

Załącznik 1b**Status oraz lokalizacja ośrodka organizującego pobyt rehabilitacyjny w trybie ambulatoryjnym w ramach prewencji rentowej ZUS dla chorych z uszkodzeniem OUN**

WYMAGANIA WSPÓLNE DLA ŚWIADCZENIODAWCÓW	
Lokalizacja obiektu rehabilitacyjnego	podmiot leczniczy realizujący świadczenia zdrowotne o profilu neurologicznym i/lub rehabilitacyjnym a terenie miejscowości określonej przez ZUS
Standardy obiektu	zapewnienie osobom skierowanym przez ZUS realizacji usług rehabilitacyjnych w wydzielonym na potrzeby ZUS obiekcie lub jego części
	dysponowanie w obiekcie rehabilitacyjnym windą osobową dojeżdżającą z parteru do każdej kondygnacji, na której znajdują się pomieszczenia przeznaczone do prowadzenia rehabilitacji, gabinety, – nie dotyczy ośrodków rehabilitacyjnych, w których umowa realizowana jest wyłącznie na parterze
	zapewnienie osobom niepełnosprawnym ruchowo, także poruszającym się na wózkach inwalidzkich: a) dostępu do obiektu rehabilitacyjnego i pomieszczeń przeznaczonych do prowadzenia rehabilitacji, gabinetów, pomieszczeń hotelowych oraz stołówki za pomocą platformy lub podjazdu spełniającego normy budowlane, bez konieczności opuszczania obiektu rehabilitacyjnego, b) dostępu do co najmniej jednej toalety przystosowanej dla osób z niepełnosprawnościami, poruszających się na wózkach inwalidzkich,
	zapewnienie właściwych, wynikających z odpowiednich przepisów warunków sanitarnych w pomieszczeniach przeznaczonych do prowadzenia rehabilitacji, gabinetach, dysponowanie w udostępnionym obiekcie salą rekreacyjno-wypoczynkową
Standardy żywienia	zapewnienie ciepłych i zimnych napojów podczas pobytu w ośrodku
Kadra lekarska, pielęgniarska i specjalistyczna	zapewnienie dostępu do lekarza prowadzącego leczenie co najmniej 5 dni w tygodniu
	zapewnienie opieki lekarskiej i pielęgniarskiej podczas pobytu pacjentów w ośrodku
	zatrudnienie zespołu terapeutycznego gwarantującego realizację indywidualnego programu rehabilitacji (fizjoterapeutów, psychologów/neuropsychologów, logopedy/neurologopedy, terapeuty zajęciowego)
Wymagania ogólne dotyczące zakresu i organizacji programu	realizowanie kompleksowego programu rehabilitacji zgodnie z aktualną wiedzą medyczną
	rozpoczęcie zleconego programu rehabilitacji nie później niż w drugim dniu pobytu (nie dotyczy dni ustawowo wolnych od pracy)
	dokumentowanie przebiegu rehabilitacji w historii choroby z uwzględnieniem: a) wstępnego badania lekarskiego wykonanego w pierwszej dobie po przyjeździe, b) wyznaczenia celu rehabilitacji (krótko- i długoterminowego), c) zleconego programu rehabilitacji opracowanego w pierwszej dobie po przyjeździe, d) kontrolnego badania lekarskiego wykonanego co najmniej jeden raz w tygodniu podczas pobytu, e) diagnozy psychologicznej dokonanej przez psychologa/neuropsychologa w pierwszym tygodniu pobytu oraz powtórnej oceny w ostatnim tygodniu u osób ze stwierdzonymi dysfunkcjami poznawczo-behawioralnymi, f) diagnozy logopedycznej dokonanej przez logopedę/neurologopedę w

Załącznik 1b

Status oraz lokalizacja ośrodka organizującego pobyt rehabilitacyjny w trybie ambulatoryjnym w ramach prewencji rentowej ZUS dla chorych z uszkodzeniem OUN

	<p>pierwszym tygodniu pobytu oraz powtórnej oceny w ostatnim tygodniu u osób ze stwierdzonymi dysfunkcjami mowy i/lub połykania,</p> <p>g) oceny stanu funkcjonalnego dokonanej przez fizjoterapeutę w pierwszym i ostatnim tygodniu pobytu,</p> <p>h) wyników innych konsultacji i badań dodatkowych,</p> <p>i) końcowej konsultacji lekarskiej wykonanej w ostatnich dwóch dobach pobytu w oddziale (nie dotyczy dni ustawowo wolnych od pracy),</p> <p>j) badania końcowego i epikryzy wykonanych w ostatnich dwóch dobach pobytu w oddziale (nie dotyczy dni ustawowo wolnych od pracy)</p>
	<p>dokumentowanie w karcie zabiegowej uczestnictwa we wszystkich zabiegach fizjoterapeutycznych, oddziaływaniach psychologicznych, terapii zajęciowej, logopedycznej i edukacji zdrowotnej z uwzględnieniem daty i godziny</p>
	<p>zapewnienie leczenia farmakologicznego w niezbędnym zakresie, wynikającym ze wskazań medycznych</p>
	<p>zapewnienie możliwości wykonania niezbędnych badań diagnostycznych, konsultacji specjalistycznych wynikających ze wskazań medycznych</p>
	<p>zapewnienie edukacji zdrowotnej z uwzględnieniem tematów:</p> <p>a) Czynniki ryzyka chorób układu sercowo-naczyniowego, w tym udaru mózgu</p> <p>b) Objawy, przebieg i następstwa chorób ośrodkowego układu nerwowego: stwardnienia rozsianego, choroby Parkinsona, udaru mózgu</p> <p>c) Zasady diagnostyki, leczenia i rehabilitacji chorób ośrodkowego układu nerwowego: stwardnienia rozsianego, choroby Parkinsona, udaru mózgu</p> <p>d) Zasady profilaktyki i nauka realizacji zachowań prozdrowotnych osób z uszkodzeniem OUN (bezpieczna aktywność fizyczna osób z uszkodzeniem OUN, znaczenie aktywności intelektualnej i psychospołecznej osób z uszkodzeniem OUN, nałogi w patogenezie chorób układu nerwowego i zasady walki z nałogami, znaczenie przestrzegania wdrożonych zasad profilaktyki wtórnej chorób układu sercowo-naczyniowego)</p> <p>e) Zasady ergonomii w wykonywaniu czynności codziennych ze szczególnym uwzględnieniem obecności przetrwałych deficytów neurologicznych</p> <p>f) Nadwaga i otyłość w patogenezie chorób OUN</p> <p>g) Niedożywienia w procesie zdrowienia i rehabilitacji w chorobach OUN</p> <p>h) Zasady prawidłowego komponowania jadłospisu</p> <p>i) Edukacja w zakresie prawa pracy mająca na celu zwiększenie poziomu świadomości prawnej, kompetencji, kwalifikacji i wiedzy, w związku z możliwością podjęcia pracy zawodowej.</p>
	<p>realizowanie indywidualnego programu rehabilitacyjno-terapeutycznego leczniczej ukierunkowanego na leczenie następstw choroby stanowiących podstawę skierowania na rehabilitację i chorób współistniejących przez /6 dni w tygodniu, od poniedziałku do piątku w trzech cyklach zabiegowych, a w soboty w dwóch cyklach zabiegowych</p>
	<p>program rehabilitacji powinien rozpoczynać się nie wcześniej niż o godz. 8:30</p>