

Rozporządzenie Ministra Zdrowia w sprawie świadczeń gwarantowanych z zakresu lecznictwa uzdrowiskowego
1)

z dnia 23 lipca 2013 r. (Dz.U. z 2013 r. poz. 931)
tj. z dnia 9 listopada 2015 r. (Dz.U. z 2015 r. poz. 2027)
tj. z dnia 9 stycznia 2019 r. (Dz.U. z 2019 r. poz. 168)

(zm. Dz.U. z 2021 r. poz. 480)

Na podstawie art. 31d ustawy z dnia 27 sierpnia 2004 r. o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych (Dz.U. z 2018 r. poz. 1510, z późn. zm.²⁾) zarządza się, co następuje:

§ 1 Rozporządzenie określa:

1) wykaz oraz warunki realizacji świadczeń gwarantowanych z zakresu lecznictwa uzdrowiskowego, zwanych dalej „świadczeniami gwarantowanymi”;

2) poziom i sposób finansowania świadczeń gwarantowanych.

§ 2 Użyte w rozporządzeniu określenia oznaczają:

1) lekarz specjalista - lekarza, który posiada specjalizację II stopnia lub tytuł specjalisty w określonej dziedzinie medycyny;

1a) lekarz w trakcie specjalizacji - lekarza, który:

a) rozpoczął specjalizację w szczególowej dziedzinie medycyny przed dniem 30 września 2014 r. - w przypadku posiadania specjalizacji II stopnia lub tytułu specjalisty w odpowiedniej dziedzinie medycyny, zgodnie z przepisami wydanymi na podstawie art. 16 ust. 10, art. 16g ust. 1 oraz art. 16x ust. 1 ustawy z dnia 5 grudnia 1996 r. o zawodach lekarza i lekarza dentystry (Dz.U. z 2018 r. poz. 617, z późn. zm.³⁾), oraz uzyskał potwierdzenie przez kierownika specjalizacji wiedzy i umiejętności umożliwiających samodzielną pracę;

b) ukończył pierwszy rok specjalizacji - w przypadku specjalizacji w innych niż wymienione w lit. a i c dziedzinach medycyny oraz uzyskał potwierdzenie przez kierownika specjalizacji wiedzy i umiejętności umożliwiających samodzielną pracę;

c) ukończył drugi rok specjalizacji - w przypadku specjalizacji w dziedzinie okulistyki lub dermatologii i wenerologii oraz uzyskał potwierdzenie przez kierownika specjalizacji wiedzy i umiejętności umożliwiających samodzielną pracę;

2) dzień - jeden dzień pobytu, którego celem jest leczenie uzdrowiskowe w warunkach stacjonarnych, albo jeden dzień, w którym wykonywane są zabiegi w warunkach ambulatoryjnych; w przypadku pobytu w warunkach stacjonarnych pierwszy dzień pobytu rozpoczyna się o godzinie 14⁰⁰, a ostatni kończy się o godzinie 12⁰⁰;

3) kierunek leczniczy - rodzaj i zakres świadczeń opieki zdrowotnej udzielanych przez zakład lecznictwa uzdrowiskowego wynikający z dostępnych naturalnych surowców leczniczych, warunków klimatycznych i posiadanych urządzeń lecznictwa uzdrowiskowego;

4) lekarz uzdrowiskowy osób dorosłych - specjalistę lub lekarza ze specjalizacją I stopnia w dziedzinie medycyny fizykalnej i balneoklimatologii, lub specjalistę w dziedzinie fizjoterapii i balneoklimatologii, lub lekarza balneoklimatologii i medycyny fizykalnej, lub lekarza balneologii, lub lekarza balneologii i medycyny fizykalnej, lub lekarza w trakcie specjalizacji w dziedzinie balneologii i medycyny fizykalnej, lub specjalistę lub lekarza ze specjalizacją I stopnia w dziedzinie rehabilitacji medycznej, lub lekarza rehabilitacji, lub lekarza rehabilitacji ogólnej, lub lekarza rehabilitacji w chorobach narządu ruchu, lub specjalistę lub lekarza ze specjalizacją I stopnia w dziedzinie chorób wewnętrznych, po kursie w podstaw balneologii, lub specjalistę w dziedzinie klinicznej tożsamej lub pokrewnej z kierunkiem leczniczym uzdrowiska, po kursie w zakresie podstaw balneologii;

5) lekarz uzdrowiskowy dzieci - specjalistę lub lekarza ze specjalizacją I stopnia w dziedzinie medycyny fizykalnej i balneoklimatologii, lub specjalistę w dziedzinie fizjoterapii i balneoklimatologii, lub lekarza balneoklimatologii i medycyny fizykalnej, lub lekarza balneologii, lub lekarza balneologii i medycyny fizykalnej, lub lekarza w trakcie specjalizacji w dziedzinie balneologii i medycyny fizykalnej, lub specjalistę lub lekarza ze specjalizacją I stopnia w dziedzinie rehabilitacji medycznej, lub lekarza rehabilitacji, lub lekarza rehabilitacji ogólnej, lub lekarza rehabilitacji w chorobach narządu ruchu, lub specjalistę lub lekarza ze specjalizacją I stopnia w dziedzinie pediatrii, po kursie w zakresie podstaw balneologii, lub specjalistę w dziedzinie klinicznej tożsamej lub pokrewnej z kierunkiem leczniczym uzdrowiska, po kursie w zakresie podstaw balneologii;

6) miejsce udzielania świadczeń - pomieszczenie lub zespół pomieszczeń w tej samej lokalizacji, powiązanych funkcjonalnie i organizacyjnie, w celu wykonywania świadczeń gwarantowanych;

7) stanowisko wzmożonego nadzoru kardiologicznego - stanowisko wzmożonego nadzoru kardiologicznego, o którym mowa w rozporządzeniu Ministra Zdrowia z dnia 2 kwietnia 2012 r. w sprawie określenia wymagań, jakim powinny odpowiadać zakłady i urządzenia lecznictwa uzdrowiskowego (Dz.U. z 2018 r. poz. 496 i 2375).

§ 3

1. Świadczenia gwarantowane obejmują:

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

2. Świadczenia gwarantowane są udzielane w strefie „A” ochrony uzdrowiskowej, o której mowa w art. 38 pkt 1 ustawy z dnia 28 lipca 2005 r. o lecznictwie uzdrowiskowym, uzdrowiskach i obszarach ochrony uzdrowiskowej oraz o gminach uzdrowiskowych (Dz.U. z 2017 r. poz. 1056), w warunkach:

- 1) ambulatoryjnych;
- 2) stacjonarnych.

3. Czas trwania leczenia uzdrowiskowego wynosi:

- 1) 27 dni - dla świadczenia gwarantowanego, o którym mowa w ust. 1 pkt 1;
- 2) 21 dni - dla świadczenia gwarantowanego, o którym mowa w ust. 1 pkt 2-5;

- 3) 28 dni - dla świadczenia gwarantowanego, o którym mowa w ust. 1 pkt 6 i 7;
4) od 6 do 18 dni - dla świadczenia gwarantowanego, o którym mowa w ust. 1 pkt 8.
4. Czas trwania leczenia uzdrowiskowego, o którym mowa w ust. 1 pkt 1, 4 i 6, może być przedłużony jednokrotnie na okres nieprzekraczający czasu określonego odpowiednio w ust. 3 pkt 1-3, za zgodą oddziału wojewódzkiego Narodowego Funduszu Zdrowia, który potwierdził skierowanie na leczenie uzdrowiskowe.
5. Zgody, o której mowa w ust. 4, udziela się na wniosek lekarza zakładu lecznictwa uzdrowiskowego nie później niż w terminie 2 dni roboczych od dnia wpływu wniosku do oddziału wojewódzkiego Narodowego Funduszu Zdrowia.
6. Warunki realizacji świadczeń gwarantowanych określa załącznik nr 1 do rozporządzenia.

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

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

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

§ 6

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

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

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

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

§ 7

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

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

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

§ 8

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

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

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

§ 9 Rozporządzenie wchodzi w życie z dniem 1 września 2013 r.⁴⁾

Załącznik 1. Warunki szczegółowe, jakie powinni spełniać świadczeniodawcy przy udzielaniu świadczeń

gwarantowanych - uzdrowiskowe leczenie szpitalne, sanatoryjne i ambulatoryjne dzieci i dorosłych.

A. Warunki szczegółowe, jakie powinni spełniać świadczeniodawcy przy udzielaniu świadczeń gwarantowanych - uzdrowskowe leczenie szpitalne dzieci i dorosłych

Lp.	Warunki realizacji	Uzdrowskowe leczenie szpitalne dzieci w wieku od 3 do 18 lat	Uzdrowskowe leczenie szpitalne dorosłych
1	Personel	<p>1) lekarz prowadzący leczenie - równoważnik co najmniej 1 etatu na pierwsze rozpoczęte 50 łóżek, każde kolejne rozpoczęte łóżko - równoważnik co najmniej części wymiaru etatu proporcjonalnie do liczby łóżek w oddziale, będący lekarzem uzdrowskowym dzieci;</p> <p>2) pielęgniarki - etat przeliczeniowy ustalany zgodnie z rozporządzeniem Ministra Zdrowia z dnia 28 grudnia 2012 r. w sprawie sposobu ustalania minimalnych norm zatrudnienia pielęgniarek i położnych w podmiotach leczniczych niebędących przedsiębiorcami (Dz.U. poz. 1545), zwanym dalej "rozporządzeniem w sprawie minimalnych norm zatrudnienia";</p> <p>3) pozostały personel - specjalista do spraw żywienia i dietetyki posiadający kwalifikacje określone w rozporządzeniu Ministra Zdrowia z dnia 20 lipca 2011 r. w sprawie kwalifikacji wymaganych od pracowników na poszczególnych rodzajach stanowisk pracy w podmiotach leczniczych niebędących przedsiębiorcami (Dz.U.</p>	<p>1) lekarz prowadzący leczenie - równoważnik co najmniej 1 etatu na pierwsze rozpoczęte 50 łóżek, każde kolejne rozpoczęte łóżko - równoważnik co najmniej części wymiaru etatu proporcjonalnie do liczby łóżek w oddziale, będący lekarzem uzdrowskowym osób dorosłych;</p> <p>2) pielęgniarki - etat przeliczeniowy ustalany zgodnie z rozporządzeniem w sprawie minimalnych norm zatrudnienia;</p> <p>3) pozostały personel - specjalista do spraw żywienia i dietetyki posiadający kwalifikacje określone w rozporządzeniu w sprawie kwalifikacji pracowników.</p>

		poz. 896), zwanym dalej "rozporządzeniem w sprawie kwalifikacji pracowników".	
2	Organizacja udzielania świadczeń	<p>1) całodobowa opieka lekarska;</p> <p>2) dyżur lekarski w miejscu udzielania świadczeń;</p> <p>3) zapewnienie dostępu w godzinach wykonywania zabiegów do lekarza uzdrowiskowego dzieci, w celu:</p> <p>a) ustalenia i bieżącego korygowania programu leczenia balneologicznego i farmakologicznego,</p> <p>b) sprawowania opieki lekarskiej;</p> <p>4) badanie lekarskie:</p> <p>a) wstępne, w pierwszej dobie po przyjęciu,</p> <p>b) cotygodniowe kontrolne,</p> <p>c) końcowe, w ciągu 24 godzin przed wypisem;</p> <p>5) całodobowa opieka pielęgniarska - dyżur pielęgniarski w oddziale albo zmiana pielęgniarska w miejscu udzielania świadczeń,</p> <p>6) dodatkowe specjalistyczne konsultacje lekarskie niezbędne do prowadzenia leczenia;</p> <p>7) codzienny poranny obchód lekarsko-pielęgniarski;</p> <p>8) codzienny wieczorny obchód pielęgniarski;</p> <p>9) zabiegi udzielane przez 6 dni zabiegowych w tygodniu, w dwóch cyklach dziennych - przedpołudniowych lub</p>	<p>1) całodobowa opieka lekarska;</p> <p>2) dyżur lekarski w miejscu udzielania świadczeń;</p> <p>3) zapewnienie dostępu w godzinach wykonywania zabiegów do lekarza uzdrowiskowego osób dorosłych, w celu:</p> <p>a) ustalenia i bieżącego korygowania programu leczenia balneologicznego i farmakologicznego,</p> <p>b) sprawowania opieki lekarskiej;</p> <p>4) badanie lekarskie:</p> <p>a) wstępne, w pierwszej dobie po przyjęciu,</p> <p>b) cotygodniowe kontrolne,</p> <p>c) końcowe, w ciągu 24 godzin przed wypisem;</p> <p>5) całodobowa opieka pielęgniarska - dyżur pielęgniarski w oddziale albo zmiana pielęgniarska w miejscu udzielania świadczeń;</p> <p>6) dodatkowe specjalistyczne konsultacje lekarskie niezbędne do prowadzenia leczenia;</p> <p>7) codzienny poranny obchód lekarsko-pielęgniarski;</p> <p>8) codzienny wieczorny obchód pielęgniarski;</p> <p>9) zabiegi udzielane przez 6 dni zabiegowych w tygodniu, w dwóch cyklach dziennych - przedpołudniowych lub</p>

		<p>popołudniowych, przez 5 dni w tygodniu, oraz w soboty w cyklu przedpołudniowym; 10) co najmniej 66 zabiegów fizjoterapeutycznych dla jednego pacjenta w okresie sprawozdawczym, średnio co najmniej 3 zabiegi dziennie w tym: a) co najmniej 1 zasadniczy zabieg bodźcowy z wykorzystaniem naturalnych surowców leczniczych dziennie, b) co najmniej 2 zabiegi fizjoterapeutyczne dziennie.</p>	<p>popołudniowych, przez 5 dni w tygodniu, oraz w soboty w cyklu przedpołudniowym; 10) co najmniej 54 zabiegi fizjoterapeutyczne dla jednego pacjenta w okresie sprawozdawczym, średnio co najmniej 3 zabiegi dziennie w tym: a) co najmniej 1 zasadniczy zabieg bodźcowy z wykorzystaniem naturalnych surowców leczniczych dziennie, b) co najmniej 2 zabiegi fizjoterapeutyczne dziennie, c) w przypadku podziemnych wyrobisk górniczych co najmniej 6 godzin dziennie w dwóch cyklach zabiegowych w komorze solnej, d) w przypadku podziemnych wyrobisk górniczych - co najmniej 3 noce (12 godzin pomiędzy godziną 20:00 a godziną 8:00) w komorze solnej.</p>
3	Pozostałe wymagania	<p>1) zakład przyrodolecznicy w miejscu udzielania świadczeń oraz zapewnienie nadzoru nad udzielaniem świadczeń w tym zakładzie przez lekarza specjalistę w dziedzinie: a) balneoklimatologii i medycyny fizykalnej lub balneoklimatologii, lub balneoklimatologii i medycyny fizykalnej, lub balneologii, lub balneologii i medycyny fizykalnej, lub b) rehabilitacji medycznej,</p>	<p>1) zakład przyrodolecznicy w miejscu udzielania świadczeń oraz zapewnienie nadzoru nad udzielaniem świadczeń w tym zakładzie przez lekarza specjalistę w dziedzinie: a) balneoklimatologii i medycyny fizykalnej lub balneoklimatologii, lub balneoklimatologii i medycyny fizykalnej, lub balneologii, lub balneologii i medycyny fizykalnej, lub b) rehabilitacji medycznej,</p>

		<p>lub rehabilitacji, lub rehabilitacji ogólnej, lub rehabilitacji w chorobach narządu ruchu</p> <p>- w wymiarze równoważnika etatu odpowiadającego czasowi udzielanych świadczeń;</p> <p>2) lekarz sprawujący nadzór może realizować leczenie pacjentów;</p> <p>3) sala intensywnego nadzoru lekarsko-pielęgniarskiego, w miejscu udzielania świadczeń;</p> <p>4) stanowisko wzmożonego nadzoru kardiologicznego - w przypadku kierunku leczniczego uzdrowiska: choroby kardiologiczne i nadciśnienie;</p> <p>5) instalacja przywoławcza w każdym pomieszczeniu (w pokojach i łazienkach);</p> <p>6) baza hotelowa, żywieniowa i zabiegowa w miejscu udzielania świadczeń, przystosowana dla potrzeb dzieci;</p> <p>7) brak barier architektonicznych dla osób niepełnosprawnych w bazie lokalowej, żywieniowej i zabiegowej;</p> <p>8) realizacja obowiązku rocznego przygotowania przedszkolnego, obowiązku szkolnego oraz obowiązku nauki na zasadach określonych w <i>art. 71c</i> Uchylony przez art. 15 pkt 114 ustawy z dnia 14 grudnia 2016 r. – Przepisy wprowadzające ustawę – Prawo oświatowe (Dz.U. z</p>	<p>lub rehabilitacji, lub rehabilitacji ogólnej, lub rehabilitacji w chorobach narządu ruchu</p> <p>- w wymiarze równoważnika etatu odpowiadającego czasowi udzielanych świadczeń;</p> <p>2) lekarz sprawujący nadzór może realizować leczenie pacjentów;</p> <p>3) sala intensywnego nadzoru lekarsko-pielęgniarskiego, w miejscu udzielania świadczeń;</p> <p>4) stanowisko wzmożonego nadzoru kardiologicznego -w przypadku kierunku leczniczego uzdrowiska: choroby kardiologiczne i nadciśnienie;</p> <p>5) instalacja przywoławcza w każdym pomieszczeniu (w pokojach i łazienkach);</p> <p>6) baza hotelowa, żywieniowa i zabiegowa w miejscu udzielania świadczeń;</p> <p>7) brak barier architektonicznych dla osób niepełnosprawnych w bazie lokalowej, żywieniowej i zabiegowej;</p> <p>8) właściwa dieta;</p> <p>9) prowadzenie edukacji zdrowotnej i promocji zdrowia.</p>
--	--	--	---

		<p>2017 r. poz. 60), która weszła w życie z dniem 1 września 2017 r. ustawy z dnia 7 września 1991 r. o systemie oświaty (Dz.U. z 2018 r. poz. 1457, 1560, 1669 i 2245);</p> <p>9) opieka opiekuńczo-wychowawcza, zgodnie z obowiązującymi przepisami;</p> <p>10) świetlica i pokój zabaw z wyposażeniem;</p> <p>11) właściwa dieta;</p> <p>12) prowadzenie edukacji zdrowotnej i promocji zdrowia.</p>	
--	--	---	--

B. Warunki szczegółowe, jakie powinni spełnić świadczeniodawcy przy udzielaniu świadczeń gwarantowanych - uzdrowskie leczenie sanatoryjne dzieci i dorosłych

Lp.	Warunki realizacji	Uzdrowskie leczenie sanatoryjne dzieci w wieku od 3 do 6 lat pod opieką dorosłych (w przypadku dzieci z mózgowym porażeniem dziecięcym, schorzeniami neurologicznymi o zbliżonym obrazie klinicznym - do lat 18)	Uzdrowskie leczenie sanatoryjne dzieci w wieku od 7 do 18 lat	Uzdrowskie leczenie sanatoryjne dorosłych
1	Personel	1) lekarz prowadzący leczenie - równoważnik co najmniej 1 etatu na pierwsze rozpoczęte 50 łóżek, każde kolejne rozpoczęte łóżko - równoważnik co najmniej części wymiaru etatu proporcjonalnie do liczby łóżek w oddziale, będący lekarzem	1) lekarz prowadzący leczenie - równoważnik co najmniej 1 etatu na pierwsze rozpoczęte 50 łóżek, każde kolejne rozpoczęte łóżko - równoważnik co najmniej części wymiaru etatu proporcjonalnie do liczby łóżek w oddziale, będący lekarzem	1) lekarz prowadzący leczenie - równoważnik co najmniej 1 etatu na pierwsze rozpoczęte 70 łóżek, każde kolejne rozpoczęte łóżko - równoważnik co najmniej części wymiaru etatu proporcjonalnie do liczby łóżek w oddziale, będący lekarzem

		uzdrowiskowym dzieci lub lekarzem ze specjalizacją I stopnia w dziedzinie klinicznej tożsamej lub pokrewnej z kierunkiem leczniczym uzdrowiska, po kursie w zakresie podstaw balneologii; 2) pielęgniarki - etat przeliczeniowy ustalany zgodnie z rozporządzeniem w sprawie minimalnych norm zatrudnienia; 3) pozostały personel - specjalista do spraw żywienia i dietetyki posiadający kwalifikacje określone w rozporządzeniu w sprawie kwalifikacji pracowników.	uzdrowiskowym dzieci lub lekarzem ze specjalizacją I stopnia w dziedzinie klinicznej tożsamej lub pokrewnej z kierunkiem leczniczym uzdrowiska, po kursie w zakresie podstaw balneologii; 2) pielęgniarki - etat przeliczeniowy ustalany zgodnie z rozporządzeniem w sprawie minimalnych norm zatrudnienia; 3) pozostały personel - specjalista do spraw żywienia i dietetyki posiadający kwalifikacje określone w rozporządzeniu w sprawie kwalifikacji pracowników.	uzdrowiskowym osób dorosłych lub lekarzem ze specjalizacją I stopnia w dziedzinie klinicznej tożsamej lub pokrewnej z kierunkiem leczniczym uzdrowiska, po kursie w zakresie podstaw balneologii; 2) pielęgniarki - etat przeliczeniowy ustalany zgodnie z rozporządzeniem w sprawie minimalnych norm zatrudnienia; 3) pozostały personel - specjalista do spraw żywienia i dietetyki posiadający kwalifikacje określone w rozporządzeniu w sprawie kwalifikacji pracowników.
2	Organizacja udzielania świadczeń	1) zapewnienie dostępu w godzinach wykonywania zabiegów do lekarza uzdrowiskowego dzieci lub lekarza ze specjalizacją I stopnia w dziedzinie klinicznej tożsamej lub pokrewnej z kierunkiem leczniczym uzdrowiska, po kursie w zakresie podstaw balneologii, w celu: a) ustalenia i bieżącego korygowania programu leczenia balneologicznego i	1) zapewnienie dostępu w godzinach wykonywania zabiegów do lekarza uzdrowiskowego dzieci lub lekarza ze specjalizacją I stopnia w dziedzinie klinicznej tożsamej lub pokrewnej z kierunkiem leczniczym uzdrowiska, po kursie w zakresie podstaw balneologii, w celu: a) ustalenia i bieżącego korygowania programu leczenia balneologicznego i	1) zapewnienie dostępu w godzinach wykonywania zabiegów do lekarza uzdrowiskowego osób dorosłych lub lekarza ze specjalizacją I stopnia w dziedzinie klinicznej tożsamej lub pokrewnej z kierunkiem leczniczym uzdrowiska, po kursie w zakresie podstaw balneologii, w celu: a) ustalenia i bieżącego korygowania programu leczenia

		<p>farmakologicznego, b) sprawowania opieki lekarskiej; 2) badanie lekarskie: a) wstępne, w pierwszej dobie po przyjęciu, b) kontrolne, co najmniej 2 razy w trakcie pobytu, c) końcowe, w ciągu 24 godzin przed wypisem; 3) zapewnienie pomocy lekarza w przypadku nagłego zachorowania pacjenta w godzinach popołudniowych, wieczornych i nocnych - na wezwanie pielęgniarki; 4) całodobowa opieka pielęgniarska - dyżur pielęgniarski w oddziale albo zmiana pielęgniarska w miejscu udzielania świadczeń; 5) codzienny wieczorny obchód pielęgniarski; 6) zabiegi udzielane przez 6 dni zabiegowych w tygodniu, w dwóch cyklach dziennych - przedpołudniowych lub popołudniowych, przez 5 dni w tygodniu, oraz w soboty w cyklu przedpołudniowym; 7) co najmniej 54 zabiegi fizjoterapeutyczne</p>	<p>farmakologicznego, b) sprawowania opieki lekarskiej; 2) badanie lekarskie: a) wstępne, w pierwszej dobie po przyjęciu, b) kontrolne, co najmniej 2 razy w trakcie pobytu c) końcowe, w ciągu 24 godzin przed wypisem; 3) zapewnienie pomocy lekarza w przypadku nagłego zachorowania pacjenta w godzinach popołudniowych, wieczornych i nocnych - na wezwanie pielęgniarki; 4) całodobowa opieka pielęgniarska -dyżur pielęgniarski w oddziale albo zmiana pielęgniarska w miejscu udzielania świadczeń; 5) codzienny wieczorny obchód pielęgniarski; 6) zabiegi udzielane przez 6 dni zabiegowych w tygodniu, w dwóch cyklach dziennych - przedpołudniowych lub popołudniowych, przez 5 dni w tygodniu, oraz w soboty w cyklu przedpołudniowym; 7) co najmniej 54 zabiegi</p>	<p>balneologicznego i farmakologicznego, b) sprawowania opieki lekarskiej; 2) badanie lekarskie: a) wstępne, w pierwszej dobie po przyjęciu, b) kontrolne, co najmniej 2 razy w trakcie pobytu, c) końcowe, w ciągu 24 godzin przed wypisem; 3) dodatkowe specjalistyczne konsultacje lekarskie niezbędne do prowadzenia leczenia; 4) zapewnienie pomocy lekarza w przypadku nagłego zachorowania pacjenta w godzinach popołudniowych, wieczornych i nocnych - na wezwanie pielęgniarki; 5) całodobowa opieka pielęgniarska -dyżur pielęgniarski w oddziale albo zmiana pielęgniarska w miejscu udzielania świadczeń; 6) codzienny wieczorny obchód pielęgniarski; 7) zabiegi udzielane przez 6 dni zabiegowych w tygodniu, w dwóch cyklach dziennych - przedpołudniowych lub popołudniowych,</p>
--	--	--	---	---

		dla jednego pacjenta w okresie sprawozdawczym, średnio co najmniej 3 zabiegi dziennie, w tym: a) co najmniej 1 zasadniczy zabieg bodźcowy z wykorzystaniem naturalnych surowców leczniczych dziennie, b) co najmniej 2 zabiegi fizjoterapeutyczne dziennie.	fizjoterapeutyczne dla jednego pacjenta w okresie sprawozdawczym, średnio co najmniej 3 zabiegi dziennie, w tym: a) co najmniej 1 zasadniczy zabieg bodźcowy z wykorzystaniem naturalnych surowców leczniczych dziennie, b) co najmniej 2 zabiegi fizjoterapeutyczne dziennie.	przez 5 dni w tygodniu, oraz w soboty w cyklu przedpołudniowym; 8) co najmniej 54 zabiegi fizjoterapeutyczne dla jednego pacjenta w okresie sprawozdawczym, średnio co najmniej 3 zabiegi dziennie, w tym: a) co najmniej 1 zasadniczy zabieg bodźcowy z wykorzystaniem naturalnych surowców leczniczych dziennie, b) co najmniej 2 zabiegi fizjoterapeutyczne dziennie, c) w przypadku podziemnych wyrobisk górniczych co najmniej 6 godzin dziennie w 2 cyklach zabiegowych w komorze solnej, d) w przypadku podziemnych wyrobisk górniczych - co najmniej 3 noce (12 godzin pomiędzy godziną 20:00 a 8:00) w komorze solnej.
3	Pozostałe wymagania	1) zakład przyrodolecznicy w miejscu udzielania świadczeń lub nie dalej niż 500 m od miejsca udzielania świadczeń oraz zapewnienie nadzoru nad	1) zakład przyrodolecznicy w miejscu udzielania świadczeń lub nie dalej niż 500 m od miejsca udzielania świadczeń oraz zapewnienie nadzoru nad	1) zakład przyrodolecznicy w miejscu udzielania świadczeń lub nie dalej niż 500 m od miejsca udzielania świadczeń oraz zapewnienie nadzoru nad

		<p>udzielaniem świadczeń w tym zakładzie przez lekarza specjalistę w dziedzinie:</p> <p>a) balneoklimatologii i medycyny fizykalnej lub balneoklimatologii, lub balneoklimatologii i medycyny fizykalnej, lub balneologii, lub balneologii i medycyny fizykalnej, lub</p> <p>b) rehabilitacji medycznej, lub rehabilitacji, lub rehabilitacji ogólnej, lub rehabilitacji w chorobach narządu ruchu - w wymiarze równoważnika etatu odpowiadającego czasowi udzielanych świadczeń;</p> <p>2) lekarz sprawujący nadzór może realizować leczenie pacjentów w przypadku posiadania zakładu przyrodoleczniczego w miejscu udzielania świadczeń;</p> <p>3) baza hotelowa, żywieniowa w miejscu udzielania świadczeń lub udostępniona w innym miejscu, nie dalej niż 200 m od miejsca udzielania świadczeń, z uwzględnieniem potrzeb</p>	<p>udzielaniem świadczeń w tym zakładzie przez lekarza specjalistę w dziedzinie:</p> <p>a) balneoklimatologii i medycyny fizykalnej lub balneoklimatologii, lub balneoklimatologii i medycyny fizykalnej, lub balneologii, lub balneologii i medycyny fizykalnej, lub</p> <p>b) rehabilitacji medycznej, lub rehabilitacji, lub rehabilitacji ogólnej, lub rehabilitacji w chorobach narządu ruchu - w wymiarze równoważnika etatu odpowiadającego czasowi udzielanych świadczeń;</p> <p>2) lekarz sprawujący nadzór może realizować leczenie pacjentów w przypadku posiadania zakładu przyrodoleczniczego w miejscu udzielania świadczeń;</p> <p>3) baza hotelowa, żywieniowa w miejscu udzielania świadczeń lub udostępniona w innym miejscu, nie dalej niż 200 m od miejsca udzielania świadczeń;</p> <p>4) brak barier architektonicznych dla osób</p>	<p>udzielaniem świadczeń w tym zakładzie przez lekarza specjalistę w dziedzinie:</p> <p>a) balneoklimatologii i medycyny fizykalnej lub balneoklimatologii, lub balneoklimatologii i medycyny fizykalnej, lub balneologii, lub balneologii i medycyny fizykalnej, lub</p> <p>b) rehabilitacji medycznej, lub rehabilitacji, lub rehabilitacji ogólnej, lub rehabilitacji w chorobach narządu ruchu - w wymiarze równoważnika etatu odpowiadającego czasowi udzielanych świadczeń;</p> <p>2) lekarz sprawujący nadzór może realizować leczenie pacjentów w przypadku posiadania zakładu przyrodoleczniczego w miejscu udzielania świadczeń;</p> <p>3) baza hotelowa, żywieniowa w miejscu udzielania świadczeń lub udostępniona w innym miejscu, nie dalej niż 200 m od miejsca udzielania świadczeń;</p> <p>4) brak barier architektonicznych dla osób</p>
--	--	---	--	--

		zakwaterowania dziecka z opiekunem; 4) brak barier architektonicznych dla osób niepełnosprawnych w bazie lokalowej, żywieniowej i zabiegowej, o profilu - leczenie schorzeń reumatologicznych, ortopedycznych, neurologicznych i układu krążenia; 5) realizacja obowiązku rocznego przygotowania przedszkolnego, obowiązku szkolnego oraz obowiązku nauki na zasadach określonych w art. 71c Uchylony przez art. 15 pkt 114 ustawy z dnia 14 grudnia 2016 r. - Przepisy wprowadzające ustawę - Prawo oświatowe (Dz.U. z 2017 r. poz. 60), która weszła w życie z dniem 1 września 2017 r. ustawy z dnia 7 września 1991 r. o systemie oświaty; 6) świetlica i pokój zabaw ze stosownym wyposażeniem; 7) właściwa dieta; 8) prowadzenie edukacji zdrowotnej i promocji zdrowia.	niepełnosprawnych w bazie lokalowej, żywieniowej i zabiegowej, o profilu - leczenie schorzeń reumatologicznych, ortopedycznych, neurologicznych i układu krążenia; 5) realizacja obowiązku rocznego przygotowania przedszkolnego, obowiązku szkolnego oraz obowiązku nauki na zasadach określonych w art. 71c Uchylony przez art. 15 pkt 114 ustawy z dnia 14 grudnia 2016 r. - Przepisy wprowadzające ustawę - Prawo oświatowe (Dz.U. z 2017 r. poz. 60), która weszła w życie z dniem 1 września 2017 r. ustawy z dnia 7 września 1991 r. o systemie oświaty; 6) opieka opiekuńczo-wychowawcza, zgodnie z obowiązującymi przepisami; 7) świetlica i pokój zabaw ze stosownym wyposażeniem; 8) właściwa dieta; 9) prowadzenie edukacji zdrowotnej i promocji zdrowia.	niepełnosprawnych w bazie lokalowej, żywieniowej i zabiegowej, o profilu - leczenie schorzeń reumatologicznych, ortopedycznych, neurologicznych i układu krążenia. 5) właściwa dieta; 6) prowadzenie edukacji zdrowotnej i promocji zdrowia.
--	--	---	---	--

C. Warunki szczegółowe, jakie powinni spełnić świadczeniodawcy przy udzielaniu świadczeń gwarantowanych w ramach rehabilitacji uzdrowskiej

Lp.	Warunki realizacji	Uzdrowskowa	Uzdrowskowa
-----	--------------------	-------------	-------------

		rehabilitacja dorosłych w szpitalu uzdrowiskowym	rehabilitacja dorosłych w sanatorium uzdrowiskowym
1	Personel	<p>1) lekarz prowadzący leczenie - równoważnik co najmniej 1 etatu na pierwsze rozpoczęte 40 łóżek, każde kolejne rozpoczęte łóżko - równoważnik co najmniej części wymiaru etatu proporcjonalnie do liczby łóżek w oddziale, będący lekarzem uzdrowiskowym osób dorosłych;</p> <p>2) pielęgniarki - etat przeliczeniowy ustalany zgodnie z rozporządzeniem w sprawie minimalnych norm zatrudnienia;</p> <p>3) pozostały personel - specjalista do spraw żywienia i dietetyki posiadający kwalifikacje określone w rozporządzeniu w sprawie kwalifikacji pracowników.</p>	<p>1) lekarz prowadzący leczenie - równoważnik co najmniej 1 etatu na pierwsze rozpoczęte 70 łóżek, każde kolejne rozpoczęte łóżko - równoważnik co najmniej części wymiaru etatu proporcjonalnie do liczby łóżek w oddziale, będący lekarzem uzdrowiskowym osób dorosłych lub lekarzem ze specjalizacją I stopnia w dziedzinie klinicznej tożsamej lub pokrewnej z kierunkiem leczniczym uzdrowiska, po kursie w zakresie podstaw balneologii;</p> <p>2) pielęgniarki - etat przeliczeniowy ustalany zgodnie z rozporządzeniem w sprawie minimalnych norm zatrudnienia;</p> <p>3) pozostały personel - specjalista do spraw żywienia i dietetyki posiadający kwalifikacje określone w rozporządzeniu w sprawie kwalifikacji pracowników.</p>
2	Organizacja udzielania świadczeń	<p>1) całodobowa opieka lekarska;</p> <p>2) dyżur lekarski w miejscu udzielania świadczeń;</p> <p>3) zapewnienie dostępu w godzinach wykonywania zabiegów do lekarza uzdrowiskowego osób dorosłych lub lekarza ze specjalizacją I stopnia w dziedzinie klinicznej</p>	<p>1) zapewnienie dostępu w godzinach wykonywania zabiegów do lekarza uzdrowiskowego osób dorosłych lub lekarza ze specjalizacją I stopnia w dziedzinie klinicznej tożsamej lub pokrewnej z kierunkiem leczniczym uzdrowiska, po kursie w zakresie podstaw balneologii, w celu:</p>

		<p>tożsamej lub pokrewnej z kierunkiem leczniczym uzdrowiska, po kursie w zakresie podstaw balneologii, w celu:</p> <p>a) ustalenia i bieżącego korygowania programu leczenia balneologicznego i farmakologicznego,</p> <p>b) doraźnych interwencji lekarskich;</p> <p>4) badanie lekarskie:</p> <p>a) wstępne, w pierwszej dobie po przyjęciu,</p> <p>b) cotygodniowe kontrolne,</p> <p>c) końcowe, w ciągu 24 godzin przed wypisem;</p> <p>5) dodatkowe specjalistyczne konsultacje lekarskie niezbędne do prowadzenia leczenia;</p> <p>6) całodobowa opieka pielęgniarska - dyżur pielęgniarski w oddziale albo zmiana pielęgniarska w miejscu udzielania świadczeń;</p> <p>7) codzienny poranny obchód lekarsko-pielęgniarski;</p> <p>8) codzienny wieczorny obchód pielęgniarski;</p> <p>9) zabiegi udzielane przez 6 dni zabiegowych w tygodniu, w dwóch cyklach dziennych - przedpołudniowych lub popołudniowych, przez 5 dni w tygodniu, oraz w soboty w cyklu przedpołudniowym;</p> <p>10) co najmniej 96 zabiegów fizjoterapeutycznych dla jednego pacjenta w okresie sprawozdawczym,</p>	<p>a) ustalenia i bieżącego korygowania programu leczenia balneologicznego i farmakologicznego,</p> <p>b) doraźnych interwencji lekarskich;</p> <p>2) badanie lekarskie:</p> <p>a) wstępne, w pierwszej dobie po przyjęciu,</p> <p>b) kontrolne, co najmniej 2 razy w trakcie pobytu,</p> <p>c) końcowe, w ciągu 24 godzin przed wypisem;</p> <p>3) dodatkowe specjalistyczne konsultacje lekarskie niezbędne do prowadzenia leczenia;</p> <p>4) całodobowa opieka pielęgniarska - dyżur pielęgniarski w oddziale albo zmiana pielęgniarska w miejscu udzielania świadczeń;</p> <p>5) codzienny wieczorny obchód pielęgniarski;</p> <p>6) zapewnienie pomocy lekarza w przypadku nagłego zachorowania pacjenta w godzinach popołudniowych, wieczornych i nocnych - na wezwanie pielęgniarki;</p> <p>7) zabiegi udzielane przez 6 dni zabiegowych w tygodniu, w dwóch cyklach dziennych - przedpołudniowych lub popołudniowych, przez 5 dni w tygodniu, oraz w soboty w cyklu przedpołudniowym;</p> <p>8) co najmniej 96 zabiegów fizjoterapeutycznych dla jednego pacjenta w okresie sprawozdawczym, średnio co najmniej 4</p>
--	--	---	--

		<p>średnio co najmniej 4 zabiegi dziennie w tym:</p> <p>a) co najmniej 1 zasadniczy zabieg bodźcowy z wykorzystaniem naturalnych surowców leczniczych dziennie,</p> <p>b) co najmniej 3 zabiegi fizjoterapeutyczne dziennie.</p>	<p>zabiegi dziennie w tym:</p> <p>a) co najmniej 1 zasadniczy zabieg bodźcowy z wykorzystaniem naturalnych surowców leczniczych dziennie,</p> <p>b) co najmniej 3 zabiegi fizjoterapeutyczne dziennie.</p>
3	Pozostałe wymagania	<p>1) zakład przyrodolecznicy w miejscu udzielania świadczeń oraz zapewnienie nadzoru nad udzielaniem świadczeń w tym zakładzie przez lekarza specjalistę w dziedzinie:</p> <p>a) balneoklimatologii i medycyny fizykalnej lub balneoklimatologii, lub balneoklimatologii i medycyny fizykalnej, lub balneologii, lub balneologii i medycyny fizykalnej, lub b) rehabilitacji medycznej, lub rehabilitacji, lub rehabilitacji ogólnej, lub rehabilitacji w chorobach narządu ruchu - w wymiarze równoważnika etatu odpowiadającego czasowi udzielanych świadczeń;</p> <p>2) lekarz sprawujący nadzór może realizować leczenie pacjentów;</p> <p>3) sala intensywnego nadzoru lekarsko-pielęgniarskiego -w miejscu udzielania świadczeń;</p> <p>4) stanowisko wzmożonego nadzoru kardiologicznego -w przypadku kierunku</p>	<p>1) zakład przyrodolecznicy w miejscu udzielania świadczeń lub nie dalej niż 500 m od miejsca udzielania świadczeń oraz zapewnienie nadzoru nad udzielaniem świadczeń w tym zakładzie przez lekarza specjalistę w dziedzinie:</p> <p>a) balneoklimatologii i medycyny fizykalnej lub balneoklimatologii, lub balneoklimatologii i medycyny fizykalnej, lub balneologii, lub balneologii i medycyny fizykalnej, lub b) rehabilitacji medycznej, lub rehabilitacji, lub rehabilitacji ogólnej, lub rehabilitacji w chorobach narządu ruchu w wymiarze równoważnika etatu odpowiadającego czasowi udzielanych świadczeń;</p> <p>2) lekarz sprawujący nadzór może realizować leczenie pacjentów w przypadku posiadania zakładu przyrodoleczniczego w miejscu udzielania świadczeń;</p> <p>3) baza hotelowa, żywniowa w miejscu</p>

		<p>lecniczego uzdrowiska: choroby kardiologiczne i nadciśnienie;</p> <p>5) instalacja przywoławcza w każdym pomieszczeniu (w pokojach i łazienkach);</p> <p>6) baza hotelowa, żywieniowa i zabiegowa w miejscu udzielania świadczeń;</p> <p>7) brak barier architektonicznych dla osób niepełnosprawnych w bazie lokalowej, żywieniowej i zabiegowej;</p> <p>8) właściwa dieta;</p> <p>9) prowadzenie edukacji zdrowotnej i promocji zdrowia.</p>	<p>udzielania świadczeń lub udostępniona w innym miejscu, nie dalej niż 200 m od miejsca udzielania świadczeń;</p> <p>4) brak barier architektonicznych dla osób niepełnosprawnych w bazie lokalowej, żywieniowej i zabiegowej, o profilu -leczenie schorzeń reumatologicznych, ortopedycznych, neurologicznych i układu krążenia;</p> <p>5) właściwa dieta;</p> <p>6) prowadzenie edukacji zdrowotnej i promocji zdrowia.</p>
--	--	---	--

D. Warunki szczegółowe, jakie powinni spełniać świadczeniodawcy przy udzielaniu świadczeń gwarantowanych - uzdrowskowe leczenie ambulatoryjne

Lp.	Warunki realizacji	Uzdrowskowe leczenie ambulatoryjne
1	Personel	<p>1) lekarz prowadzący leczenie, będący lekarzem uzdrowskowym osób dorosłych lub lekarzem uzdrowskowym dzieci, lub lekarzem ze specjalizacją I stopnia w dziedzinie klinicznej tożsamej lub pokrewnej z kierunkiem leczniczym uzdrowska, po kursie w zakresie podstaw balneologii;</p> <p>2) pielęgniarski etat przeliczeniowy ustalany zgodnie z rozporządzeniem w sprawie minimalnych norm zatrudnienia.</p>
2	Organizacja udzielania świadczeń	<p>1) zapewnienie dostępu w godzinach wykonywania zabiegów, do lekarza uzdrowskowego osób dorosłych lub lekarza uzdrowskowego dzieci lub lekarza ze specjalizacją I stopnia w dziedzinie klinicznej tożsamej lub pokrewnej z kierunkiem leczniczym uzdrowska, po kursie w zakresie podstaw balneologii, w celu</p>

		<p>ustalenia i bieżącego korygowania programu leczenia balneologicznego;</p> <p>2) brak barier architektonicznych dla osób niepełnosprawnych w zakładzie przyrodolecznictwa;</p> <p>3) zapewnione dodatkowe specjalistyczne konsultacje lekarskie niezbędne do prowadzenia leczenia;</p> <p>4) zabiegi udzielane przez 6 dni zabiegowych w tygodniu, w 2 cyklach dziennych - przedpołudniowych lub popołudniowych, przez 5 dni w tygodniu, oraz w soboty w cyklu przedpołudniowym średnio co najmniej 3 zabiegi dziennie, w tym:</p> <p>a) co najmniej 1 zasadniczy zabieg bodźcowy z wykorzystaniem naturalnych surowców leczniczych dziennie,</p> <p>b) co najmniej 2 zabiegi fizjoterapeutyczne dziennie,</p> <p>c) w przypadku podziemnych wyrobisk górniczych - co najmniej 6 godzin dziennie w dwóch cyklach zabiegowych w komorze solnej,</p> <p>d) w przypadku podziemnych wyrobisk górniczych - co najmniej 3 noce (12 godzin pomiędzy godziną 20:00 a 8:00) w komorze solnej.</p>
3	Pozostałe wymagania	<p>1) zakład przyrodolecznictwa oraz zapewnienie nadzoru nad udzielaniem świadczeń w tym zakładzie przez lekarza specjalistę w dziedzinie:</p> <p>a) balneoklimatologii i medycyny fizykalnej lub balneoklimatologii, lub balneoklimatologii i medycyny fizykalnej, lub balneologii, lub balneologii i medycyny fizykalnej, lub</p> <p>b) rehabilitacji medycznej, lub rehabilitacji, lub rehabilitacji ogólnej, lub rehabilitacji w chorobach narządu ruchu w wymiarze równoważnika etatu</p>

		odpowiadającego czasowi udzielanych świadczeń; 2) lekarz sprawujący nadzór może realizować leczenie pacjentów.
--	--	---

Załącznik 2. Poziom finansowania przez świadczeniobiorcę kosztów wyżywienia i zakwaterowania w sanatorium

uzdrowskim za jeden dzień pobytu.

6)

patrz oryginał uwzględniający zmiany

- 1) Minister Zdrowia kieruje działem administracji rządowej - zdrowie, na podstawie § 1 ust. 2 rozporządzenia Prezesa Rady Ministrów z dnia 10 stycznia 2018 r. w sprawie szczegółowego zakresu działania Ministra Zdrowia (Dz.U. poz. 95).
- 2) Zmiany tekstu jednolitego wymienionej ustawy zostały ogłoszone w Dz.U. z 2018 r. poz. 1515, 1532, 1544, 1552, 1669, 1925, 2192 i 2429 oraz z 2019 r. poz. 60.
- 3) Zmiany tekstu jednolitego wymienionej ustawy zostały ogłoszone w Dz.U. z 2018 r. poz. 650, 697, 1515, 1532, 1544, 1629, 1669 i 2435 oraz z 2019 r. poz. 60 i 150.
- 4) Niniejsze rozporządzenie było poprzedzone rozporządzeniem Ministra Zdrowia z dnia 28 sierpnia 2009 r. w sprawie świadczeń gwarantowanych z zakresu lecznictwa uzdrowskiego (Dz.U. poz. 1136 i 1793, z 2010 r. poz. 1285 i 1698, z 2011 r. poz. 1224 oraz z 2012 r. poz. 971), które utraciło moc z dniem wejścia w życie niniejszego rozporządzenia zgodnie z art. 85 ust. 1 pkt 2 ustawy z dnia 12 maja 2011 r. o refundacji leków, środków spożywczych specjalnego przeznaczenia żywieniowego oraz wyrobów medycznych (Dz.U. poz. 696, z 2012 r. poz. 95 i 742 oraz z 2013 r. poz. 766).
- 6) Załącznik 2 w brzmieniu rozporządzenia z dnia 11.03.2021 r. (Dz.U. z 2021 r. poz. 480), które wchodzi w życie 1.04.2021 r.