



NARODOWY FUNDUSZ ZDROWIA

**SZCZEGÓŁOWE MATERIAŁY INFORMACYJNE O
PRZEDMIOCIE POSTĘPOWANIA W SPRAWIE
ZAWIERANIA UMÓW O UDZIELANIE ŚWIADCZEŃ
OPIEKI ZDROWOTNEJ
W RODZAJU
LECZENIE UZDROWISKOWE**

Warszawa, 08.09.2004 r.

I PRZEDMIOT KONKURSU

1. UZDROWISKOWE LECZENIE SZPITALNE DOROSŁYCH
(KOD ŚWIADCZENIA 6100)
2. UZDROWISKOWE LECZENIE SZPITALNE DZIECI
(KOD ŚWIADCZENIA 6101)
3. UZDROWISKOWE LECZENIE SANATORYJNE DOROSŁYCH
(KOD ŚWIADCZENIA 6500)
4. UZDROWISKOWE LECZENIE SANATORYJNE DZIECI
(KOD ŚWIADCZENIA 6501)
5. UZDROWISKOWE LECZENIE SANATORYJNE DZIECI POD OPIEKĄ
OSOBY DOROSŁEJ
(KOD ŚWIADCZENIA 6501)
6. UZDROWISKOWE LECZENIE AMBULATORYJNE DOROSŁYCH
I DZIECI

II. WYMAGANIA BEZWZGLEDNE OGÓLNE DLA WSZYSTKICH JEDNOSTEK UDZIELAJACYCH ŚWIADCZEŃ Z ZAKRESU LECZENIA UZDROWISKOWEGO

1. Lokalizacja jednostki na terenie miejscowości uznanej rozporządzeniem Ministra Zdrowia za uzdrowisko.
2. Posiadanie wpisu do Krajowego Rejestru Sądowego.
3. Posiadanie wpisu do rejestru zakładów opieki zdrowotnej wojewody /ministra.
4. Posiadanie wpisu do rejestru zakładów lecznictwa uzdrowiskowego lekarza naczelnego uzdrowiska.
5. Spełnianie kryteriów określonych dla zakładów lecznictwa uzdrowiskowego:
 - a) w ustawie z dn. 17 czerwca 1966 o uzdrowiskach i lecznictwie uzdrowiskowym (Dz. U. Nr 23 poz. 150 z późn. zm.);
 - b) w rozporządzeniu Ministra Zdrowia i Opieki Społecznej z dnia 21 sierpnia 1967 r. w sprawie typowych rodzajów zakładów i urządzeń lecznictwa uzdrowiskowego (M.P. Nr 55 poz. 272);
6. Posiadanie możliwości udzielania świadczeń zdrowotnych z wykorzystaniem naturalnych surowców leczniczych lub zapewnienie w umowach z innymi podmiotami bezpłatnego dostępu dla świadczeniobiorców do zakładu udzielającego takich świadczeń.
7. Spełnianie wymogów w zakresie zatrudnionej kadry medycznej określonych rozporządzeniem Ministra Zdrowia z dn. 17 maja 2000 r. w sprawie wymagań, jakim powinny odpowiadać osoby na stanowiskach kierowniczych w zakładach opieki zdrowotnej określonego rodzaju (Dz. U. Nr 44 poz. 520):
 - a/ kierownik zakładu bądź zastępca ds. lecznictwa – II stopień specjalizacji w zakresie balneoklimatologii i medycyny fizykalnej lub II stopień specjalizacji w podstawowym profilu leczniczym prowadzonym w danym zakładzie lecznictwa uzdrowiskowego,
 - b/ zapewnienie nadzoru lekarza specjalisty balneoklimatologa i medycyny fizykalnej lub lekarza specjalisty rehabilitacji medycznej nad działalnością zakładu przyrodoleczniczego oraz personelu medycznego, zgodnie z obowiązującymi przepisami.
8. Świadczeniodawca zobowiązany jest do ubezpieczenia się od odpowiedzialności cywilnej za szkody powstałe w związku z realizacją umowy; ubezpieczenie powinno obejmować również odpowiedzialność z tytułu przeniesienia chorób

Załącznik do Zarządzenia Prezesa Funduszu nr 23/2004 zakaźnych, w tym zakażenia wirusem HIV i WZW. Wysokość sumy gwarancyjnej ubezpieczenia nie może być mniejsza niż 250 000,00 zł.

9. Warunkiem udziału w konkursie ofert jest złożenie oferty w wyznaczonym terminie wg zasad określonych przez Zamawiającego w *SZCZEGÓŁOWYCH WARUNKACH POSTĘPOWANIA W SPRAWIE ZAWARCIA UMÓW O UDZIELANIE ŚWIADCZEŃ OPIEKI ZDROWOTNEJ W 2005 ROKU* zwanych dalej „szczegółowymi warunkami”.
 - 1) 10. Oferta powinna zawierać wszystkie dokumenty określone w „szczegółowych warunkach”.
11. Oferent zobowiązany jest przygotować formularze ofertowe w formie elektronicznej i pisemnej będącej wydrukiem formularza elektronicznego zgodnie ze „szczegółowymi warunkami”.

III. WYMAGANIA JAKOŚCIOWE DLA POSZCZEGÓLNYCH RODZAJÓW ŚWIADCZEŃ

ŚWIADCZENIE 1:

LECZENIE SZPITALNE DOROSŁYCH

PROFILE LECZNICZE:

Układ ruchu (reumatologia ortopedia, neurologia, osteoporoza), układ krążenia (kardiologia, angiologia), układ trawienny (gastrologia, hepatologia), układ oddechowy (pulmonologia, laryngologia), dermatologia, ginekologia, urologia, endokrynologia (diabetologia, patologiczna otyłość), okulistyka.

WYMAGANIA JAKOŚCIOWE:

SZPITAL UZDROWISKOWY DLA DOROSŁYCH	
I. Wymogi lokalowe i organizacyjne	<ol style="list-style-type: none"> 1. brak barier architektonicznych dla osób niepełnosprawnych, 2. własny pełnozakresowy zakład przyrodoleczniczy, 3. baza żywieniowa w obiekcie, 4. zalecana własna baza diagnostyczna, 5. zorganizowana sala intensywnego nadzoru lekarsko – pielęgniarskiego (na oddziałach o profilu kardiologicznym – typowo wyposażona sala intensywnej terapii kardiologicznej), 6. preferowane pokoje pacjentów 1 i 2 osobowe z pełnym węzłem sanitarnym, 7. sprawna instalacja alarmowa w każdym pomieszczeniu.
II. Kadra medyczna	<ol style="list-style-type: none"> 1. lekarz ordynator oddziału (zatrudniony w pełnym wymiarze czasu pracy): <ol style="list-style-type: none"> a) specjalista II stopnia balneoklimatologii i medycyny fizykalnej posiadający jednocześnie specjalizację II stopnia (ewentualnie I stopnia) w dyscyplinie klinicznej tożsamej lub pokrewnej z profilem oddziału b) specjalista II stopnia w dyscyplinie klinicznej tożsamej lub pokrewnej z profilem oddziału, przeszkolony w zakresie podstaw balneologii, 2. jeden lekarz asystent na średnio 40 - 50 pacjentów, w zależności od profilu oddziału, 3. jeden lekarz ordynator na 2-3 lekarzy asystentów,

	<p>4. zakład przyrodolecniczy pod bezpośrednim nadzorem lekarza specjalisty II stopnia balneoklimatologii i medycyny fizykalnej lub lekarza specjalisty rehabilitacji medycznej.</p> <p>5. Jedna pielęgniarka na 60-80 pacjentów na dyżurze dziennym.</p>
<p>III. Opieka lekarsko-pielęgniarska</p>	<p>1. wstępne badanie lekarskie nie później niż w pierwszej dobie po przyjęciu,</p> <p>2. cotygodniowe kontrolne badanie lekarskie,</p> <p>3. końcowe badanie lekarskie w ciągu 24 godzin przed wyjazdem,</p> <p>4. ustalenie i bieżące korygowanie programu leczenia balneologicznego,</p> <p>5. ustalenie i bieżące korygowanie programu leczenia farmakologicznego,</p> <p>6. codzienny poranny obchód lekarsko-pielęgniarski,</p> <p>7. codzienny wieczorny obchód pielęgniarski,</p> <p>8. całodobowa opieka lekarska - dyżur lekarski w obiekcie,</p> <p>9. całodobowa opieka pielęgniarska - dyżur pielęgniarski w oddziale,</p> <p>10. całodobowe zabiegi pielęgniarskie: pomiary parametrów biologicznych, pobieranie materiału do badań laboratoryjnych, wstrzyknięcia, zmiana opatrunków i inne oraz pomoc w samoobsłudze pacjentom o ograniczonej sprawności,</p> <p>11. dodatkowe specjalistyczne konsultacje lekarskie niezbędne do prowadzenia leczenia,</p> <p>12. dodatkowe badania diagnostyczne niezbędne do prowadzenia leczenia,</p> <p>13. prowadzenie pełnej dokumentacji medycznej przewidzianej odrębnymi przepisami (w szczególności: historia choroby, indywidualna karta zleceń zabiegów, indywidualna karta zleceń leków, karta wypisowa z kopią w historii choroby),</p>
<p>IV. Zabiegi fizykalne</p>	<p>1. nie mniej niż trzy zabiegi fizykalne dziennie, ukierunkowane na leczenie schorzenia będącego podstawą skierowania pacjenta do uzdrowiska, uzależnione od wskazań i przeciwwskazań lekarskich:</p> <p style="padding-left: 40px;">a) jeden zasadniczy zabieg bodźcowy z wykorzystaniem naturalnych surowców leczniczych,</p> <p style="padding-left: 40px;">b) dwa dodatkowe zabiegi: fizykoterapeutyczne, kinezyterapeutyczne,</p> <p>2. 6 dni zabiegowych w tygodniu,</p> <p>3. możliwość dokupienia na życzenie pacjenta dodatkowych zabiegów, za zgodą lekarza, z wpisaniem do dokumentacji woli ich zakupu przez pacjenta.</p>
<p>V. Leki</p>	<p>1. zabezpieczenie pacjenta w leki zgodnie z obowiązującymi przepisami,</p>

Załącznik do Zarządzenia Prezesa Funduszu nr 23/2004

<p>VI. Inne</p>	<ol style="list-style-type: none"> 1. dieta zgodna z profilem leczenia, 2. prowadzenie edukacji zdrowotnej i promocji zdrowia ukierunkowanej zgodnie z profilem leczniczym oddziału, 3. możliwość wystawienia pacjentowi druku ZUS ZLA o niezdolności do pracy za okres leczenia w szpitalu uzdrowiskowym,
<p>VII. Czas trwania leczenia</p>	<ol style="list-style-type: none"> 1. 21 dni z możliwością jego przedłużenia na wniosek lekarza ordynatora, w sytuacjach wyjątkowych uzasadnionych stanem zdrowia pacjenta, za zgodą płatnika, w miarę wolnych miejsc. 2. jednostką rozliczeniową jest osobodzień.

ŚWIADCZENIE 2:**LECZENIE SZPITALNE DZIECI (3- 18 r. ż.)****PROFILE LECZNICZE:**

układ ruchu (reumatologia ortopedia, neurologia), układ krążenia (kardiologia, angiologia), układ trawienny (gastrologia, hepatologia), układ oddechowy (pulmonologia, laryngologia), dermatologia, urologia, endokrynologia (diabetologia, patologiczna otyłość).

WYMAGANIA JAKOŚCIOWE:

SZPITAL UZDROWISKOWY DLA DZIECI (3-18 r. ż.)	
I. Wymogi lokalowe i organiza- cyjne	<ol style="list-style-type: none"> 1. baza hotelowa, żywieniowa i zabiegowa przystosowana dla potrzeb dzieci, 2. brak barier architektonicznych dla osób niepełnosprawnych, 3. własny pełnozakresowy zakład przyrodoleczniczy, 4. baza żywieniowa w obiekcie, 5. zalecana własna baza diagnostyczna, 6. zorganizowana sala intensywnego nadzoru lekarsko – pielęgniarskiego (na oddziałach o profilu kardiologicznym – typowo wyposażona sala intensywnej terapii kardiologicznej), 7. preferowane pokoje pacjentów 2 - 4 osobowe z pełnym węzłem sanitarnym, 8. możliwość realizacji obowiązku szkolnego w zakresie szkoły podstawowej i gimnazjum, 9. zapewniona opieka opiekuńczo-wychowawcza zgodnie z odrębnymi przepisami, 10. sprawna instalacja alarmowa w każdym pomieszczeniu.
II. Kadra medycz- na	<ol style="list-style-type: none"> 1. lekarz ordynator oddziału (zatrudniony w pełnym wymiarze czasu pracy): <ol style="list-style-type: none"> a) specjalista II stopnia balneoklimatologii i medycyny fizykalnej jednocześnie specjalista II stopnia (ewentualnie I stopnia) z pediatrii, b) specjalista II stopnia z pediatrii przeszkolony w zakresie podstaw balneologii, c) specjalista II stopnia w dziedzinie klinicznej tożsamej lub pokrewnej z profilem prowadzonego oddziału i jednocześnie specjalista II stopnia (ewentualnie I stopnia) z pediatrii, przeszkolony w zakresie podstaw balneologii,

	<ol style="list-style-type: none"> 2. jeden lekarz asystent na 40 – 50 pacjentów, 3. jeden lekarz ordynator na 2-3 lekarzy asystentów, 4. zakład przyrodoleczniczy pod bezpośrednim nadzorem lekarza specjalisty II stopni w zakresie balneologii i medycyny fizykalnej lub lekarza specjalisty z rehabilitacji medycznej. 5. jedna pielęgniarka na 60-80 pacjentów na dyżurze dziennym.
III. Opieka lekarsko- pielę- gniarska	<ol style="list-style-type: none"> 1. wstępne badanie lekarskie nie później niż w pierwszej dobie po przyjęciu, 2. cotygodniowe kontrolne badanie lekarskie, 3. końcowe badanie lekarskie nie wcześniej niż 24 godziny przed wyjazdem, 4. ustalenie i bieżące korygowanie programu leczenia balneologicznego, 5. ustalenie i bieżące korygowanie programu leczenia farmakologicznego, 6. codzienny poranny obchód lekarsko – pielęgniarski, 7. codzienny wieczorny obchód pielęgniarski, 8. całodobowa opieka lekarska - dyżur lekarski w obiekcie, 9. całodobowa opieka pielęgniarska - dyżur pielęgniarski w oddziale, 10. całodobowe zabiegi pielęgniarskie: pomiary parametrów biologicznych, pobieranie materiału do badań laboratoryjnych, wstrzyknięcia, zmiana opatrunków i inne oraz pomoc w samoobsłudze pacjentom o ograniczonej sprawności, 11. dodatkowe specjalistyczne konsultacje lekarskie niezbędne do prowadzenia leczenia, 12. dodatkowe badania diagnostyczne niezbędne do prowadzenia leczenia, 13. prowadzenie pełnej dokumentacji medycznej przewidzianej odrębnymi przepisami (w szczególności: historia choroby, indywidualna karta zleceń zabiegów, indywidualna karta zleceń leków, karta wypisowa z kopią w historii choroby),
IV. Zabiegi fizykalne	<ol style="list-style-type: none"> 1. nie mniej niż trzy zabiegi fizykalne dziennie, ukierunkowane na leczenie schorzenia będącego podstawą skierowania pacjenta do uzdrowiska, uzależnione od wskazań i przeciwwskazań lekarskich: <ol style="list-style-type: none"> a) jeden zasadniczy zabieg bodźcowy z wykorzystaniem naturalnych surowców leczniczych, b) dwa dodatkowe zabiegi: fizykoterapeutyczne, kinezyterapeutyczne, 2. 6 dni zabiegowych w tygodniu,
V. Leki	zabezpieczenie pacjenta w leki zgodnie z obowiązującymi przepisami,
VI. Inne	<ol style="list-style-type: none"> 1. dieta zgodna z profilem leczenia, 2. prowadzenie edukacji zdrowotnej i promocji zdrowia ukierunkowanej

Załącznik do Zarządzenia Prezesa Funduszu nr 23/2004

	zgodnie z profilem leczniczym oddziału lub o tematyce ogólnie pro zdrowotnej,
VII. Czas trwania leczenia	<ol style="list-style-type: none"> 1. 27 dni z możliwością jego przedłużenia na wniosek lekarza ordynatora w sytuacjach wyjątkowych uzasadnionych merytorycznie stanem zdrowia pacjenta, za zgodą płatnika, w miarę wolnych miejsc. 2. jednostką rozliczeniową jest osobdzień.

ŚWIADCZENIE 3:**LECZENIE SANATORYJNE DOROSŁYCH****PROFILE LECZNICZE:**

układ ruchu (reumatologia ortopedia, neurologia, osteoporoza), układ krążenia (kardiologia, angiologia), układ trawienny (gastrologia, hepatologia), układ oddechowy (pulmonologia, laryngologia), dermatologia, ginekologia, urologia, endokrynologia (diabetologia, patologiczna otyłość), okulistyka.

WYMAGANIA JAKOŚCIOWE:

SANATORIUM UZDROWISKOWE DOROŚLI	
I. Wymogi lokalowe i organiza- cyjne	<ol style="list-style-type: none"> 1. zalecany brak barier architektonicznych (szczególnie w sanatorium profilowanym na leczenie schorzeń układu ruchu), 2. zalecany własny zakład przyrodoleczniczy (szczególnie w sanatorium profilowanym na leczenie schorzeń układu ruchu i krążenia) lub udostępniony w innym obiekcie nie dalej niż 1000 m., 3. zalecana własna baza żywieniowa (szczególnie w sanatorium profilowanym na leczenie schorzeń układu ruchu i krążenia) lub udostępniona w innym obiekcie nie dalej niż 100 – 200 m, 4. preferowane pokoje pacjentów 1-2 osobowe z pełnym węzłem sanitarnym, 5. sprawna instalacja alarmowa.
II. Kadra medycz- na	<ol style="list-style-type: none"> 1. lekarz ordynator oddziału (zalecane zatrudnienie w pełnym wymiarze czasu pracy): <ol style="list-style-type: none"> a) specjalista II stopnia balneoklimatologii i medycyny fizykalnej ze specjalizacją minimum I stopnia w dyscyplinie klinicznej tożsamej lub pokrewnej z profilem oddziału b) specjalista II stopnia w dyscyplinie klinicznej tożsamej lub pokrewnej z profilem leczniczym oddziału przeszkolony w zakresie podstaw balneologii, 2. jeden lekarz na ok. 50 - 70 pacjentów, 3. jeden lekarz ordynator na 2-4 lekarzy asystentów, 4. zakład przyrodoleczniczy pod bezpośrednim nadzorem lekarza specjalisty II stopnia z balneologii medycyny fizykalnej lub lekarza specjalisty z rehabilitacji medycznej. 5. Jedna pielęgniarka na 80-120 pacjentów na dyżurze dziennym.
III. Opieka lekarsko-	<ol style="list-style-type: none"> 1. wstępne badanie lekarskie w pierwszej dobie po przyjęciu, 2. kontrolne badanie lekarskie minimum 1 raz w trakcie pobytu, 3. końcowe badanie lekarskie w okresie 48 godzin przed wypisaniem

pielęgniarska	pacjenta z zakładu lecznictwa uzdrowiskowego, 4. ustalenie i bieżąca weryfikacja programu leczenia balneologicznego, 5. ustalenie i bieżąca weryfikacja programu leczenia farmakologicznego, codzienny dostęp do lekarza prowadzącego leczenie, doraźne interwencje lekarskie, 6. zapewnienie pomocy lekarza w przypadku nagłego zachorowania lub pogorszenia stanu zdrowia pacjenta w godzinach popołudniowych, wieczornych i nocnych - na wezwanie pielęgniarki, 7. całodobowa opieka pielęgniarska (dyżur pielęgniarski w obiekcie), 8. codzienne zabiegi pielęgniarskie: pomiary parametrów biologicznych, pobieranie materiału do badań laboratoryjnych, wstrzyknięcia, zmiana opatrunków itp., 9. dodatkowe badania diagnostyczne niezbędne do prowadzenia leczenia, 10. dodatkowe specjalistyczne konsultacje lekarskie niezbędne do prowadzenia leczenia, 11. prowadzenie pełnej dokumentacji medycznej przewidzianej odrębnymi przepisami (w szczególności: historia choroby, indywidualna karta zleceń zabiegów, indywidualna karta zleceń leków, karta wypisowa z kopią w historii choroby),
IV. Zabiegi fizykalne	1. nie mniej niż trzy zabiegi fizykalne dziennie, ukierunkowane na leczenie schorzenia będącego podstawą skierowania pacjenta do uzdrowiska, uzależnione od wskazań i przeciwwskazań lekarskich: a) jeden zasadniczy zabieg bodźcowy z wykorzystaniem naturalnych surowców leczniczych, b) dwa dodatkowe zabiegi: fizykoterapeutyczne, kinezyterapeutyczne, 2. 6 dni zabiegowych w tygodniu, 3. możliwość dokupienia na życzenie pacjenta dodatkowych zabiegów, za zgodą lekarza, z wpisaniem do dokumentacji woli ich zakupienia przez pacjenta,
V. Leki	1. zabezpieczenie pacjenta w leki zgodnie z obowiązującymi przepisami,
VI. Inne	1. dieta zgodna z profilem leczenia, 2. prowadzenie edukacji zdrowotnej i promocji zdrowia ukierunkowanej zgodnie z profilem leczniczym oddziału, 3. możliwość wystawienia pacjentowi druku ZUS ZLA – o niezdolności do pracy w razie ostrego zachorowania w okresie odbywania leczenia w sanatorium uzdrowiskowym.

VII. Czas trwania leczenia	1. 21 dni, 2. jednostką rozliczeniową jest osobdzień.
---	--

ŚWIADCZENIE 4:**LECZENIE SANATORYJNE DZIECI 7- 18 r.ż.****PROFILE LECZNICZE:**

układ ruchu (reumatologia ortopedia, neurologia), układ krążenia (kardiologia, angiologia), układ trawienny (gastrologia, hepatologia), układ oddechowy (pulmonologia, laryngologia), dermatologia, urologia, endokrynologia (diabetologia, patologiczna otyłość).

WYMAGANIA JAKOŚCIOWE:

SANATORIUM DLA DZIECI (7 - 18 r. ż.)	
I. Wymogi lokalowe i organi- zacyjne	<ol style="list-style-type: none"> 1. baza hotelowa, żywieniowa i zabiegowa przystosowana dla potrzeb dzieci, 2. zalecany brak barier architektonicznych (szczególnie w sanatorium profilowanym na leczenie schorzeń układu ruchu i układu krążenia), 3. zalecany własny zakład przyrodolecznicy (szczególnie w sanatorium profilowanym na leczenie schorzeń układu ruchu i układu krążenia) lub udostępniony w innym obiekcie nie dalej niż 1000 m., 4. zalecana własna baza żywieniowa (szczególnie w sanatorium profilowanym na leczenie schorzeń układu ruchu i układu krążenia) lub udostępniona w innym obiekcie nie dalej niż 100 – 200 m, 5. preferowane pokoje 2-4 osobowe z pełnym węzłem sanitarnym, 6. możliwość realizacji obowiązku szkolnego w zakresie szkoły podstawowej i gimnazjum, 7. zapewniona opieka opiekuńczo - wychowawcza zgodnie z odrębnymi przepisami, 8. sprawna instalacja alarmowa.
II. Kadra medyczna	<ol style="list-style-type: none"> 1. lekarz ordynator oddziału (zalecane zatrudnienie w pełnym wymiarze czasu pracy): <ol style="list-style-type: none"> a) specjalista II stopnia balneologii i medycyny fizykalnej jednocześnie specjalista II stopnia (ewentualnie I stopnia) pediatrii b) specjalista II stopnia pediatrii przeszkolony w zakresie podstaw balneologii c) specjalista w dziedzinie klinicznej tożsamej lub pokrewnej z profilem prowadzonego oddziału i jednocześnie specjalista II stopnia (ewentualnie I stopnia) w pediatrii przeszkolony w zakresie podstaw balneologii, 2. jeden lekarz na 40 – 50 pacjentów, 3. jeden lekarz ordynator na 2-4 lekarzy asystentów,

	<p>4. zakład przyrodolecniczy pod bezpośrednim nadzorem lekarza specjalisty II stopnia w zakresie balneologii i medycyny fizykalnej lub lekarza specjalisty z rehabilitacji medycznej.</p> <p>5. jedna pielęgniarka na 60-80 pacjentów na dyżurze dziennym.</p>
III. Opieka lekarsko- pielęgniarska	<p>1. wstępne badanie lekarskie nie później niż w pierwszej dobie po przyjęciu,</p> <p>2. kontrolne badanie lekarskie minimum 2 razy w trakcie pobytu,</p> <p>3. końcowe badanie lekarskie w okresie 48 godzin przed wypisaniem,</p> <p>3. ustalenie i bieżąca weryfikacja programu leczenia balneologicznego,</p> <p>4. ustalenie i bieżąca weryfikacja programu leczenia farmakologicznego,</p> <p>5. 5. codzienny obchód pielęgniarski wieczorny,</p> <p>6. całodobowa opieka pielęgniarska - dyżur pielęgniarski w obiekcie,</p> <p>7. codzienne zabiegi pielęgniarskie: pomiary parametrów biologicznych, pobieranie materiału do badań laboratoryjnych, wstrzyknięcia, zmiana opatrunków itp.,</p> <p>8. dodatkowe badania diagnostyczne niezbędne do prowadzenia leczenia,</p> <p>9. dodatkowe specjalistyczne konsultacje lekarskie niezbędne do prowadzenia leczenia,</p> <p>10. prowadzenie pełnej dokumentacji medycznej przewidzianej odrębnymi przepisami (historia choroby, indywidualna karta zleceń zabiegów, indywidualna karta zleceń leków, karta wypisowa z kopia w historii choroby),</p>
IV. Zabiegi fizykalne	<p>1. nie mniej niż trzy zabiegi fizykalne dziennie, ukierunkowane na leczenie schorzenia będącego podstawą skierowania pacjenta do uzdrowiska, uzależnione od wskazań i przeciwwskazań lekarskich:</p> <p style="padding-left: 40px;">a) jeden zasadniczy zabieg bodźcowy z wykorzystaniem naturalnych surowców leczniczych,</p> <p style="padding-left: 40px;">b) dwa dodatkowe zabiegi: fizykoterapeutyczne, kinezyterapeutyczne,</p> <p>2. 6 dni zabiegowych w tygodniu,</p>
V. Leki	zabezpieczenie pacjenta w leki zgodnie z obowiązującymi przepisami,
VI. Inne	<p>1. dieta zgodna z profilem leczenia,</p> <p>2. prowadzenie edukacji zdrowotnej i promocji zdrowia ukierunkowanej zgodnie z profilem leczniczym oddziału,</p>
VII. Czas trwania leczenia	<p>1. 21 dni dla dzieci 7 – 15 r. ż.</p> <p>2. 21 dni dla młodzieży 16 – 18 r. ż. tylko w okresie wolnym od zajęć szkolnych,</p> <p>3. jednostką rozliczeniową jest osobodzień.</p>

ŚWIADCZENIE 5:**LECZENIE SANATORYJNE DZIECI POD OPIEKĄ OSOBY DOROSŁEJ****PROFILE LECZNICZE:**

układ ruchu (reumatologia ortopedia, neurologia), układ krążenia (kardiologia, angiologia), układ trawienny (gastrologia, hepatologia), układ oddechowy (pulmonologia, laryngologia), dermatologia, urologia, endokrynologia (diabetologia, patologiczna otyłość).

WYMAGANIA JAKOŚCIOWE:

SANATORIUM DLA DZIECI (3-6 lat) Z OPIEKUNEM <i>(w przypadku mózgowego porażenia dziecięcego, ewentualnie schorzeń neurologicznych o zbliżonym obrazie klinicznym, 3-18 lat)</i>	
I. Wymogi lokalowe i organizacyjne	<ol style="list-style-type: none"> 1. baza hotelowa, żywieniowa i zabiegowa przystosowana dla potrzeb dzieci, z uwzględnieniem potrzeb w zakresie zakwaterowania dziecka wraz z opiekunem, 2. zalecany brak barier architektonicznych (szczególnie w sanatorium profilowanym na leczenie schorzeń układu ruchu i układu krążenia), 3. zalecany własny zakład przyrodolecznicy (szczególnie w sanatorium profilowanym na leczenie schorzeń układu ruchu i układu krążenia) lub udostępniony w innym obiekcie nie dalej niż 1000 m., 4. zalecana własna baza żywieniowa (szczególnie w sanatorium profilowanym na leczenie schorzeń układu ruchu i układu krążenia) lub udostępniona w innym obiekcie nie dalej niż 100 – 200 m, 5. preferowane pokoje pacjentów 2 osobowe z pełnym węzłem sanitarnym, sprawna instalacja alarmowa.
II. Kadra medyczna	<ol style="list-style-type: none"> 1. lekarz ordynator oddziału (zalecane zatrudnienie w pełnym wymiarze czasu pracy): <ol style="list-style-type: none"> a) specjalista II stopnia balneologii i medycyny fizykalnej jednocześnie specjalista II stopnia (ewentualnie I stopnia) pediatrii, b) specjalista II stopnia pediatrii przeszkolony w zakresie podstaw balneologii c) specjalista w dziedzinie klinicznej tożsamej lub pokrewnej z profilem prowadzonego oddziału i jednocześnie specjalista II stopnia

	<p>(ewentualnie I stopnia) pediatrii, przeszkolony w zakresie podstaw balneologii,</p> <ol style="list-style-type: none"> 2. jeden lekarz na 40 – 50 pacjentów, 3. jeden lekarz ordynator na 2-4 lekarzy asystentów, 4. zakład przyrodolecznicy pod bezpośrednim nadzorem lekarza specjalisty II stopnia w zakresie balneologii i medycyny fizykalnej lub lekarza specjalisty z rehabilitacji medycznej. 5. jedna pielęgniarka na 80-120 pacjentów na dyżurze dziennym.
III. Opieka lekarsko-pielęgniarska	<ol style="list-style-type: none"> 1. wstępne badanie lekarskie nie później niż w pierwszej dobie po przyjęciu, 2. kontrolne badanie lekarskie minimum 1 raz w trakcie pobytu, 3. końcowe badanie lekarskie w okresie 48 godzin przed wypisaniem, 4. ustalenie i bieżąca weryfikacja programu leczenia balneologicznego, 5. ustalenie i bieżąca weryfikacja programu leczenia farmakologicznego, 6. codzienny obchód pielęgniarski wieczorny, 7. całodobowa opieka pielęgniarska - dyżur pielęgniarski w obiekcie, 8. codzienne zabiegi pielęgniarskie: pomiary parametrów biologicznych, pobieranie materiału do badań laboratoryjnych, wstrzyknięcia, zmiana opatrunków itp., 9. dodatkowe badania diagnostyczne niezbędne do prowadzenia leczenia, 10. dodatkowe specjalistyczne konsultacje lekarskie niezbędne do prowadzenia leczenia, 11. prowadzenie pełnej dokumentacji medycznej przewidzianej odrębnymi przepisami (historia choroby, indywidualna karta zleceń zabiegów, indywidualna karta zleceń leków, karta wypisowa z kopią w historii choroby),
IV. Zabiegi fizykalne	<ol style="list-style-type: none"> 1. nie mniej niż trzy zabiegi fizykalne dziennie, ukierunkowane na leczenie schorzenia będącego podstawą skierowania pacjenta do uzdrowiska, uzależnione od wskazań i przeciwwskazań lekarskich: <ol style="list-style-type: none"> a) jeden zasadniczy zabieg bodźcowy z wykorzystaniem naturalnych surowców leczniczych, b) dwa dodatkowe zabiegi: fizykoterapeutyczne kinezyterapeutyczne, 2. 6 dni zabiegowych w tygodniu, 3. możliwość dokupienia na życzenie opiekuna dodatkowych zabiegów, za zgodą lekarza, z wpisaniem do dokumentacji woli ich zakupienia przez opiekuna,
V. Leki	<ol style="list-style-type: none"> 1. zabezpieczenie pacjenta w leki zgodnie z obowiązującymi przepisami,

Załącznik do Zarządzenia Prezesa Funduszu nr 23/2004

<p>VI. Inne</p>	<p>1. dieta zgodna z profilem leczenia 2. prowadzenie edukacji zdrowotnej i promocji zdrowia ukierunkowanej zgodnie z profilem leczniczym oddziału,</p>
<p>VII. Czas trwania leczenia</p>	<p>1. 21 dni. 2. jednostką rozliczeniową jest osobodzień.</p>
<p>VIII. Odpłatność opiekuna</p>	<p>koszty pobytu opiekuna ubezpieczonego dziecka (oraz opiekuna ubezpieczonego niepełnosprawnego dorosłego) w związku z ich pobylem nie są finansowane przez Fundusz.</p>

ŚWIADCZENIE 6:**LECZENIE AMBULATORYJNE DOROSŁYCH I DZIECI****PROFILE LECZNICZE:**

Układ ruchu (reumatologia, ortopedia, neurologia, osteoporoza), układ krążenia (kardiologia, angiologia), układ trawienny (gastrologia, hepatologia), układ oddechowy (pulmonologia, laryngologia), dermatologia, ginekologia, urologia, endokrynologia diabetologia.

WYMAGANIA JAKOŚCIOWE:

LECZENIE AMBULATORYJNE DOROSŁYCH I DZIECI	
I. Kadra medyczna	<ol style="list-style-type: none"> 1. kierownik przychodni: <ol style="list-style-type: none"> a) lekarz specjalista II stopnia balneoklimatologii i medycyny fizykalnej, b) specjalista II stopnia w dziedzinie tożsamej lub pokrewnej z głównym profilem leczniczym uzdrowiska, przeszkolony w zakresie podstaw balneologii. 2. zakład przyrodoleczniczy pod bezpośrednim nadzorem lekarza specjalisty II stopnia balneologii i medycyny fizykalnej lub lekarz specjalista z rehabilitacji medycznej
II. Opieka lekarsko- pielęgniars ka	<ol style="list-style-type: none"> 1. wstępne badanie lekarskie, 2. ustalenie programu leczenia balneologicznego, 3. codzienna możliwość dostępu pacjenta do lekarza prowadzącego leczenie, doraźne interwencje lekarskie, 4. dodatkowe badania diagnostyczne niezbędne do prowadzenia leczenia, 5. specjalistyczne konsultacje lekarskie niezbędne do prowadzenia leczenia,
III. Zabiegi fizykalne	<ol style="list-style-type: none"> 1. nie mniej niż trzy zabiegi fizykalne dziennie, ukierunkowane na leczenie schorzenia będącego podstawą skierowania pacjenta do uzdrowiska, uzależnione od wskazań i przeciwwskazań lekarskich: <ol style="list-style-type: none"> a) jeden zasadniczy zabieg bodźcowy z wykorzystaniem naturalnych surowców leczniczych, b) dwa dodatkowe zabiegi: fizykoterapeutyczne, kinezyterapeutyczne, 2. 6 dni zabiegowych w tygodniu, 3. możliwość dokupienia na życzenie pacjenta dodatkowych zabiegów, za zgodą lekarza, z wpisaniem do dokumentacji woli ich zakupienia przez pacjenta.
IV.	zabezpieczenie w leki zgodnie z obowiązującymi przepisami

Leki	
V. Inne	możliwość wystawienia pacjentowi druku ZUS ZLA – o niezdolności do pracy w razie ostrego zachorowania
VI. Czas trwania leczenia	6 –18 osobodni zabiegowych jednostką rozliczeniową jest osobodzień