



DZIENNIK USTAW

RZECZYPOSPOLITEJ POLSKIEJ

Warszawa, dnia 12 grudnia 2013 r.

Poz. 1522

ROZPORZĄDZENIE MINISTRA ZDROWIA¹⁾

z dnia 6 listopada 2013 r.

w sprawie świadczeń gwarantowanych z zakresu rehabilitacji leczniczej

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

§ 1. Rozporządzenie określa:

- 1) wykaz oraz warunki realizacji świadczeń gwarantowanych z zakresu rehabilitacji leczniczej, 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) dostęp – zapewnienie realizacji świadczeń gwarantowanych w innym miejscu udzielania świadczeń lub lokalizacji niż ta, w której świadczenia te są udzielane;
- 2) gabinet, zakład rehabilitacji lub fizjoterapii – pomieszczenie, w którym są udzielane świadczenia gwarantowane w warunkach ambulatoryjnych;
- 3) lekarz specjalista – lekarza, który posiada specjalizację II stopnia lub tytuł specjalisty w określonej dziedzinie medycyny;
- 4) lekarz w trakcie specjalizacji – lekarza, który rozpoczął specjalizację w dziedzinie rehabilitacji medycznej lub balneologii i medycyny fizykalnej, zgodnie z przepisami wydanymi na podstawie art. 16 ust. 10, art. 16g ust. 1 oraz art. 16x ust. 1 ustawy z dnia 5 grudnia 1996 r. o zawodach lekarza i lekarza dentystry (Dz. U. z 2011 r. Nr 277, poz. 1634, z późn. zm.³⁾), oraz uzyskał potwierdzenie przez kierownika specjalizacji wiedzy i umiejętności umożliwiających samodzielną pracę;
- 5) lokalizacja – budynek lub zespół budynków oznaczonych tym samym adresem albo oznaczonych innymi adresami, ale położonych obok siebie i tworzących funkcjonalną całość, w których jest zlokalizowane miejsce udzielania świadczeń gwarantowanych;

¹⁾ Minister Zdrowia kieruje działem administracji rządowej – zdrowie, na podstawie § 1 ust. 2 rozporządzenia Prezesa Rady Ministrów z dnia 18 listopada 2011 r. w sprawie szczegółowego zakresu działania Ministra Zdrowia (Dz. U. Nr 248, poz. 1495 i Nr 284, poz. 1672).

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

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

- 6) miejsce udzielania świadczeń gwarantowanych – pomieszczenie lub zespół pomieszczeń w tej samej lokalizacji, powiązanych funkcjonalnie i organizacyjnie, w celu wykonywania świadczeń gwarantowanych;
- 7) ośrodek leczenia ostrej fazy choroby – oddział szpitalny, w którym pacjent jest leczony z powodu choroby podstawowej, będącej przyczyną hospitalizacji, lub powikłań będących następstwem tej choroby;
- 8) porada lekarska rehabilitacyjna – świadczenie gwarantowane udzielane w warunkach ambulatoryjnych lub domowych przez lekarza specjalistę lub lekarza ze specjalizacją I stopnia lub lekarza w trakcie specjalizacji w dziedzinie rehabilitacji medycznej lub balneologii i medycyny fizykalnej;
- 9) zabieg fizjoterapeutyczny – świadczenie gwarantowane udzielane w cyklach odpowiadających potrzebom zdrowotnym świadczeniobiorcy objętego leczeniem rehabilitacyjnym lub fizjoterapeutycznym.

§ 3. 1. Wykaz oraz warunki realizacji świadczeń gwarantowanych określa załącznik nr 1 do rozporządzenia.

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

§ 4. Świadczenia gwarantowane są realizowane w warunkach:

- 1) ambulatoryjnych, które obejmują:
 - a) lekarską ambulatoryjną opiekę rehabilitacyjną, realizowaną przez poradę lekarską rehabilitacyjną,
 - b) fizjoterapię ambulatoryjną realizowaną przez:
 - wizytę fizjoterapeutyczną,
 - zabieg fizjoterapeutyczny;
- 2) domowych, które obejmują:
 - a) poradę lekarską rehabilitacyjną,
 - b) fizjoterapię domową realizowaną przez:
 - wizytę fizjoterapeutyczną,
 - zabieg fizjoterapeutyczny;
- 3) ośrodka lub oddziału dziennego, które obejmują rehabilitację:
 - a) ogólnoustrojową, w tym dla określonych grup pacjentów,
 - b) dzieci z zaburzeniami wieku rozwojowego,
 - c) osób z dysfunkcją narządu słuchu i mowy,
 - d) osób z dysfunkcją narządu wzroku,
 - e) kardiologiczną,
 - f) pulmonologiczną z wykorzystaniem metod subterraneoterapii;
- 4) stacjonarnych, które obejmują rehabilitację:
 - a) ogólnoustrojową,
 - b) neurologiczną,
 - c) pulmonologiczną,
 - d) kardiologiczną.

§ 5. 1. Porada lekarska rehabilitacyjna, o której mowa w § 4 pkt 1 lit. a i pkt 2 lit. a, udzielana dorosłym i dzieciom, obejmuje wybrane procedury zgodnie z aktualną wiedzą medyczną:

- 1) ogólną ocenę stanu zdrowia – badanie ogólnolekarskie;
- 2) skierowanie na konsultację i badania dodatkowe;
- 3) określenie zakresu ruchu w stawach;
- 4) testy czynnościowe;

- 5) ocenę aktywności ruchowej mierzalnym wskaźnikiem odpowiednio do rozpoznania;
- 6) ocenę czucia powierzchownego i głębokiego;
- 7) ocenę odruchów ścięgnisto-okostnowych;
- 8) pomiar długości kończyn i obwodów;
- 9) ocenę chodu i lokomocji;
- 10) ocenę samoobsługi i samodzielności;
- 11) ocenę deformacji i zniekształceń;
- 12) ocenę deformacji, cech dysmorfii ograniczeń zakresu ruchu w stawach kończyn górnych i dolnych;
- 13) ocenę percepcji wzrokowej i słuchowej oraz kontaktu emocjonalnego z otoczeniem, ocenę spastyczności;
- 14) badania przesiewowe w kierunku depresji;
- 15) badanie fizykalne dla potrzeb rehabilitacji;
- 16) interpretację badań diagnostycznych i obrazowych;
- 17) ocenę bezpieczeństwa i ryzyka upadku;
- 18) planowanie i koordynowanie programu rehabilitacji;
- 19) punkcje lecznicze i iniekcje dostawowe;
- 20) zlecenie na wyroby medyczne zgodnie z przepisami wydanymi na podstawie art. 38 ust. 4 ustawy z dnia 12 maja 2011 r. o refundacji leków, środków spożywczych specjalnego przeznaczenia żywieniowego oraz wyrobów medycznych (Dz. U. z 2011 r. Nr 122, poz. 696, z późn. zm.⁴⁾);
- 21) zaplanowanie postępowania rehabilitacyjnego (ustalenie programu usprawnienia leczniczego);
- 22) skierowanie na fizjoterapię i leczenie uzdrowiskowe;
- 23) końcową ocenę procesu usprawniania.

2. Porada lekarska rehabilitacyjna, o której mowa w § 4 pkt 1 lit. a i pkt 2 lit. a, udzielana noworodkom i niemowlętom, obejmuje czynności wymienione w ust. 1 oraz:

- 1) ocenę rozwoju psychoruchowego;
- 2) ocenę rozwoju neurofizjologicznego;
- 3) pomiary antropometryczne.

3. Wizyta fizjoterapeutyczna, o której mowa w § 4 pkt 1 lit. b tiret pierwsze i pkt 2 lit. b tiret pierwsze, obejmuje:

- 1) zaplanowanie postępowania fizjoterapeutycznego, które realizuje cel skierowania na rehabilitację leczniczą i jest zgodne z tym skierowaniem;
- 2) ocenę i opis stanu funkcjonalnego świadczeniobiorcy przed rozpoczęciem fizjoterapii;
- 3) badanie czynnościowe narządu ruchu lub inne badanie konieczne do ustalenia planu fizjoterapii;
- 4) końcową ocenę i opis stanu funkcjonalnego świadczeniobiorcy po zakończeniu fizjoterapii;
- 5) udzielenie świadczeniobiorcy zaleceń co do dalszego postępowania fizjoterapeutycznego.

§ 6. 1. Świadczenia gwarantowane, o których mowa w § 4 pkt 2, są udzielane świadczeniobiorcom, którzy ze względu na brak możliwości samodzielnego poruszania się nie mogą dotrzeć do świadczeniodawców udzielających świadczeń gwarantowanych, o których mowa w § 4 pkt 1, a wymagają rehabilitacji leczniczej.

⁴⁾ Zmiany wymienionej ustawy zostały ogłoszone w Dz. U. z 2012 r. poz. 95 i 742 oraz z 2013 r. poz. 766 i 1290.

2. Zabieg fizjoterapeutyczny, o którym mowa w § 4 pkt 2 lit. b tiret drugie, jest udzielany świadczeniobiorcom z zaburzeniami funkcji motorycznych spowodowanymi:

- 1) ogniskowymi uszkodzeniami mózgu (stanami po zatorach mózgowych, udarach krwotocznych mózgu, urazach) – w okresie do 12 miesięcy od dnia powstania ogniskowego uszkodzenia mózgu;
- 2) ciężkimi uszkodzeniami centralnego i obwodowego układu nerwowego odpowiadającymi 5. stopniowi skali oceny stopnia niepełnosprawności, zwanej dalej „skalą opartą na skali Rankina”; warunku otrzymania 5. stopnia skali opartej na skali Rankina nie stosuje się do dzieci do ukończenia 18. roku życia;
- 3) uszkodzeniem rdzenia kręgowego – w okresie do 12 miesięcy od dnia powstania uszkodzenia rdzenia kręgowego;
- 4) chorobami przewlekłe postępującymi, w szczególności: miopatiami, chorobą Parkinsona, zapaleniem wielomięśniowym, rdzeniowym zanikiem mięśni, guzami mózgu, procesami demielinizacyjnymi, kolagenozami, przewlekłymi zespołami pozapiramidowymi, reumatoidalnym zapaleniem stawów;
- 5) chorobami zwyrodnieniowymi stawów biodrowych lub kolanowych oraz po zabiegach endoprotezoplastyki stawu – w okresie do 6 miesięcy od dnia wykonania operacji;
- 6) złamaniami, obrażeniami i amputacjami kończyn dolnych – w okresie do 6 miesięcy od dnia złamania, obrażenia lub amputacji;
- 7) osobom w stanie wegetatywnym lub apalicznym.

3. Skalę opartą na skali Rankina określa załącznik nr 2 do rozporządzenia.

§ 7. 1. Wykaz procedur medycznych oraz wykaz jednostek chorobowych charakteryzujących świadczenia gwarantowane z zakresu rehabilitacji kardiologicznej w warunkach stacjonarnych oraz rehabilitacji neurologicznej w warunkach stacjonarnych określa załącznik nr 3 do rozporządzenia.

2. Wykaz świadczeń gwarantowanych, które są udzielane po spełnieniu dodatkowych warunków ich realizacji, określa załącznik nr 4 do rozporządzenia.

§ 8. Świadczenia gwarantowane, o których mowa w § 4 pkt 3, są udzielane świadczeniobiorcom, których stan zdrowia nie pozwala na rehabilitację w warunkach ambulatoryjnych, a nie wymaga całodobowego nadzoru lekarskiego i pielęgniarskiego.

§ 9. 1. Świadczenia gwarantowane, o których mowa w § 4 pkt 4, są udzielane świadczeniobiorcom, którzy ze względu na kontynuację leczenia wymagają stosowania kompleksowych świadczeń rehabilitacyjnych oraz całodobowego nadzoru lekarskiego i pielęgniarskiego.

2. Kwalifikację świadczeniobiorcy do rehabilitacji neurologicznej, o której mowa w § 4 pkt 4 lit. b, przeprowadza się na podstawie oceny stanu klinicznego pacjenta, z uwzględnieniem istniejących skal medycznych.

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

- 1) badania diagnostyczne;
- 2) leki i wyroby medyczne.

2. 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,
- 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.

§ 11. 1. Przepisy rozporządzenia stosuje się do świadczeń gwarantowanych udzielanych od dnia 1 stycznia 2014 r.

2. Do świadczeń gwarantowanych udzielanych przed dniem 1 stycznia 2014 r. stosuje się przepisy dotychczasowe.

§ 12. Rozporządzenie wchodzi w życie po upływie 14 dni od dnia ogłoszenia.⁵⁾

Minister Zdrowia: *B.A. Arłukowicz*

⁵⁾ Niniejsze rozporządzenie było poprzedzone rozporządzeniem Ministra Zdrowia z dnia 30 sierpnia 2009 r. w sprawie świadczeń gwarantowanych z zakresu rehabilitacji leczniczej (Dz. U. Nr 140, poz. 1145 i Nr 211, poz. 1644 oraz z 2010 r. Nr 115, poz. 774 i Nr 192, poz. 1286), które traci moc z dniem wejścia w życie niniejszego rozporządzenia na podstawie art. 85 ust. 1 pkt 2 ustawy z dnia 12 maja 2011 r. o refundacji leków, środków spożywczych specjalnego przeznaczenia żywieniowego oraz wyrobów medycznych (Dz. U. Nr 122, poz. 696, z 2012 r. poz. 95 i 742 oraz z 2013 r. poz. 766 i 1290).

Załączniki do rozporządzenia Ministra Zdrowia
z dnia 6 listopada 2013 r. (poz. 1522)

Załącznik nr 1

WYKAZ ORAZ WARUNKI REALIZACJI ŚWIADCZEŃ GWARANTOWANYCH Z ZAKRESU REHABILITACJI LECZNICZEJ

| Lp. | Nazwa świadczenia gwarantowanego | Warunki realizacji świadczeń gwarantowanych |
|-----|--|---|
| 1 | 2 | 3 |
| 1 | <p>realizowane w warunkach ambulatoryjnych:</p> <p>a) lekarska ambulatoryjna opieka rehabilitacyjna: – porada lekarska rehabilitacyjna</p> | <p>Warunki lokalowe wspólne:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1) przy wejściu do obiektu znajdują się dojazdy oraz dojścia dla świadczeniobiorców z niepełnosprawnością ruchową; 2) w węzłach sanitarnych dla świadczeniobiorców znajdują się poręcze i uchwyty; 3) w obiekcie znajduje się co najmniej jedno pomieszczenie higieniczno-sanitarne dla świadczeniobiorców, dostosowane do potrzeb osób z niepełnosprawnością ruchową; 4) w budynkach wielokondygnacyjnych znajduje się dźwąg lub inne urządzenie techniczne (z wyjątkiem schodolazów), umożliwiające wjazd świadczeniobiorcom z niepełnosprawnością ruchową, w tym poruszającym się na wózkach inwalidzkich, tylko wtedy, gdy świadczenia są udzielane na kondygnacji innej niż parter. <ol style="list-style-type: none"> 1. Wymagania dotyczące personelu: <ol style="list-style-type: none"> 1) lekarz specjalista w dziedzinie rehabilitacji w chorobach narządu ruchu lub rehabilitacji ogólnej, lub rehabilitacji, lub rehabilitacji medycznej, lub medycyny fizykalnej i balneoklimatologii, lub fizjoterapii i balneoklimatologii, lub balneoklimatologii i medycyny fizykalnej, lub balneologii, lub balneologii i medycyny fizykalnej, lub 2) lekarz ze specjalizacją I stopnia w dziedzinie rehabilitacji w chorobach narządu ruchu lub rehabilitacji ogólnej, lub rehabilitacji, lub rehabilitacji medycznej, lub medycyny fizykalnej i balneoklimatologii, lub 3) lekarz, który ukończył minimum drugi rok specjalizacji w trakcie specjalizacji w dziedzinie rehabilitacji medycznej lub balneologii i medycyny fizykalnej lub 4) lekarz specjalista w dziedzinie chirurgii ortopedycznej lub chirurgii urazowo-ortopedycznej, lub ortopedii i traumatologii, lub ortopedii i traumatologii narządu ruchu, lub lekarz specjalista reumatologii <p>– udziela świadczeń w wymiarze co najmniej 1/4 etatu przeliczeniowego (równoważnik 1/4 etatu przeliczeniowego).</p> 2. Inne warunki: <p>Skierowanie do poradni rehabilitacyjnej jest wystawiane przez lekarza ubezpieczenia zdrowotnego.</p> 3. Czas pracy poradni: <p>Poradnia jest czynna co najmniej 2 dni w tygodniu, w tym co najmniej jeden dzień w przedziale czasowym od 13.00 do 18.00.</p> |

| | | |
|------------------------------|--|---|
| | b) fizjoterapia ambulatoryjna: | <p>Warunki udzielania:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1) fizjoterapia ambulatoryjna odbywa się na podstawie zlecenia wydanego przez lekarza ubezpieczenia zdrowotnego w cyklu terapeutycznym do 10 dni zabiegowych jednemu świadczeniobiorcy przysługującemu nie więcej niż 5 zabiegów dziennie; 2) usprawnianie dzieci z uszkodzeniem ośrodkowego układu nerwowego do ukończenia 18. roku życia w formie ambulatoryjnej (w gabinecie, zakładzie rehabilitacji lub fizjoterapii) może odbywać się na podstawie jednego w roku kalendarzowym skierowania z poradni specjalistycznej, w którym zlecony cykl terapeutyczny nie może przekroczyć 120 dni zabiegowych i 5 zabiegów dziennie; 3) świadczenia udzielane w fizjoterapii ambulatoryjnej muszą odbywać się pod nadzorem co najmniej magistra fizjoterapii, z wyjątkiem masażu. |
| - wizyta fizjoterapeutyczna | | <p>Wymagania dotyczące personelu: osoba, która uzyskała tytuł specjalisty w dziedzinie fizjoterapii na zasadach określonych w przepisach w sprawie uzyskiwania tytułu specjalisty w dziedzinach mających zastosowanie w ochronie zdrowia lub uzyskała tytuł specjalisty rehabilitacji ruchowej II stopnia, zwana dalej „specjalistą w dziedzinie fizjoterapii”.</p> |
| - zabieg fizjoterapeutyczny: | <ol style="list-style-type: none"> 1. kinezyterapia <ol style="list-style-type: none"> 1.1. indywidualna praca ze świadczeniobiorcą (w szczególności: ćwiczenia bierne, czynno-bierne, ćwiczenia według metod neurofizjologicznych, metody reedukacji nerwowo-mięśniowej, ćwiczenia specjalne, mobilizacje i manipulacje) – nie mniej niż 30 minut; możliwość rozliczenia nie więcej niż 2 razy dziennie, 1.2. ćwiczenia wspomagane – czas trwania zabiegu – minimum 15 minut, 1.3. pionizacja 1.4. ćwiczenia czynne w odciążeniu i czynne w odciążeniu z oporem – czas trwania zabiegu – minimum 15 minut 1.5. ćwiczenia czynne wolne i czynne z oporem – czas trwania zabiegu – minimum 15 minut 1.6. ćwiczenia izometryczne – czas trwania zabiegu – minimum 15 minut 1.7. nauka czynności lokomocji – czas trwania zabiegu – minimum 15 minut | <ol style="list-style-type: none"> 1. Wymagania dotyczące personelu: <ol style="list-style-type: none"> 1) zabieg fizjoterapeutyczny wykonuje osoba, która: <ol style="list-style-type: none"> a) rozpoczęła po dniu 31 grudnia 1997 r. studia wyższe na kierunku fizjoterapia, zgodnie ze standardami kształcenia określonymi w odrębnych przepisach i uzyskała tytuł licencjata lub magistra na tym kierunku, b) rozpoczęła przed dniem 1 stycznia 1998 r. studia wyższe na kierunku rehabilitacja ruchowa lub rehabilitacja i uzyskała tytuł magistra na tym kierunku, c) rozpoczęła przed dniem 1 stycznia 1998 r. studia wyższe w Akademii Wychowania Fizycznego i uzyskała tytuł magistra oraz ukończyła specjalizację I lub II stopnia w dziedzinie rehabilitacji ruchowej, d) rozpoczęła przed dniem 1 stycznia 1980 r. studia wyższe na kierunku wychowanie fizyczne i uzyskała tytuł magistra na tym kierunku oraz ukończyła w ramach studiów dwuletnią specjalizację z zakresu gimnastyki leczniczej lub rehabilitacji ruchowej, potwierdzoną legitymacją instruktora rehabilitacji ruchowej lub gimnastyki leczniczej, e) rozpoczęła przed dniem 1 stycznia 1980 r. studia wyższe na kierunku wychowanie fizyczne i uzyskała tytuł magistra na tym kierunku oraz ukończyła trzymiesięczny kurs specjalizacyjny z rehabilitacji, f) ukończyła szkołę policealną publiczną lub niepubliczną o uprawieniach szkoły publicznej i uzyskała tytułu zawodowy technik fizjoterapii, g) rozpoczęła po dniu 30 września 2012 r. studia wyższe z zakresu fizjoterapii obejmujące co najmniej 2435 godzin kształcenia w zakresie fizjoterapii i uzyskała tytuł licencjata lub doktora co najmniej 1440 godzin kształcenia w zakresie fizjoterapii i uzyskała tytuł magistra – zwana dalej „osobą prowadzącą fizjoterapię”; |

| | | |
|--|---|--|
| | <p>1.8. wyciągi</p> <p>1.9. inne formy usprawniania (kinezyterapia) – czas trwania zabiegu – minimum 15 minut</p> <p>1.10. ćwiczenia grupowe ogólnousprawniające (nie więcej niż 10 świadczeniobiorców na 1 terapeutę).</p> <p>2. masaż</p> <p>2.1. masaż suchy – częściowy – minimum 20 minut na jednego świadczeniobiorcę, w tym minimum 15 minut czynnego masażu,</p> <p>2.2. masaż limfatyczny ręczny – leczniczy,</p> <p>2.3. masaż limfatyczny mechaniczny – leczniczy, czy,</p> <p>2.4. masaż podwodny – hydropowietrzny (nie obejmuje urządzeń jacuzzi),</p> <p>2.5. masaż podwodny miejscowy,</p> <p>2.6. masaż podwodny całkowity,</p> <p>2.7. masaż mechaniczny (nie obejmuje urządzeń typu fotele masujące, maty masujące itp.)</p> <p>3. elektrolecznictwo</p> <p>3.1. galwanizacja,</p> <p>3.2. jonoforeza,</p> <p>3.3. kąpiel czterokomorowa,</p> <p>3.4. kąpiel elektryczna – wodna całkowita,</p> <p>3.5. elektrostymulacja,</p> <p>3.6. tonoliza,</p> <p>3.7. prądy diadynamiczne,</p> <p>3.8. prądy interferencyjne,</p> <p>3.9. prądy TENS,</p> <p>3.10. prądy TRAEBERTA,</p> <p>3.11. prądy KOTZA,</p> <p>3.12. ultradźwięki miejscowe,</p> <p>3.13. ultrafonoforeza</p> | <p>2) personel realizujący zabiegi masażu:</p> <p>a) osoba prowadząca fizjoterapię,</p> <p>b) osoba, która uzyskała dyplom technika masażyście po ukończeniu technikum lub szkoły policealnej publicznej lub niepublicznej o uprawnień szkoły publicznej, – zwana dalej „masażystą”;</p> <p>3) personel realizujący zabiegi krioterapii ogólnoustrojowej; lekarz oraz magister fizjoterapii.</p> <p>2. Wyposażenie w gabinecie, zakładzie rehabilitacji lub fizjoterapii:</p> <p>1) wyposażenie do zabiegów kinezyterapeutycznych wymagane w miejscu udzielania świadczeń:</p> <p>a) wyposażenie sali kinezyterapii: stół rehabilitacyjny, drabinki rehabilitacyjne, lub inne spełniające takie same funkcje, maty lub materace do kinezyterapii;</p> <p>b) rotory do ćwiczeń kończyn górnych i kończyn dolnych,</p> <p>c) Uniwersalny Gabinet Usprawniania Leczniczego (UGUL) lub inny system spełniający jego rolę,</p> <p>d) stół lub tablica do ćwiczeń manualnych (ręki);</p> <p>2) wyposażenie do zabiegów fizykoterapeutycznych wymagane w miejscu udzielania świadczeń:</p> <p>a) zestaw do elektroterapii z osprzętem, aparaty wykorzystujące prąd stały oraz impulsowy małej i średniej częstotliwości,</p> <p>b) lampa do naswietlań promieniowaniem widzialnym, podczerwonym lub ultrafioletowym,</p> <p>c) zestaw do magnetoterapii,</p> <p>d) zestaw do terapii falą ultradźwięków (nie dotyczy ośrodków, które realizują świadczenia tylko na rzecz dzieci),</p> <p>e) zestaw do biostymulacji laserowej.</p> <p>3. Wymagany zakres wykonywanych zabiegów:</p> <p>1) fizykoterapeutycznych:</p> <p>a) elektroterapia,</p> <p>b) światłolecznictwo,</p> <p>c) leczenie zmiennym polem elektromagnetycznym i magnetycznym,</p> <p>d) ultradźwięki (nie dotyczy ośrodków, które realizują świadczenia tylko na rzecz dzieci),</p> <p>e) laseroterapia;</p> <p>2) kinezyterapeutycznych:</p> <p>a) ćwiczenia bierne, czynno-bierne, wspomagane, pionizacja – prowadzone indywidualnie przez osobę prowadzącą fizjoterapię,</p> <p>b) ćwiczenia różne: czynne w odciążeniu, czynne w odciążeniu z oporem, czynne wolne, czynne z oporem, izometryczne,</p> |
|--|---|--|

| | | |
|--|--|---|
| | <p>4. leczenie polem elektromagnetycznym</p> <p>4.1. impulsowe pole elektromagnetyczne wysokiej częstotliwości,</p> <p>4.2. diatermia krótkofalowa, mikrofala,</p> <p>4.3. impulsowe pole magnetyczne niskiej częstotliwości</p> <p>5. światłolecznictwo i termoterapia</p> <p>5.1. naświetlanie promieniowaniem widzialnym, podczerwonym lub ultrafioletowym – miejscowe,</p> <p>5.2. laseroterapia – skaner,</p> <p>5.3. laseroterapia punktowa,</p> <p>5.4. okłady parafinowe</p> <p>6. hydroterapia</p> <p>6.1. kąpiel wirowa kończyn,</p> <p>6.2. inne kąpiele – wirowa w tanku,</p> <p>6.3. natrysk biczowy, szkocki, stały płaszczowy, inne natryski</p> <p>7. krioterapia</p> <p>7.1. zabieg w kriokomorze – jednemu świadczeniobiorcy przysługuje do 20 zabiegów w kriokomorze w ciągu roku kalendarzowego,</p> <p>7.2. krioterapia – miejscowa (pary azotu)</p> <p>8. balneoterapia</p> <p>8.1. okłady z borowiny – ogólne,</p> <p>8.2. okłady z borowiny – miejscowe,</p> <p>8.3. kąpiel borowinowa, solankowa, kwasowęglowa, siarczkowo-siarkowodorowa, w suchem CO₂,</p> <p>8.4. fango</p> | <p>c) nauka czynności lokomocyjnych,</p> <p>d) zabiegi z użyciem wyciągów.</p> <p>4. Wymagane warunki dotyczące pomieszczeń:</p> <p>1) zabiegi światłolecznictwa i elektrollecznictwa powinny być udzielane w osobnych pomieszczeniach (boksach), posiadających ściany o wysokości co najmniej 2,0 m, umożliwiającym stosowanie wspólnej wentylacji mechanicznej;</p> <p>2) diatermie krótkofalowe i mikrofalowe powinny być instalowane w oddzielnych pomieszczeniach (boksach), odpowiednio zabezpieczonych przed szkodliwym oddziaływaniem promieniowania elektromagnetycznego na otoczenie;</p> <p>3) sala do kinezyterapii powinna stanowić odrębne pomieszczenie;</p> <p>4) gabinet masażu powinien stanowić odrębne pomieszczenie (jeżeli świadczenie jest realizowane).</p> <p>5. Wymagane wyposażenie do zabiegu krioterapii ogólnoustrojowej, jeżeli dane świadczenie jest udzielane w lokalizacji:</p> <p>1) wieloosobowa komora kriogeniczna niskotemperaturowa, zakres uzyskiwanych temperatur od -120°C do -150 °C, z możliwością obserwacji świadczeniobiorcy w trakcie zabiegu;</p> <p>2) gabinet wyposażony w zestaw do udzielania pierwszej pomocy;</p> <p>3) wyposażenie sali kinezyterapii: stół rehabilitacyjny, drabinki rehabilitacyjne, lub inne spełniające takie same funkcje, maty lub materace do kinezyterapii, w miejscu udzielania świadczenia;</p> <p>4) cykloergometr – nie mniej niż 2 stanowiska.</p> <p>Jednemu świadczeniobiorcy przysługuje do 20 zabiegów w kriokomorze w okresie roku kalendarzowego.</p> <p>6. Wymagane wyposażenie, jeżeli dane świadczenie jest udzielane w miejscu:</p> <p>1) wanny do masażu wirowego kończyn górnych i kończyn dolnych;</p> <p>2) zestaw do kriostymulacji parami azotu;</p> <p>3) urządzenie wytwarzające impulsowe pole elektromagnetyczne wysokiej częstotliwości.</p> <p>7. Inne warunki:</p> <p>Skierowanie na fizjoterapię w warunkach ambulatoryjnych wystawia lekarz ubezpieczenia zdrowotnego, z zastrzeżeniem, że w przypadku stwierdzenia u świadczeniobiorcy wady postawy kwalifikującej się do rehabilitacji leczniczej lub dysfunkcji narządu ruchu, której przyczyną są wady postawy, skierowanie na zabiegi wystawia lekarz ubezpieczenia zdrowotnego będący specjalistą rehabilitacji ogólnej lub rehabilitacji medycznej, lub rehabilitacji w chorobach narządu ruchu, lub chirurgii ortopedycznej, lub chirurgii ogólnej, lub chirurgii urazowo-ortopedycznej, lub ortopedii i traumatologii, lub ortopedii i traumatologii narządu ruchu, lub lekarzem ze specjalizacją I stopnia w zakresie chirurgii ortopedycznej lub chirurgii urazowo-ortopedycznej, lub ortopedii i traumatologii lub rehabilitacji narządu ruchu, lub rehabilitacji ogólnej, lub rehabilitacji medycznej, lub lekarzem w trakcie specjalizacji z rehabilitacji medycznej lub ortopedii i traumatologii narządu ruchu (w przypadku skierowań dla dzieci odpowiednio lekarz specjalistów dziecięcych).</p> |
|--|--|---|

| | | |
|---|---|---|
| | | <p>Świadczeniobiorca powinien zarejestrować skierowanie w wybranym gabinecie, zakładzie rehabilitacji lub fizjoterapii nie później niż 30 dni od dnia jego wystawienia.</p> <p>Skierowanie na cykl zabiegów powinno zawierać:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1) pieczęć nagłówkową z numerem umowy zawartej z dyrektorem właściwego oddziału wojewódzkiego Narodowego Funduszu Zdrowia; 2) imię, nazwisko, adres zamieszkania świadczeniobiorcy oraz numer PESEL, a w przypadku braku numeru PESEL, numer dokumentu potwierdzającego tożsamość; 3) rozpoznanie w języku polskim; 4) kod jednostki chorobowej według Klasyfikacji ICD-10; 5) opis dysfunkcji narządu ruchu, deficytu neurologicznego lub innej przyczyny kierowania na rehabilitację; 6) choroby przebyte i współistniejące oraz inne czynniki (np. wszczęte urządzenia wspomagające pracę układu krążeniowo-oddechowego lub metal w ciele pacjenta, przyjmowanie niektórych leków) mogące mieć istotny wpływ na proces rehabilitacji; 7) zlecone zabiegi fizjoterapeutyczne wraz z określeniem okolicy ciała, ewentualnej strony (prawa, lewa) oraz liczbę poszczególnych zabiegów w cyklu; 8) pieczęć i podpis lekarza kierującego oraz datę wystawienia skierowania. <p>8. Czas pracy gabinetu, zakładu rehabilitacji lub fizjoterapii: Gabinet, zakład rehabilitacji lub fizjoterapii jest czynny co najmniej 5 dni w tygodniu, nie krócej niż 5 godzin dziennie bez przerwy, w tym co najmniej 2 dni w przedziale czasowym od 13.00 do 18.00.</p> |
| 2 | <p>realizowane w warunkach domowych:</p> <p>a) porada lekarska rehabilitacyjna</p> <p>b) fizjoterapia domowa:</p> | <p>Wymagania dotyczące personelu:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1) lekarz specjalista w dziedzinie rehabilitacji lub rehabilitacji w chorobach narządu ruchu, lub rehabilitacji ogólnej, lub rehabilitacji medycznej, lub medycyny fizykalnej i balneoklimatologii, lub fizjoterapii i balneoklimatologii, lub balneoklimatologii i medycyny fizykalnej, lub balneologii i medycyny fizykalnej, lub 2) lekarz ze specjalizacją I stopnia w dziedzinie rehabilitacji lub rehabilitacji w chorobach narządu ruchu lub rehabilitacji ogólnej, lub rehabilitacji medycznej, lub medycyny fizykalnej i balneoklimatologii, lub lekarz, który ukończył minimum drugi rok specjalizacji w trakcie specjalizacji w dziedzinie rehabilitacji medycznej lub balneologii i medycyny fizykalnej, lub 4) lekarz specjalista w dziedzinie chirurgii ortopedycznej lub chirurgii urazowo-ortopedycznej, lub ortopedii i traumatologii, lub ortopedii i traumatologii narządu ruchu, lub lekarz specjalista reumatologii. <p>Czas trwania rehabilitacji realizowanej w warunkach domowych dla jednego świadczeniobiorcy wynosi do 80 dni zabiegowych w roku kalendarzowym oraz nie więcej niż 5 zabiegów dziennie. W przypadku uzasadnionym względami medycznymi i koniecznością osiągnięcia celu leczniczego czas trwania rehabilitacji może zostać przedłużony decyzją lekarza zlecającego zabiegi, za pisemną zgodą dyrektora właściwego oddziału wojewódzkiego Narodowego Funduszu Zdrowia.</p> |

| | |
|--|---|
| <p>– wizyta fizjoterapeutyczna</p> <p>– zabieg fizjoterapeutyczny</p> <p>1. Kinezyterapia</p> <p>1.1. indywidualna praca ze świadczeniobiorcą (w szczególności: ćwiczenia bierne, czynno-bierne, ćwiczenia według metod neurofizjologicznych, metody reedukacji nerwowo-mięśniowej, ćwiczenia specjalne, mobilizacje i manipulacje) – nie mniej niż 30 minut; możliwość rozliczenia 1 raz dziennie</p> <p>1.2. ćwiczenia wspomagane – czas trwania zabiegu – minimum 15 minut</p> <p>1.3. pionizacja</p> <p>1.4. ćwiczenia czynne w odciążeniu i czynne w odciążeniu z oporem – czas trwania zabiegu – minimum 15 minut</p> <p>1.5. ćwiczenia czynne wolne i czynne z oporem – czas trwania zabiegu – minimum 15 minut</p> <p>1.6. ćwiczenia izometryczne – czas trwania zabiegu – minimum 15 minut</p> <p>1.7. nauka czynności lokomocji – czas trwania zabiegu – minimum 15 minut</p> <p>1.8. wyciągi</p> <p>1.9. inne formy usprawniania (kinezyterapia) – czas trwania zabiegu – minimum 15 minut</p> <p>2. Masaż</p> <p>2.1. masaż suchy – częściowy – minimum 20 minut na jednego pacjenta, w tym minimum 15 minut czynnego masażu</p> <p>2.2. masaż limfatyczny ręczny – leczniczy</p> <p>2.3. masaż limfatyczny mechaniczny – leczniczy</p> <p>3. Elektrolecznictwo</p> <p>3.1. galwanizacja</p> | <p>Wymagania dotyczące personelu: specjalista w dziedzinie fizjoterapii.</p> <p>1. Wymagania dotyczące personelu:</p> <p>1) zabieg fizjoterapeutyczny: osoba prowadząca fizjoterapię;</p> <p>2) personel realizujący zabiegi masażu: osoba prowadząca fizjoterapię lub masażysta.</p> <p>2. Wyposażenie świadczeniodawcy:</p> <p>1) przenośny zestaw do elektroterapii z osprzętem – nie mniej niż 1 zestaw na 2 osoby prowadzące fizjoterapię;</p> <p>2) przenośny zestaw do biostymulacji laserowej – nie mniej niż 1 zestaw na 2 osoby prowadzące fizjoterapię;</p> <p>3) pomieszczenie biurowe z telefonem, sekretarką automatyczną i faksem;</p> <p>4) pomieszczenie magazynowe na leki i sprzęt medyczny.</p> <p>3. Inne warunki:</p> <p>1) skierowanie na rehabilitację jest wystawiane przez lekarza podstawowej opieki zdrowotnej lub innego lekarza ubezpieczenia zdrowotnego:</p> <p>a) specjalistę w dziedzinie:</p> <ul style="list-style-type: none"> – rehabilitacji w chorobach narządu ruchu lub rehabilitacji ogólnej, lub rehabilitacji, lub rehabilitacji medycznej, – medycyny fizykalnej i balneoklimatologii, lub fizjoterapii i balneoklimatologii, lub balneoklimatologii i medycyny fizykalnej, lub balneologii, lub balneologii i medycyny fizykalnej, – reumatologii, – neurologii, – neurochirurgii lub neurochirurgii i neurotraumatologii, – chirurgii lub chirurgii ogólnej, – chirurgii ortopedycznej lub chirurgii urazowo-ortopedycznej, lub ortopedii i traumatologii, lub ortopedii i traumatologii narządu ruchu, lub <p>b) lekarza ze specjalizacją I stopnia w dziedzinie:</p> <ul style="list-style-type: none"> – rehabilitacji w chorobach narządu ruchu lub rehabilitacji ogólnej, lub rehabilitacji, lub rehabilitacji medycznej, – medycyny fizykalnej i balneoklimatologii, – neurologii, – neurochirurgii, – chirurgii ogólnej, – ortopedii i traumatologii, lub |
|--|---|

| | | |
|---|--|---|
| | <p>3.2. jonoforeza 3.3. elektrostymulacja 3.4. tonoliza 3.5. prądy diadynamiczne 3.6. prądy interferencyjne 3.7. prądy TENS 3.8. prądy TRAEBERTA 3.9. prądy KOTZA 3.10. ultradźwięki miejscowe 3.11. ultrafonoforeza 4. Leczenie polem elektromagnetycznym 2.1. impulsowe pole magnetyczne niskiej częstotliwości 5. Światłolecznictwo i termoterapia 5.1. naświetlanie promieniem widzialnym, podczerwonym i/lub ultrafioletowym miejscowe 5.2. laseroterapia – skaner 5.3. laseroterapia punktowa 6. Balneoterapia 6.1. okłady z borowiny – miejscowe 6.2. zabiegi fizykoterapeutyczne</p> | <p>c) lekarza w trakcie specjalizacji w dziedzinie: – rehabilitacji medycznej, – balneologii i medycyny fizykalnej, – reumatologii, – neurologii, – neurochirurgii, – chirurgii ogólnej, – ortopedii i traumatologii narządu ruchu;</p> <p>2) świadczeniobiorca powinien zarejestrować skierowanie nie później niż 30 dni od dnia jego wystawienia;</p> <p>3) skierowanie na cykl zabiegów powinno zawierać: a) pieczęć nagłówkową z numerem umowy zawartej z dyrektorem właściwego oddziału wojewódzkiego Narodowego Funduszu Zdrowia, b) imię, nazwisko, adres zamieszkania świadczeniobiorcy oraz numer PESEL, a w przypadku braku numeru PESEL – numer dokumentu potwierdzającego tożsamość, c) rozpoznanie w języku polskim, d) kod jednostki chorobowej według Klasyfikacji ICD-10, e) opis dysfunkcji narządu ruchu, deficytu neurologicznego lub innej przyczyny kierowania na rehabilitację, f) choroby przebyte i współistniejące oraz inne czynniki (np. wszechpione urządzenia wspomagające pracę układu krążeniowo-oddechowego lub metal w ciele pacjenta, przyjmowanie niektórych leków) mogące mieć istotny wpływ na proces rehabilitacji, g) liczbę zleconych zabiegów fizjoterapeutycznych wraz z określeniem okolicy ciała, ewentualnej strony (prawa, lewa) oraz liczbę poszczególnych zabiegów w cyklu, h) pieczęć i podpis lekarza kierującego oraz datę wystawienia skierowania.</p> |
| 3 | <p>realizowane w warunkach ośrodka lub oddziału dziennego:</p> | <p>Warunki lokalowe wspólne: 1) przy wejściu do obiektu znajdują się dojazdy oraz dojścia dla świadczeniobiorców z niepełnosprawnością ruchową; 2) w węzłach sanitarnych dla świadczeniobiorców znajdują się poręcze i uchwyty; 3) w obiekcie znajduje się co najmniej jedno pomieszczenie higieniczno-sanitarne dla świadczeniobiorców, dostosowane do potrzeb osób z niepełnosprawnością ruchową; 4) w budynkach wielokondygnacyjnych znajduje się dźwig lub inne urządzenie techniczne (z wyjątkiem schodolazów), umożliwiające wjazd świadczeniobiorcom z niepełnosprawnością ruchową, w tym poruszającym się na wózkach inwalidzkich, tylko wtedy, gdy świadczenia są udzielane na kondygnacji innej niż parter.</p> |

| | | |
|--|--|--|
| | <p>a) rehabilitacja ogólnoustrojowa, w tym rehabilitacja dla określonej grupy pacjentów, w szczególności po leczeniu raka piersi, ze stwardnieniem rozszianym, dysfunkcją ręki, z obrzękiem limfatycznym o różnej etiologii i umiędscowieniu</p> | <p>1. Wymagania dotyczące personelu:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1) lekarz specjalista w dziedzinie rehabilitacji w chorobach narządu ruchu lub rehabilitacji ogólnej, lub rehabilitacji, lub rehabilitacji medycznej, lub medycyny fizykalnej i balneoklimatologii, lub fizjoterapii i balneoklimatologii, lub balneoklimatologii i medycyny fizykalnej, lub balneologii, lub balneologii i medycyny fizykalnej, lub 2) lekarz ze specjalizacją I stopnia w dziedzinie rehabilitacji w chorobach narządu ruchu lub rehabilitacji ogólnej, lub rehabilitacji, lub rehabilitacji medycznej, lub medycyny fizykalnej i balneoklimatologii, lub 3) lekarz, który ukończył minimum drugi rok specjalizacji w trakcie specjalizacji w dziedzinie rehabilitacji medycznej lub balneologii i medycyny fizykalnej <ul style="list-style-type: none"> – udziela świadczeń w wymiarze co najmniej 1/2 etatu przeliczeniowego (równoważnik 1/2 etatu przeliczeniowego), oraz 4) specjalista w dziedzinie fizjoterapii lub magister fizjoterapii <ul style="list-style-type: none"> – udziela świadczeń w wymiarze co najmniej 1 etatu przeliczeniowego (równoważnik 1 etatu przeliczeniowego), oraz 5) osoba prowadząca fizjoterapię. <p>Dopuszcza się możliwość realizowania świadczenia przy udziale:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1) osoby, która: <ol style="list-style-type: none"> a) 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 i technik terapeutycznych i uzyskała tytuł licencjata, b) 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, c) ukończyła przed dniem wejścia w życie rozporządzenia szkołę policealną publiczną lub niepubliczną o uprawnieniach szkoły publicznej i uzyskała tytuł zawodowy w zawodzie instruktora terapii zajęciowej, d) 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, e) rozpoczęła po dniu 30 sierpnia 2012 r. studia wyższe w zakresie terapii zajęciowej, obejmujące co najmniej 2000 godzin w grupie treści podstawowych i kierunkowych obejmujących wiedzę z zakresu teorii i technik terapeutycznych i uzyskała co najmniej tytuł licencjata <ul style="list-style-type: none"> – zwanej dalej „terapeutą zajęciowym”; 2) psychologa lub psychologa klinicznego. |
|--|--|--|

| | |
|---|--|
| <p>2. Personel realizujący zabiegi masażu: osoba prowadząca fizjoterapię lub masażysta.</p> <p>3. W przypadku rehabilitacji pacjentów z obrzękiem limfatycznym świadczenie realizuje:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1) lekarz specjalista w dziedzinie rehabilitacji w chorobach narządu ruchu lub rehabilitacji ogólnej, lub rehabilitacji, lub rehabilitacji medycznej; 2) specjalista w dziedzinie fizjoterapii; 3) osoba prowadząca fizjoterapię lub masażysta; 4) psycholog lub psycholog kliniczny. <p>4. Wyposażenie świadczeniodawcy:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1) sala dla świadczeniobiorców do wypoczynku pomiędzy zabiegami w lokalizacji, jako wydzielone pomieszczenie zamknięte; 2) gabinet kinezyterapii – wymagany w lokalizacji: <ol style="list-style-type: none"> a) wyposażenie sali kinezyterapii: stół rehabilitacyjny, drabinki rehabilitacyjne, lub inne spełniające takie same funkcje, maty lub materace do kinezyterapii, b) rotory do ćwiczeń kończyn górnych i kończyn dolnych, c) Uniwersalny Gabinet Usprawniania Leczniczego (UGUL) lub inny system spełniający jego rolę, d) stół lub tablica do ćwiczeń manualnych (ręki); 3) gabinet fizykoterapii – wymagany w lokalizacji: <ol style="list-style-type: none"> a) zestaw do elektroterapii z osprzętem, b) lampa do naswietlań promieniowaniem widzialnym, podczerwonym lub ultrafioletowym, c) zestaw do magnetoterapii, d) zestaw do terapii falą ultradźwiękową (z wyłączeniem w przypadku ośrodka dla dzieci do ukończenia 18. roku życia), e) zestaw do biostymulacji laserowej; 4) wymagane wyposażenie do zabiegu krioterapii ogólnoustrojowej w lokalizacji, jeżeli dane świadczony jest realizowane: <ol style="list-style-type: none"> a) wieloosobowa komora kriogeniczna niskotemperaturowa, zakres uzyskiwanych temperatur od -120 °C do -150 °C, z możliwością obserwacji świadczeniobiorcy w trakcie zabiegu, b) gabinet wyposażony w zestaw do udzielania pierwszej pomocy, c) wyposażenie sali kinezyterapii: stół rehabilitacyjny, drabinki rehabilitacyjne, lub inne spełniające takie same funkcje, maty lub materace do kinezyterapii w miejscu udzielania świadczenia, d) cykloergometr – nie mniej niż 2 stanowiska. <p>Jednemu świadczeniobiorcy przysługuje do 20 zabiegów w kriokomorze w ciągu roku kalendarzowego;</p> | |
|---|--|

| | |
|--|---|
| <p>5) wymagane wyposażenie, jeżeli dane świadczenie jest udzielane w miejscu:</p> <ul style="list-style-type: none">a) wanny do masażu wirowego kończyn górnych i kończyn dolnych,b) zestaw do kriostymulacji parami azotu,c) urządzenie wywarzające impulsowe pole elektromagnetyczne wysokiej częstotliwości. <p>5. W przypadku realizacji świadczeń z zakresu rehabilitacji pacjentów z obrzękiem limfatycznym wymagane jest wyposażenie:</p> <ul style="list-style-type: none">1) sala do ćwiczeń z zakresu kinezyterapii – materace, laski do ćwiczeń, piłki lekkie,2) aparatura do prowadzenia terapii obrzęku – aparat do przerywanej kompresji pneumatycznej jedno- lub wielokomorowy,3) aparat do elektrostymulacji (parametry terapeutyczne dla zdrowych mięśni),4) stół lub łózko do manualnego drenażu limfatycznego bez kompresji lub z kompresją,5) wanny do masażu wirowego,6) urządzenie do masażu wibracyjnego <p>– wymagane w miejscu udzielania świadczeń.</p> | <p>6. Inne warunki:</p> <p>Skierowanie na rehabilitację ogólnoustrojową jest wystawione przez:</p> <ul style="list-style-type: none">1) lekarza oddziału:<ul style="list-style-type: none">a) urazowo-ortopedycznego,b) chirurgicznego,c) neurochirurgicznego,d) neurologicznego,e) reumatologicznego,f) chorób wewnętrznych,g) onkologicznego,h) urologicznego,i) pediatrii,j) endokrynologii dziecięcej,k) diabetologii dziecięcej,l) rehabilitacji ogólnoustrojowej, neurologicznej, pulmonologicznej, kardiologicznej,m) ginekologicznego lub2) lekarza poradni:<ul style="list-style-type: none">a) rehabilitacyjnej,b) urazowo-ortopedycznej, |
|--|---|

| | |
|--|---|
| <ul style="list-style-type: none"> c) neurologicznej, d) reumatologicznej, e) poradni wad postawy, f) endokrynologii dziecięcej, g) diabetologii dziecięcej lub | <p>3) lekarza podstawowej opieki zdrowotnej w przypadku zaostrzeń chorób przewlekłych.</p> <p>7. Czas pracy ośrodka lub oddziału dziennego: Ośrodek lub oddział dzienny jest czynny nie mniej niż 5 dni w tygodniu, nie krócej niż 8 godzin dziennie bez przerwy, w tym co najmniej 2 dni w przedziale czasowym od 10.00 do 18.00.</p> <p>8. Czas trwania rehabilitacji: Czas trwania rehabilitacji ogólnoustrojowej realizowanej w warunkach ośrodka lub oddziału dziennego wynosi dla jednego świadczeniobiorcy od 15 do 30 dni zabiegowych u każdego świadczeniobiorcy, średnio 5 zabiegów fizjoterapeutycznych dziennie. W przypadku uzasadnionym względami medycznymi i koniecznością osiągnięcia celu leczniczego czas trwania rehabilitacji może zostać przedłużony decyzją lekarza prowadzącego rehabilitację, za pisemną zgodą dyrektora właściwego oddziału wojewódzkiego Narodowego Funduszu Zdrowia.</p> <p>9. Czas trwania rehabilitacji pacjentów z obrzękiem limfatycznym wynosi do 40 dni zabiegowych w roku kalendarzowym.</p> <p>10. Wymagania dotyczące rehabilitacji dla określonej grupy świadczeniobiorców: Rehabilitacja dla określonej grupy świadczeniobiorców wymaga przedstawienia następujących informacji:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1) wskazania medycznego według Klasyfikacji ICD-10 kwalifikującego do rehabilitacji; 2) zakresu, rodzaju, częstotliwości planowanych do realizacji świadczeń rehabilitacyjnych; 3) czasu trwania rehabilitacji; 4) kryteriów oceny zakończenia rehabilitacji; 5) metody oceny skuteczności rehabilitacji; 6) szczegółowego rachunku kosztów osobodnia. |
| <p>b) rehabilitacja dzieci z zaburzeniami wieku rozwojowego</p> | <p>1. Wymagania dotyczące personelu:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1) lekarz specjalista w dziedzinie rehabilitacji w chorobach narządu ruchu lub rehabilitacji ogólnej, lub rehabilitacji, lub rehabilitacji medycznej, lub medycyny fizykalnej i balneoklimatologii, lub fizjoterapii i balneoklimatologii, lub balneoklimatologii i medycyny fizykalnej, lub balneologii i medycyny fizykalnej, lub 2) lekarz ze specjalizacją I stopnia w dziedzinie rehabilitacji w chorobach narządu ruchu lub rehabilitacji ogólnej, lub rehabilitacji, lub rehabilitacji medycznej, lub 3) lekarz, który ukończył minimum drugi rok specjalizacji w trakcie specjalizacji w dziedzinie rehabilitacji medycznej |

| | |
|---|--|
| <p>– udziela świadczeń w wymiarze co najmniej 1/2 etatu przeliczeniowego (równoważnik 1/2 etatu przeliczeniowego), lub</p> <p>4) lekarz specjalista w dziedzinie neurologii dziecięcej</p> <p>– udziela świadczeń w wymiarze co najmniej 1/2 etatu przeliczeniowego (równoważnik 1/2 etatu przeliczeniowego), oraz</p> <p>5) magister fizjoterapii</p> <p>– udziela świadczeń w wymiarze co najmniej 1 etatu przeliczeniowego (równoważnik 1 etatu przeliczeniowego), oraz</p> <p>6) osoba prowadząca fizjoterapię, posiadająca udokumentowane odpowiednie doświadczenie w zakresie metod usprawniania dzieci z zaburzeniami rozwojowymi oraz wczesnej diagnostyki i terapii neurorozwojowej</p> <p>– udziela świadczeń w wymiarze co najmniej 1 etatu przeliczeniowego (równoważnik 1 etatu przeliczeniowego), oraz</p> <p>7) magister psychologii lub psycholog posiadający tytuł specjalisty w dziedzinie psychologii klinicznej</p> <p>– udziela świadczeń w wymiarze co najmniej 1/2 etatu przeliczeniowego (równoważnik 1/2 etatu przeliczeniowego)</p> <p>– wymagane odpowiednie kursy i szkolenia w zakresie pracy z dzieckiem o zaburzonym rozwoju psychomotorycznym (w tym niepełnosprawnym) i jego rodziną, oraz</p> <p>8) osoba, która:</p> <p>a) ukończyła studia wyższe na kierunku lub w specjalności logopedia obejmujące w programie nauczania co najmniej 800 godzin kształcenia w zakresie logopedii,</p> <p>b) ukończyła studia wyższe i uzyskała tytuł magistra oraz ukończyła studia podyplomowe z logopedii obejmujące co najmniej 600 godzin kształcenia w zakresie logopedii,</p> <p>c) ukończyła studia wyższe i uzyskała tytuł magistra oraz ukończyła przed dniem wejścia w życie rozporządzenia studia podyplomowe z logopedii,</p> <p>d) 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 magistra, – zwana dalej „logopedą”</p> <p>– udziela świadczeń w wymiarze co najmniej 1/4 etatu przeliczeniowego (równoważnik 1/4 etatu przeliczeniowego) lub</p> <p>9) logopeda posiadający tytuł specjalisty w dziedzinie neurologopedii lub ukończone studia podyplomowe w zakresie neurologopedii</p> <p>– udziela świadczeń w wymiarze co najmniej 1/4 etatu przeliczeniowego (równoważnik 1/4 etatu przeliczeniowego), oraz</p> <p>10) osoba, która uzyskała tytuł magistra na kierunku pedagogiki specjalnej lub rozpoczęła przed 1 października 2012 r. studia na kierunku pedagogika specjalna i uzyskała tytuł magistra, lub</p> | |
|---|--|

| | |
|--|--|
| <p>11) osoba, która uzyskała tytuł licencjata na kierunku pedagogiki specjalnej lub rozpoczęła przed 1 października 2012 r. studia na kierunku pedagogika specjalna i uzyskała tytuł licencjata, z udokumentowanym odpowiednim doświadczeniem w zakresie metod usprawniania dzieci z zaburzonym rozwojem psychomotorycznym lub metod wspierania rodziny, lub</p> <p>12) terapeuta zajęciowy – posiadający co najmniej roczne doświadczenie w pracy z dziećmi niepełnosprawnymi, lub</p> <p>13) terapeuta widzenia lub instruktor orientacji przestrzennej lub inny terapeuta, z udokumentowanym odpowiednim doświadczeniem w zakresie metod usprawniania dzieci z zaburzonym rozwojem psychomotorycznym lub metod wspierania rodziny – studia pedagogiczne lub podyplomowe pedagogiczne</p> <p>– udziela świadczeń w wymiarze co najmniej 1/2 etatu przeliczeniowego (równoważnik 1/2 etatu przeliczeniowego);</p> <p>14) wymagany dostęp do lekarza pediatri.</p> | <p>2. Personel realizujący zabiegi masażu: osoba prowadząca fizjoterapię lub masażysta.</p> <p>3. Wyposażenie:</p> <p>1) gabinet psychologiczny – wyposażenie wymagane w lokalizacji:</p> <p>a) testy psychologiczne (do badania poziomu umysłowego, sprawności analizatorów),</p> <p>b) testy do badania osobowości i sfery emocjonalno-motorycznej;</p> <p>2) gabinet logopedyczny – wyposażenie wymagane w lokalizacji:</p> <p>a) lustro kontrolne,</p> <p>b) sprzęt multimedialny do odtwarzania dźwięku,</p> <p>c) testy praktyki i gnozyji oralnej oraz inne testy językowe,</p> <p>d) gry dydaktyczne,</p> <p>e) próby grafomotoryczne;</p> <p>3) gabinet kinezyterapii – wyposażenie wymagane w lokalizacji:</p> <p>a) wyposażenie sali kinezyterapii: stół rehabilitacyjny, drabinki rehabilitacyjne, lub inne spełniające takie same funkcje, maty lub materace do kinezyterapii,</p> <p>b) lustro kontrolne,</p> <p>c) sprzęt do terapii metodami integracji sensorycznej, w szczególności: walki, piłki, kliny, piłki-kowalki, deski balansowe.</p> <p>4. Inne warunki:</p> <p>Skierowanie na rehabilitację dzieci z zaburzeniami wieku rozwojowego jest wystawiane przez lekarza następujących oddziałów szpitalnych i poradni specjalistycznych:</p> <p>1) neonatologicznej;</p> <p>2) rehabilitacyjnej;</p> |
|--|--|

| | | |
|--|--|--|
| | | <p>3) ortopedii i traumatologii narządu ruchu;</p> <p>4) neurologicznej;</p> <p>5) reumatologicznej;</p> <p>6) chirurgii dziecięcej;</p> <p>7) endokrynologii dziecięcej;</p> <p>8) diabetologii dziecięcej lub</p> <p>9) lekarza podstawowej opieki zdrowotnej.</p> <p>5. Czas trwania rehabilitacji:</p> <p>Czas trwania rehabilitacji dzieci z zaburzeniami wieku rozwojowego w ośrodku lub oddziale dziennym wynosi dla jednego świadczeniobiorcy do 120 dni zabiegowych w roku kalendarzowym.</p> <p>W przypadku uzasadnionym względami medycznymi i koniecznością osiągnięcia celu leczniczego czas trwania rehabilitacji może zostać przedłużony decyzją lekarza prowadzącego rehabilitację, za pisemną zgodą dyrektora właściwego oddziału wojewódzkiego Narodowego Funduszu Zdrowia.</p> <p>6. Rehabilitacją przeznaczona dla dzieci w wieku:</p> <p>1) do 7. roku życia z zaburzeniami wieku rozwojowego;</p> <p>2) od 8. do 18. roku życia z zaburzeniami wieku rozwojowego, a po przedstawieniu orzeczenia o potrzebie kształcenia specjalnego lub orzeczenia o potrzebie zajęć rewalidacyjno-wychowawczych (dotyczących upośledzonych w stopniu głębokim) do ukończenia 25. roku życia.</p> |
| c) rehabilitacja osób z dysfunkcją narządu słuchu i mowy | | <p>1. Wymagania dotyczące personelu:</p> <p>1) logopeda posiadający tytuł specjalisty w dziedzinie surdologii lub studia podyplomowe w zakresie surdologii lub</p> <p>2) logopeda dyplomowany w przypadku pracy z dorosłymi, a w przypadku udzielania świadczenia dzieciom – logopeda dyplomowany z trzyletnim stażem pracy z dziećmi z uszkodzeniem narządu słuchu</p> <p>– udziela świadczeń w wymiarze 1 etatu przeliczeniowego (równoważnik 1 etatu przeliczeniowego, oraz</p> <p>3) psycholog w przypadku pracy z dorosłymi, a w przypadku udzielania świadczenia dzieciom – psycholog posiadający dwuletni staż z dziećmi z uszkodzeniem narządu słuchu</p> <p>– udziela świadczeń w wymiarze 1 etatu przeliczeniowego (równoważnik 1 etatu przeliczeniowego), oraz</p> <p>4) osoba, która ukończyła:</p> <p>studia z zakresu pedagogiki specjalnej w specjalności surpedagogika, lub pedagog posiadający ukończone studia podyplomowe z zakresu surpedagogiki zwana dalej „surpedagogiem” – w przypadku udzielania świadczenia dzieciom z uszkodzeniem narządu słuchu lub pedagog z pięcioletnim stażem pracy z dziećmi z uszkodzonym słuchem</p> <p>– udziela świadczeń w wymiarze co najmniej 1 etatu przeliczeniowego (równoważnik 1 etatu przeliczeniowego), oraz</p> |

| | |
|--|--|
| <p>5) wymagany dostęp do lekarzy: specjaliści laryngologii lub otolaryngologii, lub otorynolaryngologii, lub foniatry, lub audiologii, lub audiologii i foniatry, a w przypadku udzielenia świadczenia dzieciom z uszkodzeniem narządu słuchu do specjalistów laryngologii dziecięcej lub specjalistów otolaryngologii z trzyletnim stażem pracy z dziećmi, lub otorynolaryngologii z trzyletnim stażem pracy z dziećmi;</p> <p>6) personel uprawniony do realizacji świadczeń – osoba prowadząca fizjoterapię.</p> <p>2. Wyposażenie:</p> <p>1) gabinet psychologiczny – wyposażenie wymagane w lokalizacji:</p> <ul style="list-style-type: none">a) testy psychologiczne (do badania poziomu umysłowego, sprawności analizatorów),b) testy do badania osobowości i sfery emocjonalno-motorycznej; <p>2) gabinet logopedyczny – wyposażenie wymagane w lokalizacji:</p> <ul style="list-style-type: none">a) lustro logopedyczne,b) sprzęt multimedialny do odtwarzania dźwięku,c) testy praktyki i gnozy oralnej oraz inne testy językowe,d) gry dydaktyczne,e) próby grafomotoryczne,f) zestaw multimedialny do ćwiczeń logopedycznych; <p>3) gabinet integracji sensorycznej – wyposażenie wymagane w lokalizacji:</p> <ul style="list-style-type: none">a) sprzęt do terapii metodami integracji sensorycznej, w szczególności: walki, piłki, kliny, deski balansowe,b) zestaw instrumentów muzycznych do ćwiczeń słuchowych: bębenek, talerze, trójkąt, pudełko akustyczne, klawesyn, grzechotka, ksylofon, tarka, terkotka. | <p>3. Inne warunki:</p> <p>Skierowanie może być wydane przez lekarza oddziału lub poradni:</p> <ul style="list-style-type: none">1) otolaryngologicznej;2) otolaryngologicznej dziecięcej;3) audiologii i foniatry;4) audiologicznej;5) foniatrycznej;6) neurologicznej;7) rehabilitacyjnej. <p>4. Czas trwania rehabilitacji:</p> <p>Czas trwania rehabilitacji słuchu i mowy wynosi dla jednego świadczeniobiorcy do 120 dni zabiegowych w roku kalendarzowym. W przypadku uzasadnionym względami medycznymi i koniecznością osiągnięcia celu leczniczego czas trwania rehabilitacji może zostać przedłużony decyzją lekarza kierującego na rehabilitację, za pisemną zgodą dyrektora właściwego oddziału wojewódzkiego Narodowego Funduszu Zdrowia.</p> |
|--|--|

| | | |
|--|---|---|
| | d) rehabilitacja osób z dysfunkcją narządu wzroku | <p>1. Wymagania dotyczące personelu:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1) pedagog z ukończonymi studiami podyplomowymi w zakresie tyflopedagogiki lub rehabilitacji (rewalidacji) osób niewidomych i słabowidzących lub 2) pedagog z trzyletnim stażem pracy z dziećmi z dysfunkcją wzroku w przypadku udzielania świadczeń dzieciom lub 3) pedagog z trzyletnim stażem pracy z osobami dorosłymi z dysfunkcją wzroku – udziela świadczeń w wymiarze co najmniej 1 etatu przeliczeniowego (równoważnik 1 etatu przeliczeniowego), oraz 4) psycholog, lub 5) psycholog posiadający tytuł specjalisty w dziedzinie psychologii klinicznej z trzyletnim stażem pracy z dziećmi z dysfunkcją wzroku <p>– udziela świadczeń w wymiarze co najmniej 1 etatu przeliczeniowego (równoważnik 1 etatu przeliczeniowego), oraz</p> <ol style="list-style-type: none"> 6) terapeuta widzenia lub instruktor orientacji przestrzennej lub inny terapeuta z udokumentowanym odpowiednim doświadczeniem w zakresie metod usprawniania dzieci z zaburzonym rozwojem psychomotorycznym lub metod wspierania rodziny z ukończonymi studiami pedagogicznymi lub podyplomowymi pedagogicznymi <p>– udziela świadczeń w wymiarze co najmniej 1 etatu przeliczeniowego (równoważnik 1 etatu przeliczeniowego);</p> <ol style="list-style-type: none"> 7) wymagany dostęp do lekarzy: lekarza specjalisty okulistyki lub neurologii; 8) personel uprawniony do realizacji świadczeń – osoba prowadząca fizjoterapię. <p>2. Wyposażenie:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1) gabinet psychologiczny – wyposażenie wymagane w lokalizacji: <ol style="list-style-type: none"> a) testy psychologiczne (do badania poziomu umysłowego, sprawności analizatorów), b) testy do badania osobowości i sfery emocjonalno-motorycznej; 2) gabinet rehabilitacji wzroku – wyposażenie wymagane w lokalizacji: <ol style="list-style-type: none"> a) testy i pomoce do przeprowadzenia oceny funkcjonalnej widzenia, b) komputer z oprogramowaniem dla osób słabowidzących, pomoce optyczne i nieoptyczne, c) urządzenia elektroniczne do usprawniania widzenia, d) pomoce do prowadzenia zajęć z orientacji przestrzennej (np. białe laski, okulary filtrujące światło, nasadki na okulary, małe latarki), e) pomoce do prowadzenia zajęć z czynności życia codziennego (np. czujniki poziomu cieczy, mówiące wagi, dotykowe zegarki); |
|--|---|---|

| | | |
|----|------------------------------|---|
| | | <p>3. Inne warunki: Skierowanie na rehabilitację wzroku jest wystawiane przez lekarza poradni:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1) okulistycznej; 2) neurologicznej; 3) rehabilitacyjnej. <p>4. Czas trwania rehabilitacji: Czas trwania rehabilitacji wzroku wynosi dla jednego świadczeniobiorcy do 120 dni zabiegowych w roku kalendarzowym. W przypadku uzasadnionym względami medycznymi i koniecznością osiągnięcia celu leczniczego czas trwania rehabilitacji może zostać przedłużony decyzją lekarza kierującego na rehabilitację, za pisemną zgodą dyrektora właściwego oddziału wojewódzkiego Narodowego Funduszu Zdrowia.</p> |
| e) | rehabilitacja kardiologiczna | <p>1. Wymagania dotyczące personelu:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1) lekarz specjalista w dziedzinie kardiologii <ul style="list-style-type: none"> - udziela świadczeń w wymiarze co najmniej 1/4 etatu przeliczeniowego (równoważnik 1/4 etatu przeliczeniowego), oraz 2) lekarz specjalista w dziedzinie rehabilitacji w chorobach narządu ruchu lub rehabilitacji ogólnej, lub rehabilitacji, lub rehabilitacji medycznej, lub medycyny fizykalnej i balneoklimatologii, lub fizjoterapii i balneoklimatologii, lub balneoklimatologii i medycyny fizykalnej, lub balneologii, lub balneologii i medycyny fizykalnej, lub 3) lekarz ze specjalizacją I stopnia w dziedzinie rehabilitacji w chorobach narządu ruchu lub rehabilitacji ogólnej, lub rehabilitacji, lub rehabilitacji medycznej, lub medycyny fizykalnej i balneoklimatologii, lub 4) lekarz, który ukończył minimum drugi rok specjalizacji w trakcie specjalizacji w dziedzinie rehabilitacji medycznej lub balneologii i medycyny fizykalnej <ul style="list-style-type: none"> - udziela świadczeń w wymiarze co najmniej 1/4 etatu przeliczeniowego (równoważnik 1/4 etatu przeliczeniowego), oraz 5) specjalista fizjoterapii lub magister fizjoterapii <ul style="list-style-type: none"> - udziela świadczeń w wymiarze co najmniej 1 etatu przeliczeniowego (równoważnik 1 etatu przeliczeniowego), oraz 6) osoba prowadząca fizjoterapię, oraz 7) psycholog lub psycholog posiadający tytuł specjalisty w dziedzinie psychologii klinicznej <ul style="list-style-type: none"> - udziela świadczeń w wymiarze co najmniej 1/2 etatu przeliczeniowego (równoważnik 1/2 etatu przeliczeniowego). <p>2. Personel realizujący zabiegi masażu: osoba prowadząca fizjoterapię lub masażysta.</p> |

| | | |
|---|--|--|
| | | <p>3. Wyposażenie:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1) gabinet kinezyterapii – wyposażenie wymagane w miejscu: <ol style="list-style-type: none"> a) wyposażenie sali kinezyterapii: stół rehabilitacyjny, drabinki rehabilitacyjne, lub inne spełniające takie same funkcje, maty lub materace do kinezyterapii, b) cykloergometr lub bieżnia ruchoma – co najmniej 5 stanowisk; 2) inne warunki wymagane w miejscu: <ol style="list-style-type: none"> a) aparat do rejestracji EKG metodą Holtera, b) zestaw do wykonywania prób wysiłkowych (cykloergometr lub bieżnia), c) defibrylator, d) kardiomonitor, e) sala wypoczynkowa. 4. Inne warunki: <p>Skierowanie na rehabilitację kardiologiczną jest wystawiane przez lekarza:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1) oddziału kardiologii; 2) oddziału kardiochirurgii; 3) oddziału chorób wewnętrznych; 4) poradni kardiologicznej; 5) poradni rehabilitacyjnej. 5. Czas trwania rehabilitacji: <p>Czas trwania rehabilitacji kardiologicznej dla jednego świadczeniobiorcy jest ustalany indywidualnie przez lekarza ośrodka dziennego, wynosi jednak nie więcej niż 24 dni zabiegowych w okresie 90 dni kalendarzowych.</p> |
| f) rehabilitacja pulmonologiczna, z wykorzystaniem metod subterraneoterapii | | <ol style="list-style-type: none"> 1. Wymagania dotyczące personelu: <ol style="list-style-type: none"> 1) lekarz specjalista w dziedzinie rehabilitacji w chorobach narządu ruchu lub rehabilitacji ogólnej, lub rehabilitacji, lub rehabilitacji medycznej, lub medycyny fizykalnej i balneoklimatologii, lub fizjoterapii i balneoklimatologii, lub balneoklimatologii i medycyny fizykalnej, lub balneologii lub balneologii i medycyny fizykalnej, lub 2) lekarz ze specjalizacją I stopnia w dziedzinie rehabilitacji w chorobach narządu ruchu lub rehabilitacji ogólnej, lub rehabilitacji, lub rehabilitacji medycznej, lub medycyny fizykalnej i balneoklimatologii, lub 3) lekarz, który ukończył minimum drugi rok specjalizacji w trakcie specjalizacji w dziedzinie rehabilitacji medycznej lub balneologii i medycyny fizykalnej <p>– udział świadczeń w wymiarze co najmniej 1/4 etatu przeliczeniowego (równoważnik 1/4 etatu przeliczeniowego), oraz</p> |

| | |
|---|--|
| <p>4) lekarz specjalista chorób płuc, lub</p> <p>5) lekarz specjalista alergologii, lub</p> <p>6) lekarz specjalista pediatrii w przypadku udzielania świadczeń dzieciom – udziela świadczeń w wymiarze co najmniej 1/4 etatu przeliczeniowego (równoważnik 1/4 etatu przeliczeniowego), oraz</p> <p>7) osoba prowadząca fizjoterapię, w tym specjalista fizjoterapii lub magister fizjoterapii – udziela świadczeń w wymiarze co najmniej 1 etatu przeliczeniowego (równoważnik 1 etatu przeliczeniowego).</p> <p>Personel realizujący zabiegi masażu: osoba prowadząca fizjoterapię lub masażysta.</p> <p>2. Wyposażenie:</p> <p>1) gabinet kinezyterapii – wyposażenie wymagane w lokalizacji:</p> <p>a) wyposażenie sali kinezyterapii: stół rehabilitacyjny, drabinki rehabilitacyjne, lub inne spełniające takie same funkcje, maty lub materace do kinezyterapii,</p> <p>b) stół drenażowy</p> <p>c) cykloergometr,</p> <p>d) bieżnia,</p> <p>e) stepper;</p> <p>2) gabinet fizykoterapii – wymagane w lokalizacji:</p> <p>a) zestaw do elektroterapii z osprzętem,</p> <p>b) zestaw do magnetoterapii,</p> <p>c) zestaw do terapii falą ultradźwiękową;</p> <p>3) warunki dotyczące pomieszczeń: nie mniej niż dwa pomieszczenia, w których prowadzona jest rehabilitacja, muszą posiadać naturalny mikroklimat dla metod subterraneoterapii – w lokalizacji.</p> <p>4. Inne warunki:</p> <p>Skierowanie na rehabilitację pulmonologiczną jest wystawione przez lekarza poradni lub oddziału:</p> <p>1) rehabilitacji;</p> <p>2) gruźlicy i chorób płuc;</p> <p>3) alergologii;</p> <p>4) laryngologii;</p> <p>5) pulmonologii;</p> <p>6) pediatrii.</p> <p>5. Czas trwania rehabilitacji:</p> <p>Czas trwania rehabilitacji pulmonologicznej z wykorzystaniem metod subterraneoterapii dla jednego świadczeniobiorcy jest ustalany indywidualnie przez lekarza ośrodka dziennego, wynosi średnio 5 zabiegów dziennie i nie może być krótszy niż 14 dni zabiegowych i dłuższy niż 24 dni zabiegowe.</p> | |
|---|--|

| | | |
|----|--|---|
| 4 | realizowane w warunkach stacjonarnych: | <p>Warunki lokalowe wspólne:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1) przy wejściu do obiektu znajdują się dojazdy oraz dojścia dla świadczeniobiorców z niepełnosprawnością ruchową; 2) w węzłach sanitarnych dla świadczeniobiorców znajdują się poręcze i uchwyty; 3) w obiekcie znajduje się co najmniej jedno pomieszczenie higieniczno-sanitarne dla świadczeniobiorców, dostosowane do potrzeb osób z niepełnosprawnością ruchową; 4) w budynkach wielokondygnacyjnych znajduje się dźwig lub inne urządzenie techniczne (z wyjątkiem schodolazów), umożliwiające wjazd świadczeniobiorcom z niepełnosprawnością ruchową, w tym poruszającym się na wózkach inwalidzkich, tylko wtedy, gdy świadczenia są udzielane na kondygnacji innej niż parter; 5) spełnienie warunków wymaganych dla zakładu rehabilitacyjnego albo umieszczenie części zabiegowej rehabilitacyjnej zakładu w lokalizacji (z wyłączeniem zestawu do terapii ultradźwiękami w przypadku oddziału dla dzieci do ukończenia 18. roku życia), wymienionych w lp. 1 lit. b tiret drugie kolumna 3 pkt 2. |
| a) | rehabilitacja ogólnoustrojowa | <ol style="list-style-type: none"> 1. Wymagania dotyczące personelu: <ol style="list-style-type: none"> 1) lekarz specjalista w dziedzinie rehabilitacji w chorobach narządu ruchu lub rehabilitacji ogólnej, lub rehabilitacji, lub rehabilitacji medycznej, lub medycyny fizykalnej i balneoklimatologii, lub fizjoterapii i balneoklimatologii, lub balneoklimatologii i medycyny fizykalnej, lub balneologii, lub balneologii i medycyny fizykalnej, lub 2) lekarz specjalista w dziedzinie chirurgii ortopedycznej lub chirurgii urazowo-ortopedycznej, lub ortopedii i traumatologii, lub ortopedii i traumatologii narządu ruchu, lub 3) lekarz specjalista w dziedzinie reumatologii, lub 4) lekarz specjalista w dziedzinie chorób wewnętrznych, lub 5) lekarz specjalista w dziedzinie pediatrii (w przypadku oddziałów dziecięcych) <ul style="list-style-type: none"> – równoważnik 1 etatu dla oddziału do 25 łóżek, w tym lekarz specjalista w dziedzinie rehabilitacji medycznej, a w przypadku oddziału powyżej 25 łóżek równoważnik 1/4 etatu przeliczeniowego na każde następne 6 łóżek, oraz 6) osoba prowadząca fizjoterapię <ul style="list-style-type: none"> – udziela świadczeń w wymiarze co najmniej 1 etatu przeliczeniowego na 10 łóżek (równoważnik 1 etatu przeliczeniowego na 10 łóżek); oraz 7) zapewnienie całodobowej opieki pielęgniarskiej – w zakresie nieuregulowanym w niniejszym rozporządzeniu następuje z uwzględnieniem minimalnej liczby pielęgniarek lub położnych, ustalonej na podstawie przepisów o działalności leczniczej. 2. Personel uprawniony do udzielania świadczeń po spełnieniu warunków wymaganych: <ol style="list-style-type: none"> 1) lekarz ze specjalizacją I stopnia w dziedzinie rehabilitacji w chorobach narządu ruchu lub rehabilitacji ogólnej, lub rehabilitacji, lub rehabilitacji medycznej lub medycyny fizykalnej i balneoklimatologii; |

| | |
|--|--|
| <p>2) lekarz w trakcie specjalizacji w dziedzinie rehabilitacji medycznej lub balneologii i medycyny fizykalnej.</p> <p>3. Personel realizujący zabiegi masażu: osoba prowadząca fizjoterapię lub masażysta.</p> <p>4. Wyposażenie wymagane:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1) w lokalizacji: <ol style="list-style-type: none"> a) stół do pionizacji, b) balkonik rehabilitacyjny, c) kule i laski rehabilitacyjne, d) przenośny zestaw do elektroterapii; 2) do zabiegu krioterapii ogólnoustrojowej, jeżeli dane świadczenie jest realizowane: <ol style="list-style-type: none"> a) wieloosobowa komora kriogeniczna niskotemperaturowa, zakres uzyskiwanych temperatur od -120 °C do -150 °C, z możliwością obserwacji świadczeniobiorcy w trakcie zabiegu, b) gabinet wyposażony w zestaw do udzielania pierwszej pomocy, c) wyposażenie sali kinezyterapii: stół rehabilitacyjny, drabinki rehabilitacyjne, lub inne spełniające takie same funkcje, maty lub materace do kinezyterapii w miejscu udzielania świadczenia, d) cykloergometr – nie mniej niż 2 stanowiska. <p>Jednemu świadczeniobiorcy przysługuje do 20 zabiegów w kriokomorze w ciągu roku kalendarzowego;</p> <p>3) jeżeli dane świadczenie jest udzielane w miejscu: <ol style="list-style-type: none"> a) wanny do masażu wirowego kończyn górnych i kończyn dolnych, b) zestaw do kriostymulacji parami azotu, c) urządzenie wytwarzające impulsowe pole elektromagnetyczne wysokiej częstotliwości. </p> <p>5. Organizacja udzielania świadczeń:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1) usprawnianie przez 6 dni w tygodniu w cyklach przed- i popołudniowych, średnio 5 zabiegów dziennie dla każdego świadczeniobiorcy; 2) zapewnienie pomocy lekarza w przypadku nagłego zaostrzenia lub pogorszenia stanu zdrowia pacjenta w godzinach popołudniowych, wieczornych i nocnych – na wezwanie pielęgniarki. <p>6. Inne warunki:</p> <p>Skierowanie na rehabilitację ogólnoustrojową jest wystawiane przez:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1) lekarzy oddziałów urazowo-ortopedycznych, chirurgicznych, neurochirurgicznych, neurologicznych, reumatologicznych, chorób wewnętrznych, onkologicznych, ginekologicznych, urologicznych, pediatricznych, kardiologicznych i geriatrycznych; 2) w przypadku zaostrzeń chorób przewlekłych przez lekarza poradni rehabilitacyjnej, urazowo-ortopedycznej, neurologicznej i reumatologicznej. | |
|--|--|

| | | |
|---------------------------------------|--|--|
| | | <p>7. Czas trwania rehabilitacji: Czas trwania rehabilitacji ogólnoustrojowej dla jednego świadczeniobiorcy wynosi do 6 tygodni, średnio 5 rodzajów zabiegów dziennie u każdego świadczeniobiorcy. W przypadku uzasadnionym względami medycznymi i koniecznością osiągnięcia celu leczniczego czas trwania rehabilitacji może zostać przedłużony decyzją lekarza prowadzącego rehabilitację, za pisemną zgodą dyrektora właściwego oddziału wojewódzkiego Narodowego Funduszu Zdrowia.</p> |
| <p>b) rehabilitacja neurologiczna</p> | | <p>1. Wymagania dotyczące personelu:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1) lekarz specjalista w dziedzinie rehabilitacji w chorobach narządu ruchu lub rehabilitacji ogólnej, lub rehabilitacji, lub rehabilitacji medycznej, lub medycyny fizykalnej i balneoklimatologii, lub fizjoterapii i balneoklimatologii, lub balneoklimatologii i medycyny fizykalnej, lub balneologii, lub balneologii i medycyny fizykalnej – równoważnik co najmniej 1 etatu przeliczeniowego na 25 łóżek (dla oddziałów powyżej 25 łóżek za- trudnienie proporcjonalne do liczby łóżek) oraz: 2) lekarz specjalista w dziedzinie neurologii lub 3) lekarz specjalista w dziedzinie chorób wewnętrznych, lub 4) lekarz specjalista w dziedzinie pediatrii (w przypadku oddziałów dziecięcych), lub 5) lekarz ze specjalizacją I stopnia w dziedzinie rehabilitacji w chorobach narządu ruchu lub rehabilitacji ogólnej, lub rehabilitacji, lub rehabilitacji medycznej lub medycyny fizykalnej i balneoklimatologii, lub 6) lekarz w trakcie specjalizacji w dziedzinie rehabilitacji medycznej lub balneologii i medycyny fizykalnej – równoważnik co najmniej 1 etatu przeliczeniowego na 25 łóżek (dla oddziałów powyżej 25 łóżek za- trudnienie proporcjonalne do liczby łóżek w oddziale); 7) zapewnienie konsultacji lekarza specjalisty w dziedzinie neurologii lub specjalisty w dziedzinie urologii, lub specjalisty w dziedzinie chorób wewnętrznych, lub specjalisty w dziedzinie pediatrii (w przypadku oddziałów dziecięcych), lub specjalistów w dziedzinie neurologii dziecięcej i specjalistów w dziedzinie ortopedii (w przypadku oddziałów rehabilitacji neurologicznej dziecięcej) w przypadku, gdy wskazany lekarz nie jest lekarzem udzielającym świadczeń w oddziale, oraz 8) osoba prowadząca fizjoterapię – udziela świadczeń w wymiarze co najmniej 1 etatu przeliczeniowego na 6 łóżek, a w przypadku od- działu powyżej 6 łóżek zatrudnienie proporcjonalne do liczby łóżek, w tym osoba, która: <ol style="list-style-type: none"> a) rozpoczęła po dniu 31 grudnia 1997 r. studia wyższe na kierunku fizjoterapia, zgodnie ze standardami kształcenia określonymi w odrębnych przepisach, i uzyskała tytuł magistra na tym kierunku, |

| | |
|--|---|
| <p>b) rozpoczęła przed dniem 1 stycznia 1998 r. studia wyższe na kierunku rehabilitacja ruchowa i uzyskała tytuł magistra na tym kierunku,</p> <p>c) rozpoczęła przed dniem 1 stycznia 1998 r. studia wyższe w Akademii Wychowania Fizycznego i uzyskała tytuł magistra oraz ukończyła specjalizację I lub II stopnia w dziedzinie rehabilitacji ruchowej,</p> <p>d) rozpoczęła przed dniem 1 stycznia 1980 r. studia wyższe na kierunku wychowanie fizyczne i uzyskała tytuł magistra na tym kierunku oraz ukończyła w ramach studiów dwuletnią specjalizację z zakresu gimnastyki leczniczej lub rehabilitacji ruchowej, potwierdzoną legitymacją instruktora rehabilitacji ruchowej lub gimnastyki leczniczej,</p> <p>e) rozpoczęła przed dniem 1 stycznia 1980 r. studia wyższe na kierunku wychowanie fizyczne i uzyskała tytuł magistra na tym kierunku oraz ukończyła trzymiesięczny kurs specjalizacyjny z rehabilitacji</p> <p>– równoważnik co najmniej 1 etatu na 12 łóżek;</p> | <p>9) zapewnienie całodobowej opieki lekarskiej we wszystkie dni tygodnia (jeżeli oddział rehabilitacji neurologicznej funkcjonuje w ramach struktur szpitala wieloprofilowego, całodobowa opieka lekarska może być łączona z innymi oddziałami szpitalnymi, będącymi w lokalizacji),</p> <p>10) zapewnienie całodobowej opieki pielęgniarskiej – w zakresie nieuregulowanym w niniejszym rozporządzeniu następuje z uwzględnieniem minimalnej liczby pielęgniarek lub położnych, ustalonej na podstawie przepisów o działalności leczniczej, oraz</p> <p>11) psycholog lub psycholog posiadający tytuł specjalisty w dziedzinie psychologii klinicznej</p> <p>– udział świadczeń w wymiarze co najmniej 1 etatu przeliczeniowego na 25 łóżek (zatrudnienie proporcjonalne do liczby łóżek w oddziale), oraz</p> <p>12) terapeuta zajęciowy</p> <p>– udział świadczeń w wymiarze co najmniej 1 etatu przeliczeniowego na 25 łóżek (zatrudnienie proporcjonalne do liczby łóżek w oddziale).</p> |
| <p>2. Personel realizujący zabiegi masażu: osoba prowadząca fizjoterapię lub masażysta.</p> <p>3. Wyposażenie wymagane w lokalizacji – gabinet kinezyterapii:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1) stół do pionizacji; 2) balkonik rehabilitacyjny; 3) kule i laski rehabilitacyjne; 4) przenośny zestaw do elektroterapii; 5) defibrylator; 6) EKG. | |

| | |
|--|---|
| <p>4. Warunki przyjęcia do oddziału rehabilitacji stacjonarnej:</p> <p>1) w przypadku rehabilitacji neurologicznej zaburzeń funkcji mózgu, zaburzeń funkcji rdzenia i ko-rzeni nerwowych, zaburzeń obwodowego układu nerwowego i dystrofii mięśniowych oraz rehabi-litacji przewlekłej – pod warunkiem, że chorzy są już po przebytej rehabilitacji, w tym w wyżej wymienionych grupach, i wymagają kontynuacji rehabilitacji w warunkach stacjonarnych:</p> <p>a) przyjęcie ze skierowaniem z oddziału lub kliniki: anestezjologii i intensywnej terapii, neuro-logii, neurochirurgii, chirurgii ogólnej, chirurgii dziecięcej, ortopedii i traumatologii, chorób zakaźnych, chorób wewnętrznych, pediatrii po przeprowadzeniu konsultacji neurologicznej lub</p> <p>b) przyjęcie ze skierowaniem z poradni specjalistycznej: rehabilitacyjnej, neurologicznej, neu-rochirurgicznej, chirurgii ogólnej, chirurgii dziecięcej, urazowo-ortopedycznej;</p> <p>2) w przypadku rehabilitacji neurologicznej dziecięcej:</p> <p>a) przyjęcie ze skierowaniem z oddziału anestezjologii i intensywnej terapii, neonatologii, neu-rologii i neurochirurgii, ortopedii i traumatologii, chirurgii dziecięcej, chorób zakaźnych, pe-diatрії lub</p> <p>b) przyjęcie ze skierowaniem z poradni specjalistycznej: neurologicznej, neonatologicznej, neu-rochirurgicznej, pediatrii, urazowo-ortopedycznej, chirurgii dziecięcej, rehabilitacyjnej.</p> <p>5. Zapewnienie całodobowego dostępu do badań:</p> <p>1) diagnostyki obrazowej;</p> <p>2) diagnostyki laboratoryjnej.</p> | |
| <p>1. Wymagania dotyczące personelu:</p> <p>1) lekarz specjalista w dziedzinie rehabilitacji w chorobach narządu ruchu lub rehabilitacji ogólnej, lub rehabilitacji, lub rehabilitacji medycznej, lub medycyny fizykalnej i balneoklimatologii, lub fi-zjoterapii i balneoklimatologii, lub balneoklimatologii i medycyny fizykalnej, lub balneologii, lub balneologii i medycyny fizykalnej, lub</p> <p>2) lekarz specjalista chorób płuc, lub</p> <p>3) lekarz specjalista alergologii, lub</p> <p>4) lekarz specjalista pediatrii (w przypadku oddziałów dziecięcych) – równoważnik 1 etatu dla oddzia-łu do 25 łóżek, w tym lekarz specjalista w dziedzinie rehabilitacji medycznej, a przypadku oddziału powyżej 25 łóżek równoważnik 1/4 etatu przeliczeniowego na każde następne 6 łóżek;</p> <p>5) osoba prowadząca fizjoterapię</p> <p>– udziela świadczeń w wymiarze co najmniej 1 etat przeliczeniowy na 10 łóżek (równoważnik 1 etatu przeliczeniowego na 10 łóżek), w tym fizjoterapeuta z tytułem magistra;</p> <p>6) zapewnienie całodobowej opieki pielęgniarskiej – w zakresie nieuregulowanym w niniejszym roz-porządzeniu następuje z uwzględnieniem minimalnej liczby pielęgniarek lub położnych, ustalonej na podstawie przepisów o działalności leczniczej;</p> | <p>c) rehabilitacja pulmonologiczna</p> |

| | |
|---|--|
| <p>2. Personel uprawniony do udzielania świadczeń po spełnieniu warunków wymaganych:</p> <ol style="list-style-type: none">1) lekarz ze specjalizacją I stopnia w dziedzinie rehabilitacji w chorobach narządu ruchu lub rehabilitacji ogólnej, lub rehabilitacji, lub rehabilitacji medycznej, lub medycyny fizykalnej i balneoklimatologii;2) lekarz w trakcie specjalizacji w dziedzinie rehabilitacji medycznej lub balneologii i medycyny fizykalnej. <p>3. Personel realizujący zabiegi masażu: osoba prowadząca fizjoterapię lub masażysta.</p> <p>4. Organizacja udzielania świadczeń:</p> <ol style="list-style-type: none">1) usprawnianie przez 6 dni w tygodniu w cyklach przed- i popołudniowych, średnio 5 zabiegów dziennie dla każdego świadczeniobiorcy;2) zapewnienie pomocy lekarza w przypadku nagłego zachorowania lub pogorszenia stanu zdrowia pacjenta w godzinach popołudniowych, wieczornych i nocnych – na wezwanie pielęgniarki;3) stanowisko intensywnego nadzoru medycznego w lokalizacji. <p>5. Wyposażenie wymagane w lokalizacji:</p> <ol style="list-style-type: none">1) wydzielone inhalatorium dla grup ryzyka zakażenia szczepami opornymi;2) nebulizator;3) inhalator ultradźwiękowy z osprzętem (zestawy indywidualne: rury i ustniki);4) stół drenazowy;5) spirometr;6) zestaw do prób wysiłkowych (bieżnia lub cykloergometr);7) zestaw do prób spirometrycznych;8) kardiomonitor;9) pulsoksymetr. <p>6. Warunki przyjęcia do oddziału rehabilitacji stacjonarnej – skierowanie na rehabilitację pulmonologiczną jest wystawiane przez lekarza:</p> <ol style="list-style-type: none">1) oddziału pulmonologicznego, gruźlicy i chorób płuc, chirurgii klatki piersiowej, kardiologii, laryngologii, chorób wewnętrznych, alergologii, onkologii, pediatrii – w przypadku rehabilitacji pulmonologicznej wieku rozwojowego;2) poradni gruźlicy płuc i chorób płuc, rehabilitacji, alergologicznej, chirurgii klatki piersiowej. <p>7. Czas trwania rehabilitacji:</p> <p>Czas trwania rehabilitacji pulmonologicznej dla jednego świadczeniobiorcy wynosi do 3 tygodni. W przypadku uzasadnionym względami medycznymi i koniecznością osiągnięcia celu leczniczego czas trwania rehabilitacji może zostać przedłużony decyzją lekarza prowadzącego rehabilitację, za pisemną zgodą dyrektora właściwego oddziału wojewódzkiego Narodowego Funduszu Zdrowia.</p> | |
|---|--|

| | | |
|--|---------------------------------|---|
| | d) rehabilitacja kardiologiczna | <p>1. Wymagania dotyczące personelu:</p> <p>1) lekarz specjalista w dziedzinie rehabilitacji w chorobach narządu ruchu lub rehabilitacji ogólnej, lub rehabilitacji, lub rehabilitacji medycznej, lub medycyny fizykalnej i balneoklimatologii, lub fizjoterapii i balneoklimatologii, lub balneoklimatologii i medycyny fizykalnej, lub balneologii, lub balneologii i medycyny fizykalnej</p> <p>– równoważnik co najmniej 1 etatu (a dla oddziałów powyżej 20 łóżek zatrudnienie proporcjonalne do liczby łóżek),</p> <p>2) lekarz specjalista kardiologii lub lekarz specjalista chorób wewnętrznych</p> <p>– równoważnik co najmniej 1 etatu przeliczeniowego na 20 łóżek (zatrudnienie proporcjonalne do liczby łóżek w oddziale),</p> <p>3) osoba prowadząca fizjoterapię</p> <p>– udziela świadczeń w wymiarze co najmniej 1 etatu przeliczeniowego na 10 łóżek (a dla oddziałów powyżej 10 łóżek zatrudnienie proporcjonalne do liczby łóżek), w tym specjalista w dziedzinie fizjoterapii lub magister fizjoterapii,</p> <p>4) zapewnienie całodobowej opieki pielęgniarskiej – w zakresie nieuregulowanym w niniejszym rozporządzeniu, następuje z uwzględnieniem minimalnej liczby pielęgniarek lub położnych, ustalonej na podstawie przepisów o działalności leczniczej – w tym równoważnik 1 etatu dla pielęgniarki posiadającej kurs specjalistyczny: „resuscytacja krążeniowo-oddechowa” lub „wykonanie i interpretacja zapisu elektrokardiograficznego” lub będącej w trakcie ich realizacji;</p> <p>5) psycholog lub psycholog posiadający tytuł specjalisty w dziedzinie psychologii klinicznej</p> <p>– udziela świadczeń w wymiarze co najmniej 1 etatu przeliczeniowego (równoważnik 1 etatu przeliczeniowego);</p> <p>6) osoba, która:</p> <p>a) rozpoczęła po dniu 30 września 2012 r. studia wyższe w zakresie dietetyki obejmujące co najmniej 1630 godzin kształcenia w zakresie dietetyki i uzyskała tytuł licencjata lub dodatkowo rozpoczęła po dniu 30 września 2012 r. studia wyższe w zakresie dietetyki obejmujące co najmniej 1220 godzin w zakresie dietetyki i uzyskała tytuł magistra,</p> <p>b) ukończyła studia wyższe na kierunku dietetyka, zgodnie ze standardami kształcenia określonymi w odrębnych przepisach i uzyskała tytuł licencjata lub magistra na tym kierunku,</p> <p>c) rozpoczęła przed dniem 1 października 2007 r. studia wyższe w specjalności dietetyka obejmujące co najmniej 1784 godziny kształcenia w zakresie dietetyki i uzyskała tytuł licencjata lub magistra,</p> <p>d) rozpoczęła przed dniem 1 października 2007 r. studia wyższe na kierunku technologia żywności i żywienie człowieka o specjalności żywienie człowieka i uzyskała tytuł licencjata lub magistra lub magistra inżyniera na tym kierunku,</p> |
|--|---------------------------------|---|

| | |
|--|--|
| <p>e) ukończyła szkołę policealną publiczną lub niepubliczną o uprawnieniach szkoły publicznej i uzyskała tytuł zawodowy dietetyka lub dyplom potwierdzający kwalifikacje zawodowe w zawodzie dietetyk,</p> <p>f) ukończyła przed dniem wejścia w życie rozporządzenia technikum lub szkołę policealną i uzyskała tytuł zawodowy technika technologii żywienia w specjalności dietetyka</p> <p>– uczestniczy w realizacji programu edukacyjnego;</p> <p>7) zapewnienie całodobowej opieki lekarskiej we wszystkie dni tygodnia (jeżeli oddział rehabilitacji kardiologicznej funkcjonuje w ramach struktur szpitala wieloprofilowego, całodobowa opieka lekarska może być łączona z innymi oddziałami szpitalnymi, będącymi w lokalizacji).</p> <p>2. Personel uprawniony do udzielania świadczeń po spełnieniu warunków wymaganych:</p> <p>1) lekarz ze specjalizacją I stopnia w dziedzinie rehabilitacji w chorobach narządu ruchu lub rehabilitacji ogólnej, lub rehabilitacji, lub rehabilitacji medycznej, lub medycyny fizykalnej i balneoklimatologii;</p> <p>2) lekarz w trakcie specjalizacji w dziedzinie rehabilitacji medycznej lub balneologii i medycyny fizykalnej.</p> <p>3. Personel realizujący zabiegi masażu: osoba prowadząca fizjoterapię lub masażysta.</p> <p>4. Wyposażenie wymagane w lokalizacji:</p> <p>1) gabinet kinezyterapii:</p> <ul style="list-style-type: none">a) stół do pionizacji,b) balkonik rehabilitacyjny,c) kule i laski rehabilitacyjne,d) sala do treningów interwałowych (cykloergometr lub bieżnia, nie mniej niż 1 na 10 świadczeniobiorców); <p>2) wyposażenie dodatkowe:</p> <ul style="list-style-type: none">a) defibrylator,b) aparat EKG,c) aparat do rejestracji EKG metodą Holtera,d) zestaw do prób wysiłkowych (bieżnia lub cykloergometr),e) aparat USG z Dopplerem (echokardiografia). <p>5. Inne warunki:</p> <p>Skierowanie na rehabilitację kardiologiczną jest wystawiane przez lekarza:</p> <ul style="list-style-type: none">1) oddziału kardiologicznego, kardiologicznego, chorób wewnętrznych, pediatrycznego;2) poradni kardiologicznej lub poradni rehabilitacyjnej. | |
|--|--|

SKALA OPARTA NA SKALI RANKINA

- 0 Świadczeniobiorca nie zgłasza skarg.
- 1 Świadczeniobiorca zgłasza niewielkie skargi, które nie wpływają w sposób istotny na jego tryb życia.
- 2 Osoba niepełnosprawna w niewielkim stopniu. Objawy nieznacznie zmieniają dotychczasowy tryb życia, lecz nie ograniczają możliwości samodzielnego funkcjonowania. Nie jest zależny od otoczenia.
- 3 Osoba niepełnosprawna w średnim stopniu. Objawy znacznie zmieniają dotychczasowy tryb życia i uniemożliwiają całkowicie niezależne funkcjonowanie.
- 4 Osoba niepełnosprawna w dość ciężkim stopniu. Objawy zdecydowanie uniemożliwiają samodzielne życie. Nie jest konieczna ciągła opieka i pomoc osoby drugiej.
- 5 Osoba niepełnosprawna w bardzo ciężkim stopniu. Świadczeniobiorca całkowicie zależny od otoczenia. Konieczna stała pomoc drugiej osoby.

WYKAZ PROCEDUR MEDYCZNYCH WEDŁUG KLASYFIKACJI ICD-9
ORAZ WYKAZ JEDNOSTEK CHOROBY WEDŁUG KLASYFIKACJI ICD-10
OPISUJĄCYCH ŚWIADCZENIA GWARANTOWANE W REHABILITACJI KARDIOLOGICZNEJ
W WARUNKACH STACJONARNYCH ORAZ REHABILITACJI NEUROLOGICZNEJ
W WARUNKACH STACJONARNYCH

| Kod ICD-9 | Nazwa |
|---|---|
| 1 | 2 |
| 1. WYKAZ PROCEDUR MEDYCZNYCH WEDŁUG KLASYFIKACJI ICD-9 | |
| 87.031 | Tomografia komputerowa głowy bez kontrastu i z kontrastem |
| 87.032 | Tomografia komputerowa głowy bez kontrastu i co najmniej dwie fazy z kontrastem |
| 87.033 | Tomografia komputerowa tętnic głowy i szyi |
| 87.04 | Tomografia głowy i/lub szyi – inne |
| 87.22 | Zdjęcie RTG kręgosłupa szyjnego |
| 87.23 | Zdjęcie RTG kręgosłupa piersiowego |
| 87.24 | Zdjęcie RTG kręgosłupa lędźwiowo-krzyżowego |
| 87.29 | Zdjęcie RTG kręgosłupa – inne |
| 87.41 | Komputerowa tomografia (TK) klatki piersiowej |
| 87.42 | Tomografia klatki piersiowej – inne |
| 87.440 | RTG klatki piersiowej |
| 87.495 | RTG śródpiersia |
| 88.714 | USG naczyń szyi – doppler |
| 88.721 | Echokardiografia |
| 88.91 | Rezonans magnetyczny mózgu i pnia mózgu |
| 88.931 | Rezonans magnetyczny kręgosłupa lub kanału kręgowego na poziomie odcinka szyjnego bez kontrastu |
| 88.932 | Rezonans magnetyczny kręgosłupa lub kanału kręgowego na poziomie odcinka lędźwiowego (lędźwiowo-krzyżowego) bez kontrastu |
| 88.933 | Rezonans magnetyczny kręgosłupa lub kanału kręgowego na poziomie odcinka piersiowego bez kontrastu |
| 88.934 | Rezonans magnetyczny kanału rdzeniowego – rdzeń kręgowy |
| 88.935 | Rezonans magnetyczny kanału rdzeniowego – kręgosłup |
| 88.94 | Rezonans magnetyczny układu mięśniowo-szkieletowego |
| 88.973 | Rezonans magnetyczny szyi bez kontrastu |
| 89.15 | Inne nieoperacyjne funkcjonalne testy neurologiczne |
| 89.23 | EMG zwieracza cewki moczowej |
| 89.24 | Pomiar szybkości odpływu moczu |
| 89.25 | Profil ciśnienia wewnętrznego cewki moczowej |
| 89.394 | Elektromiografia |
| 89.395 | Elektromiografia funkcjonalna |
| 89.396 | Badanie przewodnictwa nerwowego |

| 1 | 2 |
|---------|--|
| 89.41 | Badanie wysiłkowe serca na bieżni ruchomej |
| 89.43 | Badanie wysiłkowe serca na ergometrze rowerowym |
| 89.442 | Sześciominutowy test marszu |
| 89.521 | Elektrokardiografia nieokreślona |
| 89.522 | Elektrokardiografia z 12 lub więcej odprowadzeniami (z opisem) |
| 89.541 | Monitorowanie czynności serca za pomocą urządzeń analogowych (typu Holter) |
| 93.0101 | Ocena lokomocji |
| 93.0102 | Ocena samoobsługi |
| 93.0103 | Ocena sprawności manualnej |
| 93.0104 | Ocena funkcjonalna kręgosłupa i miednicy |
| 93.0105 | Ocena równowagi i stabilności ciała |
| 93.02 | Ocena potrzeb zaopatrzenia ortotycznego |
| 93.03 | Ocena potrzeb zaopatrzenia protetycznego |
| 93.0401 | Manualna ocena siły mięśniowej – Test Lovetta |
| 93.0402 | Dynamometryczna ocena siły mięśni |
| 93.0403 | Tensometryczna ocena siły mięśniowej |
| 93.0503 | Badanie zakresów ruchów kręgosłupa |
| 93.0504 | Badanie zakresów ruchów stawów obwodowych |
| 93.0701 | Pomiar obwodów części ciała |
| 93.0702 | Pomiar obwodu głowy |
| 93.0901 | Ocena stanu neuromotorycznego |
| 93.0905 | Elektrodiagnostyka |
| 93.1121 | Ćwiczenia bierne wykonywane manualnie |
| 93.1122 | Ćwiczenia bierne redresyjne |
| 93.1131 | Ćwiczenia czynno-bierne |
| 93.1132 | Ćwiczenia wspomagane |
| 93.1133 | Ćwiczenia prowadzone |
| 93.1202 | Ćwiczenia czynne wolne |
| 93.1204 | Ćwiczenia samowspomagane |
| 93.1205 | Ćwiczenia czynne w odciążeniu |
| 93.1301 | Ćwiczenia izometryczne |
| 93.1303 | Ćwiczenia czynne w odciążeniu z oporem |
| 93.1304 | Ćwiczenia izotoniczne |
| 93.1305 | Ćwiczenia izokinetyczne |
| 93.14 | Odtwarzanie gry stawowej |
| 93.1501 | Mobilizacja odcinka szyjnego kręgosłupa |
| 93.1502 | Mobilizacja odcinka piersiowego kręgosłupa |
| 93.1503 | Mobilizacja odcinka lędźwiowego kręgosłupa |

| 1 | 2 |
|---------|---|
| 93.1601 | Mobilizacja małych stawów |
| 93.1602 | Mobilizacja dużych stawów |
| 93.1701 | Ćwiczenia bierne wykonywane mechanicznie |
| 93.1804 | Ćwiczenia i kinezyterapia oddechowa – oklepywanie |
| 93.1811 | Drenaż ułożeniowy |
| 93.1812 | Czynne ćwiczenia oddechowe |
| 93.1813 | Ćwiczenia oddechowe czynne z oporem |
| 93.1814 | Nauka kaszlu i odksztuszania |
| 93.1901 | Ćwiczenia równoważne |
| 93.1902 | Ćwiczenia rozluźniające i relaksujące |
| 93.1903 | Ćwiczenia sprawności manualnej |
| 93.1904 | Ćwiczenia samoobsługi |
| 93.1907 | Ćwiczenia zespołowe |
| 93.1909 | Ćwiczenia ogólnousprawniające indywidualne |
| 93.1910 | Ćwiczenia ogólnousprawniające grupowe |
| 93.1911 | Ćwiczenia koordynacji ruchowej |
| 93.1912 | Poizometryczna relaksacja mięśni |
| 93.1913 | Ćwiczenia koordynacyjno-równoważne wg Frenkla |
| 93.1914 | Ćwiczenia ułożeniowe Bürgera |
| 93.1915 | Ćwiczenia synergistyczne |
| 93.2201 | Pionizacja bierna |
| 93.2202 | Pionizacja czynna |
| 93.2203 | Przygotowanie do chodzenia |
| 93.2204 | Nauka czynności lokomocyjnych |
| 93.23 | Dopasowanie aparatów ortopedycznych |
| 93.2401 | Ćwiczenia używania protez i aparatów ortopedycznych |
| 93.2402 | Nauka chodu o kulach i innym sprzęcie pomocniczym |
| 93.27 | Stretching mięśni lub ścięgien |
| 93.28 | Stretching powięzi |
| 93.3101 | Indywidualne ćwiczenia w wodzie |
| 93.3103 | Zbiorowe ćwiczenia w basenie |
| 93.3301 | Kąpiel wirowa kończyn górnych |
| 93.3302 | Kąpiel wirowa kończyn dolnych |
| 93.3401 | Diatermia krótkofalowa |
| 93.3402 | Diatermia mikrofalowa |
| 93.3501 | Ciepłe suche okłady |
| 93.3502 | Parafinoterapia |
| 93.3601 | Trening interwałowy na bieżni lub cykloergometrze rowerowym |

| 1 | 2 |
|---------|--|
| 93.3602 | Trening ciągły na bieżni lub cykloergometrze rowerowym |
| 93.3603 | Trening stacyjny |
| 93.3604 | Trening marszowy |
| 93.3605 | Trening marszowy z przyborami |
| 93.3807 | Metody neurofizjologiczne – Metoda NDT Bobath |
| 93.3808 | Metody neurofizjologiczne – Metoda PNF |
| 93.3810 | Metody neurofizjologiczne – ćwiczenia wspomagane zastępczym sprzężeniem zwrotnym (biofeedback) |
| 93.3812 | Plastrowanie dynamiczne /Kinesiology Taping/ |
| 93.3814 | Metoda Bad Ragaz – Ring |
| 93.3912 | Masaż klasyczny – częściowy |
| 93.3919 | Galwanizacja |
| 93.3920 | Jonoforeza |
| 93.3922 | Kąpiel elektryczno-wodna dwukomorowa – kończyn dolnych |
| 93.3923 | Kąpiel elektryczno-wodna czterokomorowa |
| 93.3927 | Tonoliza |
| 93.3928 | Prądy diadynamiczne |
| 93.3929 | Prądy interferencyjne |
| 93.3930 | Prądy TENS |
| 93.3931 | Prądy KOTZA |
| 93.3932 | Prądy TRABERTA |
| 93.3937 | Naświetlanie promieniami IR – miejscowe |
| 93.3939 | Laseroterapia |
| 93.3940 | Laseroterapia punktowa |
| 93.3943 | Ultradźwięki |
| 93.3944 | Fonoforeza |
| 93.3948 | Fango |
| 93.3951 | Krioterapia miejscowa ciekłym azotem |
| 93.3953 | Zawijania lub okłady borowinowe częściowe |
| 93.3982 | Pole elektromagnetyczne wysokiej częstotliwości |
| 93.3983 | Pole magnetyczne stałe i niskiej częstotliwości |
| 93.3988 | Elektrostymulacja mięśni |
| 93.3989 | Elektrostymulacja funkcjonalna (FES) |
| 93.3998 | Krioterapia elektrycznie schłodzonym powietrzem |
| 93.3999 | Zabiegi fizjoterapeutyczne – inne |
| 93.71 | Terapia dysleksji |
| 93.72 | Terapia afazji (i dysfazji) |
| 93.73 | Ćwiczenie mowy przelykowej |
| 93.74 | Terapia defektów wymowy |

| 1 | 2 |
|--|--|
| 93.78 | Rehabilitacja ociemniałych, niedowidzących i osób z poważnymi wadami wzroku – inne |
| 93.822 | Edukacja specjalna dla osób niepełnosprawnych |
| 93.83 | Terapia zajęciowa |
| 93.86 | Terapia psychologiczna lub neurologopedyczna |
| 94.011 | Test Stanforda Bineta |
| 94.012 | Test Wechslera dla dorosłych |
| 94.013 | Test Wechslera dla dzieci |
| 94.021 | Test Bentona |
| 94.022 | Test pamięci wzrokowej Bentona |
| 94.023 | Minnesocki Wielowymiarowy Kwestionariusz Osobowości (MMPI) |
| 94.024 | Skala pamięci Wechslera |
| 94.31 | Psychoanaliza |
| 94.321 | Hipnodrama |
| 94.322 | Hipnoza |
| 94.331 | Terapia awersyjna |
| 94.332 | Trening behawioralny |
| 94.333 | Desensytyzacja |
| 94.334 | Wygaszania |
| 94.335 | Trening autogenny |
| 94.336 | Terapia behawioralno-relaksacyjna – inne formy |
| 94.34 | Indywidualna terapia w zaburzeniach psychoseksualnych |
| 94.35 | Interwencja kryzysowa |
| 94.36 | Psychoterapia w formie zabaw |
| 94.37 | Psychoterapia integrująca |
| 94.38 | Psychoterapia podtrzymująca |
| 94.39 | Psychoterapia indywidualna – inne |
| 94.41 | Terapia grupowa w zaburzeniach psychoseksualnych |
| 94.42 | Terapia rodzin |
| 2. WYKAZ JEDNOSTEK CHOROBYCH WEDŁUG KLASYFIKACJI ICD-10 | |
| C70.0 | Nowotwór złośliwy (opony mózgowe) |
| C70.1 | Nowotwór złośliwy (opony rdzeniowe) |
| C70.9 | Nowotwór złośliwy (opony mózgowo-rdzeniowe, umiejscowienie nieokreślone) |
| C71.0 | Nowotwór złośliwy (mózg, z wyjątkiem płatów i komór) |
| C71.1 | Nowotwór złośliwy (płat czołowy) |
| C71.2 | Nowotwór złośliwy (płat skroniowy) |
| C71.3 | Nowotwór złośliwy (płat ciemieniowy) |
| C71.4 | Nowotwór złośliwy (płat potyliczny) |
| C71.5 | Nowotwór złośliwy (komory mózgowe) |

| 1 | 2 |
|-------|---|
| C71.6 | Nowotwór złośliwy (mózdzek) |
| C71.7 | Nowotwór złośliwy (pień mózgu) |
| C71.8 | Nowotwór złośliwy (zmiana przekraczająca granice jednego umiejscowienia w obrębie mózgu) |
| C71.9 | Nowotwór złośliwy (mózg, umiejscowienie nieokreślone) |
| C72.0 | Nowotwór złośliwy (rdzeń kręgowy) |
| C72.1 | Nowotwór złośliwy (ogon koński) |
| C72.2 | Nowotwór złośliwy (nerw węchowy) |
| C72.3 | Nowotwór złośliwy (nerw wzrokowy) |
| C72.4 | Nowotwór złośliwy (nerw przedsionkowo-ślimakowy) |
| C72.5 | Nowotwór złośliwy (inne i nieokreślone nerwy czaszkowe) |
| C72.8 | Nowotwór złośliwy (zmiana przekraczająca granice jednego umiejscowienia w obrębie mózgu i innych części ośrodkowego układu nerwowego) |
| C72.9 | Nowotwór złośliwy (ośrodkowy układ nerwowy, umiejscowienie nieokreślone) |
| C76.0 | Nowotwór złośliwy (głowa, twarz i szyja) |
| C76.1 | Nowotwór złośliwy (klatka piersiowa) |
| C76.2 | Nowotwór złośliwy (brzuch) |
| C76.3 | Nowotwór złośliwy (miednica) |
| C76.4 | Nowotwór złośliwy (kończyna górna) |
| C76.5 | Nowotwór złośliwy (kończyna dolna) |
| C79.3 | Wtórny nowotwór złośliwy mózgu i opon mózgowo-rdzeniowych |
| D32.0 | Nowotwór niezłośliwy (opony mózgowe) |
| D32.1 | Nowotwór niezłośliwy (opony rdzeniowe) |
| D32.9 | Nowotwór niezłośliwy (opony mózgowo-rdzeniowe, umiejscowienie nieokreślone) |
| D33.0 | Nowotwór niezłośliwy (mózg, nadnamiotowe) |
| D33.1 | Nowotwór niezłośliwy (mózg, podnamiotowe) |
| D33.2 | Nowotwór niezłośliwy (mózg, umiejscowienie nieokreślone) |
| D33.3 | Nowotwór niezłośliwy (nerwy czaszkowe) |
| D33.4 | Nowotwór niezłośliwy (rdzeń kręgowy) |
| D33.7 | Nowotwór niezłośliwy (inne określone części ośrodkowego układu nerwowego) |
| D33.9 | Nowotwór niezłośliwy (ośrodkowy układ nerwowy, umiejscowienie nieokreślone) |
| D35.2 | Nowotwór niezłośliwy (przysadka) |
| D35.3 | Nowotwór niezłośliwy (przewód czeszkowo-gardłowy) |
| D35.4 | Nowotwór niezłośliwy (szyszynka) |
| D36.0 | Nowotwór niezłośliwy (węzły chłonne) |
| D36.1 | Nowotwór niezłośliwy (nerwy obwodowe i układ nerwowy wegetatywny) |
| D42.0 | Nowotwór o nieokreślonym charakterze (opony mózgowe) |
| D42.1 | Nowotwór o nieokreślonym charakterze (opony rdzeniowe) |
| D42.9 | Nowotwór o nieokreślonym charakterze (opony mózgowo-rdzeniowe, umiejscowienie nieokreślone) |

| 1 | 2 |
|-------|--|
| D43.0 | Nowotwór o nieokreślonym charakterze (mózg, nadnamiotowe) |
| D43.1 | Nowotwór o nieokreślonym charakterze (mózg, podnamiotowe) |
| D43.2 | Nowotwór o nieokreślonym charakterze (mózg, umiejscowienie nieokreślone) |
| D43.3 | Nowotwór o nieokreślonym charakterze (nerwy czaszkowe) |
| D43.4 | Nowotwór o nieokreślonym charakterze (rdzeń kręgowy) |
| D43.7 | Nowotwór o nieokreślonym charakterze (inne części ośrodkowego układu nerwowego) |
| D43.9 | Nowotwór o nieokreślonym charakterze (ośrodkowy układ nerwowy, umiejscowienie nieokreślone) |
| E10.0 | Cukrzyca insulinozależna (ze śpiączką) |
| E10.1 | Cukrzyca insulinozależna (z kwasicą ketonową) |
| E10.2 | Cukrzyca insulinozależna (z powikłaniami nerkowymi) |
| E10.3 | Cukrzyca insulinozależna (z powikłaniami ocznymi) |
| E10.4 | Cukrzyca insulinozależna (z powikłaniami neurologicznymi) |
| E10.5 | Cukrzyca insulinozależna (z powikłaniami w zakresie krążenia obwodowego) |
| E10.6 | Cukrzyca insulinozależna (z innymi określonymi powikłaniami) |
| E10.7 | Cukrzyca insulinozależna (z wieloma powikłaniami) |
| E10.8 | Cukrzyca insulinozależna (z nieokreślonymi powikłaniami) |
| E10.9 | Cukrzyca insulinozależna (bez powikłań) |
| G00.0 | Zapalenie opon mózgowo-rdzeniowych wywołane przez <i>Haemophilus influenzae</i> |
| G00.1 | Zapalenie opon mózgowo-rdzeniowych pneumokokowe |
| G00.2 | Zapalenie opon mózgowo-rdzeniowych paciorkowcowe |
| G00.3 | Zapalenie opon mózgowo-rdzeniowych gronkowcowe |
| G00.8 | Inne bakteryjne zapalenia opon mózgowo-rdzeniowych |
| G00.9 | Bakteryjne zapalenie opon mózgowo-rdzeniowych, nieokreślone |
| G01 | Zapalenie opon mózgowo-rdzeniowych w przebiegu chorób bakteryjnych sklasyfikowanych gdzie indziej |
| G02.0 | Zapalenie opon mózgowo-rdzeniowych w przebiegu chorób wirusowych sklasyfikowanych gdzie indziej |
| G02.1 | Zapalenie opon mózgowo-rdzeniowych w grzybicach |
| G02.8 | Zapalenie opon mózgowo-rdzeniowych w przebiegu innych określonych chorób zakaźnych i pasożytniczych sklasyfikowanych gdzie indziej |
| G03.0 | Nieropne zapalenie opon mózgowo-rdzeniowych |
| G03.1 | Przewlekłe zapalenie opon mózgowo-rdzeniowych |
| G03.2 | Łagodne nawrotowe zapalenie opon mózgowo-rdzeniowych [Mollareta] |
| G03.8 | Zapalenie opon mózgowo-rdzeniowych wywołane przez inne określone czynniki |
| G03.9 | Zapalenie opon mózgowo-rdzeniowych, nieokreślone |
| G04.0 | Ostre rozsiane zapalenie mózgu |
| G04.1 | Tropikalne spastyczne porażenie kończyn dolnych |
| G04.2 | Bakteryjne zapalenie opon mózgowych i mózgu oraz zapalenie opon rdzeniowych i rdzenia kręgowego niesklasyfikowane gdzie indziej |
| G04.8 | Inne zapalenia mózgu, rdzenia kręgowego oraz mózgu i rdzenia kręgowego |

| 1 | 2 |
|-------|---|
| G04.9 | Zapalenie mózgu, rdzenia kręgowego oraz zapalenie mózgu i rdzenia kręgowego, nieokreślone |
| G05.0 | Zapalenie mózgu, rdzenia kręgowego oraz mózgu i rdzenia kręgowego w przebiegu chorób bakteryjnych sklasyfikowanych gdzie indziej |
| G05.1 | Zapalenie mózgu, rdzenia kręgowego oraz mózgu i rdzenia kręgowego w przebiegu chorób wirusowych sklasyfikowanych gdzie indziej |
| G05.2 | Zapalenie mózgu, rdzenia kręgowego oraz mózgu i rdzenia kręgowego w przebiegu innych chorób zakaźnych i pasożytniczych sklasyfikowanych gdzie indziej |
| G05.8 | Zapalenie mózgu, rdzenia kręgowego oraz mózgu i rdzenia kręgowego w przebiegu innych chorób sklasyfikowanych gdzie indziej |
| G06.0 | Ropień i ziarniniak śródczaszkowy |
| G06.1 | Ropień i ziarniniak rdzenia kręgowego i w kanale kręgowym |
| G06.2 | Ropień zewnątrzwardówkowy i podwardówkowy, nieokreślony |
| G07 | Ropień i ziarniniak śródczaszkowy, w kanale kręgowym i rdzenia kręgowego w przebiegu chorób sklasyfikowanych gdzie indziej |
| G08 | Zapalenie żył i zakrzepowe zapalenie żył śródczaszkowych i w kanale kręgowym |
| G09 | Następstwa chorób zapalnych ośrodkowego układu nerwowego |
| G12.0 | Rdzeniowy zanik mięśni, postać dziecięca, typ I [Werdniga-Hoffmana] |
| G12.1 | Inne dziedziczne zaniki mięśni pochodzenia rdzeniowego |
| G12.2 | Stwardnienie zanikowe boczne |
| G12.8 | Inne rdzeniowe zaniki mięśni i zespoły pokrewne |
| G12.9 | Rdzeniowy zanik mięśni, nieokreślony |
| G13.0 | Paranowotworowa neuromiopia i neuropatia |
| G13.1 | Inne zaniki układowe pierwotnie zajmujące układ nerwowy w przebiegu chorób nowotworowych |
| G13.2 | Zanik układowy obejmujący pierwotnie układ nerwowy w niedoczynności tarczycy (E00.1+, E03.-+) |
| G13.8 | Zanik układowy obejmujący pierwotnie układ nerwowy w przebiegu innych chorób sklasyfikowanych gdzie indziej |
| G24.1 | Dystonia samoistna rodzinna |
| G24.2 | Dystonia samoistna niedziedziczna |
| G24.3 | Kurczowy kręć karku |
| G24.4 | Dystonia samoistna w obrębie twarzy |
| G24.8 | Inna dystonia |
| G25.0 | Drżenie samoistne |
| G25.3 | Mioklonia |
| G25.5 | Inna płasawica |
| G25.6 | Polekowe i inne tiki pochodzenia organicznego |
| G25.8 | Inne określone zaburzenia pozapiramidowe i zaburzenia czynności ruchowych |
| G26 | Zaburzenia pozapiramidowe i zaburzenia czynności ruchowych w chorobach sklasyfikowanych gdzie indziej |
| G31.0 | Zanik mózgu ograniczony |
| G31.1 | Starcze zwyrodnienie mózgu niesklasyfikowane gdzie indziej |

| 1 | 2 |
|-------|---|
| G31.2 | Zwyrodnienie układu nerwowego spowodowane przez alkohol |
| G31.8 | Inne określone choroby zwyrodnieniowe układu nerwowego |
| G31.9 | Choroby zwyrodnieniowe układu nerwowego, nieokreślone |
| G32.0 | Podostre złożone zwyrodnienie rdzenia kręgowego w przebiegu chorób sklasyfikowanych gdzie indziej |
| G32.8 | Inne określone zaburzenia zwyrodnieniowe układu nerwowego występujące w przebiegu chorób sklasyfikowanych gdzie indziej |
| G35 | Stwardnienie rozsiane |
| G36.0 | Zapalenie rdzenia i nerwów wzrokowych [zespół Devica] |
| G36.1 | Ostre i podostre krwotoczne zapalenie istoty białej mózgu [Hursta] |
| G36.8 | Inne określone rozsiane procesy demielinizacji o ostrym przebiegu |
| G36.9 | Rozsiane procesy demielinizacji o ostrym przebiegu, nieokreślone |
| G37.0 | Stwardnienie rozlane |
| G37.1 | Śródkowa demielinizacja ciała modzelowatego |
| G37.2 | Mielinoliza śródkowa mostu |
| G37.3 | Ostre poprzeczne zapalenie rdzenia kręgowego w przebiegu choroby demielinizacyjnej ośrodkowego układu nerwowego |
| G37.4 | Podostre martwicze zapalenie rdzenia kręgowego |
| G37.5 | Stwardnienie koncentryczne [Baló] |
| G37.8 | Inne określone choroby demielinizacyjne ośrodkowego układu nerwowego |
| G37.9 | Choroby demielinizacyjne ośrodkowego układu nerwowego, nieokreślone |
| G40.0 | Padaczka samoistna (ogniskowa) (częściowa) i zespoły padaczkowe z napadami o zlokalizowanym początku |
| G40.1 | Padaczka objawowa (ogniskowa) (częściowa) i zespoły padaczkowe z prostymi napadami częściowymi |
| G40.2 | Padaczka objawowa (ogniskowa) (częściowa) i zespoły padaczkowe ze złożonymi napadami częściowymi |
| G40.3 | Uogólniona samoistna padaczka i zespoły padaczkowe |
| G40.4 | Inne postacie uogólnionej padaczki i zespołów padaczkowych |
| G40.5 | Szczególne zespoły padaczkowe |
| G40.6 | Napady „grand mal”, nieokreślone, (z napadami „petit mal” lub bez takich napadów) |
| G40.7 | Napady „petit mal”, nieokreślone, bez napadów „grand mal” |
| G40.8 | Inne padaczki |
| G50.1 | Nietypowy ból twarzy |
| G50.8 | Inne zaburzenia nerwu trójdzielnego |
| G50.9 | Zaburzenia nerwu trójdzielnego, nieokreślone |
| G51.0 | Obwodowe porażenie nerwu twarzowego |
| G51.1 | Zapalenie zwoju kolanka |
| G51.2 | Zespół Melkerssona |
| G51.3 | Kloniczny skurcz połowy twarzy |
| G51.8 | Inne zaburzenia nerwu twarzowego |
| G52.1 | Zaburzenia nerwu językowo-gardłowego |

| 1 | 2 |
|-------|--|
| G52.2 | Zaburzenia nerwu błędnego |
| G54.0 | Zaburzenia spłotu ramiennego |
| G54.1 | Zaburzenia spłotu łędźwiowo-krzyżowego |
| G54.5 | Nerwoból z zanikiem mięśni |
| G55.0 | Ucisk korzeni nerwów rdzeniowych i spłotów nerwowych w przebiegu chorób nowotworowych (C00-D48+) |
| G55.1 | Ucisk korzeni nerwów rdzeniowych i spłotów nerwowych w zaburzeniach dotyczących krążka międzykręgowego (M50-M51+) |
| G55.2 | Ucisk korzeni nerwów rdzeniowych i spłotów nerwowych w zmianach zwyrodnieniowych kręgow (M47.-+) |
| G55.3 | Ucisk korzeni nerwów rdzeniowych i spłotów nerwowych w przebiegu innych chorób kręgosłupa (M45-M46+, M48.-+, M53-M54+) |
| G55.8 | Ucisk korzeni nerwów rdzeniowych i spłotów nerwowych w przebiegu innych chorób sklasyfikowanych gdzie indziej |
| G56.0 | Zespół cieśni nadgarstka |
| G56.1 | Inne uszkodzenia nerwu pośrodkowego |
| G56.2 | Uszkodzenie nerwu łokciowego |
| G56.3 | Uszkodzenie nerwu promieniowego |
| G56.8 | Inne mononeuropatie kończyny górnej |
| G57.0 | Uszkodzenie nerwu kulszowego |
| G57.1 | Meralegia z parestezjami |
| G57.2 | Uszkodzenie nerwu udowego |
| G57.3 | Uszkodzenie nerwu strzałkowego wspólnego |
| G57.4 | Uszkodzenie nerwu piszczelowego |
| G57.5 | Zespół kanału stępu |
| G57.6 | Uszkodzenie nerwów podeszwy |
| G57.8 | Inne mononeuropatie kończyny dolnej |
| G58.0 | Neuropatia międzyżebrowa |
| G58.7 | Mnogie zapalenie pojedynczych nerwów |
| G58.8 | Inne określone mononeuropatie |
| G59.0 | Mononeuropatia cukrzycowa (E10-E14+ zwykle ze wspólnym czwartym znakiem kodu 4) |
| G60.0 | Dziedziczna neuropatia ruchowa i czuciowa |
| G60.1 | Choroba Refsuma |
| G60.2 | Neuropatia z towarzyszącą dziedziczną ataksją |
| G60.3 | Neuropatia samoistna postępująca |
| G60.4 | Inne neuropatie dziedziczne i samoistne |
| G60.9 | Neuropatia samoistna i dziedziczna, nieokreślona |
| G61.0 | Zespół Gullaina-Barrego |
| G61.1 | Neuropatia surowicza |
| G61.8 | Inne polineuropatie zapalne |
| G61.9 | Polineuropatia zapalna, nieokreślona |

| 1 | 2 |
|-------|--|
| G62.0 | Polineuropatia polekowa |
| G62.1 | Polineuropatia alkoholowa |
| G62.2 | Polineuropatia spowodowana przez inne czynniki toksyczne |
| G62.8 | Inne określone polineuropatie |
| G62.9 | Polineuropatia, nieokreślona |
| G63.0 | Polineuropatia w przebiegu chorób zakaźnych i pasożytniczych sklasyfikowanych gdzie indziej |
| G63.1 | Polineuropatia w przebiegu chorób nowotworowych (C00-D48+) |
| G63.2 | Polineuropatia cukrzycowa (E10-E14+ zwykle ze wspólnym czwartym znakiem kodu 4) |
| G63.3 | Polineuropatia w przebiegu innych chorób układu wewnątrzwydzielniczego i metabolicznych (E00-E07+, E15-E16+, E20-E34+, E70-E89+) |
| G63.4 | Polineuropatia w niedoborach żywieniowych (E40-E64+) |
| G63.5 | Polineuropatia w układowych stanach chorobowych tkanki łącznej (M30-M35+) |
| G63.6 | Polineuropatia w innych zaburzeniach układu mięśniowo-szkieletowego (M00-M25+, M40-M96+) |
| G63.8 | Polineuropatia w przebiegu innych chorób sklasyfikowanych gdzie indziej |
| G64 | Inne zaburzenia obwodowego układu nerwowego |
| G70.0 | Miastenia |
| G70.1 | Toksyczne zaburzenia nerwowo-mięśniowe |
| G70.2 | Miastenia wrodzona i wieku rozwojowego |
| G70.8 | Inne określone zaburzenia mięśniowo-nerwowe |
| G70.9 | Zaburzenia mięśniowo-nerwowe, nieokreślone |
| G71.0 | Dystrofia mięśniowa |
| G71.1 | Zaburzenia miotoniczne |
| G71.2 | Miopatie wrodzone |
| G71.3 | Miopatia mitochondrialna niesklasyfikowana gdzie indziej |
| G71.8 | Inne pierwotne zaburzenia mięśni |
| G71.9 | Pierwotne zaburzenia mięśniowe, nieokreślone |
| G72.0 | Miopatia polekowa |
| G72.1 | Miopatia alkoholowa |
| G72.2 | Miopatia spowodowana przez inne czynniki toksyczne |
| G72.3 | Porażenie okresowe |
| G72.4 | Miopatia zapalna niesklasyfikowana gdzie indziej |
| G72.8 | Inne określone miopatie |
| G72.9 | Miopatia, nieokreślona |
| G73.0 | Zespoły miasteniczne w przebiegu chorób układu wewnątrzwydzielniczego |
| G73.1 | Zespół Eatona-Lamberta (C80+) |
| G73.2 | Inne zespoły miasteniczne w przebiegu chorób nowotworowych (C00-D48+) |
| G73.3 | Zespoły miasteniczne w przebiegu innych chorób sklasyfikowanych gdzie indziej |
| G73.4 | Miopatia w chorobach zakaźnych i pasożytniczych sklasyfikowanych gdzie indziej |

| 1 | 2 |
|-------|--|
| G73.5 | Miopatia w przebiegu chorób układu wewnątrzwydzielniczego |
| G73.6 | Miopatia w przebiegu chorób metabolicznych |
| G73.7 | Miopatia w przebiegu innych chorób sklasyfikowanych gdzie indziej |
| G80.0 | Spastyczne czterokończynowe mózgowie porażenie dziecięce |
| G80.1 | Spastyczne dwukończynowe mózgowie porażenie dziecięce |
| G80.2 | Spastyczne mózgowie porażenie dziecięce połowicze |
| G80.3 | Dyskinetyczne mózgowie porażenie dziecięce |
| G80.4 | Ataktyczne mózgowie porażenie dziecięce |
| G80.8 | Inne mózgowie porażenie dziecięce |
| G80.9 | Mózgowie porażenie dziecięce, nieokreślone |
| G81.0 | Wiotkie porażenie połowicze |
| G81.1 | Spastyczne porażenie połowicze |
| G81.9 | Porażenie połowicze, nieokreślone |
| G82.0 | Wiotkie porażenie kończyn dolnych |
| G82.1 | Spastyczne porażenie kończyn dolnych |
| G82.2 | Porażenie kończyn dolnych, nieokreślone |
| G82.3 | Wiotkie porażenie czterokończynowe |
| G82.4 | Spastyczne porażenie czterokończynowe |
| G82.5 | Porażenie czterokończynowe, nieokreślone |
| G83.0 | Porażenie obustronne kończyn górnych |
| G83.1 | Porażenie jednej kończyny dolnej |
| G83.2 | Porażenie jednej kończyny górnej |
| G83.3 | Porażenie jednej kończyny, nieokreślone |
| G83.4 | Zespół ogona końskiego |
| G83.8 | Inne określone zespoły porażenne |
| G83.9 | Zespół porażenny, nieokreślony |
| G91.0 | Wodogłowie komunikujące |
| G91.1 | Wodogłowie z niedrożności |
| G91.2 | Wodogłowie normotensyjne |
| G91.3 | Wodogłowie pourazowe, nieokreślone |
| G91.8 | Inne wodogłowie |
| G91.9 | Wodogłowie, nieokreślone |
| G92 | Encefalopatia toksyczna |
| G93.0 | Torbiele mózgu |
| G93.1 | Uszkodzenie mózgu z niedotlenienia niesklasyfikowane gdzie indziej |
| G93.2 | Łagodne nadciśnienie wewnątrzczaszkowe |
| G93.3 | Zespół zmęczenia po zakażeniach wirusowych |
| G93.4 | Encefalopatia, nieokreślona |

| 1 | 2 |
|-------|---|
| G93.5 | Zespół uciskowy mózgu |
| G93.6 | Obrzęk mózgu |
| G93.7 | Zespół Reye'a |
| G93.8 | Inne określone zaburzenia mózgu |
| G93.9 | Zaburzenie mózgu, nieokreślone |
| G94.0 | Wodogłowie w przebiegu chorób zakaźnych i pasożytniczych sklasyfikowanych gdzie indziej (A00-B99+) |
| G94.1 | Wodogłowie w przebiegu chorób nowotworowych (C00-D48+) |
| G94.2 | Wodogłowie w przebiegu innych chorób sklasyfikowanych gdzie indziej |
| G94.8 | Inne określone patologie mózgu w przebiegu chorób sklasyfikowanych gdzie indziej |
| G95.0 | Jamistość rdzenia kręgowego i jamistość opuszki |
| G95.1 | Mielopatie naczyniowe |
| G95.8 | Inne określone choroby rdzenia kręgowego |
| G96.0 | Wyciek płynu mózgowo-rdzeniowego |
| G96.1 | Zaburzenia dotyczące opon mózgowo-rdzeniowych niesklasyfikowane gdzie indziej |
| G96.8 | Inne określone zaburzenia ośrodkowego układu nerwowego |
| G96.9 | Zaburzenie ośrodkowego układu nerwowego, nieokreślone |
| G97.2 | Wewnątrzczaszkowe podciśnienie następujące po przetoce komorowej |
| G99.0 | Neuropatia wegetatywna w przebiegu chorób układu wewnątrzwydzielniczego i metabolicznych |
| G99.1 | Inne zaburzenia układu nerwowego wegetatywnego, występujące w przebiegu chorób sklasyfikowanych gdzie indziej |
| G99.2 | Mielopatia w przebiegu chorób sklasyfikowanych gdzie indziej |
| G99.8 | Inne określone zaburzenia układu nerwowego, występujące w przebiegu chorób sklasyfikowanych gdzie indziej |
| I01.0 | Ostre reumatyczne zapalenie osierdzia |
| I01.1 | Ostre reumatyczne zapalenie wsierdzia |
| I01.2 | Ostre reumatyczne zapalenie mięśnia sercowego |
| I01.8 | Inne ostre choroby reumatyczne serca |
| I01.9 | Ostra choroba reumatyczna serca, nieokreślona |
| I05.0 | Zwężenie lewego ujścia żylnego |
| I05.1 | Niedomykalność reumatyczna zastawki mitralnej |
| I05.2 | Zwężenie lewego ujścia żylnego z niedomykalnością |
| I05.8 | Inne wady zastawki mitralnej |
| I05.9 | Wada zastawki mitralnej, nieokreślona |
| I06.0 | Reumatyczne zwężenie aorty |
| I06.1 | Reumatyczna niedomykalność zastawki aortalnej |
| I06.2 | Reumatyczne zwężenie lewego ujścia tętniczego z niedomykalnością zastawki |
| I06.8 | Inne wady reumatyczne zastawki aortalnej |
| I06.9 | Wada reumatyczna zastawki aortalnej, nieokreślona |

| 1 | 2 |
|-------|--|
| I07.0 | Zwężenie zastawki trójdzielnej |
| I07.1 | Niedomykalność zastawki trójdzielnej |
| I07.2 | Zwężenie zastawki trójdzielnej z niedomykalnością |
| I07.8 | Inne choroby zastawki trójdzielnej |
| I07.9 | Choroba zastawki trójdzielnej, nieokreślona |
| I08.0 | Choroby zastawki mitralnej i zastawki aortalnej |
| I08.1 | Choroby zastawki mitralnej i trójdzielnej |
| I08.2 | Choroby zastawki aortalnej i trójdzielnej |
| I08.3 | Skojarzone choroby zastawek mitralnej, trójdzielnej i aortalnej |
| I08.8 | Inne choroby skojarzone wielu zastawek |
| I08.9 | Choroba wielu zastawek, nieokreślona |
| I09.0 | Reumatyczne zapalenie mięśnia sercowego |
| I09.1 | Reumatyczne choroby wsierdza, zastawka nieokreślona |
| I09.2 | Przewlekłe reumatyczne zapalenie osierdza |
| I09.8 | Inne określone reumatyczne choroby serca |
| I09.9 | Reumatyczna choroba serca, nieokreślona |
| I10 | Nadciśnienie samoistne (pierwotne) |
| I11.0 | Choroba nadciśnieniowa z zajęciem serca, z (zastoinową) niewydolnością serca |
| I11.9 | Choroba nadciśnieniowa z zajęciem serca bez (zastoinowej) niewydolności serca |
| I13.0 | Choroba nadciśnieniowa z zajęciem serca i nerek, z (zastoinową) niewydolnością serca |
| I13.1 | Choroba nadciśnieniowa z zajęciem serca i nerek, z niewydolnością nerek |
| I13.2 | Choroba nadciśnieniowa z zajęciem serca i nerek, z (zastoinową) niewydolnością serca oraz niewydolnością nerek |
| I13.9 | Choroba nadciśnieniowa z zajęciem serca i nerek, nieokreślona |
| I15.0 | Nadciśnienie naczyniowo-nerkowe |
| I15.1 | Nadciśnienie wtórne do innej patologii nerek |
| I15.2 | Nadciśnienie wtórne do zaburzeń układu wewnątrzwydzielniczego |
| I15.8 | Inne postacie wtórne nadciśnienie |
| I15.9 | Nadciśnienie wtórne, nieokreślone |
| I20.0 | Choroba niedokrwienności serca niestabilna |
| I20.1 | Choroba niedokrwienności serca z udokumentowanym skurczem naczyń wieńcowych |
| I20.8 | Inne postacie choroby niedokrwiennej serca |
| I20.9 | Choroba niedokrwienności serca, nieokreślona |
| I21.0 | Ostry zawał serca pełnościenny ściany przedniej |
| I21.1 | Ostry zawał serca pełnościenny ściany dolnej |
| I21.2 | Ostry zawał serca pełnościenny o innej lokalizacji |
| I21.3 | Ostry zawał serca pełnościenny o nieokreślonym umiejscowieniu |
| I21.4 | Ostry zawał serca podwiersiowy |

| 1 | 2 |
|-------|---|
| I21.9 | Ostry zawał serca, nieokreślony |
| I22.0 | Ponowny zawał serca ściany przedniej |
| I22.1 | Ponowny ostry zawał serca ściany dolnej |
| I22.8 | Ponowny ostry zawał serca o innej lokalizacji |
| I22.9 | Ponowny ostry zawał serca o nieokreślonym umiejscowieniu |
| I23.0 | Krwiak osierdzia jako powikłanie występujące w czasie ostrego zawału serca |
| I23.1 | Ubytek przegrody międzyprzedsionkowej jako powikłanie występujące w czasie ostrego zawału serca |
| I23.2 | Ubytek przegrody międzykomorowej jako powikłanie występujące w czasie ostrego zawału serca |
| I23.3 | Pęknięcie ściany serca bez krwiaka osierdzia jako powikłanie występujące w czasie ostrego zawału serca |
| I23.4 | Pęknięcie strun ścięgnistych jako powikłanie występujące w czasie ostrego zawału serca |
| I23.5 | Pęknięcie mięśnia brodawkowatego jako powikłanie występujące w czasie ostrego zawału serca |
| I23.6 | Skrzeplina w przedsionku, uszku przedsionka i komorze jako powikłanie występujące w czasie ostrego zawału serca |
| I23.9 | Inne powikłania występujące w czasie ostrego zawału mięśnia sercowego |
| I24.0 | Zakrzepica tętnicy wieńcowej bez zawału serca |
| I24.1 | Zespół Dresslera |
| I24.8 | Inne postacie ostrej choroby niedokrwiennej serca |
| I24.9 | Ostra choroba niedokrwiennej serca, nieokreślona |
| I25.0 | Choroba serca i naczyń krwionośnych w przebiegu miażdżycy |
| I25.1 | Choroba serca w przebiegu miażdżycy |
| I25.3 | Tętniak serca |
| I25.4 | Tętniak naczyń wieńcowych |
| I25.5 | Kardiomiopatia niedokrwiennej |
| I25.6 | Nieme niedokrwienie mięśnia sercowego |
| I34.0 | Niedomykalność zastawki mitralnej |
| I34.1 | Wypadanie płatków zastawki mitralnej |
| I34.2 | Niereumatyczne zwężenie zastawki mitralnej |
| I34.8 | Inne niereumatyczne zaburzenia funkcji zastawki mitralnej |
| I35 | Niereumatyczne choroby zastawki aortalnej |
| I35.0 | Zwężenie zastawki aortalnej |
| I35.1 | Niedomykalność zastawki aortalnej |
| I35.2 | Zwężenie zastawki aortalnej z niedomykalnością |
| I35.8 | Inne zaburzenia funkcji zastawki aortalnej |
| I35.9 | Zaburzenia funkcji zastawki aortalnej, nieokreślone |
| I36 | Niereumatyczne choroby zastawki trójdzielnej |
| I36.0 | Niereumatyczne zwężenie zastawki trójdzielnej |
| I36.1 | Niereumatyczna niedomykalność zastawki trójdzielnej |
| I36.2 | Niereumatyczne zwężenie zastawki trójdzielnej z niedomykalnością |

| 1 | 2 |
|-------|--|
| I36.8 | Inne niereumatyczne zaburzenia funkcji zastawki trójdzielnej |
| I37 | Choroby zastawki pnia płucnego |
| I37.0 | Zwężenie zastawki pnia płucnego |
| I37.1 | Niedomykalność zastawki pnia płucnego |
| I37.2 | Zwężenie zastawki pnia płucnego z niedomykalnością |
| I37.8 | Inne zaburzenia funkcji zastawki pnia płucnego |
| I42.1 | Przerostowa kardiomiopatia zawężająca |
| I42.2 | Inne kardiomiopatie przerostowe |
| I42.3 | Choroba wsierdzia (eozynofilowa) |
| I42.4 | Zwłóknienie sprężyste wsierdzia |
| I42.5 | Inne kardiomiopatie zaciskające |
| I42.6 | Kardiomiopatia alkoholowa |
| I42.7 | Kardiomiopatia spowodowana przez leki i inne czynniki zewnętrzne |
| I42.8 | Inne kardiomiopatie |
| I44.0 | Blok przedsionkowo-komorowy pierwszego stopnia |
| I44.1 | Blok przedsionkowo-komorowy drugiego stopnia |
| I44.2 | Blok przedsionkowo-komorowy zupełny |
| I44.3 | Inne i nieokreślone bloki przedsionkowo-komorowe |
| I44.4 | Blok przedniej gałęzi lewej odnogi pęczka Hisa |
| I44.5 | Blok tylnej gałęzi lewej odnogi pęczka Hisa |
| I44.6 | Inny i nieokreślony blok gałęzi pęczka Hisa |
| I44.7 | Blok lewej odnogi pęczka Hisa, nieokreślony |
| I45.0 | Blok prawej odnogi pęczka Hisa |
| I45.1 | Inne i nieokreślone bloki prawej odnogi pęczka Hisa |
| I45.2 | Blok dwugałęziowy |
| I45.3 | Blok trójwiązkowy |
| I45.4 | Nieokreślony blok wewnątrzkomorowy |
| I45.5 | Inny określony blok serca |
| I45.6 | Zespół preekscytacji |
| I45.8 | Inne określone zaburzenia przewodnictwa |
| I45.9 | Zaburzenie przewodnictwa, nieokreślone |
| I46.0 | Zatrzymanie krążenia ze skuteczną resuscytacją |
| I46.9 | Zatrzymanie krążenia, nieokreślone |
| I47.0 | Komorowe zaburzenia rytmu typu fali nawrotowej (reentry) |
| I47.1 | Częstoskurcz nadkomorowy |
| I47.2 | Częstoskurcz komorowy |
| I47.9 | Częstoskurcz napadowy, nieokreślony |
| I48 | Migotanie i trzepotanie przedsionków |

| 1 | 2 |
|-------|---|
| I49.0 | Migotanie i trzepotanie komór |
| I49.1 | Przedwczesna depolaryzacja przedsionkowa (pobudzenie przedsionkowe) |
| I49.2 | Przedwczesna depolaryzacja (pobudzenie) z łącza przedsionkowo-komorowego |
| I49.3 | Przedwczesna depolaryzacja (pobudzenie) komór |
| I49.4 | Inne i nieokreślone przedwczesne depolaryzacje (pobudzenia) |
| I49.5 | Zespół chorej zatoki |
| I49.8 | Inne określone zaburzenia rytmu serca |
| I49.9 | Zaburzenia rytmu serca, nieokreślone |
| I50.0 | Niewydolność serca zastoinowa |
| I50.1 | Niewydolność serca lewokomorowa |
| I50.9 | Niewydolność serca, nieokreślona |
| I60.0 | Krwiak podpajęczynówkowy z syfonu lub rozwidlenia tętnicy szyjnej wewnętrznej |
| I60.1 | Krwiak podpajęczynówkowy z tętnicy środkowej mózgu |
| I60.2 | Krwiak podpajęczynówkowy z tętnicy łączącej przedniej |
| I60.3 | Krwiak podpajęczynówkowy z tętnicy łączącej tylnej |
| I60.4 | Krwiak podpajęczynówkowy z tętnicy podstawnej |
| I60.5 | Krwiak podpajęczynówkowy z tętnicy kręgowej |
| I60.6 | Krwiak podpajęczynówkowy z innych tętnic wewnątrzczaszkowych |
| I60.7 | Krwiak podpajęczynówkowy z tętnicy wewnątrzczaszkowej, nieokreślony |
| I60.8 | Inne krwotoki podpajęczynówkowe |
| I60.9 | Krwiak podpajęczynówkowy, nieokreślony |
| I61.0 | Krwiak mózgowy do półkul, podkorowy |
| I61.1 | Krwiak mózgowy do półkul, korowy |
| I61.2 | Krwiak mózgowy do półkul, nieokreślony |
| I61.3 | Krwiak mózgowy do pnia mózgu |
| I61.4 | Krwiak mózgowy do mózdzku |
| I61.5 | Krwiak mózgowy wewnątrzkomorowy |
| I61.6 | Krwiak mózgowy o mnogim umiejscowieniu |
| I61.8 | Inne krwotoki mózgowe |
| I61.9 | Krwiak mózgowy, nieokreślony |
| I62.0 | Krwiak pod oponą twardą (ostry) (nieurazowy) |
| I62.1 | Nieurazowy krwiak nad oponą twardą |
| I62.9 | Krwiak mózgowy (nieurazowy), nieokreślony |
| I63.0 | Zawał mózgu spowodowany przez zakrzep tętnic przedmózgowych |
| I63.1 | Zawał mózgu spowodowany przez zator tętnic przedmózgowych |
| I63.2 | Zawał mózgu spowodowany przez nieokreśloną niedrożność lub zwężenie tętnic przedmózgowych |
| I63.3 | Zawał mózgu spowodowany przez zakrzep tętnic mózgowych |
| I63.4 | Zawał mózgu spowodowany przez zator tętnic mózgowych |

| 1 | 2 |
|-------|--|
| I63.5 | Zawał mózgu spowodowany przez nieokreśloną niedrożność lub zwężenie tętnic mózgowych |
| I63.6 | Zawał mózgu spowodowany przez zakrzep żył mózgowych, nieropny |
| I63.8 | Inne zawały mózgu |
| I63.9 | Zawał mózgu, nieokreślony |
| I64 | Udar mózgu, nieokreślony jako krwotoczny lub zawałowy |
| I65.0 | Niedrożność i zwężenie tętnicy kręgosłupowej |
| I65.1 | Niedrożność i zwężenie tętnicy podstawnej |
| I65.2 | Niedrożność i zwężenie tętnicy szyjnej wewnętrznej |
| I65.3 | Niedrożność i zwężenie tętnic przedmózgowych, mnogie i obustronne |
| I65.8 | Niedrożność i zwężenie innych tętnic przedmózgowych |
| I65.9 | Niedrożność i zwężenie nieokreślonych tętnic przedmózgowych |
| I66.0 | Niedrożność i zwężenie tętnicy środkowej mózgu |
| I66.1 | Niedrożność i zwężenie tętnicy przedniej mózgu |
| I66.2 | Niedrożność i zwężenie tętnicy tylnej mózgu |
| I66.3 | Niedrożność i zwężenie tętnic mózdzku |
| I66.4 | Niedrożność i zwężenie tętnic mózgowych, mnogie i obustronne |
| I66.8 | Niedrożność i zwężenie innych tętnic mózgowych |
| I66.9 | Niedrożność i zwężenie nieokreślonych tętnic mózgowych |
| I67.0 | Rozwarstwienie tętnic mózgowych, niepęknięte |
| I67.1 | Tętniak mózgu, niepęknięty |
| I67.2 | Miażdżycy tętnic mózgowych |
| I67.3 | Postępująca naczyniowa leukoencefalopatia |
| I67.4 | Encefalopatia nadciśnieniowa |
| I67.5 | Choroba Moyamoya |
| I67.6 | Nieropny zakrzep układu żylnego wewnątrzczaszkowego |
| I67.7 | Zapalenie tętnic mózgowych, niesklasyfikowanych gdzie indziej |
| I67.8 | Inne określone choroby naczyń mózgowych |
| I67.9 | Choroba naczyń mózgowych, nieokreślona |
| I69.0 | Następstwa krwotoku podpajęczynówkowego |
| I69.1 | Następstwa krwotoku śródmózgowego |
| I69.2 | Następstwa innych nieurazowych krwotoków wewnątrzczaszkowych |
| I69.3 | Następstwa zawału mózgu |
| I69.4 | Następstwa udaru mózgu, nieokreślone jako krwotoczny lub zawałowy |
| I69.8 | Następstwa innych i nieokreślonych chorób naczyń mózgowych |
| I70.9 | Miażdżycy uogólniona i nieokreślona |
| I73.1 | Zakrzepowo-zarostowe zapalenie naczyń [Buergera] |
| I80.0 | Zapalenie i zakrzepowe zapalenie żył powierzchownych kończyn dolnych |
| I80.1 | Zapalenie i zakrzepowe zapalenie żyły udowej |

| 1 | 2 |
|-------|--|
| I80.2 | Zapalenie i zakrzepowe zapalenie innych żył i innych naczyń głębokich kończyn dolnych |
| I80.3 | Zapalenie i zakrzepowe zapalenie żył kończyn dolnych, nieokreślone |
| J44.0 | Przewlekła obturacyjna choroba płuc z ostrym zakażeniem dolnych dróg oddechowych |
| J44.1 | Przewlekła obturacyjna choroba płuc w okresie zaostrzenia, nieokreślona |
| J44.8 | Inna określona przewlekła obturacyjna choroba płuc |
| J44.9 | Przewlekła obturacyjna choroba płuc, nieokreślona |
| L89 | Owrzodzenie odleżynowe |
| M15.0 | Pierwotnie uogólniona choroba zwyrodnieniowa stawów |
| M15.1 | Guzki Heberdena (z artropatią) |
| M15.2 | Guzki Boucharda (z artropatią) |
| M15.3 | Wtórna wielostawowa choroba zwyrodnieniowa stawów |
| M15.4 | Nadżerkowa postać choroby zwyrodnieniowej stawów |
| M15.8 | Inne choroby zwyrodnieniowe wielostawowe |
| M15.9 | Choroba zwyrodnieniowa wielostawowa, nieokreślona |
| M16.0 | Pierwotna, obustronna koksartroza |
| M16.1 | Inne pierwotne koksartrozy |
| M16.2 | Obustronna koksartroza będąca wynikiem dysplazji |
| M16.3 | Inne dysplastyczne koksartrozy |
| M16.4 | Obustronna pourazowa koksartroza |
| M16.5 | Inne pourazowe koksartrozy |
| M16.6 | Inna wtórna obustronna koksartroza |
| M16.7 | Inna wtórna koksartroza |
| M16.9 | Koksartroza, nieokreślona |
| M17.0 | Pierwotna obustronna gonartroza |
| M17.1 | Inne pierwotne gonartrozy |
| M17.2 | Pourazowa obustronna gonartroza |
| M17.3 | Inne pourazowe gonartrozy |
| M17.4 | Inna wtórna obustronna gonartroza |
| M17.5 | Inna wtórna gonartroza |
| M17.9 | Gonartroza, nieokreślona |
| M18.0 | Pierwotna obustronna choroba zwyrodnieniowa pierwszego stawu nadgarstkowo-śródręcznego |
| M18.1 | Inne pierwotne choroby zwyrodnieniowe pierwszego stawu nadgarstkowo-śródręcznego |
| M18.2 | Pourazowa obustronna choroba zwyrodnieniowa pierwszego stawu nadgarstkowo-śródręcznego |
| M18.3 | Inne pourazowe choroby zwyrodnieniowe pierwszego stawu nadgarstkowo-śródręcznego |
| M18.4 | Inne wtórne obustronne choroby zwyrodnieniowe pierwszego stawu nadgarstkowo-śródręcznego |
| M18.5 | Inne wtórne choroby zwyrodnieniowe pierwszego stawu nadgarstkowo-śródręcznego |
| M18.9 | Choroba zwyrodnieniowa pierwszego stawu nadgarstkowo-śródręcznego, nieokreślona |
| M19.0 | Pierwotna choroba zwyrodnieniowa innych stawów |

| 1 | 2 |
|-------|--|
| M19.1 | Pourazowa choroba zwyrodnieniowa innych stawów |
| M19.2 | Inne wtórne choroby zwyrodnieniowe stawów |
| M19.8 | Inne określone choroby zwyrodnieniowe |
| M19.9 | Choroba zwyrodnieniowa stawów, nieokreślona |
| M21.0 | Zniekształcenia koślawe niesklasyfikowane gdzie indziej |
| M21.1 | Zniekształcenia szpotawe niesklasyfikowane gdzie indziej |
| M21.2 | Zniekształcenia zgięciowe |
| M21.3 | Opadanie nadgarstka lub stopy (nabyte) |
| M21.4 | Płaskostopie [pes planus] (nabyte) |
| M21.5 | Nabyta szpotawość rąk, koślawość rąk, stopa szpotawa, stopa koślawa |
| M21.6 | Inne nabyte zniekształcenia stawu skokowego i stopy |
| M21.7 | Nierówna długość kończyn (nabyta) |
| M21.8 | Inne określone nabyte zniekształcenia kończyn |
| M21.9 | Nabyte zniekształcenia kończyn, nieokreślone |
| M22.0 | Nawracające przemieszczenie rzepki |
| M22.1 | Nawracające nadwichnięcie rzepki |
| M22.2 | Konflikt rzepekowo-udowy |
| M22.3 | Inne uszkodzenia rzepki |
| M22.4 | Rozmiękanie chrząstki rzepki |
| M22.8 | Inne choroby rzepki |
| M22.9 | Choroby rzepki, nieokreślone |
| M24.0 | Wolne ciało w jamie stawowej |
| M24.1 | Inne choroby chrząstek stawowych |
| M24.2 | Choroby więzadeł |
| M24.3 | Patologiczne przemieszczenie i podwichnięcie stawu niesklasyfikowane gdzie indziej |
| M24.4 | Nawykowe przemieszczenia i podwichnięcia stawu |
| M24.5 | Przykurcz stawu |
| M24.6 | Zesztywnienie stawu |
| M24.7 | Wgłębienie panewki |
| M24.8 | Inne określone uszkodzenia stawu niesklasyfikowane gdzie indziej |
| M24.9 | Uszkodzenia stawu nieokreślone |
| M25.0 | Krwiak śródstawowy |
| M25.1 | Przetoka stawu |
| M25.2 | Staw cepowaty |
| M25.3 | Inna postać niestabilności stawu |
| M25.4 | Wysięk w stawie |
| M25.5 | Ból stawu |
| M25.6 | Sztywność stawu niesklasyfikowana gdzie indziej |

| 1 | 2 |
|-------|--|
| M25.7 | Osteofit |
| M25.8 | Inne określone choroby stawów |
| M25.9 | Choroba stawów, nieokreślona |
| M60.0 | Zakaźne zapalenie mięśni |
| M60.1 | Zapalenie mięśni śródmiąższowe |
| M60.8 | Inne zapalenie mięśni |
| M61.0 | Pourazowe kostniejące zapalenie mięśni |
| M61.1 | Postępujące kostniejące zapalenie mięśni |
| M61.2 | Porażeniowe zwapnienie i skostnienie mięśni |
| M61.3 | Zwapnienie i skostnienie mięśni wtórne do oparzenia |
| M61.4 | Inne postacie zwapnienia mięśni |
| M61.5 | Inne postacie skostnienia mięśni |
| M62.0 | Rozerwanie mięśni |
| M62.1 | Inne przyczyny rozerwania mięśni |
| M62.2 | Zawał niedokrwienny mięśnia |
| M62.3 | Zespół unieruchomienia (porażenny) |
| M62.4 | Przykurcz mięśni |
| M62.5 | Ubytek i zaniki masy mięśniowej, niesklasyfikowane gdzie indziej |
| M63.0 | Zapalenie mięśni w przebiegu chorób bakteryjnych sklasyfikowanych gdzie indziej |
| M63.1 | Zapalenie mięśni w przebiegu chorób pierwotniakowych i pasożytniczych sklasyfikowanych gdzie indziej |
| M63.2 | Zapalenie mięśni w przebiegu innych chorób zakaźnych, sklasyfikowanych gdzie indziej |
| M63.3 | Zapalenie mięśni w przebiegu sarkoidozy (D86.8+) |
| M63.8 | Inne zaburzenia mięśni w przebiegu chorób sklasyfikowanych gdzie indziej |
| M96.1 | Zespół polaminektomijny, niesklasyfikowany gdzie indziej |
| M99.0 | Dysfunkcja odcinkowa i somatyczna |
| M99.1 | Zespół podwichnięcia (kręgów) |
| M99.2 | Zwężenie kanału kręgowego w wyniku podwichnięcia kręgu |
| M99.3 | Zwężenie kanału kręgowego przez tkankę kostną |
| M99.4 | Zwężenie kanału kręgowego przez tkankę łączną |
| M99.5 | Zwężenie kanału kręgowego przez przepuklinę krążka międzykręgowego |
| M99.6 | Zwężenie otworu międzykręgowego przez tkankę kostną i w wyniku podwichnięcia kręgu |
| M99.7 | Zwężenie otworu międzykręgowego przez tkankę łączną i przepuklinę krążka międzykręgowego |
| M99.8 | Inne uszkodzenia biomechaniczne |
| M99.9 | Uszkodzenia biomechaniczne, nieokreślone |
| N18.0 | Schyłkowa niewydolność nerek |
| N18.8 | Inna przewlekła niewydolność nerek |
| P14.0 | Porażenie Erba spowodowane urazem porodowym |

| 1 | 2 |
|-------|---|
| P14.1 | Porażenie Klumpke spowodowane urazem porodowym |
| P14.2 | Porażenie nerwu przeponowego spowodowane urazem porodowym |
| P14.3 | Inne urazy porodowe splotu ramiennego |
| P14.8 | Urazy porodowe innych części obwodowego układu nerwowego |
| Q01.0 | Przepuklina mózgowa czołowa |
| Q01.1 | Przepuklina mózgowa nosowo-czołowa |
| Q01.2 | Przepuklina mózgowa potyliczna |
| Q01.8 | Przepuklina mózgowa w innej lokalizacji |
| Q01.9 | Przepuklina mózgowa, nieokreślona |
| Q02 | Małogłowie |
| Q03.0 | Wady rozwojowe wodociągu mózgu Sylwiusza |
| Q03.1 | Zarośnięcie otworów Magendiego i Luschki |
| Q03.8 | Wodogłowie wrodzone inne |
| Q03.9 | Wodogłowie wrodzone, nieokreślone |
| Q04.0 | Wrodzone wady rozwojowe spoidła wielkiego |
| Q04.1 | Brak wężhomózgowia |
| Q04.2 | Przodomózgowie jednokomorowe |
| Q04.3 | Inne wady mózgu z ubytkiem tkanek |
| Q04.4 | Dysplazja przegrodowo-oczna |
| Q04.5 | Mózg olbrzymi |
| Q04.6 | Wrodzone torbiele mózgu |
| Q04.8 | Inne określone wrodzone wady rozwojowe mózgu |
| Q04.9 | Wrodzone wady rozwojowe mózgu, nieokreślone |
| Q05.0 | Rozszczep kręgosłupa szyjnego ze współistniejącym wodogłowiem |
| Q05.1 | Rozszczep kręgosłupa piersiowego ze współistniejącym wodogłowiem |
| Q05.2 | Rozszczep kręgosłupa lędźwiowego ze współistniejącym wodogłowiem |
| Q05.3 | Rozszczep kręgosłupa krzyżowego ze współistniejącym wodogłowiem |
| Q05.4 | Nieokreślony rozszczep kręgosłupa ze współistniejącym wodogłowiem |
| Q05.5 | Rozszczep kręgosłupa szyjnego bez wodogłowia |
| Q05.6 | Rozszczep kręgosłupa piersiowego bez wodogłowia |
| Q05.7 | Rozszczep kręgosłupa lędźwiowego bez wodogłowia |
| Q05.8 | Rozszczep kręgosłupa krzyżowego bez wodogłowia |
| Q05.9 | Rozszczep kręgosłupa, nieokreślony |
| Q06.0 | Brak rdzenia kręgowego |
| Q06.1 | Niedorozwój i dysplazja rdzenia kręgowego |
| Q06.2 | Rozdwojenie rdzenia kręgowego |
| Q06.3 | Inne wrodzone wady rozwojowe ogona końskiego |
| Q06.4 | Wodordzenie |

| 1 | 2 |
|-------|--|
| Q06.8 | Inne określone wrodzone wady rozwojowe rdzenia kręgowego |
| Q06.9 | Wrodzone wady rozwojowe rdzenia kręgowego, nieokreślone |
| Q07.0 | Zespół Arnolda-Chiariego |
| Q07.8 | Inne wrodzone wady rozwojowe układu nerwowego |
| Q07.9 | Wrodzone wady rozwojowe układu nerwowego, nieokreślone |
| Q20.0 | Wspólny pień tętniczy |
| Q20.1 | Odejście obu dużych naczyń z prawej komory |
| Q20.2 | Odejście obu dużych naczyń z lewej komory |
| Q20.3 | Nieprawidłowe połączenia komorowo-tętnicze |
| Q20.4 | Wejście obu dróg żylnych do jednej komory |
| Q20.5 | Nieprawidłowe połączenia przedsionkowo-komorowe |
| Q20.6 | Izomeria uszek przedsionków serca |
| Q20.8 | Inne wrodzone wady rozwojowe jam i połączeń sercowych |
| Q20.9 | Wrodzona wada rozwojowa jam i połączeń sercowych, nieokreślona |
| Q21.0 | Ubytek przegrody międzykomorowej |
| Q21.1 | Ubytek przegrody międzyprzedsionkowej |
| Q21.2 | Ubytek przegrody przedsionkowo-komorowej |
| Q21.3 | Tetralogia Fallota |
| Q21.4 | Ubytek przegrody aortalno-płucnej |
| Q21.8 | Inna wrodzona wada rozwojowa przegród serca |
| Q21.9 | Wrodzona wada przegrody serca, nieokreślona |
| Q22.0 | Zarośnięcie zastawki pnia płucnego |
| Q22.1 | Wrodzone zwężenie zastawki pnia płucnego |
| Q22.2 | Wrodzona niedomykalność zastawki pnia płucnego |
| Q22.3 | Inne wrodzone wady rozwojowe zastawki pnia płucnego |
| Q22.4 | Wrodzone zwężenie zastawki trójdzielnej |
| Q22.5 | Choroba Ebsteina |
| Q22.6 | Zespół niedorozwoju prawej części serca |
| Q22.8 | Inne wrodzone wady rozwojowe zastawki trójdzielnej |
| Q22.9 | Wrodzona wada rozwojowa zastawki trójdzielnej, nieokreślona |
| Q23.0 | Wrodzone zwężenie zastawki aortalnej |
| Q23.1 | Wrodzona niedomykalność zastawki aortalnej |
| Q23.2 | Wrodzone zwężenie zastawki mitralnej |
| Q23.3 | Wrodzona niedomykalność zastawki mitralnej |
| Q23.4 | Zespół niedorozwoju lewej części serca |
| Q23.8 | Inne wrodzone wady rozwojowe zastawki aortalnej i zastawki mitralnej |
| Q23.9 | Wrodzona wada zastawki aortalnej i zastawki mitralnej, nieokreślona |
| Q24.0 | Prawostronne położenie serca |

| 1 | 2 |
|-------|--|
| Q24.1 | Lewostronne położenie serca |
| Q24.2 | Serce trójprzedsionkowe |
| Q24.3 | Wrodzone zwężenie stożka tętniczego prawej komory |
| Q24.4 | Wrodzone zwężenie podzastawkowe drogi odpływu z lewej komory |
| Q24.5 | Wada rozwojowa naczyń wieńcowych |
| Q24.6 | Wrodzony blok serca |
| Q24.8 | Inne określone wrodzone wady rozwojowe serca |
| Q24.9 | Wrodzona wada rozwojowa serca, nieokreślona |
| Q25.0 | Drożny przewód tętniczy |
| Q25.1 | Zwężenie cieśni aorty |
| Q25.2 | Zarośnięcie aorty |
| Q25.3 | Zwężenie aorty |
| Q25.4 | Inne wrodzone wady rozwojowe aorty |
| Q25.5 | Zarośnięcie pnia płucnego |
| Q25.6 | Zwężenie pnia płucnego |
| Q25.7 | Inne wrodzone wady rozwojowe pnia płucnego |
| Q25.8 | Inne wrodzone wady rozwojowe dużych tętnic |
| Q25.9 | Wrodzona wada rozwojowa dużych tętnic, nieokreślona |
| Q26.0 | Wrodzone zwężenie żyły głównej |
| Q26.1 | Przetrwała płodowa lewa górna żyła główna |
| Q26.2 | Całkowicie nieprawidłowe ujście żył płucnych |
| Q26.3 | Częściowo nieprawidłowe ujście żył płucnych |
| Q26.4 | Nieprawidłowe ujście żył płucnych, nieokreślone |
| Q26.5 | Nieprawidłowe ujście żyły wrotnej |
| Q26.6 | Przetoka pomiędzy żyłą wrotną a tętnicą wątrobową właściwą |
| Q26.8 | Inne wrodzone wady rozwojowe dużych żył układowych |
| Q26.9 | Wrodzona wada rozwojowa dużych żył, nieokreślona |
| Q65.0 | Wrodzone zwichnięcie stawu biodrowego, jednostronne |
| Q65.1 | Wrodzone zwichnięcie stawu biodrowego, obustronne |
| Q65.2 | Wrodzone zwichnięcie stawu biodrowego, nieokreślone |
| Q65.3 | Wrodzone podwichnięcie stawu biodrowego, jednostronne |
| Q65.4 | Wrodzone podwichnięcie stawu biodrowego, obustronne |
| Q65.5 | Wrodzone podwichnięcie stawu biodrowego, nieokreślone |
| Q65.6 | Staw biodrowy niestabilny |
| Q65.8 | Inne wrodzone zniekształcenia stawu biodrowego |
| Q65.9 | Wrodzone zniekształcenie stawu biodrowego, nieokreślone |
| Q79.4 | Zespół suszonej śliwki |
| Q79.5 | Inne wrodzone wady rozwojowe ściany jamy brzusznej |

| 1 | 2 |
|-------|---|
| Q79.6 | Zespół Ehlersa-Danlosa |
| Q79.8 | Inne wrodzone wady rozwojowe układu mięśniowo-szkieletowego |
| Q87.0 | Zespoły wrodzonych wad rozwojowych dotyczące głównie wyglądu twarzy |
| Q87.1 | Zespoły wrodzonych wad rozwojowych związane głównie z niskim wzrostem |
| Q87.2 | Zespoły wrodzonych wad rozwojowych dotyczące głównie kończyn |
| Q87.3 | Zespoły wrodzonych wad rozwojowych związane z wczesnym nadmiernym rozwojem |
| Q87.4 | Zespół Marfana |
| Q87.5 | Inne zespoły wrodzonych wad rozwojowych z innymi zmianami szkieletowymi |
| Q87.8 | Inne określone zespoły wrodzonych wad rozwojowych niesklasyfikowane gdzie indziej |
| Q90.0 | Trisomia 21, mejotyczna nierozdzielność |
| Q90.1 | Trisomia 21, mozaika (mitotyczna nierozdzielność) |
| Q90.2 | Trisomia 21, translokacja |
| Q90.9 | Zespół Downa, nieokreślony |
| R25.0 | Nieprawidłowe ruchy głowy |
| R25.1 | Drżenie, nieokreślone |
| R25.2 | Kurcz i przykurcz |
| R25.3 | Drżenie pęczkowe mięśni |
| R25.8 | Inne i nieokreślone patologiczne ruchy mimowolne |
| R26.0 | Chód ataktyczny |
| R26.1 | Chód paralityczny |
| R29.0 | Tężyczka |
| R29.1 | Odczyn oponowy |
| R29.4 | Biodro trzaskające |
| S00.0 | Powierzchnowy uraz owłosionej skóry głowy |
| S00.2 | Inne powierzchowne urazy powieki i okolicy oczodołowej |
| S00.7 | Liczne powierzchowne urazy głowy |
| S00.8 | Powierzchnowy uraz innych części głowy |
| S00.9 | Powierzchnowy uraz głowy, część nieokreślona |
| S02.0 | Złamanie kości sklepienia czaszki |
| S02.1 | Złamanie kości podstawy czaszki |
| S02.2 | Złamanie kości nosowych |
| S02.3 | Złamanie kości dna oczodołu |
| S02.4 | Złamanie kości jarzmowej i szczęki |
| S02.6 | Złamanie żuchwy |
| S02.7 | Liczne złamania kości czaszki i twarzoczaszki |
| S02.8 | Złamanie innych kości czaszki i twarzoczaszki |
| S02.9 | Złamanie kości czaszki i twarzoczaszki, część nieokreślona |
| S04.0 | Uraz nerwu i dróg wzrokowych |

| 1 | 2 |
|-------|--|
| S04.1 | Uraz nerwu okoruchowego |
| S04.2 | Uraz nerwu bloczkowego |
| S04.3 | Uraz nerwu trójdzielnego |
| S04.4 | Uraz nerwu odwodzącego |
| S04.5 | Uraz nerwu twarzowego |
| S04.6 | Uraz nerwu przedsionkowo-ślimakowego |
| S04.7 | Uraz nerwu dodatkowego |
| S04.8 | Uraz innych nerwów czaszkowych |
| S04.9 | Uraz nieokreślonego nerwu czaszkowego |
| S05.8 | Inne urazy oka i oczodołu |
| S05.9 | Uraz oka i oczodołu, nieokreślony |
| S06.0 | Wstrząśnienie |
| S06.1 | Urazowy obrzęk mózgu |
| S06.2 | Rozlany uraz mózgu |
| S06.3 | Ogniskowy uraz mózgu |
| S06.4 | Krwotok nadtwardówkowy |
| S06.5 | Urazowy krwotok podtwardówkowy |
| S06.6 | Urazowy krwotok podpajęczynówkowy |
| S06.7 | Uraz śródczaszkowy z długotrwałym okresem nieprzytomności |
| S06.8 | Inne urazy śródczaszkowe |
| S06.9 | Uraz śródczaszkowy, nieokreślony |
| S07.0 | Uraz zmiążdżeniowy twarzy |
| S07.1 | Uraz zmiążdżeniowy czaszki |
| S07.8 | Uraz zmiążdżeniowy innych części głowy |
| S07.9 | Uraz zmiążdżeniowy głowy, część nieokreślona |
| S08.0 | Oderwanie powłok głowy |
| S08.8 | Amputacja urazowa innych części głowy |
| S08.9 | Amputacja urazowa nieokreślonej części głowy |
| S09.0 | Uraz naczyń krwionośnych głowy niesklasyfikowany gdzie indziej |
| S09.1 | Uraz mięśnia i ścięgna głowy |
| S09.2 | Urazowe pęknięcie błony bębenkowej |
| S09.7 | Liczne urazy głowy |
| S09.8 | Inne określone urazy głowy |
| S09.9 | Nieokreślony uraz głowy |
| S12.0 | Złamanie 1. kręgu szyjnego |
| S12.1 | Złamanie 2. kręgu szyjnego |
| S12.2 | Złamanie innego określonego kręgu szyjnego |
| S12.7 | Liczne złamania odcinka szyjnego kręgosłupa |

| 1 | 2 |
|-------|---|
| S12.8 | Złamanie innych elementów chrzęstno-kostnych szyi |
| S12.9 | Złamanie w obrębie szyi, część nieokreślona |
| S13.0 | Urazowe pęknięcie krążka międzykręgowego w odcinku szyjnym kręgosłupa |
| S13.1 | Zwichnięcie kręgu odcinka szyjnego kręgosłupa |
| S13.2 | Zwichnięcie w innych i nieokreślonych częściach odcinka szyjnego kręgosłupa |
| S13.3 | Liczne zwichnięcia odcinka szyjnego kręgosłupa |
| S13.4 | Skręcenie i naderwanie odcinka szyjnego kręgosłupa |
| S13.5 | Skręcenie i naderwanie w okolicy tarczycy |
| S13.6 | Skręcenie i naderwanie stawów i więzadeł innych i nieokreślonych części szyi |
| S14.0 | Wstrząśnienie i obrzęk odcinka szyjnego rdzenia kręgowego |
| S14.1 | Inne i nieokreślone urazy odcinka szyjnego rdzenia kręgowego |
| S14.2 | Uraz korzeni nerwowych nerwów odcinka szyjnego rdzenia kręgowego |
| S14.3 | Uraz spłotu ramiennego |
| S14.4 | Uraz obwodowych nerwów szyi |
| S14.5 | Uraz nerwów współczulnych w odcinku szyjnym |
| S14.6 | Uraz innych i nieokreślonych nerwów szyi |
| S24.0 | Wstrząśnienie i obrzęk rdzenia kręgowego odcinka piersiowego rdzenia kręgowego |
| S24.1 | Inne i nieokreślone urazy rdzenia kręgowego odcinka piersiowego rdzenia kręgowego |
| S24.2 | Uraz korzeni nerwowych nerwów odcinka piersiowego rdzenia kręgowego |
| S24.3 | Uraz obwodowych nerwów klatki piersiowej |
| S24.4 | Uraz nerwów współczulnych w odcinku piersiowym |
| S24.5 | Uraz innych nerwów klatki piersiowej |
| S24.6 | Uraz nieokreślonego nerwu klatki piersiowej |
| S34.1 | Inny uraz odcinka lędźwiowego rdzenia kręgowego |
| S34.2 | Uraz korzeni nerwowych nerwów odcinka lędźwiowego i krzyżowego rdzenia kręgowego |
| S34.3 | Uraz ogona końskiego |
| S34.4 | Uraz spłotu lędźwiowo-krzyżowego |
| S34.6 | Uraz obwodowego nerwu (nerwów) brzucha, dolnej części grzbietu i miednicy |
| S44.0 | Uraz nerwu łokciowego na poziomie ramienia |
| S44.1 | Uraz nerwu pośrodkowego na poziomie ramienia |
| S44.2 | Uraz nerwu promieniowego na poziomie ramienia |
| S44.3 | Uraz nerwu pachowego |
| S44.4 | Uraz nerwu mięśniowo-skórnego |
| S44.5 | Uraz nerwu czuciowego skórniego na poziomie barku i ramienia |
| S44.7 | Uraz licznych nerwów na poziomie barku i ramienia |
| S44.8 | Uraz innych nerwów na poziomie barku i ramienia |
| S44.9 | Uraz nieokreślonego nerwu na poziomie barku i ramienia |
| S54.0 | Uraz nerwu łokciowego na poziomie przedramienia |

| 1 | 2 |
|-------|---|
| S54.1 | Uraz nerwu pośrodkowego na poziomie przedramienia |
| S54.2 | Uraz nerwu promieniowego na poziomie przedramienia |
| S54.3 | Uraz nerwów czuciowych skórnych na poziomie przedramienia |
| S54.7 | Uraz licznych nerwów na poziomie przedramienia |
| S54.8 | Uraz innych nerwów na poziomie przedramienia |
| S64.0 | Uraz nerwu łokciowego na poziomie nadgarstka i ręki |
| S64.1 | Uraz nerwu pośrodkowego na poziomie nadgarstka i ręki |
| S64.2 | Uraz nerwu promieniowego na poziomie nadgarstka i ręki |
| S64.3 | Uraz nerwu kciuka |
| S64.4 | Uraz nerwu innego palca |
| S64.7 | Uraz licznych nerwów na poziomie nadgarstka i ręki |
| S64.8 | Uraz innych nerwów na poziomie nadgarstka i ręki |
| S74.0 | Uraz nerwu kulszowego na poziomie biodra i uda |
| S74.1 | Uraz nerwu udowego na poziomie biodra i uda |
| S74.2 | Uraz nerwu skórno czuciowego na poziomie biodra i uda |
| S74.7 | Uraz licznych nerwów na poziomie biodra i uda |
| S74.8 | Uraz innych nerwów na poziomie biodra i uda |
| S84.0 | Uraz nerwu piszczelowego na poziomie podudzia |
| S84.1 | Uraz nerwu strzałkowego na poziomie podudzia |
| S84.2 | Uraz czuciowego nerwu skórno na poziomie podudzia |
| S84.7 | Uraz licznych nerwów na poziomie podudzia |
| S84.8 | Uraz innych nerwów na poziomie podudzia |
| S94.0 | Uraz nerwu podeszwowego bocznego |
| S94.1 | Uraz nerwu podeszwowego przyśrodkowego |
| S94.2 | Uraz nerwu strzałkowego głębokiego na poziomie stawu skokowego i stopy |
| S94.3 | Uraz nerwu skórno czuciowego na poziomie stawu skokowego i stopy |
| S94.7 | Uraz licznych nerwów na poziomie stawu skokowego i stopy |
| S94.8 | Uraz innych nerwów na poziomie stawu skokowego i stopy |
| T08.0 | Złamanie kręgosłupa, poziom nieokreślony (zamknięte) |
| T08.1 | Złamanie kręgosłupa, poziom nieokreślony (otwarte) |
| T09.0 | Powierzchniowy uraz tułowia, poziom nieokreślony |
| T09.1 | Otwarta rana tułowia, poziom nieokreślony |
| T09.2 | Zwichnięcie, skręcenie i naderwanie nieokreślonego stawu i więzadła tułowia |
| T09.3 | Uraz rdzenia kręgowego, poziom nieokreślony |
| T09.4 | Uraz nieokreślonego nerwu, nerwu rdzeniowego i splotu tułowia |
| T09.5 | Uraz nieokreślonego mięśnia i więzadła tułowia |
| T09.8 | Inne określone urazy tułowia, poziom nieokreślony |
| T90.2 | Następstwa złamania kości czaszki i twarzoczaszki |

| 1 | 2 |
|-------|---|
| T90.3 | Następstwa urazu nerwów czaszkowych |
| T90.5 | Następstwa urazu śródczaszkowego |
| T90.8 | Następstwa innych określonych urazów głowy |
| T91.1 | Następstwa złamania kręgosłupa |
| T91.2 | Następstwa innego złamania kostnego w obrębie klatki piersiowej i miednicy |
| T92.0 | Następstwa otwartej rany kończyny górnej |
| T92.1 | Następstwa złamania kończyny górnej |
| T92.2 | Następstwa złamania na poziomie nadgarstka i ręki |
| T92.3 | Następstwa zwichnięcia, skręcenia i naderwania w obrębie kończyny górnej |
| T92.4 | Następstwa urazu nerwu kończyny górnej |
| T92.5 | Następstwa urazu mięśnia i ścięgna kończyny górnej |
| T92.6 | Następstwa urazu zmiżdzeniowego i amputacji kończyny górnej |
| T92.8 | Następstwa innych określonych urazów kończyny górnej |
| T93.0 | Następstwa otwartej rany kończyny dolnej |
| T93.1 | Następstwa złamania kości udowej |
| T93.2 | Następstwa innych złamań w obrębie kończyny dolnej |
| T93.3 | Następstwa zwichnięcia, skręcenia i naderwania w obrębie kończyny dolnej |
| T93.4 | Następstwa urazu nerwu kończyny dolnej |
| T93.5 | Następstwa urazu mięśnia i ścięgna kończyny dolnej |
| T93.6 | Następstwa urazu zmiżdzeniowego i amputacji urazowej kończyny dolnej |
| T93.8 | Następstwa innych określonych urazów kończyny dolnej |
| T96 | Następstwa zatrucia lekami, środkami farmakologicznymi i substancjami biologicznymi |
| T97 | Następstwa toksycznych skutków działania substancji zazwyczaj niestosowanych w celach leczniczych |
| Z95.0 | Obecność stymulatora serca |
| Z95.1 | Obecność pomostów naczyniowych aortalno-wieńcowych omijających typu bypass |
| Z95.2 | Obecność protez zastawek serca |
| Z95.3 | Obecność ksenogenicznej zastawki serca |
| Z95.4 | Obecność innych protez zastawek serca |
| Z95.5 | Obecność implantów i przeszczepów związanych z angioplastyką wieńcową |
| Z95.8 | Obecność innych implantów i przeszczepów sercowo-naczyniowych |
| Z95.9 | Obecność implantów i przeszczepów serca i naczyń krwionośnych, nieokreślonych |

Załącznik nr 4

WYKAZ ŚWIADCZEŃ GWARANTOWANYCH Z ZAKRESU REHABILITACJI LECZNICZEJ, KTÓRE SĄ UDZIELANE PO SPEŁNIENIU
DODATKOWYCH WARUNKÓW ICH REALIZACJI

| Lp. | Nazwa świadczenia gwarantowanego | Dodatkowe warunki realizacji świadczeń |
|-----|--|--|
| 1 | 2 | 3 |
| 1 | Rehabilitacja neurologiczna zaburzeń funkcji mózgu – kategoria I | <p>1. Personel:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1) lekarz specjalista w dziedzinie urologii – zapewnienie konsultacji; 2) fizjoterapeuta – równoważnik 1 etatu przeliczeniowego na 5 łóżek, w tym fizjoterapeuta z tytułem magistra – równoważnik 1 etatu przeliczeniowego na 12 łóżek; 3) terapeuta zajęciowy – równoważnik 1 etatu przeliczeniowego na 15 łóżek; 4) psycholog lub psycholog posiadający tytuł specjalisty w dziedzinie psychologii klinicznej – równoważnik 1 etatu przeliczeniowego na 20 łóżek; 5) logopeda lub neurologopeda – równoważnik 1 etatu przeliczeniowego na 20 łóżek. <p>2. Organizacja udzielania świadczeń:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1) usprawnianie przez 6 dni w tygodniu nie mniej niż 150 min na dobę w trybie przed- i popołudniowym od poniedziałku do piątku oraz 50 min w trybie przedpołudniowym w soboty; 2) terapia (neuro)logopedyczna – nie mniej niż 30 min dziennie, 5 dni w tygodniu, lub 3) terapia (neuro)psychologiczna, psychoedukacja, terapia wspierająca pacjenta i jego rodzinę – nie mniej niż 30 min dziennie, 5 dni w tygodniu. <p>3. Pozostałe warunki:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1) stanowisko intensywnego nadzoru medycznego w lokalizacji; 2) stanowisko z możliwością monitorowania EKG, tętna, pomiaru saturacji, ciśnienia tętniczego, dostępnym do tlenoterapii, możliwością odsysania dróg oddechowych w lokalizacji. <p>4. Czas trwania rehabilitacji:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1) do 16 tygodni w przypadku wystąpienia chorób współistniejących; 2) do 12 tygodni w przypadku braku chorób współistniejących. <p>W przypadku uzasadnionym względami medycznymi i koniecznością osiągnięcia celu leczniczego czas trwania rehabilitacji może zostać przedłużony decyzją lekarza prowadzącego rehabilitację, za pisemną zgodą dyrektora właściwego oddziału wojewódzkiego Narodowego Funduszu Zdrowia.</p> <p>5. Warunki przyjęcia:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1) przyjęcie bezpośrednio po wypisie lub w ciągu 14 dni od wypisu z ośrodka leczenia ostrej fazy uszkodzenia ośrodkowego układu nerwowego w przypadku wystąpienia chorób współistniejących; 2) przyjęcie bezpośrednio po wypisie lub w ciągu 30 dni od wypisu z ośrodka leczenia ostrej fazy choroby – uszkodzenia ośrodkowego układu nerwowego w przypadku braku chorób współistniejących. |

| | | |
|---|--|---|
| 2 | Rehabilitacja neurologiczna zaburzeń funkcji mózgu – kategoria II | <p>1. Personel:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1) lekarz specjalista w dziedzinie urologii – zapewnienie konsultacji; 2) fizjoterapeuta – równoważnik 1 etatu przeliczeniowego na 5 łóżek, w tym fizjoterapeuta z tytułem magistra – równoważnik 1 etatu przeliczeniowego na 12 łóżek; 3) terapeuta zajęciowy – równoważnik 1 etatu przeliczeniowego na 15 łóżek; 4) psycholog lub psycholog posiadający tytuł specjalisty w dziedzinie psychologii klinicznej – równoważnik 1 etatu przeliczeniowego na 20 łóżek; 5) logopeda lub neurologopeda – równoważnik 1 etatu przeliczeniowego na 20 łóżek. <p>2. Organizacja udzielania świadczeń:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1) usprawnianie przez 6 dni w tygodniu nie mniej niż 120 min na dobę w trybie przed- i popołudniowym od poniedziałku do piątku oraz 40 min w trybie przedpołudniowym w soboty; 2) terapia (neuro)logopedyczna – nie mniej niż 30 min dziennie, 5 dni w tygodniu, lub 3) terapia (neuro)psychologiczna, psychoedukacja, terapia wspierająca pacjenta i jego rodzinę – nie mniej niż 30 min dziennie, 5 dni w tygodniu. <p>3. Pozostałe warunki:</p> <p>Stanowisko z możliwością monitorowania EKG, tętna, pomiaru saturacji, ciśnienia tętniczego, dostępem do tlenoterapii, możliwością odsysania dróg oddechowych w lokalizacji.</p> <p>4. Czas trwania rehabilitacji:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1) do 9 tygodni w przypadku wystąpienia chorób współistniejących; 2) do 6 tygodni w przypadku braku chorób współistniejących. <p>W przypadku uzasadnionym względami medycznymi i koniecznością osiągnięcia celu leczniczego czas trwania rehabilitacji może zostać przedłużony decyzją lekarza prowadzącego rehabilitację, za pisemną zgodą dyrektora właściwego oddziału wojewódzkiego Narodowego Funduszu Zdrowia.</p> <p>5. Warunki przyjęcia:</p> <p>Przyjęcie bezpośrednio po wypisie lub w ciągu 30 dni od wypisu z ośrodka leczenia ostrej fazy choroby – uszkodzenia ośrodkowego układu nerwowego.</p> |
| 3 | Rehabilitacja neurologiczna zaburzeń funkcji rdzenia i korzeni nerwowych – kategoria I | <p>1. Personel:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1) lekarz specjalista w dziedzinie urologii – zapewnienie konsultacji; 2) fizjoterapeuta – równoważnik 1 etatu przeliczeniowego na 5 łóżek, w tym fizjoterapeuta z tytułem magistra – równoważnik 1 etatu przeliczeniowego na 12 łóżek; 3) terapeuta zajęciowy – równoważnik 1 etatu przeliczeniowego na 15 łóżek. <p>2. Organizacja udzielania świadczeń:</p> <p>Usprawnianie przez 6 dni w tygodniu nie mniej niż 150 min na dobę w trybie przed- i popołudniowym od poniedziałku do piątku oraz 50 min w trybie przedpołudniowym w soboty.</p> |

| | | |
|---|---|---|
| | | <p>3. Pozostałe warunki:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1) stanowisko intensywnego nadzoru medycznego w lokalizacji; 2) stanowisko z możliwością monitorowania EKG, tętna, pomiaru saturacji, ciśnienia tętniczego, dostępem do tlenoterapii, możliwością odsysania dróg oddechowych w lokalizacji. <p>4. Czas trwania rehabilitacji:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1) do 16 tygodni w przypadku wystąpienia chorób współistniejących; 2) do 12 tygodni w przypadku braku chorób współistniejących. <p>W przypadku uzasadnionym względami medycznymi i koniecznością osiągnięcia celu leczniczego czas trwania rehabilitacji może zostać przedłużony decyzją lekarza prowadzącego rehabilitację, za pisemną zgodą dyrektora właściwego oddziału wojewódzkiego Narodowego Funduszu Zdrowia.</p> <p>5. Warunki przyjęcia:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1) przyjęcie bezpośrednio po wypisie lub w ciągu 14 dni od wypisu z ośrodka leczenia ostrej fazy uszkodzenia układu nerwowego w przypadku wystąpienia chorób współistniejących; 2) przyjęcie bezpośrednio po wypisie lub w ciągu 30 dni od wypisu z ośrodka leczenia ostrej fazy choroby – uszkodzenia układu nerwowego w przypadku braku chorób współistniejących. |
| 4 | Rehabilitacja neurologiczna zaburzeń funkcji rdzenia i korzeni nerwowych – kategoria II | <ol style="list-style-type: none"> 1. Personel: <ol style="list-style-type: none"> 1) lekarz specjalista w dziedzinie urologii – zapewnienie konsultacji; 2) fizjoterapeuta – równoważnik 1 etatu przeliczeniowego na 5 łóżek, w tym fizjoterapeuta z tytułem magistra – równoważnik 1 etatu przeliczeniowego na 12 łóżek; 3) terapeuta zajęciowy – równoważnik 1 etatu przeliczeniowego na 15 łóżek. 2. Organizacja udzielania świadczeń: <p>Usprawnianie przez 6 dni w tygodniu nie mniej niż 120 min na dobę w trybie przed- i popołudniowym od poniedziałku do piątku oraz 40 min w trybie przedpołudniowym w soboty.</p> 3. Pozostałe warunki: <p>Stanowisko z możliwością monitorowania EKG, tętna, pomiaru saturacji, ciśnienia tętniczego, dostępem do tlenoterapii, możliwością odsysania dróg oddechowych w lokalizacji.</p> 4. Czas trwania rehabilitacji: <ol style="list-style-type: none"> 1) do 9 tygodni w przypadku wystąpienia chorób współistniejących; 2) do 6 tygodni w przypadku braku chorób współistniejących. <p>W przypadku uzasadnionym względami medycznymi i koniecznością osiągnięcia celu leczniczego czas trwania rehabilitacji może zostać przedłużony decyzją lekarza prowadzącego rehabilitację, za pisemną zgodą dyrektora właściwego oddziału wojewódzkiego Narodowego Funduszu Zdrowia.</p> 5. Warunki przyjęcia: <p>Przyjęcie bezpośrednio po wypisie lub w ciągu 30 dni od wypisu z ośrodka leczenia ostrej fazy choroby – uszkodzenia układu nerwowego.</p> |

| | | |
|---|---|--|
| 5 | Rehabilitacja neurologiczna zaburzeń obwodowego układu nerwowego i dystrofie mięśniowe – kategoria I | <p>1. Personel: Terapeuta zajęciowy – równowaznik I etatu przeliczeniowego na 20 łózek.</p> <p>2. Organizacja udzielania świadczeń: Usprawnianie przez 6 dni w tygodniu nie mniej niż 150 min na dobę w trybie przed- i popołudniowym od poniedziałku do piątku oraz 50 min w trybie przedpołudniowym w soboty.</p> <p>3. Pozostałe warunki: Stanowisko z możliwością monitorowania EKG, tętna, pomiaru saturacji, ciśnienia tętniczego, dostępem do tlenoterapii, możliwością odsysania dróg oddechowych w lokalizacji.</p> <p>4. Czas trwania rehabilitacji: do 9 tygodni bez przerwy W przypadku uzasadnionym względami medycznymi i koniecznością osiągnięcia celu leczniczego czas trwania rehabilitacji może zostać przedłużony decyzją lekarza prowadzącego rehabilitację, za pisemną zgodą dyrektora właściwego oddziału wojewódzkiego Narodowego Funduszu Zdrowia.</p> <p>5. Warunki przyjęcia: Przyjęcie bezpośrednio po wypisie lub w ciągu 14 dni od wypisu z ośrodka leczenia ostrej fazy choroby – uszkodzenia układu nerwowego.</p> |
| 6 | Rehabilitacja neurologiczna zaburzeń obwodowego układu nerwowego i dystrofie mięśniowe – kategoria II | <p>1. Organizacja udzielania świadczeń: Usprawnianie przez 6 dni w tygodniu nie mniej niż 120 min na dobę w trybie przed- i popołudniowym od poniedziałku do piątku oraz 40 min w trybie przedpołudniowym w soboty.</p> <p>2. Czas trwania rehabilitacji: do 6 tygodni bez przerwy. W przypadku uzasadnionym względami medycznymi i koniecznością osiągnięcia celu leczniczego czas trwania rehabilitacji może zostać przedłużony decyzją lekarza prowadzącego rehabilitację, za pisemną zgodą dyrektora właściwego oddziału wojewódzkiego Narodowego Funduszu Zdrowia.</p> <p>3. Warunki przyjęcia: Przyjęcie bezpośrednio po wypisie lub w ciągu 30 dni od wypisu z ośrodka leczenia ostrej fazy choroby – uszkodzenia układu nerwowego.</p> |
| 7 | Rehabilitacja neurologiczna przewlekła | <p>1. Organizacja udzielania świadczeń: Usprawnianie przez 6 dni w tygodniu nie mniej niż 120 min na dobę w trybie przed- i popołudniowym od poniedziałku do piątku oraz 40 min w trybie przedpołudniowym w soboty.</p> <p>2. Czas trwania rehabilitacji: do 6 tygodni raz w roku kalendarzowym. W przypadku uzasadnionym względami medycznymi i koniecznością osiągnięcia celu leczniczego czas trwania rehabilitacji może zostać przedłużony decyzją lekarza prowadzącego rehabilitację, za pisemną zgodą dyrektora właściwego oddziału wojewódzkiego Narodowego Funduszu Zdrowia.</p> |

| | | |
|---|---|---|
| 8 | Rehabilitacja neurologiczna dziecięca – kategoria I | <p>1. Personel:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1) lekarz specjalista w dziedzinie neurologii – zapewnienie konsultacji w lokalizacji; 2) lekarz specjalista w dziedzinie chirurgii ortopedycznej lub lekarz specjalista w dziedzinie chirurgii urazowo-ortopedycznej, lub lekarz specjalista w dziedzinie ortopedii i traumatologii, lub lekarz specjalista w dziedzinie ortopedii i traumatologii narządu ruchu – zapewnienie konsultacji w lokalizacji; 3) terapeuta zajęciowy – równoważnik 1 etatu przeliczeniowego na 20 łóżek; 4) psycholog lub psycholog posiadający tytuł specjalisty w dziedzinie psychologii klinicznej – równoważnik 1 etatu przeliczeniowego na 20 łóżek; 5) logopeda lub neurologopeda – równoważnik 1 etatu przeliczeniowego na 20 łóżek. <p>2. Organizacja udzielania świadczeń:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1) w przypadku dzieci do ukończenia 2 roku życia: <ol style="list-style-type: none"> a) usprawnianie przez 6 dni w tygodniu, nie mniej niż 90 min na dobę w trybie przed i popołudniowym od poniedziałku do piątku, w tym co najmniej 45 min indywidualnej kinezyterapii, oraz 30 min w trybie przedpołudniowym w soboty, b) terapia (neuro)logopedyczna – nie mniej niż 15 min dziennie przez 5 dni w tygodniu, lub c) terapia (neuro)psychologiczna, psychoedukacyjna, terapia wspierająca pacjenta i jego rodzinę – nie mniej niż 15 min dziennie przez 5 dni w tygodniu, lub d) terapia zajęciowa – nie mniej niż 15 min dziennie przez 5 dni w tygodniu; 2) w przypadku dzieci od ukończenia 2 roku życia: <ol style="list-style-type: none"> a) usprawnianie przez 6 dni w tygodniu nie mniej niż 135 min na dobę w trybie przed i popołudniowym od poniedziałku do piątku, w tym co najmniej 60 min indywidualnej kinezyterapii, oraz 45 min w trybie przedpołudniowym w soboty, b) terapia (neuro)logopedyczna – nie mniej niż 30 min dziennie, 5 dni w tygodniu lub c) terapia (neuro)psychologiczna/psychoedukacja/terapia wspierająca pacjenta i jego rodzinę – nie mniej niż 30 min dziennie, 5 dni w tygodniu, lub d) terapia zajęciowa – nie mniej niż 30 min dziennie, 5 dni w tygodniu. <p>3. Pozostałe warunki:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1) stanowisko intensywnego nadzoru medycznego w lokalizacji; 2) stanowisko z możliwością monitorowania EKG, tętna, pomiaru saturacji, ciśnienia tętniczego, dostępem do tlenoterapii, możliwością odsysania dróg oddechowych w lokalizacji. <p>4. Czas trwania rehabilitacji:</p> <p>do 16 tygodni w roku kalendarzowym.</p> <p>W przypadku uzasadnionym względami medycznymi i koniecznością osiągnięcia celu leczniczego czas trwania rehabilitacji może zostać przedłużony decyzją lekarza prowadzącego rehabilitację, za pisemną zgodą dyrektora właściwego oddziału wojewódzkiego Narodowego Funduszu Zdrowia.</p> |
|---|---|---|

| | | |
|----|---|--|
| 9 | Rehabilitacja neurologiczna dziecięca – kategoria II | <p>1. Personel:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1) lekarz specjalista w dziedzinie neurologii – zapewnienie konsultacji w lokalizacji; 2) lekarz specjalista w dziedzinie chirurgii ortopedycznej lub lekarz specjalista w dziedzinie chirurgii urazowo-ortopedycznej, lub lekarz specjalista w dziedzinie ortopedii i traumatologii, lub lekarz specjalista w dziedzinie ortopedii i traumatologii narządu ruchu – zapewnienie konsultacji w lokalizacji; 3) terapeuta zajęciowy – równoważnik I etatu przeliczeniowego na 20 łóżek. <p>2. Organizacja udzielania świadczeń:</p> <p>Usprawnianie przez 6 dni w tygodniu nie mniej niż 120 min na dobę w trybie przed- i popołudniowym od poniedziałku do piątku, w tym co najmniej 60 min indywidualnej kinezyterapii, oraz 40 min w trybie przedpołudniowym w soboty.</p> <p>3. Pozostałe warunki:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1) stanowisko intensywnego nadzoru medycznego w lokalizacji; 2) stanowisko z możliwością monitorowania EKG, tętna, pomiaru saturacji, ciśnienia tętniczego, dostępu do tlenoterapii, możliwością odsysania dróg oddechowych w lokalizacji. <p>4. Czas trwania rehabilitacji:</p> <p>do 12 tygodni w roku kalendarzowym.</p> <p>W przypadku uzasadnionym względami medycznymi i koniecznością osiągnięcia celu leczniczego czas trwania rehabilitacji może zostać przedłużony decyzją lekarza prowadzącego rehabilitację, za pisemną zgodą dyrektora właściwego oddziału wojewódzkiego Narodowego Funduszu Zdrowia.</p> |
| 10 | Rehabilitacja neurologiczna dziecięca – kategoria III | <p>1. Personel:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1) lekarz specjalista w dziedzinie neurologii – zapewnienie konsultacji w lokalizacji; 2) lekarz specjalista w dziedzinie chirurgii ortopedycznej lub lekarz specjalista w dziedzinie chirurgii urazowo-ortopedycznej, lub lekarz specjalista w dziedzinie ortopedii i traumatologii, lub lekarz specjalista w dziedzinie ortopedii i traumatologii narządu ruchu – zapewnienie konsultacji w lokalizacji; 3) terapeuta zajęciowy – równoważnik I etatu przeliczeniowego na 20 łóżek; 4) psycholog lub psycholog posiadający tytuł specjalisty w dziedzinie psychologii klinicznej – równoważnik I etatu przeliczeniowego na 20 łóżek; 5) logopeda lub neurologopeda – równoważnik I etatu przeliczeniowego na 20 łóżek. <p>2. Organizacja udzielania świadczeń:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1) usprawnianie przez 6 dni w tygodniu nie mniej niż 90 min na dobę w trybie przed- i popołudniowym od poniedziałku do piątku, w tym co najmniej 60 min indywidualnej kinezyterapii, oraz 30 min w trybie przedpołudniowym w soboty; 2) terapia (neuro)logopedyczna – nie mniej niż 30 min dziennie, 5 dni w tygodniu, lub |

| | | |
|----|--|--|
| | | <p>3) terapia (neuro)psychologiczna, psychoedukacja, terapia wspierająca pacjenta i jego rodzinę – nie mniej niż 30 min dziennie, 5 dni w tygodniu, lub</p> <p>4) terapia zajęciowa – nie mniej niż 30 min dziennie, 5 dni w tygodniu.</p> <p>3. Pozostałe warunki:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1) stanowisko intensywnego nadzoru medycznego w lokalizacji; 2) stanowisko z możliwością monitorowania EKG, tętna, pomiaru saturacji, ciśnienia tętniczego, dostępu do tlenoterapii, możliwością odsysania dróg oddechowych w lokalizacji. <p>4. Czas trwania rehabilitacji: do 12 tygodni w roku kalendarzowym.</p> <p>W przypadku uzasadnionym względami medycznymi i koniecznością osiągnięcia celu leczniczego czas trwania rehabilitacji może zostać przedłużony decyzją lekarza prowadzącego rehabilitację, za pisemną zgodą dyrektora właściwego oddziału wojewódzkiego Narodowego Funduszu Zdrowia.</p> |
| 11 | Rehabilitacja kardiologiczna z chorobami współistniejącymi | <ol style="list-style-type: none"> 1. Organizacja udzielania świadczeń: usprawnianie przez 6 dni w tygodniu. 2. Czas trwania rehabilitacji: do 5 tygodni bez przerwy. <p>W przypadku uzasadnionym względami medycznymi i koniecznością osiągnięcia celu leczniczego czas trwania rehabilitacji może zostać przedłużony decyzją lekarza prowadzącego rehabilitację, za pisemną zgodą dyrektora właściwego oddziału wojewódzkiego Narodowego Funduszu Zdrowia.</p> <p>3. Warunki przyjęcia: Przyjęcie bezpośrednio po wypisie lub w ciągu 56 dni od wypisu z ośrodka leczenia ostrej fazy choroby.</p> |
| 12 | Rehabilitacja kardiologiczna – kategoria I | <ol style="list-style-type: none"> 1. Organizacja udzielania świadczeń: usprawnianie przez 6 dni w tygodniu. 2. Czas trwania rehabilitacji: do 3 tygodni bez przerwy. <p>W przypadku uzasadnionym względami medycznymi i koniecznością osiągnięcia celu leczniczego czas trwania rehabilitacji może zostać przedłużony decyzją lekarza prowadzącego rehabilitację, za pisemną zgodą dyrektora właściwego oddziału wojewódzkiego Narodowego Funduszu Zdrowia.</p> <p>3. Warunki przyjęcia: Przyjęcie bezpośrednio po wypisie lub w ciągu 42 dni od wypisu z ośrodka leczenia ostrej fazy choroby.</p> |
| 13 | Rehabilitacja kardiologiczna – kategoria II | <ol style="list-style-type: none"> 1. Organizacja udzielania świadczeń: usprawnianie przez 6 dni w tygodniu. 2. Czas trwania rehabilitacji: do 2 tygodni bez przerwy. <p>W przypadku uzasadnionym względami medycznymi i koniecznością osiągnięcia celu leczniczego czas trwania rehabilitacji może zostać przedłużony decyzją lekarza prowadzącego rehabilitację, za pisemną zgodą dyrektora właściwego oddziału wojewódzkiego Narodowego Funduszu Zdrowia.</p> <p>3. Warunki przyjęcia: Przyjęcie bezpośrednio po wypisie lub w ciągu 28 dni od wypisu z ośrodka leczenia ostrej fazy choroby.</p> |