

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

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

2	Rehabilitacja neurologiczna zaburzeń funkcji mózgu – kategoria II	<p>1. Personel:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1) lekarz specjalista w dziedzinie urologii – zapewnienie konsultacji; 2) fizjoterapeuta – równoważnik 1 etatu przeliczeniowego na 5 łóżek, w tym fizjoterapeuta z tytułem magistra – równoważnik 1 etatu przeliczeniowego na 12 łóżek; 3) terapeuta zajęciowy – równoważnik 1 etatu przeliczeniowego na 15 łóżek; 4) psycholog lub psycholog posiadający tytuł specjalisty w dziedzinie psychologii klinicznej – równoważnik 1 etatu przeliczeniowego na 20 łóżek; 5) logopeda lub neurologopeda – równoważnik 1 etatu przeliczeniowego na 20 łóżek. <p>2. Organizacja udzielania świadczeń:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1) usprawnianie przez 6 dni w tygodniu nie mniej niż 120 min na dobę w trybie przed- i popołudniowym od poniedziałku do piątku oraz 40 min w trybie przedpołudniowym w soboty; 2) terapia (neuro)logopedyczna – nie mniej niż 30 min dziennie, 5 dni w tygodniu, lub 3) terapia (neuro)psychologiczna, psychoedukacja, terapia wspierająca pacjenta i jego rodzinę – nie mniej niż 30 min dziennie, 5 dni w tygodniu. <p>3. Pozostałe warunki:</p> <p>Stanowisko z możliwością monitorowania EKG, tętna, pomiaru saturacji, ciśnienia tętniczego, dostępu 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 w wojewódzkiego Narodowego Funduszu Zdrowia.</p> <p>5. Warunki przyjęcia:</p> <p>Przyjęcie bezpośrednio po wypisie lub w ciągu 30 dni od wypisu z ośrodka leczenia ostrej fazy choroby – uszkodzenia ośrodkowego układu nerwowego.</p>
3	Rehabilitacja neurologiczna zaburzeń funkcji rdzenia i korzeni nerwowych – kategoria I	<p>1. Personel:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1) lekarz specjalista w dziedzinie urologii – zapewnienie konsultacji; 2) fizjoterapeuta – równoważnik 1 etatu przeliczeniowego na 5 łóżek, w tym fizjoterapeuta z tytułem magistra – równoważnik 1 etatu przeliczeniowego na 12 łóżek; 3) terapeuta zajęciowy – równoważnik 1 etatu przeliczeniowego na 15 łóżek. <p>2. Organizacja udzielania świadczeń:</p> <p>Usprawnianie przez 6 dni w tygodniu nie mniej niż 150 min na dobę w trybie przed- i popołudniowym od poniedziałku do piątku oraz 50 min w trybie przedpołudniowym w soboty.</p> <p>3. Pozostałe warunki:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1) stanowisko intensywnego nadzoru medycznego w lokalizacji; 2) stanowisko z możliwością monitorowania EKG, tętna, pomiaru saturacji, ciśnienia tętniczego, dostępu do tlenoterapii, możliwością odsysania dróg oddechowych w lokalizacji.

		<p>4. Czas trwania rehabilitacji:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1) do 16 tygodni w przypadku wystąpienia chorób współistniejących; 2) do 12 tygodni w przypadku braku chorób współistniejących. <p>W przypadku uzasadnionym względami medycznymi i koniecznością osiągnięcia celu leczniczego czas trwania rehabilitacji może zostać przedłużony decyzją lekarza prowadzącego rehabilitację, za pisemną zgodą dyrektora właściwego oddziału wojewódzkiego Narodowego Funduszu Zdrowia.</p> <p>5. Warunki przyjęcia:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1) przyjęcie bezpośrednio po wypisie lub w ciągu 14 dni od wypisu z ośrodka leczenia ostrej fazy uszkodzenia układu nerwowego w przypadku wystąpienia chorób współistniejących; 2) przyjęcie bezpośrednio po wypisie lub w ciągu 30 dni od wypisu z ośrodka leczenia ostrej fazy choroby – uszkodzenia układu nerwowego w przypadku braku chorób współistniejących.
4	Rehabilitacja neurologiczna zaburzeń funkcji rdzenia i korzeni nerwowych – kategoria II	<p>1. Personel:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1) lekarz specjalista w dziedzinie urologii – zapewnienie konsultacji; 2) fizjoterapeuta – równoważnik 1 etatu przeliczeniowego na 5 łóżek, w tym fizjoterapeuta z tytułem magistra – równoważnik 1 etatu przeliczeniowego na 12 łóżek; 3) terapeuta zajęciowy – równoważnik 1 etatu przeliczeniowego na 15 łóżek. <p>2. Organizacja udzielania świadczeń:</p> <p>Usprawnianie przez 6 dni w tygodniu nie mniej niż 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:</p> <p>Stanowisko z możliwością monitorowania EKG, tętna, pomiaru saturacji, ciśnienia tętniczego, dostępu do tlenoterapii, możliwością odsysania dróg oddechowych w lokalizacji.</p> <p>4. Czas trwania rehabilitacji:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1) do 9 tygodni w przypadku wystąpienia chorób współistniejących; 2) do 6 tygodni w przypadku braku chorób współistniejących. <p>W przypadku uzasadnionym względami medycznymi i koniecznością osiągnięcia celu leczniczego czas trwania rehabilitacji może zostać przedłużony decyzją lekarza prowadzącego rehabilitację, za pisemną zgodą dyrektora właściwego oddziału wojewódzkiego Narodowego Funduszu Zdrowia.</p> <p>5. Warunki przyjęcia:</p> <p>Przyjęcie bezpośrednio po wypisie lub w ciągu 30 dni od wypisu z ośrodka leczenia ostrej fazy choroby – uszkodzenia układu nerwowego.</p>
5	Rehabilitacja neurologiczna zaburzeń obwodowego układu nerwowego i dystrofie mięśniowe – kategoria I	<p>1. Personel:</p> <p>Terapeuta zajęciowy – równoważnik 1 etatu przeliczeniowego na 20 łóżek.</p> <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> <p>Stanowisko z możliwością monitorowania EKG, tętna, pomiaru saturacji, ciśnienia tętniczego, dostępu do tlenoterapii, możliwości odsysania dróg oddechowych w lokalizacji.</p> <p>4. Czas trwania rehabilitacji:</p> <p>do 9 tygodni bez przerwy</p> <p>W przypadku uzasadnionym względami medycznymi i koniecznością osiągnięcia celu leczniczego czas trwania rehabilitacji może zostać przedłużony decyzją lekarza prowadzącego rehabilitację, za pisemną zgodą dyrektora właściwego oddziału w wojewódzkiego Narodowego Funduszu Zdrowia.</p> <p>5. Warunki przyjęcia:</p> <p>Przyjęcie bezpośrednio po wypisie lub w ciągu 14 dni od wypisu z ośrodka leczenia ostrej fazy choroby – uszkodzenia układu nerwowego.</p>
6	Rehabilitacja neurologiczna zaburzeń obwodowego układu nerwowego i dystrofie mięśniowe – kategoria II	<p>1. Organizacja udzielania świadczeń:</p> <p>Usprawnianie przez 6 dni w tygodniu nie mniej niż 120 min na dobę w trybie przed- i popołudniowym od poniedziałku do piątku oraz 40 min w trybie przedpołudniowym w soboty.</p> <p>2. Czas trwania rehabilitacji:</p> <p>do 6 tygodni bez przerwy.</p> <p>W przypadku uzasadnionym względami medycznymi i koniecznością osiągnięcia celu leczniczego czas trwania rehabilitacji może zostać przedłużony decyzją lekarza prowadzącego rehabilitację, za pisemną zgodą dyrektora właściwego oddziału w wojewódzkiego Narodowego Funduszu Zdrowia.</p> <p>3. Warunki przyjęcia:</p> <p>Przyjęcie bezpośrednio po wypisie lub w ciągu 30 dni od wypisu z ośrodka leczenia ostrej fazy choroby – uszkodzenia układu nerwowego.</p>
7	Rehabilitacja neurologiczna przewlekła	<p>1. Organizacja udzielania świadczeń:</p> <p>Usprawnianie przez 6 dni w tygodniu nie mniej niż 120 min na dobę w trybie przed- i popołudniowym od poniedziałku do piątku oraz 40 min w trybie przedpołudniowym w soboty.</p> <p>2. Czas trwania rehabilitacji:</p> <p>do 6 tygodni raz w roku kalendarzowym.</p> <p>W przypadku uzasadnionym względami medycznymi i koniecznością osiągnięcia celu leczniczego czas trwania rehabilitacji może zostać przedłużony decyzją lekarza prowadzącego rehabilitację, za pisemną zgodą dyrektora właściwego oddziału w wojewódzkiego Narodowego Funduszu Zdrowia.</p>
8	Rehabilitacja neurologiczna dziecięca – kategoria I	<p>1. Personel:</p> <p>1) lekarz specjalista w dziedzinie neurologii – zapewnienie konsultacji w lokalizacji;</p> <p>2) lekarz specjalista w dziedzinie chirurgii ortopedycznej lub lekarz specjalista w dziedzinie chirurgii urazowo-ortopedycznej, lub lekarz specjalista w dziedzinie ortopedii i traumatologii, lub lekarz specjalista w dziedzinie ortopedii i traumatologii narządu ruchu – zapewnienie konsultacji w lokalizacji;</p> <p>3) terapeuta zajęciowy – równoważnik 1 etatu przeliczeniowego na 20 łózek;</p>

		<p>4) psycholog lub psycholog posiadający tytuł specjalisty w dziedzinie psychologii klinicznej – równoważnik 1 etatu przeliczeniowego na 20 łóżek;</p> <p>5) logopeda lub neurologopeda – równoważnik 1 etatu przeliczeniowego na 20 łóżek.</p> <p>2. Organizacja udzielania świadczeń:</p> <p>1) w przypadku dzieci do ukończenia 2 roku życia:</p> <p>a) usprawnianie przez 6 dni w tygodniu, nie mniej niż 90 min na dobę w trybie przed i popołudniowym od poniedziałku do piątku, w tym co najmniej 45 min indywidualnej kinezyterapii, oraz 30 min w trybie przedpołudniowym w soboty,</p> <p>b) terapia (neuro)logopedyczna – nie mniej niż 15 min dziennie przez 5 dni w tygodniu, lub</p> <p>c) terapia (neuro)psychologiczna, psychoedukacyjna, terapia wspierająca pacjenta i jego rodzinę – nie mniej niż 15 min dziennie przez 5 dni w tygodniu, lub</p> <p>d) terapia zajęciowa – nie mniej niż 15 min dziennie przez 5 dni w tygodniu;</p> <p>2) w przypadku dzieci od ukończenia 2 roku życia:</p> <p>a) usprawnianie przez 6 dni w tygodniu nie mniej niż 135 min na dobę w trybie przed i popołudniowym od poniedziałku do piątku, w tym co najmniej 60 min indywidualnej kinezyterapii, oraz 45 min w trybie przedpołudniowym w soboty,</p> <p>b) terapia (neuro)logopedyczna – nie mniej niż 30 min dziennie, 5 dni w tygodniu lub</p> <p>c) terapia (neuro)psychologiczna/psychoedukacja/terapia wspierająca pacjenta i jego rodzinę – nie mniej niż 30 min dziennie, 5 dni w tygodniu, lub</p> <p>d) terapia zajęciowa – nie mniej niż 30 min dziennie, 5 dni w tygodniu.</p> <p>3. Pozostałe warunki:</p> <p>1) stanowisko intensywnego nadzoru medycznego w lokalizacji;</p> <p>2) stanowisko z możliwością monitorowania EKG, tętna, pomiaru saturacji, ciśnienia tętniczego, dostępu do tlenoterapii, możliwości odsysania dróg oddechowych w lokalizacji.</p> <p>4. Czas trwania rehabilitacji:</p> <p>do 16 tygodni w roku kalendarzowym.</p> <p>W przypadku uzasadnionym względami medycznymi i koniecznością osiągnięcia celu leczniczego czas trwania rehabilitacji może zostać przedłużony decyzją lekarza prowadzącego rehabilitację, za pisemną zgodą dyrektora właściwego oddziału wojewódzkiego Narodowego Funduszu Zdrowia.</p>
9	Rehabilitacja neurologiczna dziecięca – kategoria II	<p>1. Personel:</p> <p>1) lekarz specjalista w dziedzinie neurologii – zapewnienie konsultacji w lokalizacji;</p> <p>2) lekarz specjalista w dziedzinie chirurgii ortopedycznej lub lekarz specjalista w dziedzinie chirurgii urazowo-ortopedycznej, lub lekarz specjalista w dziedzinie ortopedii i traumatologii, lub lekarz specjalista w dziedzinie ortopedii i traumatologii narządu ruchu – zapewnienie konsultacji w lokalizacji;</p> <p>3) terapeuta zajęciowy – równoważnik 1 etatu przeliczeniowego na 20 łóżek.</p> <p>2. Organizacja udzielania świadczeń:</p> <p>Usprawnianie przez 6 dni w tygodniu nie mniej niż 120 min na dobę w trybie przed- i popołudniowym od poniedziałku do piątku, w tym co najmniej 60 min indywidualnej kinezyterapii, oraz 40 min w trybie przedpołudniowym w soboty.</p>

		<p>3. Pozostałe warunki:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1) stanowisko intensywnego nadzoru medycznego w lokalizacji; 2) stanowisko z możliwością monitorowania EKG, tętna, pomiaru saturacji, ciśnienia tętniczego, dostępem do tlenoterapii, możliwością odsysania dróg oddechowych w lokalizacji. 4. Czas trwania rehabilitacji: do 12 tygodni w roku kalendarzowym. <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 w wojewódzkiego Narodowego Funduszu Zdrowia.</p>
10	Rehabilitacja neurologiczna dziecięca – kategoria III	<p>1. Personel:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1) lekarz specjalista w dziedzinie neurologii – zapewnienie konsultacji w lokalizacji; 2) lekarz specjalista w dziedzinie chirurgii ortopedycznej lub lekarz specjalista w dziedzinie chirurgii urazowo-ortopedycznej, lub lekarz specjalista w dziedzinie ortopedii i traumatologii, lub lekarz specjalista w dziedzinie ortopedii i traumatologii narządu ruchu – zapewnienie konsultacji w lokalizacji; 3) terapeuta zajęciowy – równoważnik 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. 4. Czas trwania rehabilitacji: do 12 tygodni w roku kalendarzowym. <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 w wojewódzkiego Narodowego Funduszu Zdrowia.</p>

11	Rehabilitacja kardiologiczna z chorobami współistniejącymi lub kardiologiczna telerehabilitacja hybrydowa z chorobami współistniejącymi	<p>1. Organizacja udzielania świadczeń:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1) rehabilitacja kardiologiczna z chorobami współistniejącymi – usprawnianie przez 6 dni w tygodniu lub 2) kardiologiczna telerehabilitacja hybrydowa z chorobami współistniejącymi – szkoleniowe sesje treningowe zaplanowane indywidualnie dla każdego pacjenta według obowiązujących standardów. <p>2. Czas trwania:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1) rehabilitacja kardiologiczna z chorobami współistniejącymi – do 5 tygodni bez przerwy lub 2) kardiologiczna telerehabilitacja hybrydowa z chorobami współistniejącymi: <ol style="list-style-type: none"> a) faza I – 7–14 dni w warunkach stacjonarnych w zależności od stanu klinicznego pacjenta oraz b) faza II – odpowiednio 15–20 treningów (3–5 razy w tygodniu w zależności od czasu trwania fazy I) w miejscu pobytu świadczeniobiorcy. <p>W przypadku uzasadnionym względami medycznymi i koniecznością osiągnięcia celu leczniczego czas trwania rehabilitacji może zostać przedłużony decyzją lekarza prowadzącego za pisemną zgodą dyrektora właściwego oddziału wojewódzkiego Narodowego Funduszu Zdrowia.</p> <p>3. Warunki przyjęcia:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1) przyjęcie bezpośrednio po wypisie lub w ciągu 56 dni od wypisu z ośrodka leczenia ostrej fazy choroby; 2) w przypadku wystąpienia, w okresie wymienionym w pkt 1, dodatkowych chorób lub powikłań skutkujących pobylem w innym oddziale lub szpitalu czas przyjęcia po wypisie z ośrodka leczenia ostrej fazy choroby może ulec wydłużeniu o czas pobytu w tym oddziale lub szpitalu.
12	Rehabilitacja kardiologiczna lub kardiologiczna telerehabilitacja hybrydowa – kategoria I	<p>1. Organizacja udzielania świadczeń:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1) rehabilitacja kardiologiczna – usprawnianie przez 6 dni w tygodniu lub 2) kardiologiczna telerehabilitacja hybrydowa – szkoleniowe sesje treningowe zaplanowane indywidualnie dla każdego pacjenta według obowiązujących standardów. <p>2. Czas trwania:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1) rehabilitacja kardiologiczna – do 3 tygodni bez przerwy lub 2) kardiologiczna telerehabilitacja hybrydowa: <ol style="list-style-type: none"> a) faza I – do 5 dni w warunkach stacjonarnych oraz b) faza II – 20 treningów (3–5 razy w tygodniu) w miejscu pobytu świadczeniobiorcy. <p>W przypadku uzasadnionym względami medycznymi i koniecznością osiągnięcia celu leczniczego czas trwania rehabilitacji może zostać przedłużony decyzją lekarza prowadzącego za pisemną zgodą dyrektora właściwego oddziału wojewódzkiego Narodowego Funduszu Zdrowia.</p> <p>3. Warunki przyjęcia:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1) przyjęcie bezpośrednio po wypisie lub w ciągu 42 dni od wypisu z ośrodka leczenia ostrej fazy choroby; 2) w przypadku wystąpienia w okresie określonym w pkt 1 dodatkowych chorób lub powikłań skutkujących pobylem w innym oddziale lub szpitalu czas przyjęcia po wypisie z ośrodka leczenia ostrej fazy choroby może ulec wydłużeniu o czas pobytu w tym oddziale lub szpitalu.

13	Rehabilitacja kardiologiczna lub kardiologiczna telerehabilitacja hybrydowa – kategoria II	<p>1. Organizacja udzielania świadczeń:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1) rehabilitacja kardiologiczna – usprawnianie przez 6 dni w tygodniu lub 2) kardiologiczna telerehabilitacja hybrydowa – szkoleniowe sesje treningowe zaplanowane indywidualnie dla każdego pacjenta według obowiązujących standardów. <p>2. Czas trwania:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1) rehabilitacja kardiologiczna – do 2 tygodni bez przerwy lub 2) kardiologiczna telerehabilitacja hybrydowa: <ol style="list-style-type: none"> a) faza I – do 3–5 dni w warunkach stacjonarnych oraz b) faza II – 15 treningów (3–5 razy w tygodniu) w miejscu pobytu świadczeniobiorcy. <p>W przypadku uzasadnionym względami medycznymi i koniecznością osiągnięcia celu leczniczego czas trwania rehabilitacji może zostać przedłużony decyzją lekarza prowadzącego za pisemną zgodą dyrektora właściwego oddziału wojewódzkiego Narodowego Funduszu Zdrowia.</p> <p>3. Warunki przyjęcia:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1) przyjęcie bezpośrednio po wypisie lub w ciągu 28 dni od wypisu z ośrodka leczenia ostrej fazy choroby; 2) w przypadku wystąpienia w okresie wymienionym w pkt 1 dodatkowych chorób lub powikłań skutkujących pobylem w innym oddziale lub szpitalu czas przyjęcia po wypisie z ośrodka leczenia ostrej fazy choroby może ulec wydłużeniu o czas pobytu, w tym oddziale lub szpitalu.
----	--	---

Źródło: opracowanie własne na podstawie załącznika nr 4 do rozporządzenia Ministra Zdrowia z dnia 6 listopada 2013 r. w sprawie świadczeń gwarantowanych z zakresu rehabilitacji leczniczej (t.j. Dz. U. z 2021 poz. 265 z późn. zm.).