

1286

ROZPORZĄDZENIE MINISTRA ZDROWIA¹⁾

z dnia 6 października 2010 r.

zmieniające rozporządzenie 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. W rozporządzeniu 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) wprowadza się następujące zmiany:

1) po § 6 dodaje się § 6a w brzmieniu:

„§ 6a. 1. Wykaz procedur medycznych oraz wykaz jednostek chorobowych charakteryzujących świadczenia gwarantowane są określone w załączniku nr 3 do rozporządzenia.

2. Wykaz świadczeń gwarantowanych, które są udzielane po spełnieniu dodatkowych warunków ich realizacji, jest określony w załączniku nr 4 do rozporządzenia.”;

2) § 8 otrzymuje brzmienie:

„§ 8. 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.”;

3) załącznik nr 1 do rozporządzenia otrzymuje brzmienie określone w załączniku nr 1 do niniejszego rozporządzenia;

4) dodaje się załączniki nr 3 i 4 do rozporządzenia w brzmieniu określonym w załącznikach nr 2 i 3 do niniejszego rozporządzenia.

§ 2. Rozporządzenie stosuje się do świadczeń gwarantowanych udzielanych od dnia 1 stycznia 2011 r.

§ 3. Rozporządzenie wchodzi w życie z dniem ogłoszenia.

¹⁾ Minister Zdrowia kieruje działem administracji rządowej — zdrowie, na podstawie § 1 ust. 2 rozporządzenia Prezesa Rady Ministrów z dnia 16 listopada 2007 r. w sprawie szczegółowego zakresu działania Ministra Zdrowia (Dz. U. Nr 216, poz. 1607).

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 oraz z 2010 r. Nr 50, poz. 301, Nr 107, poz. 679, Nr 125, poz. 842, Nr 127, poz. 857, Nr 165, poz. 1116 i Nr 182, poz. 1228.

Minister Zdrowia: *E. Kopacz*

Załączniki do rozporządzenia Ministra Zdrowia
z dnia 6 października 2010 r. (poz. 1286)

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>Warunki lokalowe wspólne: 1) przy wejściu do obiektu znajdują się dojrzdy oraz dojścia dla świadczeniobiorców niepełnosprawnych ruchowo; 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 niepełnosprawnych ruchowo; 4) w budynkach wielokondygnacyjnych znajduje się dźwig lub inne urządzenie techniczne (z wyjątkiem schodolazów), umożliwiające wjazd świadczeniobiorcom niepełnosprawnym ruchowo, w tym poruszającym się na wózkach inwalidzkich, tylko wtedy gdy świadczenia są udzielane na kondygnacji innej niż parter.</p>
	<p>a) lekarska ambulatoryjna opieka rehabilitacyjna:</p> <p>porada lekarska rehabilitacyjna</p>	<p>1. Wymagania dotyczące personelu: 1) lekarz specjalista w dziedzinie rehabilitacji w chorobach narządu ruchu lub rehabilitacji ogólnej, lub rehabilitacji, lub rehabilitacji medycznej, lub medycyny fizykanej i balneoklimatologii, lub fizjoterapii i balneoklimatologii, lub balneoklimatologii i medycyny fizykanej, lub balneologii, lub balneologii i medycyny fizykanej, lub 2) lekarz ze specjalizacją I stopnia w dziedzinie rehabilitacji w chorobach narządu ruchu lub rehabilitacji ogólnej, lub rehabilitacji, lub rehabilitacji medycznej, lub medycyny fizykanej i balneoklimatologii, lub 3) lekarz w trakcie specjalizacji w dziedzinie rehabilitacji medycznej lub balneologii i medycyny fizykanej, 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 — udziela świadczeń w wymiarze co najmniej 1/4 etatu przeliczeniowego (równoważnik 1/4 etatu przeliczeniowego). 2. Inne warunki: Skierowanie do poradni rehabilitacyjnej jest wystawiane przez lekarza ubezpieczenia zdrowotnego. 3. Czas pracy poradni: Poradnia jest czynna co najmniej 2 dni w tygodniu, w tym co najmniej jeden dzień w godzinach 13⁰⁰ — 18⁰⁰.</p>

1	2	3
	<p>b) fizjoterapia ambulatoryjna:</p>	<p>Zasady udzielania: 1) fizjoterapia ambulatoryjna odbywa się na podstawie zlecenia wydanego przez lekarza; 2) w cyklu terapeutycznym do 10 dni zabiegowych jednemu świadczeniobiorcy przysługuje nie więcej niż 5 zabiegów dziennie; 3) 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; 4) świadczenia udzielane w fizjoterapii ambulatoryjnej muszą odbywać się pod nadzorem co najmniej magistra fizjoterapii, z wyjątkiem masażu.</p>
	<p>— wizyta fizjoterapeutyczna</p>	<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>
	<p>— zabieg fizjoterapeutyczny:</p>	<p>1. Wymagania dotyczące personelu: 1) zabieg fizjoterapeutyczny wykonuje osoba, która: 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 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 uprawnieńach szkoły publicznej i uzyskała tytułu zawodowy technik fizjoterapii — zwana dalej „osobą prowadzącą fizjoterapię”; 2) personel realizujący zabiegi masażu: a) osoba prowadząca fizjoterapię, b) osoba, która uzyskała dyplom technika masażysty po ukończeniu technikum lub szkoły policealnej publicznej lub niepublicznej o uprawnieńach szkoły publicznej, zwana dalej „masażystą”; 3) personel realizujący zabiegi krioterapii ogólnoustrojowej: lekarz oraz magister fizjoterapii.</p>
	<p>kinezyterapia</p>	
	<p>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</p>	
	<p>ćwiczenia wspomagane — czas trwania zabiegu — minimum 15 minut</p>	
	<p>pionizacja</p>	
	<p>ćwiczenia czynne w odciążeniu i czynne w odciążeniu z oporem — czas trwania zabiegu — minimum 15 minut</p>	
	<p>ćwiczenia czynne wolne i czynne z oporem — czas trwania zabiegu — minimum 15 minut</p>	
	<p>ćwiczenia izometryczne — czas trwania zabiegu — minimum 15 minut</p>	
	<p>nauka czynności lokomocji — czas trwania zabiegu — minimum 15 minut</p>	
	<p>wyciągi</p>	
	<p>inne formy usprawniania (kinezyterapia) — czas trwania zabiegu — minimum 15 minut</p>	
	<p>ćwiczenia grupowe ogólnousprawniające (nie więcej niż 10 świadczeniobiorców na 1 terapeutę)</p>	

1	2	3
	masaż	<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, materace gimnastyczne,</p> <p>b) rotory do ćwiczeń kończyn górnych i kończyn dolnych,</p> <p>c) 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 mały i średniej częstotliwości,</p> <p>b) lampa IR lub IR/UV,</p> <p>c) zestaw do magnetoterapii,</p> <p>d) zestaw do ultradźwięków (nie dotyczy osródków, 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 osródków, 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>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, umożliwiających 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>
	masaż suchy — częściowy — minimum 20 minut na jednego świadczeniobiorcę, w tym minimum 15 minut czynnego masażu	
	masaż limfatyczny ręczny — leczniczy	
	masaż limfatyczny mechaniczny — leczniczy	
	masaż podwodny — hydropowietrzny (nie obejmuje urządzeń jacuzzi)	
	masaż podwodny miejscowy	
	masaż podwodny całkowity	
	masaż mechaniczny (nie obejmuje urządzeń typu fo-	
	tele masujące, maty masujące itp.)	
	elektrollecznictwo	
	galwanizacja	
	jonoforesa	
	kąpiel czterokomorowa	
	kąpiel elektryczna — wodna całkowita	
	elektrostymulacja	
	tonoliza	
	prądy diadynamiczne	
	prądy interferencyjne	
	prądy TENS	
	prądy TRAEBERTA	
	prądy KOTSA	
	ultradźwięki miejscowe	
	ultrafonoforeza	
	leczenie polem elektromagnetycznym	
	impulsowe pole elektromagnetyczne wysokiej czę-	
	stłości	
	diatermia krótkofalowa, mikrofala	
	impulsowe pole magnetyczne niskiej częstotliwości	
	światłolecznictwo i ciepłolecznictwo	
	naświetlanie promieniami IR, UV — miejscowe	
	laseroterapia — skaner	

1	2	3
1	laseroterapia punktowa okłady parafinowe hydroterapia kąpiel wirowa kończyn inne kąpiele — wirowa w tanku natrysk biczowy, szkocki, stały płaszczowy, inne natryski krioterapia krioterapia jednemu świadczeniobiorcy przysługuje do 20 zabiegów w kriokomorze w ciągu roku kalendarzowego krioterapia — miejscowa (pary azotu) balneoterapia okłady z borowiny — ogólne okłady z borowiny — miejscowe kąpiel borowinowa, solankowa, kwasowęglowa, siarczkowo-siarkowodorowa, w suchym CO ₂	2) gabinet wyposażony w zestaw do udzielania pierwszej pomocy; 3) wyposażenie sali kinezyterapii: stół rehabilitacyjny, drabinki rehabilitacyjne, materace gimnastyczne, w miejscu udzielania świadczenia; 4) cykloergometr — nie mniej niż 2 stanowiska. Jednemu świadczeniobiorcy przysługuje do 20 zabiegów w kriokomorze w okresie roku kalendarzowego. 6. Wymagane wyposażenie, jeżeli dane świadczenie jest udzielane w miejscu: 1) wanny do masażu wirowego kończyn górnych i kończyn dolnych; 2) zestaw do krostymulacji parami azotu; 3) urządzenie wytwarzające impulsowe pole elektromagnetyczne wysokiej częstotliwości. 7. Inne warunki: 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 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. Świadczeniobiorca powinien zarejestrować skierowanie w wybranym gabinecie, zakładzie rehabilitacji lub fizjoterapii nie później niż 30 dni od dnia jego wystawienia. Skierowanie na cykl zabiegów powinno zawierać: 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. wszczepiony rozrusznik 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. 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, w tym co najmniej 2 dni w godzinach 13 ⁰⁰ — 18 ⁰⁰ .

1	2	3
2	<p>realizowane w warunkach domowych:</p> <p>a) porada lekarska rehabilitacyjna</p> <p>b) fizjoterapia domowa:</p> <p>— wizyta fizjoterapeutyczna</p> <p>— zabieg fizjoterapeutyczny</p> <p>kinezyterapia</p> <p>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>ćwiczenia wspomagane — czas trwania zabiegu — minimum 15 minut</p> <p>pionizacja</p> <p>ćwiczenia czynne w odciążeniu i czynne w odciążeniu z oporem — czas trwania zabiegu — minimum 15 minut</p> <p>ćwiczenia czynne wolne i czynne z oporem — czas trwania zabiegu — minimum 15 minut</p> <p>ćwiczenia izometryczne — czas trwania zabiegu — minimum 15 minut</p> <p>nauka czynności lokomocji — czas trwania zabiegu — minimum 15 minut</p> <p>wyciągi</p>	<p>Wymagania dotyczące personelu:</p> <p>1) lekarz specjalista w dziedzinie 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</p> <p>2) lekarz ze specjalizacją I stopnia w dziedzinie rehabilitacji w chorobach narządu ruchu lub rehabilitacji ogólnej, lub rehabilitacji medycznej, lub medycyny fizykalnej i balneoklimatologii, lub</p> <p>3) lekarz w trakcie specjalizacji w dziedzinie rehabilitacji medycznej lub balneologii i medycyny fizykalnej, lub</p> <p>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> <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>Wymagania dotyczące personelu: specjalista w dziedzinie fizjoterapii.</p>
1		<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 i medycyny fizykalnej, — reumatologii, — neurologii, — neurochirurgii lub neurochirurgii i neurotraumatologii, — chirurgii lub chirurgii ogólnej,

1	2	3
<p>inne formy usprawniania (kinezyterapia) — czas trwania zabiegu — minimum 15 minut</p> <p>masaż</p> <p>masaż suchy — częściowy — minimum 20 minut na jednego pacjenta, w tym minimum 15 minut czynnego masażu</p> <p>masaż limfatyczny ręczny — leczniczy</p> <p>masaż limfatyczny mechaniczny — leczniczy</p> <p>elektrolecznictwo</p> <p>galwanizacja</p> <p>jonoforeza</p> <p>elektrostymulacja</p> <p>tonoliza</p> <p>prądy diadynamiczne</p> <p>prądy interferencyjne</p> <p>prądy TENS</p> <p>prądy TRAEBERTA</p> <p>prądy KOTSA</p> <p>ultradźwięki miejscowe</p> <p>ultrafonoforeza</p> <p>leczenie polem elektromagnetycznym</p> <p>impulsowe pole magnetyczne niskiej częstotliwości</p> <p>światłolecznictwo i ciepłolecznictwo</p> <p>naświetlanie promieniami IR, UV — miejscowe</p> <p>laseroterapia — skaner</p> <p>laseroterapia punktowa</p> <p>balneoterapia</p> <p>okłady z borowiny — miejscowe</p> <p>zabiegi fizykoterapeutyczne</p>	<p>— chirurgii ortopedycznej lub chirurgii urazowo-ortopedycznej, lub ortopedii i traumatologii, lub ortopedii i traumatologii narządu ruchu, lub</p> <p>b) lekarza ze specjalizacją I stopnia w dziedzinie:</p> <p>— rehabilitacji w chorobach narządu ruchu lub rehabilitacji ogólnej, lub rehabilitacji, lub rehabilitacji medycznej,</p> <p>— medycyny fizykalnej i balneoklimatologii,</p> <p>— neurologii,</p> <p>— neurochirurgii,</p> <p>— chirurgii ogólnej,</p> <p>c) lekarza w trakcie specjalizacji w dziedzinie:</p> <p>— rehabilitacji medycznej,</p> <p>— balneologii i medycyny fizykalnej,</p> <p>— reumatologii,</p> <p>— neurologii,</p> <p>— neurochirurgii,</p> <p>— chirurgii ogólnej,</p> <p>— 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:</p> <p>a) pieczęć nagłówkową z numerem umowy zawartej z dyrektorem właściwego oddziału wojewódzkiego Narodowego Funduszu Zdrowia,</p> <p>b) imię, nazwisko, adres zamieszkania świadczeniobiorcy oraz numer PESEL, a w przypadku braku numeru PESEL — numer dokumentu potwierdzającego tożsamość,</p> <p>c) rozpoznanie w języku polskim,</p> <p>d) kod jednostki chorobowej według klasyfikacji ICD-10,</p> <p>e) opis dysfunkcji narządu ruchu, deficytu neurologicznego lub innej przyczyny kierowania na rehabilitację,</p> <p>f) choroby przebyte i współistniejące oraz inne czynniki (np. wszczepiony rozrusznik lub metal w ciele pacjenta, przyjmowanie niektórych leków) mogące mieć istotny wpływ na proces rehabilitacji,</p> <p>g) liczbę zleconych zabiegów fizjoterapeutycznych wraz z określeniem okolicy ciała, ewentualnej strony (prawa, lewa) oraz liczbę poszczególnych zabiegów w cyklu,</p> <p>h) pieczęć i podpis lekarza kierującego oraz datę wystawienia skierowania.</p>	<p>Warunki lokalowe wspólne:</p> <p>1) przy wejściu do obiektu znajdują się dojazdy oraz dojścia dla świadczeniobiorców niepełnosprawnych ruchowo;</p> <p>2) w węzłach sanitarnych dla świadczeniobiorców znajdują się poręcze i uchwyty;</p>
3	<p>realizowane w warunkach ośrodka lub oddziału dziennego:</p>	

1	2	3
	<p>a) rehabilitacja ogólnoustrojowa, w tym rehabilitacja dla określonej grupy pacjentów, w szczególności po mastektomii, ze stwardnieniem rozsiały, dysfunkcją ręki</p>	<p>3) w obiekcie znajduje się co najmniej jedno pomieszczenie higieniczno-sanitarne dla świadczących niobiorców, dostosowane do potrzeb osób niepełnosprawnych ruchowo;</p> <p>4) w budynkach wielokondygnacyjnych znajduje się dźwig lub inne urządzenie techniczne (z wyjątkiem schodolazów), umożliwiające wjazd świadczeniobiorcom niepełnosprawnym ruchowo, w tym poruszającym się na wózkach inwalidzkich, tylko wtedy gdy świadczenia są udzielane na kondygnacji innej niż parter.</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 fizjoterapii i balneoklimatologii, lub balneoklimatologii i medycyny fizykalnej, lub balneologii, lub balneologii i medycyny fizykalnej, lub</p> <p>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</p> <p>3) lekarz w trakcie specjalizacji w dziedzinie rehabilitacji medycznej lub balneologii i medycyny fizykalnej</p> <p>— udziela świadczeń w wymiarze co najmniej 1/2 etatu przeliczeniowego (równoważnik 1/2 etatu przeliczeniowego), oraz</p> <p>4) specjalista w dziedzinie fizjoterapii lub magister fizjoterapii — udziela świadczeń w wymiarze co najmniej 1 etatu przeliczeniowego (równoważnik 1 etatu przeliczeniowego), oraz osoba prowadząca fizjoterapię.</p> <p>2. Personel realizujący zabiegi masażu: osoba prowadząca fizjoterapię lub masażysta.</p> <p>3. Wyposażenie świadczeniodawcy:</p> <p>1) sala dla świadczeniobiorców do wypoczynku pomiędzy zabiegami w lokalizacji, jako wydzielone pomieszczenie zamknięte;</p> <p>2) gabinet kinezyterapii — wymagany w lokalizacji:</p> <p>a) wyposażenie sali kinezyterapii: stół rehabilitacyjny, drabinki rehabilitacyjne, materace gimnastyczne,</p> <p>b) rotory do ćwiczeń kończyn górnych i kończyn dolnych,</p> <p>c) UGUL lub inny system spełniający jego rolę,</p> <p>d) stół lub tablica do ćwiczeń manualnych (ręki);</p> <p>3) gabinet fizykoterapii — wymagany w lokalizacji:</p> <p>a) zestaw do elektrotterapii z osprzętem,</p> <p>b) lampa IR lub IR/UV,</p> <p>c) zestaw do magnetoterapii,</p> <p>d) zestaw do ultradźwięków (z wyłączeniem w przypadku ośrodka dla dzieci do ukończenia 18. roku życia),</p> <p>e) zestaw do biostymulacji laserowej;</p> <p>4) wymagane wyposażenie do zabiegu krioterapii ogólnoustrojowej w lokalizacji, jeżeli dane świadczenie jest realizowane:</p> <p>a) wieloosobowa komora kriogeniczna niskotemperaturowa, zakres uzyskiwanych temperatur od -120 °C do -150 °C, z możliwością obserwacji świadczeniobiorcy w trakcie zabiegu,</p> <p>b) gabinet wyposażony w zestaw do udzielania pierwszej pomocy,</p>

1	2	3
		<p>c) wyposażenie sali kinezyterapii: stół rehabilitacyjny, drabinki rehabilitacyjne, materace gimnastyczne w miejscu udzielania świadczenia, d) cykloergometr — nie mniej niż 2 stanowiska. Jednemu świadczeniobiorcy przysługują do 20 zabiegów w kriokomorze w ciągu roku kalendarzowego;</p> <p>5) wymagane wyposażenie, jeżeli dane świadczenie jest udzielane w miejscu: a) wanny do masażu wirowego kończyn górnych i kończyn dolnych, b) zestaw do krostymulacji parami azotu.</p> <p>4. Inne warunki: Skierowanie na rehabilitację ogólnoustrojową jest wystawione przez lekarza oddziału: 1) urazowo-ortopedycznego; 2) chirurgicznego; 3) neurochirurgicznego; 4) reumatologicznego; 5) chorób wewnętrznych; 6) onkologicznego; 7) urologicznego; 8) rehabilitacji ogólnoustrojowej, neurologicznej, pulmonologicznej; 9) ginekologicznego lub 10) lekarza poradni rehabilitacyjnej, urazowo-ortopedycznej, neurologicznej, reumatologicznej; 11) lekarza podstawowej opieki zdrowotnej w przypadku zaostrzeń schorzeń przewlekłych.</p> <p>5. 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, w tym co najmniej 2 dni w godzinach 10⁰⁰—18⁰⁰.</p> <p>6. Czas trwania rehabilitacji: Czas trwania rehabilitacji ogólnoustrojowej realizowanej w warunkach ośrodka lub oddziału dziennego wynosi dla jednego świadczeniobiorcy od 3 do 6 tygodni, średnio 5 zabiegów dziennie u każdego świadczeniobiorcy w okresie sprawozdawczym. 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>7. Wymagania dotyczące rehabilitacji dla określonej grupy świadczeniobiorców: Rehabilitacja dla określonej grupy świadczeniobiorców wymaga przedstawienia następujących informacji: 1) wskazania medycznego według 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>1. Wymagania dotyczące personelu: 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</p>

1	2	3
		<p>2) lekarz ze specjalizacją I stopnia w dziedzinie rehabilitacji w chorobach narządu ruchu lub rehabilitacji ogólnej, lub rehabilitacji, lub rehabilitacji medycznej, lub</p> <p>3) lekarz w trakcie specjalizacji w dziedzinie rehabilitacji medycznej, lub</p> <p>4) lekarz specjalista w dziedzinie neurologii dziecięcej — udziela świadczeń w wymiarze co najmniej 1/2 etatu przeliczeniowego (równoważnik 1/2 etatu przeliczeniowego), oraz</p> <p>5) magister fizjoterapii — udziela świadczeń w wymiarze co najmniej 1 etatu przeliczeniowego (równoważnik 1 etatu przeliczeniowego), oraz</p> <p>6) osoba prowadząca fizjoterapię, posiadająca udokumentowane doświadczenie w zakresie metod usprawniania dzieci z zaburzeniami rozwojowymi oraz wczesnej diagnostyki i terapii neurorozwojowej — 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 — udziela świadczeń w wymiarze co najmniej 1/2 etatu przeliczeniowego (równoważnik 1/2 etatu przeliczeniowego) — wymagane odpowiednie kursy i szkolenia w zakresie pracy z dzieckiem o zaburzonej 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, zwana dalej „logopedą”, lub</p> <p>9) logopeda posiadający tytuł specjalisty w dziedzinie neurologopedii lub ukończone studia podyplomowe w zakresie neurologopedii — 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</p> <p>11) osoba, która uzyskała tytuł licencjata na kierunku pedagogiki specjalnej, z udokumentowanym doświadczeniem w zakresie metod usprawniania dzieci z zaburzonym rozwojem psychomotorycznym lub metod wspierania rodziny, lub</p> <p>12) osoba, która:</p> <p>a) ukończyła studia wyższe na kierunku lub w specjalności terapia zajęciowa, obejmujące co najmniej 3 000 godzin kształcenia, w tym 2 000 godzin w grupie treści podstawowych i kierunkowych obejmujących wiedzę z zakresu teorii i technik terapeutycznych, i uzyskała tytuł licencjata,</p> <p>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,</p> <p>c) ukończyła przed dniem wejścia w życie rozporządzenia szkołę policealną publiczną lub niepubliczną o uprawnieniach szkoły publicznej i uzyskała tytuł zawodowy w zawodzie inżyniera strukturalnego terapeuty zajęciowej — posiadająca co najmniej roczne doświadczenie w pracy z dziećmi niepełnosprawnymi, lub</p>

1	2	3
		<p>13) terapeuta widzenia lub instruktor orientacji przestrzennej lub inny terapeuta, z udokumentowanym doświadczeniem w zakresie metod usprawniania dzieci z zaburzonym rozwojem psychomotorycznym lub metod wspierania rodziny – studia pedagogiczne lub poddyplomowe 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 pediatry.</p> <p>2. Personel realizujący zabiegi masażu: osoba prowadząca fizjoterapię lub masażysta.</p> <p>3. 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 logopedyczny – wyposażenie wymagane w lokalizacji: <ol style="list-style-type: none"> a) lustro kontrolne, b) sprzęt multimedialny do odtwarzania dźwięku, c) testy praktyki i gnozi oralnej oraz inne testy językowe, d) gry dydaktyczne, e) próby grafomotoryczne; 3) gabinet kinezyterapii – wyposażenie wymagane w lokalizacji: <ol style="list-style-type: none"> a) wyposażenie sali kinezyterapii: stół rehabilitacyjny, drabinki rehabilitacyjne, materace gimnastyczne, b) lustro kontrolne, c) sprzęt do terapii metodami integracji sensorycznej, w szczególności: wałki, piłki, kliny, piłkowniki, deski balansowe. <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> <ol style="list-style-type: none"> 1) neonatologicznej; 2) rehabilitacyjnej; 3) ortopedii i traumatologii narządu ruchu; 4) neurologicznej; 5) reumatologicznej; 6) chirurgii dziecięcej lub 7) lekarza podstawowej opieki zdrowotnej. <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 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> <p>6. Rehabilitacja przeznaczona dla dzieci w wieku:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1) do 7. roku życia z zaburzeniami wieku rozwojowego; 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.

1	2	3
	c) rehabilitacja słuchu i mowy	<p>1. Wymagania dotyczące personelu:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1) logopeda posiadający tytuł specjalisty w dziedzinie surdologopedii lub studia podyplomowe w zakresie surdologopedii lub 2) logopeda dyplomowany z pięcioletnim stażem pracy z dziećmi z uszkodzonym słuchem — udziela świadczeń 1 etatu przeliczeniowego), oraz 3) psycholog lub psycholog posiadający tytuł specjalisty w dziedzinie psychologii klinicznej posiadający pięcioletni staż pracy z dziećmi z uszkodzonym słuchem — udziela świadczeń w wymiarze co najmniej 1 etatu przeliczeniowego (równoważnik 1 etatu przeliczeniowego), oraz 4) pedagog posiadający ukończone studia podyplomowe z zakresu surdopedagogiki lub pedagoga z pięcioletnim stażem pracy z dziećmi z uszkodzonym słuchem — udziela świadczeń w wymiarze co najmniej 1 etatu przeliczeniowego (równoważnik 1 etatu przeliczeniowego), oraz 5) wymagany dostęp do lekarzy: specjalisty laryngologii lub otolaryngologii lub otorynolaryngologii, lub foniatrii, lub audiologii, lub audiologii i foniatrii; 6) 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 logopedyczny — wyposażenie wymagane w lokalizacji: <ol style="list-style-type: none"> a) lustro logopedyczne, b) sprzęt multimedialny do odtwarzania dźwięku, c) testy praktyki i gnozyj oralnej oraz inne testy językowe, d) gry dydaktyczne, e) próby grafomotoryczne, f) zestaw multimedialny do ćwiczeń logopedycznych; 3) gabinet integracji sensorycznej — wyposażenie wymagane w lokalizacji: <ol style="list-style-type: none"> a) sprzęt do terapii metodami integracji sensorycznej, w szczególności: wałki, piłki, kliny, piłki kowalki, deski balansowe, b) zestaw instrumentów muzycznych do ćwiczeń słuchowych: bębenek, talerze, trójkąt, pułdelko akustyczne, klawesyn, grzechotka, ksylofon, tarka, terkotka. <p>3. Inne warunki:</p> <p>Skierowanie na rehabilitację słuchu i mowy jest wystawione przez lekarza poradni specjalistycznych:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1) otolaryngologicznej; 2) otolaryngologii dziecięcej; 3) audiologii i foniatrii; 4) neurologicznej. <p>4. Czas trwania rehabilitacji:</p> <p>Czas trwania rehabilitacji słuchu i mowy wynosi dla jednego świadczeniobiorcy do 120 dni 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>

1	2	3
	d) rehabilitacja wzroku	<p>1. Wymagania dotyczące personelu:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1) pedagog posiadający ukończone studia podyplomowe z zakresu tyflopedagogiki lub 2) pedagog z pięcioletnim stażem pracy z dziećmi z upośledzeniem widzenia — udziela świadczeń w wymiarze co najmniej 1 etatu przeliczeniowego (równoważnik 1 etatu przeliczeniowego), oraz 3) psycholog lub psycholog posiadający tytuł specjalisty w dziedzinie psychologii klinicznej z pięcioletnim stażem pracy z dziećmi z upośledzeniem widzenia — udziela świadczeń w wymiarze co najmniej 1 etatu przeliczeniowego (równoważnik 1 etatu przeliczeniowego), oraz 4) terapeuta widzenia lub instruktor orientacji przestrzennej lub inny terapeuta z udokumentowanym doświadczeniem w zakresie metod usprawniania dzieci z zaburzonym rozwojem psychomotorycznym lub metod wspierania rodziny — studia pedagogiczne lub podyplomowe pedagogiczne — udziela świadczeń w wymiarze co najmniej 1 etatu przeliczeniowego (równoważnik 1 etatu przeliczeniowego); 5) wymagany dostęp do lekarzy: lekarza specjalisty okulistyki lub neurologii; 6) 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) komputer z oprogramowaniem dla osób słabowidzących, b) gry dydaktyczne; 3) gabinet integracji sensorycznej — wyposażenie wymagane w lokalizacji: sprzęt do terapii metodami integracji sensorycznej, w szczególności: wałki, piłki, kliny, piłkowałki, deski balansowe. <p>3. Inne warunki: Skierowanie na rehabilitację wzroku jest wystawiane przez lekarza poradni:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1) okulistycznej; 2) neurologicznej. <p>4. Czas trwania rehabilitacji: Czas trwania rehabilitacji wzroku wynosi dla jednego świadczeniobiorcy do 120 dni 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 — 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 fizykanej i balneoklimatologii, lub fizjoterapii i balneoklimatologii, lub balneoklimatologii i medycyny fizykanej, lub balneologii, lub balneologii i medycyny fizykanej, lub 3) lekarz ze specjalizacją I stopnia w dziedzinie rehabilitacji w chorobach narządu ruchu lub rehabilitacji ogólnej, lub rehabilitacji, lub rehabilitacji medycznej, lub medycyny fizykanej i balneoklimatologii, lub

1	2	3
		<p>4) lekarz w trakcie specjalizacji w dziedzinie rehabilitacji medycznej lub balneologii i medycyny fizykalnej — udziela świadczeń w wymiarze co najmniej 1/4 etatu przeliczeniowego (równoważnik 1/4 etatu przeliczeniowego), oraz</p> <p>5) specjalista fizjoterapii lub magister fizjoterapii — udziela świadczeń w wymiarze co najmniej 1 etatu przeliczeniowego (równoważnik 1 etatu przeliczeniowego), oraz osoba prowadząca fizjoterapię, oraz</p> <p>6) psycholog lub psycholog posiadający tytuł specjalisty w dziedzinie psychologii klinicznej — udziela świadczeń w wymiarze co najmniej 1/2 etatu przeliczeniowego (równoważnik 1/2 etatu przeliczeniowego).</p> <p>2. Personel realizujący zabiegi masażu: osoba prowadząca fizjoterapię lub masażysta.</p> <p>3. Wyposażenie:</p> <p>1) gabinet kinezyterapii — wyposażenie wymagane w miejscu:</p> <p>a) wyposażenie sali kinezyterapii: stół rehabilitacyjny, drabinki rehabilitacyjne, materace gimnastyczne,</p> <p>b) cykloergometr lub bieżnia ruchoma — co najmniej 5 stanowisk;</p> <p>2) inne warunki wymagane w miejscu:</p> <p>a) aparat do rejestracji EKG metodą Holtera,</p> <p>b) zestaw do wykonywania prób wysiłkowych (cykloergometr lub bieżnia),</p> <p>c) defibrylator,</p> <p>d) kardiomonitor,</p> <p>e) sala wypoczynkowa.</p> <p>4. Inne warunki: Skierowanie na rehabilitację kardiologiczną jest wystawiane przez lekarza:</p> <p>1) oddziału kardiologii;</p> <p>2) oddziału kardiologii;</p> <p>3) oddziału chorób wewnętrznych;</p> <p>4) poradni kardiologicznej;</p> <p>5) poradni rehabilitacyjnej.</p> <p>5. Czas trwania rehabilitacji: Czas trwania rehabilitacji kardiologicznej dla jednego świadczeniobiorcy jest ustalany indywidualnie przez lekarza ośrodka dziennego, wynosi jednak nie więcej niż 24 osobodni w okresie trzech miesięcy.</p>
	f) rehabilitacja pulmonologiczna, z wykorzystaniem metod subterraneoterapii	<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, lub</p> <p>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</p> <p>3) lekarz w trakcie specjalizacji w dziedzinie rehabilitacji medycznej lub balneologii i medycyny fizykalnej — udziela świadczeń w wymiarze co najmniej 1/4 etatu przeliczeniowego (równoważnik 1/4 etatu przeliczeniowego), oraz</p>

1	2	3
		<p>4) lekarz specjalista chorób płuc lub</p> <p>5) lekarz specjalista alergologii — udziela świadczeń w wymiarze co najmniej 1/4 etatu przeliczeniowego równoważnik 1/4 etatu przeliczeniowego), oraz</p> <p>6) specjalista fizjoterapii lub magister fizjoterapii — udziela świadczeń w wymiarze co najmniej 1 etatu przeliczeniowego (równoważnik 1 etatu przeliczeniowego), oraz osoba prowadząca fizjoterapię.</p> <p>2. Personel realizujący zabiegi masażu: osoba prowadząca fizjoterapię lub masażysta.</p> <p>3. Wyposażenie:</p> <p>1) gabinet kinezyterapii — wyposażenie wymagane w lokalizacji:</p> <ul style="list-style-type: none"> a) wyposażenie sali kinezyterapii: stół rehabilitacyjny, drabinki rehabilitacyjne, materace gimnastyczne, b) stół drenażowy, c) cykloergometr, d) bieżnia, e) stepper; <p>2) gabinet fizykoterapii — wymagane w lokalizacji:</p> <ul style="list-style-type: none"> a) zestaw do elektroterapii z osprzętem, b) zestaw do magnetoterapii, c) zestaw do ultradźwięków; <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:</p> <ul style="list-style-type: none"> 1) rehabilitacji medycznej; 2) gruźlicy i chorób płuc; 3) alergologii; 4) laryngologii; 5) pulmonologii. <p>5. Czas trwania rehabilitacji: Czas trwania rehabilitacji pulmonologicznej z wykorzystaniem metod subterraneoterapii dla jednego świadczeniobiorcy jest ustalany indywidualnie przez lekarza ośrodka dziennego, wynosi średnio 5 zabiegów w okresie sprawozdawczym i nie może być krótszy niż 14 dni i dłuższy niż 24 dni.</p>
4	realizowane w warunkach stacjonarnych:	<p>Warunki lokalowe wspólne:</p> <ul style="list-style-type: none"> 1) przy wejściu do obiektu znajdują się dojazdy oraz dojścia dla świadczeniobiorców niepełnosprawnych ruchowo; 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 niepełnosprawnych ruchowo; 4) w budynkach wielokondygnacyjnych znajduje się dźwig lub inne urządzenie techniczne (z wyjątkiem schodofazów), umożliwiające wjazd świadczeniobiorcom niepełnosprawnym ruchowo, w tym poruszającym się na wózkach inwalidzkich, tylko wtedy gdy świadczenia są udzielane na kondygnacji innej niż parter;

1	2	3
	a) rehabilitacja ogólnoustrojowa	<p>5) spełnienie warunków wymaganych dla zakładu rehabilitacyjnego albo umieszczenie części zabiegowej rehabilitacyjnej zakładu w lokalizacji (z wyłączeniem zestawu do ultradźwięków w przypadku oddziału dla dzieci do ukończenia 18. roku życia), wymienionych w lp. 1 lit. b tiret drugie kolumna 3 pkt 2.</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 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) — 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 — udziela świadczeń w wymiarze co najmniej 1 etatu przeliczeniowego na 10 łóżek (równoważnik 1 etatu przeliczeniowego na 10 łóżek); 7) zapewnienie całodobowej opieki pielęgniarskiej, z uwzględnieniem minimalnej liczby pielęgniarek ustalonej zgodnie z przepisami wydanymi na podstawie art. 10 ust. 4 ustawy z dnia 30 sierpnia 1991 r. o zakładach opieki zdrowotnej (Dz. U. z 2007 r. Nr 14, poz. 89, z późn. zm.). <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. Wyposażenie wymagane w lokalizacji:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1) stół do pionizacji; 2) balkonik rehabilitacyjny; 3) kule i laski rehabilitacyjne; 4) przenośny zestaw do elektroterapii. <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 w okresie sprawozdawczym; 2) zapewnienie pomocy lekarza w przypadku nagłego zachorowania lub pogorszenia stanu zdrowia pacjenta w godzinach popołudniowych, wieczornych i nocnych — na wezwanie pielęgniarki. <p>6. Inne warunki: 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;

1	2	3
		<p>2) w przypadku zaostrzeń chorób przewlekłych przez lekarza poradni rehabilitacyjnej, urazowo-ortopedycznej, neurologicznej i reumatologicznej.</p> <p>7. Czas trwania rehabilitacji:</p> <p>Czas trwania rehabilitacji ogólnoustrojowej dla jednego świadczeniobiorcy wynosi od 3 do 6 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>
b) rehabilitacja neurologiczna		<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, (a dla oddziałów powyżej 25 łóżek zatrudnienie 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 <p>— równoważnik co najmniej 1 etatu przeliczeniowego na 25 łóżek (zatrudnienie proporcjonalne do liczby łóżek w oddziale);</p> <ol style="list-style-type: none"> 7) zapewnienie konsultacji lekarza specjalisty w dziedzinie neurologii lub specjalisty w dziedzinie chorób wewnętrznych lub specjalisty w dziedzinie pediatrii (w przypadku oddziałów dziecięcych), w przypadku gdy wskazany lekarz nie jest lekarzem udzielającym świadczeń w oddziale, oraz 8) zapewnienie całodobowej opieki lekarskiej we wszystkie dni tygodnia (jeżeli oddział rehabilitacji neurologicznej funkcjonuje w ramach struktury szpitala wieloprofilowego, całodobowa opieka lekarska może być łączona z innymi oddziałami szpitalnymi, będącymi w lokalizacji), oraz 9) osoba prowadząca fizjoterapię <p>— równoważnik co najmniej 1 etatu przeliczeniowego na 6 łóżek, w tym osoba, która:</p> <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, b) rozpoczęła przed dniem 1 stycznia 1998 r. studia wyższe na kierunku rehabilitacja ruchowa 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,

1	2	3
		<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 lewicją 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>10) zapewnienie całodobowej opieki pielęgniarskiej, z uwzględnieniem minimalnej liczby pielęgniarek ustalonej zgodnie z przepisami wydanymi na podstawie art. 10 ust. 4 ustawy z dnia 30 sierpnia 1991 r. o zakładach opieki zdrowotnej, oraz</p> <p>11) psycholog lub psycholog posiadający tytuł specjalisty w dziedzinie psychologii klinicznej — równoważnik co najmniej 1 etatu przeliczeniowego na 25 łóżek (zatrudnienie proporcjonalne do liczby łóżek w oddziale);</p> <p>12) terapeuta zajęciowy — równoważnik 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:</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>— w lokalizacji.</p> <p>4. Zasady przyjęcia do oddziału rehabilitacji stacjonarnej:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1) w przypadku rehabilitacji neurologicznej zaburzeń funkcji mózgu, zaburzeń funkcji rdzenia i korzeni nerwowych, zaburzeń obwodowego układu nerwowego i dystrofii mięśniowych oraz rehabilitacji przewlekłej — pod warunkiem że chorzy są już po przebytej rehabilitacji w wyżej wymienionych grupach i wymagają kontynuacji rehabilitacji w warunkach stacjonarnych: a) przyjęcie ze skierowaniem z oddziału lub kliniki: anesteziologii i intensywnej terapii, neurologii, neurochirurgii, chirurgii ogólnej, chirurgii dziecięcej, ortopedii i traumatologii, chorób zakaźnych lub b) przyjęcie ze skierowaniem z poradni specjalistycznej: rehabilitacyjnej, neurologicznej, neurochirurgicznej, chirurgii ogólnej, chirurgii dziecięcej, urazowo-ortopedycznej; 2) w przypadku rehabilitacji neurologicznej dziecięcej: <ol style="list-style-type: none"> a) przyjęcie ze skierowaniem z oddziału anesteziologii i intensywnej terapii, neonatologii, neurologii i neurochirurgii, ortopedii i traumatologii, chirurgii dziecięcej lub b) przyjęcie ze skierowaniem z poradni specjalistycznej: neurologicznej, neonatologicznej, neurochirurgicznej, urazowo-ortopedycznej, chirurgii dziecięcej, rehabilitacyjnej. <p>5. Zapewnienie całodobowego dostępu do badań:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1) diagnostyki obrazowej; 2) diagnostyki laboratoryjnej.

1	2	3
	c) rehabilitacja pulmonologiczna	<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 fizykanej i balneoklimatologii, lub fizjoterapii i balneoklimatologii, lub balneoklimatologii i medycyny fizykanej, lub balneologii, lub balneologii i medycyny fizykanej, lub 2) lekarz specjalista w dziedzinie chorób płuc, lub 3) lekarz specjalista w dziedzinie alergologii, lub 4) lekarz specjalista w dziedzinie pediatrii (w przypadku oddziałów dziecięcych) — 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 5) osoba prowadząca fizjoterapię — udziela świadczeń w wymiarze co najmniej 1 etatu przeliczeniowego na 10 łóżek (równoważnik 1 etatu przeliczeniowego na 10 łóżek); 6) zapewnienie całodobowej opieki pielęgniarskiej, z uwzględnieniem minimalnej liczby pielęgniarek ustalonej zgodnie z przepisami wydanymi na podstawie art. 10 ust. 4 ustawy z dnia 30 sierpnia 1991 r. o zakładach opieki zdrowotnej. <ol style="list-style-type: none"> 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 fizykanej i balneoklimatologii; 2) lekarz w trakcie specjalizacji w dziedzinie rehabilitacji medycznej lub balneologii i medycyny fizykanej. 3. Personel realizujący zabiegi masażu: osoba prowadząca fizjoterapię lub masażysta. 4. Organizacja udzielania świadczeń: <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 w okresie sprawozdawczym; 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. 5. Wyposażenie: <ol style="list-style-type: none"> 1) inhalatoria ze stanowiskami pojedynczymi (celkowymi); 2) wydzielone inhalatorium dla grup ryzyka nadkażenia szczepami opornymi (dla pacjentów z mukowiscydozą); 3) nebulizator; 4) inhalator ultradźwiękowy z osprzętem (zestawy indywidualne: rury i ustniki); 5) stół drenażowy; 6) spirometr; 7) dostęp do aparatu RTG (niewymagane w lokalizacji); 8) zestaw do prób wysiłkowych (bieżnia lub cykloergometr); 9) zestaw do prób spiroergometrycznych; 10) kardiomonitor. 6. Inne warunki: <ol style="list-style-type: none"> 1) Skierowanie na rehabilitację pulmonologiczną jest wystawiane przez lekarza oddziału pulmonologicznego;

1	2	3
		<p>2) torako-chirurgicznego; 3) kardiologicznego; 4) laryngologicznego; 5) chorób wewnętrznych; 6) alergologicznego; 7) pediatrycznego — w przypadku rehabilitacji pulmonologicznej wieku rozwojowego.</p> <p>Skierowanie na rehabilitację pulmonologiczną jest wystawiane także przez lekarza poradni chorób płuc, lekarza poradni rehabilitacyjnej lub lekarza poradni alergologicznej.</p> <p>7. Czas trwania rehabilitacji: 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 — 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 — równoważnik 1 etatu przeliczeniowego na 20 łóżek (zatrudnienie proporcjonalne do liczby łóżek w oddziale), oraz</p> <p>3) osoba prowadząca fizjoterapię — udziela świadczeń w wymiarze co najmniej 1 etatu przeliczeniowego (równoważnik 1 etatu przeliczeniowego) na 10 łóżek, oraz</p> <p>4) zapewnienie całonocnej opieki pielęgniarskiej, z uwzględnieniem minimalnej liczby pielęgniarek ustalonej zgodnie z przepisami wydanymi na podstawie art. 10 ust. 4 ustawy z dnia 30 sierpnia 1991 r. o zakładach opieki zdrowotnej,</p> <p>— 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 — udziela świadczeń w wymiarze co najmniej 1 etatu przeliczeniowego (równoważnik 1 etatu przeliczeniowego);</p> <p>6) osoba, która:</p> <p>a) 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>b) rozpoczęła przed dniem 1 października 2007 r. studia wyższe w specjalności dietetyka obejmujące co najmniej 1 784 godziny kształcenia w zakresie dietetyki i uzyskała tytuł licencjata lub magistra,</p> <p>c) rozpoczęła przed dniem 1 października 2007 r. studia wyższe na kierunku technologia żywności i żywienia człowieka o specjalności żywienia człowieka i uzyskała tytuł licencjata lub magistra lub magistra inżyniera na tym kierunku,</p> <p>d) ukończyła szkołę policealną publiczną lub niepubliczną o uprawnieniach szkoły publicznej i uzyskała tytuł zawodowy dietetyka lub dyplom potwierdzający kwalifikacje zawodowe w zawodzie dietetyk,</p>

1	2	3
		<p>e) ukończyła przed dniem wejścia w życie rozporządzenia technikum lub szkołę policealną i uzyskała tytuł zawodowy technika technologii żywienia w specjalności dietetyka — uczestniczy w realizacji programu edukacyjnego;</p> <p>7) 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>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 fizykanej i balneoklimatologii;</p> <p>2) lekarz w trakcie specjalizacji w dziedzinie rehabilitacji medycznej lub balneologii i medycyny fizykanej.</p> <p>3. Personel realizujący zabiegi masażu: osoba prowadząca fizjoterapię lub masażysta.</p> <p>4. Wyposażenie w lokalizacji:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1) stół do pionizacji; 2) balkonik rehabilitacyjny; 3) kule i laski rehabilitacyjne; 4) defibrylator; 5) aparat EKG; 6) aparat do rejestracji EKG metodą Holtera; 7) zestaw do prób wysiłkowych (bieżnia lub cykloergometr); 8) aparat USG z Dopplerem (echokardiografia); 9) cykloergometry do treningu interwałowego — nie mniej niż 1 na 10 świadczeniobiorców. <p>5. Inne warunki:</p> <p>Skierowanie na rehabilitację kardiologiczną w ramach kontynuacji leczenia jest wystawiane przez lekarza:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1) oddziału kardiologicznego, kardiochirurgicznego, chorób wewnętrznych, pediatrycznego; 2) poradni kardiologicznej lub poradni rehabilitacyjnej.

Załącznik nr 2

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

Kod ICD-9	Nazwa
1	2
1. WYKAZ PROCEDUR MEDYCZNYCH WEDŁUG KLASYFIKACJI ICD-9	
87.031	Komputerowa tomografia głowy lub szyi bez kontrastu
87.032	Komputerowa tomografia głowy lub szyi z kontrastem
87.033	Komputerowa tomografia głowy lub szyi bez kontrastu i z kontrastem
87.04	Tomografia głowy i/lub szyi – inne
87.22	Zdjęcie rtg kręgosłupa szyjnego – inne
87.23	Zdjęcie rtg kręgosłupa piersiowego – inne
87.24	Zdjęcie rtg kręgosłupa lędźwiowo-krzyżowego – inne
87.29	Zdjęcie rtg kręgosłupa – inne
87.41	Komputerowa tomografia (TK) klatki piersiowej
87.42	Tomografia klatki piersiowej – inne
87.493	Rtg serca – inne
87.495	Rtg śródpiersia – inne
88.714	USG naczyń szyi
88.721	Echokardiografia
88.91	Rezonans magnetyczny mózgu i pnia mózgu
88.931	Rezonans magnetyczny kanału rdzeniowego na poziomie odcinka szyjnego
88.932	Rezonans magnetyczny kanału rdzeniowego na poziomie odcinka lędźwiowo-krzyżowego)
88.933	Rezonans magnetyczny kanału rdzeniowego na poziomie odcinka piersiowego
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
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
89.41	Badanie wysiłkowe serca na bieżni ruchomej
89.43	Badanie wysiłkowe serca na ergometrze rowerowym
89.442	Sześciominutowy test marszu
89.521	Elektrokardiogram nieokreślony
89.522	Elektrokardiogram z 12 lub więcej odprowadzeniami
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

1	2
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
93.1601	Mobilizacja małych stawów
93.1602	Mobilizacja dużych stawów
93.1701	Ćwiczenia bierne wykonywane mechanicznie
93.1804	Usprawnianie układu oddechowego – 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

1	2
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
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	Inne zabiegi fizjoterapeutyczne
93.71	Terapia dysleksji
93.72	Terapia afazji (i dysfazji)
93.73	Ćwiczenie mowy przelękowej
93.74	Terapia defektów wymowy
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

1	2
94.021	Test Bendera
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, 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)
C71.6	Nowotwór złośliwy (mózdzek)
C71.7	Nowotwór złośliwy (pień mózgu)
C71.8	Nowotwór złośliwy (zmiana przekraczająca granice mózgu)
C71.9	Nowotwór złośliwy (mózg, nieokreślony)
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 mózgu i innych części centralnego systemu nerwowego)
C72.9	Nowotwór złośliwy (centralny system nerwowy, 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 mózgowych
D32.0	Nowotwór niezłośliwy (opony mózgowe)
D32.1	Nowotwór niezłośliwy (opony rdzeniowe)

1	2
D32.9	Nowotwór niezłośliwy (opony, nieokreślone)
D33.0	Nowotwór niezłośliwy (mózg, nadnamiotowe)
D33.1	Nowotwór niezłośliwy (mózg, podnamiotowe)
D33.2	Nowotwór niezłośliwy (mózg, nieokreślony)
D33.3	Nowotwór niezłośliwy (nerwy czaszkowe)
D33.4	Nowotwór niezłośliwy (rdzeń kręgowy)
D33.7	Nowotwór niezłośliwy (inne określone części centralnego systemu nerwowego)
D33.9	Nowotwór niezłośliwy (centralny system nerwowy, nieokreślony)
D35.2	Nowotwór niezłośliwy (przysadka)
D35.3	Nowotwór niezłośliwy (przewód nosowo-gardłowy)
D35.4	Nowotwór niezłośliwy (szyszynka)
D36.0	Nowotwór niezłośliwy (węzły chłonne)
D36.1	Nowotwór niezłośliwy (nerwy obwodowe i autonomiczny układ nerwowy)
D42.0	Nowotwór o nieokreślonym charakterze (opony mózgowe)
D42.1	Nowotwór o nieokreślonym charakterze (opony rdzeniowe)
D42.9	Nowotwór o nieokreślonym charakterze (opony, nieokreślone)
D43.0	Nowotwór o nieokreślonym charakterze (mózg, nadnamiotowe)
D43.1	Nowotwór o nieokreślonym charakterze (mózg, podnamiotowe)
D43.2	Nowotwór o nieokreślonym charakterze (mózg, nieokreślony)
D43.3	Nowotwór o nieokreślonym charakterze (nerwy czaszkowe)
D43.4	Nowotwór o nieokreślonym charakterze (rdzeń kręgowy)
D43.7	Nowotwór o nieokreślonym charakterze (inne części centralnego systemu nerwowego)
D43.9	Nowotwór o nieokreślonym charakterze (centralny system nerwowy, 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 mózgowych wywołane przez <i>Hamoeophilus influenzae</i>
G00.1	Zapalenie opon mózgowych pneumokokowe
G00.2	Zapalenie opon mózgowych paciorkowcowe
G00.3	Zapalenie opon mózgowych gronkowcowe
G00.8	Inne bakteryjne zapalenia opon mózgowych
G00.9	Bakteryjne zapalenie opon mózgowych, nieokreślone
G01	Zapalenie opon mózgowych w chorobach bakteryjnych sklasyfikowanych gdzie indziej
G02.0	Zapalenie opon mózgowych w chorobach wirusowych sklasyfikowanych gdzie indziej
G02.1	Zapalenie opon mózgowych w grzybicach
G02.8	Zapalenie opon mózgowych w innych określonych chorobach zakaźnych i pasożytniczych sklasyfikowanych gdzie indziej
G03.0	Nieropne zapalenie opon mózgowych
G03.1	Przewlekłe zapalenie opon mózgowych
G03.2	Łagodne nawrotowe zapalenie opon mózgowych [Mollareta]
G03.8	Zapalenie opon mózgowych wywołane przez inne określone czynniki
G03.9	Zapalenie opon mózgowych, nieokreślone
G04.0	Ostre rozsiane zapalenie mózgu
G04.1	Tropikalne kurczowe porażenie kończyn dolnych
G04.2	Bakteryjne zapalenie opon mózgowych i mózgu oraz zapalenie opon mózgowych i rdzenia niesklasyfikowane gdzie indziej

1	2
G04.8	Inne zapalenia mózgu, rdzenia kręgowego oraz rdzenia kręgowego i mózgu
G04.9	Zapalenie mózgu oraz zapalenie mózgu i rdzenia kręgowego, nieokreślone
G05.0	Zapalenie mózgu, zapalenie rdzenia kręgowego oraz zapalenie mózgu i rdzenia kręgowego w chorobach bakteryjnych sklasyfikowanych gdzie indziej
G05.1	Zapalenie mózgu, zapalenie rdzenia kręgowego oraz zapalenie mózgu i rdzenia kręgowego w chorobach wirusowych sklasyfikowanych gdzie indziej
G05.2	Zapalenie mózgu, zapalenie rdzenia kręgowego oraz zapalenie mózgu i rdzenia kręgowego w innych chorobach zakaźnych i pasożytniczych sklasyfikowanych gdzie indziej
G05.8	Zapalenie mózgu, zapalenie rdzenia kręgowego oraz zapalenie mózgu i rdzenia kręgowego w innych chorobach sklasyfikowanych gdzie indziej
G06.0	Ropień i ziarniniak śródczaszkowy
G06.1	Ropień i ziarniniak w kanale kręgowym
G06.2	Zewnątrzwardówkowy i podwardówkowy ropień, nieokreślony
G07	Ropień i ziarniniak śródczaszkowy i w kanale kręgowym w chorobach sklasyfikowanych gdzie indziej
G08	Zapalenie żył i zakrzepowe zapalenie żył śródczaszkowych i w kanale kręgowym
G09	Następstwa chorób zapalnych ośrodkowego układu nerwowego
G12.0	Zanik mięśni pochodzenia rdzeniowego dziecięcy, typu I [Werdniga-Hoffmana]
G12.1	Inne dziedziczne zaniki mięśni pochodzenia rdzeniowego
G12.2	Stwardnienie boczne zanikowe
G12.8	Inne zaniki mięśni pochodzenia rdzeniowego i zespoły pokrewne
G12.9	Zanik mięśni pochodzenia rdzeniowego, nieokreślony
G13.0	Paranowotworowa neuromiopia i neuropatia
G13.1	Inne zaniki układowe pierwotnie zajmujące układ nerwowy w chorobie nowotworowej
G13.2	Zanik układowy pierwotnie zajmujący układ nerwowy w niedoczynności tarczycy (E00.1+, E03.-+)
G13.8	Zanik układowy pierwotnie zajmujący układ nerwowy w innych chorobach sklasyfikowanych gdzie indziej
G24.1	Dystonia samoistna rodzinna
G24.2	Dystonia samoistna niedziedziczna
G24.3	Kurczowy kręcz karku
G24.4	Dystonia samoistna w obrębie twarzy
G24.8	Inne dystonie
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
G31.2	Zwyrodnienie układu nerwowego wywołane 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 chorobach sklasyfikowanych gdzie indziej
G32.8	Inne określone zaburzenia zwyrodnieniowe układu nerwowego występujące w chorobach 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 ostre rozsiane demielinizacje
G36.9	Ostre rozsiane demielinizacje, nieokreślone
G37.0	Stwardnienie rozlane
G37.1	Środkowa demielinizacja ciała modzelowatego

1	2
G37.2	Mielinoliza środkowa mostu
G37.3	Ostre poprzeczne zapalenie rdzenia w chorobie demielinizacyjnej ośrodkowego układu nerwowego
G37.4	Podostre martwiące zapalenie rdzenia
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 lub bez napadów „petit mal”)
G40.7	„Petit mal”, nieokreślone, bez napadów „grand mal”
G40.8	Inne padaczki
G50.1	Bóle twarzy nietypowe
G50.8	Inne zaburzenia nerwu trójdzielnego
G50.9	Zaburzenia nerwu trójdzielnego, nieokreślone
G51.0	„Obwodowe” porażenie nerwu twarzowego [porażenie Bella]
G51.1	Zapalenie zwoju kolanka
G51.2	Zespół Melkerssona
G51.3	Przewlekły skurcz połowy twarzy
G51.8	Inne zaburzenia nerwu twarzowego
G52.1	Zaburzenia nerwu językowo-gardłowego
G52.2	Zaburzenia nerwu błędnego
G54.0	Zaburzenia splotu ramiennego
G54.1	Zaburzenia splotu lędźwiowo-krzyżowego
G54.5	Nerwoból z zanikiem mięśni
G55.0	Ucisk korzeni nerwów rdzeniowych i splotów nerwowych w chorobach nowotworowych (C00-D48+)
G55.1	Ucisk korzeni nerwów rdzeniowych i splotów nerwowych w zaburzeniach krążka międzykręgowego (M50-M51+)
G55.2	Ucisk korzeni nerwów rdzeniowych i splotów nerwowych w zmianach zwyrodnieniowych kręgów (M47.-+)
G55.3	Ucisk korzeni nerwów rdzeniowych i splotów nerwowych w innych (dolegliwościach kręgosłupa) dorsopatiach (M45-M46, M48.-+, M53-M54+)
G55.8	Ucisk korzeni nerwów rdzeniowych i splotów nerwowych w innych chorobach 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	Zespół nerwu skórno-bocznego uda [neuralgia paraesthetica]
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

1	2
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 zakaźne
G61.9	Polineuropatia zakaźna, nieokreślona
G62.0	Polineuropatia wywołana przez leki
G62.1	Polineuropatia alkoholowa
G62.2	Polineuropatia wywołana innymi czynnikami toksycznymi
G62.8	Inne określone polineuropatie
G62.9	Polineuropatia, nieokreślona
G63.0	Polineuropatia w chorobach zakaźnych i pasożytniczych sklasyfikowanych gdzie indziej
G63.1	Polineuropatia w chorobach nowotworowych (C00-D48+)
G63.2	Polineuropatia cukrzycowa (E10-E14+ zwykle ze wspólnym czwartym znakiem kodu .4)
G63.3	Polineuropatia w innych chorobach 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 kostno-mięśniowego (M00-M25+, M40-M96+)
G63.8	Polineuropatia w innych chorobach sklasyfikowanych gdzie indziej
G64	Inne zaburzenia obwodowego układu nerwowego
G70.0	Miastenia ciężka rzekomoporaźna
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 mięśni, nieokreślone
G72.0	Miopatia polekowa
G72.1	Miopatia alkoholowa
G72.2	Miopatia wywołana innymi czynnikami toksycznymi
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 chorobach układu wewnątrzwydzielniczego
G73.1	Zespół Eatona-Lamberta (C80+)
G73.2	Inne zespoły miasteniczne w chorobach nowotworowych (C00-D48+)
G73.3	Zespoły miasteniczne w innych chorobach sklasyfikowanych gdzie indziej
G73.4	Miopatia w chorobach zakaźnych i pasożytniczych sklasyfikowanych gdzie indziej

1	2
G73.5	Miopatia w chorobach układu wewnątrzwydzielniczego
G73.6	Miopatia w chorobach metabolicznych
G73.7	Miopatia w innych chorobach sklasyfikowanych gdzie indziej
G80.0	Kurczowe porażenie mózgowe
G80.1	Kurczowe porażenie obustronne
G80.2	Dziecięce porażenie połowicze
G80.3	Dyskinetyczne porażenie mózgowe
G80.4	Ataktyczne porażenie mózgowe
G80.8	Inne dziecięce porażenie mózgowe
G80.9	Dziecięce porażenie mózgowe, nieokreślone
G81.0	Wiotkie porażenie połowicze
G81.1	Kurczowe porażenie połowicze
G81.9	Porażenie połowicze, nieokreślone
G82.0	Wiotkie porażenie kończyn dolnych
G82.1	Kurczowe porażenie kończyn dolnych
G82.2	Porażenie kończyn dolnych, nieokreślone
G82.3	Wiotkie porażenie czterokończynowe
G82.4	Kurczowe 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 normociśnieniowe [zespół Hakima]
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	Powirusowy zespół zmęczenia
G93.4	Encefalopatia, nieokreślona
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 chorobach zakaźnych i pasożytniczych sklasyfikowanych gdzie indziej (A00-B99+)
G94.1	Wodogłowie w chorobach nowotworowych (C00-D48+)
G94.2	Wodogłowie w innych chorobach sklasyfikowanych gdzie indziej
G94.8	Inne określone zaburzenia mózgu w chorobach 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 opon niesklasyfikowane gdzie indziej

1	2
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 chorobach układu wewnątrzwydzielniczego i metabolicznych
G99.1	Inne zaburzenia układu wegetatywnego w innych chorobach sklasyfikowanych gdzie indziej
G99.2	Mielopatia w chorobach sklasyfikowanych gdzie indziej
G99.8	Inne określone zaburzenia układu nerwowego w chorobach sklasyfikowanych gdzie indziej
I01.0	Ostre reumatyczne zapalenie osierdzia
I01.1	Ostre reumatyczne zapalenie wsierdzia
I01.2	Ostre reumatyczne zapalenie mięśnia serca
I01.8	Inne ostre choroby reumatyczne serca
I01.9	Ostra choroba reumatyczna serca nieokreślona
I05.0	Zwężenie lewego ujścia żylnego
I05.1	Reumatyczna niedomykalność zastawki dwudzielnej
I05.2	Zwężenie lewego ujścia żylnego z niedomykalnością
I05.8	Inne wady zastawki dwudzielnej
I05.9	Wada zastawki dwudzielnej, nieokreślona
I06.0	Reumatyczne zwężenie tętnicy głównej
I06.1	Reumatyczna niedomykalność zastawki tętnicy głównej
I06.2	Reumatyczne zwężenie lewego ujścia tętniczego z niedomykalnością zastawek
I06.8	Inne wady reumatyczne zastawki tętnicy głównej
I06.9	Wada reumatyczna zastawki tętnicy głównej, nieokreślona
I07.0	Zwężenie zastawki trójdziałnej
I07.1	Niedomykalność zastawki trójdziałnej
I07.2	Zwężenie zastawki trójdziałnej z niedomykalnością
I07.8	Inne wady zastawki trójdziałnej
I07.9	Wada zastawki trójdziałnej, nieokreślona
I08.0	Wady zastawek dwudzielnej i tętnicy głównej
I08.1	Wady zastawek dwudzielnej i trójdziałnej
I08.2	Wady zastawek tętnicy głównej i trójdziałnej
I08.3	Skojarzone wady zastawek dwudzielnej, trójdziałnej i tętnicy głównej
I08.8	Inne wady skojarzone wielu zastawek
I08.9	Wady wielu zastawek, nieokreślona
I09.0	Reumatyczne zapalenie mięśnia serca
I09.1	Reumatyczne choroby wsierdzia, zastawki, nieokreślone
I09.2	Przewlekłe reumatyczne zapalenie osierdzia
I09.8	Inne określone reumatyczne choroby serca
I09.9	Choroba reumatyczna serca, nieokreślona
I10	Samoistne (pierwotne) nadciśnienie
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, tak z (zastoinową) niewydolnością serca, jak i 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 wtórne nadciśnienie
I15.9	Nadciśnienie wtórne, nieokreślone
I20.0	Dusznicza niestabilna
I20.1	Dusznicza bolesna z udokumentowanym skurczem naczyń wieńcowych

1	2
I20.8	Inne postacie dusznicy bolesnej
I20.9	Dusznica bolesna, 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 podwsięrdziowy
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 innych miejsc
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 ścięgniętych jako powikłanie występujące w czasie ostrego zawału serca
I23.5	Pęknięcie mięśnia brodawkowatego jako powikłanie występujące w czasie ostrego zawału serca
I23.6	Skrzeplina przedsionka, uszka przedsionka i komory jako powikłanie występujące w czasie ostrego zawału serca
I23.9	Inne powikłania występujące w czasie ostrego zawału serca
I24.0	Zakrzepica tętnicy wieńcowej bez zawału serca
I24.1	Zespół Dresslera
I24.8	Inne postacie ostrej choroby niedokrwiennej serca
I24.9	Ostra choroba niedokrwienności 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 niedokrwienności
I25.6	„Ciche” (nieme) niedokrwienie serca
I34.0	Niedomykalność zastawki dwudzielnej
I34.1	Wypadanie płatk(-ów) zastawki dwudzielnej
I34.2	Niereumatyczne zwężenie zastawki dwudzielnej
I34.8	Inne niereumatyczne zaburzenia funkcji zastawki dwudzielnej
I35	Niereumatyczne zaburzenia funkcji zastawki tętnicy głównej
I35.0	Zwężenie zastawki tętnicy głównej
I35.1	Niedomykalność zastawki tętnicy głównej
I35.2	Zwężenie zastawki tętnicy głównej z niedomykalnością
I35.8	Inne zaburzenia funkcji zastawki tętnicy głównej
I35.9	Zaburzenia funkcji zastawki tętnicy głównej, nieokreślone
I36	Niereumatyczne zaburzenia funkcji zastawki trójdziałnej
I36.0	Niereumatyczne zwężenie zastawki trójdziałnej
I36.1	Niereumatyczna niedomykalność zastawki trójdziałnej
I36.2	Niereumatyczne zwężenie zastawki trójdziałnej z niedomykalnością
I36.8	Inne niereumatyczne zaburzenia funkcji zastawki trójdziałnej
I37	Zaburzenia funkcji zastawki pnia płucnego
I37.0	Zwężenie zastawki pnia płucnego
I37.1	Niedomykalność zastawki pnia płucnego

1	2
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 (fibroelastoza wsierdzia)
I42.5	Inne kardiomiopatie zaciskające (restrykcyjne)
I42.6	Kardiomiopatia alkoholowa
I42.7	Kardiomiopatia wywołana 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
I44.5	Blok tylnej gałęzi lewej odnogi
I44.6	Inny i nieokreślony blok gałęzi
I44.7	Blok lewej odnogi pęczka przedsionkowo-komorowego Hisa, nieokreślony
I45.0	Blok prawej odnogi
I45.1	Inne i nieokreślone bloki prawej odnogi pęczka przedsionkowo-komorowego Hisa
I45.2	Blok dwugałęziowy
I45.3	Blok trójgałęziowy
I45.4	Nieokreślony blok wewnątrzkomorowy
I45.5	Inny określony blok serca
I45.6	Zespół preeksycytacji
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 (re-entry)
I47.1	Częstoskurcz nadkomorowy
I47.2	Częstoskurcz komorowy
I47.9	Częstoskurcz napadowy, nieokreślony
I48	Migotanie i trzepotanie przedsionków
I49.0	Migotanie i trzepotanie komór
I49.1	Przedwczesna depolaryzacja przedsionkowa
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	Krwotok podpajęczynówkowy z syfonu lub rozwidlenia tętnicy szyjnej wewnętrznej
I60.1	Krwotok podpajęczynówkowy z tętnicy środkowej mózgu
I60.2	Krwotok podpajęczynówkowy z tętnicy łączącej przedniej
I60.3	Krwotok podpajęczynówkowy z tętnicy łączącej tylnej
I60.4	Krwotok podpajęczynówkowy z tętnicy podstawnej
I60.5	Krwotok podpajęczynówkowy z tętnicy kręgowej
I60.6	Krwotok podpajęczynówkowy z innych tętnic wewnątrzczaszkowych

1	2
I60.7	Krwotok podpajęczynówkowy z tętnicy wewnątrzczaszkowej, nieokreślony
I60.8	Inne krwotoki podpajęczynówkowe
I60.9	Krwotok podpajęczynówkowy, nieokreślony
I61.0	Krwotok mózgowy do półkul, podkorowy
I61.1	Krwotok mózgowy do półkul, korowy
I61.2	Krwotok mózgowy do półkul, nieokreślony
I61.3	Krwotok mózgowy do pnia mózgu
I61.4	Krwotok mózgowy do mózdzku
I61.5	Krwotok mózgowy wewnątrzkomorowy
I61.6	Krwotok mózgowy o mnogim umiejscowieniu
I61.8	Inne krwotoki mózgowe
I61.9	Krwotok mózgowy, nieokreślony
I62.0	Krwotok pod oponą twardą (ostry) (nieurazowy)
I62.1	Nieurazowy krwotok nad oponą twardą
I62.9	Krwotok mózgowy (nieurazowy), nieokreślony
I63.0	Zawał mózgu wywołany przez zakrzep tętnic przedmózgowych
I63.1	Zawał mózgu wywołany przez zator tętnic przedmózgowych
I63.2	Zawał mózgu wywołany przez nieokreśloną niedrożność lub zwężenie tętnic przedmózgowych
I63.3	Zawał mózgu wywołany przez zakrzep tętnic mózgowych
I63.4	Zawał mózgu wywołany przez zator tętnic mózgowych
I63.5	Zawał mózgu wywołany przez nieokreśloną niedrożność lub zwężenie tętnic mózgowych
I63.6	Zawał mózgu wywołany przez zakrzep żył mózgowych, nieropny
I63.8	Inne zawały mózgu
I63.9	Zawał mózgu, nieokreślony
I64	Udar, 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	Miażdżyca 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 mózgowego
I69.2	Następstwa innych nieurazowych krwotoków wewnątrzczaszkowych
I69.3	Następstwa zawału mózgu

1	2
I69.4	Następstwa udaru nieokreślone czy krwotoczny czy zawałowy
I69.8	Następstwa innych i nieokreślonych chorób naczyń mózgowych
I70.9	Uogólniona i nieokreślona miażdżycza
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
I80.2	Zapalenie i zakrzepowe zapalenie żył innych naczyń głębokich kończyn dolnych
I80.3	Zapalenie i zakrzepowe zapalenie żył kończyn dolnych, nieokreślone
J44.0	Przewlekła zaporowa choroba płuc z ostrym zakażeniem dolnych dróg oddechowych
J44.1	Nieokreślona przewlekła zaporowa choroba płuc w okresie zaostrzenia
J44.8	Inna określona przewlekła zaporowa choroba płuc
J44.9	Nieokreślona przewlekła zaporowa choroba płuc
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 [Osteoarthritis erosiva]
M15.8	Inne choroby zwyrodnieniowe wielostawowe
M15.9	Nieokreślone choroby zwyrodnieniowe wielostawowe
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	Nieokreślona koksartroza
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	Nieokreślona gonartroza
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	Nieokreślone choroby zwyrodnieniowe pierwszego stawu nadgarstkowo-śródręcznego
M19.0	Pierwotna choroba zwyrodnieniowa innych stawów
M19.1	Pourazowa choroba zwyrodnieniowa innych stawów
M19.2	Inne wtórne choroby zwyrodnieniowe stawów
M19.8	Inne określone choroby zwyrodnieniowe
M19.9	Nieokreślone choroby zwyrodnieniowe
M21.0	Zniekształcenia koślawe niesklasyfikowane gdzie indziej
M21.1	Zniekształcenia szpotawe niesklasyfikowane gdzie indziej
M21.2	Zniekształcenia zgięciowe

1	2
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	Nieokreślone nabyte zniekształcenia kończyn
M22.0	Nawracające przemieszczenie rzepki
M22.1	Nawracające nadwichnięcie rzepki
M22.2	Konflikt rzepkowo-udowy
M22.3	Inne uszkodzenia rzepki
M22.4	Rozmiękanie chrząstki rzepki
M22.8	Inne choroby rzepki
M22.9	Nieokreślone choroby rzepki
M24.0	Wolne ciało w jamie stawowej
M24.1	Inne choroby chrząstek stawowych
M24.2	Choroby więzadeł
M24.3	Patologiczne przemieszczenie i nieprawidłowe położenie stawu niesklasyfikowane gdzie indziej
M24.4	Nawykowe przemieszczenia i podwichnięcia stawu
M24.5	Przykurcz stawu
M24.6	Zesztywnienie stawu
M24.7	Wglębienie panewki
M24.8	Inne określone uszkodzenia stawu niesklasyfikowane gdzie indziej
M24.9	Nieokreślone uszkodzenia stawu
M25.0	Krwiak śródstawowy
M25.1	Przetoka stawu
M25.2	Staw cepowaty
M25.3	Inne niestabilności stawu
M25.4	Wysięk w stawie
M25.5	Ból stawu
M25.6	Sztywność stawu niesklasyfikowana gdzie indziej
M25.7	Osteofit
M25.8	Inne określone choroby stawów
M25.9	Nieokreślone choroby stawów
M60.0	Infekcyjne 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 w przebiegu oparzenia
M61.4	Inne kostniejące zapalenie mięśni
M61.5	Inne kostnienie mięśni
M62.0	Rozerwanie mięśni
M62.1	Inne nieurazowe przyczyny przerwania mięśni
M62.2	Niedokrwienny zawał mięśnia
M62.3	Zespół unieruchomienia (paraplegiczny)
M62.4	Przykurcz mięśni
M62.5	Ubytek masy mięśniowej i zaniki 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 infekcyjnych chorób sklasyfikowanych gdzie indziej

1	2
M63.3	Zapalenie mięśni w przebiegu sarkoidozy (D86.8+)
M63.8	Inne choroby mięśni w przebiegu chorób sklasyfikowanych gdzie indziej
M96.1	Zespół polaminektomijny, niesklasyfikowany gdzie indziej
M99.0	Dysfunkcja segmentarna i somatyczna
M99.1	Zespół nadwichtnięcia kręgow
M99.2	Zwężenie kanału kręgowego w wyniku nadwichtnięcia
M99.3	Zwężenie kostnej części kanału kręgowego
M99.4	Zwężenie łącznotkankowej części kanału kręgowego
M99.5	Zwężenie kanału kręgowego przez przepuklinę krążka międzykręgowego
M99.6	Zwężenie otworu międzykręgowego przez przepuklinę krążka międzykręgowego i przerost więzadeł
M99.7	Zwężenie otworu międzykręgowego przez krążek międzykręgowy i tkankę łączną
M99.8	Inne uszkodzenia biomechaniczne
M99.9	Nieokreślone uszkodzenia biomechaniczne
N18.0	Schyłkowa niewydolność nerek
N18.8	Inna przewlekła niewydolność nerek
P14.0	Porażenie Erba spowodowane urazem porodowym
P14.1	Porażenie Klumpkego 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 wężomózgowia (zespół arinencephalii)
Q04.2	Przodomózgowie jednokomorowe (holoprosencephalia)
Q04.3	Inne wady mózgu z ubytkiem tkanek
Q04.4	Septo-optic dysplasia
Q04.5	Mózg olbrzymi
Q04.6	Wrodzone torbiele mózgu
Q04.8	Inne określone 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
Q06.1	Niedorozwój i dysplazja rdzenia kręgowego
Q06.2	Rozdwojenie rdzenia

1	2
Q06.3	Inne wrodzone wady rozwojowe ogona końskiego
Q06.4	Wodordzenie
Q06.8	Inne określone wrodzone wady rozwojowe rdzenia kręgowego
Q06.9	Wrodzone wady rozwojowe rdzenia kręgowego, nieokreślone
Q07.0	Zespół Arnoldda-Chiariego
Q07.8	Inne określone 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	Odejście obu dużych naczyń serca z 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 ujścia tętniczego lewego
Q23.1	Wrodzona niedomykalność zastawki aorty
Q23.2	Wrodzone zwężenie zastawki dwudzielnej
Q23.3	Wrodzona niedomykalność zastawki dwudzielnej
Q23.4	Zespół niedorozwoju lewej części serca
Q23.8	Inne wrodzone wady rozwojowe zastawki aorty i zastawki dwudzielnej
Q23.9	Wrodzona wada zastawki aorty i zastawki dwudzielnej, nieokreślona
Q24.0	Prawostronne położenie serca
Q24.1	Serce lewostronne
Q24.2	Serce trójprzedsionkowe
Q24.3	Wrodzone zwężenie stożka tętniczego prawej komory
Q24.4	Wrodzone zwężenie ujścia tętniczego lewego podzastawkowe
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

1	2
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	Przetrwiała 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 nadwichnięcie stawu biodrowego, jednostronne
Q65.4	Wrodzone nadwichnięcie stawu biodrowego, obustronne
Q65.5	Wrodzone nadwichnięcie 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 (zespół wiotkiego brzucha)
Q79.5	Inne wrodzone wady rozwojowe ściany jamy brzusznej
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 ze zmianami szkieletowymi
Q87.8	Inne określone zespoły wrodzonych wad rozwojowych niesklasyfikowane gdzie indziej
Q90.0	Trisomia 21, mejoetyczna nierozdzielność
Q90.1	Trisomia 21, mozaika (mitotyczna nierozdzielność)
Q90.2	Trisomia 21, translokacja
Q90.9	Zespół Downa, nieokreślony
R25.0	Zaburzenia poruszania głową
R25.1	Drżenie, nieokreślone
R25.2	Kurcz i spazm
R25.3	Drżenie pęczkowe mięśni
R25.8	Inne i nieokreślone zaburzenia ruchów mimowolnych
R26.0	Chód ataktyczny
R26.1	Chód paralityczny
R29.0	Tężyca
R29.1	Zapalenie opon
R29.4	Biodro trzaskające
S00.0	Powierzchnowy uraz powłok głowy
S00.2	Inne powierzchowne urazy powieki i okolicy oczodołowej
S00.7	Liczne powierzchowne urazy głowy
S00.8	Powierzchnowy uraz innych części głowy

1	2
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 dna oczodołu
S02.4	Złamanie kości jarzmowej i szczęki
S02.6	Złamanie żuchwy
S02.7	Wielokrotne 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
S04.1	Uraz nerwu okoruchowego
S04.2	Uraz nerwu boczowego
S04.3	Uraz nerwu trójdzielnego
S04.4	Uraz nerwu odwodzącego
S04.5	Uraz nerwu twarzowego
S04.6	Uraz nerwu przedstonkowo-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 twarzoczaszki
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	Urazowa amputacja innych części głowy
S08.9	Urazowa amputacja 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
S12.8	Złamanie innych elementów chrzęstno-kostnych szyi
S12.9	Złamanie w obrębie szyi, część nieokreślona
S13.0	Urazowe pęknięcie krążka międzykręgowego
S13.1	Zwichnięcie kręgu odcinka szyjnego kręgosłupa

1	2
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 rejonu 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 splotu ramiennego
S14.4	Uraz obwodowych nerwów szyi
S14.5	Uraz nerwów układu sympatycznego szyi
S14.6	Uraz innych i nieokreślonych nerwów szyi
S24.0	Wstrząśnienie i obrzęk rdzenia kręgowego odcinka piersiowego kręgosłupa
S24.1	Inne i nieokreślone urazy rdzenia kręgowego odcinka piersiowego kręgosłupa
S24.2	Uraz nerwów rdzeniowych odcinka piersiowego kręgosłupa
S24.3	Uraz obwodowych nerwów klatki piersiowej
S24.4	Uraz nerwów układu sympatycznego klatki piersiowej
S24.5	Uraz innych nerwów klatki piersiowej
S24.6	Uraz nieokreślonego nerwu klatki piersiowej
S34.1	Inny uraz rdzenia kręgowego części lędźwiowej kręgosłupa
S34.2	Uraz nerwów rdzeniowych odcinka lędźwiowego i krzyżowego kręgosłupa
S34.3	Uraz ogona końskiego
S34.4	Uraz splotu 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 na poziomie barku i ramienia
S44.7	Uraz wielu 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
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 gałęzi powierzchownej nerwu promieniowego na poziomie nadgarstka i ręki
S64.3	Uraz nerwu kciuka
S64.4	Uraz nerwu innego palca
S64.7	Uraz mnogich 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 mnogich 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 wspólnego (powierzchnowego) (głębokiego) na poziomie podudzia

1	2
S84.2	Uraz czuciowego nerwu skórniego na poziomie podudzia
S84.7	Uraz licznych nerwów na poziomie podudzia
S84.8	Uraz innych nerwów na poziomie podudzia
S94.0	Uraz nerwu podszwowego bocznego
S94.1	Uraz nerwu podszwowego przyśrodkowego
S94.2	Uraz nerwu strzałkowego głębokiego na poziomie stawu skokowego i stopy
S94.3	Uraz nerwu skórniego na poziomie stawu skokowego i stopy
S94.7	Uraz mnogich 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	Inny określony uraz tułowia, poziom nieokreślony
T90.2	Następstwa złamania kości czaszki i twarzoczaszki
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 części kostnych 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 kończyny górnej
T92.4	Następstwa urazu nerwu kończyny górnej
T92.5	Następstwa urazu mięśnia i ścięgna kończyny górnej
T92.6	Następstwa urazu zmiążdżeniowego 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 kończyny dolnej
T93.3	Następstwa zwichnięcia, skręcenia i naderwania kończyny dolnej
T93.4	Następstwa urazu nerwu kończyny dolnej
T93.5	Następstwa urazu mięśnia i ścięgna kończyny dolnej
T93.6	Następstwa urazu zmiążdżeniowego i amputacji kończyny dolnej
T93.8	Następstwa innych określonych urazów kończyny dolnej
T96	Następstwa zatrucia lekami i substancjami biologicznymi
T97	Następstwa skutków toksycznych substancji zazwyczaj niestosowanych w celach leczniczych
Z95.0	Obecność rozrusznika serca
Z95.1	Obecność pomostów naczyniowych aortalnowieńcowych omijających (bypass)
Z95.2	Obecność protez zastawek serca
Z95.3	Obecność ksenogenicznych zastawek serca
Z95.4	Obecność innych zastawek serca
Z95.5	Obecność wszczepów i przeszczepów związanych z angioplastyką wieńcową
Z95.8	Obecność innych wszczepów i przeszczepów sercowonaczyniowych
Z95.9	Obecność wszczepów i przeszczepów sercowonaczyniowych, nieokreślonych

Załącznik nr 3

WYKAZ ŚWIADCZEŃ GWARANTOWANYCH Z ZAKRESU REHABILITACJI LECZNICZEJ, KTÓRE SA 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) specjalista 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, 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. Tryb 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 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) specjalista 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.

1	2	3
3	Rehabilitacja neurologiczna zaburzeń funkcji rdzenia i korzeni nerwowych — kategoria I	<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. Tryb przyjęcia:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1) przyjęcie bezpośrednio po wypisie lub w ciągu 30 dni od wypisu z ośrodka leczenia ostrej fazy uszkodzenia ośrodkowego układu nerwowego.
4	Rehabilitacja neurologiczna zaburzeń funkcji rdzenia i korzeni nerwowych — kategoria II	<p>1. Personel:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1) specjalista 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. Tryb 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 uszkodzenia układu nerwowego w przypadku braku chorób współistniejących. <p>1. Personel:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1) specjalista urologii — zapewnienie konsultacji;

1	2	3
5	Rehabilitacja neurologiczna zaburzeń obwodowego układu nerwowego i dystrofie mięśniowe — kategoria I	<p>2) fizjoterapeuta — równoważnik 1 etatu przelicheniowego na 5 łózek, w tym fizjoterapeuta z tytułem magistra — równoważnik 1 etatu przelicheniowego na 12 łózek;</p> <p>3) terapeuta zajęciowy — równoważnik 1 etatu przelicheniowego na 15 łózek.</p> <p>2. 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>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: 1) do 9 tygodni w przypadku wystąpienia chorób współistniejących; 2) do 6 tygodni w przypadku braku chorób współistniejących. 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. Tryb przyjęcia: przyjęcie bezpośrednio po wypisie lub w ciągu 30 dni od wypisu z ośrodka leczenia ostrej fazy uszkodzenia układu nerwowego.</p>
6	Rehabilitacja neurologiczna zaburzeń obwodowego układu nerwowego i dystrofie mięśniowe — kategoria II	<p>1. Personel: terapeuta zajęciowy — równoważnik 1 etatu przelicheniowego 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. Tryb przyjęcia: przyjęcie bezpośrednio po wypisie lub w ciągu 14 dni od wypisu z ośrodka leczenia ostrej fazy 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. Tryb przyjęcia: przyjęcie bezpośrednio po wypisie lub w ciągu 30 dni od wypisu z ośrodka leczenia ostrej fazy uszkodzenia układu nerwowego.</p>

1	2	3
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: 1) specjalista neurologii — zapewnienie konsultacji w lokalizacji; 2) specjalista ortopedii — 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> <p>2. Organizacja udzielania świadczeń: 1) 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; 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, lub 4) terapia zajęciowa — nie mniej niż 30 min dziennie, 5 dni w tygodniu.</p> <p>3. Pozostałe warunki: 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. 4. Czas trwania rehabilitacji: do 16 tygodni 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>
9	Rehabilitacja neurologiczna dziecięca — kategoria II	<p>1. Personel: 1) specjalista neurologii — zapewnienie konsultacji w lokalizacji; 2) specjalista ortopedii — zapewnienie konsultacji w lokalizacji; 3) terapeuta zajęciowy — równoważnik 1 etatu przeliczeniowego na 20 łóżek.</p> <p>2. 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, w tym co najmniej 60 min indywidualnej kinezyterapii, oraz 40 min w trybie przedpołudniowym w soboty.</p> <p>3. Pozostałe warunki: 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>

1	2	3
		4. Czas trwania rehabilitacji: do 12 tygodni 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.
10	Rehabilitacja neurologiczna dziecięca — kategoria III	<p>1. Personel:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1) specjalista neurologii — zapewnienie konsultacji w lokalizacji; 2) specjalista ortopedii — 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) 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 3) terapia (neuro)psychologiczna, psychoedukacja, terapia wspierająca pacjenta i jego rodzinę — nie mniej niż 30 min dziennie, 5 dni w tygodniu, lub 4) 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: do 12 tygodni 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>
11	Rehabilitacja kardiologiczna z chorobami współistniejącymi	<p>1. Organizacja udzielania świadczeń: usprawnianie przez 6 dni w tygodniu.</p> <p>2. Czas trwania rehabilitacji: do 5 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. Tryb przyjęcia: przyjęcie bezpośrednio po wypisie lub w ciągu 56 dni od wypisu z ośrodka leczenia ostrej fazy choroby.</p>
12	Rehabilitacja kardiologiczna — kategoria I	<p>1. Organizacja udzielania świadczeń: usprawnianie przez 6 dni w tygodniu.</p> <p>2. Czas trwania rehabilitacji: do 3 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. Tryb przyjęcia: przyjęcie bezpośrednio po wypisie lub w ciągu 42 dni od wypisu z ośrodka leczenia ostrej fazy choroby.</p>

1	2	3
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. 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.3. Tryb przyjęcia: przyjęcie bezpośrednio po wypisie lub w ciągu 28 dni od wypisu z ośrodka leczenia ostrej fazy choroby.