w załączniku ustawa z dnia 26 października 1982 r. o postępowaniu w sprawach nieletnich (Dz. U. z 2018 r. poz. 969 oraz z 2022 r. poz. 1700) utraciła moc na podstawie art. 416 ustawy z dnia 9 czerwca 2022 r. o wspieraniu i resocjalizacji nieletnich (Dz. U. z 2026 r. poz. 163), która weszła w życie z dniem 1 września 2022 r.

Lp.	Nazwa i zakres świadczenia gwarantowanego	Warunki realizacji świadczenia gwarantowanego	Wskaźanie do realizacji świadczenia gwarantowanego zgodnie z Międzynarodową Statystyczną Klasyfikacją Chorób i Problemów Zdrowotnych ICD -10
2	<p>Leczenie zespołów abstynencyjnych po substancjach psychoaktywnych (detoksykacja) obejmujące diagnostykę i leczenie osób z zespołem abstynencyjnym po substancjach psychoaktywnych innych niż alkohol i towarzyszających chorób psychicznych, somatycznych oraz motywowanie do dalszej terapii uzależnienia.</p>	<p>Warunki realizacji świadczenia gwarantowanego</p> <p>1. Personel:</p> <p>1) lekarz specjalista w dziedzinie psychiatrii lub lekarz specjalista w dziedzinie chorób wewnętrznych, lub lekarz specjalista w dziedzinie neurologii, lub lekarz specjalista w dziedzinie anesteziologii, lub lekarz specjalista w dziedzinie anesteziologii i reanimacji, lub lekarz specjalista w dziedzinie anesteziologii i intensywnej terapii – równoważnik 1 etatu przeliczeniowego na 40 łóżek*;</p> <p>2) lekarz specjalista w dziedzinie psychiatrii lub lekarz, który posiada specjalizację I stopnia w dziedzinie psychiatrii, lub lekarz w trakcie specjalizacji w dziedzinie psychiatrii – równoważnik 1 etatu przeliczeniowego na 20 łóżek*;</p> <p>3) specjalista psychoterapii uzależnień lub osoba ubiegająca się o otrzymanie certyfikatu specjalisty psychoterapii uzależnień, lub osoba w trakcie specjalizacji w dziedzinie psychoterapii uzależnień, lub inżynier w dziedzinie psychoterapii uzależnień, lub inżynier w dziedzinie uzależnień – równoważnik 1 etatu przeliczeniowego na 40 łóżek*;</p> <p>4) pielęgniarki.</p> <p>2. Pozostałe warunki:</p> <p>1) zapewnienie możliwości przeprowadzenia specjalistycznych badań z zakresu diagnostyki laboratoryjnej, w tym badań poziomu substancji psychoaktywnych, oraz badań z zakresu diagnostyki obrazowej i elektrofizjologicznej;</p> <p>2) zapewnienie konsultacji lekarza specjalisty w dziedzinie neurologii lub lekarza specjalisty w dziedzinie chorób wewnętrznych, lub lekarza specjalisty w dziedzinie anesteziologii, lub lekarza specjalisty w dziedzinie anesteziologii i reanimacji, lub lekarza specjalisty w dziedzinie anesteziologii i intensywnej terapii.</p>	<p>Ostre zatrucie spowodowane użyciem substancji psychoaktywnych (F11.0-19.0), z wyłączeniem ostrego zatrucia nikotyną (F17.0);</p> <p>Zespół abstynencyjny po substancjach psychoaktywnych (F11.3-19.3), z wyłączeniem tytoniowego zespołu abstynencyjnego (F17.3);</p> <p>Zespół abstynencyjny z majaczeniem po substancjach psychoaktywnych (F11.4-19.4), z wyłączeniem tytoniowego zespołu abstynencyjnego z majaczeniem (F17.4).</p>
3	<p>Leczenie uzależnień obejmujące diagnostykę, leczenie i rehabilitację osób uzależnionych oraz działania konsultacyjno-edukacyjne dla rodzin osób uzależnionych.</p>	<p>1. Personel:</p> <p>1) lekarz specjalista w dziedzinie psychiatrii lub lekarz, który posiada specjalizację I stopnia w dziedzinie psychiatrii, lub lekarz w trakcie specjalizacji w dziedzinie psychiatrii – równoważnik 1 etatu przeliczeniowego na 80 łóżek*;</p> <p>2) specjalista psychoterapii uzależnień – równoważnik 1 etatu przeliczeniowego na 13 łóżek*;</p> <p>3) specjalista psychoterapii uzależnień lub osoba ubiegająca się o otrzymanie certyfikatu specjalisty psychoterapii uzależnień, lub osoba w trakcie specjalizacji w dziedzinie psychoterapii uzależnień – równoważnik 1 etatu przeliczeniowego na 40 łóżek*;</p> <p>4) specjalista psychoterapii uzależnień lub osoba ubiegająca się o otrzymanie certyfikatu specjalisty psychoterapii uzależnień, lub osoba w trakcie specjalizacji w dziedzinie psychoterapii uzależnień, lub inżynier w dziedzinie psychoterapii uzależnień, lub inżynier w dziedzinie uzależnień – równoważnik 1 etatu przeliczeniowego na 40 łóżek*.</p>	<p>Zespół uzależnienia od alkoholu, opiatów, kanabinoli, leków uspokajających i nasennych, kokainy, innych niż kokaina substancji stymulujących, substancji halucynogennych, lotnych rozpuszczalników oraz używaniem kilku substancji psychoaktywnych lub używaniem innych substancji psychoaktywnych, (F10.2-F19.2), z wyłączeniem uzależnienia od tytoniu (F17.2);</p> <p>Inne zaburzenia psychiczne i zaburzenia zachowania spowodowane używaniem alkoholu, opiatów, kanabinoli, leków uspokajających i nasennych, kokainy, innych niż kokaina substancji stymulujących, substancji halucynogennych, lotnych rozpuszczalników oraz używaniem kilku substancji psychoaktywnych lub używaniem innych substancji psychoaktywnych, (F10.8-F19.8), z wyłączeniem zaburzeń wynikających z palenia tytoniu (F17.8);</p> <p>Zaburzenia psychiczne i zaburzenia zachowania nieokreślone, spowodowane używaniem alkoholu, opiatów, kanabinoli, leków uspokajających i nasennych, kokainy, innych niż kokaina</p>

Lp.	Nazwa i zakres świadczenia gwarantowanego	Warunki realizacji świadczenia gwarantowanego	Wskazanie do realizacji świadczenia gwarantowanego zgodnie z Międzynarodową Statystyczną Klasyfikacją Chorób i Problemów Zdrowotnych ICD - 10
4	<p>Świadczenia terapii uzależnienia od alkoholu obejmujące diagnostykę, leczenie i rehabilitację osób uzależnionych oraz działania konsultacyjno-edukacyjne dla rodzin osób uzależnionych.</p>	<p>instruktora terapii uzależnień – równoważnik I etatu przeliczeniowego na 30 łóżek*; 5) psycholog – równoważnik I etatu przeliczeniowego na 80 łóżek*; 6) pielęgniarki. 2. Pozostałe warunki: zapewnienie konsultacji lekarza specjalisty w dziedzinie chorób wewnętrznych.</p> <p>1. Personel: 1) lekarz specjalista w dziedzinie psychiatrii lub lekarz, który posiada specjalizację I stopnia w dziedzinie psychiatrii, lub lekarz w trakcie specjalizacji w dziedzinie psychiatrii – równoważnik I etatu przeliczeniowego na 80 łóżek*; 2) specjalista psychoterapii uzależnień – równoważnik I etatu przeliczeniowego na 13 łóżek*; 3) specjalista psychoterapii uzależnień lub osoba ubiegająca się o otrzymanie certyfikatu specjalisty psychoterapii uzależnień, lub osoba w trakcie specjalizacji w dziedzinie psychoterapii uzależnień – równoważnik I etatu przeliczeniowego na 40 łóżek*; 4) specjalista psychoterapii uzależnień lub osoba ubiegająca się o otrzymanie certyfikatu specjalisty psychoterapii uzależnień, lub osoba w trakcie specjalizacji w dziedzinie psychoterapii uzależnień, lub instruktor terapii uzależnień, lub osoba ubiegająca się o otrzymanie certyfikatu instruktora terapii uzależnień – równoważnik I etatu przeliczeniowego na 30 łóżek*; 5) psycholog – równoważnik I etatu przeliczeniowego na 80 łóżek*; 6) pielęgniarki. 2. Pozostałe warunki: zapewnienie konsultacji lekarza specjalisty w dziedzinie chorób wewnętrznych.</p>	<p>substancji stymulujących, substancji halucynogennych, lotnych rozpuszczalników oraz używaniem kilku substancji psychoaktywnych lub używaniem innych substancji psychoaktywnych, (F10.9-F19.9), z wyłączeniem zaburzeń wynikających z palenia tytoniu (F17.9); Patologiczny hazard (F63.0); Inne zaburzenia nawyków i popędów (F 63.8).</p> <p>Zespół uzależnienia od alkoholu (F10.2); Inne zaburzenia psychiczne i zaburzenia zachowania spowodowane używaniem alkoholu (F10.8); Zaburzenia psychiczne i zaburzenia zachowania nieokreślone, spowodowane używaniem alkoholu (F10.9); Zespół uzależnienia od leków uspokajających i nasennych (F13.2); Zespół uzależnienia od kilku substancji psychoaktywnych, w tym alkoholu (F19.2); Inne zaburzenia psychiczne i zaburzenia zachowania spowodowane używaniem kilku substancji psychoaktywnych, w tym alkoholu (F19.8); Zaburzenia psychiczne i zaburzenia zachowania nieokreślone, spowodowane używaniem kilku substancji psychoaktywnych, w tym alkoholu (F19.9); Patologiczny hazard (F63.0); Inne zaburzenia nawyków i popędów (F 63.8).</p>
5	<p>Świadczenia terapii dla uzależnionych od alkoholu ze współistniejącymi innymi zaburzeniami psychicznymi (podwójna diagnoza) obejmujące diagnostykę, leczenie, wczesną rehabilitację i psychoedukację osób uzależnionych oraz działania konsultacyjno-edukacyjne dla rodzin osób uzależnionych.</p>	<p>1. Personel: 1) lekarz specjalista w dziedzinie psychiatrii lub lekarz, który posiada specjalizację I stopnia w dziedzinie psychiatrii, lub lekarz w trakcie specjalizacji w dziedzinie psychiatrii – równoważnik I etatu przeliczeniowego na 80 łóżek*; 2) specjalista psychoterapii uzależnień – równoważnik I etatu przeliczeniowego na 13 łóżek*; 3) specjalista psychoterapii uzależnień lub osoba ubiegająca się o otrzymanie certyfikatu specjalisty psychoterapii uzależnień, lub osoba w trakcie specjalizacji w dziedzinie psychoterapii uzależnień – równoważnik I etatu przeliczeniowego na 40 łóżek*; 4) specjalista psychoterapii uzależnień lub osoba ubiegająca</p>	<p>Zaburzenia psychiczne i zaburzenia zachowania spowodowane używaniem alkoholu lub kilku substancji psychoaktywnych, w tym alkoholu (F10, F19), ze współistniejącym rozpoznaniem: Inne zaburzenia psychiczne spowodowane uszkodzeniem lub dysfunkcją mózgu i chorobą somatyczną (F06); Zaburzenia osobowości spowodowane chorobą, uszkodzeniem lub dysfunkcją mózgu (F07); Zaburzenia psychotyczne spowodowane używaniem środków (substancji) psychoaktywnych (F10.5, F19.5); Rezydualne i późno ujawniające się zaburzenia psychotyczne spowodowane używaniem środków (substancji) psychoaktywnych (F10.7, F19.7); Zaburzenia lękowe w postaci fobii (F40.x);</p>

Lp.	Nazwa i zakres świadczenia gwarantowanego	Warunki realizacji świadczenia gwarantowanego	Wskaźniki do realizacji świadczenia gwarantowanego zgodnie z Międzynarodową Statystyczną Klasyfikacją Chorób i Problemów Zdrowotnych ICD - 10
6	<p>Krótkoterminowe świadczenia terapii uzależnienia od substancji psychoaktywnych obejmujące diagnostykę, leczenie i rehabilitację osób uzależnionych od substancji psychoaktywnych innych niż alkohol oraz działania konsultacyjno-edukacyjne dla rodzin osób uzależnionych.</p>	<p>się o otrzymanie certyfikatu specjalisty psychoterapii uzależnień, lub osoba w trakcie specjalizacji w dziedzinie psychoterapii uzależnień, lub instruktor terapii uzależnień, lub osoba ubiegająca się o otrzymanie certyfikatu instruktora terapii uzależnień – równoważnik 1 etatu przeliczeniowego na 30 łóżek*; 5) psycholog – równoważnik 1 etatu przeliczeniowego na 80 łóżek*; 6) pielęgniarki. 2. Pozostałe warunki: zapewnienie konsultacji lekarza specjalisty w dziedzinie chorób wewnętrznych.</p>	<p>Zaburzenia depresyjne i lękowe mieszane (F41.2); Zaburzenia obsesyjno-kompulsywne (F.42); Reakcja na ciężki stres i zaburzenia adaptacyjne (F43); Zaburzenia występujące pod postacią somatyczną (F.45); Zespoły behawioralne związane z zaburzeniami fizjologicznymi i czynnikami fizycznymi (F50-F59); Osobowość dysocjalna (F60.2); Osobowość chwignia emocjonalnie (borderline) (F60.3); Osobowość histrioniczna (F60.4); Upośledzenie umysłowe łagodne (F70).</p>
7	<p>Świadczenia terapii dla uzależnionych od substancji psychoaktywnych ze współistniejącymi innymi zaburzeniami psychicznymi, głównie psychotycznymi (podwójna diagnoza) obejmujące diagnostykę, leczenie, wczesną rehabilitację i psychoedukację</p>	<p>1. Personel: 1) lekarz specjalista w dziedzinie psychiatrii, posiadający udokumentowane co najmniej roczne doświadczenie kliniczne w terapii uzależnień lub specjalista psychoterapii uzależnień – równoważnik 1 etatu przeliczeniowego na 20 łóżek*; 2) lekarz specjalista w dziedzinie psychiatrii lub lekarz, który posiada specjalizację I stopnia w dziedzinie psychiatrii, lub lekarz w trakcie specjalizacji w dziedzinie psychiatrii – równoważnik 1 etatu przeliczeniowego na 80 łóżek*; 3) specjalista psychoterapii uzależnień lub osoba ubiegająca się o otrzymanie certyfikatu specjalisty psychoterapii uzależnień, lub osoba w trakcie specjalizacji w dziedzinie psychoterapii uzależnień – równoważnik 1 etatu przeliczeniowego na 40 łóżek*; 4) specjalista psychoterapii uzależnień lub osoba ubiegająca się o otrzymanie certyfikatu specjalisty psychoterapii uzależnień, lub osoba w trakcie specjalizacji w dziedzinie psychoterapii uzależnień, lub instruktor terapii uzależnień, lub osoba ubiegająca się o otrzymanie certyfikatu instruktora terapii uzależnień – równoważnik 1 etatu przeliczeniowego na 40 łóżek*; 5) psycholog – równoważnik 1 etatu przeliczeniowego na 80 łóżek; 6) pielęgniarki. 2. Pozostałe warunki: zapewnienie konsultacji lekarza specjalisty w dziedzinie chorób wewnętrznych.</p>	<p>Zaburzenia psychiczne i zaburzenia zachowania spowodowane używaniem substancji psychoaktywnych (używanie szkodliwe F1.1-F19.1, zespół uzależnienia F11.2-19.2), z wyłączeniem zaburzeń psychicznych i zaburzeń zachowania spowodowanych paleniem tytoniu (F17.1-F17.2).</p>
7	<p>Świadczenia terapii dla uzależnionych od substancji psychoaktywnych ze współistniejącymi innymi zaburzeniami psychicznymi, głównie psychotycznymi (podwójna diagnoza) obejmujące diagnostykę, leczenie, wczesną rehabilitację i psychoedukację</p>	<p>1. Personel: 1) lekarz specjalista w dziedzinie psychiatrii, posiadający udokumentowane co najmniej roczne doświadczenie kliniczne w terapii uzależnień, lub specjalista psychoterapii uzależnień – równoważnik 1 etatu przeliczeniowego na 32 łóżka; 2) lekarz specjalista w dziedzinie psychiatrii lub lekarz, który</p>	<p>Zaburzenia psychiczne i zaburzenia zachowania spowodowane używaniem substancji psychoaktywnych (F10-19), z wyłączeniem zaburzeń psychicznych i zaburzeń zachowania spowodowanych paleniem tytoniu (F17), ze współistniejącym rozpoznaniem: Inne zaburzenia psychiczne spowodowane uszkodzeniem lub dysfunkcją mózgu i chorobą somatyczną (F06);</p>

Lp.	Nazwa i zakres świadczenia gwarantowanego	Warunki realizacji świadczenia gwarantowanego	Wskazanie do realizacji świadczenia gwarantowanego zgodnie z Międzynarodową Statystyczną Klasyfikacją Chorób i Problemów Zdrowotnych ICD -10
	osób uzależnionych oraz działania konsultacyjno-edukacyjne dla rodzin osób uzależnionych.	<p>posiada specjalizację I stopnia w dziedzinie psychiatrii, lub lekarz w trakcie specjalizacji w dziedzinie psychiatrii – równoważnik I etatu przeliczeniowego na 32 łóżka;</p> <p>3) specjalista psychoterapii uzależnień – równoważnik I etatu przeliczeniowego na 32 łóżka;</p> <p>4) specjalista psychoterapii uzależnień lub osoba ubiegająca się o otrzymanie certyfikatu specjalisty psychoterapii uzależnień, lub osoba w trakcie specjalizacji w dziedzinie psychoterapii uzależnień, lub instruktor terapii uzależnień – równoważnik I etatu przeliczeniowego na 32 łóżka;</p> <p>5) psycholog – równoważnik I etatu przeliczeniowego na 32 łóżka;</p> <p>6) pielęgniarki.</p> <p>2. Pozostałe warunki: zapewnienie konsultacji lekarza specjalisty w dziedzinie chorób wewnętrznych.</p>	<p>Zaburzenia osobowości spowodowane chorobą, uszkodzeniem lub dysfunkcją mózgu (F07);</p> <p>Zaburzenia psychotyczne spowodowane używaniem środków (substancji) psychoaktywnych (F1x.5);</p> <p>Rezydualne i późno ujawniające się zaburzenia psychotyczne spowodowane używaniem środków (substancji) psychoaktywnych (F1x.7);</p> <p>Schizofrenia, zaburzenia typu schizofrenii (schizotypowe) i urojenowe (F20-F29);</p> <p>Zaburzenia nastroju (afektywne) (F30-F39);</p> <p>Zaburzenia lękowe w postaci fobii (F40.x);</p> <p>Zaburzenia depresyjne i lękowe mieszane (F41.2);</p> <p>Zaburzenia obsesyjno-kompulsywne (F.42);</p> <p>Reakcja na ciężki stres i zaburzenia adaptacyjne (F43);</p> <p>Zaburzenia występujące pod postacią somatyczną (F.45);</p> <p>Zespoły behawioralne związane z zaburzeniami fizjologicznymi i czynnikami fizycznymi (F50-F59);</p> <p>Osobowość paranoiczna (F60.0);</p> <p>Osobowość schizoidalna (F60.1);</p> <p>Osobowość dysocjalna (F60.2);</p> <p>Osobowość chwiejna emocjonalnie (borderline) (F60.3);</p> <p>Osobowość histeryczna (F60.4);</p> <p>Upośledzenie umysłowe łagodne (F70);</p> <p>Znaczone zmiany zachowania powodujące konieczność opieki lub leczenia w przebiegu upośledzenia umysłowego lekkiego (F70.1);</p> <p>Upośledzenie umysłowe umiarkowane (F71);</p> <p>Zespół Aspergera (F.84.5);</p> <p>Zaburzenia zachowania i emocji rozpoczynające się zwykle w dzieciństwie i w wieku młodzieńczym (F90-F98).</p>
8	<p>Świadczenia rehabilitacyjne dla uzależnionych od substancji psychoaktywnych obejmujące długoterminową rehabilitację osób uzależnionych od substancji psychoaktywnych (innych niż alkohol) oraz działania konsultacyjno-edukacyjne dla rodzin osób uzależnionych.</p> <p>W warunkach stacjonarnych istnieje możliwość realizowania świadczeń leczenia substytucyjnego.</p>	<p>1. Personel:</p> <p>1) lekarz specjalista w dziedzinie psychiatrii, posiadający udokumentowane co najmniej roczne doświadczenie w zakresie terapii uzależnień od substancji psychoaktywnych, lub specjalista psychoterapii uzależnień – równoważnik I etatu przeliczeniowego na 36 łóżek*;</p> <p>2) lekarz specjalista w dziedzinie psychiatrii lub lekarz, który posiada specjalizację I stopnia w dziedzinie psychiatrii, lub równoważnik I etatu przeliczeniowego na 72 łóżka*;</p> <p>3) specjalista psychoterapii uzależnień lub osoba ubiegająca się o otrzymanie certyfikatu specjalisty psychoterapii uzależnień, lub osoba w trakcie specjalizacji w dziedzinie psychoterapii uzależnień – równoważnik I etatu przeliczeniowego na 36 łóżek*;</p> <p>4) specjalista psychoterapii uzależnień lub osoba ubiegająca się o otrzymanie certyfikatu specjalisty psychoterapii uzależnień, lub osoba w trakcie specjalizacji w dziedzinie</p>	<p>Zespół uzależnienia od substancji psychoaktywnych (F11.2-19.2), z wyłączeniem zespołu uzależnienia spowodowanego paleniem tytoniu (F17.2).</p>

Lp.	Nazwa i zakres świadczenia gwarantowanego	Warunki realizacji świadczenia gwarantowanego	Wskazanie do realizacji świadczenia gwarantowanego zgodnie z Międzynarodową Statystyczną Klasyfikacją Chorób i Problemów Zdrowotnych ICD -10
9	<p>Świadczenia rehabilitacji dla uzależnionych od substancji psychoaktywnych ze współistniejącymi innymi zaburzeniami psychicznymi, głównie psychotycznymi (podwójna diagnoza) obejmujące rehabilitację osób uzależnionych od substancji psychoaktywnych z towarzyszącymi zaburzeniami psychicznymi z powodu znacznych i utrwalonych zaburzeń funkcjonowania oraz działania konsultacyjno-edukacyjne dla rodzin osób uzależnionych.</p>	<p>psychoterapii uzależnień, lub instruktor terapii uzależnień, lub osoba ubiegająca się o otrzymanie certyfikatu instruktora terapii uzależnień – równoważnik 1 etatu przeliczeniowego na 36 łóżek*; 5) psycholog – równoważnik 1 etatu przeliczeniowego na 40 łóżek*; 6) pielęgniarki. 2. Pozostałe warunki: zapewnienie konsultacji lekarza specjalisty w dziedzinie chorób wewnętrznych.</p>	<p>Zaburzenia psychiczne i zaburzenia zachowania spowodowane używaniem substancji psychoaktywnych (F10-19), z wyłączeniem zaburzeń psychicznych i zaburzeń zachowania spowodowanych paleniem tytoniu (F17), ze współistniejącym rozpoznaniem: Inne zaburzenia psychiczne spowodowane uszkodzeniem lub dysfunkcją mózgu i chorobą somatyczną (F06); Zaburzenia osobowości spowodowane chorobą, uszkodzeniem lub dysfunkcją mózgu (F07); Zaburzenia psychotyczne spowodowane używaniem środków (substancji) psychoaktywnych (F1x.5); Rezydualne i późno ujawniające się zaburzenia psychotyczne spowodowane używaniem środków (substancji) psychoaktywnych (F1x.7); Schizofrenia, zaburzenia typu schizofrenii (schizotypowe) i urojeniowe (F20-F29); Zaburzenia nastroju (afektywne) (F30-F39); Zaburzenia lękowe w postaci fobii (F40.x); Zaburzenia depresyjne i lękowe mieszane (F41.2); Zaburzenia obsesyjno-kompulsywne (F42); Reakcja na ciężki stres i zaburzenia adaptacyjne (F43); Zaburzenia występujące pod postacią somatyczną (F.45); Zespoły behawioralne związane z zaburzeniami fizjologicznymi i czynnikami fizycznymi (F50-F59); Osobowość paranoiczna (F60.0); Osobowość schizoidalna (F60.1); Osobowość dysocjalna (F60.2); Osobowość chwytajna emocjonalnie (borderline) (F60.3); Osobowość histeryczna (F60.4); Upośledzenie umysłowe łagodne (F70); Znaczne zmiany zachowania powodujące konieczność opieki lub leczenia w przebiegu upośledzenia umysłowego lekkiego (F70.1); Upośledzenie umysłowe umiarkowane (F71); Zespół Aspergera (F.84.5); Zaburzenia zachowania i emocji rozpoczynające się zwykle w dzieciństwie i w wieku młodzieńczym (F90-F98).</p>

Lp.	Nazwa i zakres świadczenia gwarantowanego	Warunki realizacji świadczenia gwarantowanego	Wskazanie do realizacji świadczenia gwarantowanego zgodnie z Międzynarodową Statystyczną Klasyfikacją Chorób i Problemów Zdrowotnych ICD -10
10	<p>Świadczenia odwykowe w warunkach wzmocnionego zabezpieczenia obejmujące diagnostykę i leczenie osób z zaburzeniami psychicznymi, wobec których jest wykonywany środek zabezpieczający, o którym mowa art. 93a § 1 pkt 3 ustawy z dnia 6 czerwca 1997 r. – Kodeks karny (Dz. U. z 2025 r. poz. 383, z późn. zm.).</p>	<p>Warunki realizacji świadczenia gwarantowanego</p> <p>1. Personel:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1) lekarz specjalista w dziedzinie psychiatrii – równoważnik I etatu przeliczeniowego na 40 łóżek*; 1) specjalista psychoterapii uzależnień lub osoba ubiegająca się o otrzymanie certyfikatu specjalisty psychoterapii uzależnień, lub osoba w trakcie specjalizacji w dziedzinie psychoterapii uzależnień – równoważnik I etatu przeliczeniowego na 20 łóżek*; 3) specjalista psychoterapii uzależnień lub osoba ubiegająca się o otrzymanie certyfikatu specjalisty psychoterapii uzależnień, lub osoba w trakcie specjalizacji w dziedzinie psychoterapii uzależnień, lub instruktor terapii uzależnień – równoważnik I etatu przeliczeniowego na 40 łóżek*; 4) psycholog – równoważnik I etatu przeliczeniowego na 40 łóżek*; 5) pielęgniarki. <p>2. Pozostałe warunki:</p> <p>zapewnienie konsultacji lekarza specjalisty w dziedzinie chorób wewnętrznych.</p>	<p>Wskazanie do realizacji świadczenia gwarantowanego zgodnie z Międzynarodową Statystyczną Klasyfikacją Chorób i Problemów Zdrowotnych ICD -10</p> <p>Zespół uzależnienia spowodowany używaniem środków (substancji) psychoaktywnych (F1 x.2); Zaburzenia psychotyczne, zespół amnestyczny, rezydualne i późno ujawniające się zaburzenia psychotyczne, inne zaburzenia psychiczne i zaburzenia zachowania, zaburzenia psychiczne i zaburzenia zachowania nieokreślone spowodowane używaniem środków (substancji) psychoaktywnych (F1 x.5-9). Mogą być też inne rozpoznania z grupy zaburzenia psychiczne i zaburzenia zachowania (F00-F99).</p>
11	<p>Świadczenia odwykowe w warunkach wzmocnionego zabezpieczenia dla nieletnich obejmujące diagnostykę i leczenie osób z zaburzeniami psychicznymi, wobec których jest wykonywany środek leczniczy, o którym mowa w przepisach wydanych na podstawie art. 82 § 1 ustawy z dnia 26 października 1982 r. o postępowaniu w sprawach nieletnich (Dz. U. z 2018 r. poz. 969, z późn. zm.).</p>	<p>Warunki realizacji świadczenia gwarantowanego</p> <p>1. Personel:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1) lekarz specjalista w dziedzinie psychiatrii dzieci i młodzieży lub psychiatrii dziecięcej lub lekarz specjalista w dziedzinie psychiatrii – równoważnik I etatu przeliczeniowego na 40 łóżek*; 2) specjalista psychoterapii uzależnień lub osoba ubiegająca się o otrzymanie certyfikatu specjalisty psychoterapii uzależnień, lub osoba w trakcie specjalizacji w dziedzinie psychoterapii uzależnień – równoważnik I etatu przeliczeniowego na 20 łóżek*; 3) specjalista psychoterapii uzależnień lub osoba ubiegająca się o otrzymanie certyfikatu specjalisty psychoterapii uzależnień, lub osoba w trakcie specjalizacji w dziedzinie psychoterapii uzależnień, lub instruktor terapii uzależnień – równoważnik I etatu przeliczeniowego na 40 łóżek*; 4) psycholog – równoważnik I etatu przeliczeniowego na 40 łóżek*; 5) pielęgniarki. <p>2. Pozostałe warunki:</p> <p>zapewnienie konsultacji lekarza specjalisty w dziedzinie pediatrii lub lekarza specjalisty w dziedzinie chorób wewnętrznych.</p>	<p>Zespół uzależnienia spowodowany używaniem środków (substancji) psychoaktywnych (F1 x.2); Zaburzenia psychotyczne, zespół amnestyczny, rezydualne i późno ujawniające się zaburzenia psychotyczne, inne zaburzenia psychiczne i zaburzenia zachowania, zaburzenia psychiczne i zaburzenia zachowania nieokreślone spowodowane używaniem środków (substancji) psychoaktywnych (F1 x.5-9). Mogą być też inne rozpoznania z grupy zaburzenia psychiczne i zaburzenia zachowania (F00-F99).</p>
12	<p>Świadczenia dla uzależnionych od alkoholu udzielane w hostelu, jako pobyt w chronionych warunkach mieszkalnych, połączony z programem postrehabilitacyjnym opartym o terapię grupową.</p>	<p>Warunki realizacji świadczenia gwarantowanego</p> <p>Personel:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1) specjalista psychoterapii uzależnień lub osoba ubiegająca się o otrzymanie certyfikatu specjalisty psychoterapii uzależnień, lub osoba w trakcie specjalizacji w dziedzinie 	<p>Zespół uzależnienia od alkoholu (F10.2); Zespół uzależnienia od kilku substancji psychoaktywnych, w tym alkoholu (F19.2).</p>

Lp.	Nazwa i zakres świadczenia gwarantowanego	Warunki realizacji świadczenia gwarantowanego	Wskazanie do realizacji świadczenia gwarantowanego zgodnie z Międzynarodową Statystyczną Klasyfikacją Chorób i Problemów Zdrowotnych ICD -10
13	<p>Świadczenia dla uzależnionych od substancji psychoaktywnych udzielane w hostelu, jako pobyt w chronionych warunkach mieszkalnych, połączony z programem postrehabilitacyjnym opartym o terapię grupową.</p>	<p>psychoterapii uzależnień – równoważnik 1 etatu przeliczeniowego na 80 łóżek;</p> <p>2) specjalista psychoterapii uzależnień lub osoba ubiegająca się o otrzymanie certyfikatu specjalisty psychoterapii uzależnień, lub osoba w trakcie specjalizacji w dziedzinie psychoterapii uzależnień, lub instruktor terapii uzależnień – równoważnik 1 etatu przeliczeniowego na 40 łóżek.</p> <p>Personel:</p> <p>1) specjalista psychoterapii uzależnień lub osoba ubiegająca się o otrzymanie certyfikatu specjalisty psychoterapii uzależnień, lub osoba w trakcie specjalizacji w dziedzinie psychoterapii uzależnień – równoważnik 1 etatu przeliczeniowego na 80 łóżek;</p> <p>2) specjalista psychoterapii uzależnień lub osoba ubiegająca się o otrzymanie certyfikatu specjalisty psychoterapii uzależnień, lub osoba w trakcie specjalizacji w dziedzinie psychoterapii uzależnień, lub instruktor terapii uzależnień – równoważnik 1 etatu przeliczeniowego na 40 łóżek.</p>	<p>Zespół uzależnienia od substancji psychoaktywnych (F11.2-F19.2), z wyłączeniem zespołu uzależnienia spowodowanego paleniem tytoniu (F17.2).</p>
14	<p>Świadczenia rehabilitacyjne dla dzieci i młodzieży uzależnionych od substancji psychoaktywnych obejmujące długoterminową rehabilitację osób uzależnionych od substancji psychoaktywnych (innych niż alkohol) oraz działania konsultacyjno-edukacyjne dla rodzin osób uzależnionych.</p> <p>W warunkach stacjonarnych istnieje możliwość realizowania świadczeń leczenia substytucyjnego.</p>	<p>1. Personel:</p> <p>1) lekarz specjalista w dziedzinie psychiatrii lub lekarz specjalista w dziedzinie psychiatrii dzieci i młodzieży lub psychiatrii dziecięcej, lub lekarz, który posiada specjalizację I stopnia w dziedzinie psychiatrii lub psychiatrii dzieci i młodzieży – posiadający udokumentowane co najmniej roczne doświadczenie w zakresie terapii uzależnień od substancji psychoaktywnych, lub specjalista psychoterapii uzależnień – równoważnik 1 etatu przeliczeniowego na 36 łóżek*;</p> <p>2) lekarz specjalista w dziedzinie psychiatrii lub lekarz specjalista w dziedzinie psychiatrii dzieci i młodzieży lub psychiatrii dziecięcej, lub lekarz, który posiada specjalizację I stopnia w dziedzinie psychiatrii lub psychiatrii dzieci i młodzieży, lub lekarz w trakcie specjalizacji w dziedzinie psychiatrii lub psychiatrii dzieci i młodzieży – równoważnik 1 etatu przeliczeniowego na 72 łóżka*;</p> <p>3) specjalista psychoterapii uzależnień lub osoba ubiegająca się o otrzymanie certyfikatu specjalisty psychoterapii uzależnień, lub osoba w trakcie specjalizacji w dziedzinie psychoterapii uzależnień – równoważnik 1 etatu przeliczeniowego na 36 łóżek*;</p> <p>4) specjalista psychoterapii uzależnień lub osoba ubiegająca się o otrzymanie certyfikatu specjalisty psychoterapii uzależnień, lub osoba w trakcie specjalizacji w dziedzinie psychoterapii uzależnień, lub instruktor terapii uzależnień, lub osoba ubiegająca się o otrzymanie certyfikatu instruktora</p>	<p>Zespół uzależnienia od substancji psychoaktywnych (F11.2-19.2), z wyłączeniem zespołu uzależnienia spowodowanego paleniem tytoniu (F17.2).</p>

Lp.	Nazwa i zakres świadczenia gwarantowanego	Warunki realizacji świadczenia gwarantowanego	Wskazanie do realizacji świadczenia gwarantowanego zgodnie z Międzynarodową Statystyczną Klasyfikacją Chorób i Problemów Zdrowotnych ICD - 10
		terapii uzależnień – równoważnik 1 etatu przeliczeniowego na 36 łóżek*; 5) psycholog – równoważnik 1 etatu przeliczeniowego na 40 łóżek*; 6) pielęgniarki. 2. Pozostałe warunki: zapewnienie konsultacji lekarza specjalisty w dziedzinie pediatrii chorób wewnętrznych.	

Objaśnienia:

- * maksymalnie do liczby łóżek lub miejsc wpisanych do rejestru podmiotów wykonujących działalność leczniczą zgodnie z przepisami wydanymi na podstawie art. 105 ust. 4 ustawy z dnia 15 kwietnia 2011 r. o działalności leczniczej (Dz. U. z 2026 r. poz. 156).

Załącznik nr 3

WYKAZ ŚWIADCZEŃ GWARANTOWANYCH REALIZOWANYCH W WARUNKACH STACJONARNYCH W IZBIE PRZYJĘĆ
ORAZ W WARUNKACH REALIZACJI

L.p.	Nazwa i zakres świadczenia gwarantowanego	Warunki realizacji świadczenia gwarantowanego	Wskazanie do realizacji świadczenia gwarantowanego zgodnie z Międzynarodową Statystyczną Klasyfikacją Chorób i Problemów Zdrowotnych ICD -10
1	2	3	4
1	<p>Świadczenia w izbie przyjęć udzielane całodobowo w trybie nagłym, w tym świadczenia diagnostyczno-terapeutyczne, niezakończona hospitalizacja w oddziale lub pobytem w ośrodku lub zakładzie.</p> <p>Świadczenia obejmują w razie potrzeby zabezpieczenie medyczne świadczeniobiorców oraz zapewnienie transportu, w razie konieczności kontynuacji leczenia specjalistycznego.</p>	<p>1. Personel:</p> <p>1) lekarz specjalista w dziedzinie psychiatrii lub psychiatrii dzieci i młodzieży, lub psychiatry dziecięcej, lub lekarz, który posiada specjalizację I stopnia w dziedzinie psychiatrii lub psychiatrii dzieci i młodzieży, lub lekarz w trakcie specjalizacji w dziedzinie psychiatrii lub psychiatrii dzieci i młodzieży;</p> <p>2) pielęgniarka.</p> <p>2. Pozostałe warunki:</p> <p>1) zapewnienie podstawowej diagnostyki laboratoryjnej, obrazowej i elektrofizjologicznej;</p> <p>2) zapewnienie konsultacji specjalistycznych.</p>	<p>Zaburzenia psychiczne i zaburzenia zachowania (F00-F99); Obserwacja medyczna i ocena przypadków podejrzanych o chorobę lub stany podobne (Z03).</p>

Załącznik nr 4³⁴⁾

**WYKAZ ŚWIADCZEŃ GWARANTOWANYCH REALIZOWANYCH W WARUNKACH DZIENNYCH PSYCHIATRYCZNYCH
ORAZ WARUNKI ICH REALIZACJI**

Lp.	Nazwa i zakres świadczenia gwarantowanego	Warunki realizacji świadczenia gwarantowanego	Wskazanie do realizacji świadczenia gwarantowanego zgodnie z Międzynarodową Statystyczną Klasyfikacją Chorób i Problemów Zdrowotnych ICD-10
1	2	3	4
1	Świadczenia dzienne psychiatryczne dla dorosłych obejmujące diagnostykę, leczenie i wczesną rehabilitację osób z zaburzeniami psychicznymi, w tym psychotycznymi, powyżej 18 roku życia.	1. Personel: 1) lekarz specjalista w dziedzinie psychiatrii – równoważnik I etatu przeliczeniowego na 48 miejsc*; 2) lekarz specjalista w dziedzinie psychiatrii lub lekarz, który posiada specjalizację I stopnia w dziedzinie psychiatrii, lub lekarz w trakcie specjalizacji w dziedzinie psychiatrii – równoważnik I etatu przeliczeniowego na 48 miejsc*; 3) psycholog albo osoba posiadająca certyfikat psychoterapeuty, lub osoba ubiegająca się o otrzymanie certyfikatu psychoterapeuty – równoważnik I etatu przeliczeniowego na 14 miejsc*; 4) osoba prowadząca terapię zajęciową – równoważnik I etatu przeliczeniowego na 24 miejsca*; 5) pielęgniarka – I etat na 30 miejsc, w tym pielęgniarka, która posiada specjalizację w dziedzinie pielęgniarstwa psychiatrycznego lub pielęgniarstwa w trakcie specjalizacji w dziedzinie pielęgniarstwa psychiatrycznego, lub pielęgniarka po kursie kwalifikacyjnym w dziedzinie pielęgniarstwa psychiatrycznego lub pielęgniarstwa w trakcie kursu kwalifikacyjnego w dziedzinie pielęgniarstwa psychiatrycznego, stanowiący 25 % ogółu zatrudnionych pielęgniarek. 2. Pozostałe warunki: zapewnienie pomieszczenia do psychoterapii grupowej i terapii zajęciowej.	Zaburzenia psychiczne i zaburzenia zachowania (F00-F99), z wyłączeniem: zaburzeń psychicznych i zaburzeń zachowania spowodowanych używaniem środków (substancji) psychoaktywnych (F10-F19) oraz upośledzenia umysłowego (F71-F79).
2	Świadczenia dzienne psychiatryczne rehabilitacyjne dla dorosłych obejmujące rehabilitację osób z zaburzeniami psychicznymi, w szczególności psychotycznymi, ze znacznymi, zagrażającymi lub utrwalonymi zaburzeniami funkcjonowania życiowego. W ramach pobytu są podejmowane działania konsultacyjno-edukacyjne dla rodzin osób z zaburzeniami psychicznymi.	1. Personel: 1) lekarz specjalista w dziedzinie psychiatrii – równoważnik I etatu przeliczeniowego na 48 miejsc*; 2) lekarz specjalista w dziedzinie psychiatrii lub lekarz, który posiada specjalizację I stopnia w dziedzinie psychiatrii, lub lekarz w trakcie specjalizacji w dziedzinie psychiatrii – równoważnik I etatu przeliczeniowego na 48 miejsc*; 3) psycholog lub osoba posiadająca certyfikat psychoterapeuty, lub osoba ubiegająca się o otrzymanie certyfikatu psychoterapeuty – równoważnik I etatu	Organiczne zaburzenia psychiczne włącznie z zespołami objawowymi (F00-F09); Schizofrenia, zaburzenia typu schizofrenii (schizotypowe) i urojenia (F20-F29); Zaburzenia nastroju (afektywne) (F30-F39); Upośledzenie umysłowe (F70-F79); Całościowe zaburzenia rozwojowe (F84).

³⁴⁾ Ze zmianami wprowadzonymi przez § 1 pkt 1 rozporządzenia Ministra Zdrowia z dnia 16 września 2020 r. zmieniającego rozporządzenie w sprawie świadczeń gwarantowanych z zakresu opieki psychiatrycznej i leczenia uzależnień (Dz. U. poz. 1641), które weszło w życie z dniem 25 września 2020 r., przez § 1 pkt 2 rozporządzenia wymienionego jako pierwsze w odnośniku 32, przez § 1 pkt 3 lit. b i pkt 5 rozporządzenia, o którym mowa w odnośniku 3, oraz przez § 1 pkt 4 rozporządzenia wymienionego jako drugie w odnośniku 12.

Lp.	Nazwa i zakres świadczenia gwarantowanego	Warunki realizacji świadczenia gwarantowanego	Wskazanie do realizacji świadczenia gwarantowanego zgodnie z Międzynarodową Statystyczną Klasyfikacją Chorób i Problemów Zdrowotnych ICD-10
3	<p>Świadczenia dzienne psychiatryczne rehabilitacyjne dla dzieci i młodzieży obejmujące diagnostykę, leczenie i rehabilitację dzieci przed rozpoczęciem realizacji obowiązku szkolnego, dzieci i młodzieży objętych obowiązkiem szkolnym i obowiązkiem nauki oraz kształcących się w szkołach ponadpodstawowych do ich ukończenia z zaburzeniami psychicznymi, zwłaszcza psychotycznymi, ze znacznymi, zagrażającymi lub utrwalonymi zaburzeniami funkcjonowania życiowego. Wskazany jest podział oddziału dziennego psychiatrycznego rehabilitacyjnego dla dzieci i młodzieży na pododdział dla dzieci do 13 roku życia i pododdział młodzieżowy. W ramach pobytu są podejmowane działania konsultacyjno-edukacyjne dla rodzin osób z zaburzeniami psychicznymi.</p>	<p>przeliczeniowego na 14 miejsc*; 4) osoba prowadząca terapię zajęciową – równoważnik 1 etatu przeliczeniowego na 24 miejsca*; 5) pielęgniarka – 1 etat na 30 miejsc, w tym pielęgniarka, która posiada specjalizację w dziedzinie pielęgniarstwa psychiatrycznego lub pielęgniarka w trakcie specjalizacji w dziedzinie pielęgniarstwa psychiatrycznego, lub pielęgniarka po kursie kwalifikacyjnym w dziedzinie pielęgniarstwa psychiatrycznego lub pielęgniarka w trakcie kursu kwalifikacyjnego w dziedzinie pielęgniarstwa psychiatrycznego, stanowiący 25 % ogółu zatrudnionych pielęgniarek. 2. Pozostałe warunki: zapewnienie pomieszczenia do psychoterapii grupowej i terapii zajęciowej.</p>	<p>Organiczne zaburzenia psychiczne włącznie z zespołami objawowymi (F00-F09), z wyłączeniem oštepienia w chorobie Alzheimera; Schizofrenia, zaburzenia typu schizofrenii (schizotypowe) i urojenowe (F20-F29); Zaburzenia nastroju (afektywne) (F30-F39); Zaburzenia nerwicowe, związane ze stresem i pod postacią somatyczną (F40-F48); Zaburzenia odżywiania się (F50); Upośledzenie umysłowe (F70-F79); Zaburzenia zachowania i emocji rozpoczynające się zwykle w dzieciństwie i w wieku młodzieńczym (F90-F98).</p>

Lp.	Nazwa i zakres świadczenia gwarantowanego	Warunki realizacji świadczenia gwarantowanego	Wskazanie do realizacji świadczenia gwarantowanego zgodnie z Międzynarodową Statystyczną Klasyfikacją Chorób i Problemów Zdrowotnych ICD -10
4	<p>Świadczenia dzienne rehabilitacyjne dla osób z całościowymi zaburzeniami rozwojowymi obejmujące diagnostykę, leczenie i rehabilitację osób z całościowymi zaburzeniami rozwojowymi, również ze współistającymi schorzeniami, w szczególności epilepsją, wadami wzroku, słuchu, upośledzeniem umysłowym, mózgowym porażeniem dziecięcym.</p> <p>W ramach pobytu są podejmowane działania konsultacyjno-edukacyjne dla rodzin osób z zaburzeniami psychicznymi.</p>	<p>pielęgniarstwa psychiatrycznego lub pediatrycznego lub z udokumentowanym co najmniej dwuletnim doświadczeniem w udzielaniu świadczeń w oddziale psychiatrycznym.</p> <p>2. Pozostałe warunki: zapewnienie pomieszczenia do psychoterapii grupowej i terapii zajęciowej.</p>	<p>Całościowe zaburzenia rozwojowe (F84).</p>
		<p>1. Personel:</p> <p>1) lekarz specjalista w dziedzinie psychiatrii dzieci i młodzieży lub psychiatrii dziecięcej lub lekarz specjalista w dziedzinie psychiatrii – równoważnik 1 etatu przeliczeniowego na 60 miejsc* albo</p> <p>2) lekarz specjalista w dziedzinie psychiatrii dzieci i młodzieży lub psychiatrii dziecięcej lub lekarz specjalista w dziedzinie psychiatrii – równoważnik 1 etatu przeliczeniowego na 120 miejsc* i lekarz specjalista w dziedzinie psychiatrii dzieci i młodzieży lub psychiatrii dziecięcej lub lekarz specjalista w dziedzinie psychiatrii, lub lekarz, który posiada specjalizację I stopnia w dziedzinie psychiatrii dzieci i młodzieży, lub lekarz, który posiada specjalizację I stopnia w dziedzinie psychiatrii, lub lekarz w trakcie specjalizacji w dziedzinie psychiatrii dzieci i młodzieży, lub lekarz w trakcie specjalizacji w dziedzinie psychiatrii – równoważnik 1 etatu przeliczeniowego na 120 miejsc*;</p> <p>3) psycholog – równoważnik 1 etatu przeliczeniowego na 30 miejsc*;</p> <p>4) pedagog specjalny lub fizjoterapeuta, lub logopeda – równoważnik 1 etatu przeliczeniowego na 15 miejsc*;</p> <p>6) psycholog lub pedagog specjalny, lub fizjoterapeuta, lub logopeda, lub terapeuta zajęciowy, lub osoba posiadająca certyfikat psychoterapeuty, lub osoba ubiegająca się o otrzymanie certyfikatu psychoterapeuty – równoważnik 1 etatu przeliczeniowego na 30 miejsc*;</p> <p>7) pielęgniarka – 0,5 etatu na 30 miejsc; pielęgniarka, która posiada specjalizację w dziedzinie pielęgniarstwa psychiatrycznego lub pediatrycznego, lub pielęgniarka w trakcie specjalizacji w dziedzinie pielęgniarstwa psychiatrycznego lub pediatrycznego, lub pielęgniarka po kursie kwalifikacyjnym w dziedzinie pielęgniarstwa psychiatrycznego lub pediatrycznego, lub pielęgniarka w trakcie kursu kwalifikacyjnego w dziedzinie pielęgniarstwa psychiatrycznego lub pediatrycznego lub pielęgniarka z udokumentowanym co najmniej dwuletnim doświadczeniem w udzielaniu świadczeń w oddziale psychiatrycznym.</p> <p>2. Pozostałe warunki:</p> <p>1) w przypadku udzielania świadczeń opieki zdrowotnej dzieciom i młodzieży w wieku przedszkolnym lub szkolnym,</p>	

Lp.	Nazwa i zakres świadczenia gwarantowanego	Warunki realizacji świadczenia gwarantowanego	Wskazanie do realizacji świadczenia gwarantowanego zgodnie z Międzynarodową Statystyczną Klasyfikacją Chorób i Problemów Zdrowotnych ICD -10
5	<p>Świadczenia dzienne psychiatryczne geriatryczne obejmujące diagnostykę, leczenie i rehabilitację osób z zaburzeniami psychicznymi powyżej 60 roku życia.</p>	<p>podlegającym obowiązkowi szkolnemu, przy oddziale działającym przed szkołą lub szkołą, o których mowa w art. 2 ustawy z dnia 14 grudnia 2016 r. – Prawo oświatowe (Dz. U. z 2025 r. poz. 1043, z późn. zm.), zapewniające naukę w pełnym wymiarze przewidzianym dla uczniów znajdujących się na określonym etapie edukacji;</p> <p>2) w przypadku osób niepodlegających obowiązkowi szkolnemu, przy oddziale działającym w placówce zapewniającej pacjentom rehabilitację społeczną lub zawodową, o której mowa w art. 10 ustawy z dnia 27 sierpnia 1997 r. o rehabilitacji zawodowej i społecznej oraz zatrudnianiu osób niepełnosprawnych (Dz. U. z 2025 r. poz. 913, z późn. zm.).</p> <p>1. Personel:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1) lekarz specjalista w dziedzinie psychiatrii - równoważnik I etatu przeliczeniowego na 48 miejsc*; 2) lekarz specjalista w dziedzinie psychiatrii lub lekarz, który posiada specjalizację I stopnia w dziedzinie psychiatrii, lub lekarz w trakcie specjalizacji w dziedzinie psychiatrii – równoważnik I etatu przeliczeniowego na 24 miejsca*; 3) psycholog lub osoba posiadająca certyfikat psychoterapeuty, lub osoba ubiegająca się o otrzymanie certyfikatu psychoterapeuty – równoważnik I etatu przeliczeniowego na 14 miejsc*; 4) osoba prowadząca terapię zajęciową – równoważnik I etatu przeliczeniowego na 24 miejsca*; 5) pielęgniarka – I etat na 24 miejsca, w tym pielęgniarka, która posiada specjalizację w dziedzinie pielęgniarstwa psychiatrycznego lub geriatrycznego, lub pielęgniarka w trakcie specjalizacji w dziedzinie pielęgniarstwa psychiatrycznego, lub pielęgniarka po kursie kwalifikacyjnym w dziedzinie pielęgniarstwa psychiatrycznego lub pielęgniarka w trakcie kursu kwalifikacyjnego w dziedzinie pielęgniarstwa psychiatrycznego, stanowiący 25 % ogółu zatrudnionych pielęgniarek. <p>2. Pozostałe warunki: zapewnienie pomieszczenia do psychoterapii grupowej i terapii zajęciowej.</p>	<p>Organiczne zaburzenia psychiczne włącznie z zespołami objawowymi (F00-F09); Schizofrenia, zaburzenia typu schizofrenii (schizotypowe) i urojenowe (F20-F29); Zaburzenia nastroju (afektywne) (F30-F39).</p>
6	<p>Świadczenia dzienne leczenia zaburzeń nerwicowych obejmujące diagnostykę i leczenie osób z zaburzeniami nerwicowymi, zaburzeniami osobowości i zachowania dorosłych.</p>	<p>1. Personel:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1) lekarz specjalista w dziedzinie psychiatrii lub lekarz, który posiada specjalizację I stopnia w dziedzinie psychiatrii, lub specjalista psychologii klinicznej, lub psycholog kliniczny – równoważnik I etatu przeliczeniowego na 24 miejsca*; 2) osoba posiadająca certyfikat psychoterapeuty lub osoba ubiegająca się o otrzymanie certyfikatu psychoterapeuty – równoważnik I etatu przeliczeniowego na 8 miejsc*; 3) pielęgniarka – 0,25 etatu na 30 miejsc. <p>2. Pozostałe warunki:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1) zapewnienie pomieszczenia do psychoterapii 	<p>Zaburzenia nerwicowe związane ze stresem i pod postacią somatyczną (F40-F48); Zespoły behawioralne związane z zaburzeniami fizjologicznymi i czynnikami fizycznymi (F50-F59); Zaburzenia osobowości i zachowania dorosłych (F60-F69).</p>

Lp.	Nazwa i zakres świadczenia gwarantowanego	Warunki realizacji świadczenia gwarantowanego indywidualnej; 2) zapewnienie pomieszczenia do prowadzenia psychoterapii grupowej.	Wskazanie do realizacji świadczenia gwarantowanego zgodnie z Międzynarodową Statystyczną Klasyfikacją Chorób i Problemów Zdrowotnych ICD-10
7	<p>Przezaszkowa stymulacja magnetyczna – procedura terapeutyczna składająca się z:</p> <ol style="list-style-type: none"> sesji kwalifikacyjnej – konsultacji psychiatrycznej obejmującej: <ol style="list-style-type: none"> kliniczno-psychiatryczną ocenę stanu psychicznego, zebranie wywiadu od świadczeniobiorcy, analizę dokumentacji z dotychczasowego leczenia świadczeniobiorcy, w tym opinii neurologa o braku przeciwwskazań, postawienie diagnozy, ocenę wskazań według następujących kryteriów: <ul style="list-style-type: none"> – potwierdzone rozpoznanie depresji zakwalifikowanej według obowiązującej klasyfikacji ICD-10 do kodów: F32.1, F32.2, F33.1 i F33.2, – aktualny epizod depresji o nasileniu umiarkowanym lub ciężkim, – potwierdzenie depresji lekoodpornej zdefiniowanej jako zaburzenia depresyjne u osób dorosłych, u których nie wystąpiła odpowiedź na co najmniej dwa różne leki przeciwdepresyjne w obecnym epizodzie depresji o stopniu nasilenia od umiarkowanego do ciężkiego, f) ocenę przeciwwskazań, g) dobór planowanego protokołu stymulacji (HF-rTMS lub iTBS). Proces kwalifikacji świadczeniobiorcy do leczenia nie powinien odbywać się wcześniej niż 30 dni przed planowanym rozpoczęciem terapii; kalibracji z pierwszym wyznaczeniem progu motorycznego, zwanego dalej „MT”, i punktu stymulacji – w trakcie której odbywa się: <ol style="list-style-type: none"> dobranie świadczeniobiorcy czepka w odpowiednim rozmiarze, dokonywanie pomiarów antropometrycznych głowy świadczeniobiorcy, wyznaczenie punktu „Hot Spot” (miejsca o najniższych uzyskiwanych wartościach MT) i jego zaznaczenie na czepku, oznaczenie MT jako wartości amplitudy bodźca danego stymulatora w procentach, w punkcie „Hot Spot”, wyznaczenie docelowego punktu stymulacji 	<p>1. Personel:</p> <ol style="list-style-type: none"> lekarz specjalista w dziedzinie psychiatrii posiadający udokumentowaną stymulację magnetyczną chorych z zaburzeniami psychicznymi lub lekarz w trakcie specjalizacji w dziedzinie psychiatrii posiadający udokumentowane szkolenie w zakresie leczenia przezaszkową stymulacją magnetyczną chorych z zaburzeniami psychicznymi; osoba wykonująca zawód medyczny posiadająca udokumentowane szkolenie w zakresie leczenia przezaszkową stymulacją magnetyczną chorych z zaburzeniami psychicznymi. <p>2. Miejsce udzielania świadczeń: pomieszczenie do wykonywania przezaszkowej stymulacji magnetycznej.</p> <p>3. Wyposażenie w sprzęt i aparaturę medyczną:</p> <ol style="list-style-type: none"> stymulator do przezaszkowej stymulacji magnetycznej, cewka terapeutyczna ośmiokwowa, cewka do wyznaczania MT <p>– zalecane jest używanie stymulatorów magnetycznych i cewek opatrzonych symbolem zgodności europejskiej (CE) oraz zgłoszonych do Urzędu Rejestracji Produktów Leczniczych, Wyrobów Medycznych i Produktów Biobójczych;</p> <ol style="list-style-type: none"> ramię lub inny system do umieruchamiania cewki w trakcie stymulacji; moduł do pomiaru ruchowych potencjałów wywołanych (monitor ruchowych potencjałów wywołanych) lub aparat do elektromiografii (EMG); elektrody jednorazowe do badania ruchowych potencjałów wywołanych; zatycki do uszu; czepki materiałowe do wyznaczania miejsca (obszaru) stymulacji. <p>4. Pozostałe warunki:</p> <ol style="list-style-type: none"> świadczenie realizowane dla świadczeniobiorcy z lekoodpornością; sesję kwalifikacyjną realizuje lekarz, o którym mowa w ust. 1 pkt 1; czas trwania 60 minut; kalibrację z pierwszym wyznaczeniem MT i punktu stymulacji realizuje lekarz, o którym mowa w ust. 1 pkt 1; wyznaczenie MT w trakcie terapii realizuje lekarz, o którym mowa w ust. 1 pkt 1; sesję stymulacji realizuje lekarz, o którym mowa w ust. 1 pkt 1, lub osoba, o której mowa w ust. 1 pkt 2; średni czas trwania od 5 minut do 40 minut, w zależności od 	<p>Epizod depresji umiarkowany (F32.1). Epizod depresji ciężki, bez objawów psychofizycznych (F32.2). Zaburzenia depresyjne nawracające, obecnie epizod depresyjny umiarkowany (F33.1). Zaburzenie depresyjne nawracające, obecnie epizod depresji ciężkiej bez objawów psychofizycznych (F33.2).</p>

Lp.	Nazwa i zakres świadczenia gwarantowanego	Warunki realizacji świadczenia gwarantowanego	Wskazanie do realizacji świadczenia gwarantowanego zgodnie z Międzynarodową Statystyczną Klasyfikacją Chorób i Problemów Zdrowotnych ICD -10
	<p>(w obszarze grzbietowo-bocznej kory przedczołowej) i jego zaznaczenie na czepku, f) zaprogramowanie zaplanowanego u świadczeniobiorcy protokołu w stymulatorze. Po zakończeniu kalibracji następuje sesja stymulacji;</p> <p>3) wyznaczenia MT co 5 zabiegów (zalecane jest wykonywanie zabiegów w kolejnych następujących po sobie dniach roboczych). Po zakończeniu wyznaczenia MT następuje sesja stymulacji;</p> <p>4) sesji stymulacji – sesji, w trakcie której są wykonywane następujące czynności:</p> <p>a) unieruchomienie głowy świadczeniobiorcy i cewki umiejscowionej nad wyznaczonym obszarem stymulacji,</p> <p>b) uruchomienie protokołu stymulacji i wykonanie zabiegu;</p> <p>maksymalnie 20 sesji w trakcie terapii;</p> <p>5) sesji podsumowującej terapię – konsultacji psychiatrycznej.</p> <p>Łącznie dla 1 świadczeniobiorcy 1 cykl terapii przeznaczony do stymulacji magnetycznej nieczęściej niż co 6 miesięcy od dnia zakończenia poprzedniego cyklu.</p>	<p>zastosowanego protokołu;</p> <p>6) sesję podsumowującą terapię realizuje lekarz, o którym mowa w ust. 1 pkt 1; średni czas trwania 30 minut;</p> <p>7) zalecane do stosowania protokoły leczenia:</p> <p>a) HF-rTMS w okolicy L-DLPFC (120 % RMT, częstotliwość 10 Hz, 4 s on, 11-26 s off; 3000 pulsów/sesja), czas trwania 19-37,5 minuty; 20 sesji,</p> <p>b) iTBS w okolicy L-DLPFC (120 % RMT, salwy tripletów o częstotliwości 50 Hz powtarzane z częstotliwością 5 Hz, 2 s on, 8 s off, 600 bodźców/sesja), czas trwania 3 minuty 9 s; 20 sesji.</p>	<p>Wskazanie do realizacji świadczenia gwarantowanego zgodnie z Międzynarodową Statystyczną Klasyfikacją Chorób i Problemów Zdrowotnych ICD -10</p>

Objaśnienia:

- * maksymalnie do liczby łożek lub miejsc wpisanych do rejestru podmiotów wykonujących działalność leczniczą zgodnie z przepisami wydanymi na podstawie art. 105 ust. 4 ustawy z dnia 15 kwietnia 2011 r. o działalności leczniczej (Dz. U. z 2026 r. poz. 156).

Załącznik nr 5³⁵⁾

**WYKAZ ŚWIADCZEŃ GWARANTOWANYCH REALIZOWANYCH W WARUNKACH DZIENNYCH LECZENIA UZALEŻNIEŃ
ORAZ WARUNKI REALIZACJI TYCH ŚWIADCZEŃ**

Lp.	Nazwa i zakres świadczenia gwarantowanego	Warunki realizacji świadczenia gwarantowanego	Wskazanie do realizacji świadczenia gwarantowanego zgodnie z Międzynarodową Statystyczną Klasyfikacją Chorób i Problemów Zdrowotnych ICD -10
1	2	3	4
1	<p>Świadczenia dzienne terapii uzależnienia od alkoholu obejmujące diagnostykę, leczenie i rehabilitację osób uzależnionych od alkoholu i współuzależnionych, a także osób ryzykownie pijących, działania konsultacyjno-edukacyjne dla rodzin osób uzależnionych.</p>	<p>Warunki realizacji świadczenia gwarantowanego</p> <p>3</p> <p>1. Personel: 1) lekarz specjalista w dziedzinie psychiatrii lub lekarz, który posiada specjalizację I stopnia w dziedzinie psychiatrii, lub lekarz w trakcie specjalizacji w dziedzinie psychiatrii – równoważnik I etatu przeliczeniowego na 64 miejsca*; 2) specjalista psychoterapii uzależnień – równoważnik I etatu przeliczeniowego na 64 miejsca*; 3) specjalista psychoterapii uzależnień lub osoba ubiegająca się o otrzymanie certyfikatu specjalisty psychoterapii uzależnień, lub osoba w trakcie specjalizacji w dziedzinie psychoterapii uzależnień – równoważnik I etatu przeliczeniowego na 16 miejsc*; 4) specjalista psychoterapii uzależnień lub osoba ubiegająca się o otrzymanie certyfikatu specjalisty psychoterapii uzależnień, lub osoba w trakcie specjalizacji w dziedzinie psychoterapii uzależnień, lub instruktor terapii uzależnień, lub osoba ubiegająca się o otrzymanie certyfikatu instruktora terapii uzależnień – równoważnik I etatu przeliczeniowego na 32 miejsca*; 5) psycholog – równoważnik I etatu przeliczeniowego na 64 miejsca*, lub osoba, o której mowa w pkt 2, posiadająca uprawnienia psychologa; 6) pielęgniarka – 0,25 etatu na 30 miejsc. 2. Pozostałe warunki: 1) zapewnienie pomieszczenia do psychoterapii indywidualnej; 2) zapewnienie pomieszczenia do prowadzenia psychoterapii grupowej.</p>	<p>Wskazanie do realizacji świadczenia gwarantowanego zgodnie z Międzynarodową Statystyczną Klasyfikacją Chorób i Problemów Zdrowotnych ICD -10</p> <p>4</p> <p>Dla używających substancji psychoaktywnych: Używanie szkodliwe alkoholu (F10.1); Zespół uzależnienia od alkoholu (F10.2); Używanie szkodliwe kilku substancji psychoaktywnych, w tym alkoholu (F19.1); Zespół uzależnienia od kilku substancji psychoaktywnych, w tym alkoholu (F19.2); Patologiczny hazard (F63.0); Inne zaburzenia nawyków i popędów (F63.8). Dla członków rodzin i osób pozostających w bliskich relacjach (współuzależnionych): Obciążenia rodzinne nadużywaniem alkoholu (Z81.1); Inne zaburzenia lękowe (F41); Reakcja na ciężki stres i zaburzenia adaptacyjne (F43); Zaburzenia występujące pod postacią somatyczną (F45); Inne zaburzenia nerwicowe (F48); Specyficzne zaburzenia osobowości (F60).</p>

³⁵⁾ Ze zmianami wprowadzonymi przez § 1 pkt 3 rozporządzenia wymienionego jako pierwsze w odnośniku 32 oraz przez § 1 pkt 5 lit. b i pkt 6 lit. b rozporządzenia, o którym mowa w odnośniku 2.

Lp.	Nazwa i zakres świadczenia gwarantowanego	Warunki realizacji świadczenia gwarantowanego	Wskazanie do realizacji świadczenia gwarantowanego zgodnie z Międzynarodową Statystyczną Klasyfikacją Chorób i Problemów Zdrowotnych ICD - 10
2	<p>Świadczenia dzienne terapii uzależnienia od substancji psychoaktywnych obejmujące diagnostykę, leczenie i rehabilitację osób uzależnionych od substancji psychoaktywnych i współuzależnionych, działania konsultacyjno-edukacyjne dla rodzin osób uzależnionych. W ramach oddziału dziennego terapii uzależnienia od substancji psychoaktywnych może być realizowany program leczenia substytucyjnego.</p>	<p>1. Personel:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1) lekarz specjalista w dziedzinie psychiatrii lub lekarz, który posiada specjalizację I stopnia w dziedzinie psychiatrii, lub lekarz w trakcie specjalizacji w dziedzinie psychiatrii – równoważnik I etatu przeliczeniowego na 64 miejsca*; 2) specjalista psychoterapii uzależnień – równoważnik I etatu przeliczeniowego na 64 miejsca*; 3) specjalista psychoterapii uzależnień lub osoba ubiegająca się o otrzymanie certyfikatu specjalisty psychoterapii uzależnień, lub osoba w trakcie specjalizacji w dziedzinie psychoterapii uzależnień – równoważnik I etatu przeliczeniowego na 16 miejsc*; 4) specjalista psychoterapii uzależnień lub osoba ubiegająca się o otrzymanie certyfikatu specjalisty psychoterapii uzależnień, lub osoba w trakcie specjalizacji w dziedzinie psychoterapii uzależnień, lub instruktor terapii uzależnień, lub osoba ubiegająca się o otrzymanie certyfikatu instruktora terapii uzależnień – równoważnik I etatu przeliczeniowego na 32 miejsca*; 5) psycholog – równoważnik I etatu przeliczeniowego na 64 miejsca*, lub osoba, o której mowa w pkt 2, posiadająca uprawnienia psychologa; 6) pielęgniarka – 0,25 etatu na 30 miejsc. <p>2. Pozostałe warunki:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1) zapewnienie pomieszczenia do psychoterapii indywidualnej; 2) zapewnienie pomieszczenia do prowadzenia psychoterapii grupowej. 	<p>Dla używających substancji psychoaktywnych: Zaburzenia psychiczne i zaburzenia zachowania spowodowane używaniem substancji psychoaktywnych (używanie szkodliwe F11.1-F19.1, zespół uzależnienia (F11.2-19.2)), z wyłączeniem zaburzeń psychicznych i zaburzeń zachowania spowodowanych paleniem tytoniu (F17); Patologiczny hazard (F63.0); Inne zaburzenia nawyków i popędów (F63.8). Wyżej wymienione rozpoznania ze współistniejącym rozpoznaniem: inne zaburzenia psychiczne spowodowane uszkodzeniem lub dysfunkcją mózgu i chorobą somatyczną (F06); Zaburzenia osobowości spowodowane chorobą, uszkodzeniem lub dysfunkcją mózgu (F07); Schizofrenia, zaburzenia typu schizofrenii (schizotypowe) i urojenia (F20-F29); Zaburzenia nastroju (afektywne) (F30-F39); Zespoły behawioralne związane z zaburzeniami fizjologicznymi i czynnikami fizycznymi (F50-F59); Znaczne zmiany zachowania powodujące konieczność opieki lub leczenia w przebiegu upośledzenia umysłowego lekkiego (F70.1); Zaburzenia zachowania i emocji rozpoczynające się zwykle w dzieciństwie i w wieku młodzieńczym (F90-F98).</p> <p>Dla członków rodzin i osób pozostających w bliskich relacjach (współuzależnionych): Obciążenia rodzinne nadużywaniem innych substancji psychoaktywnych (Z81.3); Inne zaburzenia lękowe (F41); Reakcja na ciężki stres i zaburzenia adaptacyjne (F43); Zaburzenia występujące pod postacią somatyczną (F45); Inne zaburzenia nerwicowe (F48); Specyficzne zaburzenia osobowości (F60).</p>
3	<p>Świadczenia dzienne leczenia uzależnień obejmujące diagnostykę, leczenie i rehabilitację osób uzależnionych i współuzależnionych, działania konsultacyjno-edukacyjne dla rodzin osób uzależnionych. W ramach oddziału dziennego leczenia uzależnień może być realizowany program leczenia substytucyjnego.</p>	<p>1. Personel:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1) lekarz specjalista w dziedzinie psychiatrii lub lekarz, który posiada specjalizację I stopnia w dziedzinie psychiatrii, lub lekarz w trakcie specjalizacji w dziedzinie psychiatrii – równoważnik I etatu przeliczeniowego na 64 miejsca*; 2) specjalista psychoterapii uzależnień – równoważnik I etatu przeliczeniowego na 64 miejsca*; 3) specjalista psychoterapii uzależnień lub osoba ubiegająca się o otrzymanie certyfikatu specjalisty psychoterapii uzależnień, lub osoba w trakcie specjalizacji w dziedzinie psychoterapii uzależnień – równoważnik I etatu przeliczeniowego na 16 miejsc*; 4) specjalista psychoterapii uzależnień lub osoba ubiegająca się o otrzymanie certyfikatu specjalisty psychoterapii uzależnień, lub osoba w trakcie specjalizacji w dziedzinie 	<p>Dla używających substancji psychoaktywnych: Używanie szkodliwe substancji psychoaktywnych (F10.1-F19.1), z wyłączeniem używania tytoniu (F17.1); Zespół uzależnienia od alkoholu, opiatów, kanabinoli, leków uspokajających i nasennych, kokainy, innych niż kokaina substancji stymulujących, substancji halucynogennych, lotnych rozpuszczalników oraz używania kilku substancji psychoaktywnych lub używania innych substancji psychoaktywnych (F10.2-F19.2), z wyłączeniem uzależnienia od tytoniu (F17.2); Inne zaburzenia psychiczne i zaburzenia zachowania spowodowane używaniem alkoholu, opiatów, kanabinoli, leków uspokajających i nasennych, kokainy, innych niż kokaina substancji stymulujących, substancji halucynogennych, lotnych rozpuszczalników oraz używaniem kilku substancji</p>

Lp.	Nazwa i zakres świadczenia gwarantowanego	Warunki realizacji świadczenia gwarantowanego	Wskazanie do realizacji świadczenia gwarantowanego zgodnie z Międzynarodową Statystyczną Klasyfikacją Chorób i Problemów Zdrowotnych ICD - 10
		<p>psychoterapii uzależnień, lub instruktor terapii uzależnień, lub osoba ubiegająca się o otrzymanie certyfikatu instruktora terapii uzależnień – równoważnik 1 etatu przeliczeniowego na 32 miejsca*;</p> <p>5) psycholog – równoważnik 1 etatu przeliczeniowego na 64 miejsca* lub osoba, o której mowa w pkt 2, posiadająca uprawnienia psychologa;</p> <p>6) pielęgniarka – 0,25 etatu na 30 miejsc.</p> <p>2. Pozostałe warunki:</p> <p>1) zapewnienie pomieszczenia do psychoterapii indywidualnej;</p> <p>2) zapewnienie pomieszczenia do prowadzenia psychoterapii grupowej.</p>	<p>psychoaktywnych lub używaniem innych substancji psychoaktywnych (F10.8-F19.8), z wyłączeniem zaburzeń wynikających z palenia tytoniu (F17.8);</p> <p>Zaburzenia psychiczne i zaburzenia zachowania nieokreślone, spowodowane używaniem alkoholu, opiatów, kanabinoli, leków uspokajających i nasennych, kokainy, innych niż kokaina substancji stymulujących, substancji halucynogennych, lotnych rozpuszczalników oraz używaniem kilku substancji psychoaktywnych lub używaniem innych substancji psychoaktywnych (F10.9-F19.9), z wyłączeniem zaburzeń wynikających z palenia tytoniu (F17.9);</p> <p>Patologiczny hazard (F63.0);</p> <p>Inne zaburzenia nawyków i popędów (F63.8).</p> <p>Dla członków rodzin i osób pozostających w bliskich relacjach (współzależnych):</p> <p>Obciążenia rodzinne nadużywaniem alkoholu (Z81.1);</p> <p>Obciążenia rodzinne nadużywaniem innych substancji psychoaktywnych (Z81.3);</p> <p>Inne zaburzenia lękowe (F41);</p> <p>Reakcja na ciężki stres i zaburzenia adaptacyjne (F43);</p> <p>Zaburzenia występujące pod postacią somatyczną (F45);</p> <p>Inne zaburzenia nerwicowe (F48);</p> <p>Specyficzne zaburzenia osobowości (F60).</p>

Objaśnienia:

- * maksymalnie do liczby łóżek lub miejsc wpisanych do rejestru podmiotów wykonujących działalność leczniczą zgodnie z przepisami wydanymi na podstawie art. 105 ust. 4 ustawy z dnia 15 kwietnia 2011 r. o działalności leczniczej (Dz. U. z 2026 r. poz. 156).

Załącznik nr 6³⁶⁾

**WYKAZ ŚWIADCZEŃ GWARANTOWANYCH REALIZOWANYCH W WARUNKACH AMBULATORNYCH PSYCHIATRYCZNYCH
I LECZENIA ŚRODOWISKOWEGO (DOMOWEGO) ORAZ WARUNKI REALIZACJI TYCH ŚWIADCZEŃ**

Lp.	Nazwa i zakres świadczenia gwarantowanego	Warunki realizacji świadczenia gwarantowanego	Wskazanie do realizacji świadczenia gwarantowanego zgodnie z Międzynarodową Statystyczną Klasyfikacją Chorób i Problemów Zdrowotnych ICD -10
1	2	3	4
1	<p>Świadczenia psychiatryczne ambulatoryjne dla dorosłych – porady, wizyty domowe lub środowiskowe oraz sesje psychoterapii:</p> <p>1) porada lekarska diagnostyczna – porada rozpoczynająca lub weryfikująca proces diagnostyczno-terapeutyczny, który może wymagać od 1 do 3 porad diagnostycznych u jednego świadczeniobiorcy, obejmująca:</p> <p>a) zebranie wywiadu, b) ocenę stanu psychicznego i somatycznego, c) skierowanie na niezbędne badanie psychologiczne, d) niezbędne badania diagnostyczne, w tym laboratoryjne, e) ustalenie rozpoznania i planu terapeutycznego;</p> <p>2) porada lekarska terapeutyczna – porada kontynuująca leczenie według planu terapeutycznego, obejmująca:</p> <p>a) ocenę stanu psychicznego i somatycznego, b) ocenę postępów leczenia, c) niezbędne kontrole badania diagnostyczne, w tym laboratoryjne;</p>	<p>Wymagania dotyczące czasu pracy personelu:</p> <p>1) lekarz udziela świadczeń w wymiarze nie mniejszym niż 3/4 czasu pracy poradni tygodniowo; 2) psycholog udziela świadczeń w wymiarze nie mniejszym niż 1/3 czasu pracy poradni tygodniowo.</p> <p>Personel:</p> <p>lekarz specjalista w dziedzinie psychiatrii lub lekarz, który posiada specjalizację I stopnia w dziedzinie psychiatrii – równoważnik niemniej niż 1/4 etatu przeliczeniowego. Dopuszcza się możliwość realizowania świadczenia przez lekarza w trakcie specjalizacji w dziedzinie psychiatrii.</p>	<p>Zaburzenia psychiczne i zaburzenia zachowania (F00-F99); Obserwacja medyczna i ocena przypadków podejrzanych o chorobę lub stany podobne (Z03) (dla porady lekarskiej diagnostycznej lub sesji psychoterapii rodzinnej, lub sesji wsparcia psychospołecznego) – w przypadku gdy nie jest możliwe określenie leczonoj jednostki chorobowej); Ogólne badanie psychiatryczne (Z04.6).</p>

³⁶⁾ Ze zmianami wprowadzonymi przez § 1 pkt 2 rozporządzenia wymienionego jako pierwsze w odnośniku 34, przez § 1 pkt 3 lit. c oraz pkt 6 rozporządzenia, o którym mowa w odnośniku 3, przez § 1 pkt 7 rozporządzenia, o którym mowa w odnośniku 2, przez § 1 pkt 1 rozporządzenia Ministra Zdrowia z dnia 15 marca 2023 r. zmieniającego rozporządzenie w sprawie świadczeń gwarantowanych z zakresu opieki psychiatrycznej i leczenia uzależnień (Dz. U. poz. 510), które weszło w życie z dniem 18 marca 2023 r., oraz przez § 1 pkt 5 rozporządzenia wymienionego jako drugie w odnośniku 12.

Lp.	Nazwa i zakres świadczenia gwarantowanego	Warunki realizacji świadczenia gwarantowanego	Wskazanie do realizacji świadczenia gwarantowanego zgodnie z Międzynarodową Statystyczną Klasyfikacją Chorób i Problemów Zdrowotnych ICD -10
	<p>3) porada lekarska kontrolna – porada obejmująca:</p> <p>a) ogólną ocenę przebiegu leczenia,</p> <p>b) ocenę stanu somatycznego, np. przy objawach polekowych,</p> <p>c) wydanie niezbędnych zaleceń odnośnie kontynuacji leczenia;</p> <p>4) porada psychologiczna diagnostyczna – porada udzielana z wykorzystaniem wystandardyzowanych narzędzi psychologicznych, rozpoczynająca lub weryfikująca proces diagnostyczno-terapeutyczny, który może wymagać od 1 do 3 porad diagnostycznych u jednego świadczeniobiorcy, mająca na celu:</p> <p>a) wykonanie pogłębionej diagnostyki osobowości,</p> <p>b) ocenę procesów poznawczych,</p> <p>c) ocenę innych dyspozycji psychicznych,</p> <p>d) wykonanie niezbędnych konsultacji specjalistycznych,</p> <p>e) ustalenie diagnozy psychologicznej i planu terapeutycznego;</p>	<p>Personel:</p> <p>1) lekarz specjalista w dziedzinie psychiatrii lub psychiatry, który posiada specjalizację I stopnia w dziedzinie psychiatrii, lub</p> <p>3) lekarz w trakcie specjalizacji w dziedzinie psychiatrii.</p> <p>Personel:</p> <p>1) specjalista psychologii klinicznej lub psycholog kliniczny, lub</p> <p>2) psycholog w trakcie specjalizacji w dziedzinie psychologia kliniczna, lub</p> <p>3) psycholog z udokumentowanym co najmniej dwuletnim doświadczeniem w pracy klinicznej.</p>	
	<p>5) porada psychologiczna – porada stanowiąca element wdrożonego planu leczenia, obejmująca:</p> <p>a) pomoc psychologiczną,</p> <p>b) niezbędne dodatkowe i kontrolne badania psychologiczne;</p>	<p>Personel: psycholog.</p>	
	<p>6) sesja psychoterapii indywidualnej – sesja z jednym świadczeniobiorcą, stanowiąca element ustalonego planu leczenia, nastawiona na przeprowadzenie podstawowych problemów i trudności świadczeniobiorcy, prowadzona według określonej metody; sesja psychoterapii indywidualnej może być realizowana w formie:</p> <p>a) interwencji kryzysowej (pomocy psychospołecznej) – do 6 sesji w okresie do 2 tygodni lub</p> <p>b) psychoterapii krótkoterminowej – do 25 sesji w okresie pół roku, lub</p> <p>c) psychoterapii długoterminowej – do 75 sesji w okresie roku, lub</p> <p>d) psychoterapii podtrzymującej (po zakończeniu psychoterapii krótko- lub długoterminowej) – do 15 sesji w okresie pół</p>	<p>1. Personel:</p> <p>1) osoba posiadająca certyfikat psychoterapeuty lub</p> <p>2) osoba ubiegająca się o otrzymanie certyfikatu psychoterapeuty.</p> <p>2. Pozostałe warunki: czas trwania sesji wynosi co najmniej 60 minut.</p>	

Lp.	Nazwa i zakres świadczenia gwarantowanego	Warunki realizacji świadczenia gwarantowanego	Wskazanie do realizacji świadczenia gwarantowanego zgodnie z Międzynarodową Statystyczną Klasyfikacją Chorób i Problemów Zdrowotnych ICD-10
	roku, jako bezpośrednia forma współpracy ze świadczeniobiorcą, polegająca na wspieraniu i utrzymywaniu mocnych cech świadczeniobiorcy, bez ingerencji w jego zaburzone procesy;	<p>Warunki realizacji świadczenia gwarantowanego</p> <p>1. Personel: 1) osoba posiadająca certyfikat psychoterapeuty lub 2) osoba ubiegająca się o otrzymanie certyfikatu psychoterapeuty. 2. Pozostałe warunki: czas trwania sesji wynosi co najmniej 60 minut.</p>	Wskazanie do realizacji świadczenia gwarantowanego zgodnie z Międzynarodową Statystyczną Klasyfikacją Chorób i Problemów Zdrowotnych ICD-10
	<p>7) sesja psychoterapii rodzinnej – sesja z rodzinną stanowiącą element ustalonego planu leczenia, nastawiona na przepracowanie nasilających się problemów i trudności oznaczających dysfunkcjonalność rodziny powodującą ryzyko wystąpienia zaburzeń psychicznych i somatycznych u członka rodziny, prowadzona według określonej metody, w formie od 6 do 12 sesji w okresie pół roku;</p>	<p>1. Personel: 1) osoba posiadająca certyfikat psychoterapeuty lub 2) osoba ubiegająca się o otrzymanie certyfikatu psychoterapeuty. 2. Pozostałe warunki: czas trwania sesji wynosi co najmniej 60 minut.</p>	
	<p>8) sesja psychoterapii grupowej – sesja realizowana w grupach świadczeniobiorców, stanowiąca element ustalonego planu leczenia, prowadzona według określonej metody, realizowana z grupą 4 – 12 osób, w formie: a) psychoterapii krótkoterminowej – do 50 sesji w okresie pół roku, b) psychoterapii długoterminowej – do 110 sesji w okresie roku, c) psychoterapii podtrzymującej (po zakończeniu psychoterapii krótko- lub długoterminowej) – do 15 sesji w okresie pół roku;</p>	<p>1. Personel: 1) osoba posiadająca certyfikat psychoterapeuty lub 2) osoba ubiegająca się o otrzymanie certyfikatu psychoterapeuty. 2. Pozostałe warunki: czas trwania sesji wynosi co najmniej 60 minut.</p>	
	<p>9) sesja wsparcia psychospołecznego – oddziaływanie psychospołeczne na jedną osobę lub w grupie 2 do 6 osób, kierowane do świadczeniobiorców i/lub ich rodzin lub innych osób stanowiących oparcie społeczne świadczeniobiorcy; wsparcie psychospołeczne może obejmować do 12 sesji w okresie pół roku;</p>	<p>1. Personel: 1) lekarz specjalista w dziedzinie psychiatrii lub 2) lekarz, który posiada specjalizację I stopnia w dziedzinie psychiatrii, lub 3) lekarz w trakcie specjalizacji w dziedzinie psychiatrii, lub 4) psycholog, lub 5) specjalista psychologii klinicznej lub psycholog kliniczny, lub 6) osoba posiadająca certyfikat psychoterapeuty, lub 7) osoba ubiegająca się o otrzymanie certyfikatu psychoterapeuty. 2. Pozostałe warunki: czas trwania sesji wynosi co najmniej 60 minut.</p>	

Lp.	Nazwa i zakres świadczenia gwarantowanego	Warunki realizacji świadczenia gwarantowanego	Wskazanie do realizacji świadczenia gwarantowanego zgodnie z Międzynarodową Statystyczną Klasyfikacją Chorób i Problemów Zdrowotnych ICD -10
	<p>10) wizyta, porada domowa lub środowiskowa – wizyta lub porada diagnostyczna, terapeutyczna lub psychologiczna udzielana w miejscu zamieszkania świadczeniobiorcy.</p>	<p>Personel: 1) lekarz specjalista w dziedzinie psychiatrii lub 2) lekarz, który posiada specjalizację I stopnia w dziedzinie psychiatrii lub lekarz w trakcie specjalizacji w dziedzinie psychiatrii, lub 3) psycholog – samodzielnie lub w zespole z innym pracownikiem.</p>	
	<p>11) przezczaszkowa stymulacja magnetyczna – procedura terapeutyczna składająca się z: 1) sesji kwalifikacyjnej – konsultacji psychiatrycznej obejmującej: a) kliniczno-psychiatryczną ocenę stanu psychicznego, b) zebranie wywiadu od świadczeniobiorcy, c) analizę dokumentacji z dotychczasowego leczenia świadczeniobiorcy, w tym opinii neurologa o braku przeciwwskazań, d) postawienie diagnozy, e) ocenę wskazań według następujących kryteriów: – potwierdzone rozpoznanie depresji zakwalifikowanej według obowiązującej klasyfikacji ICD-10 do kodów: F32.1, F32.2, F33.1 i F33.2, – aktualny epizod depresji o nasileniu umiarkowanym lub ciężkim, – potwierdzenie depresji lekoopomnej zdefiniowanej jako zaburzenia depresyjne u osób dorosłych, u których nie wystąpiła odpowiedź na co najmniej dwa różne leki przeciwdepresyjne w obecnym epizodzie depresji o stopniu nasilenia od umiarkowanego do ciężkiego, f) ocenę przeciwwskazań, g) dobór planowanego protokołu stymulacji (HF-rTMS lub iTBS). Proces kwalifikacji świadczeniobiorcy do leczenia nie powinien odbywać się wcześniej niż 30 dni przed planowanym rozpoczęciem terapii; 2) kalibracji z pierwszym wyznaczeniem progu motorycznego, zwanego dalej „MT”, i punktu stymulacji – w trakcie której odbywa się: a) dobranie świadczeniobiorcy czepka w odpowiednim rozmiarze,</p>	<p>1. Personel: 1) lekarz specjalista w dziedzinie psychiatrii posiadający udokumentowane szkolenie w zakresie leczenia przezczaszkową stymulacją magnetyczną chorych z zaburzeniami psychicznymi lub lekarz w trakcie specjalizacji w dziedzinie psychiatrii posiadający udokumentowane szkolenie w zakresie leczenia przezczaszkową stymulacją magnetyczną chorych z zaburzeniami psychicznymi; 2) osoba wykonująca zawód medyczny posiadająca udokumentowane szkolenie w zakresie leczenia przezczaszkową stymulacją magnetyczną chorych z zaburzeniami psychicznymi. 2. Miejsce udzielania świadczeń: pomieszczenie do wykonywania przezczaszkowej stymulacji magnetycznej. 3. Wyposażenie w sprzęt i aparaturę medyczną: 1) stymulator do przezczaszkowej stymulacji magnetycznej, 2) cewka terapeutyczna ośminkowa, 3) cewka do wyznaczania MT – zalecane jest używanie stymulatorów magnetycznych i cewek opatrzonych symbolem zgodności europejskiej (CE) oraz zgłoszonych do Urzędu Rejestracji Produktów Leczniczych, Wyrobów Medycznych i Produktów Biobójczych; 4) ramię lub inny system do unieruchamiania cewki w trakcie stymulacji; 5) moduł do pomiaru ruchowych potencjałów wywołanych (monitor ruchowych potencjałów wywołanych) lub aparat do elektromiografii (EMG); 6) elektrody jednorazowe do badania ruchowych potencjałów wywołanych; 7) zatycki do uszu; 8) czepki materiałowe do wyznaczania miejsca (obszaru) stymulacji. 4. Pozostałe warunki: 1) świadczenie realizowane dla świadczeniobiorcy z lekoopornością; 2) sesję kwalifikacyjną realizuje lekarz, o którym mowa w ust. 1 pkt 1; czas trwania 60 minut;</p>	<p>Epizod depresji umiarkowany (F32.1). Epizod depresji ciężki, bez objawów psychotycznych (F32.2). Zaburzenia depresyjne nawracające, obecnie epizod depresyjny umiarkowany (F33.1). Zaburzenia depresyjne nawracające, obecnie epizod depresji ciężkiej bez objawów psychotycznych (F33.2).</p>

Lp.	Nazwa i zakres świadczenia gwarantowanego	Warunki realizacji świadczenia gwarantowanego	Wskazanie do realizacji świadczenia gwarantowanego zgodnie z Międzynarodową Statystyczną Klasyfikacją Chorób i Problemów Zdrowotnych ICD -10
	<p>b) dokonanie pomiarów antropometrycznych głowy świadczeniobiorcy, c) wyznaczenie punktu „Hot Spot” (miejsca o najniższych uzyskiwanych wartościach MT) i jego zaznaczenie na czepku, d) oznaczenie MT jako wartości amplitudy bodźca danego symulatora w procentach, w punkcie „Hot Spot”, e) wyznaczenie docelowego punktu stymulacji (w obszarze grzbietowo-bocznej kory przedczołowej) i jego zaznaczenie na czepku, f) zaprogramowanie zaplanowanego u świadczeniobiorcy protokołu w symulatorze. Po zakończeniu kalibracji następuje sesja stymulacji; 3) wyznaczenia MT co 5 zabiegów (zalecane jest wykonywanie zabiegów w kolejnych następujących po sobie dniach roboczych). Po zakończeniu wyznaczenia MT następuje sesja stymulacji; 4) sesji stymulacji – sesji, w trakcie której są wykonywane następujące czynności: a) unieruchomienie głowy świadczeniobiorcy i cewki umiejscowionej nad wyznaczonym obszarem stymulacji, b) uruchomienie protokołu stymulacji i wykonanie zabiegu; maksymalnie 20 sesji w trakcie terapii; 5) sesji podsumowującej terapię – konsultacji psychiatrycznej. Łącznie dla 1 świadczeniobiorcy 1 cykl terapii przezczaszkowej stymulacji magnetycznej nieczęściej niż co 6 miesięcy od dnia zakończenia poprzedniego cyklu.</p>	<p>3) kalibrację z pierwszym wyznaczeniem MT i punktu stymulacji realizuje lekarz, o którym mowa w ust. 1 pkt 1; 4) wyznaczenie MT w trakcie terapii realizuje lekarz, o którym mowa w ust. 1 pkt 1; 5) sesję stymulacji realizuje lekarz, o którym mowa w ust. 1 pkt 1, lub osoba, o której mowa w ust. 1 pkt 2; średni czas trwania od 5 minut do 40 minut, w zależności od zastosowanego protokołu; 6) sesję podsumowującą terapię realizuje lekarz, o którym mowa w ust. 1 pkt 1; średni czas trwania 30 minut; 7) zalecane do stosowania protokoły leczenia: a) HF-rTMS w okolicy L-DLPFC (120 % RMT, częstotliwość 10 Hz, 4 s on, 11–26 s off; 3000 pulsów/sesja), czas trwania 19–37,5 minuty; 20 sesji; b) iTBS w okolicy L-DLPFC (120 % RMT, salwy tripletów o częstotliwości 50 Hz powtarzane z częstotliwością 5 Hz, 2 s on, 8 s off; 600 bodźców/sesja), czas trwania 3 minuty 9 s; 20 sesji.</p>	
2	<p>Świadczenia psychiatryczne ambulatoryjne dla dzieci i młodzieży – porady, wizyty domowe lub środowiskowe, sesje psychoterapii, programy.</p> <p>1) porada lekarska diagnostyczna – porada rozpoczynająca lub weryfikująca proces diagnostyczno-terapeutyczny, który może wymagać od 1 do 3 porad diagnostycznych u jednego świadczeniobiorcy i obejmuje: a) zebranie wywiadu (obejmuje również zebranie wywiadu od rodziców lub opiekunów), b) ocenę stanu psychicznego i somatycznego,</p>	<p> Zaburzenia psychiczne i zaburzenia zachowania (F00-F99). Observacja medyczna i ocena przypadków podejrzanych o chorobę lub stany podobne (Z03).</p> <p>Personel: lekarz specjalista w dziedzinie psychiatrii dzieci i młodzieży lub psychiatrii dziecięcej – równoważnik niemniej niż 1/4 etatu przeleżeniowego. Dopuszcza się możliwość realizowania świadczenia przez lekarza specjalistę w dziedzinie psychiatrii, lub lekarza, który posiada specjalizację I stopnia w dziedzinie psychiatrii dzieci i młodzieży, lub lekarza w trakcie specjalizacji w dziedzinie psychiatrii dzieci</p>	

Lp.	Nazwa i zakres świadczenia gwarantowanego	Warunki realizacji świadczenia gwarantowanego	Wskazanie do realizacji świadczenia gwarantowanego zgodnie z Międzynarodową Statystyczną Klasyfikacją Chorób i Problemów Zdrowotnych ICD -10
	<p>c) skierowanie na niezbędne badanie psychologiczne, d) niezbędne badania diagnostyczne, w tym laboratoryjne, e) ustalenie rozpoznania i planu terapeutycznego (obejmuje również ustalenie rozpoznania i planu terapeutycznego z rodzicem lub opiekunem);</p> <p>2) porada lekarska terapeutyczna – porada kontynuująca leczenie według planu terapeutycznego, obejmująca: a) ocenę stanu psychicznego i somatycznego, b) ocenę postępów leczenia (obejmuje również ocenę postępów leczenia z rodzicem lub opiekunem), c) niezbędne kontrolne badania diagnostyczne, w tym laboratoryjne;</p>	<p>i młodzieży, lub lekarza, który posiada specjalizację I stopnia w dziedzinie psychiatrii, lub lekarza w trakcie specjalizacji w dziedzinie psychiatrii.</p> <p>Personel: 1) lekarz specjalista w dziedzinie psychiatrii dzieci i młodzieży lub psychiatrii dziecięcej lub 2) lekarz, który posiada specjalizację I stopnia w dziedzinie psychiatrii dzieci i młodzieży, lub 3) lekarz w trakcie specjalizacji w dziedzinie psychiatrii dzieci i młodzieży, lub 4) lekarz specjalista w dziedzinie psychiatrii, lub 5) lekarz, który posiada specjalizację I stopnia w dziedzinie psychiatrii, lub 6) lekarz w trakcie specjalizacji w dziedzinie psychiatrii.</p>	
	<p>3) porada lekarska kontrolna – porada obejmująca: a) ogólną ocenę przebiegu leczenia (obejmuje również ogólną ocenę przebiegu leczenia z rodzicem lub opiekunem), b) ocenę stanu somatycznego, w szczególności przy objawach polekowych, c) wydanie niezbędnych zaleceń odnośnie kontynuacji leczenia;</p>	<p>Personel: 1) lekarz specjalista w dziedzinie psychiatrii dzieci i młodzieży lub psychiatrii dziecięcej lub 2) lekarz, który posiada specjalizację I stopnia w dziedzinie psychiatrii dzieci i młodzieży, lub 3) lekarz w trakcie specjalizacji w dziedzinie psychiatrii dzieci i młodzieży, lub 4) lekarz specjalista w dziedzinie psychiatrii, lub 5) lekarz, który posiada specjalizację I stopnia w dziedzinie psychiatrii, lub 6) lekarz w trakcie specjalizacji w dziedzinie psychiatrii.</p>	
	<p>4) porada psychologiczna diagnostyczna – porada udzielana z wykorzystaniem wystandardyzowanych narzędzi psychologicznych, rozpoczynająca lub weryfikująca proces diagnostyczno-terapeutyczny, który może wymagać od 1 do 3 porad diagnostycznych u jednego świadczeniobiorcy, mająca na celu: a) wykonanie pogłębionej diagnostyki osobowości (przy uwzględnieniu także wywiadu z rodzicem lub opiekunem), b) ocenę procesów poznawczych (obejmuje również ocenę procesów poznawczych przy udziale rodzica lub opiekuna), c) ocenę innych dyspozycji psychicznych.</p>	<p>Personel: 1) specjalista psychologii klinicznej lub psycholog kliniczny lub 2) psycholog w trakcie specjalizacji w dziedzinie psychologia kliniczna, lub 3) psycholog z udokumentowanym co najmniej dwuletnim doświadczeniem w pracy klinicznej.</p>	

Lp.	Nazwa i zakres świadczenia gwarantowanego	Warunki realizacji świadczenia gwarantowanego	Wskazanie do realizacji świadczenia gwarantowanego zgodnie z Międzynarodową Statystyczną Klasyfikacją Chorób i Problemów Zdrowotnych ICD -10
	<p>d) wykonanie niezbędnych konsultacji specjalistycznych,</p> <p>e) ustalenie diagnozy psychologicznej i planu terapeutycznego;</p>	<p>1. Personel: psycholog.</p>	
	<p>5) porada psychologiczna – porada stanowiąca element wdrożonego planu leczenia, obejmująca:</p> <p>a) pomoc psychologiczną (także z uwzględnieniem wywiadu z rodzicem lub opiekunem),</p> <p>b) niezbędne dodatkowe i kontrolne badania psychologiczne;</p>	<p>1. Personel: zespół przeszkolony w zakresie diagnostyki i terapii autyzmu:</p> <p>1) lekarz specjalista w dziedzinie psychiatrii dzieci i młodzieży lub psychiatry dziecięcej lub lekarz specjalista w dziedzinie psychiatrii, lub lekarz, który posiada specjalizację I stopnia w dziedzinie psychiatrii dzieci i młodzieży, lub lekarz, który posiada specjalizację I stopnia w dziedzinie psychiatrii, lub lekarz w trakcie specjalizacji w dziedzinie psychiatrii dzieci i młodzieży, lub lekarz w trakcie specjalizacji w dziedzinie psychiatrii;</p> <p>2) psycholog;</p> <p>3) pedagog specjalny;</p> <p>4) logopeda.</p> <p>2. Pozostałe warunki:</p> <p>1) zapewnienie konsultacji lekarza specjalisty w dziedzinie pediatrii lub lekarza, który posiada specjalizację I stopnia w dziedzinie pediatrii, lub lekarza specjalisty w dziedzinie neurologii dziecięcej, lub lekarza specjalisty w dziedzinie neurologii (w przypadku realizacji świadczeń dla świadczeniobiorcy powyżej 18. roku życia) – przeszkolonych w zakresie diagnostyki i terapii autyzmu;</p> <p>2) czas udzielania porady wynosi 60 minut albo 120 minut.</p>	
	<p>6) porada kompleksowo-konsultacyjna dla osób z autyzmem dziecięcym: wstępne – diagnostyczne i kontrolne, specjalistyczne świadczenie dla osób z autyzmem dziecięcym lub innymi całościowymi zaburzeniami rozwoju (F84), nieobjętych opieką w programie terapeutyczno-rehabilitacyjnym dla osób z autyzmem dziecięcym; poradą mogą być objęte również osoby powyżej 18. roku życia z tym rozpoznaniem; świadczenie jest udzielane przez przynajmniej dwie osoby z zespołu specjalistów i obejmuje czynności takie jak:</p> <p>a) zebranie wywiadu,</p> <p>b) badanie stanu psychicznego i somatycznego,</p> <p>c) badanie psychologiczne (w razie potrzeby z zastosowaniem specjalistycznych testów lub kwestionariuszy) lub logopedyczne, lub pedagogiczne,</p> <p>d) instruktaż i psychoedukację dla rodzin,</p> <p>e) konsultacje dla osób sprawujących opiekę nad dziećmi w placówkach, prowadzące do ustalenia rozpoznania, diagnozy funkcjonalnej, zaleceń w formie indywidualnego programu terapeutyczno-rehabilitacyjnego i wydania zaświadczenia i opinii w formie pisemnej;</p> <p>porada kompleksowo-konsultacyjna dla osób z autyzmem dziecięcym jest realizowana tylko przez poradnie, które posiadają pokój obserwacji</p> <p>– łącznie dla jednego świadczeniobiorcy do 24 godzin porad w roku;</p>		

Lp.	Nazwa i zakres świadczenia gwarantowanego	Warunki realizacji świadczenia gwarantowanego	Wskazanie do realizacji świadczenia gwarantowanego zgodnie z Międzynarodową Statystyczną Klasyfikacją Chorób i Problemów Zdrowotnych ICD - 10
<p>7) sesja psychoterapii indywidualnej – sesja z jednym świadczeniobiorcą, stanowiąca element ustalonego planu leczenia, nastawiona na opracowanie podstawowych problemów i trudności świadczeniobiorcy, prowadzona według określonej metody, realizowana w formie:</p> <p>a) interwencji kryzysowej (pomocy psychospołecznej) – do 6 sesji w okresie do 2 tygodni lub</p> <p>b) psychoterapii krótkoterminowej – do 25 sesji w okresie pół roku, lub</p> <p>c) psychoterapii długoterminowej – do 75 sesji w okresie roku, lub</p> <p>d) psychoterapii podtrzymującej (po zakończeniu psychoterapii krótko- lub długoterminowej) – do 15 sesji w okresie pół roku, jako bezpośrednia forma współpracy z pacjentem polegająca na wspieraniu i utrzymywaniu mocnych cech pacjenta bez ingerencji w jego zaburzone procesy;</p>	<p>1. Personel:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1) osoba posiadająca certyfikat psychoterapeuty lub 2) osoba ubiegająca się o otrzymanie certyfikatu psychoterapeuty, lub 3) specjalista w dziedzinie psychoterapii dzieci i młodzieży, lub 4) osoba posiadająca decyzję ministra właściwego do spraw zdrowia o uznaniu dorobku naukowego lub zawodowego za równoważny ze zrealizowaniem programu szkolenia specjalizacyjnego w tej dziedzinie, zgodnie z art. 28 ust. 1 ustawy z dnia 24 lutego 2017 r. o uzyskiwaniu tytułu specjalisty w dziedzinach mających zastosowanie w ochronie zdrowia (Dz. U. z 2025 r. poz. 342), lub 5) osoba w trakcie specjalizacji w dziedzinie psychoterapii dzieci i młodzieży. <p>2. Pozostałe warunki: czas trwania sesji wynosi co najmniej 60 minut.</p>	<p>Wskazanie do realizacji świadczenia gwarantowanego zgodnie z Międzynarodową Statystyczną Klasyfikacją Chorób i Problemów Zdrowotnych ICD - 10</p>	
<p>8) sesja psychoterapii rodzinnej – sesja z rodziną stanowiąca element ustalonego planu leczenia, nastawiona na opracowanie nasilających się problemów i trudności oznaczających dysfunkcjonalność rodziny powodującą ryzyko wystąpienia zaburzeń psychicznych i somatycznych u członka rodziny, prowadzona według określonej metody, w formie od 6 do 12 sesji w okresie pół roku;</p>	<p>1. Personel:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1) osoba posiadająca certyfikat psychoterapeuty lub 2) osoba ubiegająca się o otrzymanie certyfikatu psychoterapeuty, lub 3) specjalista w dziedzinie psychoterapii dzieci i młodzieży, lub 4) osoba posiadająca decyzję ministra właściwego do spraw zdrowia o uznaniu dorobku naukowego lub zawodowego za równoważny ze zrealizowaniem programu szkolenia specjalizacyjnego w tej dziedzinie, zgodnie z art. 28 ust. 1 ustawy z dnia 24 lutego 2017 r. o uzyskiwaniu tytułu specjalisty w dziedzinach mających zastosowanie w ochronie zdrowia, lub 5) osoba w trakcie specjalizacji w dziedzinie psychoterapii dzieci i młodzieży. <p>2. Pozostałe warunki: czas trwania sesji wynosi co najmniej 60 minut.</p>	<p>Wskazanie do realizacji świadczenia gwarantowanego zgodnie z Międzynarodową Statystyczną Klasyfikacją Chorób i Problemów Zdrowotnych ICD - 10</p>	
<p>9) sesja psychoterapii grupowej – sesja realizowana w grupach świadczeniobiorców, stanowiąca element ustalonego planu leczenia; sesja psychoterapii grupowej, prowadzona według określonej metody, realizowana z grupą 4 – 12 osób, w formie:</p> <p>a) psychoterapii krótkoterminowej – do 50 sesji w okresie pół roku,</p>	<p>1. Personel:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1) osoba posiadająca certyfikat psychoterapeuty lub 2) osoba ubiegająca się o otrzymanie certyfikatu psychoterapeuty, lub 3) specjalista w dziedzinie psychoterapii dzieci i młodzieży, lub 4) osoba posiadająca decyzję ministra właściwego do spraw zdrowia o uznaniu dorobku naukowego lub zawodowego za 	<p>Wskazanie do realizacji świadczenia gwarantowanego zgodnie z Międzynarodową Statystyczną Klasyfikacją Chorób i Problemów Zdrowotnych ICD - 10</p>	

Lp.	Nazwa i zakres świadczenia gwarantowanego	Warunki realizacji świadczenia gwarantowanego	Wskazanie do realizacji świadczenia gwarantowanego zgodnie z Międzynarodową Statystyczną Klasyfikacją Chorób i Problemów Zdrowotnych ICD -10
	<p>b) psychoterapii długoterminowej – do 110 sesji w okresie roku,</p> <p>c) psychoterapii podtrzymującej (po zakończeniu psychoterapii krótko- lub długoterminowej) – do 15 sesji w okresie pół roku;</p>	<p>Warunki realizacji świadczenia gwarantowanego</p> <p>równoważny ze zrealizowaniem programu szkolenia specjalizacyjnego w tej dziedzinie, zgodnie z art. 28 ust. 1 ustawy z dnia 24 lutego 2017 r. o uzyskiwaniu tytułu specjalisty w dziedzinach mających zastosowanie w ochronie zdrowia, lub</p> <p>5) osoba w trakcie specjalizacji w dziedzinie psychoterapii dzieci i młodzieży.</p> <p>2. Pozostałe warunki: czas trwania sesji wynosi co najmniej 60 minut.</p>	
	<p>10) sesja wsparcia psychospołecznego – oddziaływanie psychospołeczne na jedną osobę lub w grupie od 2 do 6 osób, kierowane do świadczeniobiorców lub ich rodzin lub innych osób stanowiących oparcie społeczne świadczeniobiorcy; wsparcie psychospołeczne może obejmować do 12 sesji w okresie pół roku;</p>	<p>1. Personel:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1) lekarz specjalista w dziedzinie psychiatrii dzieci i młodzieży lub 2) lekarz specjalista w dziedzinie psychiatrii, dziecięcej, lub 3) lekarz specjalista w dziedzinie psychiatrii, lub 4) lekarz, który posiada specjalizację I stopnia w dziedzinie psychiatrii dzieci i młodzieży, lub 5) lekarz, który posiada specjalizację I stopnia w dziedzinie psychiatrii, lub 6) lekarz w trakcie specjalizacji w dziedzinie psychiatrii dzieci i młodzieży, lub 7) psycholog, lub 8) specjalista psychologii klinicznej lub psycholog kliniczny, lub 9) osoba posiadająca certyfikat psychoterapeuty, lub 10) osoba ubiegająca się o otrzymanie certyfikatu psychoterapeuty, lub 11) specjalista w dziedzinie psychoterapii dzieci i młodzieży, lub 12) osoba posiadająca decyzję ministra właściwego do spraw zdrowia o uznaniu dorobku naukowego lub zawodowego za równoważny ze zrealizowaniem programu szkolenia specjalizacyjnego w tej dziedzinie, zgodnie z art. 28 ust. 1 ustawy z dnia 24 lutego 2017 r. o uzyskiwaniu tytułu specjalisty w dziedzinach mających zastosowanie w ochronie zdrowia, lub 13) osoba w trakcie specjalizacji w dziedzinie psychoterapii dzieci i młodzieży. <p>2. Pozostałe warunki: czas trwania sesji wynosi co najmniej 60 minut.</p>	
	<p>11) wizyta, porada domowa lub środowiskowa – wizyta, porada diagnostyczna, terapeutyczna lub psychologiczna udzielana w miejscu pobytu świadczeniobiorcy;</p>	<p>Personel:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1) lekarz specjalista w dziedzinie psychiatrii dzieci i młodzieży lub psychiatrii dziecięcej lub 2) lekarz specjalista w dziedzinie psychiatrii, lub 3) lekarz, który posiada specjalizację I stopnia w dziedzinie psychiatrii dzieci i młodzieży, lub 	

Lp.	Nazwa i zakres świadczenia gwarantowanego	Warunki realizacji świadczenia gwarantowanego	Wskazanie do realizacji świadczenia gwarantowanego zgodnie z Międzynarodową Statystyczną Klasyfikacją Chorób i Problemów Zdrowotnych ICD -10
	<p>12) program terapeutyczno-rehabilitacyjny dla osób z autyzmem dziecięcym – zespół świadczeń udzielanych świadczeniobiorcom z rozpoznaniem autyzmu dziecięcego lub innych całościowych zaburzeń rozwoju (F84) i ich rodzinom w celu redukcji objawów psychopatologicznych, poprawy w funkcjonowaniu emocjonalnym, społecznym i poznawczym, poprawy w porozumiewaniu się werbalnym i niewerbalnym, usamodzielnienia i przygotowania do życia w wieku dorosłym; programem mogą być objęte również osoby powyżej 18 roku życia z tym rozpoznaniem; program jest realizowany przez zespół specjalistów i obejmuje:</p> <p>a) wizyty lub porady terapeutyczne, polegające na indywidualnej terapii,</p> <p>b) terapię i poradnictwo psychologiczne dla świadczeniobiorców i ich rodzin,</p> <p>c) terapię zaburzeń mowy oraz porozumiewania się,</p> <p>d) psychoedukację rodziców,</p> <p>e) grupowe zajęcia terapeutyczne (minimum 2 osoby personelu). Realizacja świadczenia jest możliwa przy założeniu regularnych spotkań grupy od 5 do 10 osób. Jednocześnie grupowe zajęcia terapeutyczne mogą się odbyć w przypadku absencji uczestników, jeżeli uczestniczą w nich minimum 3 osoby.</p>	<p>Warunki realizacji świadczenia gwarantowanego</p> <p>4) lekarz, który posiada specjalizację I stopnia w dziedzinie psychiatrii, lub</p> <p>5) psycholog w zespole z pielęgniarką.</p> <p>1. Personel: zespół w składzie:</p> <p>1) (uchylony);</p> <p>2) specjalista psychologii klinicznej lub psycholog kliniczny, lub psycholog;</p> <p>3) pedagog specjalny lub pedagog;</p> <p>4) logopeda;</p> <p>5) fizjoterapeuta;</p> <p>6) osoba prowadząca terapię zajęciową.</p> <p>2. Pozostałe warunki:</p> <p>1) wizyty terapeutyczne realizuje pedagog specjalny lub pedagog, lub fizjoterapeuta, lub psycholog posiadający kompetencje w zakresie terapii integracji sensorycznej, lub osoba prowadząca terapię zajęciową; czas trwania wizyty wynosi 60 minut – dla każdej osoby personelu;</p> <p>2) terapię i poradnictwo psychologiczne dla świadczeniobiorców i ich rodzin realizuje psycholog; czas trwania sesji wynosi 60 minut;</p> <p>3) terapię zaburzeń mowy oraz porozumiewania się realizuje logopeda lub pedagog specjalny; czas trwania wizyty wynosi 60 minut;</p> <p>4) psychoedukację rodziców realizuje psycholog lub pedagog specjalny, lub pedagog, lub logopeda, lub fizjoterapeuta, lub terapeuta zajęciowy; czas trwania wizyty wynosi 60 minut;</p> <p>5) grupowe zajęcia terapeutyczne są prowadzone przez minimum dwie osoby personelu; czas trwania wizyty wynosi 60 minut albo 120 minut;</p> <p>6) czas trwania programu wynosi łącznie 60 minut albo 120 minut, albo 180 minut, albo 240 minut, albo 300 minut dziennie.</p>	<p>Wskazanie do realizacji świadczenia gwarantowanego zgodnie z Międzynarodową Statystyczną Klasyfikacją Chorób i Problemów Zdrowotnych ICD -10</p>
	<p>13) Przechaszkowa stymulacja magnetyczna – procedura terapeutyczna składająca się z:</p> <p>1) sesji kwalifikacyjnej – konsultacji psychiatrycznej obejmującej:</p> <p>a) kliniczno-psychiatryczną ocenę stanu psychicznego,</p> <p>b) zebranie wywiadu od świadczeniobiorcy,</p> <p>c) analizę dokumentacji z dotychczasowego leczenia świadczeniobiorcy, w tym opinii neurologa o braku przeciwwskazań,</p> <p>d) postawienie diagnozy,</p> <p>e) ocenę wskazań według następujących kryteriów:</p> <p>– potwierdzone rozpoznanie depresji</p>	<p>1. Personel:</p> <p>1) lekarz:</p> <p>a) specjalista w dziedzinie psychiatrii dzieci i młodzieży lub psychiatrii dziecięcej lub</p> <p>b) specjalista w dziedzinie psychiatrii, lub</p> <p>c) który posiada specjalizację I stopnia w dziedzinie psychiatrii dzieci i młodzieży, lub</p> <p>d) w trakcie specjalizacji w dziedzinie psychiatrii dzieci i młodzieży, lub</p> <p>e) który posiada specjalizację I stopnia w dziedzinie psychiatrii, lub</p> <p>f) w trakcie specjalizacji w dziedzinie psychiatrii – posiadający udokumentowane szkolenie w zakresie leczenia przechaszkową stymulacją magnetyczną choroby</p>	<p>Epizod depresji umiarkowany (F32.1). Epizod depresji ciężki, bez objawów psychotycznych (F32.2). Zaburzenia depresyjne nawracające, obecnie epizod depresyjny umiarkowany (F33.1). Zaburzenie depresyjne nawracające, obecnie epizod depresji ciężkiej bez objawów psychotycznych (F33.2).</p>

Lp.	Nazwa i zakres świadczenia gwarantowanego	Warunki realizacji świadczenia gwarantowanego	Wskazanie do realizacji świadczenia gwarantowanego zgodnie z Międzynarodową Statystyczną Klasyfikacją Chorób i Problemów Zdrowotnych ICD -10
	<p>Zakwalifikowanej według obowiązującej klasyfikacji ICD-10 do kodów: F32.1, F32.2, F33.1 i F33.2,</p> <ul style="list-style-type: none"> - aktualny epizod depresji o nasileniu umiarkowanym lub ciężkim, - potwierdzenie depresji lekooopornej zdefiniowanej jako zaburzenia depresyjne u dzieci i młodzieży, u których nie wystąpiła odpowiedź na co najmniej dwa różne leki przeciwdepresyjne w obecnym epizodzie depresji o stopniu nasilenia od umiarkowanego do ciężkiego, f) ocenę przeciwwskazań, g) dobór planowanego protokołu stymulacji (HF-rTMS lub iTBS). <p>Proces kwalifikacji świadczeniobiorcy do leczenia nie powinien odbywać się wcześniej niż 30 dni przed planowanym rozpoczęciem terapii;</p> <ul style="list-style-type: none"> 2) kalibracji z pierwszym wyznaczeniem MT i punktu stymulacji – w trakcie której odbywa się: <ul style="list-style-type: none"> a) dobranie świadczeniobiorcy czepek w odpowiednim rozmiarze, b) dokonanie pomiarów antropometrycznych głowy świadczeniobiorcy, c) wyznaczenie punktu „Hot Spot” (miejsca o najniższych uzyskiwanych wartościach MT) i jego zaznaczenie na czepku, d) oznaczenie MT jako wartości amplitudy bodźca danego stymulatora w procentach, w punkcie „Hot Spot”, e) wyznaczenie docelowego punktu stymulacji (w obszarze grzbietowo-bocznej kory przedczołowej) i jego zaznaczenie na czepku, f) zaprogramowanie zaplanowanego u świadczeniobiorcy protokołu w stymulatorze. <p>Po zakończeniu kalibracji następuje sesja stymulacji;</p> <ul style="list-style-type: none"> 3) wyznaczenia MT co 5 zabiegów (zalecane jest wykonywanie zabiegów w kolejnych następujących po sobie dniach roboczych). <p>Po zakończeniu wyznaczenia MT następuje sesja stymulacji;</p> <ul style="list-style-type: none"> 4) sesji stymulacji – sesji, w trakcie której są wykonywane następujące czynności: <ul style="list-style-type: none"> a) unieruchomienie głowy świadczeniobiorcy i cewki umiejscowionej nad wyznaczonym obszarem stymulacji, 	<p>z zaburzeniami psychicznymi;</p> <ul style="list-style-type: none"> 2) osoba wykonująca zawód medyczny posiadająca udokumentowane szkolenie w zakresie leczenia przeczaskową stymulacją magnetyczną chorych z zaburzeniami psychicznymi. 2. Miejsce udzielania świadczeń: pomieszczenie do wykonywania przeczaskowej stymulacji magnetycznej. 3. Wyposażenie w sprzęt i aparaturę medyczną: <ul style="list-style-type: none"> 1) stymulator do przeczaskowej stymulacji magnetycznej, 2) cewka terapeutyczna osemkowa, 3) cewka do wyznaczania MT <p>- zalecane jest używanie stymulatorów magnetycznych i cewek opatrzonych symbolem zgodności europejskiej (CE) oraz zgłoszonych do Urzędu Rejestracji Produktów Leczniczych, Wyrobów Medycznych i Produktów Biobójczych;</p> <ul style="list-style-type: none"> 4) ramię lub inny system do unieruchamiania cewki w trakcie stymulacji; 5) moduł do pomiaru ruchowych potencjałów wywołanych (monitor ruchowych potencjałów wywołanych) lub aparat do elektromiografii (EMG); 6) elektrody jednorazowe do badania ruchowych potencjałów wywołanych; 7) zatycki do uszu; 8) czepki materiałowe do wyznaczania miejsca (obszaru) stymulacji. <p>4. Pozostałe warunki:</p> <ul style="list-style-type: none"> 1) świadczenie realizowane dla świadczeniobiorcy z lekooopornością; 2) sesję kwalifikacyjną realizuje lekarz, o którym mowa w ust. 1 pkt 1; czas trwania 60 minut; 3) kalibrację z pierwszym wyznaczeniem MT i punktu stymulacji realizuje lekarz, o którym mowa w ust. 1 pkt 1; 4) wyznaczenie MT w trakcie terapii realizuje lekarz, o którym mowa w ust. 1 pkt 1; 5) sesję stymulacji realizuje lekarz, o którym mowa w ust. 1 pkt 1, lub osoba, o której mowa w ust. 1 pkt 2; średni czas trwania od 5 minut do 40 minut, w zależności od zastosowanego protokołu; 6) sesję podsumowującą terapię realizuje lekarz, o którym mowa w ust. 1 pkt 1; średni czas trwania 30 minut; 7) zalecane do stosowania protokoły leczenia: <ul style="list-style-type: none"> a) HF-rTMS w okolicy L-DLPFC (120 % RMT, częstotliwość 10 Hz, 4 s on, 11-26 s off; 3000 pulsów/sesja), czas trwania 19-37,5 minuty; 20 sesji, b) iTBS w okolicy L-DLPFC (120 % RMT, salwy tripleatów o częstotliwości 50 Hz, powtarzane z częstotliwością 5 Hz, 2 s on, 8 s off; 600 bodźców/sesja), czas trwania 3 minuty 9 s; 20 sesji. 	<p>Wskazanie do realizacji świadczenia gwarantowanego zgodnie z Międzynarodową Statystyczną Klasyfikacją Chorób i Problemów Zdrowotnych ICD -10</p>

Lp.	Nazwa i zakres świadczenia gwarantowanego	Warunki realizacji świadczenia gwarantowanego	Wskazanie do realizacji świadczenia gwarantowanego zgodnie z Międzynarodową Statystyczną Klasyfikacją Chorób i Problemów Zdrowotnych ICD-10
3	<p>b) uruchomienie protokołu stymulacji i wykonanie zabiegów; maksymalnie 20 sesji w trakcie terapii;</p> <p>5) sesji podsumowującej terapię – konsultacji psychiatrycznej.</p> <p>Łącznie dla 1 świadczeniobiorcy 1 cykl terapii przezczaszkowej stymulacji magnetycznej nieczęściej niż co 6 miesięcy od dnia zakończenia poprzedniego cyklu.</p> <p>Leczenie nerwic – porady lub sesje psychoterapii:</p>	<p>Wymagania dotyczące czasu pracy personelu:</p> <p>1) lekarz udziela świadczeń w wymiarze niemniejszym niż 3/4 czasu pracy poradni tygodniowo;</p> <p>2) psycholog udziela świadczeń w wymiarze niemniejszym niż 1/3 czasu pracy poradni tygodniowo.</p> <p>Personel: lekarz specjalista w dziedzinie psychiatrii.</p>	<p>Zaburzenia nerwicowe, związane ze stresem i pod postacią somatyczną (F40-F48);</p> <p>Zespoły behawioralne związane z zaburzeniami fizjologicznymi i czynnikami fizycznymi (F50-F59);</p> <p>Zaburzenia osobowości i zachowania dorosłych (F60-F69);</p> <p>Obserwacja medyczna i ocena przypadków podejrzanych o chorobę lub stany podobne (Z03) (tylko dla porady lekarskiej diagnostycznej – w przypadku gdy nie jest możliwe określenie leczonej jednostki chorobowej).</p>
	<p>1) porada lekarska diagnostyczna – porada rozpoczynająca lub weryfikująca proces diagnostyczno-terapeutyczny, który może wymagać od 1 do 3 porad diagnostycznych u jednego świadczeniobiorcy, obejmująca:</p> <p>a) zebranie wywiadu,</p> <p>b) ocenę stanu psychicznego i somatycznego,</p> <p>c) skierowanie na niezbędne badanie psychologiczne,</p> <p>d) niezbędne badania diagnostyczne, w tym laboratoryjne,</p> <p>e) ustalenie rozpoznania i planu terapeutycznego;</p> <p>2) porada lekarska terapeutyczna – porada kontynuująca leczenie według planu terapeutycznego, obejmująca:</p> <p>a) ocenę stanu psychicznego i somatycznego,</p> <p>b) ocenę postępów leczenia,</p> <p>c) niezbędne kontrolne badania diagnostyczne, w tym laboratoryjne.</p> <p>3) porada lekarska kontrolna – porada obejmująca:</p> <p>a) ogólną ocenę przebiegu leczenia,</p> <p>b) ocenę stanu somatycznego, w szczególności przy objawach polekowych,</p> <p>c) wydanie niezbędnych zaleceń odnośnie kontynuacji leczenia;</p> <p>4) porada psychologiczna diagnostyczna – porada udzielana z wykorzystaniem wystandardyzowanych narzędzi</p>	<p>Personel: lekarz specjalista w dziedzinie psychiatrii.</p> <p>Personel: lekarz specjalista w dziedzinie psychiatrii.</p> <p>Personel: lekarz specjalista w dziedzinie psychiatrii.</p> <p>Personel: specjalista psychologii klinicznej lub psycholog kliniczny.</p>	

Lp.	Nazwa i zakres świadczenia gwarantowanego	Warunki realizacji świadczenia gwarantowanego	Wskazanie do realizacji świadczenia gwarantowanego zgodnie z Międzynarodową Statystyczną Klasyfikacją Chorób i Problemów Zdrowotnych ICD -10
	<p>psychologicznych, rozpoczynająca lub weryfikująca proces diagnostyczno-terapeutyczny, który może wymagać od 1 do 3 porad diagnostycznych u jednego świadczeniobiorcy, mająca na celu:</p> <ul style="list-style-type: none"> a) wykonanie pogłębionej diagnostyki osobowości, b) ocenę procesów poznawczych, c) ocenę innych dyspozycji psychicznych, d) wykonanie niezbędnych konsultacji specjalistycznych, e) ustalenie diagnozy psychologicznej i planu terapeutycznego; 	<p>Personel: specjalista psychologii klinicznej lub psycholog kliniczny.</p>	
	<p>5) porada psychologiczna – porada stanowiąca element wdrożonego planu leczenia, obejmująca:</p> <ul style="list-style-type: none"> a) pomoc psychologiczną, b) niezbędne dodatkowe i kontrolne badania psychologiczne; 		
	<p>6) sesja psychoterapii indywidualnej – sesja z jednym świadczeniobiorcą, stanowiąca element ustalonego planu leczenia, nastawiona na przepracowanie podstawowych problemów i trudności świadczeniobiorcy, prowadzona według określonej metody, realizowana w formie:</p> <ul style="list-style-type: none"> a) interwencji kryzysowej (pomocy psychospolecznej) – do 6 sesji w okresie do 2 tygodni lub b) psychoterapii krótkoterminowej – do 25 sesji w okresie pół roku, lub c) psychoterapii długoterminowej – do 75 sesji w okresie roku, lub d) psychoterapii podtrzymującej (po zakończeniu psychoterapii krótko- lub długoterminowej) – do 15 sesji w okresie pół roku, jako bezpośrednia forma współpracy ze świadczeniobiorcą polegająca na wspieraniu i utrzymywaniu mocnych cech i zaburzone procesy; 	<p>1. Personel: 1) osoba posiadająca certyfikat psychoterapeuty lub 2) osoba ubiegająca się o otrzymanie certyfikatu psychoterapeuty. 2. Pozostałe warunki: czas trwania sesji wynosi co najmniej 60 minut.</p>	

Lp.	Nazwa i zakres świadczenia gwarantowanego	Warunki realizacji świadczenia gwarantowanego	Wskazanie do realizacji świadczenia gwarantowanego zgodnie z Międzynarodową Statystyczną Klasyfikacją Chorób i Problemów Zdrowotnych ICD -10
<p>7) sesja psychoterapii rodzinnej – sesja z rodziną stanowiąca element ustalonego planu leczenia, nastawiona na przepracowanie nasilających się problemów i trudności oznaczających dysfunkcjonalność rodziny powodującą ryzyko wystąpienia zaburzeń psychicznych i somatycznych u członka rodziny, prowadzona według określonej metody, w formie od 6 do 12 sesji w okresie pół roku;</p>	<p>1. Personel: 1) osoba posiadająca certyfikat psychoterapeuty lub 2) osoba ubiegająca się o otrzymanie certyfikatu psychoterapeuty. 2. Pozostałe warunki: czas trwania sesji wynosi co najmniej 60 minut.</p>	<p>1. Personel: 1) osoba posiadająca certyfikat psychoterapeuty lub 2) osoba ubiegająca się o otrzymanie certyfikatu psychoterapeuty. 2. Pozostałe warunki: czas trwania sesji wynosi co najmniej 90 minut.</p>	
<p>8) sesja psychoterapii grupowej – sesja realizowana w grupach świadczeniobiorców, stanowiąca element ustalonego planu leczenia, prowadzona według określonej metody, realizowana z grupą 4 – 12 osób, w formie: a) psychoterapii krótkoterminowej – do 50 sesji w okresie pół roku, b) psychoterapii długoterminowej – do 110 sesji w okresie roku, c) psychoterapii podtrzymującej (po zakończeniu psychoterapii krótko- lub długoterminowej) – do 15 sesji w okresie pół roku;</p>	<p>1. Personel: 1) lekarz specjalista w dziedzinie psychiatrii lub 2) lekarz, który posiada specjalizację I stopnia w dziedzinie psychiatrii, lub 3) lekarz w trakcie specjalizacji w dziedzinie psychiatrii, lub 4) psycholog, lub 5) osoba posiadająca certyfikat psychoterapeuty, lub 6) osoba ubiegająca się o otrzymanie certyfikatu psychoterapeuty. 2. Pozostałe warunki: czas trwania sesji wynosi co najmniej 60 minut.</p>	<p>1. Personel: 1) lekarz specjalista w dziedzinie psychiatrii lub 2) lekarz, który posiada specjalizację I stopnia w dziedzinie psychiatrii, lub 3) lekarz w trakcie specjalizacji w dziedzinie psychiatrii, lub 4) psycholog, lub 5) osoba posiadająca certyfikat psychoterapeuty, lub 6) osoba ubiegająca się o otrzymanie certyfikatu psychoterapeuty. 2. Pozostałe warunki: czas trwania sesji wynosi co najmniej 60 minut.</p>	
<p>9) sesja wsparcia psychospołecznego – oddziaływanie psychospołeczne na jedną osobę lub w grupie od 2 do 6 osób, kierowane do świadczeniobiorców lub ich rodzin, lub innych osób stanowiących oparcie społeczne świadczeniobiorcy; wsparcie psychospołeczne może obejmować do 12 sesji w okresie pół roku.</p>	<p>1. Personel: 1) lekarz specjalista w dziedzinie psychiatrii lub 2) lekarz, który posiada specjalizację I stopnia w dziedzinie psychiatrii, lub 3) lekarz w trakcie specjalizacji w dziedzinie psychiatrii, lub 4) psycholog, lub 5) osoba posiadająca certyfikat psychoterapeuty, lub 6) osoba ubiegająca się o otrzymanie certyfikatu psychoterapeuty. 2. Pozostałe warunki: czas trwania sesji wynosi co najmniej 60 minut.</p>	<p>1. Personel: 1) lekarz specjalista w dziedzinie psychiatrii lub 2) lekarz, który posiada specjalizację I stopnia w dziedzinie psychiatrii, lub 3) lekarz w trakcie specjalizacji w dziedzinie psychiatrii, lub 4) psycholog, lub 5) osoba posiadająca certyfikat psychoterapeuty, lub 6) osoba ubiegająca się o otrzymanie certyfikatu psychoterapeuty. 2. Pozostałe warunki: czas trwania sesji wynosi co najmniej 60 minut.</p>	
<p>10) przezczaszkowa stymulacja magnetyczna – procedura terapeutyczna składająca się z: 1) sesji kwalifikacyjnej – konsultacji psychiatrycznej obejmującej: a) kliniczno-psychiatryczną ocenę stanu psychicznego, b) zebranie wywiadu od świadczeniobiorcy, c) analizę dokumentacji z dotychczasowego</p>	<p>1. Personel: 1) lekarz specjalista w dziedzinie psychiatrii posiadający udokumentowane szkolenie w zakresie leczenia przezczaszkową stymulacją magnetyczną chorych z zaburzeniami psychicznymi lub lekarz w trakcie specjalizacji w dziedzinie psychiatrii posiadający udokumentowane szkolenie w zakresie leczenia przezczaszkową stymulacją magnetyczną chorych z zaburzeniami psychicznymi;</p>	<p>Epizod depresji umiarkowany (F32.1). Epizod depresji ciężki, bez objawów psychotycznych (F32.2). Zaburzenia depresyjne nawracające, obecnie epizod depresyjny umiarkowany (F33.1). Zaburzenie depresyjne nawracające, obecnie epizod depresji ciężkiej bez objawów psychotycznych (F33.2).</p>	

Lp.	Nazwa i zakres świadczenia gwarantowanego	Warunki realizacji świadczenia gwarantowanego	Wskazanie do realizacji świadczenia gwarantowanego zgodnie z Międzynarodową Statystyczną Klasyfikacją Chorób i Problemów Zdrowotnych ICD-10
	<p>leczenia świadczeniobiorcy, w tym opinii neurologa o braku przeciwwskazań, d) postawienie diagnozy, e) ocenę wskazań według następujących kryteriów: – potwierdzone rozpoznanie depresji zakwalifikowanej według obowiązującej klasyfikacji ICD-10 do kodów: F32.1, F32.2, F33.1 i F33.2, – aktualny epizod depresji o nasileniu umiarkowanym lub ciężkim, – potwierdzenie depresji lekooopomej zdefiniowanej jako zaburzenia depresyjne u osób dorosłych, u których nie wystąpiła odpowiedź na co najmniej dwa różne leki przeciwdepresyjne w obecnym epizodzie depresji o stopniu nasilenia od umiarkowanego do ciężkiego, f) ocenę przeciwwskazań, g) dobór planowanego protokołu stymulacji (HF-rTMS lub iTBS). Proces kwalifikacji świadczeniobiorcy do leczenia nie powinien odbywać się wcześniej niż 30 dni przed planowanym rozpoczęciem terapii; 2) kalibracji z pierwszym wyznaczeniem MT i punktu stymulacji – w trakcie której odbywa się: a) dobranie świadczeniobiorcy czepka w odpowiednim rozmiarze, b) dokonanie pomiarów antropometrycznych głowy świadczeniobiorcy, c) wyznaczenie punktu „Hot Spot” (miejsca o najniższych uzyskiwanych wartościach MT) i jego zaznaczenie na czepku, d) oznaczenie MT jako wartości amplitudy bodźca danego stymulatora w procentach, w punkcie „Hot Spot”, e) wyznaczenie docelowego punktu stymulacji (w obszarze grzbietowo-bocznej kory przedczołowej) i jego zaznaczenie na czepku, f) zaprogramowanie zaplanowanego świadczeniobiorcy protokołu w stymulatorze. Po zakończeniu kalibracji następuje sesja stymulacji; 3) wyznaczenia MT co 5 zabiegów (zalecane jest wykonywanie zabiegów w kolejnych następujących po sobie dniach roboczych). Po zakończeniu wyznaczenia MT następuje sesja stymulacji;</p>	<p>2) osoba wykonująca zawód medyczny posiadająca udokumentowane szkolenie w zakresie leczenia przezczaszkową stymulacją magnetyczną chorych z zaburzeniami psychicznymi. 2. Miejsce udzielania świadczeń: pomieszczenie do wykonywania przezczaszkowej stymulacji magnetycznej. 3. Wyposażenie w sprzęt i aparaturę medyczną: 1) stymulator do przezczaszkowej stymulacji magnetycznej, 2) cewka terapeutyczna ośmiokwowa, 3) cewka do wyznaczania MT – zalecane jest używanie stymulatorów magnetycznych i cewek opatrzonych symbolem zgodności europejskiej (CE) oraz zgłoszonych do Urzędu Rejestracji Produktów Leczniczych, Wyrobów Medycznych i Produktów Biobójczych; 4) ramię lub inny system do umieruchamiania cewki w trakcie stymulacji; 5) moduł do pomiaru ruchowych potencjałów wywołanych (monitor ruchowych potencjałów wywołanych) lub aparat do elektromiografii (EMG); 6) elektrody jednorazowe do badania ruchowych potencjałów wywołanych; 7) zatyczki do uszu; 8) czepki materiałowe do wyznaczania miejsca (obszaru) stymulacji. 4. Pozostałe warunki: 1) świadczenie realizowane dla świadczeniobiorcy z lekooopornością; 2) sesję kwalifikacyjną realizuje lekarz, o którym mowa w ust. 1 pkt 1; czas trwania 60 minut; 3) kalibrację z pierwszym wyznaczeniem MT i punktu stymulacji realizuje lekarz, o którym mowa w ust. 1 pkt 1; 4) wyznaczenie MT w trakcie terapii realizuje lekarz, o którym mowa w ust. 1 pkt 1; 5) sesję stymulacji realizuje lekarz, o którym mowa w ust. 1 pkt 1, lub osoba, o której mowa w ust. 1 pkt 2; średni czas trwania od 5 minut do 40 minut, w zależności od zastosowanego protokołu; 6) sesję podsumowującą terapię realizuje lekarz, o którym mowa w ust. 1 pkt 1; średni czas trwania 30 minut; 7) zalecane do stosowania protokoły leczenia: a) HF-rTMS w okolicy L-DLPFC (120 % RMT, częstotliwość 10 Hz, 4 s on, 11–26 s off; 3000 pulsów/sesja), czas trwania 19–37,5 minuty; 20 sesji, b) iTBS w okolicy L-DLPFC (120 % RMT, salwy tripletów o częstotliwości 50 Hz powtarzane z częstotliwością 5 Hz, 2 s on, 8 s off, 600 bodźców/sesja), czas trwania 3 minuty 9 s; 20 sesji.</p>	<p>Wskazanie do realizacji świadczenia gwarantowanego zgodnie z Międzynarodową Statystyczną Klasyfikacją Chorób i Problemów Zdrowotnych ICD-10</p>

Lp.	Nazwa i zakres świadczenia gwarantowanego	Warunki realizacji świadczenia gwarantowanego	Wskazanie do realizacji świadczenia gwarantowanego zgodnie z Międzynarodową Statystyczną Klasyfikacją Chorób i Problemów Zdrowotnych ICD -10
4	<p>4) sesji stymulacji – sesji, w trakcie której są wykonywane następujące czynności:</p> <p>a) unieruchomienie głowy świadczeniobiorcy i cewki umiejscowionej nad wyznaczonym obszarem stymulacji,</p> <p>b) uruchomienie protokołu stymulacji i wykonanie zabiegu;</p> <p>c) maksymalnie 20 sesji w trakcie terapii;</p> <p>d) sesji podsumowującej terapię – konsultacji psychiatrycznej.</p> <p>Łącznie dla 1 świadczeniobiorcy 1 cykl terapii przezczaszkowej stymulacji magnetycznej nieczęściej niż co 6 miesięcy od dnia zakończenia poprzedniego cyklu.</p>	<p>Wymagania dotyczące czasu pracy personelu:</p> <p>1) lekarz udziela świadczeń w wymiarze nie mniejszym niż 3/4 czasu pracy poradni tygodniowo;</p> <p>2) psycholog udziela świadczeń w wymiarze nie mniejszym niż 1/3 czasu pracy poradni tygodniowo.</p>	<p>Zaburzenia nerwicowe, związane ze stresem i pod postacią somatyczną (F40-F48);</p> <p>Zespoły behawioralne związane z zaburzeniami fizjologicznymi i czynnikami fizycznymi (F50-F59);</p> <p>Zaburzenia osobowości i zachowania dorosłych (F60-F69).</p>
4	<p>Świadczenia seksuologiczne i patologii współżycia – porady lub sesje psychoterapii:</p> <p>1) porada lekarska diagnostyczna – porada rozpoczynająca lub weryfikująca proces diagnostyczno-terapeutyczny, który może wymagać od 1 do 3 porad diagnostycznych u jednego świadczeniobiorcy, obejmująca:</p> <p>a) zebranie wywiadu,</p> <p>b) ocenę stanu psychicznego i somatycznego,</p> <p>c) skierowanie na niezbędne badanie psychologiczne,</p> <p>d) niezbędne badania diagnostyczne, w tym laboratoryjne,</p> <p>e) ustalenie rozpoznania i planu terapeutycznego;</p> <p>2) porada lekarska terapeutyczna – porada kontynuująca leczenie według planu terapeutycznego, obejmująca:</p> <p>a) ocenę stanu psychicznego i somatycznego,</p> <p>b) ocenę postępów leczenia,</p> <p>c) niezbędne kontrole badania diagnostyczne, w tym laboratoryjne;</p> <p>3) porada lekarska kontrolna – porada obejmująca:</p> <p>a) ogólną ocenę przebiegu leczenia,</p> <p>b) ocenę stanu somatycznego, w szczególności przy objawach polekowych,</p>	<p>Personel: lekarz specjalista w dziedzinie seksuologii lub lekarz specjalista w dziedzinie psychiatrii.</p>	<p>Zaburzenia nerwicowe, związane ze stresem i pod postacią somatyczną (F40-F48);</p> <p>Zespoły behawioralne związane z zaburzeniami fizjologicznymi i czynnikami fizycznymi (F50-F59);</p> <p>Zaburzenia osobowości i zachowania dorosłych (F60-F69).</p>
	<p>2) porada lekarska terapeutyczna – porada kontynuująca leczenie według planu terapeutycznego, obejmująca:</p> <p>a) ocenę stanu psychicznego i somatycznego,</p> <p>b) ocenę postępów leczenia,</p> <p>c) niezbędne kontrole badania diagnostyczne, w tym laboratoryjne;</p> <p>3) porada lekarska kontrolna – porada obejmująca:</p> <p>a) ogólną ocenę przebiegu leczenia,</p> <p>b) ocenę stanu somatycznego, w szczególności przy objawach polekowych,</p>	<p>Personel:</p> <p>1) lekarz specjalista w dziedzinie seksuologii lub lekarz specjalista w dziedzinie psychiatrii lub</p> <p>2) lekarz w trakcie specjalizacji w dziedzinie seksuologii.</p> <p>Personel:</p> <p>1) lekarz specjalista w dziedzinie seksuologii lub lekarz specjalista w dziedzinie psychiatrii lub</p> <p>2) lekarz w trakcie specjalizacji w dziedzinie seksuologii.</p>	

Lp.	Nazwa i zakres świadczenia gwarantowanego	Warunki realizacji świadczenia gwarantowanego	Wskazanie do realizacji świadczenia gwarantowanego zgodnie z Międzynarodową Statystyczną Klasyfikacją Chorób i Problemów Zdrowotnych ICD - 10
c) wydanie niezbędnych zaleceń odnośnie kontynuacji leczenia;			
<p>4) porada psychologiczna diagnostyczna – porada udzielana z wykorzystaniem wystandardyzowanych narzędzi psychologicznych, rozpoczynająca lub weryfikująca proces diagnostyczno-terapeutyczny, który może wymagać od 1 do 3 porad diagnostycznych u jednego świadczeniobiorcy, mająca na celu:</p> <ul style="list-style-type: none"> a) wykonanie pogłębionej diagnostyki osobowości, b) ocenę procesów poznawczych, c) ocenę innych dyspozycji psychicznych, d) wykonanie niezbędnych konsultacji specjalistycznych, e) ustalenie diagnozy psychologicznej i planu terapeutycznego; 	<p>Personel:</p> <ul style="list-style-type: none"> 1) specjalista psychologii klinicznej lub psycholog kliniczny 2) psycholog w trakcie specjalizacji w dziedzinie psychologia kliniczna, lub 3) psycholog z udokumentowanym co najmniej dwuletnim doświadczeniem w pracy klinicznej. 		
<p>5) porada psychologiczna – porada stanowiąca element wdrożonego planu leczenia, obejmująca:</p> <ul style="list-style-type: none"> a) pomoc psychologiczną, b) niezbędne dodatkowe i kontrolne badania psychologiczne; 	<p>Personel:</p> <ul style="list-style-type: none"> 1) specjalista psychologii klinicznej lub psycholog kliniczny lub 2) psycholog w trakcie specjalizacji w dziedzinie psychologia kliniczna, lub 3) psycholog z udokumentowanym co najmniej rocznym doświadczeniem w pracy klinicznej. 		
<p>6) sesja psychoterapii indywidualnej – sesja z jednym świadczeniobiorcą, stanowiąca element ustalonego planu leczenia, nastawiona na przepracowanie podstawowych problemów i trudności świadczeniobiorcy, prowadzona według określonej metody, realizowana w formie:</p> <ul style="list-style-type: none"> a) interwencji kryzysowej (pomocy psychospołecznej) – do 6 sesji w okresie do 2 tygodni lub b) psychoterapii krótkoterminowej – do 25 sesji w okresie pół roku, lub c) psychoterapii długoterminowej – do 75 sesji w okresie roku, lub d) psychoterapii podtrzymującej (po zakończeniu psychoterapii krótko- lub długoterminowej) – do 15 sesji w okresie pół roku, jako bezpośrednia forma współpracy ze świadczeniobiorcą polegająca na wspieraniu i utrzymywaniu mocnych cech świadczeniobiorcy, bez ingerencji w jego zaburzone procesy; 	<p>1. Personel:</p> <ul style="list-style-type: none"> 1) osoba posiadająca certyfikat psychoterapeuty lub 2) osoba ubiegająca się o otrzymanie certyfikatu psychoterapeuty. <p>2. Pozostałe warunki: czas trwania sesji wynosi co najmniej 60 minut.</p>		

Lp.	Nazwa i zakres świadczenia gwarantowanego	Warunki realizacji świadczenia gwarantowanego	Wskazanie do realizacji świadczenia gwarantowanego zgodnie z Międzynarodową Statystyczną Klasyfikacją Chorób i Problemów Zdrowotnych ICD-10
7)	<p>sesja psychoterapii rodzinnej – sesja z rodziną stanowiąca element ustalonego planu leczenia nastawiona na przepracowanie nasilających się problemów i trudności oznaczających dysfunkcjonalność rodziny powodującą ryzyko wystąpienia zaburzeń psychicznych i somatycznych u członka rodziny, prowadzona według określonej metody, w formie od 6 do 12 sesji w okresie pół roku;</p>	<p>1. Personel: 1) osoba posiadająca certyfikat psychoterapeuty lub 2) osoba ubiegająca się o otrzymanie certyfikatu psychoterapeuty. 2. Pozostałe warunki: czas trwania sesji wynosi co najmniej 60 minut.</p>	
8)	<p>sesja psychoterapii grupowej – sesja realizowana w grupach świadczeniobiorców, stanowiąca element ustalonego planu leczenia, prowadzona według określonej metody, realizowana z grupą 4–12 osób, w formie: a) psychoterapii krótkoterminowej – do 50 sesji w okresie pół roku, b) psychoterapii długoterminowej – do 110 sesji w okresie roku, c) psychoterapii podtrzymującej (po zakończeniu psychoterapii krótko- lub długoterminowej) – do 15 sesji w okresie pół roku;</p>	<p>1. Personel: 1) osoba posiadająca certyfikat psychoterapeuty lub 2) osoba ubiegająca się o otrzymanie certyfikatu psychoterapeuty. 2. Pozostałe warunki: czas trwania sesji wynosi co najmniej 60 minut.</p>	
9)	<p>sesja wsparcia psychospołecznego – oddziaływanie psychospołeczne na jedną osobę lub w grupie od 2 do 6 osób, kierowane do świadczeniobiorców lub ich rodzin, lub innych osób stanowiących oparcie społeczne świadczeniobiorcy; wsparcie psychospołeczne może obejmować do 12 sesji w okresie pół roku.</p>	<p>1. Personel: 1) lekarz specjalista w dziedzinie seksuologii lub 2) lekarz w trakcie specjalizacji w dziedzinie seksuologii, lub 3) psycholog, lub 4) osoba posiadająca certyfikat psychoterapeuty, lub 5) osoba ubiegająca się o otrzymanie certyfikatu psychoterapeuty. 2. Pozostałe warunki: czas trwania sesji wynosi co najmniej 60 minut.</p>	
5	<p>Program terapii zaburzeń preferencji seksualnych – program leczenia zaburzeń preferencji seksualnych obejmujący poradnictwo i terapię osób, o których mowa w art. 93c pkt 3 ustawy z dnia 6 czerwca 1997 r. – Kodeks karny (Dz. U. z 2025 r. poz. 383, z późn. zm.), realizowany poprzez: 1) wydawanie świadczeniobiorcy dawek leków stosowanych w celu obniżenia poziomu testosteronu oraz pomocniczo w terapii zaburzeń preferencji seksualnych, wyłącznie w uzasadnionych przypadkach, kiedy nie ma innej możliwości zapewnienia leczenia</p>	<p>1. Personel: zespół w składzie: 1) lekarz specjalista w dziedzinie seksuologii lub lekarz specjalista w dziedzinie psychiatrii; 2) specjalista psychologii klinicznej lub psycholog kliniczny, lub psycholog w trakcie specjalizacji w dziedzinie psychologia kliniczna, lub psycholog z udokumentowanym co najmniej dwuletnim doświadczeniem w pracy klinicznej; 3) osoba posiadająca certyfikat psychoterapeuty; 4) osoba posiadająca certyfikat psychoterapeuty lub osoba ubiegająca się o otrzymanie certyfikatu psychoterapeuty, lub specjalista psychoterapii uzależnień. 2. Zapewnienie leków stosowanych w programie terapii zaburzeń preferencji seksualnych (wyłącznie</p>	<p>Zaburzenia preferencji seksualnych (F65).</p>

Lp.	<p>Nazwa i zakres świadczenia gwarantowanego</p> <p>farmakologicznego; 2) okresowe badanie stanu somatycznego 3) psychoterapie indywidualną (w wymiarze co najmniej 60 minut, od 1 sesji raz w tygodniu, przez 1 sesję co 2 tygodnie, do 1 sesji w miesiącu – minimum 12 sesji w okresie roku); 4) psychoterapie grupową (realizowaną z grupą od 5 do 7 świadczeniobiorców, w wymiarze co najmniej 180 minut, od 5 sesji w tygodniu, przez 1 sesję w tygodniu, do 1 sesji w miesiącu – bez ograniczeń liczby sesji w ciągu roku); sesję prowadzą minimum 2 osoby personelu; 5) konsultacje specjalistyczne w zakresie seksuologii; 6) diagnostykę laboratoryjną obejmującą co najmniej: morfologię, OB, glukozę, wapń, fosfor, FSH, LH, PRL, testosteron, próby wątrobowe, gęstość mineralną kości, EKG; 7) kontrolę laboratoryjną: próby wątrobowe – co 3 miesiące; morfologia, glukoza, wapń, fosfor, poziomy hormonów – nie rzadziej niż 1 raz na 6 miesięcy; ocena gęstości mineralnej kości – nie rzadziej niż co 12 miesięcy (w przypadku ryzyka osteoporozy). W ramach programu podejmowane są działania konsultacyjno-edukacyjne dla rodzin osób z zaburzeniami preferencji seksualnych.</p>	<p>Wskazanie do realizacji świadczenia gwarantowanego zgodnie z Międzynarodową Statystyczną Klasyfikacją Chorób i Problemów Zdrowotnych ICD - 10</p>
<p>Warunki realizacji świadczenia gwarantowanego</p> <p>w uzasadnionych przypadkach, kiedy nie ma innej możliwości zapewnienia leczenia farmakologicznego).</p>	<p>Zaburzenia nerwicowe, związane ze stresem i pod postacią somatyczną (F40-F48); Zespoły behawioralne związane z zaburzeniami fizjologicznymi i czynnikami fizycznymi (F50-F59); Zaburzenia osobowości i zachowania dorosłych (F60-F69); Zaburzenia zachowania i emocji rozpoczynające się zwykle w dzieciństwie i w wieku młodzieńczym (F90-F98); Obserwacja medyczna i ocena przypadków podejrzanych o chorobę lub stany podobne (Z03) – w przypadku świadczeń opieki zdrowotnej udzielanych dzieciom i młodzieży.</p>	
<p>Świadczenia psychologiczne – porady lub sesje psychoterapii:</p> <p>1) porada psychologiczna diagnostyczna – porada udzielana z wykorzystaniem wystandaryzowanych narzędzi psychologicznych, rozpoczynająca lub weryfikująca proces diagnostyczno-terapeutyczny, który może wymagać od 1 do 3 porad diagnostycznych u jednego świadczeniobiorcy, mająca na celu: a) wykonanie pogłębionej diagnostyki osobowości, b) ocenę procesów poznawczych, c) ocenę innych dyspozycji psychicznych, d) wykonanie niezbędnych konsultacji specjalistycznych,</p>	<p>Wymagania dotyczące czasu pracy personelu: psycholog udziela świadczeń w wymiarze nie mniejszym niż 3/4 czasu pracy poradni tygodniowo.</p> <p>Personel: 1) specjalista psychologii klinicznej lub psycholog kliniczny lub 2) psycholog w trakcie specjalizacji w dziedzinie psychologia kliniczna, lub 3) psycholog z udokumentowanym co najmniej dwuletnim doświadczeniem w pracy klinicznej.</p>	

Lp.	Nazwa i zakres świadczenia gwarantowanego	Warunki realizacji świadczenia gwarantowanego	Wskazanie do realizacji świadczenia gwarantowanego zgodnie z Międzynarodową Statystyczną Klasyfikacją Chorób i Problemów Zdrowotnych ICD -10
	e) ustalenie diagnozy psychologicznej i planu terapeutycznego;	<p>2) porada psychologiczna – porada stanowiąca element wdrożonego planu leczenia, obejmująca:</p> <p>a) pomoc psychologiczną,</p> <p>b) niezbędne dodatkowe i kontrolne badania psychologiczne;</p>	
	<p>3) sesja psychoterapii indywidualnej – sesja z jednym świadczeniobiorcą, stanowiąca element ustalonego planu leczenia, nastawiona na przetwarzanie podstawowych problemów i trudności świadczeniobiorcy, prowadzona według określonej metody, realizowana w formie:</p> <p>a) interwencji kryzysowej (pomocy psychospołecznej) – do 6 sesji w okresie do 2 tygodni lub</p> <p>b) psychoterapii krótkoterminowej – do 25 sesji w okresie pół roku, lub</p> <p>c) psychoterapii długoterminowej – do 75 sesji w okresie roku, lub</p> <p>d) psychoterapii podtrzymującej (po zakończeniu psychoterapii krótko- lub długoterminowej) – do 15 sesji w okresie pół roku, jako bezpośrednia forma współpracy ze świadczeniobiorcą polegająca na wspieraniu i utrzymywaniu mocnych cech świadczeniobiorcy, bez ingerencji w jego zaburzone procesy;</p>	<p>Personel:</p> <p>1) specjalista psychologii klinicznej lub psycholog kliniczny lub</p> <p>2) psycholog w trakcie specjalizacji w dziedzinie psychologia kliniczna, lub</p> <p>3) psycholog z udokumentowanym co najmniej rocznym doświadczeniem w pracy klinicznej.</p> <p>1. Personel:</p> <p>1) osoba posiadająca certyfikat psychoterapeuty lub</p> <p>2) osoba ubiegająca się o otrzymanie certyfikatu psychoterapeuty.</p> <p>2. Pozostałe warunki: czas trwania sesji wynosi co najmniej 60 minut.</p>	
	<p>4) sesja psychoterapii rodzinnej – sesja z rodziną stanowiąca element ustalonego planu leczenia nastawiona na przetwarzanie nasilających się problemów i trudności oznaczających dysfunkcjonalność rodziny powodującą ryzyko wystąpienia zaburzeń psychicznych i somatycznych u członka rodziny, prowadzona według określonej metody, w formie od 6 do 12 sesji w okresie pół roku;</p>	<p>Personel:</p> <p>1) osoba posiadająca certyfikat psychoterapeuty lub</p> <p>2) osoba ubiegająca się o otrzymanie certyfikatu psychoterapeuty.</p> <p>2. Pozostałe warunki: czas trwania sesji wynosi co najmniej 60 minut.</p>	
	<p>5) sesja psychoterapii grupowej – sesja realizowana w grupach świadczeniobiorców, stanowiąca element ustalonego planu leczenia, prowadzona według określonej metody,</p>	<p>Personel:</p> <p>1) osoba posiadająca certyfikat psychoterapeuty lub</p> <p>2) osoba ubiegająca się o otrzymanie certyfikatu psychoterapeuty.</p>	

Lp.	Nazwa i zakres świadczenia gwarantowanego	Warunki realizacji świadczenia gwarantowanego	Wskazanie do realizacji świadczenia gwarantowanego zgodnie z Międzynarodową Statystyczną Klasyfikacją Chorób i Problemów Zdrowotnych ICD-10
	<p>realizowana z grupa 4 – 12 osób, w formie:</p> <p>a) psychoterapii krótkoterminowej – do 50 sesji w okresie pół roku,</p> <p>b) psychoterapii długoterminowej – do 110 sesji w okresie roku,</p> <p>c) psychoterapii podtrzymującej (po zakończeniu psychoterapii krótko- lub długoterminowej) – do 15 sesji w okresie pół roku;</p>	<p>2. Pozostałe warunki: czas trwania sesji wynosi co najmniej 60 minut.</p>	
7	<p>Świadczenia dla osób z autyzmem dziecięcym lub innymi całościowymi zaburzeniami rozwoju:</p> <p>1) porada lekarska diagnostyczna – porada rozpoczynająca lub weryfikująca proces diagnostyczno-terapeutyczny, który może wymagać od 1 do 3 porad diagnostycznych u jednego świadczeniobiorcy, obejmująca:</p> <p>a) zebranie wywiadu,</p> <p>b) ocenę stanu psychicznego i somatycznego,</p> <p>c) skierowanie na niezbędne badanie psychologiczne,</p> <p>d) niezbędne badania diagnostyczne, w tym laboratoryjne,</p> <p>e) ustalenie rozpoznania i planu terapeutycznego;</p> <p>2) porada kompleksowo-konsultacyjna dla osób z autyzmem dziecięcym: wstępne – diagnostyczne i kontrolne, specjalistyczne świadczenie dla osób z autyzmem dziecięcym lub innymi całościowymi zaburzeniami rozwoju (F84), nieobjętych opieką w programie terapeutyczno-rehabilitacyjnym dla osób z autyzmem dziecięcym; poradą mogą być</p>	<p>1. Personel:</p> <p>1) specjalista psychologii klinicznej lub psycholog kliniczny lub</p> <p>2) osoba posiadająca certyfikat psychoterapeuty, lub</p> <p>3) psycholog, lub</p> <p>4) osoba ubiegająca się o otrzymanie certyfikatu psychoterapeuty.</p> <p>2. Pozostałe warunki: czas trwania sesji wynosi co najmniej 60 minut.</p>	<p>Całościowe zaburzenia rozwojowe (F84);</p> <p>Obserwacja medyczna i ocena przypadków podejrzanych o chorobę lub stany podobne (Z03) (tylko dla porady lekarskiej diagnostycznej – w przypadku gdy nie jest możliwe określenie leczonej jednostki chorobowej).</p>
		<p>Personel:</p> <p>lekarz specjalista w dziedzinie psychiatrii dzieci i młodzieży lub psychiatrii dziecięcej lub lekarz specjalista w dziedzinie psychiatrii – równoważnik niemniej niż 1/4 etatu przeliczeniowego. Dopuszcza się możliwość realizowania świadczenia przez lekarza, który posiada specjalizację I stopnia w dziedzinie psychiatrii dzieci i młodzieży, lub lekarza w trakcie specjalizacji w dziedzinie psychiatrii dzieci i młodzieży.</p>	
	<p>2) porada kompleksowo-konsultacyjna dla osób z autyzmem dziecięcym: wstępne – diagnostyczne i kontrolne, specjalistyczne świadczenie dla osób z autyzmem dziecięcym lub innymi całościowymi zaburzeniami rozwoju (F84), nieobjętych opieką w programie terapeutyczno-rehabilitacyjnym dla osób z autyzmem dziecięcym; poradą mogą być</p>	<p>1. Personel: zespół przeszkolony w zakresie diagnostyki i terapii autyzmu:</p> <p>1) lekarz specjalista w dziedzinie psychiatrii dzieci i młodzieży lub psychiatrii dziecięcej lub lekarz specjalista w dziedzinie psychiatrii, lub lekarz, który posiada specjalizację I stopnia w dziedzinie psychiatrii dzieci i młodzieży, lub lekarz, który posiada specjalizację I stopnia w dziedzinie psychiatrii, lub lekarz w trakcie specjalizacji</p>	

Lp.	Nazwa i zakres świadczenia gwarantowanego	Warunki realizacji świadczenia gwarantowanego	Wskazanie do realizacji świadczenia gwarantowanego zgodnie z Międzynarodową Statystyczną Klasyfikacją Chorób i Problemów Zdrowotnych ICD -10
	<p>objęte również osoby powyżej 18. roku życia z tym rozpoznaniem; świadczenie jest udzielane przez przynajmniej dwie osoby z zespołu specjalistów i obejmuje czynności takie jak:</p> <ol style="list-style-type: none"> zebranie wywiadu, badanie stanu psychicznego i somatycznego, badanie psychologiczne (w razie potrzeby z zastosowaniem specjalistycznych testów lub kwestionariuszy) lub logopedyczne, lub pedagogiczne, instruktaż i psychoedukację dla rodzin, konsultacje dla osób sprawujących opiekę nad dziećmi w placówkach, prowadzące do ustalenia rozpoznania, diagnozy funkcjonalnej, zaleceń w formie indywidualnego programu terapeutyczno-rehabilitacyjnego i wydania zaświadczenia i opinii w formie pisemnej; porada kompleksowo-konsultacyjna dla osób z autyzmem dziecięcym jest realizowana tylko przez poradnie, które posiadają pokój obserwacji <p>– łącznie dla jednego świadczeniobiorcy do 24 godzin porad w roku;</p>	<p>w dziedzinie psychiatrii dzieci i młodzieży, lub lekarz w trakcie specjalizacji w dziedzinie psychiatrii;</p> <ol style="list-style-type: none"> psycholog; pedagog specjalny; logopeda. <p>2. Pozostałe warunki:</p> <ol style="list-style-type: none"> zapewnienie konsultacji lekarza specjalisty w dziedzinie pediatrii lub lekarza, który posiada specjalizację I stopnia w dziedzinie pediatrii, lub lekarza specjalisty w dziedzinie neurologii dziecięcej, lub lekarza specjalisty w dziedzinie neurologii (w przypadku realizacji świadczeń dla świadczeniobiorcy powyżej 18. roku życia) – przeszkolonych w zakresie diagnostyki i terapii autyzmu; czas udzielania porady wynosi 60 minut albo 120 minut. 	
	<p>3) program terapeutyczno-rehabilitacyjny dla osób z autyzmem dziecięcym – zespół świadczeń udzielanych świadczeniobiorcom z rozpoznaniem autyzmu dziecięcego lub innych całościowych zaburzeń rozwoju (F84) i ich rodzinom w celu redukcji objawów psychopatologicznych, poprawy w funkcjonowaniu emocjonalnym, społecznym i poznawczym, poprawy w porozumiewaniu się werbalnym i niewerbalnym, usamodzielnienie i przygotowania do życia w wieku dorosłym; programem mogą być objęte również osoby powyżej 18 roku życia z tym rozpoznaniem; program jest realizowany przez zespół specjalistów i obejmuje:</p> <ol style="list-style-type: none"> wizyty lub porady terapeutyczne, polegające na indywidualnej terapii, terapię i poradnictwo psychologiczne dla świadczeniobiorców i ich rodzin, terapię zaburzeń mowy oraz porozumiewania się, psychoedukację rodziców, grupowe zajęcia terapeutyczne (minimum 2 osoby personelu). Realizacja świadczenia jest 	<p>1. Personel; zespół w składzie:</p> <ol style="list-style-type: none"> (uchylony); specjalista psychologii klinicznej lub psycholog kliniczny, lub psycholog; pedagog specjalny lub pedagog; oraz odpowiednio do potrzeb: logopeda, fizjoterapeuta, osoba prowadząca terapię zajęciową. <p>2. Pozostałe warunki:</p> <ol style="list-style-type: none"> wizyty terapeutyczne realizuje pedagog specjalny lub pedagog, lub fizjoterapeuta, lub psycholog posiadający kompetencje w zakresie terapii integracji sensorycznej, lub osoba prowadząca terapię zajęciową; czas trwania wizyty wynosi 60 minut – dla każdej osoby personelu; terapię i poradnictwo psychologiczne dla świadczeniobiorców i ich rodzin realizuje psycholog; czas trwania sesji wynosi 60 minut; terapię zaburzeń mowy oraz porozumiewania się realizuje logopeda lub pedagog specjalny; czas trwania wizyty wynosi 60 minut; psychoedukację rodziców realizuje psycholog lub pedagog specjalny, lub pedagog, lub logopeda, lub fizjoterapeuta, lub terapeuta zajęciowy; czas trwania wizyty wynosi 60 minut; grupowe zajęcia terapeutyczne są prowadzone przez minimum dwie osoby personelu; czas trwania wizyty wynosi 	

Lp.	Nazwa i zakres świadczenia gwarantowanego	Warunki realizacji świadczenia gwarantowanego	Wskazanie do realizacji świadczenia gwarantowanego zgodnie z Międzynarodową Statystyczną Klasyfikacją Chorób i Problemów Zdrowotnych ICD -10
	<p>możliwa przy założeniu regularnych spotkań grupy od 5 do 10 osób. Jednocześnie grupowe zajęcia terapeutyczne mogą się odbyć w przypadku absencji uczestników, jeżeli uczestniczą w nich minimum 3 osoby;</p> <p>4) porada lekarska terapeutyczna – porada kontynuująca leczenie według planu leczenia, obejmująca:</p> <p>a) ocenę stanu psychicznego i somatycznego, b) ocenę postępów leczenia (obejmuje również ocenę postępów leczenia dokonaną wraz z przedstawicielem ustawowym świadczeniobiorcy),</p> <p>c) niezbędne kontrolne badania diagnostyczne, w tym laboratoryjne,</p> <p>d) ocenę potrzeb w zakresie farmakoterapii oraz ewentualne prowadzenie farmakoterapii,</p> <p>e) wypisywanie zaświadczeń lekarskich do celów wynikających z odrębnych przepisów;</p>	<p>60 minut albo 120 minut;</p> <p>6) czas trwania programu wynosi łącznie 60 minut albo 120 minut, albo 180 minut, albo 240 minut, albo 300 minut dziennie.</p> <p>1. Personel: lekarz specjalista w dziedzinie psychiatrii dzieci i młodzieży lub psychiatry dziecięcej lub lekarz specjalista w dziedzinie psychiatrii, lub lekarz, który posiada specjalizację I stopnia w dziedzinie psychiatrii dzieci i młodzieży, lub lekarz, który posiada specjalizację I stopnia w dziedzinie psychiatrii, lub lekarz w trakcie specjalizacji w dziedzinie psychiatrii dzieci i młodzieży, lub lekarz w trakcie specjalizacji w dziedzinie psychiatrii.</p> <p>2. Pozostałe warunki: czas udzielania porady wynosi 60 minut.</p>	
8	<p>5) porada lekarska kontrolna – porada obejmująca:</p> <p>a) ogólną ocenę przebiegu leczenia (w tym ogólną ocenę przebiegu leczenia dokonaną wraz z przedstawicielem ustawowym świadczeniobiorcy),</p> <p>b) ocenę stanu somatycznego, w szczególności przy objawach polekowych,</p> <p>c) wydanie niezbędnych zaleceń odnośnie kontynuacji leczenia,</p> <p>d) niezbędne kontrolne badania diagnostyczne, w tym laboratoryjne,</p> <p>e) ocenę potrzeb w zakresie farmakoterapii oraz ewentualne prowadzenie farmakoterapii,</p> <p>f) wypisywanie zaświadczeń lekarskich do celów wynikających z odrębnych przepisów.</p>	<p>1. Personel: lekarz specjalista w dziedzinie psychiatrii dzieci i młodzieży lub psychiatry dziecięcej lub lekarz specjalista w dziedzinie psychiatrii, lub lekarz, który posiada specjalizację I stopnia w dziedzinie psychiatrii dzieci i młodzieży, lub lekarz, który posiada specjalizację I stopnia w dziedzinie psychiatrii, lub lekarz w trakcie specjalizacji w dziedzinie psychiatrii dzieci i młodzieży, lub lekarz w trakcie specjalizacji w dziedzinie psychiatrii.</p> <p>2. Pozostałe warunki: czas udzielania porady wynosi 30 minut.</p>	<p>Organiczne zaburzenia psychiczne włącznie z zespołami objawowymi (F00-F09); Schizofrenia, zaburzenia typu schizofrenii (schizotypowe) i urojenia (F20-F29); Zaburzenia nastroju (afektywne) (F30-F39); Całościowe zaburzenia rozwojowe (F84); Inne zaburzenia psychiczne (F00-F99) wymagające opieki środowiskowej z powodu znacznego stopnia zaburzenia funkcjonowania społecznego.</p>

Lp.	Nazwa i zakres świadczenia gwarantowanego	Warunki realizacji świadczenia gwarantowanego	Wskazanie do realizacji świadczenia gwarantowanego zgodnie z Międzynarodową Statystyczną Klasyfikacją Chorób i Problemów Zdrowotnych ICD -10
	<p>1) porada lekarska diagnostyczna – porada rozpoczynająca lub weryfikująca proces diagnostyczno-terapeutyczny, który może wymagać od 1 do 3 porad diagnostycznych u jednego świadczeniobiorcy i obejmuje:</p> <ul style="list-style-type: none"> a) zebranie wywiadu, b) ocenę stanu psychicznego i somatycznego, c) skierowanie na niezbędne badanie psychologiczne, d) niezbędne badania diagnostyczne, w tym laboratoryjne, e) ustalenie rozpoznania i planu terapeutycznego; 	<p>Warunki realizacji świadczenia gwarantowanego</p> <p>Personel:</p> <p>lekarz specjalista w dziedzinie psychiatrii lub lekarz specjalista w dziedzinie psychiatrii dzieci i młodzieży lub psychiatry dziecięcej – równoważnik niemniej niż 1/4 etatu przeliczeniowego. Dopuszcza się możliwość realizowania świadczenia przez lekarza, który posiada specjalizację I stopnia w dziedzinie psychiatrii, lub lekarza, który posiada specjalizację I stopnia w dziedzinie psychiatrii dzieci i młodzieży, lub lekarza w trakcie specjalizacji w dziedzinie psychiatrii, lub lekarza w trakcie specjalizacji w dziedzinie psychiatrii dzieci i młodzieży.</p>	
	<p>2) porada lekarska terapeutyczna – kolejna porada kontynuująca leczenie według planu terapeutycznego, obejmująca ocenę:</p> <ul style="list-style-type: none"> a) stanu psychicznego i somatycznego, b) postępów leczenia, c) niezbędne kontrolne badania diagnostyczne, w tym laboratoryjne; 	<p>Personel:</p> <ul style="list-style-type: none"> 1) lekarz specjalista w dziedzinie psychiatrii lub 2) lekarz specjalista w dziedzinie psychiatrii dzieci i młodzieży, lub psychiatry dziecięcej, lub 3) lekarz, który posiada specjalizację I stopnia w dziedzinie psychiatrii, lub 4) lekarz, który posiada specjalizację I stopnia w dziedzinie psychiatrii dzieci i młodzieży, lub 5) lekarz w trakcie specjalizacji w dziedzinie psychiatrii, lub 6) lekarz w trakcie specjalizacji w dziedzinie psychiatrii dzieci i młodzieży. 	
	<p>3) porada lekarska kontrolna – porada obejmująca:</p> <ul style="list-style-type: none"> a) ogólną ocenę przebiegu leczenia, b) ocenę stanu somatycznego, np. przy objawach polekowych, c) wydanie niezbędnych zaleceń odnośnie kontynuacji leczenia; 	<p>Personel:</p> <ul style="list-style-type: none"> 1) lekarz specjalista w dziedzinie psychiatrii lub 2) lekarz specjalista w dziedzinie psychiatrii dzieci i młodzieży lub psychiatry dziecięcej, lub 3) lekarz, który posiada specjalizację I stopnia w dziedzinie psychiatrii, lub 4) lekarz, który posiada specjalizację I stopnia w dziedzinie psychiatrii dzieci i młodzieży, lub 5) lekarz w trakcie specjalizacji w dziedzinie psychiatrii, lub 6) lekarz w trakcie specjalizacji w dziedzinie psychiatrii dzieci i młodzieży. 	
	<p>4) porada psychologiczna diagnostyczna – porada udzielana z wykorzystaniem wystandaryzowanych narzędzi psychologicznych, rozpoczynająca lub weryfikująca proces diagnostyczno-terapeutyczny, który może wymagać od 1 do 3 porad diagnostycznych u jednego świadczeniobiorcy, mająca na celu:</p> <ul style="list-style-type: none"> a) wykonanie pogłębionej diagnostyki osobowości, 	<p>Personel:</p> <ul style="list-style-type: none"> 1) specjalista psychologii klinicznej lub psycholog kliniczny lub 2) psycholog w trakcie specjalizacji w dziedzinie psychologia kliniczna, lub 3) psycholog z udokumentowanym co najmniej dwuletnim doświadczeniem w pracy klinicznej. 	

Lp.	Nazwa i zakres świadczenia gwarantowanego	Warunki realizacji świadczenia gwarantowanego	Wskazanie do realizacji świadczenia gwarantowanego zgodnie z Międzynarodową Statystyczną Klasyfikacją Chorób i Problemów Zdrowotnych ICD -10
	b) ocenę procesów poznawczych, c) ocenę innych dyspozycji psychicznych, d) wykonanie niezbędnych konsultacji specjalistycznych, e) ustalenie diagnozy psychologicznej i planu terapeutycznego;	Warunki realizacji świadczenia gwarantowanego Personel: psycholog.	
	5) porada psychologiczna – porada stanowiąca element wdrożonego planu leczenia, obejmująca: a) pomoc psychologiczną, b) niezbędne dodatkowe i kontrolne badania psychologiczne;	Personel: 1) lekarz specjalista w dziedzinie psychiatrii lub lekarz specjalista w dziedzinie psychiatrii dzieci i młodzieży lub lekarz, który posiada specjalizację I stopnia w dziedzinie psychiatrii lub w dziedzinie psychiatrii dzieci i młodzieży, lub lekarz w trakcie specjalizacji w dziedzinie psychiatrii lub lekarz w trakcie specjalizacji w dziedzinie psychiatrii dzieci i młodzieży, lub psycholog, lub pielęgniarka, lub terapeuta środowiskowy – samodzielnie lub w zespole z innym pracownikiem albo 2) zespół przeszkolony w zakresie diagnostyki i terapii osób z autyzmem: lekarz specjalista w dziedzinie psychiatrii, specjalista psychologii klinicznej lub psycholog kliniczny, pedagog specjalny, logopeda.	
	6) wizyta, porada domowa lub środowiskowa – wizyta, porada diagnostyczna, terapeutyczna lub psychologiczna udzielana w miejscu pobytu świadczeniobiorcy, kontynuująca leczenie według ustalonego planu terapeutycznego, dotycząca także rodzin lub opiekunów i obejmująca: a) ocenę postępu leczenia, b) realizację i koordynację zadań zaplanowanych w indywidualnym planie leczenia;	Personel: terapeuta środowiskowy.	
	7) wizyta osoby prowadzącej terapię środowiskową – wizyta, udzielana przez osobę prowadzącą terapię środowiskową, dotycząca także rodzin lub opiekunów i obejmująca: a) ocenę postępu leczenia, b) realizację i koordynację zadań zaplanowanych w indywidualnym planie leczenia, c) niezbędne, w razie potrzeby, kierowanie do lekarza lub psychologa, d) działania informacyjne – motywacyjne;	Personel: 1. Personel: 1) osoba posiadająca certyfikat psychoterapeuty lub 2) osoba ubiegająca się o otrzymanie certyfikatu psychoterapeuty. 2. Pozostałe warunki: czas trwania sesji wynosi co najmniej 60 minut.	
	8) sesja psychoterapii indywidualnej – sesja z jednym świadczeniobiorcą, stanowiąca element ustalonego planu leczenia, nastawiona na przepracowanie podstawowych problemów i trudności świadczeniobiorcy, prowadzona według określonej metody, realizowana w formie:		

Lp.	Nazwa i zakres świadczenia gwarantowanego	Warunki realizacji świadczenia gwarantowanego	Wskazanie do realizacji świadczenia gwarantowanego zgodnie z Międzynarodową Statystyczną Klasyfikacją Chorób i Problemów Zdrowotnych ICD -10
	<p>a) interwencji kryzysowej (pomocy psychospołecznej) – do 6 sesji w okresie do 2 tygodni lub</p> <p>b) psychoterapii krótkoterminowej – do 25 sesji w okresie pół roku, lub</p> <p>c) psychoterapii długoterminowej – do 75 sesji w okresie roku, lub</p> <p>d) psychoterapii podtrzymującej (po zakończeniu psychoterapii krótko- lub długoterminowej) – do 15 sesji w okresie pół roku, jako bezpośrednia forma współpracy ze świadczeniobiorcą polegająca na wspieraniu i utrzymywaniu mocnych cech świadczeniobiorcy, bez ingerencji w jego zaburzone procesy;</p>		
	<p>9) sesja psychoterapii rodzinnej – sesja z rodziną stanowiąca element ustalonego planu leczenia nastawiona na przepracowanie nasilających się problemów i trudności oznaczających dysfunkcjonalność rodziny powodującą ryzyko wystąpienia zaburzeń psychicznych i somatycznych u członka rodziny, prowadzona według określonej metody, w formie od 6 do 12 sesji w okresie pół roku;</p>	<p>1. Personel: 1) osoba posiadająca certyfikat psychoterapeuty lub 2) osoba ubiegająca się o otrzymanie certyfikatu psychoterapeuty. 2. Pozostałe warunki: czas trwania sesji wynosi co najmniej 60 minut.</p>	
	<p>10) sesja psychoterapii grupowej – sesja realizowana w grupach świadczeniobiorców, stanowiąca element ustalonego planu leczenia, prowadzona według określonej metody, realizowana z grupą 4–12 osób, w formie: a) psychoterapii krótkoterminowej – do 50 sesji w okresie pół roku, b) psychoterapii długoterminowej – do 110 sesji w okresie roku, c) psychoterapii podtrzymującej (po zakończeniu psychoterapii krótko- lub długoterminowej) – do 15 sesji w okresie pół roku;</p>	<p>1. Personel: 1) osoba posiadająca certyfikat psychoterapeuty lub 2) osoba ubiegająca się o otrzymanie certyfikatu psychoterapeuty. 2. Pozostałe warunki: czas trwania sesji wynosi co najmniej 60 minut.</p>	

Lp.	Nazwa i zakres świadczenia gwarantowanego	Warunki realizacji świadczenia gwarantowanego	Wskazanie do realizacji świadczenia gwarantowanego zgodnie z Międzynarodową Statystyczną Klasyfikacją Chorób i Problemów Zdrowotnych ICD -10
	<p>11) sesja wsparcia psychospołecznego – oddziaływanie psychospołeczne na jedną osobę lub w grupie od 2 do 6 osób, kierowane do świadczeniobiorców lub ich rodzin, lub innych osób stanowiących oparcie społeczne świadczeniobiorcy; wsparcie psychospołeczne może obejmować do 12 sesji w okresie pół roku.</p>	<p>1. Personel:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1) lekarz specjalista w dziedzinie psychiatrii lub 2) lekarz, który posiada specjalizację I stopnia w dziedzinie psychiatrii, lub 3) lekarz w trakcie specjalizacji w dziedzinie psychiatrii, lub 4) psycholog, lub 5) osoba posiadająca certyfikat psychoterapeuty, lub 6) osoba ubiegająca się o otrzymanie certyfikatu psychoterapeuty. <p>2. Pozostałe warunki: czas trwania sesji wynosi co najmniej 60 minut.</p>	

Załącznik nr 7³⁷⁾

**WYKAZ ŚWIADCZEŃ GWARANTOWANYCH REALIZOWANYCH W WARUNKACH AMBULATORNYCH LECZENIA UZALEŻNIEŃ
ORAZ WARUNKI REALIZACJI TYCH ŚWIADCZEŃ**

Lp.	Nazwa świadczenia gwarantowanego	Warunki realizacji świadczenia gwarantowanego	Wskazanie do realizacji świadczenia gwarantowanego zgodnie z Międzynarodową Statystyczną Klasyfikacją Chorób i Problemów Zdrowotnych ICD -10
1	2	3	4
1	<p>Leczenie uzależnień: świadczenia udzielane przez porady, wizyty, sesje psychoterapii, programy, w tym możliwość wizyty instruktora terapii uzależnień oraz leczenia substytucyjnego:</p> <p>1) porada lub wizyta diagnostyczna – porada lub wizyta rozpoznająca lub weryfikująca proces diagnostyczno-terapeutyczny, który może wymagać od 1 do 3 porad diagnostycznych u jednego świadczeniobiorcy, dotycząca także osób współuzależnionych, obejmująca:</p> <p>a) zebranie wywiadu od świadczeniobiorcy i rodziny,</p> <p>b) ocenę stanu psychicznego i somatycznego,</p> <p>c) niezbędne badanie psychologiczne,</p> <p>d) niezbędne badania diagnostyczne, w tym laboratoryjne,</p> <p>e) ustalenie rozpoznania i planu terapeutycznego;</p> <p>2) porada lub wizyta terapeutyczna – kolejna porada lub wizyta, dotycząca także osób współuzależnionych i obejmująca:</p> <p>a) ocenę stanu psychicznego,</p> <p>b) ocenę przebiegu i postępów leczenia,</p> <p>c) wsparcie psychologiczne,</p> <p>d) działania edukacyjne,</p> <p>e) oddziaływania interwencyjne;</p>	<p>Warunki realizacji świadczenia gwarantowanego</p> <p>3</p> <p>Personel: 1) lekarz specjalista w dziedzinie psychiatrii lub lekarz, który posiada specjalizację I stopnia w dziedzinie psychiatrii, lub lekarz w trakcie specjalizacji w dziedzinie psychiatrii; 2) specjalista psychologii klinicznej lub psycholog kliniczny, lub psycholog w trakcie specjalizacji w dziedzinie psychologia kliniczna, lub psycholog posiadający co najmniej dwuletnie doświadczenie w pracy klinicznej, lub specjalista psychoterapii uzależnień, lub osoba ubiegająca się o otrzymanie certyfikatu specjalisty psychoterapii uzależnień, lub osoba w trakcie specjalizacji w dziedzinie psychoterapii uzależnień.</p> <p>Personel: 1) specjalista psychologii klinicznej lub psycholog kliniczny, lub 2) psycholog w trakcie specjalizacji w dziedzinie psychologia kliniczna, lub 3) psycholog, lub 4) specjalista psychoterapii uzależnień, lub 5) osoba ubiegająca się o otrzymanie certyfikatu specjalisty psychoterapii uzależnień lub osoba w trakcie specjalizacji w dziedzinie psychoterapii uzależnień.</p>	<p>Dla używających substancji psychoaktywnych: Zaburzenia psychiczne i zaburzenia zachowania spowodowane używaniem substancji psychoaktywnych (F10-F19); Patologiczny hazard (F63.0); Inne zaburzenia nawyków i popędów (F 63.8); Obserwacja medyczna i ocena przypadków podejrzanych o chorobę lub stany podobne (Z03).</p> <p>Dla członków rodzin i osób pozostających w bliskich relacjach (współuzależnionych): Obciążenia rodzinne nadużywaniem alkoholu (Z81.1); Obciążenia rodzinne nadużywaniem innych substancji psychoaktywnych (Z81.3); Inne zaburzenia lękowe (F41); Reakcja na ciężki stres i zaburzenia adaptacyjne (F43); Zaburzenia występujące pod postacią somatyczną (F45); Inne zaburzenia nerwicowe (F48); Specyficzne zaburzenia osobowości (F60); Obserwacja medyczna i ocena przypadków podejrzanych o chorobę lub stany podobne (Z03).</p>

³⁷⁾ Ze zmianami wprowadzonymi przez § 1 pkt 3 lit. d i pkt 7 rozporządzenia, o którym mowa w odnośniku 3, oraz przez § 1 pkt 5 lit. c, pkt 6 lit. c i pkt 8 rozporządzenia, o którym mowa w odnośniku 2.

Lp.	Nazwa świadczenia gwarantowanego	Warunki realizacji świadczenia gwarantowanego	Wskazanie do realizacji świadczenia gwarantowanego zgodnie z Międzynarodową Statystyczną Klasyfikacją Chorób i Problemów Zdrowotnych ICD-10
	<p>3) porada lub wizyta lekarska – porada lub wizyta lekarza kontynuująca leczenie według ustalonego planu terapeutycznego, dotycząca także osób współuzależnionych i obejmująca:</p> <p>a) ocenę stanu psychicznego i somatycznego, b) ocenę przebiegu i postępów leczenia, c) niezbędne kontrolne badania diagnostyczne, w tym laboratoryjne;</p>	<p>Warunki realizacji świadczenia gwarantowanego</p> <p>Personel:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1) lekarz specjalista w dziedzinie psychiatrii lub 2) lekarz, który posiada specjalizację I stopnia w dziedzinie psychiatrii, lub 3) lekarz w trakcie specjalizacji w dziedzinie psychiatrii. 	
	<p>4) wizyta instruktora terapii uzależnień – wizyta kontynuująca leczenie według ustalonego planu terapeutycznego, dotycząca także osób współuzależnionych i obejmująca:</p> <p>a) ocenę postępów leczenia, b) realizację zadań zaplanowanych w indywidualnym planie leczenia, c) ocena zasadności skierowania na konsultacje do specjalisty psychoterapii uzależnień, psychologa lub lekarza, w razie potrzeby, d) działania informacyjno-motywacyjne na wstępnym etapie kontaktu świadczeniobiorcy ze świadczeniodawcą, przed ustaleniem diagnozy i indywidualnego planu leczenia;</p>	<p>Personel:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1) specjalista psychoterapii uzależnień lub 2) osoba ubiegająca się o otrzymanie certyfikatu specjalisty psychoterapii uzależnień lub osoba w trakcie specjalizacji w dziedzinie psychoterapii uzależnień, lub 3) instruktor terapii uzależnień, lub 4) osoba ubiegająca się o otrzymanie certyfikatu instruktora terapii uzależnień. 	
	<p>5) sesja psychoterapii indywidualnej – sesja z jednym świadczeniobiorcą, stanowiąca element ustalonego planu leczenia, nastawiona na przpracowanie podstawowych problemów i trudności świadczeniobiorcy, prowadzona według określonej metody; możliwe jest udzielanie świadczenia w programach pogłębionych, obejmujących leczenie zaburzeń emocjonalnych, u osób uzależnionych lub współuzależnionych;</p>	<p>1. Personel:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1) specjalista psychoterapii uzależnień lub 2) osoba ubiegająca się o otrzymanie certyfikatu specjalisty psychoterapii uzależnień lub osoba w trakcie specjalizacji w dziedzinie psychoterapii uzależnień, lub 3) osoba posiadająca certyfikat psychoterapeuty, lub 4) osoba ubiegająca się o otrzymanie certyfikatu psychoterapeuty. <p>2. Pozostałe warunki: czas trwania sesji wynosi co najmniej 60 minut oraz do 50 godzin w okresie roku.</p>	
	<p>6) sesja psychoterapii rodzinnej – sesja z rodziną (dotyczy osób współuzależnionych, niezależnie od liczby osób), stanowiąca element ustalonego planu leczenia, prowadzona według określonej metody; możliwe jest udzielanie świadczenia w programach pogłębionych, obejmujących leczenie zaburzeń emocjonalnych, u osób uzależnionych lub współuzależnionych;</p>	<p>1. Personel:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1) specjalista psychoterapii uzależnień lub 2) osoba ubiegająca się o otrzymanie certyfikatu specjalisty psychoterapii uzależnień lub osoba w trakcie specjalizacji w dziedzinie psychoterapii uzależnień, lub 3) osoba posiadająca certyfikat psychoterapeuty, lub 4) osoba ubiegająca się o otrzymanie certyfikatu psychoterapeuty. <p>2. Pozostałe warunki: czas trwania sesji wynosi co najmniej 60 minut.</p>	

Lp.	Nazwa świadczenia gwarantowanego	Warunki realizacji świadczenia gwarantowanego	Wskazanie do realizacji świadczenia gwarantowanego zgodnie z Międzynarodową Statystyczną Klasyfikacją Chorób i Problemów Zdrowotnych ICD-10
	<p>7) sesja psychoterapii grupowej – sesja realizowana z grupą 4–12 osób (dotyczy także osób współuzależnionych), stanowiąca element ustalonego planu leczenia, prowadzona według określonej metody; możliwe jest udzielenie świadczenia w programach pogłębionych, obejmujących leczenie zaburzeń emocjonalnych, u osób uzależnionych lub współuzależnionych;</p>	<p>1. Personel: 1) osoba ubiegająca się o otrzymanie certyfikatu specjalisty psychoterapii uzależnień lub osoba w trakcie specjalizacji w dziedzinie psychoterapii uzależnień, lub 2) osoba posiadająca certyfikat psychoterapeuty, lub 3) osoba ubiegająca się o otrzymanie certyfikatu psychoterapeuty, lub 4) instruktor terapii uzależnień. 2. Pozostałe warunki: czas trwania sesji wynosi co najmniej 120 minut w ciągu dnia oraz do 240 godzin w okresie roku.</p>	
	<p>8) sesja psychoedukacyjna – sesja realizowana w grupach do 25 osób (dotyczy także osób współuzależnionych), stanowiąca element ustalonego planu leczenia, prowadzona według określonej metody; możliwe jest udzielenie świadczenia w programach pogłębionych, obejmujących leczenie zaburzeń emocjonalnych, u osób uzależnionych lub współuzależnionych;</p>	<p>1. Personel: 1) specjalista psychoterapii uzależnień lub 2) osoba ubiegająca się o otrzymanie certyfikatu specjalisty psychoterapii uzależnień lub osoba w trakcie specjalizacji w dziedzinie psychoterapii uzależnień, lub 3) instruktor terapii uzależnień, lub 4) osoba ubiegająca się o otrzymanie certyfikatu instruktora terapii uzależnień, lub 5) osoba posiadająca certyfikat psychoterapeuty, lub 6) osoba ubiegająca się o otrzymanie certyfikatu psychoterapeuty. 2. Pozostałe warunki: czas trwania sesji wynosi co najmniej 60 minut w ciągu dnia oraz do 160 godzin w okresie roku.</p>	
2	<p>Świadczenia antynikotynowe – udzielane przez porady, wizyty, sesje psychoterapii, w tym możliwość wizyty instruktora terapii uzależnień:</p> <p>1) porada lub wizyta diagnostyczna – porada lub wizyta rozpoczynająca lub weryfikująca proces diagnostyczno-terapeutyczny, który może wymagać od 1 do 3 porad diagnostycznych u jednego świadczeniobiorcy, dotycząca także osób współuzależnionych i obejmująca:</p> <p>a) zebranie wywiadu od świadczeniobiorcy i rodziny, b) ocenę stanu psychicznego i somatycznego, c) niezbędne badanie psychologiczne, d) niezbędne badania diagnostyczne, w tym laboratoryjne, e) ustalenie rozpoznania i planu terapeutycznego;</p>	<p>Personel: 1) lekarz specjalista w dziedzinie psychiatrii lub lekarz, który posiada specjalizację I stopnia w dziedzinie psychiatrii, lub lekarz w trakcie specjalizacji w dziedzinie psychiatrii; 2) specjalista psychologii klinicznej lub psycholog kliniczny, lub psycholog w trakcie specjalizacji w dziedzinie psychologia kliniczna, lub psycholog posiadający co najmniej dwuletnie doświadczenie w pracy klinicznej, lub specjalista psychoterapii uzależnień, lub osoba ubiegająca się o otrzymanie certyfikatu specjalisty psychoterapii uzależnień, lub osoba w trakcie specjalizacji w dziedzinie psychoterapii uzależnień.</p>	<p>Dla używających substancji psychoaktywnych: Zaburzenia psychiczne i zaburzenia zachowania spowodowane paleniem tytoniu (F17); Obserwacja medyczna i ocena przypadków podejrzanych o chorobę lub stany podobne (Z03).</p> <p>Dla członków rodzin i osób pozostających w bliskich relacjach (współuzależnionych): Obciążenia rodzinne innymi zaburzeniami psychicznymi i zaburzeniami zachowania (Z81.2.); Obserwacja medyczna i ocena przypadków podejrzanych o chorobę lub stany podobne (Z03).</p>

Lp.	Nazwa świadczenia gwarantowanego	Warunki i realizacji świadczenia gwarantowanego	Wskazanie do realizacji świadczenia gwarantowanego zgodnie z Międzynarodową Statystyczną Klasyfikacją Chorób i Problemów Zdrowotnych ICD -10
	<p>2) porada lub wizyta terapeutyczna – kolejna porada lub wizyta, dotycząca także osób współuzależnionych i obejmująca:</p> <ol style="list-style-type: none"> ocenę stanu psychicznego, ocenę przebiegu leczenia, wsparcie psychologiczne, działania edukacyjne, oddziaływania interwencyjne; 	<p>Personel:</p> <ol style="list-style-type: none"> specjalista psychologii klinicznej lub psycholog kliniczny psycholog w trakcie specjalizacji w dziedzinie psychologia kliniczna, lub psycholog, lub specjalista psychoterapii uzależnień, lub osoba ubiegająca się o otrzymanie certyfikatu specjalisty psychoterapii uzależnień lub osoba w trakcie specjalizacji w dziedzinie psychoterapii uzależnień. 	
	<p>3) porada lub wizyta lekarska – porada lub wizyta lekarza kontynuująca leczenie według ustalonego planu terapeutycznego, dotycząca także osób współuzależnionych i obejmująca:</p> <ol style="list-style-type: none"> ocenę stanu psychicznego i somatycznego, ocenę przebiegu i postępów leczenia, niezbędne kontrole badania diagnostyczne, w tym laboratoryjne; 	<p>Personel:</p> <ol style="list-style-type: none"> lekarz specjalista w dziedzinie psychiatrii lub lekarz, który posiada specjalizację I stopnia w dziedzinie psychiatrii, lub lekarz w trakcie specjalizacji w dziedzinie psychiatrii. 	
	<p>4) wizyta instruktora terapii uzależnień – wizyta kontynuująca leczenie według ustalonego planu terapeutycznego, dotycząca także osób współuzależnionych i obejmująca:</p> <ol style="list-style-type: none"> ocenę postępu leczenia, realizację zadań zaplanowanych w indywidualnym planie leczenia, niezbędne skierowania na konsultacje do specjalisty psychoterapii uzależnień, psychologa lub lekarza, w razie potrzeby, działania informacyjno-motywacyjne na wstępnym etapie kontaktu świadczeniobiorcy z świadczeniodawcą, przed ustaleniem diagnozy i indywidualnego planu leczenia; 	<p>Personel:</p> <ol style="list-style-type: none"> specjalista psychoterapii uzależnień lub osoba ubiegająca się o otrzymanie certyfikatu specjalisty psychoterapii uzależnień lub osoba w trakcie specjalizacji w dziedzinie psychoterapii uzależnień, lub instruktor terapii uzależnień, lub osoba ubiegająca się o otrzymanie certyfikatu instruktora terapii uzależnień. 	
	<p>5) sesja psychoterapii indywidualnej – sesja z jednym świadczeniobiorcą, stanowiąca element ustalonego planu leczenia, nastawiona na przeprowadzenie podstawowych problemów i trudności świadczeniobiorcy, prowadzona według określonej metody; możliwe jest udzielanie świadczenia w programach pogłębiających, obejmujących leczenie zaburzeń emocjonalnych, u osób uzależnionych lub współuzależnionych;</p>	<p>1. Personel:</p> <ol style="list-style-type: none"> specjalista psychoterapii uzależnień lub osoba ubiegająca się o otrzymanie certyfikatu specjalisty psychoterapii uzależnień lub osoba w trakcie specjalizacji w dziedzinie psychoterapii uzależnień, lub osoba posiadająca certyfikat psychoterapeuty, lub osoba ubiegająca się o otrzymanie certyfikatu psychoterapeuty. <p>2. Pozostałe warunki: czas trwania sesji wynosi co najmniej 60 minut w ciągu dnia oraz do 50 godzin w okresie roku.</p>	

Lp.	Nazwa świadczenia gwarantowanego	Warunki realizacji świadczenia gwarantowanego	Wskazanie do realizacji świadczenia gwarantowanego zgodnie z Międzynarodową Statystyczną Klasyfikacją Chorób i Problemów Zdrowotnych ICD -10
	<p>6) sesja psychoterapii rodzinnej – sesja z rodzina (dotyczy osób współuzależnionych, niezależnie od liczby osób), stanowiąca element ustalonego planu leczenia, prowadzona według określonej metody; możliwe jest udzielanie świadczenia w programach pogłębiających, obejmujących leczenie zaburzeń emocjonalnych, u osób uzależnionych lub współuzależnionych;</p>	<p>1. Personel: 1) specjalista psychoterapii uzależnień lub osoba ubiegająca się o otrzymanie certyfikatu specjalisty psychoterapii uzależnień lub osoba w trakcie specjalizacji w dziedzinie psychoterapii uzależnień, lub 2) osoba posiadająca certyfikat psychoterapeuty, lub osoba ubiegająca się o otrzymanie certyfikatu psychoterapeuty. 2. Pozostałe warunki: czas trwania sesji wynosi co najmniej 60 minut.</p>	
	<p>7) sesja psychoterapii grupowej – sesja realizowana z grupą 4–12 osób (dotyczy także osób współuzależnionych), stanowiąca element ustalonego planu leczenia, prowadzona według określonej metody; możliwe jest udzielanie świadczenia w programach pogłębiających, obejmujących leczenie zaburzeń emocjonalnych, u osób uzależnionych lub współuzależnionych;</p>	<p>1. Personel: 1) specjalista psychoterapii uzależnień lub osoba ubiegająca się o otrzymanie certyfikatu specjalisty psychoterapii uzależnień lub osoba w trakcie specjalizacji w dziedzinie psychoterapii uzależnień, lub 2) osoba posiadająca certyfikat psychoterapeuty, lub osoba ubiegająca się o otrzymanie certyfikatu psychoterapeuty, lub 3) instruktor terapii uzależnień. 2. Pozostałe warunki: czas trwania sesji wynosi co najmniej 120 minut w ciągu dnia oraz do 240 godzin w okresie roku.</p>	
	<p>8) sesja psychoedukacyjna – sesja realizowana w grupach do 25 osób (dotyczy także osób współuzależnionych), stanowiąca element ustalonego planu leczenia, prowadzona według określonej metody; możliwe jest udzielanie świadczenia w programach pogłębiających, obejmujących leczenie zaburzeń emocjonalnych, u osób uzależnionych lub współuzależnionych.</p>	<p>1. Personel: 1) specjalista psychoterapii uzależnień lub osoba ubiegająca się o otrzymanie certyfikatu specjalisty psychoterapii uzależnień lub osoba w trakcie specjalizacji w dziedzinie psychoterapii uzależnień, lub 2) instruktor terapii uzależnień, lub 3) osoba ubiegająca się o otrzymanie certyfikatu instruktora terapii uzależnień, lub 4) osoba posiadająca certyfikat psychoterapeuty, lub osoba ubiegająca się o otrzymanie certyfikatu psychoterapeuty. 2. Pozostałe warunki: czas trwania sesji wynosi co najmniej 60 minut w ciągu dnia oraz do 160 godzin w okresie roku.</p>	

Lp.	Nazwa świadczenia gwarantowanego	Warunki i realizacji świadczenia gwarantowanego	Wskazanie do realizacji świadczenia gwarantowanego zgodnie z Międzynarodową Statystyczną Klasyfikacją Chorób i Problemów Zdrowotnych ICD -10
3	<p>Świadczenia terapii uzależnienia od alkoholu i współuzależnienia – udzielane przez porady, wizyty lub sesje psychoterapii, w tym możliwość wizyty instruktora terapii uzależnień:</p> <p>1) porada lub wizyta diagnostyczna – porada lub wizyta rozpoczynająca lub weryfikująca proces diagnostyczno-terapeutyczny, który może wymagać od 1 do 3 porad diagnostycznych u jednego świadczeniobiorcy, dotycząca także osób współuzależnionych i obejmująca:</p> <ul style="list-style-type: none"> a) zebranie wywiadu od świadczeniobiorcy i rodziny, b) ocenę stanu psychicznego i somatycznego, c) niezbędne badania psychologiczne, d) niezbędne badania diagnostyczne, w tym laboratoryjne, e) ustalenie rozpoznania i planu terapeutycznego; <p>2) porada lub wizyta terapeutyczna – porada lub wizyta, dotycząca także osób współuzależnionych i obejmująca:</p> <ul style="list-style-type: none"> a) ocenę stanu psychicznego, b) ocenę przebiegu leczenia, c) wsparcie psychologiczne, d) działania edukacyjne, e) oddziaływania interwencyjne; <p>3) porada lub wizyta lekarska – kolejna porada lub wizyta lekarza kontynuująca leczenie według ustalonego planu terapeutycznego, dotycząca także osób współuzależnionych i obejmująca:</p> <ul style="list-style-type: none"> a) ocenę stanu psychicznego i somatycznego, 	<p>Personel:</p> <ul style="list-style-type: none"> 1) lekarz specjalista w dziedzinie psychiatrii lub lekarz, który posiada specjalizację I stopnia w dziedzinie psychiatrii lub lekarz w trakcie specjalizacji w dziedzinie psychiatrii; 2) specjalista psychologii klinicznej lub psycholog kliniczny, lub psycholog w trakcie specjalizacji w dziedzinie psychologia kliniczna, lub psycholog posiadający co najmniej dwuletnie doświadczenie w pracy klinicznej, lub specjalista psychoterapii uzależnień, lub osoba ubiegająca się o otrzymanie certyfikatu specjalisty psychoterapii uzależnień, lub osoba w trakcie specjalizacji w dziedzinie psychoterapii uzależnień. 	<p>Dla używających substancji psychoaktywnych: Zaburzenia psychiczne i zaburzenia zachowania spowodowane używaniem alkoholu (F10); Zaburzenia psychiczne i zaburzenia zachowania spowodowane używaniem kilku substancji psychoaktywnych, w tym alkoholu (F19); Patologiczny hazard (F63.0); Inne zaburzenia nawyków i popędów (F 63.8); Obserwacja medyczna i ocena przypadków podejrzanych o chorobę lub stany podobne (Z03).</p> <p>Dla członków rodzin i osób pozostających w bliskich relacjach (współuzależnionych): Obciążenia rodzinne nadużywaniem alkoholu (Z81.1); Inne zaburzenia lękowe (F41); Reakcja na ciężki stres i zaburzenia adaptacyjne (F43); Zaburzenia występujące pod postacią somatyczną (F45); Inne zaburzenia nerwicowe (F48); Specyficzne zaburzenia osobowości (F60); Obserwacja medyczna i ocena przypadków podejrzanych o chorobę lub stany podobne (Z03).</p>
		<p>Personel:</p> <ul style="list-style-type: none"> 1) specjalista psychologii klinicznej lub psycholog kliniczny lub 2) psycholog w trakcie specjalizacji w dziedzinie psychologia kliniczna, lub 3) psycholog, lub 4) specjalista psychoterapii uzależnień, lub 5) osoba ubiegająca się o otrzymanie certyfikatu specjalisty psychoterapii uzależnień lub osoba w trakcie specjalizacji w dziedzinie psychoterapii uzależnień. 	
		<p>1. Personel:</p> <ul style="list-style-type: none"> 1) lekarz specjalista w dziedzinie psychiatrii lub 2) lekarz, który posiada specjalizację I stopnia w dziedzinie psychiatrii, lub 3) lekarz w trakcie specjalizacji w dziedzinie psychiatrii. 	

Lp.	Nazwa świadczenia gwarantowanego	Warunki realizacji świadczenia gwarantowanego	Wskazanie do realizacji świadczenia gwarantowanego zgodnie z Międzynarodową Statystyczną Klasyfikacją Chorób i Problemów Zdrowotnych ICD -10
	<p>b) ocenę przebiegu i postępów leczenia,</p> <p>c) niezbędne kontrolne badania diagnostyczne, w tym laboratoryjne;</p>	<p>Warunki realizacji świadczenia gwarantowanego</p>	<p>Wskazanie do realizacji świadczenia gwarantowanego zgodnie z Międzynarodową Statystyczną Klasyfikacją Chorób i Problemów Zdrowotnych ICD -10</p>
	<p>4) wizyta instruktora terapii uzależnień – wizyta kontynuująca leczenie według ustalonego planu terapeutycznego, dotycząca także osób współzależnych i obejmująca:</p> <p>a) ocenę postępu leczenia,</p> <p>b) realizację zadań zaplanowanych w indywidualnym planie leczenia,</p> <p>c) niezbędne skierowania na konsultacje do specjalisty psychoterapii uzależnień, psychologa lub lekarza, w razie potrzeby,</p> <p>d) działania informacyjno-motywacyjne na wstępnym etapie kontaktu świadczeniobiorcy z placówką przed ustaleniem diagnozy i indywidualnego planu leczenia;</p>	<p>1. Personel:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1) specjalista psychoterapii uzależnień lub osoba ubiegająca się o otrzymanie certyfikatu specjalisty psychoterapii uzależnień lub osoba w trakcie specjalizacji w dziedzinie psychoterapii uzależnień, lub 3) instruktor terapii uzależnień, lub 4) osoba ubiegająca się o otrzymanie certyfikatu instruktora terapii uzależnień. 	
	<p>5) sesja psychoterapii indywidualnej – sesja z jednym świadczenioborcą, stanowiąca element ustalonego planu leczenia, nastawiona na przepracowanie podstawowych problemów i trudności świadczeniobiorcy, prowadzona według określonej metody; możliwe jest udzielenie świadczenia w programach pogłębionych, obejmujących leczenie zaburzeń emocjonalnych, u osób uzależnionych lub współzależnych;</p>	<p>1. Personel:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1) specjalista psychoterapii uzależnień lub osoba ubiegająca się o otrzymanie certyfikatu specjalisty psychoterapii uzależnień lub osoba w trakcie specjalizacji w dziedzinie psychoterapii uzależnień, lub 3) osoba posiadająca certyfikat psychoterapeuty, lub 4) osoba ubiegająca się o otrzymanie certyfikatu psychoterapeuty. <p>2. Pozostałe warunki: czas trwania sesji wynosi co najmniej 60 minut w ciągu dnia oraz do 50 godzin w okresie roku.</p>	
	<p>6) sesja psychoterapii rodzinnej – sesja z rodziną (dotyczy osób współzależnych, niezależnie od liczby osób), stanowiąca element ustalonego planu leczenia, prowadzona według określonej metody; możliwe jest udzielenie świadczenia w programach pogłębionych, obejmujących leczenie zaburzeń emocjonalnych, u osób uzależnionych lub współzależnych;</p>	<p>1. Personel:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1) specjalista psychoterapii uzależnień lub osoba ubiegająca się o otrzymanie certyfikatu specjalisty psychoterapii uzależnień lub osoba w trakcie specjalizacji w dziedzinie psychoterapii uzależnień, lub 3) osoba posiadająca certyfikat psychoterapeuty, lub 4) osoba ubiegająca się o otrzymanie certyfikatu psychoterapeuty. <p>2. Pozostałe warunki: czas trwania sesji wynosi co najmniej 60 minut.</p>	
	<p>7) sesja psychoterapii grupowej – sesja realizowana z grupą 4-12 osób (dotyczy także osób współzależnych), stanowiąca element ustalonego planu leczenia, prowadzona według określonej metody; możliwe jest udzielenie</p>	<p>1. Personel:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1) specjalista psychoterapii uzależnień lub osoba ubiegająca się o otrzymanie certyfikatu specjalisty psychoterapii uzależnień lub osoba w trakcie specjalizacji w dziedzinie psychoterapii uzależnień, lub 	

Lp.	Nazwa świadczenia gwarantowanego	Warunki realizacji świadczenia gwarantowanego	Wskazanie do realizacji świadczenia gwarantowanego zgodnie z Międzynarodową Statystyczną Klasyfikacją Chorób i Problemów Zdrowotnych ICD - 10
	<p>świadczenia w programach pogłębianych, obejmujących leczenie zaburzeń emocjonalnych, u osób uzależnionych lub współuzależnionych;</p>	<p>3) osoba posiadająca certyfikat psychoterapeuty, lub 4) osoba ubiegająca się o otrzymanie certyfikatu psychoterapeuty, lub 5) instruktor terapii uzależnień. 2. Pozostałe warunki: czas trwania sesji wynosi co najmniej 120 minut w ciągu dnia oraz do 240 godzin w okresie roku.</p>	
	<p>8) sesja psychoedukacyjna – sesja realizowana w grupach do 25 osób (dotyczy także osób współuzależnionych), stanowiąca element ustalonego planu leczenia, prowadzona według określonej metody; możliwe jest udzielanie świadczenia w programach pogłębianych, obejmujących leczenie zaburzeń emocjonalnych, u osób uzależnionych lub współuzależnionych.</p>	<p>1. Personel: 1) specjalista psychoterapii uzależnień lub 2) osoba ubiegająca się o otrzymanie certyfikatu specjalisty psychoterapii uzależnień lub osoba w trakcie specjalizacji w dziedzinie psychoterapii uzależnień, lub 3) instruktor terapii uzależnień, lub 4) osoba ubiegająca się o otrzymanie certyfikatu instruktora terapii uzależnień, lub 5) osoba posiadająca certyfikat psychoterapeuty, lub 6) osoba ubiegająca się o otrzymanie certyfikatu psychoterapeuty. 2. Pozostałe warunki: czas trwania sesji wynosi co najmniej 60 minut w ciągu dnia oraz do 160 godzin w okresie roku.</p>	
4	<p>Świadczenia terapii uzależnień dla dzieci i młodzieży – udzielane przez poradę, wizyty, sesje psychoterapii, w tym możliwość wizyty instruktora terapii uzależnień:</p> <p>1) porada lub wizyta diagnostyczna – porada lub wizyta rozpoczynająca lub weryfikująca proces diagnostyczno-terapeutyczny, który może wymagać od 1 do 3 porad diagnostycznych u jednego świadczeniobiorcy, dotycząca także osób współuzależnionych i obejmująca:</p> <ol style="list-style-type: none"> zebranie wywiadu od świadczeniobiorcy i rodziny, ocenę stanu psychicznego i somatycznego, niezbędne badania psychologiczne, niezbędne badania diagnostyczne, w tym laboratoryjne, ustalenie rozpoznania i planu terapeutycznego; 	<p>Personel: 1) lekarz specjalista w dziedzinie psychiatrii dzieci i młodzieży lub psychiatry dziecięcej, lub lekarz specjalista w dziedzinie psychiatrii, lub lekarz, który posiada specjalizację I stopnia w dziedzinie psychiatrii dzieci i młodzieży, lub lekarz, który posiada specjalizację I stopnia w dziedzinie psychiatrii, lub lekarz w trakcie specjalizacji w dziedzinie psychiatrii; 2) specjalista psychologii klinicznej lub psycholog kliniczny, lub psycholog w trakcie specjalizacji w dziedzinie psychologii klinicznej, lub psycholog posiadający co najmniej dwuletnie doświadczenie w pracy klinicznej, lub specjalista psychoterapii uzależnień, lub osoba ubiegająca się o otrzymanie certyfikatu specjalisty psychoterapii uzależnień, lub osoba w trakcie specjalizacji w dziedzinie psychoterapii uzależnień.</p>	<p>Dla używających substancji psychoaktywnych: Zaburzenia psychiczne i zaburzenia zachowania spowodowane używaniem substancji psychoaktywnych (F10-F19); Patologiczny hazard (F63.0); Inne zaburzenia nawyków i popędów (F 63.8); Obserwacja medyczna i ocena przypadków podejrzanych o chorobę lub stany podobne (Z03).</p> <p>Dla członków rodzin i osób pozostających w bliskich relacjach (współuzależnionych): Obciążenia rodzinne nadużywaniem alkoholu (Z81.1); Obciążenia rodzinne nadużywaniem innych substancji psychoaktywnych (Z81.3); Inne zaburzenia lękowe (F41); Reakcja na ciężki stres i zaburzenia adaptacyjne (F43); Zaburzenia występujące pod postacią somatyczną (F45); Inne zaburzenia nerwicowe (F48); Specyficzne zaburzenia osobowości (F60); Obserwacja medyczna i ocena przypadków podejrzanych o chorobę lub stany podobne (Z03).</p>

Lp.	Nazwa świadczenia gwarantowanego	Warunki realizacji świadczenia gwarantowanego	Wskazanie do realizacji świadczenia gwarantowanego zgodnie z Międzynarodową Statystyczną Klasyfikacją Chorób i Problemów Zdrowotnych ICD - 10
	<p>2) porada lub wizyta terapeutyczna – kolejna porada lub wizyta, dotycząca także osób współzależnych i obejmująca:</p> <ol style="list-style-type: none"> ocenę stanu psychicznego, ocenę przebiegu leczenia, wsparcie psychologiczne, działania edukacyjne, oddziaływania interwencyjne; 	<p>Personel:</p> <ol style="list-style-type: none"> specjalista psychologii klinicznej lub psycholog kliniczny psycholog w trakcie specjalizacji w dziedzinie psychologia kliniczna, lub psycholog, lub specjalista psychoterapii uzależnień, lub osoba ubiegająca się o otrzymanie certyfikatu specjalisty psychoterapii uzależnień lub osoba w trakcie specjalizacji w dziedzinie psychoterapii uzależnień. 	
	<p>3) porada lub wizyta lekarska – porada lub wizyta lekarza kontynuująca leczenie według ustalonego planu terapeutycznego, dotycząca także osób współzależnych i obejmująca:</p> <ol style="list-style-type: none"> ocenę stanu psychicznego i somatycznego, ocenę przebiegu i postępów leczenia, niezbędne kontrolne badania diagnostyczne, w tym laboratoryjne; 	<p>Personel:</p> <ol style="list-style-type: none"> lekarz specjalista w dziedzinie psychiatrii dzieci i młodzieży lub psychiatr dziecięcej lub lekarz specjalista w dziedzinie psychiatrii, lub lekarz, który posiada specjalizację I stopnia w dziedzinie psychiatrii dzieci i młodzieży, lub lekarz, który posiada specjalizację I stopnia w dziedzinie psychiatrii, lub lekarz w trakcie specjalizacji w dziedzinie psychiatrii dzieci i młodzieży. 	
	<p>4) wizyta instruktora terapii uzależnień – wizyta kontynuująca leczenie według ustalonego planu terapeutycznego, dotycząca także osób współzależnych i obejmująca:</p> <ol style="list-style-type: none"> ocenę postępu leczenia, realizację zadań zaplanowanych w indywidualnym planie leczenia, niezbędne skierowania na konsultacje do specjalisty psychoterapii uzależnień, psychologa lub lekarza, w razie potrzeby, działania informacyjno-motywacyjne na wstępnym etapie kontaktu świadczeniobiorcy z placówką, przed ustaleniem diagnozy i indywidualnego planu leczenia; 	<p>Personel:</p> <ol style="list-style-type: none"> specjalista psychoterapii uzależnień lub osoba ubiegająca się o otrzymanie certyfikatu specjalisty psychoterapii uzależnień lub osoba w trakcie specjalizacji w dziedzinie psychoterapii uzależnień, lub instruktor terapii uzależnień, lub osoba ubiegająca się o otrzymanie certyfikatu instruktora terapii uzależnień. 	
	<p>5) sesja psychoterapii indywidualnej – sesja z jednym świadczeniobiorcą, stanowiąca element ustalonego planu leczenia, nastawiona na przeprowadzenie podstawowych problemów i trudności świadczeniobiorcy, prowadzona według określonej metody; możliwe jest udzielanie świadczenia w programach pogłębiających, obejmujących leczenie zaburzeń emocjonalnych, u osób uzależnionych lub współzależnych;</p>	<p>1. Personel:</p> <ol style="list-style-type: none"> specjalista psychoterapii uzależnień lub osoba ubiegająca się o otrzymanie certyfikatu specjalisty psychoterapii uzależnień lub osoba w trakcie specjalizacji w dziedzinie psychoterapii uzależnień, lub osoba posiadająca certyfikat psychoterapeuty, lub osoba ubiegająca się o otrzymanie certyfikatu psychoterapeuty, lub specjalista w dziedzinie psychoterapii dzieci i młodzieży, lub 	

Lp.	Nazwa świadczenia gwarantowanego	Warunki realizacji świadczenia gwarantowanego	Wskazanie do realizacji świadczenia gwarantowanego zgodnie z Międzynarodową Statystyczną Klasyfikacją Chorób i Problemów Zdrowotnych ICD -10
	<p>6) sesja psychoterapii rodzinnej – sesja z rodziną (dotyczy osób współzależnych, niezależnie od liczby osób), stanowiąca element ustalonego planu leczenia, prowadzona według określonej metody; możliwe jest udzielenie świadczenia w programach pogłębionych, obejmujących leczenie zaburzeń emocjonalnych, u osób uzależnionych lub współzależnych;</p>	<p>6) osoba posiadająca decyzję ministra właściwego do spraw zdrowia o uznaniu dorobku naukowego lub zawodowego za równoważny ze zrealizowaniem programu szkolenia specjalizacyjnego w tej dziedzinie, zgodnie z art. 28 ust. 1 ustawy z dnia 24 lutego 2017 r. o uzyskiwaniu tytułu specjalisty w dziedzinach mających zastosowanie w ochronie zdrowia (Dz. U. z 2025 r. poz. 342), lub</p> <p>7) osoba w trakcie specjalizacji w dziedzinie psychoterapii dzieci i młodzieży.</p> <p>2. Pozostałe warunki: czas trwania sesji wynosi co najmniej 60 minut oraz do 50 godzin w okresie roku.</p>	
	<p>6) sesja psychoterapii rodzinnej – sesja z rodziną (dotyczy osób współzależnych, niezależnie od liczby osób), stanowiąca element ustalonego planu leczenia, prowadzona według określonej metody; możliwe jest udzielenie świadczenia w programach pogłębionych, obejmujących leczenie zaburzeń emocjonalnych, u osób uzależnionych lub współzależnych;</p>	<p>1. Personel:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1) specjalista psychoterapii uzależnień lub 2) osoba ubiegająca się o otrzymanie certyfikatu specjalisty psychoterapii uzależnień lub osoba w trakcie specjalizacji w dziedzinie psychoterapii uzależnień, lub 3) osoba posiadająca certyfikat psychoterapeuty, lub 4) osoba ubiegająca się o otrzymanie certyfikatu psychoterapeuty, lub 5) specjalista w dziedzinie psychoterapii dzieci i młodzieży, lub 6) osoba posiadająca decyzję ministra właściwego do spraw zdrowia o uznaniu dorobku naukowego lub zawodowego za równoważny ze zrealizowaniem programu szkolenia specjalizacyjnego w tej dziedzinie, zgodnie z art. 28 ust. 1 ustawy z dnia 24 lutego 2017 r. o uzyskiwaniu tytułu specjalisty w dziedzinach mających zastosowanie w ochronie zdrowia, lub 7) osoba w trakcie specjalizacji w dziedzinie psychoterapii dzieci i młodzieży. <p>2. Pozostałe warunki: czas trwania sesji wynosi co najmniej 60 minut.</p>	
	<p>7) sesja psychoterapii grupowej – sesja realizowana z grupą 4–12 osób (dotyczy także osób współzależnych), stanowiąca element ustalonego planu leczenia, prowadzona według określonej metody; możliwe jest udzielenie świadczenia w programach pogłębionych, obejmujących leczenie zaburzeń emocjonalnych, u osób uzależnionych lub współzależnych;</p>	<p>1. Personel:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1) specjalista psychoterapii uzależnień lub 2) osoba ubiegająca się o otrzymanie certyfikatu specjalisty psychoterapii uzależnień lub osoba w trakcie specjalizacji w dziedzinie psychoterapii uzależnień, lub 3) osoba posiadająca certyfikat psychoterapeuty, lub 4) osoba ubiegająca się o otrzymanie certyfikatu psychoterapeuty, lub 5) instruktor terapii uzależnień, lub 6) specjalista w dziedzinie psychoterapii dzieci i młodzieży, lub 7) osoba posiadająca decyzję ministra właściwego do spraw zdrowia o uznaniu dorobku naukowego lub zawodowego za 	

Lp.	Nazwa świadczenia gwarantowanego	Warunki realizacji świadczenia gwarantowanego	Wskazanie do realizacji świadczenia gwarantowanego zgodnie z Międzynarodową Statystyczną Klasyfikacją Chorób i Problemów Zdrowotnych ICD - 10
	<p>8) sesja psychoedukacyjna – sesja realizowana w grupach do 25 osób (dotyczy także osób współzależnych), stanowiąca element ustalonego planu leczenia, prowadzona według określonej metody; możliwe jest udzielanie świadczenia w programach pogłębionych, obejmujących leczenie zaburzeń emocjonalnych, u osób uzależnionych lub współzależnych.</p>	<p>równoważny ze zrealizowaniem programu szkolenia specjalizacyjnego w tej dziedzinie, zgodnie z art. 28 ust. 1 ustawy z dnia 24 lutego 2017 r. o uzyskiwaniu tytułu specjalisty w dziedzinach mających zastosowanie w ochronie zdrowia, lub</p> <p>8) osoba w trakcie specjalizacji w dziedzinie psychoterapii dzieci i młodzieży.</p> <p>2. Pozostałe warunki: czas trwania sesji wynosi co najmniej 120 minut w ciągu dnia oraz do 240 godzin w okresie roku.</p> <p>1. Personel:</p> <p>1) specjalista psychoterapii uzależnień lub</p> <p>2) osoba ubiegająca się o otrzymanie certyfikatu specjalisty psychoterapii uzależnień lub osoba w trakcie specjalizacji w dziedzinie psychoterapii uzależnień, lub</p> <p>3) instruktor terapii uzależnień, lub</p> <p>4) osoba ubiegająca się o otrzymanie certyfikatu instruktora terapii uzależnień lub</p> <p>5) osoba posiadająca certyfikat psychoterapeuty, lub</p> <p>6) osoba ubiegająca się o otrzymanie certyfikatu psychoterapeuty, lub</p> <p>7) specjalista w dziedzinie psychoterapii dzieci i młodzieży, lub</p> <p>8) osoba posiadająca decyzję ministra właściwego do spraw zdrowia o uznaniu dorobku naukowego lub zawodowego za równoważny ze zrealizowaniem programu szkolenia specjalizacyjnego w tej dziedzinie, zgodnie z art. 28 ust. 1 ustawy z dnia 24 lutego 2017 r. o uzyskiwaniu tytułu specjalisty w dziedzinach mających zastosowanie w ochronie zdrowia, lub</p> <p>9) osobę w trakcie specjalizacji w dziedzinie psychoterapii dzieci i młodzieży.</p> <p>2. Pozostałe warunki: czas trwania sesji wynosi co najmniej 60 minut w ciągu dnia oraz do 160 godzin w okresie roku.</p>	
5	<p>Świadczenia terapii uzależnienia od substancji psychoaktywnych innych niż alkohol – udzielane przez poradę, wizyty, sesje psychoterapii lub programy.</p> <p>1) porada lub wizyta diagnostyczna – porada lub wizyta rozpoznająca lub weryfikująca proces diagnostyczno-terapeutyczny, który może wymagać od 1 do 3 porad diagnostycznych u jednego świadczeniobiorcy, dotycząca także osób współzależnych i obejmująca:</p>	<p>Personel:</p> <p>1) lekarz specjalista w dziedzinie psychiatrii lub lekarz, który posiada specjalizację I stopnia w dziedzinie psychiatrii, lub lekarz w trakcie specjalizacji w dziedzinie psychiatrii;</p> <p>2) specjalista psychologii klinicznej lub psycholog kliniczny, lub psycholog w trakcie specjalizacji w dziedzinie psychologii klinicznej, lub psycholog posiadający co najmniej</p>	<p>Dla używających substancji psychoaktywnych: Zaburzenia psychiczne i zaburzenia zachowania spowodowane używaniem substancji psychoaktywnych (F11-F19); Patologiczny hazard (F63.0); Inne zaburzenia nawyków i popędów (F 63.8); Obserwacja medyczna i ocena przypadków podejrzanych o chorobę lub stany podobne (Z03).</p> <p>Dla członków rodzin (współzależnych): Obciążenie rodzinne nadużywaniem innych substancji psychoaktywnych (Z81.3); Inne zaburzenia lękowe (F41);</p>

Lp.	Nazwa świadczenia gwarantowanego	Warunki realizacji świadczenia gwarantowanego	Wskazanie do realizacji świadczenia gwarantowanego zgodnie z Międzynarodową Statystyczną Klasyfikacją Chorób i Problemów Zdrowotnych ICD-10
	<p>a) zebranie wywiadu od świadczeniobiorcy i rodziny,</p> <p>b) ocenę stanu psychicznego i somatycznego,</p> <p>c) niezbędne badanie psychologiczne,</p> <p>d) niezbędne badania diagnostyczne, w tym laboratoryjne,</p> <p>e) ustalenie rozpoznania i planu terapeutycznego;</p> <p>2) porada lub wizyta terapeutyczna – kolejna porada lub wizyta, dotycząca także osób współzależnych i obejmująca:</p> <p>a) ocenę stanu psychicznego,</p> <p>b) ocenę przebiegu leczenia,</p> <p>c) wsparcie psychologiczne,</p> <p>d) działania edukacyjne,</p> <p>e) oddziaływania interwencyjne;</p>	<p>dwuletnie doświadczenie w pracy klinicznej, lub specjalista psychoterapii uzależnień, lub osoba ubiegająca się o otrzymanie certyfikatu specjalisty psychoterapii uzależnień, lub osoba w trakcie specjalizacji w dziedzinie psychoterapii uzależnień.</p> <p>Personel:</p> <p>1) specjalista psychologii klinicznej lub psycholog w dziedzinie psychologia kliniczna, lub</p> <p>2) psycholog, lub</p> <p>3) psycholog, lub</p> <p>4) specjalista psychoterapii uzależnień, lub</p> <p>5) osoba ubiegająca się o otrzymanie certyfikatu specjalisty psychoterapii uzależnień lub osoba w trakcie specjalizacji w dziedzinie psychoterapii uzależnień.</p>	<p>Reakcja na ciężki stres i zaburzenia adaptacyjne (F43); Zaburzenia występujące pod postacią somatyczną (F45); Inne zaburzenia nerwicowe (F48); Specyficzne zaburzenia osobowości (F60); Obserwacja medyczna i ocena przypadków podejrzanych o chorobę lub stany podobne (Z03).</p>
	<p>3) porada lub wizyta lekarska – porada lub wizyta lekarza kontynuująca leczenie według ustalonego planu terapeutycznego, dotycząca także osób współzależnych i obejmująca:</p> <p>a) ocenę stanu psychicznego i somatycznego,</p> <p>b) ocenę przebiegu i postępów leczenia,</p> <p>c) niezbędne kontrolne badania diagnostyczne, w tym laboratoryjne;</p> <p>4) wizyta instruktora terapii uzależnień – wizyta kontynuująca leczenie według ustalonego planu terapeutycznego, dotycząca także osób współzależnych i obejmująca:</p> <p>a) ocenę postępu leczenia,</p> <p>b) realizację zadań zaplanowanych w indywidualnym planie leczenia,</p> <p>c) niezbędne skierowania na konsultacje do specjalisty psychoterapii uzależnień, psychologa lub lekarza, w razie potrzeby,</p> <p>d) działania informacyjno-motywacyjne na wstępnym etapie kontaktu świadczeniobiorcy z placówką, przed ustaleniem diagnozy i indywidualnego planu leczenia;</p> <p>5) sesja psychoterapii indywidualnej – sesja z jednym świadczeniobiorcą, stanowiąca element ustalonego planu leczenia, nastawiona</p>	<p>Personel:</p> <p>1) lekarz specjalista w dziedzinie psychiatrii lub</p> <p>2) lekarz, który posiada specjalizację I stopnia w dziedzinie psychiatrii, lub</p> <p>3) lekarz w trakcie specjalizacji w dziedzinie psychiatrii.</p> <p>Personel:</p> <p>1) specjalista psychoterapii uzależnień lub</p> <p>2) osoba ubiegająca się o otrzymanie certyfikatu specjalisty psychoterapii uzależnień lub osoba w trakcie specjalizacji w dziedzinie psychoterapii uzależnień, lub</p> <p>3) instruktor terapii uzależnień, lub</p> <p>4) osoba ubiegająca się o otrzymanie certyfikatu instruktora terapii uzależnień.</p> <p>Personel:</p> <p>1) specjalista psychoterapii uzależnień lub</p> <p>2) osoba ubiegająca się o otrzymanie certyfikatu specjalisty</p>	
		<p>1. Personel:</p> <p>1) specjalista psychoterapii uzależnień lub</p> <p>2) osoba ubiegająca się o otrzymanie certyfikatu specjalisty</p>	

Lp.	Nazwa świadczenia gwarantowanego	Warunki realizacji świadczenia gwarantowanego	Wskazanie do realizacji świadczenia gwarantowanego zgodnie z Międzynarodową Statystyczną Klasyfikacją Chorób i Problemów Zdrowotnych ICD - 10
	<p>na opracowanie podstawowych problemów i trudności świadczeniobiorcy, prowadzona według określonej metody; możliwe jest udzielenie świadczenia w programach pogłębiających, obejmujących leczenie zaburzeń emocjonalnych, u osób uzależnionych lub współuzależnionych;</p> <p>6) sesja psychoterapii rodzinnej – sesja z rodziną (dotyczy osób współuzależnionych, niezależnie od liczby osób), stanowiąca element ustalonego planu leczenia, prowadzona według określonej metody; możliwe jest udzielenie świadczenia w programach pogłębiających, obejmujących leczenie zaburzeń emocjonalnych, u osób uzależnionych lub współuzależnionych;</p>	<p>psychoterapii uzależnień lub osoba w trakcie specjalizacji w dziedzinie psychoterapii uzależnień, lub</p> <p>3) osoba posiadająca certyfikat psychoterapeuty, lub</p> <p>4) osoba ubiegająca się o otrzymanie certyfikatu psychoterapeuty.</p> <p>2. Pozostałe warunki: czas trwania sesji wynosi co najmniej 60 minut w ciągu dnia oraz do 50 godzin w okresie roku.</p> <p>1. Personel:</p> <p>1) specjalista psychoterapii uzależnień lub</p> <p>2) osoba ubiegająca się o otrzymanie certyfikatu specjalisty psychoterapii uzależnień lub osoba w trakcie specjalizacji w dziedzinie psychoterapii uzależnień, lub</p> <p>3) osoba posiadająca certyfikat psychoterapeuty, lub</p> <p>4) osoba ubiegająca się o otrzymanie certyfikatu psychoterapeuty.</p> <p>2. Pozostałe warunki: czas trwania sesji wynosi co najmniej 60 minut.</p>	
	<p>7) sesja psychoterapii grupowej – sesja realizowana z grupą 4–12 osób (dotyczy także osób współuzależnionych), stanowiąca element ustalonego planu leczenia, prowadzona według określonej metody; możliwe jest udzielenie świadczenia w programach pogłębiających, obejmujących leczenie zaburzeń emocjonalnych, u osób uzależnionych lub współuzależnionych;</p>	<p>1. Personel:</p> <p>1) specjalista psychoterapii uzależnień lub</p> <p>2) osoba ubiegająca się o otrzymanie certyfikatu specjalisty psychoterapii uzależnień lub osoba w trakcie specjalizacji w dziedzinie psychoterapii uzależnień, lub</p> <p>3) osoba posiadająca certyfikat psychoterapeuty, lub</p> <p>4) osoba ubiegająca się o otrzymanie certyfikatu psychoterapeuty, lub</p> <p>5) instruktor terapii uzależnień.</p> <p>2. Pozostałe warunki: czas trwania sesji wynosi co najmniej 120 minut w ciągu dnia oraz do 240 godzin w okresie roku.</p>	
	<p>8) sesja psychoedukacyjna – sesja realizowana w grupach do 25 osób (dotyczy także osób współuzależnionych), stanowiąca element ustalonego planu leczenia, prowadzona według określonej metody; możliwe jest udzielenie świadczenia w programach pogłębiających, obejmujących leczenie zaburzeń emocjonalnych, u osób uzależnionych lub współuzależnionych;</p>	<p>1. Personel:</p> <p>1) specjalista psychoterapii uzależnień lub</p> <p>2) osoba ubiegająca się o otrzymanie certyfikatu specjalisty psychoterapii uzależnień lub osoba w trakcie specjalizacji w dziedzinie psychoterapii uzależnień, lub</p> <p>3) instruktor terapii uzależnień, lub</p> <p>4) osoba ubiegająca się o otrzymanie certyfikatu instruktora terapii uzależnień lub</p> <p>5) osoba posiadająca certyfikat psychoterapeuty, lub</p> <p>6) osoba ubiegająca się o otrzymanie certyfikatu psychoterapeuty.</p> <p>2. Pozostałe warunki: czas trwania sesji wynosi co najmniej 60 minut w ciągu dnia oraz do 160 godzin w okresie roku.</p>	

Lp.	Nazwa świadczenia gwarantowanego	Warunki realizacji świadczenia gwarantowanego	Wskazanie do realizacji świadczenia gwarantowanego zgodnie z Międzynarodową Statystyczną Klasyfikacją Chorób i Problemów Zdrowotnych ICD - 10
6	<p>Program leczenia substytucyjnego: program leczenia uzależnienia, realizowany zgodnie z przepisami ustawy z dnia 29 lipca 2005 r. o przeciwdziałaniu narkomanii (Dz. U. z 2023 r. poz. 1939).</p>	<p>Warunki realizacji świadczenia gwarantowanego</p> <p>1. Personel:</p> <p>1) lekarz specjalista w dziedzinie psychiatrii lub lekarz, który posiada specjalizację I stopnia w dziedzinie psychiatrii, lub lekarz w trakcie specjalizacji w dziedzinie psychiatrii, który posiada co najmniej 3-miesięczny staż pracy w podmiotach leczniczych prowadzących leczenie osób uzależnionych;</p> <p>2) specjalista psychoterapii uzależnień;</p> <p>3) pielęgniarka – równoważnik I etatu przeliczeniowego na 50 uczestników programu.</p> <p>2. Pozostałe warunki: zapewnienie leków stosowanych w programie substytucyjnym.</p>	<p>Zespół uzależnienia od opiatów (F11.2).</p>

Załącznik nr 8³⁸⁾

WYKAZ ŚWIADCZEŃ GWARANTOWANYCH Z ZAKRESU OPIEKI PSYCHIATRYCZNEJ DZIECI I MŁODZIEŻY
ORAZ WARUNKI ICH REALIZACJI W RAMACH POZIOMÓW REFERENCYJNYCH

Lp.	Nazwa i zakres świadczenia gwarantowanego	Warunki realizacji świadczenia gwarantowanego	Wskazanie do realizacji świadczenia gwarantowanego zgodnie z Międzynarodową Statystyczną Klasyfikacją Chorób i Problemów Zdrowotnych ICD-10 (ICD-10)
1	2	3	4
1	<p>Zespół środowiskowej opieki psychologicznej i psychoterapeutycznej dla dzieci i młodzieży – I poziom referencyjny.</p>	<p>1. Wymagania formalne: – poradnia psychologiczna dla dzieci. 2. Personel: 1) specjalista w dziedzinie psychologii klinicznej lub osoba w trakcie specjalizacji w dziedzinie psychologii klinicznej, lub psycholog z udokumentowanym doświadczeniem w pracy klinicznej z dziećmi i młodzieżą, lub psycholog kliniczny, lub psycholog posiadający co najmniej rok udokumentowanego doświadczenia w pracy z dziećmi i młodzieżą w placówkach działających w ramach systemu opieki zdrowotnej, oświaty, pomocy społecznej, wspierania rodziny lub pieczy zastępczej lub w organizacjach pozarządowych i podmiotach, o których mowa w art. 3 ust. 2 i 3 ustawy z dnia 24 kwietnia 2003 r. o działalności pożytku publicznego i o wolontariacie (Dz. U. z 2025 r. poz. 1338) – równoważnik co najmniej 0,5 etatu; 2) specjalista w dziedzinie psychoterapii dzieci i młodzieży lub osoba w trakcie specjalizacji w dziedzinie psychoterapii dzieci i młodzieży, lub osoba posiadająca certyfikat psychoterapeuty, lub osoba ubiegająca się o otrzymanie certyfikatu psychoterapeuty – równoważnik co najmniej 0,5 etatu;</p>	<p>1. Zaburzenia psychiczne i zaburzenia zachowania (F00–F99). 2. Osoby stykające się ze służbą zdrowia w innych określonych okolicznościach (Z76.8) (rozpoznanie stosowane dla rodzin i innych osób niż świadczeniobiorca). 3. Obciążenie rodzinne nadużywaniem alkoholu (Z81.1). 4. Obciążenie rodzinne nadużywaniem innych substancji psychoaktywnych (Z81.3).</p>

³⁸⁾ Dodany przez § 1 pkt 3 rozporządzenia, o którym mowa w odnośniku 11; w brzmieniu ustalonym przez § 1 pkt 6 rozporządzenia wymienionego jako drugie w odnośniku 12.

	<p>3) terapeuta środowiskowy lub osoba posiadająca certyfikat potwierdzający nadanie kwalifikacji rynkowej „Prowadzenie terapii środowiskowej dzieci i młodzieży” włączonej do Zintegrowanego Systemu Kwalifikacji, w rozumieniu art. 2 pkt 25 ustawy z dnia 22 grudnia 2015 r. o Zintegrowanym Systemie Kwalifikacji (Dz. U. z 2024 r. poz. 1606), lub osoba w trakcie szkolenia z terapii środowiskowej dzieci i młodzieży, lub osoba posiadająca tytuł magistra psychologii lub magistra pedagogiki specjalnej, po uzyskaniu pozytywnej opinii kierownika podmiotu – równoważnik 0,5 etatu. Łączny wymiar czasu pracy personelu, o którym mowa w pkt 1 i 2, nie może być niższy niż 1,5 etatu.</p> <p>Łącznie niewiecej niż 4 etaty personelu, o których mowa w pkt 1–3, z wyłączeniem realizacji świadczenia sesja wsparcia psychospołecznego w formie konsultacji interwencyjnej.</p> <p>3. Organizacja udzielania świadczeń:</p> <p>1) świadczeniodawca udziela świadczeń następującej grupie świadczeniobiorców: dzieci przed rozpoczęciem realizacji obowiązku szkolnego, dzieci i młodzież objęci obowiązkiem szkolnym i obowiązkiem nauki oraz kształtujący się w szkołach ponadpodstawowych – do ich ukończenia, a także ich rodziny lub przedstawiciele ustawowi lub inne osoby stanowiące oparcie społeczne;</p> <p>2) świadczeniodawca udziela świadczeń opieki zdrowotnej co najmniej pięć dni w tygodniu, w tym co najmniej raz w tygodniu od godziny 8.00 do godziny 12.00 oraz dwa razy w tygodniu od godziny 16.00 do godziny 20.00;</p> <p>3) świadczeniodawca realizuje konsylia dla zespołu terapeutycznego co najmniej raz w miesiącu;</p> <p>4) świadczeniodawca jest obowiązany do realizacji konsylium na rzecz pacjentów korzystających ze świadczeń ośrodków I poziomu referencyjnego i II poziomu referencyjnego; konsylium to odbywa się co najmniej raz w przebiegu leczenia pacjenta na II poziomie referencyjnym; w konsylium uczestniczy personel udzielający świadczeń opieki zdrowotnej; elementem konsylium może być konsultacja procesu diagnostycznego;</p> <p>5) świadczeniodawca realizuje konsylia z ośrodkiem III poziomu referencyjnego, w przypadku planowanej realizacji świadczeń na rzecz świadczeniobiorcy po zakończeniu leczenia stacjonarnego, przed zakończeniem tego leczenia;</p>
<p>5. Obserwacja medyczna i ocena przypadków podejrzanych o chorobę lub stany podobne (Z03) – stosuje się do rozpoznania wstępnych, które można wykluczyć po przeprowadzeniu badań, i nie stanowi to podstawy do zakończenia diagnostyki lub terapii; w przypadku udzielania terapii na podstawie kodu ICD-10, Z03 lub Z03 z rozszerzeniami</p> <p>świadczeniodawca na podstawie wyników diagnozy psychologicznej uwzględnia w sprawozdawczości do Narodowego Funduszu Zdrowia co najmniej jedną grupę problemów:</p> <p>1) zaburzenia ekstermalizacyjne: a) nadaktywność i impulsywność, b) agresja bezpośrednia, c) zachowania antyspołeczne;</p> <p>2) zaburzenia internalizacyjne: a) nieufność-ksobność, b) lęk-depresja, c) zahamowanie społeczne;</p>	

	<p>6) świadczeniodawca realizuje sesje koordynacji co najmniej raz w miesiącu;</p> <p>7) świadczeniodawca realizuje sesje koordynacji w ramach zespołu interdyscyplinarnego co najmniej raz na dwa miesiące z każdego zespołu interdyscyplinarnego powołanego przez samorząd jednostki terytorialnej z obszaru terytorialnego, dla którego przeprowadza się postępowania w sprawie zawarcia umów o udzielanie świadczeń opieki zdrowotnej w ramach zespołu środowiskowej opieki psychologicznej i psychoterapeutycznej dla dzieci i młodzieży – I poziom referencyjny;</p> <p>8) świadczeniodawca w okresie do 6 miesięcy od dnia zawarcia z Narodowym Funduszem Zdrowia umowy o udzielanie świadczeń w ramach I poziomu referencyjnego opracowuje i wdraża procedurę współpracy z innymi świadczeniodawcami i podmiotami;</p> <p>9) świadczeniodawca w okresie do 6 miesięcy od dnia zawarcia umowy, o której mowa w pkt 8, opracowuje i wdraża sformalizowaną procedurę określającą zasady diagnostyki i leczenia;</p> <p>10) świadczeniodawca realizuje superwizję zespołową dla personelu udzielającego świadczeń co najmniej 12 sesji w okresie roku; czas trwania pojedynczej superwizji zespołowej wynosi co najmniej 60 minut albo 120 minut, albo 180 minut, w superwizji zespołowej bierze udział personel, o którym mowa w ust. 2, oraz specjalista psychoterapii uzależnień lub osoba ubiegająca się o otrzymanie certyfikatu specjalisty psychoterapii uzależnień, lub osoba w trakcie specjalizacji w dziedzinie psychoterapii uzależnień;</p> <p>11) wizyty, porady domowe lub środowiskowe oraz inne świadczenia realizowane w miejscu pobytu świadczeniobiorcy lub jego środowisku stanowią co najmniej 15 % świadczeń realizowanych przez personel w wymiarze 2 etatów; w czasie trwania stanu epidemii lub stanu zagrożenia epidemicznego tego wymogu nie stosuje się;</p> <p>12) świadczeniodawca posiada testy psychologiczne i kwestionariusze do diagnozy zaburzeń i problemów psychicznych;</p> <p>13) w przypadku udzielania u świadczeniodawcy świadczeń przez specjalistę psychoterapii uzależnień lub osobę ubiegającą się o otrzymanie certyfikatu specjalisty psychoterapii uzależnień, lub osobę w trakcie specjalizacji w dziedzinie psychoterapii uzależnień świadczeniodawca realizuje dla osób uzależnionych i współuzależnionych świadczenia określone w lp. 4 załącznika nr 7 do rozporządzenia bez porady lub wizyty lekarskiej;</p> <p>14) świadczeniodawca udziela świadczeń sesja wsparcia psychosocjalnego w formie konsultacji interwencyjnej, pod warunkiem zapewnienia dostępności pięć dni w tygodniu, co najmniej 2 godziny dziennie między godziną 14.00 a godziną 20.00.</p>	<p>3) zaburzenia psychasteniczne:</p> <ol style="list-style-type: none"> anhedonia, submisywność, kompulsywność; <p>4) zaburzenia procesów poznawczych:</p> <ol style="list-style-type: none"> zaburzenia spostrzegania, zaburzenia myślenia, zaburzenia pamięci, zaburzenia uwagi, zaburzenia funkcji wykonawczych, niepełnosprawność intelektualna; <p>5) zaburzenia o podłożu neurorozwojowym;</p> <p>6) zaburzenia wynikające z uwarunkowań środowiskowych – wszystkie objawy wynikające z sytuacji społecznej, w której znaleźli się dziecko lub nastolatek, a źródła objawów zaburzenia nie opisują pozostałych kategorii, takich jak:</p> <ol style="list-style-type: none"> reakcja adaptacyjna związana z sytuacją rodzinną, reakcja adaptacyjna związana z sytuacją w szkole lub przedszkolu, reakcja adaptacyjna związana z grupą rówieśniczą lub wpływem kulturowym,
--	---	--

<p>1) porada psychologiczna diagnostyczna – porada, której celem jest identyfikacja obszarów problemowych i mechanizmów prowadzących do ich powstawania i podtrzymywania z opisem przypadku w kontekście zasobów i deficytów pacjenta i jego środowiska; udzielana z wykorzystaniem metod klinicznych (wywiad, obserwacja, rozmowa) lub wystandaryzowanych narzędzi psychologicznych, rozpoczynająca lub weryfikująca proces diagnostyczno-terapeutyczny, który może wymagać od 1 do 5 porad diagnostycznych u jednego świadczeniobiorcy; zakończona przekazaniem diagnozy, zaleceń lub planu leczenia.</p> <p>Dopuszcza się realizację świadczenia w miejscu pobytu świadczeniobiorcy lub jego środowisku.</p>	<p>Realizuje osoba, o której mowa w ust. 2 pkt 1.</p> <p>Czas udzielania porady wynosi 60 minut.</p> <p>W przypadku zastosowania metod diagnostycznych wymagających ciągłości w czasie ponad 60 minut czas udzielania porady wynosi 90 minut.</p> <p>W przypadku realizacji świadczenia w miejscu pobytu świadczeniobiorcy lub jego środowisku czas udzielania porady wynosi 90 minut. W przypadku realizacji świadczenia w miejscu pobytu diagnostycznych wymagających ciągłości w czasie ponad 60 minut czas udzielania porady wynosi 120 minut. Czas realizacji świadczenia zawiera średni czas dojazdu do miejsca udzielania świadczenia, przy czym w przypadku gdy świadczenie jest udzielane w tym samym dniu i w tym samym miejscu więcej niż jednej osobie, czas udzielenia każdego kolejnego świadczenia wynosi 60 minut albo 90 minut.</p>	<p>d) reakcja związana z rozwojem seksualnym dziecka oraz nastolatka,</p> <p>e) reakcja związana z sytuacją choroby,</p> <p>f) stan po doświadczeniu traumy w przeszłości;</p> <p>7) zachowania autodestrukcyjne:</p> <p>a) zachowania autodestrukcyjne bez intencji samobójczej,</p> <p>b) zachowania autodestrukcyjne z intencją samobójczą;</p> <p>8) objawy i skargi psychosomatyczne;</p> <p>9) obserwacja medyczna;</p> <p>10) używanie substancji psychoaktywnych oraz zachowania uzależniające:</p> <p>a) problemowe używanie substancji psychoaktywnych,</p> <p>b) problemowe korzystanie z nowych technologii cyfrowych,</p> <p>c) inne zachowania uzależniające,</p> <p>d) współuzależnienie;</p> <p>11) inne.</p>
<p>2) porada psychologiczna – świadczenie konsultacyjno-edukacyjne stanowiące element wdrożonego planu leczenia, obejmujące:</p> <p>a) pomoc psychoedukacyjną,</p> <p>b) psychoedukację,</p> <p>c) oddziaływania interwencyjne,</p> <p>d) świadczenia terapeutyczno-rehabilitacyjne albo świadczenie stanowiące interwencję kryzysową – do 6 porad w okresie do 2 tygodni (nie wymaga rozpoznania psychologicznego).</p> <p>Dopuszcza się realizację świadczenia w miejscu pobytu świadczeniobiorcy lub jego środowisku.</p>	<p>Realizuje osoba, o której mowa w ust. 2 pkt 1.</p> <p>Czas udzielania porady wynosi 30 minut albo 60 minut.</p> <p>W przypadku realizacji świadczenia w miejscu pobytu świadczeniobiorcy lub jego środowisku czas udzielania porady wynosi odpowiednio 60 minut albo 90 minut i zawiera średni czas dojazdu do miejsca udzielania świadczenia, przy czym w przypadku gdy świadczenie jest udzielane w tym samym dniu i w tym samym miejscu więcej niż jednej osobie, czas udzielenia każdego kolejnego świadczenia wynosi 30 minut albo 60 minut.</p>	

<p>3) sesja psychoterapii indywidualnej – sesja z jednym świadczeniobiorcą, stanowiąca element ustalonego planu leczenia, nastawiona na pracepracowanie podstawowych problemów i trudności świadczeniobiorcy.</p> <p>Świadczenie jest realizowane w formie:</p> <ol style="list-style-type: none"> interwencji kryzysowej (pomocy psychospołecznej) – do 6 sesji w okresie do 2 tygodni lub psychoterapii krótkoterminowej – do 25 sesji w okresie pół roku, lub psychoterapii długoterminowej – do 75 sesji w okresie roku, lub psychoterapii podtrzymującej (po zakończeniu psychoterapii krótko- lub długoterminowej) – do 15 sesji w okresie pół roku, jako bezpośrednia forma współpracy ze świadczeniobiorcą, polegająca na wspieraniu i utrzymywaniu mocnych cech świadczeniobiorcy, bez ingerencji w jego zaburzone procesy. <p>Dopuszcza się realizację świadczenia w miejscu pobytu świadczeniobiorcy lub jego środowisku.</p>	<p>Realizuje osoba, o której mowa w ust. 2 pkt 2. Czas trwania sesji wynosi 60 minut. W przypadku realizacji świadczenia w miejscu pobytu świadczeniobiorcy lub jego środowisku czas trwania sesji wynosi 90 minut i zawiera średni czas dojazdu do miejsca udzielenia świadczenia, przy czym w przypadku gdy świadczenie jest udzielane w tym samym dniu i w tym samym miejscu więcej niż jednej osobie, czas udzielenia każdego kolejnego świadczenia wynosi 60 minut.</p>
<p>4) sesja psychoterapii rodzinnej – sesja z rodziną, stanowiąca element ustalonego planu leczenia, nastawiona na pracepracowanie nasilających się problemów i trudności oznaczających dysfunkcjonalność rodziny powodującą ryzyko wystąpienia zaburzeń psychicznych i somatycznych u członka rodziny. Świadczenie jest realizowane do 12 sesji w okresie pół roku.</p>	<p>Realizuje osoba, o której mowa w ust. 2 pkt 2, samodzielnie albo z osobą, o której mowa w ust. 2, lub ze specjalistą psychoterapii uzależnień, lub z osobą ubiegającą się o otrzymanie certyfikatu specjalisty psychoterapii uzależnień, lub z osobą w trakcie specjalizacji w dziedzinie psychoterapii uzależnień.</p> <p>Czas trwania sesji wynosi 90 minut. W przypadku realizacji świadczenia w miejscu pobytu świadczeniobiorcy lub jego środowisku czas trwania sesji wynosi 120 minut i zawiera średni czas dojazdu do miejsca udzielenia świadczenia, przy czym w przypadku gdy świadczenie jest udzielane w tym samym dniu i w tym samym miejscu więcej niż jednej rodzinie, czas udzielenia każdego kolejnego świadczenia wynosi 90 minut.</p>

	<p>Realizuje osoba, o której mowa w ust. 2 pkt 2, samodzielnie albo z osobą, o której mowa w ust. 2, lub ze specjalistą psychoterapii uzależnień, lub z osobą ubiegającą się o otrzymanie certyfikatu specjalisty psychoterapii uzależnień, lub z osobą w trakcie specjalizacji w dziedzinie psychoterapii uzależnień.</p> <p>Czas trwania sesji wynosi 90 minut.</p>	
<p>Dopuszcza się realizację świadczenia w miejscu pobytu świadczeniobiorcy lub jego środowisku.</p>	<p>5) sesja psychoterapii grupowej – sesja realizowana w grupach świadczeniobiorców, stanowiąca element ustalonego planu leczenia. Świadczenia mogą być realizowane w formie psychoterapii:</p> <ul style="list-style-type: none"> a) krótkoterminowej – do 25 sesji w okresie pół roku, b) długoterminowej – do 50 sesji w okresie roku. <p>Realizacja świadczenia jest możliwa przy założeniu regularnych spotkań grupy liczącej od 6 do 12 osób. Jednocześnie sesja psychoterapii grupowej może się odbyć w przypadku absencji uczestników, jeżeli uczestniczą w niej co najmniej 3 osoby.</p>	<p>Realizuje osoba, o której mowa w ust. 2, lub specjalista psychoterapii uzależnień, lub osoba ubiegająca się o otrzymanie certyfikatu specjalisty psychoterapii uzależnień, lub osoba w trakcie specjalizacji w dziedzinie psychoterapii uzależnień.</p> <p>W przypadku realizacji sesji przez osobę, o której mowa w ust. 2 pkt 2 lub 3, lub specjalistę psychoterapii uzależnień, lub osobę ubiegającą się o otrzymanie certyfikatu specjalisty psychoterapii uzależnień, lub osobę w trakcie specjalizacji w dziedzinie psychoterapii uzależnień sesja nie może obejmować pomocy psychologicznej.</p> <p>Czas trwania sesji wynosi 60 minut.</p> <p>W przypadku realizacji świadczenia w miejscu pobytu świadczeniobiorcy lub jego środowisku czas trwania sesji wynosi 90 minut i zawiera średni czas dojazdu do miejsca udzielania świadczenia, przy czym w przypadku gdy świadczenie jest udzielane w tym samym dniu i w tym samym miejscu więcej niż jednej osobie, czas udzielenia każdego kolejnego świadczenia wynosi 60 minut.</p>
	<p>6) sesja wsparcia psychospołecznego – oddziaływanie psychospołeczne na jedną osobę lub więcej osób, kierowane do dzieci lub młodzieży, lub ich rodzin, lub innych osób stanowiących ich oparcie społeczne; może być realizowane bez udziału osób małoletnich; w ramach sesji mogą być podejmowane działania edukacyjno-konsultacyjne obejmujące:</p> <ul style="list-style-type: none"> a) pomoc psychologiczną, b) psychoedukację, c) oddziaływania interwencyjne, d) świadczenia terapeutyczno-rehabilitacyjne, e) poradnictwo rodzinno-wychowawcze. 	

<p>Łącznie dla jednego świadczeniobiorcy do 24 godzin sesji w okresie roku, z wyjątkiem sesji realizowanych przez osobę, o której mowa w ust. 2 pkt 3. Dopuszcza się realizację świadczenia w miejscu pobytu świadczeniobiorcy lub jego środowisku.</p>	<p>Realizuje osoba, o której mowa w ust. 2 pkt 3, samodzielnie albo – w uzasadnionych przypadkach – z osobą, o której mowa w ust. 2, lub ze specjalistą psychoterapii uzależnień, lub z osobą ubiegającą się o otrzymanie certyfikatu specjalisty psychoterapii uzależnień, lub z osobą w trakcie specjalizacji w dziedzinie psychoterapii uzależnień.</p> <p>Czas udzielania wizyty wynosi 90 minut i zawiera średni czas dojazdu do miejsca udzielania świadczenia, przy czym w przypadku gdy świadczenie jest udzielane w tym samym dniu i w tym samym miejscu więcej niż jednej osobie, czas udzielenia każdego kolejnego świadczenia wynosi 60 minut.</p>
<p>7) wizyta domowa lub środowiskowa stanowiąca:</p> <p>a) wizytę będącą elementem procesu diagnostyczno-terapeutycznego, polegającą na zbieraniu informacji na temat sytuacji rodziny, dzieci i młodzieży w kontekście zgłaszanych problemów (możliwe jest przeprowadzenie do 2 wizyt diagnostycznych zawierających się w procesie diagnostyczno-terapeutycznym, o którym mowa w lp. 1 pkt 1),</p> <p>b) wizytę terapeutyczną kontynuującą leczenie według ustalonego planu leczenia, dotyczącą także rodzin lub innych osób stanowiących oparcie społeczne świadczeniobiorcy i obejmującą:</p> <ul style="list-style-type: none"> – ocenę postępu leczenia w miejscu pobytu lub środowisku, – realizację zadań zaplanowanych w indywidualnym planie leczenia, – psychoedukację, – oddziaływania interwencyjne, – świadczenia terapeutyczno-rehabilitacyjne, 	

<p>– poradnictwo rodzinno-wychowawcze</p> <p>– udzielaną w miejscu pobytu świadczeniobiorcy lub jego środowisku.</p>	<p>Realizuje osoba, o której mowa w ust. 2, samodzielnie lub z osobą, o której mowa w ust. 2, lub ze specjalistą psychoterapii uzależnień, lub z osobą ubiegającą się o otrzymanie certyfikatu specjalisty psychoterapii uzależnień, lub z osobą w trakcie specjalizacji w dziedzinie psychoterapii uzależnień.</p> <p>Czas trwania sesji wynosi 90 minut.</p> <p>W przypadku realizacji świadczenia w miejscu pobytu świadczeniobiorcy lub jego środowisku czas trwania sesji wynosi 120 minut i zawiera średni czas dojazdu do miejsca udzielania świadczenia, przy czym w przypadku gdy w tym samym dniu i w tym samym miejscu jest udzielane więcej niż jedno świadczenie, czas udzielenia każdego kolejnego świadczenia wynosi 90 minut.</p>	<p>Realizuje osoba, o której mowa w ust. 2, lub specjalista psychoterapii uzależnień, lub osoba ubiegająca się o otrzymanie certyfikatu specjalisty psychoterapii uzależnień, lub osoba w trakcie specjalizacji w dziedzinie psychoterapii uzależnień.</p> <p>W przypadku realizacji sesji przez osobę, o której mowa w ust. 2 pkt 2 lub 3, lub specjalistę psychoterapii uzależnień, lub osobę ubiegającą się o otrzymanie certyfikatu specjalisty psychoterapii uzależnień, lub osobę w trakcie specjalizacji w dziedzinie psychoterapii uzależnień sesja nie może obejmować pomocy psychologicznej.</p> <p>Czas trwania sesji wynosi 30 minut albo 60 minut, albo 90 minut.</p>
<p>– do 15 sesji treningowych grupowych w okresie pół roku; dla dzieci w grupach liczących od 6 do 12 osób, a dla rodzin lub opiekunów w grupach od 6 do 24 osób.</p> <p>Sesja treningowa grupowa może się odbyć w przypadku absencji uczestników, jeżeli uczestniczą w niej co najmniej 3 osoby.</p> <p>Sesje nie muszą tworzyć cyklu terapeutycznego dla zamkniętej grupy odbiorców.</p> <p>Dopuszcza się realizację w miejscu pobytu świadczeniobiorców lub środowisku.</p>	<p>8) sesja treningowa grupowa – sesja realizowana w grupach świadczeniobiorców lub ich rodzin lub opiekunów, stanowiąca element ustalonego planu leczenia, w formie:</p> <ol style="list-style-type: none"> warsztatu, treningu <p>– do 15 sesji treningowych grupowych w okresie pół roku; dla dzieci w grupach liczących od 6 do 12 osób, a dla rodzin lub opiekunów w grupach od 6 do 24 osób.</p> <p>Sesja treningowa grupowa może się odbyć w przypadku absencji uczestników, jeżeli uczestniczą w niej co najmniej 3 osoby.</p> <p>Sesje nie muszą tworzyć cyklu terapeutycznego dla zamkniętej grupy odbiorców.</p> <p>Dopuszcza się realizację w miejscu pobytu świadczeniobiorców lub środowisku.</p>	<p>9) sesja wsparcia psychospołecznego w formie konsultacji interwencyjnej – sesja realizowana w stanach nagłych niewymagająca wcześniejszej diagnozy psychologicznej, stanowiąca oddziaływanie psychospołeczne na jedną osobę lub rodzinę, lub inne osoby stanowiące ich oparcie społeczne; może być realizowana bez udziału osób małoletnich; w ramach sesji mogą być podejmowane</p>

		<p>działania edukacyjno-konsultacyjne obejmujące:</p> <ol style="list-style-type: none"> pomoc psychoedukacyjną, psychoedukację, oddziaływania interwencyjne, świadczenia terapeutyczno-rehabilitacyjne, poradnictwo rodzinno-wychowawcze. <p>Celem sesji jest:</p> <ol style="list-style-type: none"> ustalenie terminu spotkania ze specjalistą w ramach współpracy między wszystkimi poziomami referencyjnymi – adekwatnie do potrzeb wynikających ze wstępnej oceny stanu zdrowia i funkcjonowania pacjenta lub udzieleniem wsparcia w ramach sesji, udzielanie informacji o zakresie działania nowego modelu opieki psychiatrycznej dla dzieci i młodzieży oraz o możliwych formach wsparcia, wskazanie miejsca uzyskania niezbędnego świadczenia z zakresu pomocy społecznej, jeżeli jest to konieczne, wskazanie miejsca uzyskania niezbędnej pomocy w ramach sektora oświaty, jeżeli jest to konieczne. 	<p>1. Zaburzenia psychiczne i zaburzenia zachowania (F00–F99).</p> <p>2. Osoby stykające się ze służbą zdrowia w innych określonych okolicznościach (Z76.8) (rozpoznanie stosowane dla rodzin i innych osób niż świadczeniobiorca).</p>
2	<p>1. Wymagania formalne: – poradnia psychologiczna dla dzieci.</p> <p>2. Personel:</p> <ol style="list-style-type: none"> specjalista w dziedzinie psychologii klinicznej lub osoba w trakcie specjalizacji w dziedzinie psychologii klinicznej, lub psycholog z udokumentowanym doświadczeniem w pracy klinicznej z dziećmi i młodzieżą, lub psycholog kliniczny, lub psycholog posiadający co najmniej rok udokumentowanego doświadczenia w pracy z dziećmi i młodzieżą w placówkach działających w ramach systemu opieki zdrowotnej, oświaty, pomocy społecznej, wspierania rodziny lub pieczy zastępczej lub w organizacjach pozarządowych i podmiotach, 	<p>Ośrodek środowiskowej opieki psychologicznej i psychoterapeutycznej dla dzieci i młodzieży – I poziom referencyjny.</p>	

<p>o których mowa w art. 3 ust. 2 i 3 ustawy z dnia 24 kwietnia 2003 r. o działalności pożytku publicznego i o wolontariacie – równoważnik co najmniej 1 etatu;</p> <p>2) specjalista w dziedzinie psychoterapii dzieci i młodzieży lub osoba w trakcie specjalizacji w dziedzinie psychoterapii dzieci i młodzieży, lub osoba posiadająca certyfikat psychoterapeuty, lub osoba ubiegająca się o otrzymanie certyfikatu psychoterapeuty – równoważnik co najmniej 1 etatu;</p> <p>3) terapeuta środowiskowy lub osoba posiadająca certyfikat potwierdzający nadanie kwalifikacji rynkowej „Prowadzenie terapii środowiskowej dzieci i młodzieży” włączonej do Zintegrowanego Systemu Kwalifikacji, w rozumieniu art. 2 pkt 25 ustawy z dnia 22 grudnia 2015 r. o Zintegrowanym Systemie Kwalifikacji, lub osoba w trakcie szkolenia z terapii środowiskowej dzieci i młodzieży, lub osoba posiadająca tytuł magistra psychologii lub magistra pedagogiki specjalnej, po uzyskaniu pozytywnej opinii kierownika podmiotu – równoważnik 1 etatu.</p> <p>Łączny wymiar czasu pracy personelu, o którym mowa w pkt 1 i 2, nie może być niższy niż 3 etaty.</p> <p>Łącznie niewiecej niż 8 etatów personelu, o którym mowa w pkt 1–3, z wyłączeniem realizacji świadczenia sesja wsparcia psychosocjalnego w formie konsultacji interwencyjnej.</p>	<p>3. Obciążenie rodzinne nadużywaniem alkoholu (Z81.1).</p> <p>4. Obciążenie rodzinne nadużywaniem innych substancji psychoaktywnych (Z81.3).</p> <p>5. Obserwacja medyczna i ocena przypadków podejrzanych o chorobę lub stany podobne (Z03) – stosuje się do rozpoznaw wstępnych, które można wykluczyć po przeprowadzeniu badań, i nie stanowi to podstawy do zakończenia diagnostyki lub terapii; w przypadku udzielenia terapii na podstawie kodu ICD-10, Z03 lub Z03 z rozszerzeniami</p> <p>świadczonodawca na podstawie wyników diagnozy psychologicznej uwzględnia w sprawozdawczości do Narodowego Funduszu Zdrowia co najmniej jedną grupę problemów:</p> <p>1) zaburzenia ekstermalizacyjne:</p> <p>a) nadaktywność, i impulsywność,</p> <p>b) agresja bezpośrednia, zachowania antyspołeczne;</p> <p>2) zaburzenia internalizacyjne:</p> <p>a) nieufność-ksobność,</p> <p>b) lęk-depresja,</p> <p>c) zahamowanie społeczne;</p>
<p>3. Organizacja udzielania świadczeń:</p> <p>1) świadczeniodawca udziela świadczeń następującej grupie świadczeniobiorców: dzieci przed rozpoczęciem realizacji obowiązku szkolnego, dzieci i młodzież objęci obowiązkiem szkolnym i obowiązkiem nauki oraz kształtujący się w szkołach ponadpodstawowych – do ich ukończenia, a także ich rodziny lub przedstawiciele ustawowi lub inne osoby stanowiące oparcie społeczne;</p> <p>2) świadczeniodawca udziela świadczeń opieki zdrowotnej co najmniej pięć dni w tygodniu, w tym co najmniej raz w tygodniu od godziny 8.00 do godziny 12.00 oraz dwa razy w tygodniu od godziny 16.00 do godziny 20.00;</p> <p>3) świadczeniodawca realizuje konsylia dla zespołu terapeutycznego co najmniej raz w miesiącu;</p> <p>4) świadczeniodawca jest obowiązany do realizacji konsylium na rzecz pacjentów korzystających ze świadczeń ośrodków I poziomu referencyjnego i II poziomu referencyjnego; konsylium to odbywa się co najmniej raz w przebiegu leczenia pacjenta na II poziomie referencyjnym; w konsylium uczestniczy personel udzielający świadczeń opieki zdrowotnej; elementem konsylium może być konsultacja procesu diagnostycznego;</p> <p>5) świadczeniodawca realizuje konsylia z ośrodkiem III poziomu referencyjnego, w przypadku planowanej realizacji świadczeń na rzecz świadczeniobiorcy po zakończeniu leczenia stacjonarnego, przed zakończeniem tego leczenia;</p> <p>6) świadczeniodawca realizuje sesje koordynacji co najmniej raz w miesiącu;</p>	<p>o których mowa w art. 3 ust. 2 i 3 ustawy z dnia 24 kwietnia 2003 r. o działalności pożytku publicznego i o wolontariacie – równoważnik co najmniej 1 etatu;</p> <p>2) specjalista w dziedzinie psychoterapii dzieci i młodzieży lub osoba w trakcie specjalizacji w dziedzinie psychoterapii dzieci i młodzieży, lub osoba posiadająca certyfikat psychoterapeuty, lub osoba ubiegająca się o otrzymanie certyfikatu psychoterapeuty – równoważnik co najmniej 1 etatu;</p> <p>3) terapeuta środowiskowy lub osoba posiadająca certyfikat potwierdzający nadanie kwalifikacji rynkowej „Prowadzenie terapii środowiskowej dzieci i młodzieży” włączonej do Zintegrowanego Systemu Kwalifikacji, w rozumieniu art. 2 pkt 25 ustawy z dnia 22 grudnia 2015 r. o Zintegrowanym Systemie Kwalifikacji, lub osoba w trakcie szkolenia z terapii środowiskowej dzieci i młodzieży, lub osoba posiadająca tytuł magistra psychologii lub magistra pedagogiki specjalnej, po uzyskaniu pozytywnej opinii kierownika podmiotu – równoważnik 1 etatu.</p> <p>Łączny wymiar czasu pracy personelu, o którym mowa w pkt 1 i 2, nie może być niższy niż 3 etaty.</p> <p>Łącznie niewiecej niż 8 etatów personelu, o którym mowa w pkt 1–3, z wyłączeniem realizacji świadczenia sesja wsparcia psychosocjalnego w formie konsultacji interwencyjnej.</p> <p>3. Organizacja udzielania świadczeń:</p> <p>1) świadczeniodawca udziela świadczeń następującej grupie świadczeniobiorców: dzieci przed rozpoczęciem realizacji obowiązku szkolnego, dzieci i młodzież objęci obowiązkiem szkolnym i obowiązkiem nauki oraz kształtujący się w szkołach ponadpodstawowych – do ich ukończenia, a także ich rodziny lub przedstawiciele ustawowi lub inne osoby stanowiące oparcie społeczne;</p> <p>2) świadczeniodawca udziela świadczeń opieki zdrowotnej co najmniej pięć dni w tygodniu, w tym co najmniej raz w tygodniu od godziny 8.00 do godziny 12.00 oraz dwa razy w tygodniu od godziny 16.00 do godziny 20.00;</p> <p>3) świadczeniodawca realizuje konsylia dla zespołu terapeutycznego co najmniej raz w miesiącu;</p> <p>4) świadczeniodawca jest obowiązany do realizacji konsylium na rzecz pacjentów korzystających ze świadczeń ośrodków I poziomu referencyjnego i II poziomu referencyjnego; konsylium to odbywa się co najmniej raz w przebiegu leczenia pacjenta na II poziomie referencyjnym; w konsylium uczestniczy personel udzielający świadczeń opieki zdrowotnej; elementem konsylium może być konsultacja procesu diagnostycznego;</p> <p>5) świadczeniodawca realizuje konsylia z ośrodkiem III poziomu referencyjnego, w przypadku planowanej realizacji świadczeń na rzecz świadczeniobiorcy po zakończeniu leczenia stacjonarnego, przed zakończeniem tego leczenia;</p> <p>6) świadczeniodawca realizuje sesje koordynacji co najmniej raz w miesiącu;</p>

	<p>7) świadczeniodawca realizuje sesje koordynacji w ramach zespołu interdyscyplinarnego co najmniej raz na dwa miesiące z każdego zespołu interdyscyplinarnego powołanego przez samorząd jednostki terytorialnej z obszaru terytorialnego, dla którego przeprowadza się postępowania w sprawie zawarcia umów o udzielenie świadczeń opieki zdrowotnej w ramach ośrodka środowiskowej opieki psychologicznej i psychoterapeutycznej dla dzieci i młodzieży – I poziom referencyjny;</p> <p>8) świadczeniodawca w okresie do 6 miesięcy od dnia zawarcia z Narodowym Funduszem Zdrowia umowy o udzielenie świadczeń w ramach I poziomu referencyjnego opracowuje i wdraża procedurę współpracy z innymi świadczeniodawcami i podmiotami;</p> <p>9) świadczeniodawca w okresie do 6 miesięcy od dnia zawarcia umowy, o której mowa w pkt 8, opracowuje i wdraża sformalizowaną procedurę określającą zasady diagnostyki i leczenia;</p> <p>10) świadczeniodawca realizuje superwizję zespołową dla personelu udzielającego świadczeń co najmniej 12 sesji w okresie roku; czas trwania pojedynczej superwizji zespołowej wynosi co najmniej 60 minut albo 120 minut, albo 180 minut, w superwizji zespołowej bierze udział personel, o którym mowa w ust. 2, oraz specjalista psychoterapii uzależnień lub osoba ubiegająca się o otrzymanie certyfikatu specjalisty psychoterapii uzależnień, lub osoba w trakcie specjalizacji w dziedzinie psychoterapii uzależnień;</p> <p>11) wizyty, porady domowe lub środowiskowe oraz inne świadczenia realizowane w miejscu pobytu świadczeniobiorcy lub jego środowisku stanowią co najmniej 15 % świadczeń realizowanych przez personel w wymiarze 2 etatów; w czasie trwania stanu epidemii lub stanu zagrożenia epidemicznego tego wymogu nie stosuje się;</p> <p>12) świadczeniodawca posiada testy psychologiczne i kwestionariusze do diagnozy zaburzeń i problemów psychicznych;</p> <p>13) w przypadku udzielenia u świadczeniodawcy świadczeń przez specjalistę psychoterapii uzależnień lub osobę ubiegającą się o otrzymanie certyfikatu specjalisty psychoterapii uzależnień, lub osobę w trakcie specjalizacji w dziedzinie psychoterapii uzależnień świadczeniodawca realizuje dla osób uzależnionych i współuzależnionych świadczenia określone w lp. 4 załącznika nr 7 do rozporządzenia bez porady lub wizyty lekarskiej;</p> <p>14) świadczeniodawca udziela świadczeń sesja wsparcia psychosocjalnego w formie konsultacji interwencyjnej, pod warunkiem zapewnienia dostępności pięć dni w tygodniu, co najmniej 2 godziny dziennie między godziną 14:00 a godziną 20:00.</p>	<p>3) zaburzenia psychasteniczne:</p> <ol style="list-style-type: none"> anhedonia, submisyjność, kompulsywność; <p>4) zaburzenia procesów poznawczych:</p> <ol style="list-style-type: none"> zaburzenia spostrzegania, zaburzenia myślenia, zaburzenia pamięci, zaburzenia uwagi, zaburzenia funkcji wykonawczych, niepełnosprawność intelektualna; <p>5) zaburzenia o podłożu neurorozwojowym;</p> <p>6) zaburzenia wynikające z uwarunkowań środowiskowych – wszystkie objawy wynikające z sytuacji społecznej, w której znaleźli się dziecko lub nastolatek, a źródła objawów zaburzenia nie opisują pozostałych kategorii, takich jak:</p> <ol style="list-style-type: none"> reakcja adaptacyjna związana z sytuacją rodzinną, reakcja adaptacyjna związana z sytuacją w szkole lub przedszkolu, reakcja adaptacyjna związana z grupą rówieśniczą lub wpływem kulturowym,
--	--	--

<p>d) reakcja związana z rozwojem seksualnym dziecka oraz nastolatka,</p> <p>e) reakcja związana z sytuacją choroby,</p> <p>f) stan po doświadczeniu traumas w przeszłości;</p> <p>7) zachowania autodestrukcyjne:</p> <p>a) zachowania autodestrukcyjne bez intencji samobójczej,</p> <p>b) zachowania autodestrukcyjne z intencją samobójczą;</p> <p>8) objawy i skargi psychosomatyczne;</p> <p>9) obserwacja medyczna;</p> <p>10) używanie substancji psychoaktywnych oraz zachowania uzależniające:</p> <p>a) problemowe używanie substancji psychoaktywnych,</p> <p>b) problemowe korzystanie z nowych technologii cyfrowych,</p> <p>c) inne zachowania uzależniające,</p> <p>d) współuzależnienie;</p> <p>11) inne.</p>		
--	--	--

	<p>Realizuje osoba, o której mowa w ust. 2 pkt 1. Czas udzielania porady wynosi 60 minut. W przypadku zastosowania metod diagnostycznych wymagających ciągłości w czasie wykraczającym ponad 60 minut czas udzielania porady wynosi 90 minut. W przypadku realizacji świadczenia w miejscu pobytu świadczeniobiorcy lub jego środowisku czas udzielania porady wynosi 90 minut. W przypadku realizacji świadczenia w miejscu pobytu świadczeniobiorcy lub jego środowisku i zastosowania metod diagnostycznych wymagających ciągłości w czasie wykraczającym ponad standard 60 minut czas udzielania porady wynosi 120 minut. Czas realizacji świadczenia zawiera średni czas dojazdu do miejsca udzielania świadczenia, przy czym w przypadku gdy świadczenie jest udzielane w tym samym dniu i w tym samym miejscu więcej niż jednej osobie, czas udzielenia każdego kolejnego świadczenia wynosi 60 minut albo 90 minut.</p>	<p>1) porada psychologiczna diagnostyczna – porada, której celem jest identyfikacja obszarów problemowych i mechanizmów prowadzących do ich powstania i podtrzymywania z opisem przypadku w kontekście zasobów i deficytów pacjenta i jego środowiska; udzielana z wykorzystaniem metod klinicznych (wywiad, obserwacja, rozmowa) lub wystandaryzowanych narzędzi psychologicznych, rozpoczynająca lub weryfikująca proces diagnostyczno-terapeutyczny, który może wymagać od 1 do 5 porad diagnostycznych u jednego świadczeniobiorcy, zakończona przekazaniem diagnozy, zaleceń lub planu leczenia. Dopuszcza się realizację świadczenia w miejscu pobytu świadczeniobiorcy lub jego środowisku.</p>
	<p>Realizuje osoba, o której mowa w ust. 2 pkt 1. Czas udzielania porady wynosi 30 minut albo 60 minut. W przypadku realizacji świadczenia w miejscu pobytu świadczeniobiorcy lub jego środowisku czas udzielania porady wynosi odpowiednio 60 minut albo 90 minut i zawiera średni czas dojazdu do miejsca udzielania świadczenia, przy czym w przypadku gdy świadczenie jest udzielane w tym samym dniu i w tym samym miejscu więcej niż jednej osobie, czas udzielenia każdego kolejnego świadczenia wynosi 30 minut albo 60 minut.</p>	<p>2) porada psychologiczna – świadczenie konsultacyjno-edukacyjne stanowiące element wdrożonego planu leczenia, obejmujące: a) pomoc psychoedukacyjną, b) psychoedukację, c) oddziaływania interwencyjne, d) świadczenia terapeutyczno-rehabilitacyjne albo świadczenie stanowiące interwencję kryzysową – do 6 porad w okresie do 2 tygodni (nie wymaga rozpoznania psychologicznego).</p>

<p>Dopuszcza się realizację świadczenia w miejscu pobytu świadczeniobiorcy lub jego środowisku.</p>	<p>3) sesja psychoterapii indywidualnej – sesja z jednym świadczeniobiorcą, stanowiąca element ustalonego planu leczenia, nastawiona na pracepracowanie podstawowych problemów i trudności świadczeniobiorcy.</p> <p>Świadczenie jest realizowane w formie:</p> <ol style="list-style-type: none"> interwencji kryzysowej (pomocy psychospołecznej) – do 6 sesji w okresie do 2 tygodni lub psychoterapii krótkoterminowej – do 25 sesji w okresie pół roku, lub psychoterapii długoterminowej – do 75 sesji w okresie roku, lub psychoterapii podtrzymującej (po zakończeniu psychoterapii krótko- lub długoterminowej) – do 15 sesji w okresie pół roku, jako bezpośrednia forma współpracy ze świadczeniobiorcą polegająca na wspieraniu i utrzymywaniu mocnych cech świadczeniobiorcy, bez ingerencji w jego zaburzone procesy. <p>Dopuszcza się realizację świadczenia w miejscu pobytu świadczeniobiorcy lub jego środowisku.</p>	<p>Realizuje osoba, o której mowa w ust. 2 pkt 2. Czas trwania sesji wynosi 60 minut. W przypadku realizacji świadczenia w miejscu pobytu świadczeniobiorcy lub jego środowisku czas trwania sesji wynosi 90 minut i zawiera średni czas dojazdu do miejsca udzielania świadczenia, przy czym w przypadku gdy świadczenie jest udzielane w tym samym dniu i w tym samym miejscu więcej niż jednej osobie, czas udzielenia każdego kolejnego świadczenia wynosi 60 minut.</p>
		<p>Realizuje osoba, o której mowa w ust. 2 pkt 2, samodzielnie albo z osobą, o której mowa w ust. 2, lub ze specjalistą psychoterapii uzależnień, lub z osobą ubiegającą się o otrzymanie certyfikatu specjalisty psychoterapii uzależnień, lub z osobą w trakcie specjalizacji w dziedzinie psychoterapii uzależnień.</p> <p>Czas trwania sesji wynosi 90 minut. W przypadku realizacji świadczenia w miejscu pobytu świadczeniobiorcy lub jego środowisku czas trwania sesji wynosi 120 minut i zawiera średni czas dojazdu do miejsca udzielania świadczenia, przy czym w przypadku gdy świadczenie jest udzielane w tym samym dniu i w tym samym miejscu więcej niż jednej rodzinie, czas udzielenia każdego kolejnego świadczenia wynosi 90 minut.</p>
		<p>4) sesja psychoterapii rodzinnej – sesja z rodziną, stanowiąca element ustalonego planu leczenia, nastawiona na pracepracowanie nasilających się problemów i trudności oznaczających dysfunkcjonalność rodziny powodującą ryzyko wystąpienia zaburzeń psychicznych i somatycznych u członka rodziny.</p>

	<p>Realizuje osoba, o której mowa w ust. 2 pkt 2, samodzielnie albo z osobą, o której mowa w ust. 2, lub ze specjalistą psychoterapii uzależnień, lub z osobą ubiegającą się o otrzymanie certyfikatu specjalisty psychoterapii uzależnień, lub z osobą w trakcie specjalizacji w dziedzinie psychoterapii uzależnień.</p> <p>Czas trwania sesji wynosi 90 minut.</p>	
<p>Świadczenie jest realizowane do 12 sesji w okresie pół roku.</p> <p>Dopuszcza się realizację świadczenia w miejscu pobytu świadczeniobiorcy lub jego środowisku.</p> <p>5) sesja psychoterapii grupowej – sesja realizowana w grupach świadczeniobiorców, stanowiąca element ustalonego planu leczenia. Świadczenia mogą być realizowane w formie psychoterapii:</p> <ol style="list-style-type: none"> krótkoterminowej – do 25 sesji w okresie pół roku, długoterminowej – do 50 sesji w okresie roku. <p>Realizacja świadczenia jest możliwa przy założeniu regularnych spotkań grupy liczącej od 6 do 12 osób. Jednocześnie sesja psychoterapii grupowej może się odbyć w przypadku absencji uczestników, jeżeli uczestniczą w niej co najmniej 3 osoby.</p>	<p>6) sesja wsparcia psychospołecznego – oddziaływanie psychospołeczne na jedną osobę lub więcej osób, kierowane do dzieci lub młodzieży, lub ich rodzin, lub innych osób stanowiących ich oparcie społeczne; może być realizowana bez udziału osób małoletnich; w ramach sesji mogą być podejmowane działania edukacyjno-konsultacyjne obejmujące:</p> <ol style="list-style-type: none"> pomoc psychologiczną, psychoedukację, oddziaływania interwencyjne, świadczenia terapeutyczno-rehabilitacyjne, poradnictwo rodzinno-wychowawcze. 	<p>Realizuje osoba, o której mowa w ust. 2, lub specjalista psychoterapii uzależnień, lub osoba ubiegająca się o otrzymanie certyfikatu specjalisty psychoterapii uzależnień, lub osoba w trakcie specjalizacji w dziedzinie psychoterapii uzależnień.</p> <p>W przypadku realizacji sesji przez osobę, o której mowa w ust. 2 pkt 2 lub 3, lub specjalistę psychoterapii uzależnień, lub osobę ubiegającą się o otrzymanie certyfikatu specjalisty psychoterapii uzależnień, lub osobę w trakcie specjalizacji w dziedzinie psychoterapii uzależnień sesja nie może obejmować pomocy psychologicznej.</p> <p>Czas trwania sesji wynosi 60 minut.</p> <p>W przypadku realizacji świadczenia w miejscu pobytu świadczeniobiorcy lub jego środowisku czas trwania sesji wynosi 90 minut i zawiera średni czas dojazdu do miejsca udzielenia świadczenia, przy czym w przypadku gdy świadczenie jest udzielane w tym samym dniu i w tym samym miejscu więcej niż jednej osobie, czas udzielenia każdego kolejnego świadczenia wynosi 60 minut.</p>

<p>Łącznie dla jednego świadczeniobiorcy do 24 godzin sesji w okresie roku, z wyjątkiem sesji realizowanych przez osobę, o której mowa w ust. 2 pkt 3. Dopuszcza się realizację świadczenia w miejscu pobytu świadczeniobiorcy lub jego środowisku.</p>	<p>Realizuje osoba, o której mowa w ust. 2 pkt 3, samodzielnie albo – w uzasadnionych przypadkach – z osobą, o której mowa w ust. 2, lub ze specjalistą psychoterapii uzależnień, lub z osobą ubiegającą się o otrzymanie certyfikatu specjalisty psychoterapii uzależnień, lub z osobą w trakcie specjalizacji w dziedzinie psychoterapii uzależnień.</p> <p>Czas udzielania wizyty wynosi 90 minut i zawiera średni czas dojazdu do miejsca udzielania świadczenia, przy czym w przypadku gdy świadczenie jest udzielane w tym samym dniu i w tym samym miejscu więcej niż jednej osobie, czas udzielenia każdego kolejnego świadczenia wynosi 60 minut.</p>
<p>7) wizyta domowa lub środowiskowa stanowiąca:</p> <p>a) wizytę będącą elementem procesu diagnostyczno-terapeutycznego polegającą na zbieraniu informacji na temat sytuacji rodziny, dzieci i młodzieży w kontekście zgłaszanych problemów (możliwe jest przeprowadzenie do 2 wizyt diagnostycznych zawierających się w procesie diagnostyczno-terapeutycznym, o którym mowa w lp. 2 pkt 1),</p> <p>b) wizytę terapeutyczną kontynuującą leczenie według ustalonego planu leczenia, dotyczącą także rodzin lub innych osób stanowiących oparcie społeczne świadczeniobiorcy i obejmującą:</p> <ul style="list-style-type: none"> – ocenę postępu leczenia w miejscu pobytu lub środowisku, – realizację zadań zaplanowanych w indywidualnym planie leczenia, – psychoedukację, – oddziaływania interwencyjne, – świadczenia terapeutyczno-rehabilitacyjne, 	

<p>– poradnictwo rodzinno-wychowawcze</p> <p>– udzielana w miejscu pobytu świadczeniobiorcy lub jego środowisku.</p>	<p>Realizuje osoba, o której mowa w ust. 2, samodzielnie lub z osobą, o której mowa w ust. 2, lub ze specjalistą psychoterapii uzależnień, lub z osobą ubiegającą się o otrzymanie certyfikatu specjalisty psychoterapii uzależnień, lub z osobą w trakcie specjalizacji w dziedzinie psychoterapii uzależnień.</p> <p>Czas trwania sesji wynosi 90 minut.</p> <p>W przypadku realizacji świadczenia w miejscu pobytu świadczeniobiorcy lub jego środowisku czas trwania sesji wynosi 120 minut i zawiera średni czas dojazdu do miejsca udzielenia świadczenia, przy czym w przypadku gdy w tym samym dniu i w tym samym miejscu jest udzielane więcej niż jedno świadczenie, czas udzielenia każdego kolejnego świadczenia wynosi 90 minut.</p>	
<p>8) sesja treningowa grupowa – sesja realizowana w grupach świadczeniobiorców lub ich rodzin lub opiekunów, stanowiąca element ustalonego planu leczenia, w formie:</p> <p>a) warsztatu,</p> <p>b) treningu</p> <p>– do 15 sesji treningowych grupowych w okresie pół roku; dla dzieci w grupach liczących od 6 do 12 osób, a dla rodzin lub opiekunów w grupach od 6 do 24 osób.</p> <p>Sesja treningowa grupowa może się odbyć w przypadku absencji uczestników, jeżeli uczestniczą w niej co najmniej 3 osoby.</p> <p>Sesje nie muszą tworzyć cyklu terapeutycznego dla zamkniętej grupy odbiorców.</p> <p>Dopuszcza się realizację w miejscu pobytu świadczeniobiorców lub środowisku.</p>	<p>Realizuje osoba, o której mowa w ust. 2, lub specjalista psychoterapii uzależnień, lub osoba ubiegająca się o otrzymanie certyfikatu specjalisty psychoterapii uzależnień, lub osoba w trakcie specjalizacji w dziedzinie psychoterapii uzależnień.</p> <p>W przypadku realizacji sesji przez osobę, o której mowa w ust. 2 pkt 2 lub 3, lub specjalistę psychoterapii uzależnień, lub osobę ubiegającą się o otrzymanie certyfikatu specjalisty psychoterapii uzależnień, lub osobę w trakcie specjalizacji w dziedzinie psychoterapii uzależnień sesja nie może obejmować pomocy psychologicznej.</p> <p>Czas trwania sesji wynosi 30 minut albo 60 minut, albo 90 minut.</p>	<p>9) sesja wsparcia psychospołecznego w formie konsultacji interwencyjnej – sesja realizowana w stanach nagłych niewymagająca wcześniejszej diagnozy psychologicznej, stanowiąca oddziaływanie psychospołeczne na jedną osobę lub rodzinę, lub inne osoby stanowiące ich oparcie społeczne; może być realizowana bez udziału osób małoletnich; w ramach sesji mogą być podejmowane</p>

	<p>działania edukacyjno-konsultacyjne obejmujące:</p> <ol style="list-style-type: none">a) pomoc psychoedukacyjną,b) psychoedukację,c) oddziaływania interwencyjne,d) świadczenia terapeutyczno-rehabilitacyjne,e) poradnictwo rodzinno-wychowawcze. <p>Celem sesji jest:</p> <ol style="list-style-type: none">a) ustalenie terminu spotkania ze specjalistą w ramach współpracy między wszystkimi poziomami referencyjnymi – odpowiednio do potrzeb wynikających ze wstępnej oceny stanu zdrowia i funkcjonowania pacjenta lub udzieleniem wsparcia w ramach sesji,b) udzielanie informacji o zakresie działania nowego modelu opieki psychiatrycznej dla dzieci i młodzieży oraz o możliwych formach wsparcia,c) wskazanie miejsca uzyskania niezbędnego świadczenia z zakresu pomocy społecznej, jeżeli jest to konieczne,d) wskazanie miejsca uzyskania niezbędnej pomocy w ramach sektora oświaty, jeżeli jest to konieczne.		
--	---	--	--

3	<p>Centrum zdrowia psychicznego dla dzieci i młodzieży – poradnia zdrowia psychicznego – II poziom referencyjny.</p>	<p>1. Wymagania formalne: – poradnia zdrowia psychicznego dla dzieci.</p> <p>2. Personel: w skład zespołu terapeutycznego wchodzi co najmniej:</p> <p>1) specjalista w dziedzinie psychoterapii dzieci i młodzieży, lub osoba w trakcie specjalizacji w dziedzinie psychoterapii dzieci i młodzieży, lub osoba posiadająca certyfikat psychoterapeuty, lub osoba ubiegająca się o otrzymanie certyfikatu psychoterapeuty – co najmniej 2 osoby, równoważnik co najmniej 1 etatu łącznie;</p> <p>2) psycholog – równoważnik co najmniej 0,5 etatu, w tym:</p> <p>a) specjalista w dziedzinie psychologii klinicznej lub psycholog w trakcie specjalizacji w dziedzinie psychologii klinicznej, lub psycholog kliniczny, lub psycholog z udokumentowanym co najmniej 5-letnim doświadczeniem w pracy klinicznej z dziećmi i młodzieżą – równoważnik co najmniej 0,2 etatu,</p> <p>b) psycholog z udokumentowanym co najmniej rocznym doświadczeniem w pracy klinicznej z dziećmi i młodzieżą lub specjalista w dziedzinie psychologii klinicznej, lub psycholog w trakcie specjalizacji w dziedzinie psychologii klinicznej – równoważnik co najmniej 0,3 etatu;</p> <p>3) lekarz specjalista w dziedzinie psychiatrii dzieci i młodzieży lub lekarz specjalista psychiatrii, lub lekarz w trakcie specjalizacji z psychiatrii dzieci i młodzieży, lub lekarz ze specjalizacją pierwszego stopnia z psychiatrii dzieci i młodzieży – równoważnik co najmniej 1 etatu.</p> <p>3. Organizacja udzielania świadczeń:</p> <p>1) świadczeniodawca udziela świadczeń następującej grupie świadczeniobiorców: dzieci przed rozpoczęciem realizacji obowiązku szkolnego, dzieci i młodzież objęci obowiązkiem szkolnym i obowiązkiem nauki oraz kształcący się w szkołach ponadpodstawowych – do ich ukończenia, a także ich rodziny lub przedstawiciele ustawowi lub inne osoby stanowiące oparcie społeczne, z wyłączeniem świadczeń porady kompleksowo-konsultacyjnej dla osób z autyzmem dziecięcym oraz programu terapeutyczno-rehabilitacyjnego dla osób z autyzmem dziecięcym, które mogą być udzielane świadczeniobiorcom powyżej 18. roku życia, niezależnie od realizacji obowiązku szkolnego;</p> <p>2) świadczeniodawca udziela świadczeń w poradni co najmniej pięć dni w tygodniu, co najmniej 4 godziny dziennie, w tym co najmniej dwa razy w tygodniu od godziny 15.00 do godziny 18.00;</p> <p>3) świadczeniodawca realizuje konsylia dla zespołu terapeutycznego co najmniej raz w miesiącu;</p> <p>4) świadczeniodawca jest obowiązany do realizacji konsylium na rzecz pacjentów korzystających ze świadczeń ośrodków I poziomu referencyjnego i II poziomu referencyjnego; konsylium to odbywa się co najmniej raz w przebiegu leczenia z każdym ośrodkiem I poziomu referencyjnego, realizującym świadczenia</p>	<p>1. Zaburzenia psychiczne i zaburzenia zachowania (F00–F99).</p> <p>2. Obserwacja medyczna i ocena przypadków podejrzanych o chorobę lub stany podobne (Z03) (dla porady lekarskiej diagnostycznej, w przypadku gdy nie jest możliwe określenie leczonej jednostki chorobowej).</p> <p>3. Obciążenie rodzinne nadużywaniem alkoholu (Z81.1).</p> <p>Obciążenie rodzinne nadużywaniem innych substancji psychoaktywnych (Z81.3).</p> <p>4. Osoby stykające się ze służbą zdrowia w innych określonych okolicznościach (Z76.8) (rozpoznanie stosowane dla rodzin i innych osób niż świadczeniobiorca).</p>
---	---	---	--

	<p>na rzecz pacjentów leczonych na II poziomie referencyjnym; w konsylium uczestniczy personel udzielający świadczeń opieki zdrowotnej; elementem konsylium może być konsultacja procesu diagnostycznego;</p> <p>5) świadczeniodawca realizuje konsylio z ośrodkiem III poziomu referencyjnego, w przypadku planowanej realizacji świadczeń na rzecz świadczeniobiorcy po zakończeniu leczenia stacjonarnego, przed zakończeniem tego leczenia;</p> <p>6) świadczeniodawca realizuje sesje koordynacji co najmniej raz w przebiegu leczenia;</p> <p>7) świadczeniodawca w okresie do 6 miesięcy od dnia zawarcia z Narodowym Funduszem Zdrowia umowy o udzielanie świadczeń opieki zdrowotnej opracowuje i wdraża procedurę współpracy z innymi świadczeniodawcami i podmiotami;</p> <p>8) świadczeniodawca w okresie do 6 miesięcy od dnia zawarcia z Narodowym Funduszem Zdrowia umowy w ramach II poziomu referencyjnego opracowuje i wdraża procedurę określającą zasady diagnostyki i leczenia;</p> <p>9) świadczeniodawca przedstawia świadczeniobiorcy w sposób przystępny i zrozumiały, w formie pisemnej, informację o zalecanym dalszym postępowaniu;</p> <p>10) świadczeniodawca realizuje superwizję zespołową dla personelu udzielającego świadczeń; co najmniej 12 sesji w okresie roku; czas trwania pojedynczej superwizji zespołowej wynosi co najmniej 60 minut albo 120 minut, albo 180 minut, w superwizji zespołowej bierze udział personel, o którym mowa w ust. 2, oraz specjalista psychoterapii uzależnień lub osoba ubiegająca się o otrzymanie certyfikatu specjalisty psychoterapii uzależnień, lub osoba w trakcie specjalizacji w dziedzinie psychoterapii uzależnień;</p> <p>11) w przypadku udzielenia u świadczeniodawcy świadczeń przez specjalistę psychoterapii uzależnień lub osobę ubiegającą się o otrzymanie certyfikatu specjalisty psychoterapii uzależnień, lub osobę w trakcie specjalizacji w dziedzinie psychoterapii uzależnień świadczeniodawca realizuje dla osób uzależnionych i współuzależnionych świadczenia określone w lp. 4 załącznika nr 7 do rozporządzenia bez porady lub wizyty lekarskiej.</p>	<p>Realizuje osoba, o której mowa w ust. 2 pkt 3. Czas udzielenia porady wynosi 60 minut.</p>
		<p>1) porada lekarska diagnostyczna – porada rozpoczynająca lub weryfikująca proces diagnostyczno-terapeutyczny, który może wymagać od 1 do 3 porad diagnostycznych u jednego świadczeniobiorcy, obejmująca:</p> <p>a) zebranie wywiadu, w tym od przedstawicieli ustawowych,</p>

		<p>b) ocenę stanu psychicznego i somatycznego,</p> <p>c) skierowanie na niezbędne badanie psychologiczne, niezbędne badania diagnostyczne, w tym laboratoryjne,</p> <p>e) ustalenie rozpoznania i planu leczenia (w tym omówienie rozpoznania i ustalenie planu leczenia z przedstawicielem ustawowym świadczeniobiorcy).</p>			<p>2) porada lekarska terapeutyczna – porada kontynuująca leczenie według planu leczenia, obejmująca:</p> <p>a) ocenę stanu psychicznego i somatycznego,</p> <p>b) ocenę postępów leczenia (w tym omówienie oceny postępów leczenia z przedstawicielem ustawowym świadczeniobiorcy),</p> <p>c) niezbędne kontrolne badania diagnostyczne, w tym laboratoryjne.</p>
		<p>3) porada lekarska kontrolna – porada obejmująca:</p> <p>a) ogólną ocenę przebiegu leczenia (w tym ogólną ocenę przebiegu leczenia dokonaną wraz z przedstawicielem ustawowym świadczeniobiorcy),</p> <p>b) ocenę stanu somatycznego,</p> <p>c) wydanie niezbędnych zaleceń odnośnie do kontynuacji leczenia, niezbędne kontrolne badania diagnostyczne, w tym laboratoryjne.</p>			<p>Realizuje osoba, o której mowa w ust. 2 pkt 3. Czas udzielania porady wynosi 60 minut.</p> <p>Realizuje osoba, o której mowa w ust. 2 pkt 3. Czas udzielania porady wynosi 15 minut albo 30 minut.</p>

<p>4) porada psychologiczna diagnostyczna – porada, której celem jest wykonanie diagnozy albo pogłębionej diagnostyki uzupełniającej diagnozę funkcjonalną na I poziomie referencyjnym, udzielana z wykorzystaniem metod klinicznych (wywiad, obserwacja, rozmowa) albo wystandardyzowanych narzędzi psychologicznych, rozpoczynająca lub weryfikująca proces diagnostyczno-terapeutyczny, który może wymagać od 1 do 5 porad diagnostycznych u jednego świadczeniobiorcy, zakończona przekazaniem diagnozy, zaleceń lub planu leczenia.</p> <p>Dopuszcza się realizację świadczenia w miejscu pobytu świadczeniobiorcy lub jego środowisku.</p>	<p>Realizuje osoba, o której mowa w ust. 2 pkt 2.</p> <p>Czas udzielania porady wynosi 60 minut.</p> <p>W przypadku zastosowania metod diagnostycznych wymagających ciągłości w czasie wykraczającym ponad 60 minut czas udzielania porady wynosi 90 minut.</p> <p>W przypadku realizacji świadczenia w miejscu pobytu świadczeniobiorcy lub jego środowisku czas udzielania porady wynosi 90 minut. W przypadku realizacji świadczenia w miejscu pobytu świadczeniobiorcy lub jego środowisku i zastosowania metod diagnostycznych wymagających ciągłości w czasie wykraczającym ponad standard 60 minut czas udzielania porady wynosi 120 minut.</p> <p>Czas realizacji świadczenia zawiera średni czas dojazdu do miejsca udzielania świadczenia, przy czym w przypadku gdy świadczenie jest udzielane w tym samym dniu i w tym samym miejscu więcej niż jednej osobie, czas udzielenia każdego kolejnego świadczenia wynosi 60 minut albo 90 minut.</p>	
<p>5) porada psychologiczna – świadczenie konsultacyjno-edukacyjne stanowiące element wdrożonego planu leczenia, obejmujące:</p> <ol style="list-style-type: none"> pomoc psychoedukacyjną, psychoedukację, oddziaływania interwencyjne, świadczenia terapeutyczno-rehabilitacyjne albo świadczenie stanowiące interwencję kryzysową – do 6 porad w okresie do 2 tygodni (nie wymaga rozpoznania psychologicznego). <p>Dopuszcza się realizację świadczenia w miejscu pobytu świadczeniobiorcy lub jego środowisku.</p>	<p>Realizuje osoba, o której mowa w ust. 2 pkt 2.</p> <p>Czas udzielania porady wynosi 30 minut albo 60 minut.</p> <p>W przypadku realizacji świadczenia w miejscu pobytu świadczeniobiorcy lub jego środowisku czas udzielania porady wynosi odpowiednio 60 minut albo 90 minut i zawiera średni czas dojazdu do miejsca udzielania świadczenia, przy czym w przypadku gdy świadczenie jest udzielane w tym samym dniu i w tym samym miejscu więcej niż jednej osobie, czas udzielenia każdego kolejnego świadczenia wynosi 30 minut albo 60 minut.</p>	

<p>6) porada domowa lub środowiskowa – porada diagnostyczna, terapeutyczna lub kontrolna udzielana w miejscu pobytu świadczeniobiorcy lub jego środowisku.</p>	<p>Realizuje osoba, o której mowa w ust. 2, lub specjalista psychoterapii uzależnień, lub osoba ubiegająca się o otrzymanie certyfikatu specjalisty psychoterapii uzależnień, lub osoba w trakcie specjalizacji w dziedzinie psychoterapii uzależnień. Czas udzielania porady wynosi 90 minut i zawiera średni czas dojazdu do miejsca udzielania świadczenia, przy czym w przypadku gdy świadczenie jest udzielane w tym samym miejscu więcej niż jednej osobie, czas udzielenia każdego kolejnego świadczenia wynosi 60 minut.</p>	
<p>7) sesja psychoterapii indywidualnej – sesja z jednym świadczeniobiorcą, stanowiąca element ustalonego planu leczenia, nastawiona na opracowanie podstawowych problemów i trudności świadczeniobiorcy.</p> <p>Świadczenie jest realizowane w formie:</p> <ol style="list-style-type: none"> interwencji kryzysowej (pomocy psychospołecznej) – do 6 sesji w okresie do 2 tygodni lub psychoterapii krótkoterminowej – do 25 sesji w okresie pół roku, lub psychoterapii długoterminowej – do 75 sesji w okresie roku, lub psychoterapii podtrzymującej (po zakończeniu psychoterapii krótko- lub długoterminowej) – do 15 sesji w okresie pół roku, jako bezpośrednia forma współpracy ze świadczeniobiorcą polegająca na wspieraniu i utrzymywaniu mocnych cech świadczeniobiorcy, bez ingerencji w jego zaburzone procesy. <p>Dopuszcza się realizację świadczenia w miejscu pobytu świadczeniobiorcy lub jego środowisku.</p>	<p>Realizuje osoba, o której mowa w ust. 2 pkt 1.</p> <p>Czas trwania sesji wynosi 60 minut.</p> <p>W przypadku realizacji świadczenia w miejscu pobytu świadczeniobiorcy lub jego środowisku czas trwania sesji wynosi 90 minut i zawiera średni czas dojazdu do miejsca udzielania świadczenia, przy czym w przypadku gdy świadczenie jest udzielane w tym samym dniu i w tym samym miejscu więcej niż jednej osobie, czas udzielenia każdego kolejnego świadczenia wynosi 60 minut.</p>	

	<p>Realizuje osoba, o której mowa w ust. 2 pkt 1, samodzielnie albo z osobą, o której mowa w ust. 2 pkt 1 lub 2, lub ze specjalistą psychoterapii uzależnień, lub z osobą ubiegającą się o otrzymanie certyfikatu specjalisty psychoterapii uzależnień, lub z osobą w trakcie specjalizacji w dziedzinie psychoterapii uzależnień.</p> <p>Czas trwania sesji wynosi 90 minut.</p> <p>W przypadku realizacji świadczenia w miejscu pobytu świadczeniobiorcy lub jego środowisku czas udzielania porady wynosi 120 minut i zawiera średni czas dojazdu do miejsca udzielania świadczenia.</p>	<p>8) sesja psychoterapii rodzinnej – sesja z rodziną, stanowiąca element ustalonego planu leczenia, nastawiona na opracowanie nasilających się problemów i trudności oznaczających dysfunkcjonalność rodziny powodującą ryzyko wystąpienia zaburzeń psychicznych i somatycznych u członka rodziny. Świadczenie jest realizowane do 12 sesji w okresie pół roku. Dopuszcza się realizację świadczenia w miejscu pobytu świadczeniobiorcy lub jego środowisku.</p>
	<p>Realizuje osoba, o której mowa w ust. 2 pkt 1, samodzielnie albo z osobą, o której mowa w ust. 2 pkt 1 lub 2, lub ze specjalistą psychoterapii uzależnień, lub z osobą ubiegającą się o otrzymanie certyfikatu specjalisty psychoterapii uzależnień, lub z osobą w trakcie specjalizacji w dziedzinie psychoterapii uzależnień.</p> <p>Czas trwania sesji wynosi 90 minut.</p>	<p>9) sesja psychoterapii grupowej – sesja realizowana w grupach świadczeniobiorców, stanowiąca element ustalonego planu leczenia. Świadczenia mogą być realizowane w formie psychoterapii:</p> <ol style="list-style-type: none"> krótkoterminowej – do 25 sesji w okresie pół roku, długoterminowej – do 50 sesji w okresie roku. <p>Realizacja świadczenia jest możliwa przy założeniu regularnych spotkań grupy liczącej od 6 do 12 osób. Sesja psychoterapii grupowej może się odbyć w przypadku absencji uczestników, jeżeli uczestniczą w niej co najmniej 3 osoby.</p>
	<p>Realizuje osoba, o której mowa w ust. 2, samodzielnie lub z osobą, o której mowa w ust. 2, lub ze specjalistą psychoterapii uzależnień, lub z osobą ubiegającą się o otrzymanie certyfikatu specjalisty psychoterapii uzależnień, lub z osobą w trakcie specjalizacji w dziedzinie psychoterapii uzależnień.</p> <p>Czas trwania sesji wynosi 90 minut.</p> <p>W przypadku realizacji świadczenia w miejscu pobytu świadczeniobiorcy lub jego środowisku czas trwania sesji wynosi 120 minut i zawiera średni czas dojazdu do miejsca udzielania świadczenia, przy czym w przypadku gdy w tym samym dniu i w tym samym miejscu jest udzielane więcej niż jedno świadczenie, czas udzielenia każdego kolejnego świadczenia wynosi 90 minut.</p>	<p>10) sesja treningowa grupowa – sesja realizowana w grupach świadczeniobiorców lub ich rodzin lub opiekunów, stanowiąca element ustalonego planu leczenia, w formie:</p> <ol style="list-style-type: none"> warsztatu, treningu <p>– do 15 sesji treningowych grupowych w okresie pół roku; dla dzieci w grupach liczących od 6 do</p>

<p>12 osób, a dla rodzin lub opiekunów w grupach od 6 do 24 osób. Sesja treningowa grupowa może się odbyć w przypadku absencji uczestników, jeżeli uczestniczą w niej co najmniej 3 osoby. Sesje nie muszą tworzyć cyklu terapeutycznego dla zamkniętej grupy odbiorców. Dopuszcza się realizację w miejscu pobytu świadczeniobiorców lub środowisku.</p>	<p>11) porada kompleksowo-konsultacyjna dla osób z autyzmem dziecięcym: wstępne – diagnostyczne i kontrolne świadczenie specjalistyczne dla osób z autyzmem dziecięcym lub innymi całościowymi zaburzeniami rozwoju (F84), nieobjętych opieką w programie terapeutyczno-rehabilitacyjnym dla osób z autyzmem dziecięcym; poradą mogą być objęte również osoby powyżej 18. roku życia z tym rozpoznaniem; świadczenie jest udzielane przez przynajmniej dwie osoby z zespołu specjalistów i obejmując: a) zebranie wywiadu, b) badanie stanu psychicznego i somatycznego, c) badanie psychologiczne (w razie potrzeby z zastosowaniem specjalistycznych testów lub kwestionariuszy) lub logopedyczne, lub pedagogiczne, d) instruktaż i psychoedukację dla rodzin,</p>		<p>1. Personel: zespół przeszkolony w zakresie diagnostyki i terapii autyzmu: 1) psycholog, w tym: a) specjalista w dziedzinie psychologii klinicznej lub psycholog w trakcie specjalizacji w dziedzinie psychologii klinicznej, lub psycholog kliniczny, lub psycholog z udokumentowanym co najmniej 5-letnim doświadczeniem w pracy klinicznej z dziećmi i młodzieżą, b) psycholog z udokumentowanym co najmniej rocznym doświadczeniem w pracy klinicznej z dziećmi i młodzieżą lub specjalista w dziedzinie psychologii klinicznej, lub psycholog w trakcie specjalizacji w dziedzinie psychologii klinicznej; 2) lekarz specjalista w dziedzinie psychiatrii dzieci i młodzieży lub lekarz specjalista psychiatrii, lub lekarz w trakcie specjalizacji z psychiatrii dzieci i młodzieży, lub lekarz ze specjalizacją pierwszego stopnia z psychiatrii dzieci i młodzieży; 3) pedagog specjalny; 4) logopeda. 2. Pozostałe warunki: 1) zapewnienie konsultacji lekarza specjalisty w dziedzinie pediatrii lub lekarza, który posiada specjalizację I stopnia w dziedzinie pediatrii, lub lekarza specjalisty w dziedzinie neurologii dziecięcej, a w przypadku realizacji świadczeń dla świadczeniobiorcy powyżej 18. roku życia zapewnienie konsultacji lekarza specjalisty w dziedzinie neurologii – przeszkolonych w zakresie diagnostyki i terapii autyzmu; 2) czas udzielania porady wynosi 60 minut albo 120 minut.</p>	<p>Całościowe zaburzenia rozwojowe (F84). Obserwacja medyczna i ocena przypadków podejrzanych o chorobę lub stany podobne (Z03) (dla porady lekarskiej diagnostycznej, w przypadku gdy nie jest możliwe określenie leczonej jednostki chorobowej).</p>
---	--	--	---	--

<p>e) konsultacje dla osób sprawujących opiekę nad dziećmi w placówkach, prowadzące do ustalenia rozpoznania, diagnozy funkcjonalnej, zaleceń w formie indywidualnego programu terapeutyczno-rehabilitacyjnego i wydania zaświadczenia i opinii w formie pisemnej; porada kompleksowo-konsultacyjna dla osób z autyzmem dziecięcym jest realizowana tylko przez poradnię, które spełniają odpowiednie warunki lokalowe (pokój obserwacji).</p> <p>Łącznie dla jednego świadczeniobiorcy do 24 godzin porad w okresie 12 miesięcy.</p>		<p>Całościowe zaburzenia rozwojowe (F84).</p>
<p>12) program terapeutyczno-rehabilitacyjny dla osób z autyzmem dziecięcym – zespół świadczeń udzielanych świadczeniobiorcom z rozpoznaniem autyzmu dziecięcego lub innych całościowych zaburzeń rozwoju (F84) i ich rodzinom w celu redukcji objawów psychopatologicznych, poprawy w funkcjonowaniu emocjonalnym, społecznym i poznawczym, poprawy w porozumiewaniu się werbalnym i niewerbalnym, usamodzielnienia i przygotowania do życia w wieku dorosłym; programem mogą być objęte również osoby powyżej 18. roku życia z tym rozpoznaniem; program jest realizowany przez zespół specjalistów i obejmuje:</p> <p>a) wizyty lub porady terapeutyczne, polegające na indywidualnej terapii,</p>	<p>1. Personel: zespół przeszkolony w zakresie diagnostyki i terapii autyzmu:</p> <p>1) psycholog, w tym:</p> <p>a) specjalista w dziedzinie psychologii klinicznej lub psycholog w trakcie specjalizacji w dziedzinie psychologii klinicznej, lub psycholog kliniczny, lub psycholog z udokumentowanym co najmniej 5-letnim doświadczeniem w pracy klinicznej z dziećmi i młodzieżą,</p> <p>b) psycholog z udokumentowanym co najmniej rocznym doświadczeniem w pracy klinicznej z dziećmi i młodzieżą lub specjalista w dziedzinie psychologii klinicznej, lub psycholog w trakcie specjalizacji w dziedzinie psychologii klinicznej;</p> <p>2) pedagog specjalny;</p> <p>3) logopeda;</p> <p>4) fizjoterapeuta;</p> <p>5) osoba prowadząca terapię zajęciową.</p> <p>2. Pozostałe warunki:</p> <p>1) wizyty lub porady terapeutyczne – realizuje pedagog specjalny lub fizjoterapeuta, lub psycholog posiadający kompetencje w zakresie terapii integracji sensorycznej, lub osoba prowadząca terapię zajęciową; czas trwania wizyty wynosi 60 minut dla każdej osoby personelu;</p> <p>2) terapia i poradnictwo psychologiczne dla świadczeniobiorców i ich rodzin – realizuje psycholog; czas trwania sesji wynosi 60 minut;</p> <p>3) terapia zaburzeń mowy oraz porozumiewania się – realizuje logopeda lub pedagog specjalny; czas trwania sesji wynosi 60 minut;</p>	

<p>b) terapię i poradnictwo psychologiczne dla świadczeniobiorców i ich rodzin,</p> <p>c) terapię zaburzeń mowy oraz porozumiewania się,</p> <p>d) psychoedukację przedstawicieli ustawowych,</p> <p>e) grupowe zajęcia terapeutyczne (realizacja świadczenia jest możliwa przy założeniu regularnych spotkań grupy liczącej od 5 do 10 osób.</p> <p>Grupowe zajęcia terapeutyczne mogą się odbyć w przypadku absencji uczestników, jeżeli uczestniczą w nich co najmniej 3 osoby)</p> <p>– łącznie dla jednego świadczeniobiorcy do 360 godzin leczenia w okresie roku.</p>	<p>4) psychoedukacja przedstawicieli ustawowych – realizuje psycholog lub pedagog specjalny, lub logopeda, lub fizjoterapeuta, lub terapeuta zajęciowy; czas trwania wizyty wynosi 60 minut;</p> <p>5) grupowe zajęcia terapeutyczne – są prowadzone przez co najmniej dwie osoby personelu; czas trwania zajęć wynosi 60 minut albo 120 minut;</p> <p>6) czas trwania programu wynosi łącznie 60 minut albo 120 minut, albo 180 minut, albo 240 minut, albo 300 minut dziennie.</p>	<p>Epizod depresji umiarkowany (F32.1).</p> <p>Epizod depresji ciężki, bez objawów psychotycznych (F32.2).</p> <p>Zaburzenia depresyjne nawracające, obecnie epizod depresyjny umiarkowany (F33.1).</p> <p>Zaburzenie depresyjne nawracające, obecnie epizod depresyjny umiarkowany (F33.2).</p>
<p>13) przezaszkowa stymulacja magnetyczna – procedura terapeutyczna składająca się z:</p> <p>1) sesji kwalifikacyjnej – konsultacji psychiatrycznej obejmującej:</p> <p>a) kliniczno-psychiatryczną ocenę stanu psychicznego,</p> <p>b) zebranie wywiadu od świadczeniobiorcy,</p> <p>c) analizę dokumentacji z dotychczasowego leczenia świadczeniobiorcy, w tym opinii neurologa o braku przeciwwskazań,</p> <p>d) postawienie diagnozy,</p> <p>e) ocenę wskazań według następujących kryteriów:</p> <p>– potwierdzone rozpoznanie depresji zakwalifikowanej</p>	<p>1. Personel:</p> <p>1) lekarz:</p> <p>a) specjalista w dziedzinie psychiatrii dzieci i młodzieży lub</p> <p>b) specjalista w dziedzinie psychiatrii, lub</p> <p>c) który posiada specjalizację I stopnia w dziedzinie psychiatrii dzieci i młodzieży, lub</p> <p>d) w trakcie specjalizacji w dziedzinie psychiatrii dzieci i młodzieży, lub</p> <p>e) który posiada specjalizację I stopnia w dziedzinie psychiatrii, lub</p> <p>f) w trakcie specjalizacji w dziedzinie psychiatrii</p> <p>– posiadający udokumentowane szkolenie w zakresie leczenia przezaszkową stymulacją magnetyczną chorych z zaburzeniami psychicznymi;</p> <p>2) osoba wykonująca zawód medyczny posiadająca udokumentowane ukończone szkolenie w zakresie leczenia przezaszkową stymulacją magnetyczną chorych z zaburzeniami psychicznymi.</p> <p>2. Miejsce udzielania świadczeń – pomieszczenie do wykonywania przezaszkowej stymulacji magnetycznej.</p> <p>3. Wyposażenie w sprzęt i aparaturę medyczną:</p> <p>1) stymulator do przezaszkowej stymulacji magnetycznej,</p> <p>2) cewka terapeutyczna ósemkowa,</p>	<p>Epizod depresji umiarkowany (F32.1).</p> <p>Epizod depresji ciężki, bez objawów psychotycznych (F32.2).</p> <p>Zaburzenia depresyjne nawracające, obecnie epizod depresyjny umiarkowany (F33.1).</p> <p>Zaburzenie depresyjne nawracające, obecnie epizod depresyjny umiarkowany (F33.2).</p>

<p>według obowiązującej klasyfikacji ICD-10 do kodów: F32.1, F32.2, F33.1 i F33.2,</p> <ul style="list-style-type: none"> - aktualny epizod depresji o nasileniu umiarkowanym lub ciężkim, - potwierdzenie depresji lekoopornej zdefiniowanej jako zaburzenia depresyjne u dzieci i młodzieży, u których nie wystąpiła odpowiedź na co najmniej dwa różne leki przeciwdepresyjne <p>w obecnym epizodzie depresji o stopniu nasilenia od umiarkowanego do ciężkiego,</p> <ul style="list-style-type: none"> f) ocenę przeciwwskazań, g) dobór planowanego protokołu stymulacji (HF-rTMS lub iTBS). <p>Proces kwalifikacji świadczeniobiorcy do leczenia nie powinien odbywać się wcześniej niż 30 dni przed planowanym rozpoczęciem terapii;</p> <p>2) kalibracji z pierwszym wyznaczeniem progu motorycznego, zwanego dalej „MT”, i punktu stymulacji – w trakcie której odbywa się:</p> <ul style="list-style-type: none"> a) dobranie świadczeniobiorcy czepka w odpowiednim rozmiarze, b) dokonanie pomiarów antropometrycznych głowy świadczeniobiorcy, c) wyznaczenie punktu „Hot Spot” (miejsca o najniższych uzyskiwanych wartościach MT) i jego zaznaczenie na czepku, 	<p>3) cewka do wyznaczenia MT</p> <ul style="list-style-type: none"> - zalecane jest używanie stymulatorów magnetycznych i cewek opatrzonych symbolem zgodności europejskiej (CE) oraz zgłoszonych do Urzędu Rejestracji Produktów Leczniczych, Wyrobów Medycznych i Produktów Biobójczych; 4) ramię lub inny system do unieruchamiania cewki w trakcie stymulacji; 5) moduł do pomiaru ruchowych potencjałów wywołanych (monitor ruchowych potencjałów wywołanych) lub aparat do elektromiografii (EMG); 6) elektrody jednorazowe do badania ruchowych potencjałów wywołanych; 7) zatyczki do uszu; 8) czepki materiałowe do wyznaczenia miejsca (obszaru) stymulacji. <p>4. Pozostałe warunki:</p> <ul style="list-style-type: none"> 1) świadczenie realizowane dla świadczeniobiorcy z lekoopornością; 2) sesję kwalifikacyjną realizuje lekarz, o którym mowa w ust. 1 pkt 1; czas trwania 60 minut; 3) kalibrację z pierwszym wyznaczeniem MT i punktu stymulacji realizuje lekarz, o którym mowa w ust. 1 pkt 1; 4) wyznaczenie MT w trakcie terapii realizuje lekarz, o którym mowa w ust. 1 pkt 1; 5) sesję stymulacji realizuje lekarz, o którym mowa w ust. 1 pkt 1, lub osoba, o której mowa w ust. 1 pkt 2; średni czas trwania od 5 minut do 40 minut, w zależności od zastosowanego protokołu; 6) sesję podsumowującą terapię realizuje lekarz, o którym mowa w ust. 1 pkt 1; średni czas trwania 30 minut; 7) zalecane do stosowania protokoły leczenia: <ul style="list-style-type: none"> a) HF-rTMS w okolicy L-DLPFC (120 % RMT, częstotliwość 10 Hz, 4 s on, 11–26 s off; 3000 pulsów/sesja), czas trwania 19–37,5 minuty; 20 sesji, b) iTBS w okolicy L-DLPFC (120 % RMT, salwy tripletów o częstotliwości 50 Hz powtarzane z częstotliwością 5 Hz, 2 s on, 8 s off, 600 bodźców/sesja), czas trwania 3 minuty 9 s; 20 sesji. 	
---	---	--

		<p>d) oznaczenie MT jako wartości amplitudy bodźca danego stymulatora w procentach, w punkcie „Hot Spot”,</p> <p>e) wyznaczenie docelowego punktu stymulacji (w obszarze grzbietowo-bocznej kory przedczołowej) i jego zaznaczenie na czepku,</p> <p>f) zaprogramowanie zaplanowanego u świadczeniobiorcy protokołu w stymulatorze.</p> <p>Po zakończeniu kalibracji następuje sesja stymulacji;</p> <p>3) wyznaczenia MT co 5 zabiegów (zalecane jest wykonywanie zabiegów w kolejnych następujących po sobie dniach roboczych). Po zakończeniu wyznaczenia MT następuje sesja stymulacji;</p> <p>4) sesji stymulacji – sesji, w trakcie której są wykonywane następujące czynności:</p> <p>a) unieruchomienie głowy świadczeniobiorcy i cewki umiejscowionej nad wyznaczonym obszarem stymulacji,</p> <p>b) uruchomienie protokołu stymulacji i wykonanie zabiegu; maksymalnie 20 sesji w trakcie terapii;</p> <p>5) sesji podsumowującej terapię – konsultacji psychiatrycznej. Łącznie dla 1 świadczeniobiorcy 1 cykl terapii przezczaszkowej stymulacji magnetycznej nieczęściej niż co 6 miesięcy od zakończenia poprzedniego cyklu.</p>

4	<p>Centrum zdrowia psychicznego dla dzieci i młodzieży – II poziom referencyjny.</p>	<p>1. Wymagania formalne:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1) poradnia zdrowia psychicznego dla dzieci; 2) oddział dzienny psychiatryczny rehabilitacyjny dla dzieci – co najmniej 10 miejsc. <p>2. Personel: w skład zespołu terapeutycznego wchodzi co najmniej:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1) w poradni zdrowia psychicznego dla dzieci i młodzieży: <ol style="list-style-type: none"> a) specjalista w dziedzinie psychoterapii dzieci i młodzieży lub osoba w trakcie specjalizacji w dziedzinie psychoterapii dzieci i młodzieży, lub osoba posiadająca certyfikat psychoterapeuty, lub osoba ubiegająca się o otrzymanie certyfikatu psychoterapeuty – co najmniej 2 osoby, równoważnik co najmniej 1 etatu łącznie, b) psycholog – równoważnik co najmniej 0,5 etatu, w tym: <ol style="list-style-type: none"> – specjalista w dziedzinie psychologii klinicznej lub psycholog w trakcie specjalizacji w dziedzinie psychologii klinicznej, lub psycholog z udokumentowanym co najmniej 5-letnim doświadczeniem w pracy klinicznej z dziećmi i młodzieżą – równoważnik co najmniej 0,2 etatu, – psycholog z udokumentowanym co najmniej rocznym doświadczeniem w pracy klinicznej z dziećmi i młodzieżą lub psycholog kliniczny – równoważnik co najmniej 0,3 etatu, c) lekarz specjalista w dziedzinie psychiatrii dzieci i młodzieży lub lekarz specjalista psychiatrii, lub lekarz w trakcie specjalizacji z psychiatrii dzieci i młodzieży, lub lekarz ze specjalizacją pierwszego stopnia z psychiatrii dzieci i młodzieży – równoważnik co najmniej 1 etatu; 2) w oddziale dziennym psychiatrycznym rehabilitacyjnym dla dzieci i młodzieży: <ol style="list-style-type: none"> a) specjalista w dziedzinie psychoterapii dzieci i młodzieży lub osoba w trakcie specjalizacji w dziedzinie psychoterapii dzieci i młodzieży, lub osoba posiadająca certyfikat psychoterapeuty, lub osoba ubiegająca się o otrzymanie certyfikatu psychoterapeuty – równoważnik 1 etatu przeliczeniowego na 15 miejsc*, b) osoba prowadząca terapię zajęciową – równoważnik 0,75 etatu przeliczeniowego na 15 miejsc*, c) specjalista w dziedzinie psychoterapii dzieci i młodzieży lub osoba w trakcie specjalizacji w dziedzinie psychoterapii dzieci i młodzieży, lub osoba posiadająca certyfikat psychoterapeuty, lub osoba ubiegająca się o otrzymanie certyfikatu psychoterapeuty, lub psycholog z udokumentowanym co najmniej rocznym doświadczeniem w pracy z dziećmi i młodzieżą – równoważnik 1,5 etatu przeliczeniowego na 15 miejsc*, d) pielęgniarka – niemniej niż jeden etat na od 10 do 45 miejsc; a powyżej 45 miejsc – proporcjonalnie*. 	<p>1. Zaburzenia psychiczne i zaburzenia zachowania (F00–F99).</p> <p>2. Obserwacja medyczna i ocena przypadków podejrzanych o chorobę lub stany podobne (Z03) (dla porady lekarskiej diagnostycznej, w przypadku gdy nie jest możliwe określenie lezonej jednostki chorobowej).</p> <p>3. Osoby stykające się ze służbą zdrowia w innych określonych okolicznościach (Z76.8) (rozpoznanie stosowane dla rodzin i innych osób niż świadczeniobiorca).</p> <p>4. Obciążenia rodzinne nadsyżaniem alkoholu (Z81.1).</p> <p>Obciążenia rodzinne nadsyżaniem innych substancji psychoaktywnych (Z81.3).</p>
---	---	---	---

	<p>e) lekarz specjalista w dziedzinie psychiatrii dzieci i młodzieży lub lekarz specjalista psychiatrii, lub lekarz w trakcie specjalizacji z psychiatrii dzieci i młodzieży, lub lekarz ze specjalizacją pierwszego stopnia z psychiatrii dzieci i młodzieży – równoważnik 0,5 etatu przeliczeniowego na 15 miejsc*.</p> <p>3. Organizacja udzielania świadczeń:</p> <p>1) świadczeniodawca udziela świadczeń następującej grupie świadczeniobiorców: dzieci przed rozpoczęciem realizacji obowiązku szkolnego, dzieci i młodzież objęci obowiązkiem szkolnym i obowiązkiem nauki oraz kształtujący się w szkołach ponadpodstawowych – do ich ukończenia, a także ich rodziny lub przedstawiciele ustawowi lub inne osoby stanowiące oparcie społeczne, z wyłączeniem świadczeń porady kompleksowo-konsultacyjnej dla osób z autyzmem dziecięcym oraz programu terapeutyczno-rehabilitacyjnego dla osób z autyzmem dziecięcym, które mogą być udzielane świadczeniobiorcom powyżej 18. roku życia niezależnie od realizacji obowiązku szkolnego;</p> <p>2) świadczeniodawca udziela świadczeń w poradni co najmniej pięć dni w tygodniu, co najmniej 4 godziny dziennie, w tym co najmniej dwa razy w tygodniu od godziny 15.00 do godziny 18.00;</p> <p>3) realizacja świadczeń w oddziale dziennym odbywa się wraz z zapewnieniem realizacji obowiązku szkolnego w:</p> <p>a) miejscu udzielania świadczeń w czasie roku szkolnego przez:</p> <ul style="list-style-type: none"> – uczęszczanie do oddziału specjalnego lub szkoły specjalnej zorganizowanych w podmiocie leczniczym zgodnie z przepisami wydanymi na podstawie art. 128 ust. 3 ustawy z dnia 14 grudnia 2016 r. – Prawo oświatowe (Dz. U. z 2025 r. poz. 1043, z późn. zm.) lub – realizację w podmiocie leczniczym, w którym nie zorganizowano szkoły specjalnej, zajęć z wykorzystaniem metod i technik kształcenia na odległość, zgodnie z art. 128 ust. 4–8 ustawy z dnia 14 grudnia 2016 r. – Prawo oświatowe, lub – umożliwienie realizacji w podmiocie leczniczym indywidualnego nauczania zorganizowanego na podstawie orzeczenia o potrzebie indywidualnego nauczania w sposób stacjonarny, na podstawie art. 127 ust. 2 i 16 ustawy z dnia 14 grudnia 2016 r. – Prawo oświatowe, zgodnie z przepisami wydanymi na podstawie art. 127 ust. 20 tej ustawy, lub

	<p>– umożliwienie realizacji w podmiocie leczniczym indywidualnego nauczania zorganizowanego na podstawie orzeczenia o potrzebie indywidualnego nauczania z wykorzystaniem metod i technik kształcenia na odległość w indywidualnym kontakcie z nauczycielem lub nauczycielami, na podstawie art. 127 ust. 2 i 16a ustawy z dnia 14 grudnia 2016 r. – Prawo oświatowe, zgodnie z przepisami wydanymi na podstawie art. 127 ust. 20 tej ustawy, lub</p> <p>b) szkole, do której świadczeniobiorca uczęszczał przed przyjęciem do tego oddziału lub do której został przyjęty w trakcie pobytu w oddziale, jeżeli jest to korzystne dla procesu zdrowienia świadczeniobiorcy;</p> <p>4) realizacja świadczeń w oddziale dziennym odbywa się przez 5 dni w tygodniu;</p> <p>5) świadczeniodawca realizuje konsylia dla zespołu terapeutycznego co najmniej raz w miesiącu;</p> <p>6) świadczeniodawca jest obowiązany do realizacji konsylium na rzecz pacjentów korzystających ze świadczeń ośrodków I poziomu referencyjnego i II poziomu referencyjnego; konsylium to odbywa się co najmniej raz w przebiegu leczenia z każdym ośrodkiem I poziomu referencyjnego realizującym świadczenia na rzecz pacjentów leczonych na II poziomie referencyjnym; w konsylium uczestniczy personel udzielający świadczeń opieki zdrowotnej, elementem konsylium może być konsultacja procesu diagnostycznego;</p> <p>7) świadczeniodawca realizuje konsylia z ośrodkiem III poziomu referencyjnego, w przypadku planowanej realizacji świadczeń na rzecz świadczeniobiorcy po zakończeniu leczenia stacjonarnego, przed zakończeniem tego leczenia;</p> <p>8) świadczeniodawca realizuje sesje koordynacji co najmniej raz w przebiegu leczenia;</p> <p>9) świadczeniodawca w okresie do 6 miesięcy od dnia zawarcia z Narodowym Funduszem Zdrowia umowy o udzielenie świadczeń opieki zdrowotnej opracowuje i wdraża procedurę współpracy z innymi świadczeniodawcami i podmiotami;</p> <p>10) świadczeniodawca w okresie do 6 miesięcy od dnia zawarcia z Narodowym Funduszem Zdrowia umowy w ramach II poziomu referencyjnego opracowuje i wdraża procedurę określającą zasady diagnostyki i leczenia;</p> <p>11) świadczeniodawca przedstawia świadczeniobiorcy w sposób przystępny i zrozumiały, w formie pisemnej, informację o zalecanym dalszym postępowaniu;</p>

	<p>1) świadczenia dzienne psychiatryczne rehabilitacyjne dla dzieci – obejmujące:</p> <p>a) poradę kwalifikacyjną przed przyjęciem na oddział dzienny rehabilitacyjny dla dzieci. Porada ma na celu ocenę stanu zdrowia pacjenta, podjęcie decyzji o przyjęciu lub odmowie przyjęcia na pobyt w oddziale dziennym. Kwalifikacja kończy się ustaleniem, w porozumieniu z pacjentem i jego przedstawicielami ustawowymi, planu diagnostyczno-terapeutycznego,</p> <p>b) pobyt na oddziale dziennym obejmujący diagnostykę, leczenie i rehabilitację dzieci i młodzieży z zaburzeniami psychicznymi.</p>	<p>12) świadczeniodawca realizuje superwizję zespołową dla personelu udzielającego świadczeń; co najmniej 12 razy w okresie roku; czas trwania pojedynczej superwizji zespołowej wynosi co najmniej 60 minut albo 120 minut, albo 180 minut; w superwizji zespołowej bierze udział zespół, który realizuje świadczenia na rzecz świadczeniodawcy, oraz specjalista psychoterapii uzależnień lub osoba ubiegająca się o otrzymanie certyfikatu specjalisty psychoterapii uzależnień, lub osoba w trakcie specjalizacji w dziedzinie psychoterapii uzależnień, lub osoba w trakcie specjalizacji w dziedzinie psychoterapii uzależnień;</p> <p>13) w przypadku udzielania u świadczeniodawcy świadczeń przez specjalistę psychoterapii uzależnień lub osobę ubiegającą się o otrzymanie certyfikatu specjalisty psychoterapii uzależnień, lub osobę w trakcie specjalizacji w dziedzinie psychoterapii uzależnień świadczeniodawca realizuje dla osób uzależnionych i współuzależnionych świadczenia określone w lp. 4 załącznika nr 7 do rozporządzenia bez porady lub wizyty lekarskiej.</p>	
		<p>Poradę kwalifikacyjną realizuje osoba, o której mowa w ust. 2 pkt 2 lit. a, lub osoba, o której mowa w ust. 2 pkt 2 lit. c, lub osoba, o której mowa w ust. 2 pkt 2 lit. e, samodzielnie lub z osobą, o której mowa w ust. 2 pkt 2 lit. a, lub z osobą, o której mowa w ust. 2 pkt 2 lit. c, lub z osobą, o której mowa w ust. 2 pkt 2 lit. e.</p> <p>Czas trwania porady wynosi od 60 minut do 180 minut. Możliwa jest realizacja porady w czasie do 3 spotkań, które będą trwały łącznie do 180 minut.</p>	

		<p>W trakcie pobytu na oddziale dziennym są realizowane oddziaływania grupowe i indywidualne, w szczególności:</p> <ul style="list-style-type: none">- sesja psychoterapii indywidualnej lub porada psychologiczna, lub porada lekarska terapeutyczna, lub porada lekarska kontrolna,- sesja psychoterapii grupowej lub grupowe warsztaty psychoedukacyjne, lub trening umiejętności społecznych, lub trening zastępowania agresji, lub inne formy oddziaływań w zakresie terapii lub warsztatów prowadzone w formie grupowej,- sesja psychoterapii rodzinnej lub sesja wsparcia psychosocjalnego dla rodzin, lub sesja treningowa grupowa dla rodzin lub opiekunów,- terapia zajęciowa z elementami arteterapii lub muzykoterapii, lub psychodramy,- spotkania społeczności. <p>Oddziaływania w ramach pobytu na oddziale dziennym są realizowane we wszystkie dni robocze cyklu leczniczego, pacjent ma możliwość skorzystać z co najmniej 180 minut oddziaływań dziennie (nie obejmuje udziału w zajęciach szkolnych), przy czym plan</p>
--	--	--

<p>oddziaływań diagnostyczno-terapeutycznych skierowany dla danego świadczeniobiorcy jest ustalany indywidualnie z uwzględnieniem jego potrzeb zdrowotnych i może obejmować mniej niż 180 minut w przypadkach uzasadnionych stanem zdrowia pacjenta. Terapia zajęciowa może obejmować do 90 minut dziennie. Wskazany jest podział oddziału dziennego psychiatrycznego dla dzieci i młodzieży na pododdział dla dzieci do 13. roku życia i pododdział młodzieżowy; w ramach pobytu są podejmowane działania konsultacyjno-edukacyjne dla rodzin osób z zaburzeniami psychicznymi. Działania, w których biorą udział rodziny osób z zaburzeniami psychicznymi, w tym sesja psychoterapii rodzinnej i sesja wsparcia psychospołecznego, mogą być realizowane z wykorzystaniem narzędzi teleinformatycznych.</p>	<p>Realizuje osoba, o której mowa w ust. 2 pkt 1 lit. c. Czas udzielania porady wynosi 60 minut.</p>
<p>2) porada lekarska diagnostyczna – porada rozpoczynająca lub weryfikująca proces diagnostyczno-terapeutyczny, który może wymagać od 1 do 3 porad diagnostycznych u jednego świadczeniobiorcy, obejmująca:</p> <p>a) zebranie wywiadu, w tym od przedstawicieli ustawowych,</p>	

<p>b) ocenę stanu psychicznego i somatycznego, c) skierowanie na niezbędne badanie psychologiczne, niezbędne badania diagnostyczne, w tym laboratoryjne, e) ustalenie rozpoznania i planu leczenia (w tym omówienie rozpoznania i ustalenie planu leczenia z przedstawicielem ustawowym świadczeniobiorcy).</p>	<p>3) porada lekarska terapeutyczna – porada kontynuująca leczenie według planu leczenia, obejmująca: a) ocenę stanu psychicznego i somatycznego, b) ocenę postępów leczenia (również w tym omówienie oceny postępów leczenia z przedstawicielem ustawowym świadczeniobiorcy), c) niezbędne kontrolne badania diagnostyczne, w tym laboratoryjne.</p>	<p>Realizuje osoba, o której mowa w ust. 2 pkt 1 lit. c. Czas udzielania porady wynosi 60 minut.</p>
<p>b) ocenę stanu psychicznego i somatycznego, c) skierowanie na niezbędne badanie psychologiczne, niezbędne badania diagnostyczne, w tym laboratoryjne, e) ustalenie rozpoznania i planu leczenia (w tym omówienie rozpoznania i ustalenie planu leczenia z przedstawicielem ustawowym świadczeniobiorcy).</p>	<p>4) porada lekarska kontrolna – porada obejmująca: a) ogólną ocenę przebiegu leczenia, w tym omówienie oceny przebiegu leczenia z przedstawicielem ustawowym świadczeniobiorcy, b) ocenę stanu somatycznego, c) wydanie niezbędnych zaleceń odnośnie do kontynuacji leczenia, d) niezbędne kontrolne badania diagnostyczne, w tym laboratoryjne.</p>	<p>Realizuje osoba, o której mowa w ust. 2 pkt 1 lit. c. Czas udzielania porady wynosi 15 minut albo 30 minut.</p>

<p>5) porada psychologiczna diagnostyczna – porada, której celem jest wykonanie diagnozy albo pogłębionej diagnostyki uzupełniającej diagnozę funkcjonalną na I poziomie referencyjnym; udzielana z wykorzystaniem metod klinicznych (wywiad, obserwacja, rozmowa) albo wystandardyzowanych narzędzi psychologicznych, rozpoczynająca lub weryfikująca proces diagnostyczno-terapeutyczny, który może wymagać od 1 do 5 porad diagnostycznych u jednego świadczeniobiorcy, zakończona przekazaniem diagnozy, zaleceń lub planu leczenia.</p> <p>Dopuszcza się realizację świadczenia w miejscu pobytu świadczeniobiorcy lub jego środowisku.</p>	<p>Realizuje osoba, o której mowa w ust. 2 pkt 1 lit. b.</p> <p>Czas udzielania porady wynosi 60 minut.</p> <p>W przypadku zastosowania metod diagnostycznych wymagających ciągłości w czasie wykraczającym ponad standard 60 minut czas udzielania porady wynosi 90 minut.</p> <p>W przypadku realizacji świadczenia w miejscu pobytu świadczeniobiorcy lub jego środowisku czas udzielania porady wynosi 90. W przypadku realizacji świadczenia w miejscu pobytu świadczeniobiorcy lub jego środowisku i zastosowania metod diagnostycznych wymagających ciągłości w czasie wykraczającym ponad standard 60 minut czas udzielania porady wynosi 120 minut. Czas realizacji świadczenia zawiera średni czas dojazdu do miejsca udzielania świadczenia, przy czym w przypadku gdy świadczenie jest udzielane w tym samym dniu i w tym samym miejscu więcej niż jednej osobie, czas udzielania każdego kolejnego świadczenia wynosi 60 minut albo 90 minut.</p>	
<p>6) porada psychologiczna – świadczenie konsultacyjno-edukacyjne stanowiące element wdrożonego planu leczenia, obejmujące:</p> <ol style="list-style-type: none"> pomoc psychologiczną, psychoedukację, oddziaływania interwencyjne, świadczenia terapeutyczno-rehabilitacyjne albo świadczenie stanowiące interwencję kryzysową – do 6 porad w okresie do 2 tygodni (nie wymaga rozpoznania psychologicznego). <p>Dopuszcza się realizację świadczenia w miejscu pobytu świadczeniobiorcy lub jego środowisku.</p>	<p>Realizuje osoba, o której mowa w ust. 2 pkt 1 lit. b.</p> <p>Czas udzielania porady wynosi 30 minut albo 60 minut.</p> <p>W przypadku realizacji świadczenia w miejscu pobytu świadczeniobiorcy lub jego środowisku czas udzielania porady wynosi odpowiednio 60 minut albo 90 minut i zawiera średni czas dojazdu do miejsca udzielania świadczenia, przy czym w przypadku gdy świadczenie jest udzielane w tym samym dniu i w tym samym miejscu więcej niż jednej osobie, czas udzielania każdego kolejnego świadczenia wynosi 30 minut albo 60 minut.</p>	

<p>7) porada domowa lub środowiskowa – porada diagnostyczna, terapeutyczna lub kontrolna udzielana w miejscu pobytu świadczeniobiorcy lub jego środowisku.</p>	<p>Realizuje osoba, o której mowa w ust. 2 pkt 1 lit. b, lub osoba, o której mowa w ust. 2 pkt 1 lit. c, lub specjalista psychoterapii uzależnień, lub osoba ubiegająca się o otrzymanie certyfikatu specjalisty psychoterapii uzależnień, lub osoba w trakcie specjalizacji w dziedzinie psychoterapii uzależnień. Czas udzielania porady wynosi 90 minut i zawiera czas dojazdu do miejsca udzielania świadczenia, przy czym w przypadku gdy świadczenie jest udzielane w tym samym miejscu więcej niż jednej osobie, czas udzielenia każdego kolejnego świadczenia wynosi 60 minut.</p>	
<p>8) sesja psychoterapii indywidualnej – sesja z jednym świadczeniobiorcą, stanowiąca element ustalonego planu leczenia, nastawiona na opracowanie podstawowych problemów i trudności świadczeniobiorcy. Świadczenie jest realizowane w formie:</p> <ol style="list-style-type: none"> interwencji kryzysowej (pomocy psychospołecznej) – do 6 sesji w okresie do 2 tygodni lub psychoterapii krótkoterminowej – do 25 sesji w okresie pół roku, lub psychoterapii długoterminowej – do 75 sesji w okresie roku, lub psychoterapii podtrzymującej (po zakończeniu psychoterapii krótko- lub długoterminowej) – do 15 sesji w okresie pół roku, jako bezpośrednia forma współpracy ze świadczeniobiorcą polegająca na wspieraniu i utrzymywaniu mocnych cech świadczeniobiorcy, bez ingerencji w jego zaburzone procesy. Dopuszcza się realizację świadczenia w miejscu pobytu świadczeniobiorcy lub jego środowisku. 	<p>Realizuje osoba, o której mowa w ust. 2 pkt 1 lit. a. Czas trwania sesji wynosi 60 minut. W przypadku realizacji świadczenia w miejscu pobytu świadczeniobiorcy lub jego środowisku czas trwania sesji wynosi 90 minut i zawiera średni czas dojazdu do miejsca udzielania świadczenia, przy czym w przypadku gdy świadczenie jest udzielane w tym samym dniu i w tym samym miejscu więcej niż jednej osobie, czas udzielenia każdego kolejnego świadczenia wynosi 60 minut.</p>	

	<p>9) sesja psychoterapii rodzinnej – sesja z rodziną, stanowiąca element ustalonego planu leczenia, nastawiona na opracowanie nasilających się problemów i trudności oznaczających dysfunkcjonalność rodziny powodującą ryzyko wystąpienia zaburzeń psychicznych i somatycznych u członka rodziny. Świadczenie jest realizowane do 12 sesji w okresie pół roku. Dopuszcza się realizację świadczenia w miejscu pobytu świadczeniobiorcy lub jego środowisku.</p>	<p>Realizuje osoba, o której mowa w ust. 2 pkt 1 lit. a, samodzielnie albo z osobą, o której mowa w ust. 2 pkt 1 lit. a lub ust. 2 pkt 1 lit. b, lub ze specjalistą psychoterapii uzależnień, lub z osobą ubiegającą się o otrzymanie certyfikatu specjalisty psychoterapii uzależnień, lub z osobą w trakcie specjalizacji w dziedzinie psychoterapii uzależnień.</p> <p>Czas trwania sesji wynosi 90 minut.</p> <p>W przypadku realizacji świadczenia w miejscu pobytu świadczeniobiorcy lub jego środowisku czas udzielania porady wynosi 120 minut i zawiera średni czas dojazdu do miejsca udzielania świadczenia.</p>	
	<p>10) sesja psychoterapii grupowej – sesja realizowana w grupach świadczeniobiorców, stanowiąca element ustalonego planu leczenia. Świadczenia mogą być realizowane w formie psychoterapii:</p> <ol style="list-style-type: none"> krótkoterminowej – do 25 sesji w okresie pół roku, długoterminowej – do 50 sesji w okresie roku. <p>Realizacja świadczenia jest możliwa przy założeniu regularnych spotkań grupy liczącej od 6 do 12 osób. Sesja psychoterapii grupowej może się odbyć w przypadku absencji uczestników, jeżeli uczestniczą w niej co najmniej 3 osoby.</p>	<p>Realizuje osoba, o której mowa w ust. 2 pkt 1 lit. a, samodzielnie albo z osobą, o której mowa w ust. 2 pkt 1 lit. a lub ust. 2 pkt 1 lit. b, lub ze specjalistą psychoterapii uzależnień, lub z osobą ubiegającą się o otrzymanie certyfikatu specjalisty psychoterapii uzależnień, lub z osobą w trakcie specjalizacji w dziedzinie psychoterapii uzależnień.</p> <p>Czas trwania sesji wynosi 90 minut.</p>	
	<p>11) sesja treningowa grupowa – sesja realizowana w grupach świadczeniobiorców lub ich rodzin lub opiekunów, stanowiąca element ustalonego planu leczenia, w formie:</p> <ol style="list-style-type: none"> warsztatu, treningu <p>– do 15 sesji treningowych grupowych w okresie pół roku; dla dzieci w grupach liczących od 6 do</p>	<p>Realizuje osoba, o której mowa w ust. 2 pkt 1, samodzielnie lub z osobą, o której mowa w ust. 2 pkt 1, lub ze specjalistą psychoterapii uzależnień, lub z osobą ubiegającą się o otrzymanie certyfikatu specjalisty psychoterapii uzależnień, lub z osobą w trakcie specjalizacji w dziedzinie psychoterapii uzależnień.</p> <p>Czas trwania sesji wynosi 90 minut.</p> <p>W przypadku realizacji świadczenia w miejscu pobytu świadczeniobiorcy lub jego środowisku czas trwania sesji wynosi 120 minut i zawiera średni czas dojazdu do miejsca udzielania świadczenia, przy czym w przypadku gdy w tym samym dniu i w tym samym miejscu jest udzielane więcej niż jedno świadczenie, czas udzielenia każdego kolejnego świadczenia wynosi 90 minut.</p>	

<p>12 osób, a dla rodzin lub opiekunów w grupach od 6 do 24 osób.</p> <p>Sesja treningowa grupowa może się odbyć w przypadku absencji uczestników, jeżeli uczestniczą w niej co najmniej 3 osoby. Sesje nie muszą tworzyć cyklu terapeutycznego dla zamkniętej grupy odbiorców.</p> <p>Dopuszcza się realizację w miejscu pobytu świadczeniobiorców lub środowisku.</p>	<p>12) porada kompleksowo-konsultacyjna dla osób z autyzmem dziecięcym:</p> <p>wstępne – diagnostyczne i kontrolne świadczenie specjalistyczne dla osób z autyzmem dziecięcym lub innymi całościowymi zaburzeniami rozwoju (F84), nieobjętych opieką w programie terapeutyczno-rehabilitacyjnym dla osób z autyzmem dziecięcym; poradą mogą być objęte również osoby powyżej 18. roku życia z tym rozpoznaniem; świadczenie jest udzielane przez przynajmniej dwie osoby z zespołu specjalistów i obejmuje:</p> <ol style="list-style-type: none"> zebranie wywiadu, badanie stanu psychicznego i somatycznego, badanie psychologiczne (w razie potrzeby z zastosowaniem specjalistycznych testów lub kwestionariuszy) lub logopedyczne, lub pedagogiczne, instruktaż i psychoedukację dla rodzin, 	<p>Całościowe zaburzenia rozwojowe (F84).</p> <p>Obserwacja medyczna i ocena przypadków podejrzanych o chorobę lub stany podobne (Z03) (tylko dla porady lekarskiej diagnostycznej, w przypadku gdy nie jest możliwe określenie leczonoj jednostki chorobowej).</p>
<p>12) porada kompleksowo-konsultacyjna dla osób z autyzmem dziecięcym:</p> <p>wstępne – diagnostyczne i kontrolne świadczenie specjalistyczne dla osób z autyzmem dziecięcym lub innymi całościowymi zaburzeniami rozwoju (F84), nieobjętych opieką w programie terapeutyczno-rehabilitacyjnym dla osób z autyzmem dziecięcym; poradą mogą być objęte również osoby powyżej 18. roku życia z tym rozpoznaniem; świadczenie jest udzielane przez przynajmniej dwie osoby z zespołu specjalistów i obejmuje:</p> <ol style="list-style-type: none"> zebranie wywiadu, badanie stanu psychicznego i somatycznego, badanie psychologiczne (w razie potrzeby z zastosowaniem specjalistycznych testów lub kwestionariuszy) lub logopedyczne, lub pedagogiczne, instruktaż i psychoedukację dla rodzin, 	<p>1. Personel: zespół przeszkolony w zakresie diagnostyki i terapii autyzmu:</p> <ol style="list-style-type: none"> psycholog, w tym: <ol style="list-style-type: none"> specjalista w dziedzinie psychologii klinicznej lub psycholog w trakcie specjalizacji w dziedzinie psychologii klinicznej, lub psycholog z udokumentowanym co najmniej 5-letnim doświadczeniem w pracy klinicznej z dziećmi i młodzieżą, psycholog z udokumentowanym co najmniej rocznym doświadczeniem w pracy klinicznej z dziećmi i młodzieżą lub psycholog kliniczny; lekarz specjalista w dziedzinie psychiatrii dzieci i młodzieży lub lekarz specjalista psychiatrii, lub lekarz w trakcie specjalizacji z psychiatrii dzieci i młodzieży, lub lekarz ze specjalizacją pierwszego stopnia z psychiatrii dzieci i młodzieży; pedagog specjalny; logopeda. <p>2. Pozostałe warunki:</p> <ol style="list-style-type: none"> zapewnienie konsultacji lekarza specjalisty w dziedzinie pediatrii lub lekarza, który posiada specjalizację I stopnia w dziedzinie pediatrii, lub lekarza specjalisty w dziedzinie neurologii dziecięcej, a w przypadku realizacji świadczeń dla świadczeniobiorcy powyżej 18. roku życia zapewnienie konsultacji lekarza specjalisty w dziedzinie neurologii – przeszkolonych w zakresie diagnostyki i terapii autyzmu; czas udzielania porady wynosi 60 minut albo 120 minut. 	<p>Całościowe zaburzenia rozwojowe (F84).</p> <p>Obserwacja medyczna i ocena przypadków podejrzanych o chorobę lub stany podobne (Z03) (tylko dla porady lekarskiej diagnostycznej, w przypadku gdy nie jest możliwe określenie leczonoj jednostki chorobowej).</p>

<p>e) konsultacje dla osób sprawujących opiekę nad dziećmi w placówkach, prowadzące do ustalenia rozpoznania, diagnozy funkcjonalnej, zaleceń w formie indywidualnego programu terapeutyczno-rehabilitacyjnego i wydania zaświadczenia i opinii w formie pisemnej; porada kompleksowo-konsultacyjna dla osób z autyzmem dziecięcym jest realizowana tylko przez poradnie, które spełniają odpowiednie warunki lokalowe (pokój obserwacji)</p> <p>– łącznie dla jednego świadczeniobiorcy do 24 godzin porad w okresie 12 miesięcy.</p>	<p>13) program terapeutyczno-rehabilitacyjny dla osób z autyzmem dziecięcym – zespół świadczeń udzielanych świadczeniobiorcom z rozpoznaniem autyzmu dziecięcego lub innych całościowych zaburzeń rozwoju (F84) i ich rodzinom w celu redukcji objawów psychopatologicznych, poprawy w funkcjonowaniu emocjonalnym, społecznym i poznawczym, poprawy w porozumiewaniu się werbalnym i niewerbalnym, usamodzielnienia i przygotowania do życia w wieku dorosłym; programem mogą być objęte również osoby powyżej 18. roku życia z tym rozpoznaniem; program jest realizowany przez zespół specjalistów i obejmuje:</p> <p>a) wizyty lub porady terapeutyczne, polegające na indywidualnej terapii,</p>		<p>1. Personel: zespół przeszkolony w zakresie diagnostyki i terapii autyzmu:</p> <p>1) psycholog, w tym:</p> <p>a) specjalista w dziedzinie psychologii klinicznej lub psycholog w trakcie specjalizacji w dziedzinie psychologii klinicznej, lub psycholog z udokumentowanym co najmniej 5-letnim doświadczeniem w pracy klinicznej z dziećmi i młodzieżą,</p> <p>b) psycholog z udokumentowanym co najmniej rocznym doświadczeniem w pracy klinicznej z dziećmi i młodzieżą, lub psycholog kliniczny;</p> <p>2) pedagog specjalny;</p> <p>3) logopeda;</p> <p>4) fizjoterapeuta;</p> <p>5) osoba prowadząca terapię zajęciową.</p> <p>2. Pozostałe warunki:</p> <p>1) wizyty terapeutyczne – realizuje pedagog specjalny lub fizjoterapeuta, lub psycholog posiadający kompetencje w zakresie terapii integracji sensorycznej, lub osoba prowadząca terapię zajęciową; czas trwania wizyty wynosi 60 minut dla każdej osoby personelu;</p> <p>2) terapia i poradnictwo psychologiczne dla świadczeniobiorców i ich rodzin – realizuje psycholog; czas trwania sesji wynosi 60 minut;</p> <p>3) terapia zaburzeń mowy oraz porozumiewania się – realizuje logopeda lub pedagog specjalny; czas trwania sesji wynosi 60 minut;</p>		<p>Całościowe zaburzenia rozwojowe (F84).</p>
--	--	--	---	--	---

<p>b) terapię i poradnictwo psychologiczne dla świadczeniobiorców i ich rodzin,</p> <p>c) terapię zaburzeń mowy oraz porozumiewania się,</p> <p>d) psychoedukację przedstawicieli ustawowych,</p> <p>e) grupowe zajęcia terapeutyczne (realizacja świadczenia jest możliwa przy założeniu regularnych spotkań grupy liczącej od 5 do 10 osób; jednocześnie grupowe zajęcia terapeutyczne mogą się odbyć w przypadku absencji uczestników, jeżeli uczestniczą łącznie dla jednego świadczeniobiorcy do 360 godzin leczenia w okresie roku.</p>	<p>4) psychoedukacja przedstawicieli ustawowych – realizuje psycholog lub pedagog specjalny, lub logopeda, lub fizjoterapeuta, lub osoba prowadząca terapię zajęciową; czas trwania wizyty wynosi 60 minut;</p> <p>5) grupowe zajęcia terapeutyczne – są prowadzone przez co najmniej dwie osoby personelu; czas trwania zajęcia wynosi 60 minut albo 120 minut;</p> <p>6) czas trwania programu wynosi łącznie 60 minut albo 120 minut, albo 180 minut, albo 240 minut, albo 300 minut dziennie.</p>	<p>Epizod depresji umiarkowany (F32.1). Epizod depresji ciężki, bez objawów psychotycznych (F32.2). Zaburzenia depresyjne nawracające, obecnie epizod depresyjny umiarkowany (F33.1). Zaburzenie depresyjne nawracające, obecnie epizod depresji ciężkiej bez objawów psychotycznych (F33.2).</p>
<p>14) przezaszkowa stymulacja magnetyczna – procedura terapeutyczna składająca się z:</p> <p>1) sesji kwalifikacyjnej – konsultacji psychiatrycznej obejmującej:</p> <p>a) kliniczno-psychiatryczną ocenę stanu psychicznego,</p> <p>b) zebranie wywiadu od świadczeniobiorcy,</p> <p>c) analizę dokumentacji z dotychczasowego leczenia świadczeniobiorcy, w tym opinii neurologa o braku przeciwwskazań,</p> <p>d) postawienie diagnozy,</p> <p>e) ocenę wskazań według następujących kryteriów:</p> <p>– potwierdzone rozpoznanie depresji zakwalifikowanej według obowiązującej</p>	<p>1. Personel: 1) lekarz: a) specjalista w dziedzinie psychiatrii dzieci i młodzieży lub b) specjalista w dziedzinie psychiatrii, lub c) który posiada specjalizację I stopnia w dziedzinie psychiatrii dzieci i młodzieży, lub d) w trakcie specjalizacji w dziedzinie psychiatrii dzieci i młodzieży, lub e) który posiada specjalizację I stopnia w dziedzinie psychiatrii, lub f) w trakcie specjalizacji w dziedzinie psychiatrii – posiadający udokumentowane szkolenie w zakresie leczenia przezaszkową stymulacją magnetyczną chorych z zaburzeniami psychicznymi; 2) osoba wykonująca zawód medyczny posiadająca udokumentowane ukończone szkolenie w zakresie leczenia przezaszkową stymulacją magnetyczną chorych z zaburzeniami psychicznymi.</p> <p>2. Miejsce udzielania świadczeń – pomieszczenie do wykonywania przezaszkowej stymulacji magnetycznej.</p> <p>3. Wyposażenie w sprzęt i aparaturę medyczną: 1) stymulator do przezaszkowej stymulacji magnetycznej, 2) cewka terapeutyczna ósemkowa, 3) cewka do wyznaczania MT</p>	<p>Epizod depresji umiarkowany (F32.1). Epizod depresji ciężki, bez objawów psychotycznych (F32.2). Zaburzenia depresyjne nawracające, obecnie epizod depresyjny umiarkowany (F33.1). Zaburzenie depresyjne nawracające, obecnie epizod depresji ciężkiej bez objawów psychotycznych (F33.2).</p>

<p>klasyfikacji ICD-10 do kodów: F32.1, F32.2, F33.1 i F33.2,</p> <ul style="list-style-type: none"> - aktualny epizod depresji o nasileniu umiarkowanym lub ciężkim, - potwierdzenie depresji lekoopornej zdefiniowanej jako zaburzenia depresyjne u dzieci i młodzieży, u których nie wystąpiła odpowiedź na co najmniej dwa różne leki przeciwdepresyjne w obecnym epizodzie depresji o stopniu nasilenia od umiarkowanego do ciężkiego, f) ocenę przeciwwskazań, g) dobór planowanego protokołu stymulacji (HF-rTMS lub iTBS). <p>Proces kwalifikacji świadczeniobiorcy do leczenia nie powinien odbywać się wcześniej niż 30 dni przed planowanym rozpoczęciem terapii;</p> <p>2) kalibracji z pierwszym wyznaczeniem MT i punktu stymulacji – w trakcie której odbywa się:</p> <ul style="list-style-type: none"> a) dobranie świadczeniobiorcy czepka w odpowiednim rozmiarze, b) dokonanie pomiarów antropometrycznych głowy świadczeniobiorcy, c) wyznaczenie punktu „Hot Spot” (miejsca o najniższych uzyskiwanych wartościach MT) i jego zaznaczenie na czepku, d) oznaczenie MT jako wartości amplitudy bodźca danego stymulatora w procentach, w punkcie „Hot Spot”, 	<ul style="list-style-type: none"> - zalecane jest używanie stymulatorów magnetycznych i cewek opatrzonych symbolem zgodności europejskiej (CE) oraz zgłoszonych do Urzędu Rejestracji Produktów Leczniczych, Wyrobów Medycznych i Produktów Biobójczych; 4) ramię lub inny system do unieruchamiania cewki w trakcie stymulacji; 5) moduł do pomiaru ruchowych potencjałów wywołanych (monitor ruchowych potencjałów wywołanych) lub aparat do elektromiografii (EMG); 6) elektrody jednorazowe do badania ruchowych potencjałów wywołanych; 7) zatyczki do uszu; 8) czepki materiałowe do wyznaczenia miejsca (obszaru) stymulacji. <p>4. Pozostałe warunki:</p> <ul style="list-style-type: none"> 1) świadczenie realizowane dla świadczeniobiorcy z lekoopornością; 2) sesję kwalifikacyjną realizuje lekarz, o którym mowa w ust. 1 pkt 1; czas trwania 60 minut; 3) kalibrację z pierwszym wyznaczeniem MT i punktu stymulacji realizuje lekarz, o którym mowa w ust. 1 pkt 1; 4) wyznaczenie MT w trakcie terapii realizuje lekarz, o którym mowa w ust. 1 pkt 1; 5) sesję stymulacji realizuje lekarz, o którym mowa w ust. 1 pkt 1, lub osoba, o której mowa w ust. 1 pkt 2; średni czas trwania od 5 minut do 40 minut, w zależności od zastosowanego protokołu; 6) sesję podsumowującą terapię realizuje lekarz, o którym mowa w ust. 1 pkt 1; średni czas trwania 30 minut; 7) zalecane do stosowania protokoły leczenia: <ul style="list-style-type: none"> a) HF-rTMS w okolicy L-DLPFC (120 % RMT, częstotliwość 10 Hz, 4 s on, 11–26 s off; 3000 pulsów/sesja), czas trwania 19–37,5 minuty; 20 sesji, b) iTBS w okolicy L-DLPFC (120 % RMT, salwy tripletów o częstotliwości 50 Hz powtarzane z częstotliwością 5 Hz, 2 s on, 8 s off, 600 bodźców/sesja), czas trwania 3 minuty 9 s; 20 sesji. 	
---	---	--

		<p>e) wyznaczenie docelowego punktu stymulacji (w obszarze grzbietowo-bocznej kory przedczołowej) i jego zaznaczenie na czepku,</p> <p>f) zaprogramowanie zaplanowanego u świadczeniobiorcy protokołu w stymulatorze.</p> <p>Po zakończeniu kalibracji następuje sesja stymulacji;</p> <p>3) wyznaczenia MT co 5 zabiegów (zalecane jest wykonywanie zabiegów w kolejnych następujących po sobie dniach roboczych).</p> <p>Po zakończeniu wyznaczenia MT następuje sesja stymulacji;</p> <p>4) sesji stymulacji – sesji, w trakcie której są wykonywane następujące czynności:</p> <p>a) unieruchomienie głowy świadczeniobiorcy i cewki umiejscowionej nad wyznaczonym obszarem stymulacji,</p> <p>b) uruchomienie protokołu stymulacji i wykonanie zabiegu; maksymalnie 20 sesji w trakcie terapii;</p> <p>5) sesji podsumowującej terapię – konsultacji psychiatrycznej.</p> <p>Łącznie dla 1 świadczeniobiorcy 1 cykl terapii przezczaszkowej stymulacji magnetycznej nieczęściej niż co 6 miesięcy od zakończenia poprzedniego cyklu.</p>
--	--	--

5	<p>Ośrodek wysokospecjalistycznej całodobowej opieki psychiatrycznej – III poziom referencyjny.</p> <p>Świadczenia w izbie przyjęć oraz świadczenia psychiatryczne dla dzieci i młodzieży przeprowadzane na rzecz dzieci przed rozpoczęciem realizacji obowiązku szkolnego, dzieci i młodzieży objętych obowiązkiem szkolnym i obowiązkiem nauki oraz kształcących się w szkołach ponadpodstawowych – do ich ukończenia, a także ich rodzin, przedstawicieli ustawowych lub innych osób stanowiących ich oparcie społeczne.</p>	<p>1. Wymagania formalne: oddział psychiatryczny dla dzieci.</p> <p>1) w lokalizacji:</p> <ol style="list-style-type: none"> izba przyjęć z osobnym działem przyjęć dla dzieci albo szpitalny oddział ratunkowy z osobnym działem przyjęć dla dzieci, albo izba przyjęć dla dzieci, jeżeli nie jest kontraktowana odrębnie, albo szpitalny oddział ratunkowy dla dzieci, jeżeli nie jest kontraktowany odrębnie; <p>2) realizacja świadczeń w zakresie centrum zdrowia psychicznego dla dzieci i młodzieży – poradni zdrowia psychicznego – II poziom referencyjny albo centrum zdrowia psychicznego dla dzieci i młodzieży – II poziom referencyjny.</p> <p>2. Personel:</p> <ol style="list-style-type: none"> psycholog lub specjalista psychologii klinicznej, lub psycholog w trakcie specjalizacji w dziedzinie psychologii klinicznej, lub psycholog kliniczny, lub psycholog z udokumentowanym co najmniej dwuletnim doświadczeniem w pracy klinicznej z dziećmi i młodzieżą, lub specjalista w dziedzinie psychoterapii dzieci i młodzieży, lub osoba w trakcie specjalizacji w dziedzinie psychoterapii dzieci i młodzieży, lub osoba posiadająca certyfikat psychoterapeuty, lub osoba ubiegająca się o otrzymanie certyfikatu psychoterapeuty – równoważnik 5 etatów przeliczeniowych na 40 łózek*; osoba prowadząca terapię zajęciową – równoważnik 1,5 etatu przeliczeniowego na 40 łózek*; pielęgniarki; lekarz specjalista psychiatrii dzieci i młodzieży lub lekarz specjalista psychiatrii w trakcie specjalizacji z psychiatrii dzieci i młodzieży, z wyjątkiem pododdziału dla dzieci i młodzieży do 16. roku życia – równoważnik 1 etatu przeliczeniowego na 40 łózek*; lekarz specjalista psychiatrii dzieci i młodzieży lub lekarz specjalista psychiatrii, lub lekarz w trakcie specjalizacji z psychiatrii dzieci i młodzieży, lub lekarz ze specjalizacją pierwszego stopnia z psychiatrii dzieci i młodzieży lub psychiatrii – równoważnik 3 etatów przeliczeniowych na 40 łózek*. <p>3. Organizacja udzielania świadczeń:</p> <ol style="list-style-type: none"> świadczeniodawca udziela świadczeń następującej grupie świadczeniobiorców: dzieci przed rozpoczęciem realizacji obowiązku szkolnego, dzieci i młodzież objęci obowiązkiem szkolnym i obowiązkiem nauki oraz kształcący się w szkołach ponadpodstawowych – do ich ukończenia, a także ich rodziny lub przedstawiciele ustawowi lub inne osoby stanowiące oparcie społeczne; świadczeniodawca udziela świadczeń całodobowych przez 7 dni w tygodniu; dopuszcza się pełnienie dyżurów przez lekarza w trakcie specjalizacji z psychiatrii; 	<p>Zaburzenia psychiczne i zaburzenia zachowania (F00–F99). Obserwacja medyczna i ocena przypadków podejrzanych o chorobę lub stany podobne (Z03).</p>
---	--	--	---

		<p>4) świadczeniodawca zapewnia dostęp do konsultacji lekarza specjalisty w dziedzinie pediatrii lub chorób wewnętrznych, lekarza specjalisty w dziedzinie neurologii, lekarza specjalisty w dziedzinie kardiologii, gastroenterologii oraz endokrynologii;</p> <p>5) świadczeniodawca realizuje konsylia z podmiotami, które obejmą leczeniem świadczeniobiorcę po zakończeniu leczenia stacjonarnego, przed zakończeniem tego leczenia;</p> <p>6) świadczeniodawca realizuje sesje koordynacji co najmniej raz w miesiącu;</p> <p>7) świadczeniodawca w okresie do 6 miesięcy od dnia zawarcia z Narodowym Funduszem Zdrowia umowy o udzielanie świadczeń opracowuje i wdraża procedurę współpracy z innymi świadczeniodawcami i podmiotami;</p> <p>8) świadczeniodawca w okresie do 6 miesięcy od dnia zawarcia z Narodowym Funduszem Zdrowia umowy o udzielanie świadczeń opracowuje i wdraża procedurę określającą zasady diagnostyki i leczenia;</p> <p>9) świadczeniodawca przedstawia świadczeniobiorcy w sposób przystępny i zrozumiały, w formie pisemnej, informację o zalecanym dalszym postępowaniu;</p> <p>10) świadczeniodawca realizuje superwizję zespołową dla personelu udzielającego świadczeń co najmniej 12 razy w okresie roku; czas trwania pojedynczej superwizji zespołowej wynosi 180 minut, przy czym nie może dotyczyć więcej niż 3 świadczeniobiorców w czasie 180 minut, w superwizji zespołowej bierze udział zespół, który realizuje świadczenia na rzecz świadczeniodawcy, oraz specjalista psychoterapii uzależnień lub osoba ubiegająca się o otrzymanie certyfikatu specjalisty psychoterapii uzależnień, lub osoba w trakcie specjalizacji w dziedzinie psychoterapii uzależnień;</p> <p>11) świadczeniodawca współpracuje z ośrodkami interwencji kryzysowej oraz wydziałami rodzinnymi i nieletnich sądów rejonowych.</p>	
<p>1) świadczenia w izbie przyjęć albo świadczenia w dziale przyjęć udzielane całodobowo w trybie nagłym, w tym świadczenia diagnostyczno-terapeutyczne, niezakończone hospitalizacją w oddziale lub pobyt w ośrodku lub zakładzie; świadczenia obejmują w razie potrzeby zabezpieczenie medyczne świadczeniobiorców oraz zapewnienie transportu – w przypadku konieczności kontynuacji leczenia specjalistycznego.</p>	<p>Realizuje osoba, o której mowa w ust. 2 pkt 3–5.</p>		

<p>2) świadczenia psychiatryczne dla dzieci i młodzieży obejmujące diagnostykę, leczenie i wczesną rehabilitację osób z zaburzeniami psychicznymi.</p> <p>Wskazany jest poddział oddziału szpitalnego psychiatrycznego dla dzieci i młodzieży na pododdział dla dzieci do 13. roku życia i pododdział młodzieżowy.</p>	<p>Realizuje osoba, o której mowa w ust. 2, lub specjalista psychoterapii uzależnień, lub osoba ubiegająca się o otrzymanie certyfikatu specjalisty psychoterapii uzależnień, lub osoba w trakcie specjalizacji w dziedzinie psychoterapii uzależnień.</p>	<p>Epizod depresji umiarkowany (F32.1). Epizod depresji ciężki, bez objawów psychotycznych (F32.2). Zaburzenia depresyjne nawracające, obecnie epizod depresyjny umiarkowany (F33.1). Zaburzenia depresyjne nawracające, obecnie epizod depresji ciężkiej bez objawów psychotycznych (F33.2).</p>
<p>3) przezczaszkowa stymulacja magnetyczna – procedura terapeutyczna składająca się z:</p> <p>1) sesji kwalifikacyjnej – konsultacji psychiatrycznej obejmującej:</p> <p>a) kliniczno-psychiatryczną ocenę stanu psychicznego, b) zebranie wywiadu od świadczeniobiorcy, c) analizę dokumentacji z dotychczasowego leczenia świadczeniobiorcy, w tym opinii neurologa o braku przeciwwskazań, d) postawienie diagnozy, e) ocenę wskazań według następujących kryteriów:</p> <ul style="list-style-type: none"> – potwierdzone rozpoznanie depresji zakwalifikowanej według obowiązującej klasyfikacji ICD-10 do kodów: F32.1, F32.2, F33.1 i F33.2, – aktualny epizod depresji o nasileniu umiarkowanym lub ciężkim, – potwierdzenie depresji lekooportnej zdefiniowanej jako zaburzenia depresyjne u dzieci i młodzieży, u których nie wystąpiła odpowiedź na co najmniej 	<p>1. Personel: 1) lekarz: a) specjalista w dziedzinie psychiatrii dzieci i młodzieży lub b) specjalista w dziedzinie psychiatrii, lub c) który posiada specjalizację I stopnia w dziedzinie psychiatrii dzieci i młodzieży, lub d) w trakcie specjalizacji w dziedzinie psychiatrii dzieci i młodzieży, lub e) który posiada specjalizację I stopnia w dziedzinie psychiatrii, lub f) w trakcie specjalizacji w dziedzinie psychiatrii – posiadający udokumentowane szkolenie w zakresie leczenia przezczaszkową stymulacją magnetyczną chorych z zaburzeniami psychicznymi; 2) osoba wykonująca zawód medyczny posiadająca udokumentowane ukończone szkolenie w zakresie leczenia przezczaszkową stymulacją magnetyczną chorych z zaburzeniami psychicznymi.</p> <p>2. Miejsce udzielania świadczeń – pomieszczenie do wykonywania przezczaszkowej stymulacji magnetycznej.</p> <p>3. Wyposażenie w sprzęt i aparaturę medyczną:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1) stymulator do przezczaszkowej stymulacji magnetycznej, 2) cewka terapeutyczna ósemkowa, 3) cewka do wyznaczenia MT <p>– zalecane jest używanie stymulatorów magnetycznych i cewek opatrzonych symbolem zgodności europejskiej (CE) oraz zgłoszonych do Urzędu Rejestracji Produktów Leczniczych, Wyrobów Medycznych i Produktów Biobójczych;</p> <ol style="list-style-type: none"> 4) ramię lub inny system do unieruchamiania cewki w trakcie stymulacji; 5) moduł do pomiaru ruchowych potencjałów wywołanych (monitor ruchowych potencjałów wywołanych) lub aparat do elektromiografii (EMG); 6) elektrody jednorazowe do badania ruchowych potencjałów wywołanych; 7) zatycki do uszu; 8) czepki materiałowe do wyznaczenia miejsca (obszaru) stymulacji. <p>4. Pozostałe warunki:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1) świadczenie realizowane dla świadczeniobiorcy z lekooportnością; 	<p>Epizod depresji umiarkowany (F32.1). Epizod depresji ciężki, bez objawów psychotycznych (F32.2). Zaburzenia depresyjne nawracające, obecnie epizod depresyjny umiarkowany (F33.1). Zaburzenia depresyjne nawracające, obecnie epizod depresji ciężkiej bez objawów psychotycznych (F33.2).</p>

	<p>dwa różne leki przeciwdepresyjne w obecnym epizodzie depresji o stopniu nasilenia od umiarkowanego do ciężkiego, ocenę przeciwwskazań, dobór planowanego protokołu stymulacji (HF-rTMS lub iTBS).</p> <p>Proces kwalifikacji świadczeniobiorcy do leczenia nie powinien odbywać się wcześniej niż 30 dni przed planowanym rozpoczęciem terapii;</p> <p>2) kalibracji z pierwszym wyznaczeniem MT i punktu stymulacji – w trakcie której odbywa się:</p> <ol style="list-style-type: none"> dobranie świadczeniobiorcy czepka w odpowiednim rozmiarze, dokonywanie pomiarów antropometrycznych głowy świadczeniobiorcy, wyznaczenie punktu „Hot Spot” (miejsca o najniższych uzyskiwanych wartościach MT) i jego zaznaczenie na czepku, oznaczenie MT jako wartości amplitudy bodźca danego stymulatora w procentach, w punkcie „Hot Spot”, wyznaczenie docelowego punktu stymulacji (w obszarze grzbietowo-bocznej kory przedczołowej) i jego zaznaczenie na czepku, zaprogramowanie zaplanowanego u świadczeniobiorcy protokołu w stymulatorze. 	<p>2) sesję kwalifikacyjną realizuje lekarz, o którym mowa w ust. 1 pkt 1; czas trwania 60 minut;</p> <p>3) kalibrację z pierwszym wyznaczeniem MT i punktu stymulacji realizuje lekarz, o którym mowa w ust. 1 pkt 1;</p> <p>4) wyznaczenie MT w trakcie terapii realizuje lekarz, o którym mowa w ust. 1 pkt 1;</p> <p>5) sesję stymulacji realizuje lekarz, o którym mowa w ust. 1 pkt 1, lub osoba, o której mowa w ust. 1 pkt 2; średni czas trwania od 5 minut do 40 minut, w zależności od zastosowanego protokołu;</p> <p>6) sesję podsumowującą terapię realizuje lekarz, o którym mowa w ust. 1 pkt 1; średni czas trwania 30 minut;</p> <p>7) zalecane do stosowania protokoły leczenia:</p> <ol style="list-style-type: none"> HF-rTMS w okolicy L-DLPFC (120 % RMT, częstotliwość 10 Hz, 4 s on, 11–26 s off; 3000 pulsów/sesja), czas trwania 19–37,5 minuty; 20 sesji, iTBS w okolicy L-DLPFC (120 % RMT, salwy tripletów o częstotliwości 50 Hz powtarzane z częstotliwością 5 Hz, 2 s on, 8 s off; 600 bodźców/sesja), czas trwania 3 minuty 9 s; 20 sesji.
--	--	--

	<p>Po zakończeniu kalibracji następuje sesja stymulacji;</p> <p>3) wyznaczenia MT co 5 zabiegów (zalecane jest wykonywanie zabiegów w kolejnych następujących po sobie dniach roboczych).</p> <p>Po zakończeniu wyznaczenia MT następuje sesja stymulacji;</p> <p>4) sesji stymulacji – sesji, w trakcie której są wykonywane następujące czynności:</p> <p>a) unieruchomienie głowy świadczeniobiorcy i cewki umiejscowionej nad wyznaczonym obszarem stymulacji,</p> <p>b) uruchomienie protokołu stymulacji i wykonanie zabiegu; maksymalnie 20 sesji w trakcie terapii;</p> <p>5) sesji podsumowującej terapię – konsultacji psychiatrycznej.</p> <p>Łącznie dla 1 świadczeniobiorcy 1 cykl terapii przezczaszkowej stymulacji magnetycznej nieczęściej niż co 6 miesięcy od zakończenia poprzedniego cyklu.</p>		
--	--	--	--

Objaśnienie:

* Maksymalnie do liczby łóżek lub miejsc wpisanych do rejestru podmiotów wykonujących działalnosc leczniczą zgodnie z przepisami wydanymi na podstawie art. 105 ust. 4 ustawy z dnia 15 kwietnia 2011 r. o działalności leczniczej (Dz. U. z 2026 r. poz. 156).